Rev Clin Esp. 2021;222(Espec Congr 2):471

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

775 - VALORACIÓN FUNCIONAL A LARGO PLAZO DE PACIENTES QUE HAN SUFRIDO UNA FRACTURA DE CADERA, Y FACTORES RELACIONADOS

D. Rodríguez Díaz[1], *A. Tejera Concepción*[1], *G. Castro Gainett*[1], *A. Cabrera Febles*[1], *J. Pérez Santana*[1], *R. García Abreut*[1], *L.I. Pérez Méndez*[2] *y F.J. Martín Hernández*[1]

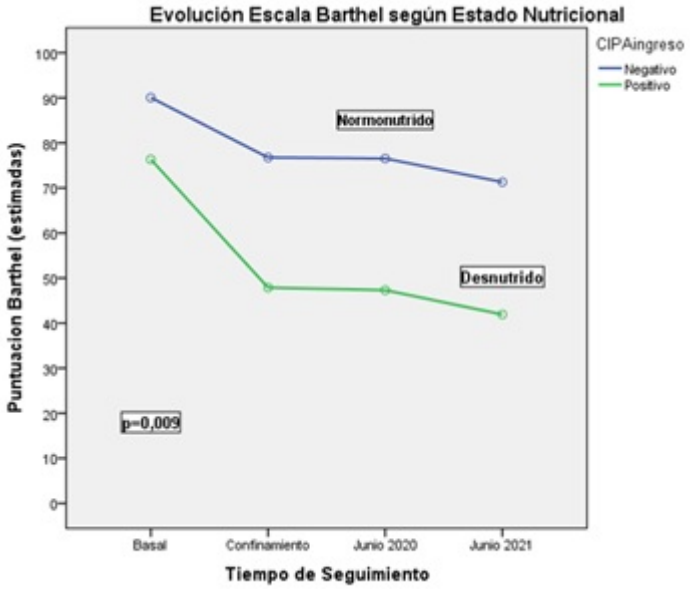
[1]*Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario Nuestra Señora de La Candelaria. Santa Cruz de Tenerife.*
[2]*Unidad de Investigación Hospital de La Candelaria y Gerencia de Atención Primaria. Santa Cruz de Tenerife.*

Resumen

Objetivos: Evaluar la evolución de la funcionalidad de los pacientes que han sufrido fractura de cadera desde su intervención quirúrgica hasta junio 2021 y la repercusión del estado nutricional y comorbilidades en su calidad de vida actual.

Métodos: Cohorte histórica en seguimiento por Fractura de Cadera por los especialistas de la Unidad multidisciplinar de Ortogeriatría que realizan “la evaluación geriátrica integral” en nuestro complejo hospitalario (estudio aprobado por el Comité de Ética con el código CHUNSC_2018_21). Sujetos: pacientes intervenidos por fractura de cadera y que hayan completado el seguimiento hasta junio 2021. Variables principales: índice de Barthel (IB) en rango de 0-100 en cuatro momentos: (1) Basal, durante su ingreso, y medición por consulta telefónica de seguimiento durante (2) y tras (3) el confinamiento por COVID-19, y (4) al año del mismo, junio 2021. También categorizó el IB en independiente, dependencia leve, moderada y grave (i). Covariables: edad, sexo, estado nutricional (cribado nutricional CIPA), IMC y otras comorbilidades. Análisis estadístico: Las variables categóricas se expresan con frecuencias y porcentajes. Las variables cuantitativas con medianas y rango intercuartílico (P25-P50) o medias y desviaciones estándar. Se analizó la evolución de la funcionalidad a través de modelos lineales para medidas repetidas (GLIM) ajustados por covariables y contrastes apareados para los diferentes grados de dependencia objetivados. El nivel de significación se estableció en $p < 0,05$. Todos los análisis se realizaron con el programa estadístico SPSS/PC (versión 26.0 para Windows).

Resultados: 115 pacientes se incluyeron en el presente análisis, edad 81 ± 8 años, 95 mujeres y 20 varones. El seguimiento desde la intervención hasta junio 2021 fue 3,3 años [2,8-3,6]. La mediana de IB basal fue 95 [85-100], IB durante 80 [50-100], IB post 80 [50-95] y IB final 80 [30-95]. Este descenso a lo largo del tiempo de seguimiento fue similar entre géneros ($p = 0,751$), IMC ($p = 0,284$), pero diferente ($p = 0,009$) con el estado de desnutrición (fig. 1) medido a través de CIPA.



Conclusiones: El estado nutricional deficitario empeora la funcionabilidad del paciente, que muestra un descenso a la largo del tiempo pero con una mediana estable en la puntuación. Una mejora en la nutrición del paciente con fractura de cadera frenaría su dependencia.

Bibliografía

1. Knauf T, Buecking B, Hack J, Barthel J, Bliemel C, Aigner R, et al. Development of the Barthel Index 5 years after hip fracture: Results of a prospective study. Geriatr Gerontol Int. 2019;19(8):809-14.
2. Córcoles-Jiménez MP, Villada-Munera A, Del Egido-Fernández MÁ, Candel-Parra E, Moreno-Moreno M, Jiménez-Sánchez MD, et al. Recovery of activities of daily living among older people one year after hip fracture. Clin Nurs Res. 2015;24(6):604-23.

0014-2565 / © 2021, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.