

## PC-011

**Prevalencia de osteosarcopenia en la población anciana con caídas**

B.A. Cedeño Veloz, I. Lozano, J. Peco Torres,  
M. Asenjo Cambra, N. Fernández González

Hospital Universitario de Getafe, Getafe, Madrid,  
España

**Objetivos:** Analizar la prevalencia de osteosarcopenia, sarcopenia y baja densidad mineral en ancianos durante un año en consulta monográfica de caídas

**Métodos:** Análisis transversal de los ancianos que acuden a consulta monográfica de caídas un hospital de tercer nivel. Los pacientes realizaron una valoración geriátrica integral, analítica de sangre, impedanciometría y densitometría ósea. Se dividieron en cuatro grupos: 1) osteoporosis (OP) con densidad mineral ósea (BMD)  $< -1,0$  SD; 2) sarcopenia (SP) cuando cumplen al menos 2 de los siguientes criterios: VM  $< 0,8$  m/s, fuerza de prensión  $< 20$  kg en mujeres o  $< 30$  kg en hombres, y masa apendicular ajustada a la altura (ALM/h<sup>2</sup>); 3) osteosarcopenia (OS) cuando cumplan criterios de SP y OP, y 4) no sarcopenia/ no osteoporosis (NSNO) cuando no cumplan criterios de SP ni OP.

**Resultados:** Una población total de 93 pacientes se incluye en este análisis. Edad media 80,17 años (DE: 5,56) con un 78,5% de mujeres. Dentro de las comorbilidades, la diabetes se encontraba en el 29% de los pacientes (encontrándose excesivamente controlado en el 13%, mal controlado en el 10% y bien controlado en el 6%), HTA en el 69%, problemas pulmonares en el 23% y cardiacos en el 10%, osteoartritis en el 54%, osteoporosis en el 39% con antecedente de fractura 29%. Se detectaron problemas visuales en el 47% de los pacientes y auditivos en el 32%. La media de Barthel modificado fue de 92 (DE: 11,86), Lawton 6 (DE: 2,44) y MEC Lobo 26,8 (DE: 6,8). El SPPB medio fue de 7,88 (DE: 2,97). Según los criterios de fragilidad de Fried la población robusta fue del 20,3%, el 47,8% se identificó como prefrágil y el 31,9% como frágil. La mediana de niveles de vitamina D es de 19 ng/ml (DE: 7,89). La OS es identificada en 20 pacientes (21,5%). Como OP son identificados 51 pacientes.

**Conclusiones:** Las alteraciones musculoesqueléticas son muy prevalentes en nuestra población ambulatoria, en especial la OS y la OP. Ante el gran riesgo de eventos adversos en esta población, debemos incidir en su estudio y tratamiento.

<https://doi.org/10.1016/j.regg.2018.04.157>

## PC-012

**Cirugía de uña en el paciente anciano desde la atención primaria**

C. Fernández Martínez, A. Martínez Forte,  
S. del Rey Vitó, X. Ferrer Peñart, L. Gosalvo

Consorci Sanitari de Terrassa, Terrassa, Barcelona,  
España

**Objetivos:** Describir la cirugía de uña en el paciente anciano realizada desde nuestro centro de atención primaria desde que se fundó.

**Métodos:** Estudio descriptivo que revisa la cirugía de uña que se ha realizado en los últimos 5 años en la unidad de cirugía menor ambulatoria de un centro de atención primaria en los pacientes mayores de 65 años.

**Resultados:** La cirugía de uña en el paciente mayor de 65 años consta de un total de 132 intervenciones que corresponden a un 52,6% del total de patología ungüeal, siendo un 9,6% del total de patología quirúrgica.

La gran mayoría de patología ha sido la onicocriptosis, con un 63%, seguida de la onicogripos, con un 21%, y el resto de patología ungüeal, con un 16% del total.

El tiempo medio de curación ha sido de 16 días, con una tasa de recidiva del 0,5% y un índice de infección del 1% aproximadamente.

El índice de satisfacción por parte del personal ha sido del 92%, siendo los datos a favor la disminución del tiempo de espera y la cercanía al centro de salud para realizar las curas.

**Conclusiones:** A nivel de podología, la mayor parte afecta son personas de edad avanzada que, por falta de movilidad o medios, son incapaces de llevar a cabo el correcto cuidado de sus pies. Los programas de atención del pie geriátrico se centran en tres objetivos fundamentales: limitar la invalidez, preservar la función normal y restaurar la mayor independencia posible del paciente.

Desde la unidad de cirugía menor de atención primaria se dedica especial interés a la patología del pie del anciano, trabajando por parte de enfermería la prevención de posibles enfermedades realizando una educación del cuidado, así como detectar los síntomas y evitar las posibles complicaciones que derivan e intentar disminuir la atención institucional y la posible hospitalización por una patología podal grave. También se intenta evitar el malestar que provoca al paciente anciano disminuyendo la lista de espera y aumentando la calidad de vida del paciente.

<https://doi.org/10.1016/j.regg.2018.04.158>

## PC-013

**Estudio de prevalencia de infecciones nosocomiales en la unidad de larga estada en un centro sociosanitario**

S. Moreno Lucas, A. Rubio Dalmau, N. Cañada  
Codina, C. Domènech Carpena

CIS Centro Sociosanitario Cotxeres, Barcelona,  
España

**Objetivos:** Determinar la prevalencia de las infecciones nosocomiales de pacientes hospitalizados en la unidad de larga estancia de un centro sociosanitario.

**Material y métodos:** Se realiza un corte transversal de los pacientes ingresados de más de 48 h en el centro sociosanitario. Durante el periodo de estudio se revisan las historias clínicas de los pacientes hospitalizados y se realiza una observación directa de los factores de riesgo asociados.

**Resultados:** Del total de los pacientes censados el día del corte (190), el 46% eran hombres y el 54% mujeres, con una edad media de 79 años.

En el momento de la recogida de datos un 11,1% de los pacientes estaban en tratamiento con antibiótico; en un 7,4% eran para tratar infecciones nosocomiales, localizadas en el 32,1% a nivel respiratorio, en un 39,2% urinarias y en un 28,6% de piel y partes blandas.

Los patógenos más frecuentes aislados en las infecciones nosocomiales fueron *Escherichia coli* y *Staphylococcus aureus* resistente a la meticilina en un 21,4% de los casos, respectivamente; *Pseudomonas aeruginosa* en un 7,1%, y *Proteus mirabilis* en un 14,3%; el resto (28,6%) fueron cultivos no practicados.

Del total de pacientes, casi un 67% presentaban doble incontinencia y más de un 50%, desorientación y gran dependencia. Un 10% eran portadores de catéter urinario, un 11,1% de catéter vascular y un 11,1% periférico. Un 12,1% presentaron úlceras por presión, un 0,5% fueron intervenidos quirúrgicamente (menos de 30 días previos al ingreso), un 23,7% de los pacientes tenían disfagia y un 2,1% eran portadores de gastrostomía.

**Conclusiones:** Según los datos, los pacientes han presentado diversas complicaciones e infecciones nosocomiales durante el