

INFLUENCIA DE LA FRACTURA VERTEBRAL SOBRE EL ESTADO NUTRICIONAL EN ANCIANOS CON FRACTURA DE CADERA.

Martinez Aznar C, Monge Vázquez ME, Campoamor González M, Martín Martínez A, Pinilla Gracia C, Arnaudas Casanueva M
Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología. Hospital Universitario Miguel Servet. Zaragoza

INTRODUCCIÓN

La osteoporosis es un grave problema de salud debido a su alta prevalencia, al coste socio-económico y a la morbimortalidad. Una forma de valorar la magnitud de esta enfermedad se basa en cuantificar la incidencia de fracturas por fragilidad.

OBJETIVOS

Se pretende estudiar la existencia de diferencias estadísticamente significativas en los parámetros bioquímicos entre los pacientes con o sin fractura vertebral (FV) asociada a la fractura de cadera (FC), para verificar un peor estado nutricional en pacientes con fractura vertebral asociada.

MATERIAL Y MÉTODOS

Sobre una muestra de 505 pacientes con FC ingresados en el HUMS durante 2011 se realizó un estudio caso-control comparativo de pacientes con y sin FV asociada. Se lleva a cabo en cada uno de los sujetos una radiografía de columna dorso-lumbar y un análisis sanguíneo para el estudio de parámetros del metabolismo calcio-fósforo, albúmina, parathoromna, vitamina D, así como marcadores de remodelado óseo.

RESULTADOS

Solo el 12,1% de la muestra tomaba suplementos de calcio o vitamina D, llegando al 13,7% en los pacientes con FV. La media de vitamina D, que indica hipovitaminosis generalizada sobre los pacientes con FC, es significativamente menor en pacientes con FV asociada ($P=0,000$) que en pacientes sin FV. De la misma manera, tanto la media de los niveles de albúmina ($p=0.005$) como de calcio ($p=0.000$) son significativamente menores en pacientes con FV. El numero de FV es inversamente proporcional a los niveles de vitamina D ($p=0.020$), albumina ($P=0.017$) y calcio ($p=0.005$).

CONCLUSIONES

Existe un grado de hipovitaminosis D generalizada entre los pacientes con FC, siendo aún menor entre pacientes con FV, al igual que ocurre con los niveles de calcio y albúmina. Todo ello conlleva a un mal estado nutricional concominante a la FC, siendo más severo entre pacientes con FV.

