



## O-001 - PREVALENCIA DE HIPOALBUMINEMIA EN PACIENTES ANCIANOS CON FRACTURA DE CADERA

R. Jaso Tejera<sup>1</sup>, M. Casuso Sáenz<sup>1</sup>, M. Valiente Millán<sup>1</sup>, A. Lizcano Lizcano<sup>1</sup>, N. Díez Herrán<sup>1</sup>, A. Campo Ruiz<sup>1</sup>, S. Nieto Martínez<sup>2</sup> y M. Latorre Asensio<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna. Hospital Comarcal de Laredo. Laredo (Cantabria). <sup>2</sup>Medicina Interna. Hospital de Valdecilla. Santander (Cantabria).

### Resumen

**Objetivos:** La fractura de cadera en el anciano condiciona de por sí una elevada morbimortalidad. Durante el ingreso es frecuente la desnutrición, sobre todo proteica, más aún en estos pacientes ancianos y, la mayoría, pluripatológicos. La desnutrición se ha relacionado de forma independiente con un mayor número de complicaciones intrahospitalarias. El objetivo es analizar la prevalencia de hipoalbuminemia en los pacientes ancianos ingresados por fractura de cadera, y las diferencias existentes en cuanto a la mortalidad entre aquellos que presentan albúmina baja y aquellos con albúmina normal.

**Material y métodos:** Revisamos de forma retrospectiva todos los pacientes ingresados por fractura de cadera mayores de 75 años desde el 1 de junio de 2016 hasta el 1 de junio de 2017. Los datos fueron analizados con PAWS Statistic 20.

**Resultados:** Durante este período ingresaron por fractura de cadera 88 pacientes mayores de 75 años en nuestro hospital. La edad media fue de 83,88 años, siendo 99 años la edad máxima. De ellos 62 eran mujeres (70,5%) y 26 hombres (29,5%). La mayoría de los pacientes (79,5%) procedía de su domicilio frente a un 20,5% que vivían en una residencia. Dentro de las comorbilidades relacionadas con el déficit de vitamina D lo más frecuente que encontramos en nuestros pacientes fue la enfermedad renal crónica que presentaban 22 pacientes (25%) seguido de obesidad (10,2%) y hospitalización en los últimos 6 meses (4,5%). En muy pocos pacientes encontramos otros factores de riesgo como antiepilépticos (2,3%) y en ninguno el uso de teofilina, enfermedad malabsortiva conocida o hiperparatiroidismo. De todos los pacientes que ingresaron por fractura de cadera el 36,4% presentaban demencia. La mayoría, el 83%, no recibían tratamiento previo para la osteoporosis. El 84,5% presentaban un déficit de vitamina D (niveles por debajo de 20 ng/mL), teniendo 30 pacientes (42,3%) niveles menores de 10, siendo 4 el menor valor hallado, que lo presentaban dos pacientes. La mayoría tenía el calcio dentro de los valores normales, sólo un 5,1% tenía hipocalcemia. Respecto a las proteínas 58 pacientes (74,4%) presentaban una albúmina menor de 3,4 g/L; de los cuales la mitad tenían un valor < 3 g/L; entre aquellos que provenían de residencia esta frecuencia era mayor, llegando incluso al 93,3%; al igual que el déficit de vitamina D, que presentaba el 72,2%. Entre los pacientes con demencia el 92,6% presentaban una albúmina menor de 3,5 g/L. Las proteínas totales estaban disminuidas en el 84,1% de estos pacientes. A los 3 meses habían fallecido el 5,6%, de los cuales la mitad fallecieron durante el ingreso de la fractura de

cadena. Entre los pacientes que fallecieron el 66,7% vivían en residencia, la mitad tenían demencia al menos moderada, un 33,3% tenían hipocalcemia, el 66,7% tenían déficit de vitamina D y el 100% tenían hipoalbuminemia, con niveles de proteínas totales inferiores a la normalidad.

*Discusión:* La prevalencia del déficit de proteínas y de albúmina es alta en estos pacientes; más en aquellos pacientes que provienen de residencia o con demencia severa; en general aquellos con una situación funcional peor.

*Conclusiones:* Dada la importancia de una buena situación nutricional debido a la influencia de la desnutrición en la morbimortalidad de los pacientes deberíamos hacer hincapié en tener desde el principio dichos aspectos presentes para intentar mejorarlos de una forma precoz.