Rev Clin Esp. 2018;218(Espec Congr):231

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

EA-122 - PERFIL DE LOS PACIENTES QUE INGRESAN POR FRACTURA DE CADERA EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL EN 2017

B. Crespo Martín[1], P. Salvá D&#39agosto[1], A. Arteaga Luján[1], A. Sp Martíns[1], J. Prieto Gálvez[1], M. Cámara Baeza[2], A. Durán Morell[2] y M. Femenías Sureda[1]

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

Resumen

Objetivos: Analizar la prevalencia, estancia perioperatoria, morbimortalidad y características clínicas de los pacientes con fractura de osteoporótica de cadera (FOC) que ingresaron en el Servicio de Traumatología del Hospital Universitari Son Espases y que son valorados de manera conjunta por un equipo de Medicina Interna mediante un protocolo de vía clínica de cadera.

Material y métodos: Estudio descriptivo y retrospectivo llevado a cabo en el Hospital Universitari Son Espases (HUSE) de Palma de Mallorca. Se incluyeron a pacientes adultos > 18 años, diagnosticados de FOC, que ingresaron durante el año 2017. Fueron excluidos aquellos que se presentaron como pacientes politraumatizados al ingreso. Los datos se obtuvieron a partir del servicio de codificación del hospital utilizando el CIE-10. Se recogieron variables epidemiológicas, clínicas, terapéuticas, índice de comorbilidad, estancia media/perioperatoria y mortalidad durante el ingreso. Se utilizó para el análisis de los datos mediante el paquete estadístico SPSS® versión 23.

Resultados: Se analizaron un total de 320 pacientes, de los cuales 115 (36,7%) fueron varones (V) y 198 (63,3%) fueron mujeres (M). La edad media fue de 78,17 años (± 13,20). El tipo de fractura más frecuente observada en nuestra muestra fue la fractura pertrocantérea en 144 pacientes (46%), le sigue la fractura subcapital en 120 pacientes (38,3%), basicervical en 29 (9,3%) y transcervical en 9 (2,9%). Un 13% (34 pacientes) presentaron antecedentes de fractura previo al ingreso. Del total de caderas un 97,8% (313) fueron intervenidas y en un 0,02% (7) se optó por un manejo conservador. Hubieron 216 (82,7%) pacientes con un índice de Charlson superior a 3 puntos, con una media en el total de fracturas de cadera de 5 puntos (± 1,6). La estancia media del total de las FOC fue de 11 días (± 6), de los cuales los dados de alta a domicilio tuvieron una media de 9 días (± 5) y los traslados a centro socio-sanitario tuvieron una media de 13 días (± 5). La demora quirúrgica se tradujo en 2,96 días (± 2,7) y la mortalidad durante el ingreso fue de 1,6%. Un 39% (125 pacientes) de los pacientes precisaron traslado a centro socio-sanitario al alta, un 58% (189 pacientes) fueron dados de alta a domicilio y un 1,6% fueron exitus (5 pacientes).

Discusión: Los pacientes ingresados por fractura de cadera eran pacientes de edad avanzada, con un predominio en mujeres y con una edad media por encima de los 75 años. Se trataba de pacientes con una alta comorbilidad, con una media de índice de Charlson de 5 puntos lo que traduce en una supervivencia estimada a los 10 años del 21,36%. Del total de los pacientes menos del 15%

presentaban antecedentes de fractura y el tipo de fractura más frecuente fue la fractura pertrocantérea. Más de un tercio de los pacientes precisaron traslado a un centro socio- sanitario para continuar el periodo de convalecencia.

Conclusiones: La fractura de cadera es uno de los principales problemas de salud en la población anciana, con grave repercusión sobre su morbimortalidad, con un importante deterioro en su funcionalidad y un aumento de la institucionalización. Conceptos como retraso en la cirugía, complicaciones perioperatorias y la ausencia o escasa rehabilitación precoz añaden costes al proceso además de empeorar la evolución de estos pacientes.

0014-2565 / © 2018, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.