

M. Gabriela Paz¹, Gastón Ghio¹, Evelin Encalada¹, Marta Pujol¹, Immaculada Perez Nadales¹, Laura Puertas², Georgina Salvador¹, Elena Riera¹, Manel Pujol¹, Angels Jaen³, Silvia Martinez Pardo¹.

¹ Servei de Reumatologia, Hospital Universitari Mutua Terrassa.

² Unitat de Docència i Investigació, Fundació Assistencial Mútua Terrassa.

Introducción

La fractura de fémur es una causa importante de morbilidad y mortalidad en pacientes mayores. El déficit de vitamina D afecta a la densidad ósea, la función muscular y la inmunidad, mientras que los niveles elevados de PTH aumentan la resorción ósea y las complicaciones. Los Fracture Liaison Services (FLS) son una estrategia efectiva para prevenir fracturas y reducir la mortalidad y las complicaciones.

El objetivo de este estudio es **evaluar posibles factores modificables relacionados con la mortalidad post-FF.**

Métodos

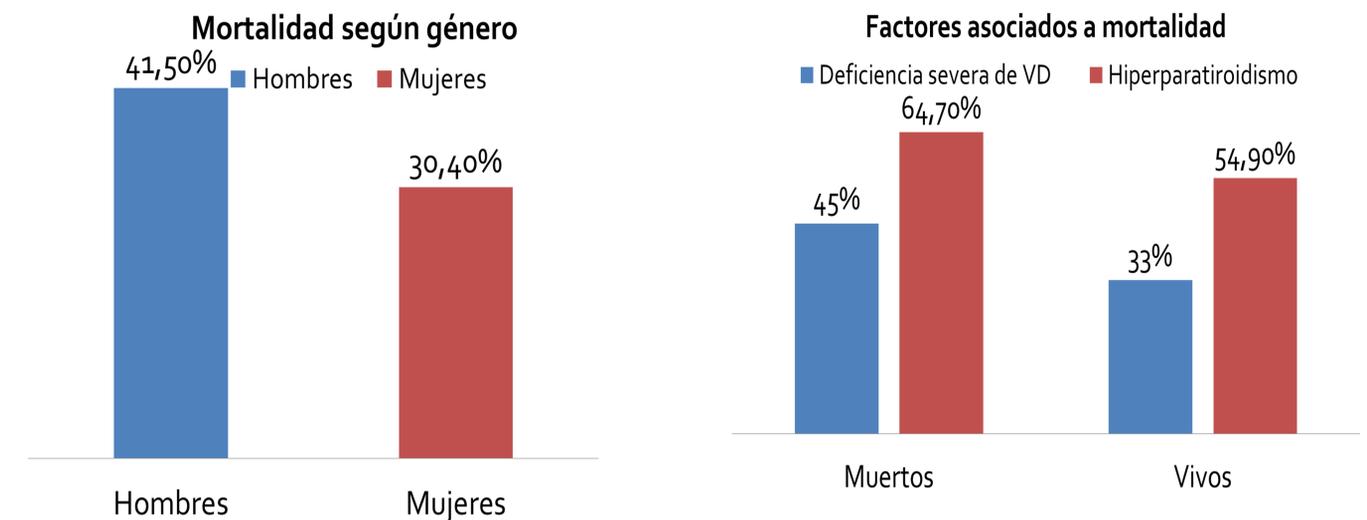
Estudio observacional retrospectivo de pacientes hospitalizados por FF entre 01/2022 y 12/2023 en el Hospital Universitario Mútua Terrassa, donde **la FLS inició actividad en enero de 2023.** Se analiza la supervivencia y, en su caso, la fecha de muerte. Se recopilan datos demográficos, factores de riesgo, valoración funcional, niveles de VD y PTH, y otros parámetros bioquímicos. El análisis estadístico incluye chi-cuadrado, t de Student y U de Mann-Whitney.

Tabla 1. Datos sociodemográficos y clínicos

Variable	Valor
• Edad (mediana RIC 25-75%)	85 años (RIC 80-91%)
• Mujeres	343 (74,40%)
• Hombres	118 (25,60%)
• Mortalidad global	33% (461)
• Tratados de OP sin FLS (2022)	65 (31%)
• Tratados de OP con FLS (2023)	166 (37,19%)
• Deficiencia severa VD (< 12ng/ml)	166 (37,19%)
• PTH > 57 pg/ml	246 (58,16%)

Resultados

Se analizan **461 pacientes**, la **mortalidad global es del 33%** y el **81,6%** de las muertes se producen el **primer año posterior a la fractura de fémur.** Se observan diferencias significativas en **mortalidad según género (Gráfico 1)** y en mortalidad asociada a **niveles de VD y de PTH (Gráfico 2).** En la tabla 1 se detallan otros resultados obtenidos.



Conclusiones

Los resultados destacan **la interacción entre déficit de VD, hiperparatiroidismo secundario y género como factores críticos en la mortalidad post-FF.** Se confirma un **mayor riesgo asociado a déficits severos de VD.** La implementación de la FLS muestra un aumento significativo en la prescripción precoz de fármacos por osteoporosis.

