



V-040 - EVOLUCIÓN Y ANÁLISIS DE MORTALIDAD DE FRACTURA DE CADERA A LARGO PLAZO

B. García Trincado, E. Rodríguez Ameijeiras, C. Pedrosa Fraga, E. Romay Lema y D. Rubal Bran

Medicina Interna. Hospital Lucus Augusti. Lugo.

Resumen

Objetivos: Determinar la situación clínica y analizar factores de riesgo de mortalidad a largo plazo en pacientes que hayan presentado fractura de cadera.

Material y métodos: Estudio retrospectivo de los pacientes ingresados con fractura de cadera en el Servicio de Traumatología del Hospital Universitario Lucus Augusti de Lugo durante el año 2015. Se recogen, trascurridos 26 meses, diferentes variables relativas a la comorbilidad de los pacientes, número de reingresos y mortalidad, así como el tipo de tratamiento recibido para la osteoporosis tras fractura. Se realizó un análisis multivariante incluyendo aquellas variables de interés clínico y que pudieran influir en el resultado final.

Resultados: Se estudian 392 pacientes y su evolución tras fractura de cadera a los 26 meses. Los pacientes presentan una edad media de 84,1 años (DE 9,3), siendo un 75,8% mujeres. El 59,7% obtuvo una puntuación en el índice Profund ≤ 7 . El 45,5% precisaron reingreso, de los cuales el 50,6% ha ingresado en una ocasión, el 26,7% en dos ocasiones y el 22,6% hasta en tres o más ocasiones. El motivo de reingreso más frecuente fueron las complicaciones médicas, en segundo lugar una nueva fractura de cadera, seguido de complicaciones posquirúrgicas e infección protésica. Sólo el 37,7% de los pacientes permanece en el momento actual con tratamiento activo para osteoporosis de los cuales el 53,3% recibe una combinación de calcio y vitamina D y un 40,2% toma ambos fármacos junto con un antirresortivo. Hasta el momento, se han registrado exitus de 159 pacientes (42,6%) de los cuales 14 lo hicieron en el ingreso motivado por la fractura de cadera (3,6%): 9 durante el posoperatorio y 5 antes de la cirugía. Los factores de riesgo independientes para la mortalidad a largo plazo fueron: sexo masculino OR 1,45 (IC95% 1,008-2,091), edad < 90 años OR 0,52 (IC95% 0,366- 0,761), ingresos previos OR 1,94 (IC95% 1,336 - 2,824) e índice Profund OR 1,56 (IC95% 1,323-1,844).

