

Tasas de mortalidad en fractura de cadera en Hospital Virgen de Valme según trazo de fractura

Joaquín Prados Moreno, Mariano Sanchez Sanchez,
Maximiliano Sánchez Martos, Jorge Angulo Gutiérrez.
Hospital Universitario Virgen de Valme.

Introducción y objetivos

La fractura de cadera es una patología traumática frecuente en el anciano con elevado riesgo de mortalidad. Se han descrito distintos factores asociados a la mortalidad en esta patología (tiempo de hospitalización, edad, comorbilidades, complicaciones...)

El objetivo del trabajo es analizar las tasas mortalidad de los pacientes según diferentes tipos de fractura de cadera



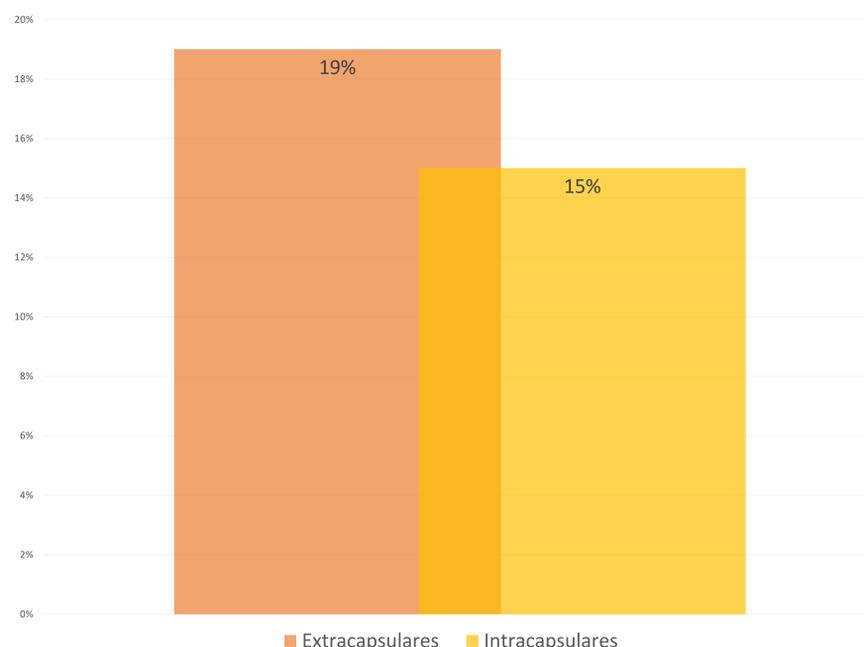
Material y métodos

Revisión retrospectiva de 579 pacientes de entre 48 y 105 años que han presentado una fractura de cadera durante los años 2017 y 2018. 377 de ellos presentaron una fractura extracapsular, mientras que 202 corresponden con trazo intracapsular. Se recogieron datos sobre la edad y sexo, y tipo de fractura; clasificándolas en extracapsulares e intracapsulares y se estudió la mortalidad tras dos años desde la fractura de cadera.



Resultados

La edad media del grupo extracapsular es de 85 años, mientras que para el grupo de las intracapsulares es de 83,3 años. La mortalidad tras 2 años desde la fractura fue de 18,5% para el grupo de las extracapsulares y 15%, para las intracapsulares. En el grupo extracapsulares se registraron complicaciones en el 8,5% de los casos, de las cuales las más frecuentes fueron el cut-out, presentándose en un 2,6% de los casos. En el grupo intracapsular la tasa de complicaciones corresponde a un 3%, siendo lo más frecuente la luxación de artroplastia de cadera. En cuanto a la mortalidad por rangos de edad, en el caso de las fracturas extracapsulares encontramos la mayor mortalidad en el rango de edad comprendido entre los 85 y los 90 años, con 26 casos, seguido del rango de los 90-95 años con 15 casos. En cuanto a las intracapsulares, el rango comprendido entre 85 y 90 es el que presenta mayor numero de defunciones, con 8 casos, seguido de los rangos 80-85 y 90-95, que ambos incluyen 5 casos.



Conclusión

Se demostró que los pacientes que presentaron una fractura extracapsular de cadera tuvieron una tasa de mortalidad mayor, con más riesgo de complicaciones, con respecto a los pacientes que presentaron un trazo intracapsular.