



O-010 - ASISTENCIA COMPARTIDA EN TRAUMATOLOGÍA: CARACTERÍSTICAS DE LOS PACIENTES ATENDIDOS CON FRACTURA DE CADERA OSTEOPORÓTICA

A. Moya-Ruiz, C. Ocaña-Losada, E. Manzano-López, J. Serrano-Carrillo de Albornoz y M. Soriano- Pérez

Medicina Interna. Hospital de Poniente. El Ejido (Almería).

Resumen

Objetivos: La fractura de cadera es la complicación más grave de la osteoporosis. Su incidencia aumenta progresivamente con la edad y se asocia a una elevada morbimortalidad. Para mejorar esta situación se están implantando equipos multidisciplinares que actúan en el control de la fase aguda, de complicaciones y en la prevención secundaria. El propósito del actual trabajo es describir las características clínicas de pacientes ancianos ingresados por fractura de cadera atendidos por un programa de asistencia compartida.

Material y métodos: Se realizó un estudio observacional retrospectivo de los pacientes mayores de 65 años ingresados por fractura de cadera entre diciembre 2018-abril 2019 analizando las variables demográficas, características clínicas basales, características sociales-funcionales y evolución durante el ingreso.

Resultados: Se analizaron 103 pacientes con predominio de mujeres (n = 84) y con una edad media de 83,13. Las comorbilidades más frecuentes fueron: diabetes (32%), cardiopatía (31,1%), enfermedad renal crónica (23,3%). El 46,6% presentaba deterioro cognitivo, y el 21,4% una alta carga de comorbilidad (ICC > 3). El índice de Barthel fue de 72,08. Un 37,9% presentaban deambulación autónoma y el resto presentaba alguna limitación. 17 pacientes tenían un diagnóstico previo de fractura osteoporótica de los cuales solo 3 tenían tratamiento preventivo secundario. Del total de pacientes, 9 tomaban tratamiento osteoprotector. El 81,5% presentaban valores de vitamina D < 30 ng/ml. La estancia media hospitalaria fue de 13,12 días. El 85,4% se fueron de alta a domicilio, 2,9% a otro centro y un 11,6% fallecieron durante el ingreso. A un 86,2% de los pacientes que se fueron de alta se les prescribió tratamiento osteoprotector (20 bifosfonatos, 7 denosumab, 1 teriparatida).

Conclusiones: Los pacientes con fractura de cadera son principalmente mujeres de edad avanzada con moderada carga de morbilidad e importante deterioro cognitivo. La mortalidad hospitalaria en nuestra muestra es del 11,6%, similar a otras series nacionales. El porcentaje de tratamiento osteoprotector al ingreso es muy bajo incluido en pacientes con fractura previa. Una valoración protocolizada por un internista mejora esta prescripción lo que se relaciona con una disminución de la probabilidad de sufrir una nueva fractura osteoporótica.

Bibliografía

1. Ruiz N. Incidence of hip fracture in Spain (1997-2010). *Med Clin (Barc)*. 2015;145(11):465-70.