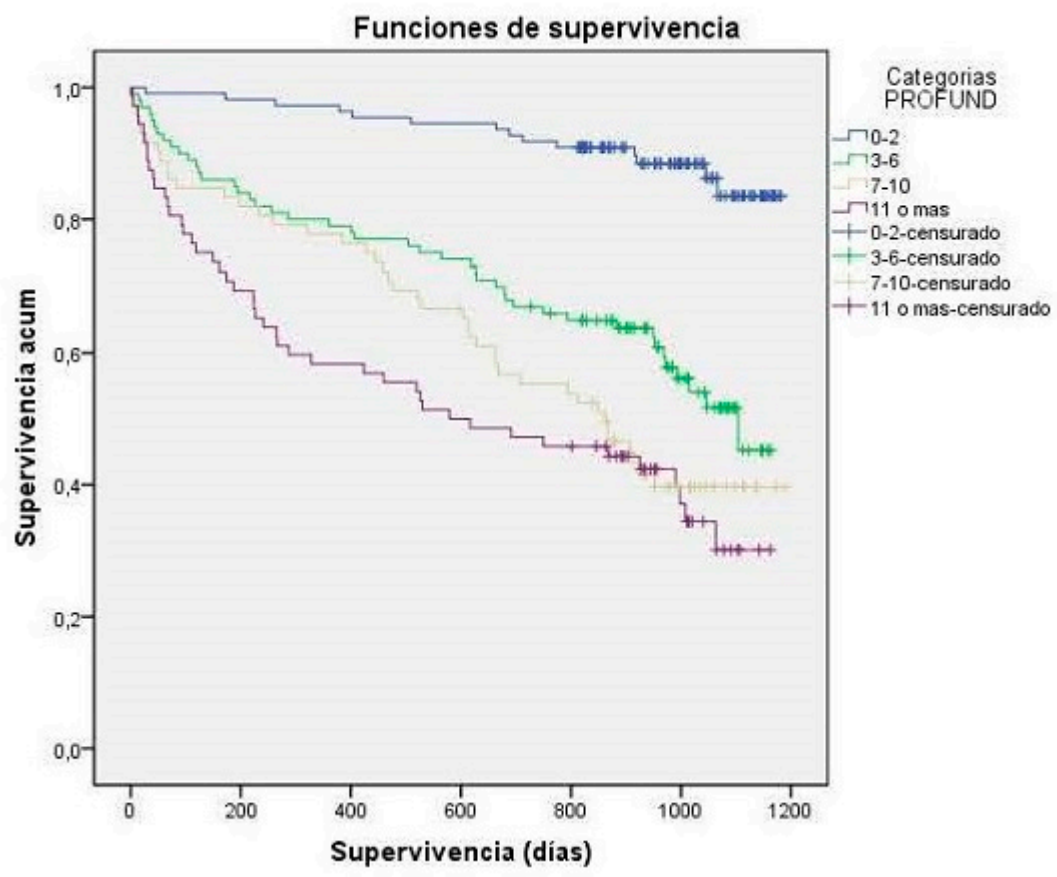


Figura 1.

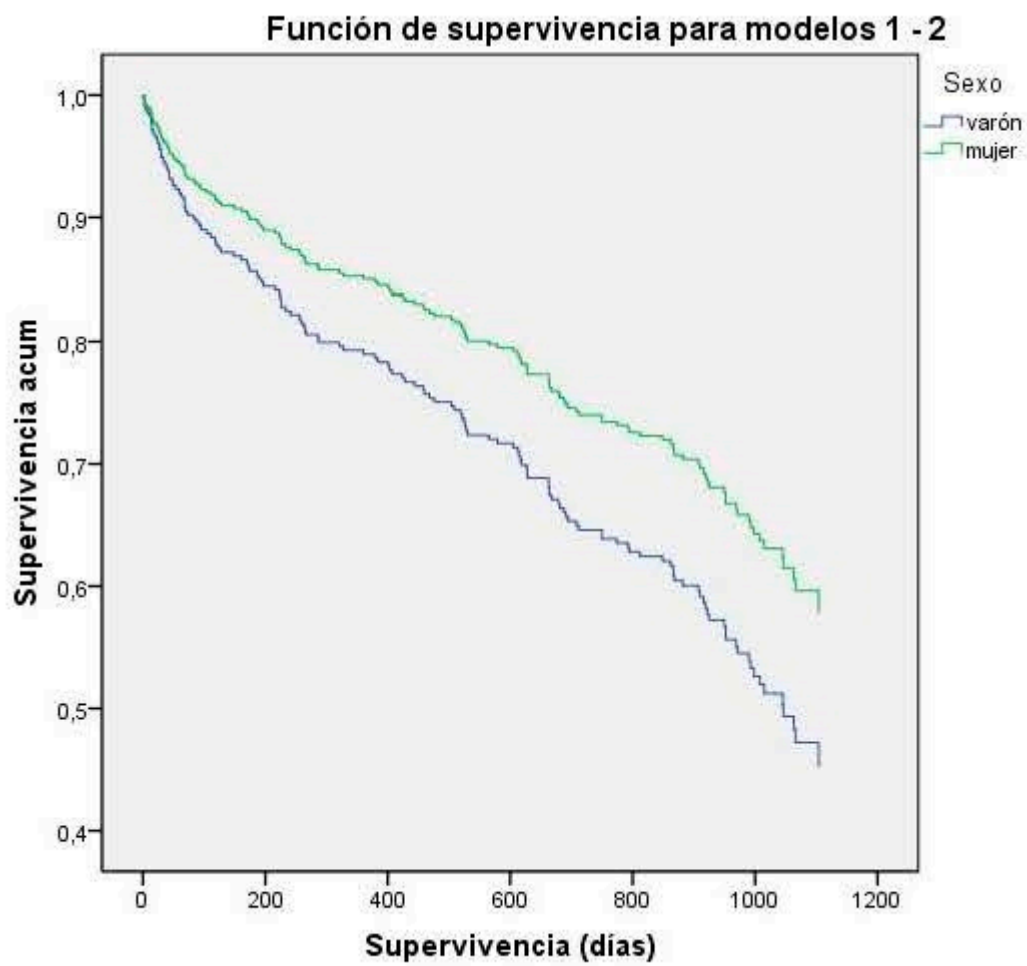


Figura 2.

