



O-006 - RECUPERACIÓN FUNCIONAL A LARGO PLAZO DE PACIENTES FRÁGILES, TRAS UNA FRACTURA DE CADERA INTERVENIDA Y SU RELACIÓN CON VARIABLES ANALÍTICAS Y CLÍNICAS DURANTE EL INGRESO

D. Rodríguez Díaz¹, A. Tejera Concepción¹, A. Cabrera Febles¹, F.J. Herrera Herrera¹, A. Gómez Hidalgo¹, M.Á. García Bello², F.J. Martín Hernández¹ y P. Laynez Cerdeña¹

¹Medicina Interna, ²Estadística. Complejo Hospital Universitario Ntra. Sra. de Candelaria. Santa Cruz de Tenerife (Santa Cruz de Tenerife).

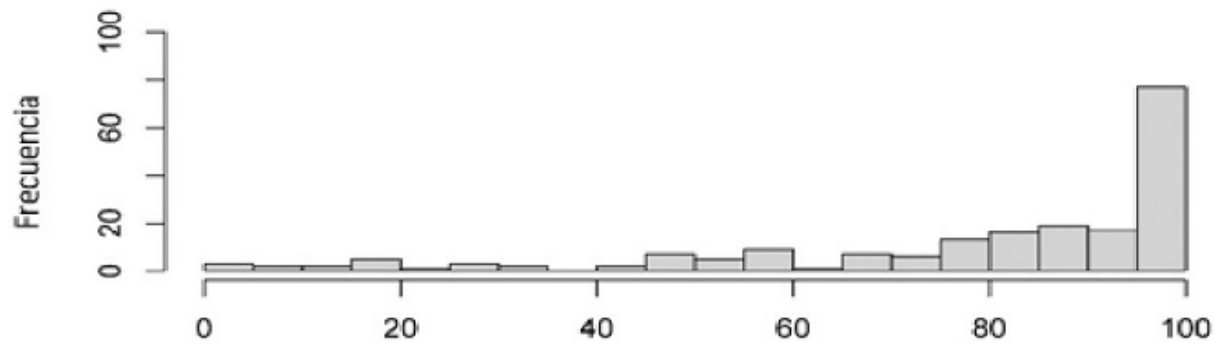
Resumen

Objetivos: Determinar la recuperación funcional a los 2-3 años de pacientes con una fractura de cadera intervenida, y los posibles factores analíticos durante el ingreso implicados.

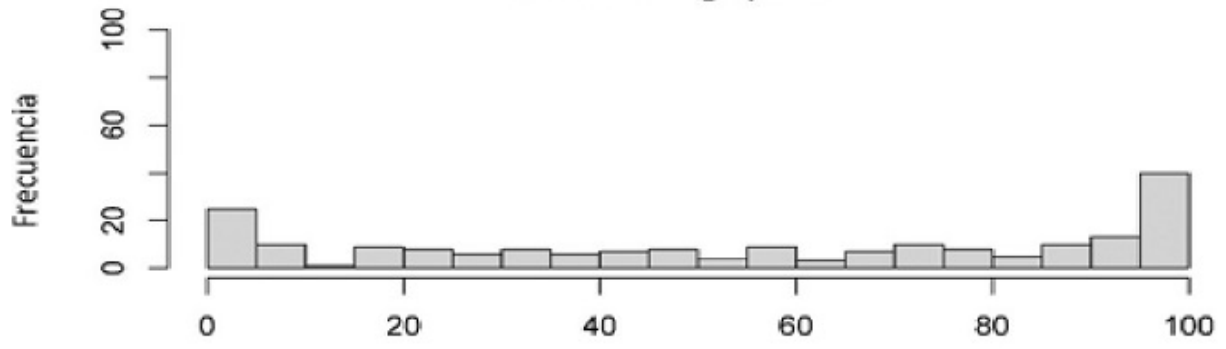
Métodos: Estudio observacional longitudinal, aceptado por el Comité de Ética. 200 pacientes mayores de 65 años, con fractura de cadera osteoporótica, o menores de esta edad con elevada comorbilidad/pluripatología. Índice de Barthel al ingreso y los 2-3 años tras el alta (llamada telefónica). Análisis de variables clínicas y de laboratorio durante el ingreso.

