



Prevención secundaria de fracturas osteoporóticas a través de creación de una unidad FLS

Pérez del Río V, Fdez Arroyabe Saez de Ojer N, Martín García F, García de Quevedo Puerta D.
Hospital Regional Universitario Málaga

INTRODUCCIÓN

En estudios recientes, se calcula una incidencia anual de aproximadamente 200.000 nuevas fracturas osteoporóticas en España. Las proyecciones mundiales calculan que se produce una fractura osteoporótica cada 3 segundos, describiendo 8,9 millones de fracturas anuales en el mundo. Por ello se pone de manifiesto la importancia de prevención secundaria

OBJETIVOS

Evaluar de manera descriptiva las fracturas de cadera osteoporóticas del anciano en nuestro Servicio para poner de manifiesto la importancia de la prevención secundaria a través de la unidad FLS durante los seis primeros meses de su desarrollo.

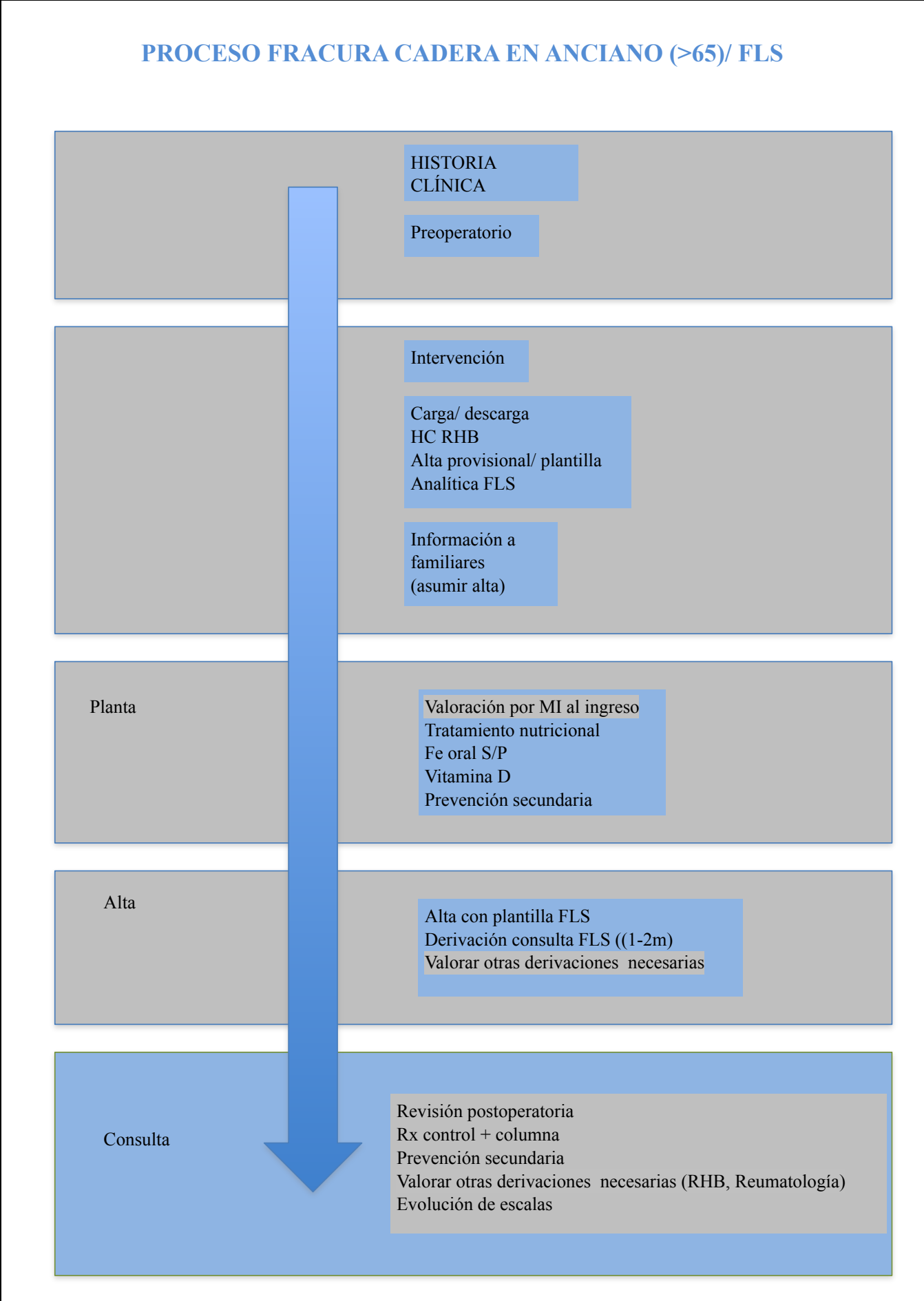
MATERIAL Y METODOLOGÍA

Estudio descriptivo de 145 pacientes mayores de 65 años con fractura de cadera (tanto extracapsulares como intracapsulares), registrando resultados de escalas funcionales (FAC y Barthel) previos y después de la fractura, existencia de fracturas previas o fractura oculta vertebral mediante radiografía dorsolumbar de columna, estancia hospitalaria, demora quirúrgica, complicaciones, niveles de calcio, vitamina D, PTH y fosfatasa alcalina, así como tratamiento para la osteoporosis al alta

FAC		Frecuencia	Porcentaje
Válido	No deambula	2	1,4
	Deambulación funcional	11	7,6
	Deambulación limitada al hogar	25	17,2
	Deambulación alrededores o barrio	41	28,3
	Deambulación independiente	21	14,5
	Deambulación normal	43	29,7
	Total	143	98,6
Perdidos	Sistema	2	1,4
Total		145	100

RESULTADOS

El 78% de los pacientes de nuestro estudio eran mujeres, con una edad media de 81,99 años. Dichas mujeres presentaban una mayor asociación de fracturas vertebrales. Sólo el 6,9% de los pacientes tomaba bifosfonatos previos y menos del 10% de los pacientes estaban diagnosticados de osteoporosis, pese a haber sufrido una fractura previa. La media de los niveles de vitamina D encontrados era de 8,48, es decir, deficiencia severa. La estancia postoperatoria presentaba una media de 7,77 días, pero presentaba un máximo de hasta 23 días. La prescripciyn de bifosfonatos u osteoformadores se realizó en todos los pacientes con una adherencia al tratamiento superior al 99%. Ningún paciente presentó otra fractura por fragilidad durante el tiempo de seguimiento.



		Media / Frecuencia	SD / %
Barthel	Dependencia total	6	4,10%
	Dependencia severa	17	11,70%
	Dependencia moderada	32	22,10%
	Dependencia leve	12	8,30%
	Independencia	48	33,10%
Estado mental	Bien	100	69%
	Alzheimer	45	31%

CONCLUSIONES

Un programa de prevenciyn secundaria de fracturas como el FLS asegura la prescripción de un adecuado tratamiento para la osteoporosis, así como su adherencia terapéutica respecto con la visita basal, lo cual repercute a su vez en la prevenciyn de otras fracturas por fragilidad en los pacientes con sus costes sociosanitarios asociados.