Rev Clin Esp. 2017;217(Espec Congr):744

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

V-093 - RECUPERACIÓN FUNCIONAL TRAS CIRUGÍA ORTOPROTÉSICA DE CADERA EN UNA UNIDAD DE MEDIA ESTANCIA

B. Escolano Fernández[1], F. Pérez Rojas[2], M. Ulla Anes[1], B. García Olid[1], I. Ramírez Lara[1], R. Pacheco Cuadros[1], T. Blanco Moya[1] y A. Amengual Pliego[1]

[1]Medicina Interna; [2]Geriatría. Hospital Virgen de la Torre. Madrid.

Resumen

Objetivos: Analizar las características de la recuperación funcional de los pacientes ingresados en una unidad de Media Estancia de Medicina Interna.

Material y métodos: Estudio retrospectivo descriptivo donde se analizan los informes de ingreso durante un año. Se recogen los datos clínicos, epidemiológicos, tipo de fractura, intervención quirúrgica realizada, sesiones de rehabilitación, situación funcional al ingreso y al alta.

Resultados: Durante el año analizado hubo un total de 118 ingresos; 22 eran hombres (18,65%) y 96 mujeres (81,35%). La edad media fue de 84,57 años y la estancia media hospitalaria 22,95 ± 11,49 días. Los tipos de fractura fueron los siguientes: pertrocantérea 71 (60,16%), subcapital 41 (34,74%), subtrocantérea 4 (3,38%) e intracapsular 2 (1,69%); predominando en el miembro inferior derecho (70 pacientes-59,32%). La intervención quirúrgica realizada fue: PFNA 68 (57,62%), PPC 39 (33,05%), clavo 8 (6,77%) y tornillos 3 (2,54%). La valoración funcional previa al ingreso fue Barthel 50 y al alta 82 pacientes (69,49%) eran capaces de deambular con andador y 20 (16,94%) con muleta. El número medio de sesiones durante el ingreso fue 12,90 y sólo 5 pacientes realizaron rehabilitación ambulatoria tras el alta.

Discusión: Observamos que la mayoría de los pacientes con fractura de cadera eran mujeres, predominando la fractura pertrocantérea derecha resuelta con PFNA (clavo femoral proximal). La mayor parte de los pacientes eran capaces de deambular con andador ofreciendo cierta independencia en el momento del alta. La estancia media está dentro de lo establecido para las unidades de estancia media de recuperación funcional.

Conclusiones: Una de las consecuencias de la fractura de cadera es la pérdida de funcionalidad que experimentan los pacientes, los ingresos en Unidades de Estancia Media ofrecen al paciente la posibilidad de recuperar mayor independencia en el momento del alta.

0014-2565 / © 2017, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.