

# Índice de Barthel y Mortalidad en Fractura Intracapsular Cadera: Serie monocéntrica 2004-22

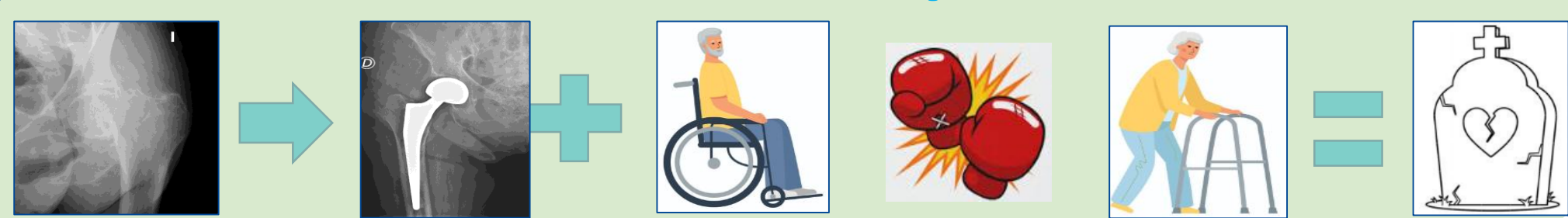
C. López-Orosa, A. Aparicio Franco, D. Muñoz Navarro, I. Martínez Pérez, A. Toro Ibargüen

\*Hospital Universitario de Fuenlabrada. Madrid.



El índice Barthel: -Mejores escalas de medición actividades vida diaria<sup>1,2</sup>.  
- Sencilla + **Factor riesgo mortalidad primer año tras fractura de cadera (FC) en anciano frágil**<sup>3,4</sup>.

**OBJETIVO: MORTALIDAD** 1ºmes y 1ºaño tras **FC intracapsular Barthel <85 pto** VS **Barthel ≥ 85 pto**.



## •Comer

0 = incapaz  
5 = Necesita ayuda para cortar, extender mantequilla, etc.  
10 = independiente (la comida esta al alcance de la mano)

## •Trasladarse entre la silla y la cama

0 = incapaz. no se mantiene sentado  
5 = necesita ayuda importante (una persona entrenada o dos personas), puede estar sentado  
10 = necesita algo de ayuda (una pequeña ayuda física o ayuda verbal)  
15 = independiente

## •Vestirse y desvestirse

0 = dependiente  
5 = necesita ayuda, pero puede hacer la mitad aproximadamente, sin ayuda  
10 = independiente, incluyendo bolones, cremalleras, cordones, etc

## •Uso del retrete

0 = dependiente  
5 = necesita alguna ayuda, pero puede hacer algo sólo  
10 = independiente (entrar y salir, limpiarse y vestirse)

## •Bañarse / Ducharse

0 = dependiente  
5 = independiente para bañarse o ducharse

## •Desplazarse

0 = inmóvil  
5 = independiente en silla de ruedas en 50 m  
10 = anda con pequeña ayuda de una persona (física o verbal)  
15 = independiente al menos 50 m. con cualquier tipo de muleta, excepto andador

## •Subir y bajar escaleras

0 = incapaz  
5 = necesita ayuda física o verbal. puede llevar cualquier tipo de muleta  
10 = independiente para subir y bajar

## •Aseo personal

0 = necesita ayuda con el aseo personal  
5 = independiente para lavarse la cara. las manos y los dientes, peinarse y afeitarse

## •Control de heces

0 = incontinente (O necesita que le suministren enema)  
5 = accidente excepcional (uno/Semana)  
10 = continente

## •Control de orina

0 = incontinente. o sondado incapaz de cambiarse la bolsa  
5 = accidente excepcional (máximo uno/24 horas).  
10 = continente. durante al menos 7 días

Rango global: 0 (Completamente dependiente) a 100 pto (Independiente)

## Estudio Observacional Transversal Retrospectivo

### Pacientes FC intracapsular 2004 - 2022

Seguimiento mínimo de 1 año.

Se excluyen FC extracapsulares, patológicas y Politraumatizados.

631 Pacientes

## Í. Barthel Preoperatorio

### I. Barthel <85

300

80% (240) ♀

Mediana 87 años (Media 86)

Institucionalizados 32% (96)

ASA≥3: 81,6% (235)

Media 43,3 pto Mediana 60 pto

- No Quirúrgico: 14,7% (44)

- Artroplastia Parcial: 81,7% (245)

- Tornillos: 3% (9)

- Artroplastia Total: 0,6% (2)

CME: 29% (87)

13%: 39 pac [Reinterven. 6% (18 pac)]

n

Sexo

Edad

Origen

ASA

Barthel

Tto

Alta

Complic

### I. Barthel ≥ 85 pto

331

76,1% (252) ♀

Mediana 80 años (Media 78)

Institucionalizados 5,4% (18)

ASA≥3: 58,3% (193)

Media 96,3 pto Mediana 100 pto

- No Quirúrgico: 1,8% (6)

- Artroplastia Parcial: 68,6% (227)

- Tornillos: 8,5% (28)

- Artroplastia Total: 21,1% (70)

CME: 19,9% (66)

20,8%: 69 pac. Reinterven. 10,2% (34 pac)]



Í. Barthel >85 →  
Pacientes más jóvenes  
\*Edad F.riesgo Mortalidad\*

Í. Barthel <85 →  
>Residencia  
\*F.riesgo Mortalidad Algunas series\*

Í. Barthel <85 →  
Peor ASA  
\*ASA: F.riesgo Mortalidad\*

Í. Barthel <85 →  
>Tto No Qx  
\*F.riesgo Mortalidad Algunas series\*



## MORTALIDAD



### I. Barthel <85

6,7% (20)

10% (30)

35,7% (107)

Intrahosp

1ºMes

1º Año

### I. Barthel ≥ 85

4,5% (15)

5,1 (17)

12,6% (42)

Í. Barthel <85 →  
**MAYOR MORTALIDAD**  
\*F.riesgo Mortalidad<sup>3,4</sup> \*

En nuestro estudio los pacientes con **Í. Barthel < 85 pto** presentaron **mayor mortalidad**

**Í. Barthel** es una escala **sencilla** de realizar y permite **identificar precozmente** a los pacientes con **peor pronóstico** → **Beneficiarse atención más exhaustiva.**



## BIBLIOGRAFÍA:

- 1.- Mahoney FI, Barthel DW. FUNCTIONAL EVALUATION: THE BARTHEL INDEX. *Md State Med J*. 1965;14:61-65.
- 2.- Cid-Zafra J et al. Valoración de la discapacidad física: El Índice de Barthel. *Rev Esp Salud Pública*. 1997; 71: 127-37
- 3.- Novoa-Parra CD et al. Factores predictivos de la mortalidad al año en pacientes mayores de 80 años intervenidos de fractura del cuello femoral. *Rev Esp Cir Ortop Traumatol*. 2019; 63(3): 202-8
- 4.- Aranguren-Ruiz MI, et al. Factores de riesgo de mortalidad tras intervención quirúrgica de fractura de cadera osteoporótica en pacientes mayores. *Rev Esp Cir Ortop Traumatol*. 2017; 61(3): 185-92
- 5.- Blay-Domínguez E, et al. Índice O-POSSUM como predictor de morbilidad y mortalidad en pacientes intervenidos de fractura de cadera. *Rev Esp Cir Ortop Traumatol*. 2018;62:207-15.

61 CONGRESO  
secot

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA