



EA-043 - IMPACTO DE LOS PARÁMETROS ANALÍTICOS BÁSICOS EN LA SUPERVIVENCIA DE LOS PACIENTES CON FRACTURA DE CADERA

B. Roca¹, M. Zaragoza², A. López², L. Pastor², I. Pérez¹, C. Roig¹, D. Bahamonde³ y M. Roca³

¹Medicina Interna, ²Análisis Clínicos. Hospital General de Castelló. Castellón de la Plana (Castellón). ³Medicina Interna y Oftalmología. Hospital Comarcal de Vinaròs. Vinaròs (Castellón).

Resumen

Objetivos: Profundizar en el conocimiento de los determinantes de la supervivencia a medio plazo de los pacientes con fractura de cadera.

Material y métodos: Estudio de cohorte, realizado con los pacientes que ingresan por fractura de cadera en un hospital general. De cada paciente registramos los datos sociodemográficos y los resultados de los análisis básicos al ingresar, y tras un año de seguimiento, comprobamos en la historia clínica electrónica si cada paciente sigue vivo o no. Mediante una regresión logística comprobamos si existe asociación entre permanecer vivo o no y el resto de variables del estudio.

Resultados: Incluimos a 213 pacientes, pero de 6 no podemos determinar si sigue vivo o no tras el año de seguimiento. Por tanto, incluimos en el análisis a 207 pacientes, de los que el 71% son mujeres; la media de edad y la desviación estándar de su edad es de 83 ± 10 años. Tras el año de seguimiento siguen vivos el 77%. Encontramos una asociación de continuar vivo con las siguientes variables: menor edad, menores niveles de urea y mayores niveles de albúmina. En la tabla se resume el resultado de la regresión.

	Coefficiente	p
Edad	-0,055	0,032
Género	0,650	0,131
Leucocitos	0,000	0,821
Hemoglobina	0,167	0,168
Glucosa	0,002	0,662
Albúmina	0,554	0,012
Urea	-0,025	0,023

Discusión: Las fracturas de cadera ocurren esencialmente en personas de edad avanzada afectadas por osteoporosis, y conllevan una considerable mortalidad, incluso a corto plazo. En nuestro estudio, más de tres cuartas partes de pacientes siguen vivos tras un año de seguimiento.

Conclusiones: En los pacientes con fractura de cadera, tras un año de seguimiento, encontramos una mayor supervivencia en los pacientes con menor edad, menor nivel de urea y mayor nivel de

albúmina.

Bibliografía

1. Von Friesendorff M, et al. Hip fracture, mortality risk, and cause of death over two decades. *Osteoporos Int.* 2016;27:2945-53.