



DEFICIENCIA DE VITAMINA D EN PACIENTES CON FRACTURA DE CADERA EN EL ÁREA NORTE DE TENERIFE. PREVALENCIA Y SIGNIFICACIÓN CLÍNICA

Pablo Martín Vélez, Mario Ulises Herrera Pérez, Jorge Ojeda Jiménez, David González Martín, Fernando Linares Yanes, Javier Álvarez de la Cruz.
Hospital Universitario de Canarias (HUC). La Laguna, Santa Cruz de Tenerife.

INTRODUCCIÓN

La fractura de cadera es una patología cada vez más frecuente en los países desarrollados, constituyendo actualmente una verdadera epidemia asociada al incremento en la esperanza de vida y a la alta prevalencia de osteoporosis. Bajos niveles séricos de vitamina D son especialmente frecuentes en la población anciana y debido al gran crecimiento de este segmento poblacional, esto constituye una gran preocupación sociosanitaria. El promedio anual de la irradiación global horizontal en el área norte de Tenerife oscila entre 5.6 y 6.0 kWh/m².

OBJETIVOS

Calcular la prevalencia e implicaciones clínicas de la hipovitaminosis D en pacientes ingresados en el Hospital Universitario de Canarias por fractura de cadera.

MATERIAL Y METODOLOGÍA

Se trata de un **estudio retrospectivo y observacional de 100 pacientes** ingresados en el **Hospital Universitario de Canarias (HUC)** con el diagnóstico de fractura de cadera en el período comprendido entre octubre de 2017 y octubre de 2018, todos ellos con edad igual o superior a 65 años. Mediante formulario y revisión de historia clínica y pruebas diagnósticas se obtiene el diagnóstico concreto, variables demográficas, la situación basal previa, los **niveles de calcifediol (25-hidroxicolecalciferol) en sangre**, así como diagnóstico previo o no de osteoporosis; y en tal caso, tratamiento recibido para ésta.

RESULTADOS

La edad media en la muestra es de 81.3 años. Hubo 57 fracturas extracapsulares, 43 intracapsulares y sólo el 15% de los pacientes se encontraban institucionalizados previamente al ingreso hospitalario. Del total de 100 pacientes, sólo 4 de ellos presentaron niveles séricos normales de calcifediol. Un 42% presentó niveles en rango de insuficiencia, 29 pacientes déficit de 25(OH)D y un 25% déficit severo.

CONCLUSIONES

La hipovitaminosis D es muy prevalente en los pacientes ingresados por fractura osteoporótica de cadera, llegando casi al 100% de nuestra serie. La prevención de esta deficiencia puede suponer una mejoría de la fuerza, función y equilibrio de los pacientes y así, disminuir la probabilidad de caídas, principal causa de la fractura osteoporótica de cadera. A pesar del alto índice de irradiación solar en la isla de Tenerife, ésto no se corresponde con niveles óptimos de vitamina D sérica en la población a estudio.

