

CARACTERÍSTICAS DE LAS FRACTURAS DE CADERA ATENDIDAS POR REUMATOLOGÍA

TRAS LA IMPLEMENTACIÓN DE UN PROTOCOLO DE DERIVACIÓN.

De la Morena I¹, Sanmartin JJ¹, Costas N¹, Bedoya D², Andes D¹, Pascual A³, Arnau R³, Trenor P¹, Mifust D³

¹Unidad de reumatología Hospital Clínico Universitario de Valencia. ²ISS INCLIVA ³Servicio de Traumatología Hospital Clínico de Valencia.



OBJETIVO: Analizar las características generales de los pacientes con fractura de cadera atendidos tras la implementación de un protocolo de derivación a reumatología.

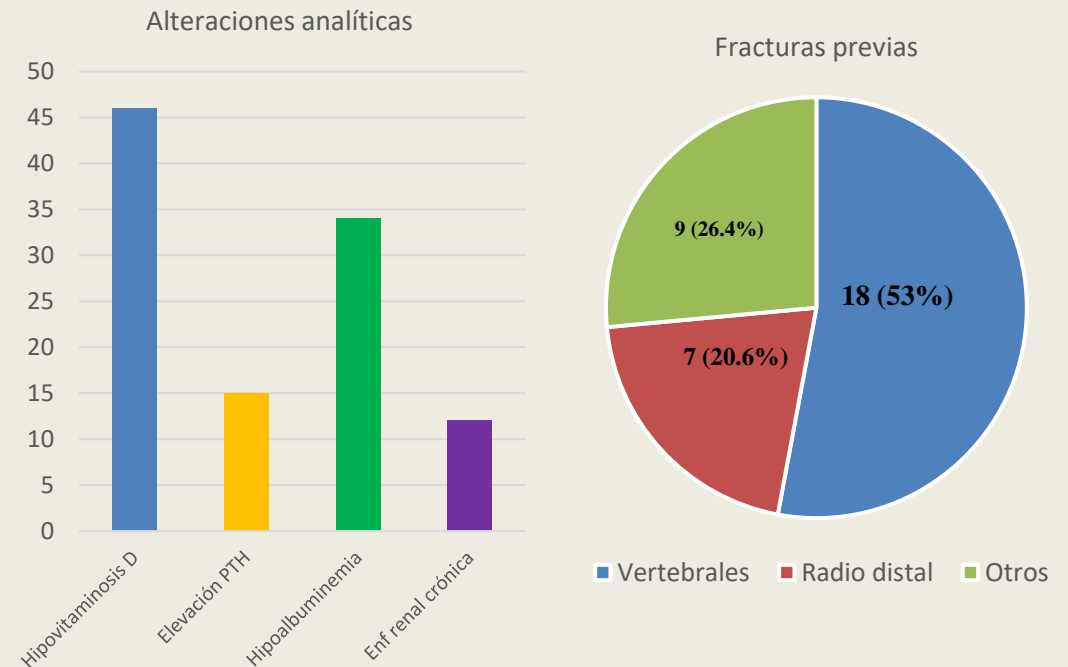
MATERIAL Y MÉTODOS: Estudio retrospectivo descriptivo en el que se incluyen los pacientes que ingresaron con fractura de cadera desde marzo 2021 hasta enero 2022 y que finalmente precisan seguimiento por reumatología. Se analizan las características epidemiológicas, factores de riesgo y actos terapéuticos.

RESULTADOS: Durante el periodo indicado, ingresaron en traumatología 258 pacientes con fractura de cadera, precisando valoración ambulatoria en reumatología 89 (34.5%) pacientes. La proporción mujeres/hombres fue cercana a 4/1 (67 mujeres y 22 hombres) con una media de edad de 78.8 ± 8.9 años. El IMC medio fue de $25.64 \text{ kg/m}^2 \pm 7.8 \text{ kg/m}^2$.

En cuanto a los factores de riesgo: 5 (5.6 %) pacientes presentaban antecedentes de fractura de cadera en sus padres, 16 (17.97 %) de las mujeres habían presentado menopausia precoz, 9 (10.11%) eran fumadores activos, 3 (3.37%) presentaban enolismo crónico, 8 (8.99%) pacientes habían recibido tratamiento corticoideo prolongado y 4 (4.49%) inhibidores de la aromatasa.

Solamente 12 (13.48 %) pacientes habían recibido o se encontraban tomando tratamientos para la osteoporosis en el momento de la fractura.

En cuanto a los actos terapéuticos, se pautó tratamiento osteoformador a 63 (70%) pacientes, zoledronato a 13 (15%) y denosumab a 13 (15%).



CONCLUSIONES: Existe un déficit de tratamiento y prevención de la osteoporosis tanto primaria como secundaria en nuestro departamento de salud, ya que, de nuestra muestra, solamente 12 (13.48 %) pacientes estaba recibiendo tratamiento antes de la fractura, y 34 (38.2%) ya habían presentado una FO previamente.

La instauración de protocolos de derivación estandarizados, permite la concienciación e instauración de la prevención secundaria. Estos protocolos de actuación suponen una necesidad asistencial ambulatoria en torno a un 34.5% de los pacientes que presentan una fractura de cadera.