



EA-21. - EPIDEMIOLOGÍA DE LA FRACTURA DE CADERA EN UN HOSPITAL TERCIARIO

A. Aljibe Aguilar, C. Campo

Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario La Fe. Valencia.

Resumen

Objetivos: La fractura de cadera es la complicación con mayor repercusión sociosanitaria de la osteoporosis, tanto por la elevada prevalencia que presenta (hasta 33.000 casos/año en nuestro país) como por las repercusiones en morbilidad y mortalidad que conlleva. Esta repercusión remarca la necesidad tanto de la prevención de esta patología como del adecuado manejo intrahospitalario no sólo del proceso sino de las posibles complicaciones asociadas. El objetivo de este estudio es conocer los principales datos epidemiológicos de los pacientes con fractura de cadera en un hospital de tercer nivel con manejo multidisciplinar de dicha patología (ingreso en Unidad de Traumatología y seguimiento por un médico internista como consultor).

Métodos: Estudio prospectivo y descriptivo en el que se recogieron todos los pacientes ingresados en el servicio de Traumatología del Hospital Universitario y Politécnico La Fe (Valencia) con el diagnóstico de fractura de cadera desde septiembre de 2011 hasta octubre de 2012, y que fueron evaluados por un médico especialista en Medicina Interna. Se analizaron la edad, el sexo, las características basales de los pacientes, el tipo de fractura y la lateralidad, el lugar de la fractura, el tipo de tratamiento realizado, la demora quirúrgica, la estancia hospitalaria, las complicaciones intrahospitalarias y la mortalidad.

Resultados: Se recogieron un total de 235 pacientes ingresados por fractura de cadera, con una edad media de 82,19 años (DT \pm 10,41 años), siendo un 69,4% mujeres. Hasta el 68,9% de las fracturas (162 casos) fueron extracapsulares, sin diferencias marcables en la lateralidad (45,5% derechas y 54,5% izquierdas), y siendo el domicilio el lugar más frecuente donde se produjeron (83,8%) Sólo en el 9,8% (23 pacientes) se optó por un tratamiento conservador, siendo el resto sometidos a cirugía con colocación de osteosíntesis en el 64% de los pacientes y artroplastia en el 23%. La demora quirúrgica media fue de 4,16 días, con una estancia media hospitalaria de 8,82 días (DM \pm 5,56). Hasta un 60% de los pacientes presentaron complicaciones, siendo las más frecuentes el síndrome confusional (32% de los pacientes) y el estreñimiento (31% de los pacientes) Otras complicaciones a destacar fueron las infecciones, que se diagnosticaron en 20 pacientes (8,5%) siendo las más frecuentes la infección urinaria y la respiratoria; y las descompensaciones cardiopulmonares con una frecuencia en torno al 8%. La mortalidad intrahospitalaria fue del 4,3%, siendo la causa más frecuente la cardiológica y la infecciosa (2,1% y 1,3% respectivamente) La mayor parte de los pacientes fueron dados de alta a su domicilio (73%), un 6% fue derivado a Hospitales de Media y Larga Estancia, y el resto se remitió a Residencias de la Tercera Edad. El 66%

de los pacientes fue capaz de deambular con ayuda de andador en el momento del alta.

Discusión: La epidemiología de la fractura de cadera en nuestro centro sigue un patrón similar al de otras regiones españolas en cuanto a distribución por sexo, edad, tipo de fractura, complicaciones y mortalidad. Sin embargo, es de remarcar la disminución de la estancia media hospitalaria en comparación con otros estudios similares que podría estar en relación al mejor manejo de las complicaciones presentadas debido al seguimiento desde el ingreso por parte de un médico internista.

Conclusiones: La fractura de cadera acontece en personas ancianas y supone un elevado número de complicaciones intrahospitalarias que hacen necesario el manejo multidisciplinar de este tipo de pacientes.