Rev Clin Esp. 2020;220(Espec Congr):1045

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

O-004 - ESTUDIO DE MORTALIDAD EN ANCIANOS CON FRACTURA DE CADERA

M. Taboada Martínez[1], C. Delgado Verges[1], C. Helguera Amezua[1], E. Fonseca Aizpuru[1], S. Rodríguez Vega[1], Í. Marañón Zabalza[1], A. García Morán[2] y M. Díez Fernández[1]

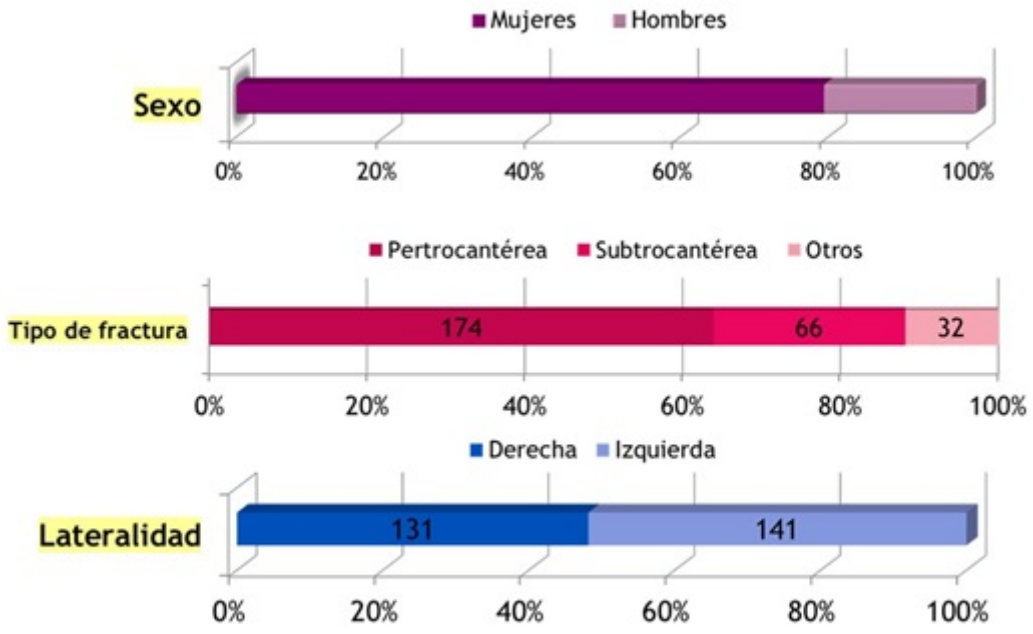
[1]Medicina Interna. Hospital de Cabueñes. Gijón (Asturias). [2]Medicina Interna. Hospital del Oriente de Asturias Francisco Grande Covián. Parres (Asturias).

Resumen

Objetivos: Estudiar la mortalidad intrahospitalaria y a los 30 días en pacientes mayores de 75 años que ingresan por fractura de cadera y son atendidos por Medicina Interna.

Material y métodos: Estudio prospectivo, descriptivo con toma de datos al ingreso, durante la hospitalización, y al mes del mismo. Analizamos la mortalidad intrahospitalaria y al mes del proceso por todas las causas en los pacientes que ingresan por fractura de cadera mayores de 75 años en la Unidad de Traumatología durante un periodo de 16 meses, y son seguidos por un médico internista.

Resultados: Se atendieron 272 pacientes. 79,2% mujeres, y 20,8% hombres. Edad media de 85,38 (56-102) años. El tipo de fractura predominante es pertrocantérea con 64,0%, seguida de subtrocantérea 24,3%. De los 272 pacientes, 5 (1,8%) fueron exitus antes de la cirugía. La mortalidad intrahospitalaria poscirugía fue de 11 (4,0%); y 3 pacientes (1,1%) fueron exitus entre el alta y los 30 días de seguimiento. La supervivencia a los 30 días del alta fue de 229 pacientes (92,4%), no obstante, desconocemos la situación de 26 pacientes (9,6%) que se perdieron en el seguimiento.



Discusión: Estos datos, son superponibles a los obtenidos en el Registro Nacional de Fracturas de Cadera del año 2017, con una supervivencia similar a los 30 días. Respecto al estudio de Mesa-Lampré et al, nuestro grupo de pacientes presenta una mortalidad intrahospitalaria menor (5,8% vs 6,9%). La expectativa de vida de estos pacientes se reduce en un 25% y está marcada por la fragilidad y la comorbilidad. La mortalidad aumenta a lo largo del seguimiento alcanzando el 30% un año tras la fractura.

Conclusiones: La fractura de cadera tiene una mortalidad baja inicialmente a pesar de tratarse de una población frágil. No obstante, aumenta a lo largo del seguimiento, por lo que sería interesante ampliarlo a un año.

Bibliografía

1. Registro Nacional de Fracturas de Cadera.Informe anual. 2017.
2. Mesa-Lampré MP, et al. Puesta en marcha de una unidad de ortogeriatría. Revista Española de Cirugía Ortopédica y Traumatología, 2015;59:429-38.
3. Pareja Sierra T, et al. Guía de Ortogeriatría. Sociedad Castellano-Manchega de Geriatría y Gerontología. 2018.
4. Monte-Secades R, et al. Vía clínica para pacientes hospitalizados con fractura osteoporótica de cadera. Galicia Clin 2016;77(2):57-66.

0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.