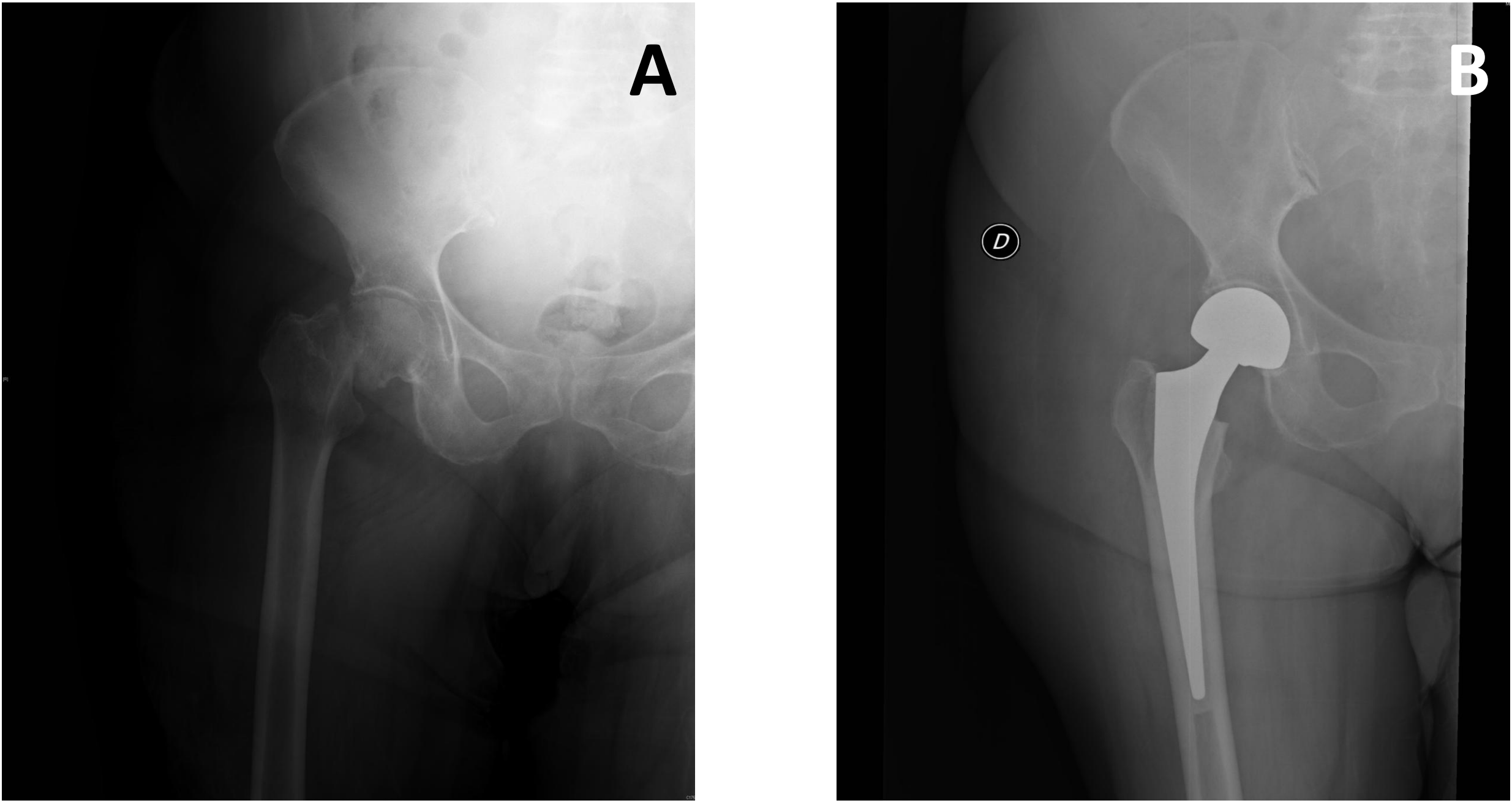


Figura 1A: Radiografía AP de cadera derecha. Fractura intracapsular subcapital de cadera derecha. 1B: Radiografía postoperatoria, tras hemiartroplastia cementada de cadera derecha.

