



EA-031 - FACTORES ASOCIADOS A COMPLICACIONES DURANTE EL INGRESO HOSPITALARIO TRAS INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA DE FRACTURA DE CADERA EN PACIENTES MAYORES

V. Acha Arrieta¹, I. Aranguren Ruiz², R. Arnáez Solís¹, E. Huarte Arregui¹, J. Casas Fernández de Tejerina¹

¹Servicio de Medicina Interna. Complejo Hospitalario de Navarra. Pamplona (Navarra) ²Prestaciones Farmacéuticas. Dirección de Atención Primaria. Pamplona (Navarra).

Resumen

Objetivos: Analizar las características de los pacientes mayores de 64 años ingresados por fractura de cadera (FC) de bajo impacto, la evolución clínica y los factores que se asocian con las complicaciones detectadas durante la estancia hospitalaria.

Métodos: Estudio prospectivo de pacientes intervenidos de FC mayores de 64 años durante el año 2010 en un hospital terciario. Se recogieron variables demográficas, clínicas, de dependencia, analíticas, tipo de fractura, retraso quirúrgico y complicaciones durante la estancia hospitalaria. Se realizó análisis estadístico bivalente, con la prueba χ^2 de Pearson para las variables categóricas y NPAR-test Mann-Whitney U para las continuas. El nivel de significación se estableció en $p < 0,05$.

Resultados: Cohorte de 202 pacientes la mayoría mujeres (79,9%), de edad media 84,4 años, índice de Charlson (ICh) media 1,67, índice de Barthel (IB) media 69 (42% de los pacientes < 60), y ASA media 3,17 (8,5% puntuación II, 66% III y 25,3% IV). El retraso quirúrgico medio fue 2,6 días y la estancia media hospitalaria 13,6 días. Se registraron complicaciones en el 74,3% de los casos, entre otras cardíacas 14,9%, respiratorias incluidas infecciones 14,9%, renales 18,3%, síndrome confusional agudo 39,1%, retención aguda de orina 13,4% e infección urinaria 14,4%. Los factores asociados con complicaciones de manera estadísticamente significativa son: edad > 85 años, IB ≤ 60 , ICh, ASA \geq III, hemoglobina < 12 g/dl y albúmina $< 3,5$ g/dl. El retraso quirúrgico no se asoció con el desarrollo de complicaciones.

Discusión: La fractura de cadera es causa frecuente de morbilidad y mortalidad en pacientes de edad avanzada. Durante el ingreso hospitalario presentan complicaciones que pueden condicionar el futuro a corto y largo plazo. Los factores más determinantes en el desarrollo de las mismas son la edad, la dependencia y la comorbilidad, características propias de los pacientes que sufren FC osteoporótica. La anemia y desnutrición al ingreso ambas frecuentes en la población de mayor edad también están asociadas a complicación. El retraso quirúrgico no se asocia con complicaciones contrariamente a lo que ocurre en otras series, debido a que en la mayoría en nuestra serie es menor de 72 horas y en todos los casos tras la estabilización prequirúrgica.

Conclusiones: Es posible identificar aquellos pacientes con mayor riesgo de padecer complicaciones durante el ingreso hospitalario. Su prevención y tratamiento a tiempo podría mejorar la

supervivencia a corto y largo plazo.