

Mobilización prequirúrgica en sujetos con fractura medial de cadera en un hospital público de Ciudad Autónoma de Buenos Aires: Estudio descriptivo retrospectivo

Autores: Tassi, Ailén; Gigena, Santiago; Herbón, Angel Santiago; Jove, Gonzalo; Laurens, María Lourdes; Machero, Matías Mariano; Mastandrea Martín Ignacio; Masuello, Denise; Poletti, Mariano Gastón; Rodriguez D'Aversa, Gonzalo Tomás; Rodriguez, Federico Martín; Suarez, Nicolás Ariel

Especialidad: Kinesiología

Introducción: Las fracturas de cadera son una de las afecciones más frecuentes en los adultos mayores. La inmovilización durante el periodo pre quirúrgico conlleva a formación de úlceras por presión y atrofia muscular, entre otros. La movilización temprana es una estrategia efectiva para limitar éstas complicaciones durante la internación.

Objetivo: Reportar el nivel de movilización alcanzado durante el periodo de internación prequirúrgico en la sala de Ortopedia y Traumatología en sujetos con fractura medial de cadera. **Objetivo secundario:** describir la frecuencia de sujetos que lograron la movilización según su nivel de funcionalidad previa al ingreso.

Materiales y método: Estudio observacional, descriptivo, retrospectivo y transversal, realizado en el Hospital Donación Francisco Santojanni desde enero de 2020 a mayo de 2023. Se incluyeron sujetos mayores de 65 años, con fractura medial de cadera que recibieron tratamiento kinésico prequirúrgico. Se recolectaron variables demográficas, índice de Barthel (IB) previo al ingreso, días de internación prequirúrgico. Las variables categóricas se expresan como número absoluto de presentación y porcentaje. Las variables continuas de distribución normal se presentan como media y desvío estándar, de lo contrario como mediana y rango intercuartílico. Para la distribución de la muestra se utilizó la prueba de Kolmogorov-Smirnov.

Resultados: Se analizaron 82 sujetos, de los cuales 61 (74,4%) eran mujeres, con una media de edad de 80,17 (DE 8,61). Setenta y uno (89,9%) ingresaron con motivo de caída de propia altura, 40 (63,5%) se reportaron como independientes según el IB antes de la internación, 73 (89%) alcanzaron la sedestación, 10 (12,2%) la monopdestación y 5 (6,1%) la marcha.

Conclusión: En este estudio se identificó que gran parte los sujetos logró la sedestación al borde de la cama, seguido de la monopdestación y la marcha. Se identificó que el nivel del IB previo a la internación no define el nivel de movilización alcanzado.