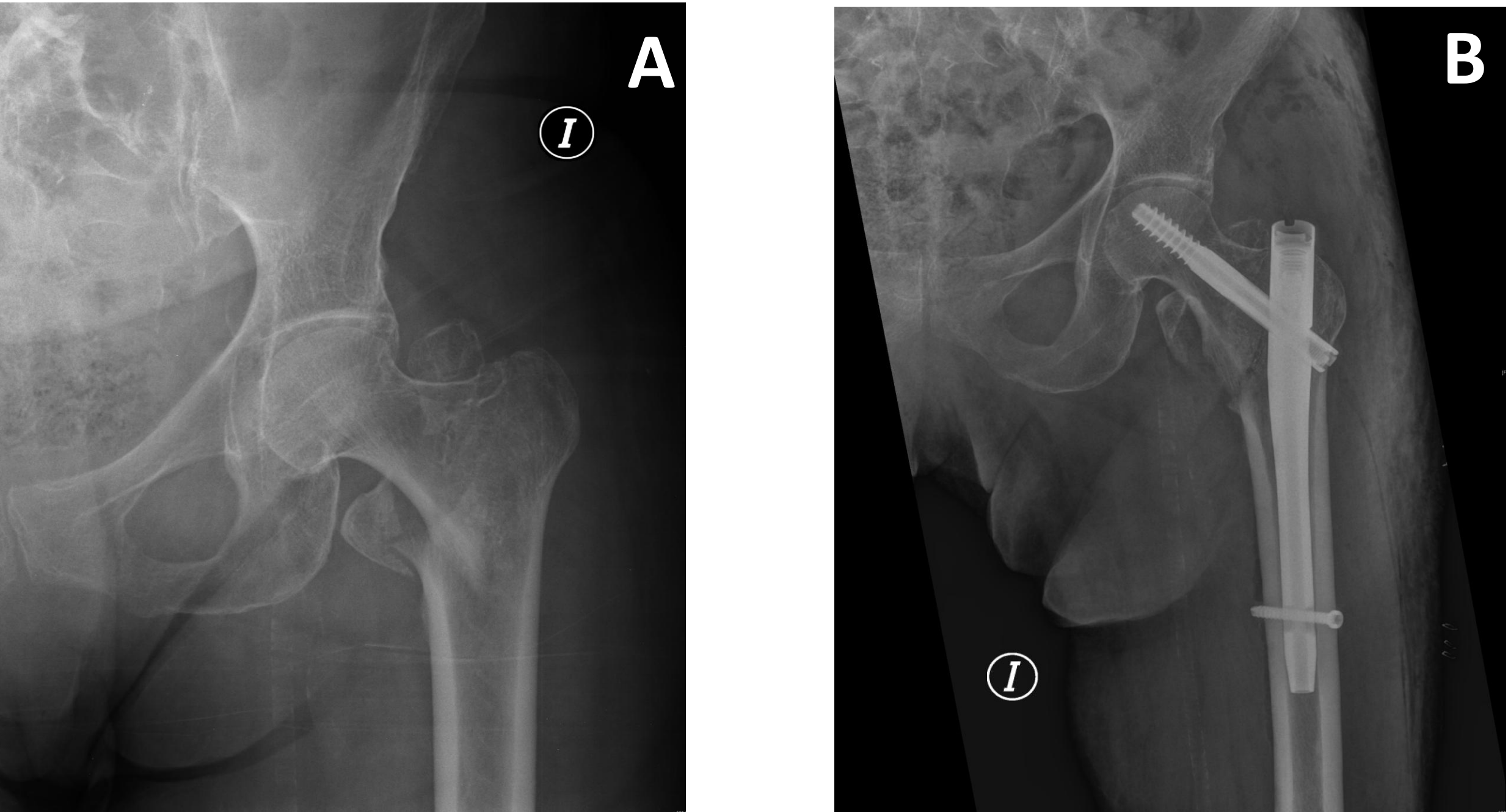


Figura 2A. Radiografía AP de cadera izquierda. Fractura extracapsular pertrocanterica de cadera izquierda. 1B: Radiografía postoperatoria, tras enclavado endomedular corto con clavo Gamma3 (Stryker).

