



<https://www.revclinesp.es>

G-058 - EVALUACIÓN DE RESULTADOS DE UN PROGRAMA DE ATENCIÓN COMPARTIDA EN PACIENTES CON FRACTURA DE CADERA POR PARTE DE MEDICINA INTERNA Y TRAUMATOLOGÍA

A. Lucas Dato, J. Murcia Zaragoza, M. Jover Ríos, T. Baeza de Paco, M. García Rodríguez, L. García Romero, M. Martínez López, J. Cepeda Rodrigo

Medicina Interna. Hospital de la Agencia Valenciana de Salud Vega Baja. Orihuela (Alicante).

Resumen

Objetivos: Evaluar los resultados de un programa de atención compartida (PAC) a pacientes con fractura de cadera (FC) entre los servicios de traumatología (T) y Medicina interna (MIN) en función de parámetros de gestión clínica, adecuación farmacológica.

Material y métodos: Estudio prospectivo desde marzo de 2015 a marzo de 2016, causi-experimental de intervención utilizando como grupo control una cohorte de pacientes antigua con FC (estudio antes-después). Criterios de inclusión: presencia de fractura de cadera FC con indicación de tratamiento quirúrgico. En marzo de 2015 se pone en funcionamiento PAC a pacientes con FC por parte de los servicios de MIN y T que consistía en el ingreso de los pacientes con FC en una unidad asistencial diferencial (Unidad de Ortogeriatría (UOG) para el tratamiento conjunto integrado entre ambas especialidades. Esto incluyó la designación de un interlocutor por cada servicio, valoración médica integral precoz, atención clínica diaria coordinada, pase de visita conjunto y planificación coordinada de la programación quirúrgica, del inicio de la deambulación y del destino y momento del alta. Variables principales: 1-gestión clínica: mortalidad intrahospitalaria, Estancia hospitalaria (días), 2-Adecuación farmacológica del tratamiento paciente utilizando criterios stopp-start y valoración médica. Se utilizó como grupo control una cohorte de pacientes con FC ingresados durante el periodo de enero/junio del 2014 con asistencia convencional por T (TC). Los datos fueron analizados utilizando el programa estadístico SPSS17.

Resultados: Durante el periodo de estudio se incluyeron 128 pacientes UOG, predominio sexo femenino: 78 pacientes (60,9%). La edad media de los pacientes fue de $85 \pm 8,6$ años. El 50,7% (65 pacientes) cumplían criterios de pacientes pluripatológicos y la media de fármacos de uso habitual por paciente fue de $7,8 \pm 4,5$. No existieron diferencias significativas entre las cohortes de pacientes UOG y TC en cuanto a variables sociodemográficas, de funcionalidad, comorbilidad ni farmacológica. La estancia hospitalaria fue de 6,5 frente a 9,6 $p = 0,03$. En la UOG hubo una modificación de su tratamiento farmacológico habitual en 95 pacientes (74%), la media de retirada de fármacos fue de $3,0 \pm 2,3$ y la media de introducción de fármacos fue de $\pm 1,4$ fármacos.

Discusión: La FC es una complicación frecuente y grave de la osteoporosis con elevada frecuencia y morbi-mortalidad. La mortalidad intrahospitalaria global se sitúa entre el 5 y el 6% y la estancia media entre 13 y 15 días. Estos resultados están condicionados en gran parte por la elevada edad y complejidad médica de los pacientes que la presenta como lo demuestra la elevada prevalencia de pluripatología hallada y el elevado

consumo de fármacos crónicos que toman estos. Los PAC para la atención de pacientes con FC entre diferentes especialidades han demostrado buenos resultados.

Conclusiones: Los pacientes con FC son paciente de una elevada complejidad médica, pluripatología y polifarmacia asociada. La evaluación conjunta y coordinada mediante la creación de PAC entre los servicios de Traumatología y Medicina Interna produce una mejoría en términos de asistencia hospitalaria y gestión clínica.