Universitat Internacional de Catalunya
Cátedra Hestia en Atención Integrada Social y Sanitaria

1ª Edición de Becas de Investigación Hestia

La recuperación funcional del paciente con fractura de fémur asociada a deterioro cognitivo.

Investigadores: Esther Sardà, Sandra Cobo, Dan Crosas, José Gregorio Torres, SilviA Soriano, Carlos Villamar, Sandra Viñas

Centros: Hestia Duran i Reynals, Hestia Gràcia, Hestia Palau

Abstract: Justificación: La importancia de determinar si existen diferencias en la recuperación funcional de pacientes con fractura de fémur en función de si tienen o no deterioro cognitivo, actúan como variables predictoras de la adaptación que se efectuará en el tratamiento de rehabilitación.

Se trata de un estudio prospectivo observacional multicéntrico con 154 pacientes ingresados por fractura de fémur en tres centros sociosanitarios.

Objetivos: Determinar si existen diferencias en la recuperación funcional de pacientes con fractura de fémur en función de si tienen o no deterioro cognitivo.

Material y métodos: Estudio prospectivo observacional multicéntrico para el cual se seleccionaron 154 pacientes que ingresaron con diagnóstico principal de fractura de fémur en tres centros sociosanitarios de Cataluña en diversos períodos entre el 2016, 2017 y 2018. Se ha realizado un análisis descriptivo de las variables incluidas en el estudio. Pruebas estadísticas utilizadas: Chi-cuadrado de Pearson, test de Kolmogorov-Smirnov, test de la T student, U-Mann Whitney. El software utilizado ha sido SPSS v 22.0.

Resultados Se demuestra que los pacientes con fractura de fémur con deterioro cognitivo permanecen más tiempo hospitalizados. Además se observa que mientras mayor deterioro cognitivo presente el paciente el tiempo de hospitalización será mayor, y en el caso de deterioro cognitivo severo hay mayor mortalidad.

Los pacientes que realizaron rehabilitación en el hospital de agudos presentan mayor recuperación funcional que quienes no la realizaron. También se observó que las caídas durante el ingreso fueron un factor de mal pronóstico para la recuperación funcional y se asoció a un aumento de la mortalidad.

Conclusiones La presencia de deterioro cognitivo valorado mediante la escala MEC en un paciente con fractura de fémur influye negativamente en la eficacia de la rehabilitación y dificulta el retorno a domicilio.

El índice de Heinemann, que incluye el valor de la escala de Barthel al ingreso, funciona mejor como predictor de mejoría funcional en los pacientes estudiados.

Palabras clave: fractura de cadera, deterioro cognitivo, rehabilitación funcional, fisioterapia, Escala de Barthel, Índice de Heinemann, Escala MEC.

Universitat Internacional de Catalunya
Cátedra Hestia en Atención Integrada Social y Sanitaria

1ª Edición de Becas de Investigación Hestia

Fundación Hestia