



<https://www.revclinesp.es>

O-015 - ANEMIA, DÉFICIT DE ÁCIDO FÓLICO Y DE VITAMINA B12 EN PACIENTES CON FRACTURA OSTEOPORÓTICA DE CADERA EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

A. SP. Martíns¹, A. Arteaga Luján¹, P. Salvá D'agosto¹, B. Crespo Martín¹, J. Prieto¹, J. Pou Goyanes¹, A. González Gil² y M. Femenías Sureda¹

¹Medicina Interna, ²Cirugía Ortopédica y Traumatología. Hospital Universitari Son Espases. Palma de Mallorca (Illes Balears).

Resumen

Objetivos: Analizar la prevalencia de anemia y la frecuencia de déficit de vitamina B12 y ácido fólico en los pacientes con diagnóstico de fractura osteoporótica de cadera (FOC) y su variación con el género y edad de los pacientes.

Material y métodos: Estudio descriptivo y retrospectivo donde se incluyen pacientes con más de 18 años, ingresados en el Hospital Universitario Son Espases con el diagnóstico de FOC, que hayan requerido o no intervención quirúrgica, en el año de 2017. Los datos se han obtenido del servicio de codificación del hospital utilizando el CIE-10. Se recogieron variables epidemiológicas, clínicas, terapéuticas, índice de comorbilidad, estancia media y mortalidad durante el ingreso. Se excluyen pacientes politraumatizados. El análisis estadístico se realiza con SPSS versión 23.

Resultados: Se registraron un total de 328 casos de FOC de los cuales a 258 se determinó los valores séricos de hemoglobina en urgencias y los niveles de ácido fólico y de vitamina B12 al ingreso. Las mujeres representan la mayoría de pacientes con FOC (65,1%) y la mayoría de estos pacientes tiene más de 70 años de edad (82,2%) con una media de 80,13 (\pm 11,25) años y una media de índice de comorbilidad de Charlson de 5,12 (\pm 1,9). El 51,6% presentan cifras de hemoglobina inferiores a 12,5 g/dL, siendo más frecuente en el grupo de mujeres (57,14%) que en el de hombres (41%). La proporción de pacientes menores de 70 años con anemia (30,4%) es inferior a la de mayores de 70 años (56,13%). El nivel medio de vitamina B12 en pacientes con FOC fue de 321,58 pg/mL (\pm 149,51), mientras que el valor medio de ácido fólico sérico en pacientes con FOC fue de 5,7 (\pm 3,99) ng/mL. 43 pacientes (16,7%) presentan cifras de vitamina B12 inferiores a 187 pg/mL al ingreso, mientras que 75 (29,1%) presentan cifras de ácido fólico inferiores a 3,10 ng/mL. En pacientes con FOC, el déficit de ácido fólico es más frecuente en el sexo masculino (37%) que en el sexo femenino (25%), siendo estadísticamente significativo ($p = 0,049$), así como el déficit de vitamina B12 (varones 23,7% y mujeres 14,2%). Es más frecuente observar déficit de vitamina B12 y ácido fólico en pacientes menores de 70 años (21,73% y 30,4% respectivamente), que en mayores de 70 años (15,56% y 28,77% respectivamente) sin significación estadística.

Discusión: La anemia es un factor predictivo de fragilidad en el paciente anciano, así como un factor de riesgo de caídas en esta población. Además, la evidencia observacional actual sugiere que el déficit de vitamina B12 y ácido fólico, asociado a niveles altos de homocisteína, se relaciona con aumento del riesgo de fracturas óseas. En este análisis descriptivo, la media de edad en los pacientes con FOC es de

aproximadamente 80 años y, según los datos analizados, se trata de pacientes con alta comorbilidad y predominantemente del sexo femenino. De los resultados obtenidos, destaca igualmente el elevado porcentaje de pacientes, sobretodo del sexo femenino, con anemia en el momento del diagnóstico de FOC y la diferencia, estadísticamente significativa, de déficit de ácido fólico entre hombres y mujeres, así como el mayor porcentaje de déficit vitamínico en pacientes con FOC menores de 70 años.

Conclusiones: La mayoría de pacientes que ingresan por FOC son mujeres, mayores de 70 años, con un índice de Charlson elevado y con anemia. Se observa una diferencia estadísticamente significativa de déficit de ácido fólico en hombres con respecto a la población femenina. Se encuentra un mayor déficit de ácido fólico y vitamina B12 en la población menor de 70 años con FOC. Una nueva línea de trabajo consistiría en estimar el impacto de anemia, déficit de B12 y de ácido fólico en pacientes con riesgo de fractura de cadera, comparando esta población con una población de referencia, sin el diagnóstico de FOC.