

José Manuel Fernández Ibáñez¹, María del Carmen Morales Ballesteros¹

¹ Sección de Geriátrica, Hospital General La Mancha Centro

INTRODUCCIÓN:

La fractura de cadera (FC) es un grave problema asistencial, económico y social tanto por la elevada prevalencia como por las repercusiones en morbilidad y mortalidad que conlleva.

OBJETIVO:

Conocer las características clínicas y sociodemográficas de los pacientes ingresados por FC en nuestro hospital.

MATERIAL Y MÉTODOS:

Se realizó un estudio descriptivo observacional. Se incluyeron de forma prospectiva y consecutiva todos los pacientes mayores de 65 años ingresados en el servicio de traumatología del hospital por FC y atendidos por geriatría mediante interconsulta desde Abril a Diciembre de 2015. Se recogieron características sociodemográficas como, la edad, el sexo, situación basal previa a la fractura según el índice de Barthel, comorbilidad según el índice de Charlson, antecedente de deterioro cognitivo, desnutrición según los criterios de la SENPE, niveles de vitamina D, número de fármacos al ingreso y si entre estos se incluía algún psicofármaco, la toma previa de anticoagulantes y/o antiagregantes, vitamina D, calcio y/o bifosfonatos y el tipo de fractura.

RESULTADOS:

Se incluyeron un total de 137 pacientes. Los pacientes presentan una edad media de $84,2 \pm 6,3$ años y son predominantemente mujeres (76%) con un índice de Barthel medio de $70,7 \pm 28,5$ y un índice de Charlson de $1,8 \pm 1,4$. El 39% de los pacientes presentaban antecedentes de deterioro cognitivo siendo más frecuente entre los pacientes previamente institucionalizados (78,6%). Destaca la polifarmacia (más de 7 fármacos de media por paciente) consumiendo psicofármacos el 56,6% de los pacientes. Más del 90% de los pacientes presentan déficit de vitamina D y menos del 20% recibían tratamiento con calcio y vitamina D. Más del 20% estaban anticoagulados y/o antiagregados y más del 80% desnutridos según los criterios de la SENPE. La mayoría de los pacientes proceden de la comunidad (77,2%) El tipo de fracturas más frecuentes fueron las extracapsulares (56,2%) y entre estas las pertrocantéreas (46% del total). (Fig.1).

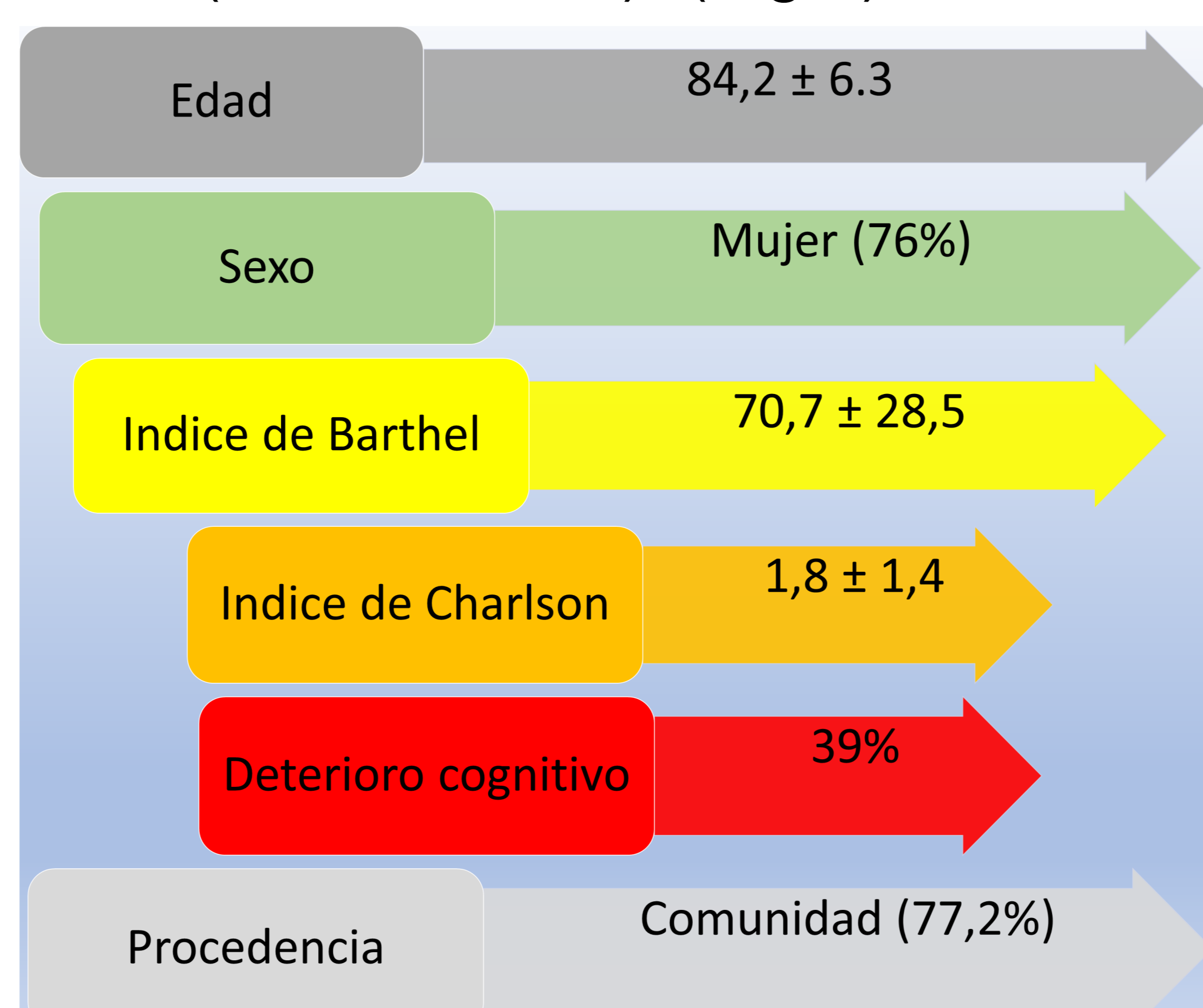


Fig 1: Perfil de los ancianos ingresados con FC en el Hospital General La Mancha Centro

CONCLUSIONES:

Los ancianos ingresados por FC en nuestro hospital proceden en su mayoría de la comunidad presentando baja comorbilidad y dependencia leve a pesar de una elevada edad media. Un porcentaje importante de pacientes presentaban antecedentes de deterioro cognitivo predominando en los pacientes institucionalizados. Destaca la polifarmacia y una elevada prevalencia de desnutrición y déficit de vitamina D. Las fracturas de cadera más frecuentes fueron extracapsulares.

Bibliografía:

- Serra JA, Garrido G, Vidán M et al. Epidemiología de la fractura de cadera en ancianos en España. An Med Interna. 2002;19:389-95
- Gonzalez Montalvo JI et al. La unidad de ortogeriatría en agudos. Evaluación de su efecto en el curso clínico de los pacientes con fractura de cadera y evaluación de su impacto económico. Rev Esp Geriatr Gerontol. 2011; 46:193-9.
- Galindo Bielza R et al. Implantación de una unidad de ortogeriatría de agudos en un hospital de segundo nivel. Rev Esp Geriatr Gerontol. 2013; 48:26-9