



<u>Jiménez Olivares, J.</u>; Lajara Marco, F.; González Jara, MC.; Veracruz Gálvez EM.; Blay Domínguez, E.; Correoso Castellanos, S.; Lozano Requena, JA.

INTRODUCCIÓN

La determinación al ingreso del déficit de vitamina D en pacientes que han sufrido una fractura de cadera por fragilidad así como la optimización de la ingesta diaria de calcio y la suplementación con vitamina D al alta está destinado a disminuir el riesgo de sufrir una nueva fractura por fragilidad.

OBJETIVO: analizar si el tratamiento con Vit D al alta, reduce el riesgo de segunda fractura osteoporótica, en los pacientes intervenidos en nuestro centro por fractura de cadera, con diagnóstico de déficit de vitamina D al ingreso (Vit D <30).

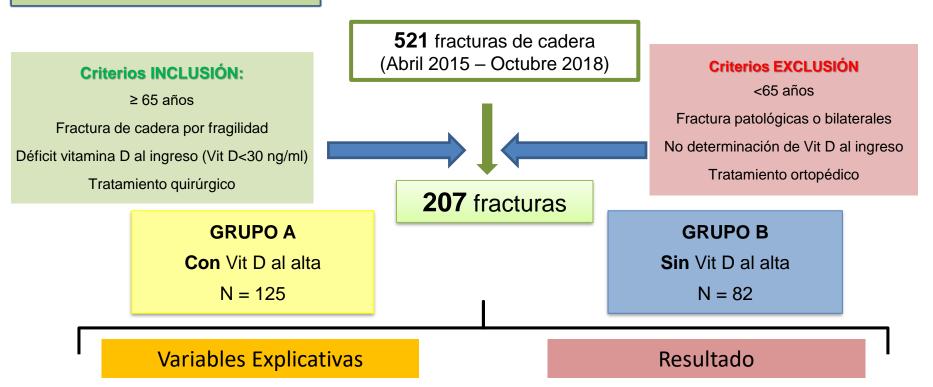
<u>Jiménez Olivares, J.</u>; Lajara Marco, F.; González Jara, MC.; Veracruz Gálvez EM.; Blay Domínguez, E.; Correoso Castellanos, S.; Lozano Requena, JA.





MATERIAL Y MÉTODO

Estudio de cohortes retrospectivo



Edad, sexo, linfopenia, tipo de fractura

- -Incidencia de nueva fractura osteoporótica.
- RR de nueva fractura osteoporótica.
- Capacidad de discriminación de la Vit D al ingreso (Curva ROC).

P-22





<u>Jiménez Olivares, J.</u>; Lajara Marco, F.; González Jara, MC.; Veracruz Gálvez EM.; Blay Domínguez, E.; Correoso Castellanos, S.; Lozano Requena, JA.

RESULTADOS

Variables Explicativas

	Grupo A (n= 125)	Grupo B (n=82)	р
Edad >80a	99 (79,2%)	57 (69,5%)	0,114
Sexo (Mujer)	99 (79,2%)	61 (74,4%)	0,419
Barthel	80,16(DE:17,9)	81,83 (DE:19,34)	0,526
Linfopenia (<1,500)	90 (72%)	48(58,5%)	0,044
Fractura Intracapsular	41 (32,8%)	27 (32,9%)	0,985
Nueva Fractura Osteoporótica	4 (3,2%)	2 (2,4)	0,750

- ❖ 2,8 % del total de los pacientes sufrieron una nueva fractura.
- ❖ La incidencia fue mayor en el **GRUPO A** (tratamiento **CON** Vitamina D al alta)
- ❖ Todas las nuevas fracturas se produjeron en pacientes <u>>80 años</u>, con <u>linfopenia</u>.
- ❖ 4 de las 6 nuevas fracturas se produjeron tras una fractura subcapital

A CONTROL OF THE PROPERTY OF T



<u>Jiménez Olivares, J.</u>; Lajara Marco, F.; González Jara, MC.; Veracruz Gálvez EM.; Blay Domínguez, E.; Correoso Castellanos, S.; Lozano Requena, JA.

RESULTADOS

Variables Resultado

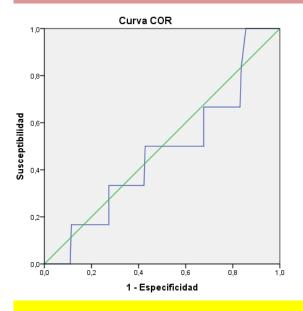
Riesgo Relativo

	2ª FRACTURA OS		
	Si	No	Total
GRUPO A	4	121	125
GRUPO B	2	80	82
Total	6	201	207

$$RR = \frac{\frac{4}{125}}{\frac{2}{82}} = \frac{0,032}{0,024} = 1,3$$

El tratamiento con Vitamina D al alta, por sí sólo, NO es SUFICIENTE para evitar una segunda fractura osteoporótica

Capacidad de Discriminación



- El área bajo la curva fue de 0,472
- ❖ La vitamina D al ingreso, NO tiene

una capacidad de discriminación aceptable

P-22

Congress SUTICAY



<u>Jiménez Olivares, J.</u>; Lajara Marco, F.; González Jara, MC.; Veracruz Gálvez EM.; Blay Domínguez, E.; Correoso Castellanos, S.; Lozano Requena, JA.

DISCUSIÓN / CONCLUSIÓN

El déficit de vitamina D es muy prevalente entre los individuos que sufren una fractura de cadera osteoporótica o por insuficiencia. Actualmente, existen pocos protocolos de actuación para el tratamiento de este déficit con el propósito de mejorar la calidad ósea y así, teóricamente disminuir el riesgo de una nueva fractura.

La incidencia de nuevas fracturas osteoporóticas es mayor en pacientes de mayor edad, con grados más altos de desnutrición y niveles más bajos de Vitamina D en sangre.

No detectamos capacidad de protección del tratamiento de vit D al alta frente a la aparición de segundas fracturas osteoporóticas y la vitamina D al ingreso, no tiene una capacidad de discriminación aceptable para la aparición de segundas fracturas osteoporóticas, en los pacientes con fractura de cadera en nuestro entorno.

BIBLIOGRAFÍA

P-22

- -Aguado-Maestro, I, Panteli, M, García-Alonso, M, Bañuelos-Díaz, A, Giannoudis, PV. Incidence of bone protection and associated fragility injuries in patients with proximal femur fractures. *Injury*. 2017; 48 (7): S27-S33.
- Cianferotti L, Parri S, Gronchi G, Civinini R, Brandi ML. The use of cholecalciferol in patients with hip fracture. Clin Cases Miner Bone Metab. 2017; 14 (1): 48-53.
- Khaw KT, Stewart AW, Waayer D et al. Effect of monthly high-dose vitamin D supplementation on falls and non-vertebral fractures: secondary and post-hoc outcomes from the randomised, double-blind, placebo-controlled ViDA trial. *Lancet Diabetes Endocrinol*. 2017; 5 (6): 438-447.
- Vaculík, J, Stepan, JJ, Dungl, P, Majerníček, M, Čelko, A, & Džupa, V. Secondary fracture prevention in hip fracture patients requires cooperation from general practitioners. Archives of Osteoporosis. 2017; 12(1): 49.
- Zhao, JG, Zeng, XT, Wang, J, Liu, L. Association Between Calcium or Vitamin D Supplementation and Fracture Incidence in Community-Dwelling Older Adults. *JAMA. 2017;* 318 (24): 2466-2482.