



CONSUMO DE CALCIO Y VITAMINA D EN PERSONAS MAYORES DE URUGUAY Y SU INFLUENCIA EN FRACTURAS DE CADERA

BALDOVINO BERTERRECHE, VIVIANA PAOLA
BARBOZA CARDOZO, MARÍA ALEJANDRA
PESCE SIRI, CAMILA
RODRÍGUEZ PALLAS, PAULA ISABEL
SELTNERCICH TRUJILLO, NATALIA

DOCENTES GUÍA:
TUTORA: DRA. LUIÑA SARAVIA
CO-TUTORA: LIC. NUTRICIÓN GERALDINE SENA

13 DICIEMBRE 2022

INTRODUCCIÓN

La fractura de cadera por pérdida del equilibrio y/o descalcificación de los huesos es muy frecuente en personas mayores, siendo un hecho que aumenta su morbilidad. La misma está asociada a múltiples factores de riesgo tales como edad avanzada, sexo, baja densidad ósea, escasa actividad física en edades tempranas, enfermedad cardiovascular, tabaquismo, consumo de alcohol, antecedente de caída o de fractura previa, el uso de medicamentos, entre otros. En cuanto a la baja densidad ósea, el consumo inadecuado de calcio y vitamina D, y los desequilibrios en el metabolismo del calcio son sus principales causas. Este metabolismo está regulado por la hormona paratiroidea y la vitamina D, cuya síntesis disminuye en personas de mayor edad.

OBJETIVO

El objetivo de este estudio es analizar el impacto del calcio y la vitamina D sobre las fracturas de cadera en personas mayores de Uruguay.

METODOLOGÍA

Se propone desarrollar un estudio observacional analítico de casos y controles de dos años de duración. Se seleccionarán 30 casos (personas mayores de entre 70 y 85 años de edad) que hayan sido diagnosticados con fractura de cadera por causas relacionadas al deterioro óseo, cuyos datos estén ingresados en el Instituto Nacional de Ortopedia y Traumatología (INOT) y en el Banco Nacional de Prótesis, en el último año (2021 - 2022). Por cada caso se asignarán dos controles, ambos emparejados por rango etario y sexo, de los cuales uno estará vinculado al caso por genética (persona que pertenezca al núcleo familiar) y otro por ambiente (persona que pertenezca a la misma comunidad). Tanto a los casos como a los controles se les medirá el consumo de calcio y vitamina D a través de un formulario de frecuencia de consumo de alimentos y se les medirá la concentración de vitamina D en plasma y calcio en orina.

CRONOGRAMA

Actividad	M 1	M 2	M 3	M 4	M 5	M 6	M 7	M 8	M 9	M 10	M 11	M 12	M 13	M 14	M 15	M 16	M 17	M 18	M 19	M 20	M 21	M 22	M 23	M 24	
Análisis de Historia Clínica	X	X	X																						
Selección de participantes				X	X	X																			
Entrega de consentimiento informado							X	X																	
Toma de muestra de sangre									X	X	X	X	X	X											
Toma de muestra de orina									X	X	X	X	X	X											
Frecuencia de consumo									X	X	X	X	X	X											
Cuestionario de datos generales									X	X	X	X	X	X											
Análisis de muestra															X										
Tabulación de datos																X	X	X	X						
Análisis de los datos obtenidos																				X	X	X	X		
Publicación de datos																									X
Difusión masiva de datos																									X



RESULTADOS ESPERADOS

Como resultados esperados se anticipa que a menor consumo de calcio y vitamina D, mayor sea la incidencia de fracturas de cadera, y que la prevalencia de déficit de calcio y vitamina D en orina y plasma respectivamente sea mayor en los casos que en los controles.