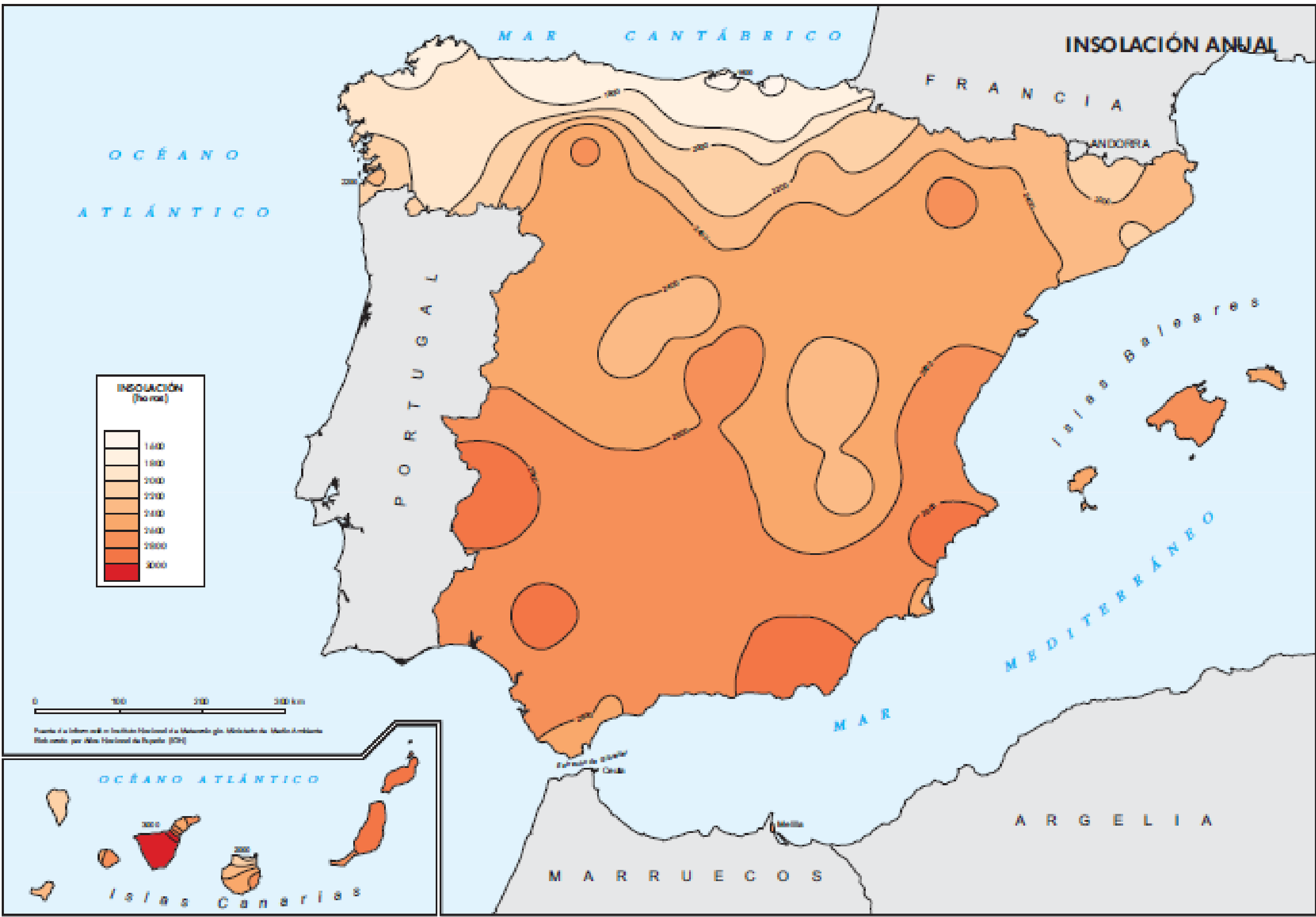


Figura 3. Mapa que muestra la insolación anual, valor que se obtiene a partir del número de horas de sol registradas a lo largo del año. El promedio anual de la irradiación global horizontal en el área norte de Tenerife oscila entre 5.6 y 6.0 kWh/m². Fuente: Ministerio de Fomento.

	Edad			p-valor	Total (N = 100)
	[65- 75] (N = 21)	(75-85) (N = 47)	> 85 (N = 32)		
Déficit de Vitamina D				0,312	
Severo	4 (19%)	12 (25%)	9 (28%)		25 (25%)
Deficiente	3 (14%)	14 (30%)	12 (38%)		29 (29%)
Insuficiente	13 (62%)	20 (43%)	9 (28%)		42 (42%)
Normal	1 (5%)	1 (2%)	2 (6%)		4 (4%)

Tabla 1. Tabla que refleja los niveles de vitamina D en los distintos grupos de edad. Sólo un 4% de la población a estudio presenta niveles normales de vitamina D.