



V-119 - ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE PACIENTES INGRESADOS POR FRACTURA DE CADERA OSTEOPORÓTICA

J. Poblet Florentín, L. Badiola Urquiaga, I. Díaz de Santiago, A. Mancisidor Andrés, A. Calonge Arribas, I. Leturia Delfrade, T. Calvache Mateo y L. Huete Álava

Medicina Interna. Hospital de Navarra. Pamplona/Iruña (Navarra).

Resumen

Objetivos: Analizar las características preexistentes y del ingreso en pacientes ingresados por fractura de cadera osteoporótica.

Material y métodos: Estudio descriptivo y retrospectivo en el que se incluyeron todos los pacientes que ingresaron entre el 1 de abril y 31 de mayo del 2019 por fractura de cadera osteoporótica en el servicio de Traumatología del Complejo Hospitalario de Navarra. Se evaluaron factores demográficos (edad, sexo), nivel de funcionalidad (Escala de Barthel), comorbilidad (Índice de Charlson) y la presencia de deterioro cognitivo previos al ingreso, así como el tiempo transcurrido entre el ingreso y la cirugía, las complicaciones principales surgidas y los días de estancia hospitalaria.

Resultados: Se incluyeron 62 pacientes con una edad media de 87 años (RIC 81,5-91 años) siendo 51 (82,26%) mujeres. La puntuación media en el Índice de Barthel fue de 65 puntos (RIC 42,5-85) y de 6 en el Índice de Charlson (RIC 2,5-7,5). El tiempo de demora hasta la cirugía fue de media 1,75 días. Respecto a las complicaciones, la anemia aguda se detectó en 58 (93,55%) pacientes, el síndrome confusional agudo en 18 (29,03%), infección del tracto urinario o respiratorio en 14 (22,58%) y retención aguda de orina en 7 (11,29%). Cuatro pacientes fallecieron durante el ingreso (6,45%). La estancia hospitalaria fue de media de 8,70 días.

Discusión: Los pacientes con fractura de cadera osteoporótica presentan frecuentemente una funcionalidad limitada y una comorbilidad médica importante, que conlleva una alta tasa de complicaciones médicas relevantes que pueden derivar en una demora de la cirugía y un aumento de la estancia hospitalaria. Por este motivo una valoración clínica global del enfermo por un especialista en medicina interna, como el modelo de la asistencia compartida, podría ayudar a reducir la alta tasa de morbilidad asociada a esta patología.

Conclusiones: El abordaje integral del paciente en el modelo de la asistencia compartida podría beneficiar a los pacientes con fractura de cadera osteoporótica.

Bibliografía

1. Alejandro LU, Juan VC, Francisco A. MM, Mar SS, Manuel DC, Lucio AG. Eficacia de la

asistencia compartida entre cirujanos e internistas para ancianos con fractura de cadera. Med Clin. 2014;43(9):381-426.