

SISTEMAS DE MEDICIÓN DE RESULTADOS EN FRACTURAS PROXIMALES DE HÚMERO

E. JIMÉNEZ ARALL; J.R. AUSÓ PÉREZ; F. MARTÍNEZ LÓPEZ; M. ENGUIX GADEA
CENTRO: HOSPITAL MARINA BAIXA (VILLAJOSYA)

Introducción:

Las escalas funcionales son insuficientes para el mejor tratamiento, la percepción del paciente juega un gran papel. Nuestro objetivo es evaluar la correlación entre varias escalas con la satisfacción del paciente.

Material y Métodos:

Se recogieron los casos de 42 pacientes con fractura desplazada proximal de húmero tratados mediante placa tipo locking plate. Los resultados se midieron mediante las escalas de Constant, DASH, Oxford y ASES, Como patrón de comparación se empleo la valoración mediante escala visual analógica. La edad media fue de 55,6 con un seguimiento medio de 31 meses. La correlación se calculó mediante la Rho de Spearman, considerándose significativas si $p < 0,05$.

Resultados:

Las medias obtenidas fueron: Constant, 78,67; DASH, 1,93; Oxford, 18,8; ASES, 40; y EVA, 7,9. Globalmente se observó correlación significativa entre la valoración y las escalas de Constant ($R=0,463$, $p=0,017$) y DASH ($R=0,499$, $p=0,008$). No se observó correlación con las escalas de Oxford ($R=0,530$, $p=0,280$) y ASES ($R=0,090$, $p=0,866$).

Discusión/Conclusiones:

La satisfacción del paciente debe ser objetivo del tratamiento. Esta percepción puede estar influida por muchos factores. Las escalas actuales miden no sólo resultados funcionales, sino que se basan en la percepción de actividades que afectan la calidad de vida del paciente.