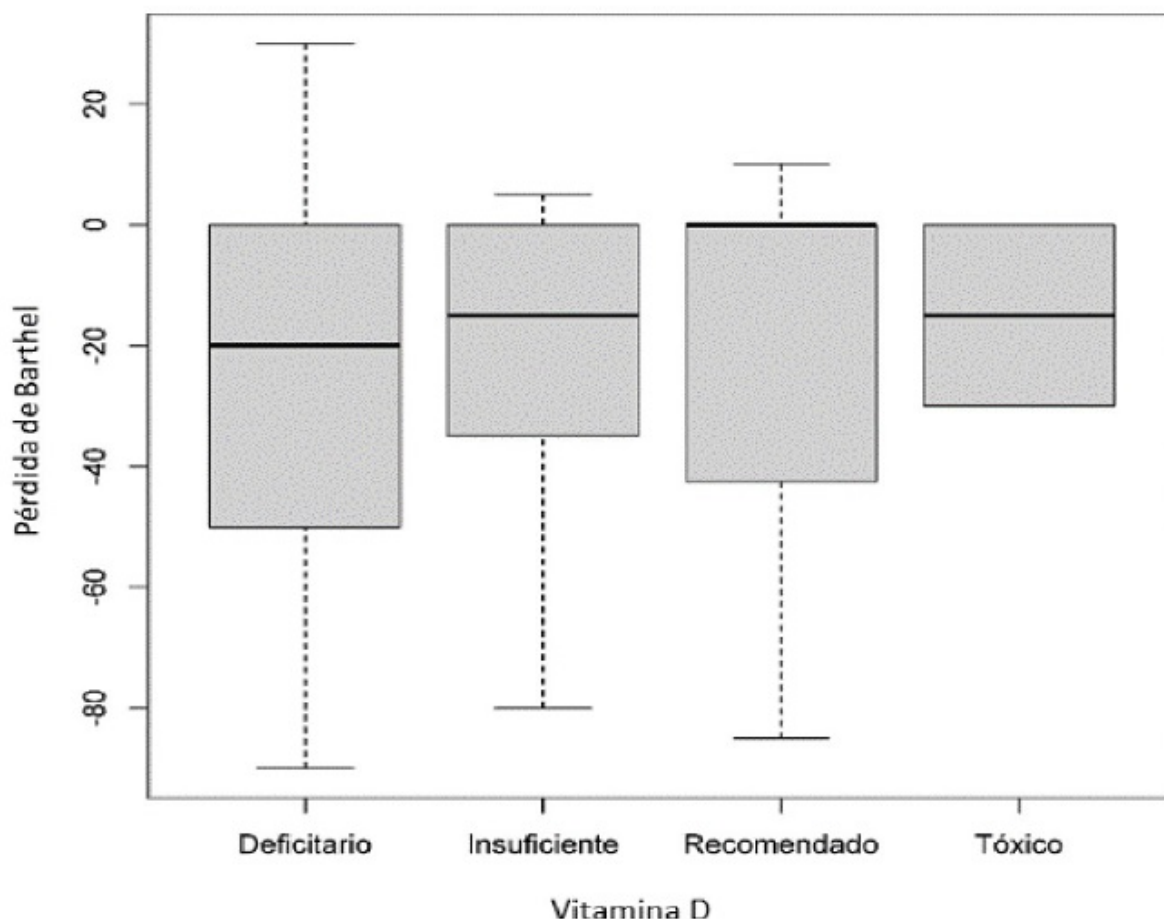
Resultados: Edad media 82,6 años, mujeres 77,7%. Barthel previo a la fractura 81,4 puntos y a largo plazo (2-3 años tras el alta hospitalaria) 57,5 puntos: Diferencia media 23,8 puntos, estadísticamente significativo. A menor hemoglobina, mayor reducción del Barthel, con correlación de Pearson de 0,16, estadísticamente significativo ($p = 0,02$). Déficit de albúmina conlleva peor funcionalidad, con pérdida de 25 puntos, con respecto a no tener déficit, estadísticamente significativo ($p = 0,049$). Déficit de colesterol implica pérdida de 25,9 puntos del Barthel, con respecto a no déficit, no estadísticamente significativo ($p = 0,092$) vitamina D deficitaria al ingreso pierden 25,25 puntos, vitamina D insuficiente pierden 12,9 puntos, en rango recomendado 21,07, y si niveles tóxicos pierden 15 puntos, no estadísticamente significativo ($p = 0,64$) El 73,4% fueron intervenidos tras más de 2 días del ingreso, conllevando una pérdida de 25,21 puntos a largo plazo. Si < 2 días, pérdida de 20 puntos. No estadísticamente significativo ($p = 0,219$).

Barthel al ingreso



Barthel a largo plazo





Discusión: Se observa una reducción del Barthel de 23,8 puntos tras 2-3 años del alta por fractura de cadera, de manera significativa con la disminución de la albúmina y de la hemoglobina. Existe una tendencia, sin llegar a significación estadística con el colesterol total y la vitamina D.

Conclusiones: Variables durante el ingreso como el estado nutricional y la anemia parecen influir en la funcionalidad del paciente operado de fractura de cadera a largo plazo. La optimización de estas variables analíticas siempre es deseable, pero desconocemos si podrían evitar el deterioro.

Bibliografía

1. Knauf T, Buecking B, Hack J, et al. Development of the Barthel Index 5 years after hip fracture: Results of a prospective study. *Geriatr Gerontol Int.* 2019;1-6.