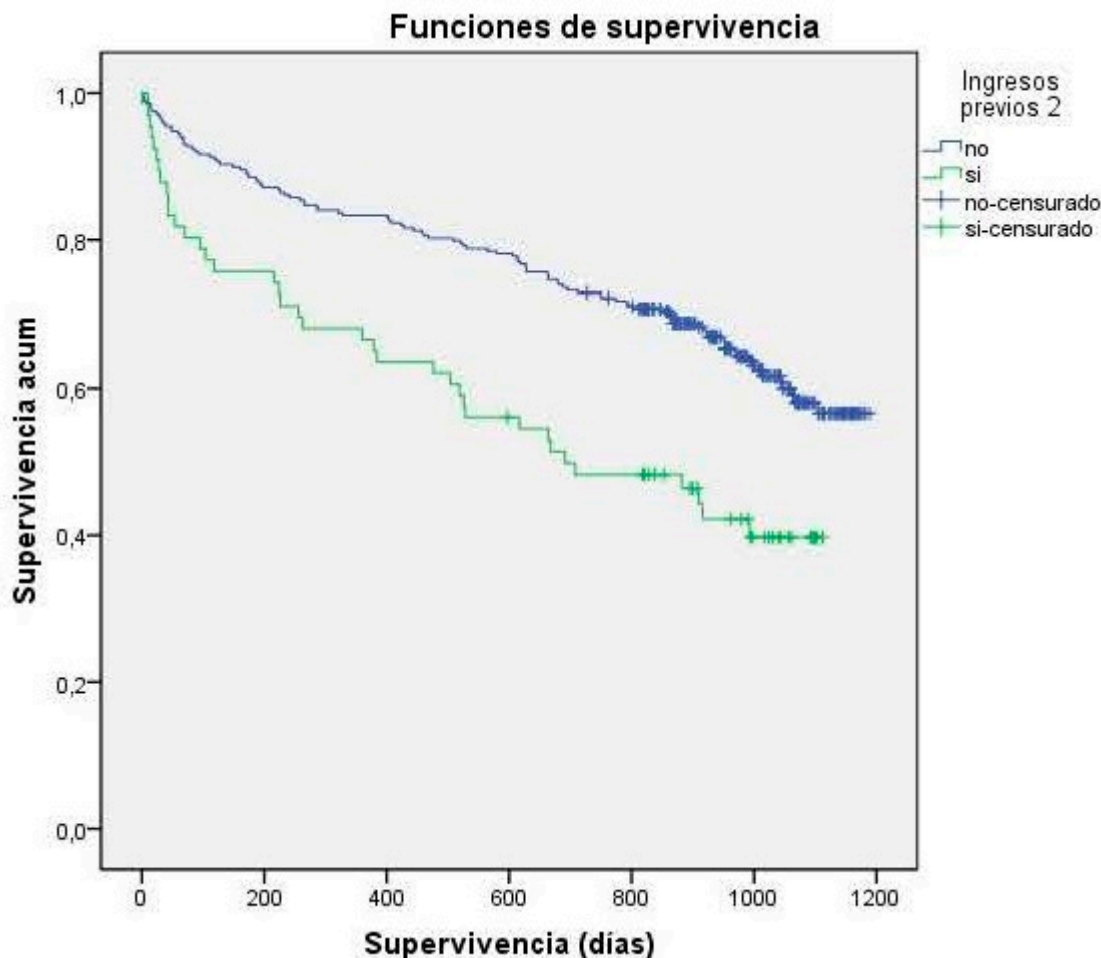


Figura 3.

Discusión: En España, la tasa media de reingreso en el primer mes fue de 2,75% en el periodo 2000-2012. Sin embargo, el 11,5% de nuestros pacientes reingresaron antes de cumplir un mes del alta hospitalaria. Por otra parte, se reflejó una mortalidad hospitalaria del 3,6%, situada por debajo de la media española (4,3%); alcanzando un 42,6% tras 26 meses de observación. El estudio realizado pone de manifiesto que los pacientes con fractura de cadera son ancianos con un importante nivel de comorbilidad, lo que revela su fragilidad y el elevado riesgo de reingreso y mortalidad a largo plazo. Es crucial el abogar por transiciones asistenciales y coordinación entre servicios para optimizar la atención de esta patología más allá del ingreso hospitalario índice.

Conclusiones: Para los pacientes de nuestro medio que presentan una importante comorbilidad, polimedicación y fragilidad, una fractura de cadera supone una elevada tasa de reingreso hospitalario y una gran mortalidad a largo plazo; siendo factores de riesgo independientes del fallecimiento a largo plazo: sexo varón, edad menor 90 años, ingresos previos e índice Profund.