Rev Clin Esp. 2024;224(Supl 1):S492

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1264 - ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS DE PACIENTES CON FRACTURA DE CADERA EVALUADOS POR UNA UNIDAD DE ASISTENCIA COMPARTIDA

Nuria Egea Pérez, María Tallón Hernández, Mariano Gambín Arróniz, Laura Lorente Navarro, Christian Ruzafa Martínez, María de los Ángeles Arnau Moreno, José Manuel Albarracín Edo y Marisol Rodríguez Alcáraz

Hospital General Universitario Reina Sofía, Murcia, España.

Resumen

Objetivos: La fractura de cadera es un evento clínico importante que afecta predominantemente a la población geriátrica, con un notable impacto en su funcionalidad y calidad de vida. Se recogieron datos esenciales sobre factores de riesgo cardiovascular (FRCV), complicaciones posoperatorias, así como tasas de hospitalización, reingreso y mortalidad a los seis meses, con el objetivo de desarrollar estrategias enfocadas a un mejor manejo de esta población mediante el conocimiento de sus características principales.

Métodos: Se realizó un estudio observacional, descriptivo, retrospectivo y unicéntrico donde se incluyeron casos diagnosticados con fractura de cadera, intervenidos y evaluados por una Unidad de Asistencia compartida entre enero y junio de 2023. Los datos fueron obtenidos del Servicio de Documentación Clínica y de las historias clínicas de los pacientes mediante el programa informático pertinente. El análisis estadístico se llevó a cabo mediante el programa SPSS Statistics versión 26,0.

Resultados: Se evaluaron 78 pacientes, de los cuales el 78,2% eran mujeres, con una edad promedio de 83 años. En cuanto a los principales FRCV, el 78,2% sufrían hipertensión arterial (HTA), el 59% diabetes mellitus (DM) y el 50% dislipemia (DLP). Un 20,5% padecían enfermedad renal crónica (ERC). En relación con la situación basal, el 44,9% presentaban deterioro cognitivo, destacando que en el 15,4% de los casos este dato no estaba registrado, con un índice de Barthel promedio de 77/100. Un 67,9% presentaban un déficit de vitamina D. Un 26,9% recibían tratamiento con calcio o vitamina D, y solo un 5,1% con fármacos antirresortivos. El tiempo promedio de hospitalización fue de 10 días, con un 51,3% de complicaciones durante el ingreso. En los seis meses siguientes al ingreso, el 30,8% de los pacientes fueron readmitidos y el 17,9% fallecieron. Las complicaciones más frecuentes observadas fueron íleo paralítico, exacerbación de ERC e insuficiencia cardíaca descompensada.

Discusión: Los resultados obtenidos muestran que se trata de una población envejecida, con una alta predominancia de mujeres. En términos de FRCV, la HTA es la condición más común, seguida por la DM y la DLP, siendo la ERC menos prevalente. Cabe destacar la alta proporción de pacientes con déficit de vitamina D al ingreso y el reducido número de pacientes con suplementos calcio o vitamina D en su tratamiento crónico. Destacar que cerca de la mitad de los pacientes presentaban deterioro cognitivo y un grado moderado-grave de dependencia funcional, lo cual puede influir en su manejo clínico y pronóstico de esta población. Las complicaciones observadas resaltan la complejidad clínica y fragilidad de esta población, señalando áreas prioritarias de intervención para mejorar la calidad de vida y los resultados clínicos de estos

pacientes.

Conclusiones: Estos hallazgos proporcionan una aproximación a la complejidad clínica de esta población, destacando la alta prevalencia de comorbilidades, lo que hace primordial el desarrollo de estrategias de manejo integral y seguimiento posoperatorio para mejorar la perspectiva de vida de esta población vulnerable.

0014-2565 / © 2024, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.