



348 - BÚSQUEDA ACTIVA DE FRACTURAS VERTEBRALES EN PACIENTES INGRESADOS

Juan Javier Albendea Bascón, Sara Rodríguez Fernández, Mariola Maestre Martínez, M.ª Ángeles Galindo Andúgar, Antonio Manuel Martín Castillo, José Antonio Crespo Matas, Antonio Jesús Sarriá Landete y José Ramón Barberá Fabrè

Hospital La Mancha Centro, Alcázar de San Juan (Ciudad Real).

Resumen

Objetivos: Comprobar los antecedentes de fractura vertebral en paciente hospitalizado que requirieron glucocorticoides (GC).

Métodos: Estudio descriptivo realizado en el Hospital General La Mancha Centro en junio 2022. Criterios de inclusión: estar ingresado en el servicio de Medicina Interna el día 1 de junio de 2022 y recibir tratamiento con GC. Se revisa las pruebas de imagen disponible durante el ingreso, así como de pruebas radiológicas previas (radiografía de columna y resonancia) mediante el programa Ykonos (imagen radiológica digital).

Resultados: Se seleccionaron 46 pacientes de un total de 118 (39%), con edad media de 86 años (35-99), días de ingreso 11 (entre 4 y 56), con 25 hombres y 21 mujeres. 27 estaban ingresados con infección activa por COVID-19 (59%), 11 provenían de residencias y fallecieron 9 pacientes. El motivo de ingreso más frecuente fueron por infección respiratoria/neumonía, siendo el glucocorticoide más utilizado fue la metilprednisolona (MP) intravenoso. La mediana de dosis de MP fue de 80 mg. Todos los pacientes analizados disponían de radiografía de tórax; en los pacientes positivos para COVID-19 se utilizaron radiografía portátil y en los negativos había un alto número de proyección anterolateral sin disponibilidad de proyección lateral. Al ingreso se objetivaban fracturas vertebrales antiguas en 2 pacientes. Revisando la radiografía antigua, el 20% (9 pacientes) presentaban fractura vertebral. Del total de fracturas 3 fueron dorsales, 4 lumbares y 2 en ambas localizaciones. El 13% (6 pacientes) del total presentaron fractura única y el 6,5% (3 pacientes) fractura múltiple. El tipo de fractura más frecuente fue el acúñamiento en 6 pacientes, mientras que 3 pacientes presentaron lesión por aplastamiento. Revisando la radiografía antigua, se objetivaron 9 fracturas vertebrales de las cuales 6 se encontraban ingresados por infección COVID-19. En 2 pacientes de los 9 totales con fractura vertebral, esta se veía también en la radiografía al ingreso: 1 Rx tórax PA y lateral y un paciente COVID-19 con TC tórax.

Conclusiones: En pacientes que reciben corticoides y tienen mayor riesgo de fracturas vertebrales, es recomendable revisar la radiografía antigua para buscar fracturas vertebrales previas.