



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

## 283/97 - INFLUENCIA DE LA ARTROSIS SOBRE EL RIESGO CARDIOVASCULAR

A. Kramer Ramos<sup>a</sup>, J. Teruel Ríos<sup>a</sup> y M. Carrión Fernández<sup>b</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de 1<sup>er</sup> año. Centro de Salud Sangonera La Verde. Murcia. <sup>b</sup>Médico Residente de 2<sup>o</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Espinardo. Murcia.

### Resumen

**Objetivos:** Evaluar la presencia de factores de riesgo (FRCV) y enfermedad cardiovascular (ECV) en pacientes con gonartrosis de nuestra área de salud.

**Metodología:** Estudio descriptivo observacional retrospectivo, basado en historia clínica electrónica en un área de salud. Se identificaron 5.191 pacientes con código L90 de la CIAP, Gonartrosis. Aceptando un nivel de confianza del 95%, precisión del 3,35% para una  $p = 0,5$  se obtuvo una muestra aleatoria de 738 pacientes vivos de 60 años o más, con gonartrosis. Se recogieron datos personales referidos a edad, sexo, número de FRCV con el diagnóstico de HTA, DM2, dislipemia y obesidad, así como número de ECV con el diagnóstico de cardiopatía isquémica (CI), insuficiencia cardíaca (IC), fibrilación auricular (FA), enfermedad cerebrovascular (ictus) y arteriopatía periférica (AP). Se realizó análisis estadístico descriptivo utilizando  $\chi^2$  para variables cualitativas y ANOVA o t de Student, para variables cuantitativas.

**Resultados:** Muestra distribuida en 206 hombres (27,9%) y 532 mujeres (72,1%), edad media de  $75 \pm 8$  años. La distribución entre hombres y mujeres de los diferentes FRCV fue: HTA: 69,9% vs 75,4% ( $p = 0,129$ ); DM2- 36,4% vs 30,6% ( $p = 0,133$ ); dislipemia: 51,9% vs 59,8% ( $p = 0,053$ ); Obesidad: 52,6% vs 65,4% ( $p = 0,009$ ). Para las ECVs presentan la distribución fue: CI: 12,6% vs 6,4% ( $p = 0,005$ ); IC: 2,9% vs 3,9% ( $p = 0,502$ ); FA: 10,2% vs 6,0% ( $p = 0,049$ ); ictus: 11,7% vs 6,4% ( $p = 0,017$ ); AP: 4,4% vs 1,7% ( $p = 0,034$ ).

**Conclusiones:** Se observa mayor presencia de HTA, DM2 y dislipemia (73,8%-32,2%-57,6%) en nuestra población gonartrosica comparada con el estudio IBERICAN-2016 (47,4%-19,0%-50,3%) y similar prevalencia de ECV comparada con estudios nacionales excepto en el caso de la AP (CI-7,3%; IC-4,7%; FA-4,4%; Ictus-7,0%; AP-9,1%). Ocho de cada diez, presentan algún FRCV, y cinco de ellos, dos o más. Sin embargo, solo sufren dos o más ECV, el 8%. La presencia de obesidad en gonartrosicos es superior a la obtenida en la población regional, en especial en las mujeres. El único FRCV que predomina en varones, es la DM. A pesar de ello, sufren mayor presencia de CI, FA, ICTU y AP que las mujeres. Recaltar nuestra baja prevalencia en AP, posiblemente debido a un infradiagnóstico en esta Área.