



## 1693 - CARACTERIZACIÓN DE UNA POBLACIÓN DE CENTENARIOS QUE INGRESAN POR FRACTURA DE CADERA EN UN HOSPITAL TERCIARIO

*Pau Carratalà Marín, Yaiza García Sánchez, Núria Rial Lorenzo, Isidro Sanz Pérez, María Urquizu Padilla, Jordi Teixidor Serra y Jaume Mestre Torres*

*Hospital Universitario Vall d'Hebron, Barcelona.*

### Resumen

**Objetivos:** Describir una población de pacientes centenarios que ingresan por fractura de tercio proximal de fémur (FFP) en un hospital de tercer nivel.

**Métodos:** Se incluyeron retrospectivamente los pacientes ingresados entre 01/01/2017 y 31/12/2021 en el H. Vall d'Hebron con el diagnóstico de FFP. Se analizaron los datos biodemográficos, comorbilidades médicas, resultados analíticos y complicaciones médicas, así como la mortalidad. Se realizó una descripción de la mediana (percentil 25-percentil 75) o las proporciones mediante Stata BE 17.

**Resultados:** Ingresaron 3.531 pacientes con FFP de los cuales 26 (0,9%) eran centenarios. Un paciente ingresó en dos ocasiones en este período, a los 108 y a los 110 años. La edad mediana fue 101 (100-102) años. El índice de Charlson mediano fue 6,5 (5-7). Un 80,8% deambulaba antes del ingreso y un 69,3% había presentado caídas el año previo. 0 pacientes eran independientes, 8 (30,8%) eran parcialmente dependientes, 12 (46,2%) eran moderadamente dependientes y 6 (23,1%) eran totalmente dependientes para las actividades básicas de la vida diaria. La procedencia de los pacientes fue: en 8 (30,8%) casos residencias, en 17 (65,4%) pacientes el domicilio propio con cuidador y 1 paciente (3,9%) vivía en domicilio sin supervisión. Como comorbilidades un 30,8% tenían el antecedente de osteoporosis, recibiendo tratamiento un 26,9% del total de los pacientes. Un 30,8% recibían antiagregación y el 7,7% estaba anticoagulado con anticoagulación oral. 0 pacientes recibían dicumarínicos. Un 34,6% de los pacientes estaba bajo tratamiento con benzodiacepina, un 42,3% con antipsicóticos y un 7,7% con opioides. En 15 (57,7%) pacientes se diagnosticó una fractura intracapsular, 10 (38,5%) extracapsular y en 1 (3,9%) caso una subtrocantérica. Al ingreso, analíticamente destacó una hemoglobina mediana de 11 (10,1-11,9) mg/dL, los linfocitos 0,95 (0,8-1,2), la creatinina 1,0 (0,77-1,25) mg/dL, el sodio 137 (134,3-138,7) mmol/L y las proteínas 6,95 (6,5-7,7) g/L. Los análisis postoperatorios mostraron una hemoglobina mediana 10,1 (9 - 10,8) g/dL, una creatinina 1,27 (0,9-1,62) mg/dL, un sodio 138,6 (136,2-139,8) mmol/L y unas proteínas 5,35 (4,9-6,1) g/L. Las complicaciones que presentaron están descritas en la tabla. Al alta un 62,5% de los pacientes deambulaba y el destino más frecuente fue el domicilio (13 pacientes, 50%), seguido de un centro de atención intermedia (11 pacientes, 42,3%). Un 7,7% fueron *exitus* durante el ingreso. La estancia mediana fue de 12 (8-15) días y al alta el número de fármacos mediano fue 4,5 (3,5-6,5). En relación con la mortalidad, se documentó en un 30,4% (7

pacientes) a los 3 meses y en un 50% (13 pacientes) a los 12 meses del alta. 1 paciente no ha completado 12 meses de seguimiento.

Variable	Proporción/Mediana (percentil 25-75)
Requerimiento transfusional poscirugía	50%
Número de concentrados de hematíes	2 (0-2)
Infección del tracto urinario	26,9%
Retención aguda de orina	23,1%
Estreñimiento	57,6%
Insuficiencia cardíaca	19,2%
Angina/Síndrome coronario	0,0%
Infección respiratoria	11,5%
Delirium	92,3%
Luxación protésica	7,7%
Infección de la herida quirúrgica	3,8%
Requerimiento de reintervención	7,7%

*Conclusiones:* Los pacientes centenarios constituyen una proporción muy baja de todos los pacientes que ingresan por FFP. Estos tienen una multimorbilidad y dependencia importante, asociándose una tasa de mortalidad del 50% al año. En el manejo de estos pacientes debe tenerse en cuenta las características clínicas para optimizar su atención médica ya desde el ingreso para prevenir complicaciones futuras.