



318 - IMPACTO DE LA INTRODUCCIÓN DE UN PROGRAMA DE ASISTENCIA COMPARTIDA CON MEDICINA INTERNA EN PACIENTES CON FRACTURA DE CADERA DE UN HOSPITAL COMARCAL

Ana Rodríguez Álvarez¹, José López Castro², Blanca Ayuso García³, Yoana Besteiro Balado³, Rubén Darío Martínez Casas³, Alba Tobío Romero³ y Álvaro Marchán López²

¹Hospital Público da Mariña/SERGAS, Lugo, España. ²Hospital Público de Monforte/SERGAS, Lugo, España.

³Hospital Universitario Lucus Augusti/SERGAS, Lugo, España.

Resumen

Objetivos: El objetivo principal de este estudio fue evaluar el impacto de la Asistencia Compartida con Medicina Interna en los resultados hospitalarios (mortalidad, estancia) y el tratamiento para la osteoporosis en pacientes hospitalizados con fractura de cadera en comparación con un control histórico ya caracterizado previamente.

Métodos: Estudio observacional prospectivo unicéntrico en pacientes hospitalizados con fractura de cadera con y sin atención por un programa de Asistencia Compartida de Medicina Interna en un hospital comarcal.

Resultados: Se incluyeron 207 pacientes en total. Los 97 pacientes que recibieron Asistencia Compartida fueron en su mayoría mujeres (73,6%) con una mediana de edad de 88 años (rango intercuartílico 83-92) con elevada comorbilidad (mediana del índice de Charlson de 6 puntos) y una prevalencia elevada de demencia (46%), dependencia para las actividades básicas (50%) y anticoagulación (25%). A pesar de no haber diferencias en cuanto a edad, sexo ni situación cognitiva y funcional, se observó una disminución de la mortalidad a 30 días respecto a los 110 controles sin Asistencia Compartida (9,3% frente a 20,0%), así como una mayor tasa de tratamiento antiosteoporótico, tanto de calcio/vitamina D (87,8% frente a 60,7%), como de antirresortivos y osteoformadores (42,4% frente a 15,7%), sin impactar en la estancia ni la mortalidad intrahospitalaria.

Tabla 1. Características de los 97 pacientes valorados en Asistencia Compartida

| Variable | n (%) |
|--|------------|
| Sexo, varón | 30 (30,9) |
| Edad, años; mediana (P25-75) | 88 (83-92) |
| Demora de la primera valoración por Medicina Interna, días; mediana (P25-75) | 1 (1-2) |
| Antecedentes | |
| Hipertensión | 71 (73,2) |

| | |
|------------------------------------|-----------|
| Diabetes | 22 (22,7) |
| Enfermedad renal crónica | 16 (16,5) |
| Cardiopatía isquémica | 9 (9,3) |
| Insuficiencia cardíaca | 21 (21,6) |
| Fibrilación auricular | 22 (22,7) |
| Ictus previo | 11 (11,3) |
| EPOC | 6 (6,2) |
| Neoplasia activa | 9 (9,3) |
| Consumo de alcohol | 7 (7,2) |
| Deterioro cognitivo | 45 (46,4) |
| Índice de Charlson | 6 (5-7) |
| Dependiente para las ABVD | 49 (50,5) |
| Institucionalizados | 20 (20,6) |
| Tratamiento farmacológico habitual | |
| IECA/ARA-II/ARNi | 39 (40,2) |
| Antialdosterónicos | 4 (4,2) |
| Betabloqueantes | 27 (27,8) |
| Tiazidas | 10 (10,3) |
| Antidiabéticos orales | 19 (19,6) |
| Digoxina | 4 (4,2) |
| Anticoagulantes orales | 24 (24,7) |
| Acenocumarol | 11 (11,3) |
| Acción directa | 13 (13,4) |

Tabla 2. Resultados pacientes con AC (n = 97) y controles históricos (n = 110)

| Variable | AC, n (%) | Controles, n (%) | p |
|--|------------|------------------|---------|
| Sexo, varón | 30 (30,9) | 23 (20,9) | 0,137 |
| Edad, años; mediana (P25-75) | 88 (83-92) | 87 (84-92) | 0,886 |
| Deterioro cognitivo | 45 (46,4) | 47 (55,3)* | 0,294 |
| Dependiente para las ABVD | 49 (50,5) | 41 (37,6)** | 0,085 |
| Mortalidad hospitalaria | 8 (8,2) | 11 (10,0) | 0,846 |
| Mortalidad a 30 días | 9 (9,3) | 22 (20,0) | 0,049 |
| Estancia, días; mediana (P25-75) | 6 (4-8) | 5 (4-8) | 0,192 |
| Reingreso a 30 días | 7 (7,9) | 10 (10,1) | 0,594 |
| Calcio/vitamina D a los 30 días | 87 (87,8) | 54 (60,7) | < 0,001 |
| Antirresortivos/osteofrmadores a los 30 días | 42 (42,4) | 14 (15,7) | < 0,001 |

Conclusiones: La Asistencia Compartida por Medicina Interna de pacientes con fractura de cadera osteoporótica se asoció con una disminución de la mortalidad a medio plazo y un aumento del tratamiento antiosteoporótico en un hospital comarcal.