



EA-028 - ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE COMPLICACIONES EN PACIENTES VALORADOS POR UNA UNIDAD DE FRACTURA DE CADERA

A. Sánchez Guirao¹, A. Pinos Blanco¹, L. Strobosch Conesa¹, I. Puche Ibáñez¹, A. Cerón González¹, I. Medrano Morte², M. Martínez Trinidad², J. Arribas Ros²

¹Servicio de Medicina Interna. ²C. Ortopédica y Traumatología. Hospital J.M. Morales Meseguer. Murcia.

Resumen

Objetivos: Describir las complicaciones en una serie de casos clínicos de pacientes con diagnóstico de fractura de cadera hospitalizados en un hospital de segundo nivel y valorados por una unidad multidisciplinar.

Métodos: Análisis observacional y descriptivo de una serie de 342 pacientes ingresados en el Hospital Morales Meseguer desde septiembre de 2012 hasta octubre de 2014 con diagnóstico de fractura de cadera. Todos ellos fueron valorados por una unidad multidisciplinar que incluye a Traumatología y Medicina Interna. Entre los datos recogidos se incluyen las características sociodemográficas, complicaciones intrahospitalarias y mortalidad. Los datos fueron recogidos y analizados con el programa informático SPSS para Windows.

Resultados: De los 342 pacientes 81 (23,7%) eran varones y 261 mujeres (76,3%) con una edad de $78,7 \pm 12,0$ años y $81,6 \pm 8,7$ años respectivamente. Las complicaciones más frecuentes recogidas y sus relaciones con la estancia media y mortalidad aparecen en la tabla. La edad media del paciente que presentó una o más de estas complicaciones fue de 3,66 años mayor que en el resto ($p = 0,00$). El 55% de los pacientes recogidos no presentaron complicaciones durante el ingreso ($n = 188$). Del total de pacientes un 3,8% falleció en la estancia preoperatoria ($n = 13$), un 5,3% en el primer mes tras la fractura ($n = 18$), y un 14,3% dentro del primer año ($n = 49$). Un 12,3% ($n = 42$) cambió de cargo al servicio de M. Interna y un 5,0% ($n = 17$) ingresó en UCI.

Complicación	Número de pacientes	Porcentaje del total de pacientes	Aumento de estancia media	Exitus 1 ^a mes	Exitus 1 ^o año
Insuficiencia cardiaca	67	19,6%	+5,13 días ($p = 0,00$)	Sí ($p = 0,00$)	Sí ($p = 0,00$)
Infección no quirúrgica	70	20,5%	+8,35 días ($p = 0,00$)	Sí ($p = 0,002$)	Sí ($p = 0,016$)
Íleo paralítico	30	8,8%	+2,19 días ($p = 0,063$)	Sí ($p = 0,00$)	Sí ($p = 0,00$)
Delirio	78	22,8%	+2,6 días ($p = 0,05$)	No ($p = 0,038$)	Sí ($p = 0,00$)
Tromboembolia	1	0,3%	Sin relación	Sí ($p = 0,002$)	No ($p = 0,07$)

Discusión: La fractura de cadera es una patología frecuente en la población anciana, que ha ido en aumento con el incremento de la expectativa de vida. Es una patología de abordaje quirúrgico en la mayoría de los casos, que debe ser enfocada desde un punto de vista multidisciplinar ya que como vemos en nuestra muestra un buen porcentaje presenta complicaciones no relacionadas con la cirugía, con el consiguiente aumento de la estancia media e influencia en la mortalidad del proceso. Por todo ello la implicación de Medicina Interna y el manejo conjunto del paciente junto al traumatólogo es la tendencia a instaurar y promover en nuestros hospitales.

Conclusiones: En nuestra muestra la población ingresada por fractura de cadera es: 1. Anciana y sufre más complicaciones cuanto mayor es su edad. 2. Los pacientes con complicaciones tienen mayor estancia media y mortalidad en el primer mes y año. 3. Es frecuente la aparición de complicaciones graves no relacionadas con la cirugía.