

Morbi-mortalidad en pacientes con fractura de cadera ¿Está relacionado con la causa de demora quirúrgica?

S.Correoso Castellanos, F Lajara Marco, MM Diez Galan, E Blay Domínguez, PF Bernáldez Silvetti, MA Palazón Banegas, JA Lozano Requena

45

XLV Congreso de la Sociedad de Traumatología y Cirugía Ortopédica de la Comunidad Autónoma Valenciana

Congreso SOTOCVAV



Sección Hospital General Universitario de ALICANTE

11 y 12 de mayo de 2017

INTRODUCCIÓN

- El tratamiento temprano de fracturas de cadera, en las primeras 48h, se asocia a recuperación mas temprana y reduce el riesgo de complicaciones .
- En la literatura no está clara la influencia de los motivos de demora en la morbimortalidad de los pacientes.

Objetivo: Analizar las causas de demora quirúrgica y su influencia en la morbi-mortalidad.





Morbi-mortalidad en pacientes con fractura de cadera ¿Está relacionado con la causa de demora quirúrgica?

S. Correoso Castellanos, F Lajara Marco, MM Diez Galan, E Blay Domínguez, PF Bernáldez Silvetti, MA Palazón Banegas, JA Lozano Requena

MATERIAL Y MÉTODOS

Criterios inclusión:

- > 65 años
- Fx. Subcapital → Artroplastia
- Fx. Pertrocantérea → Osteosíntesis

Criterios exclusión:

- < 65 años
- Fr Patológica

376 casos
(2012-2016)

¿Cirugía en las 1ª 48h?

Sí, n=96

No, n=279

Motivo	n
Antiagregación (AG)	115
Administrativos (AA)	73
Anticoagulación (AC)	70
Reagudización Comorb (MM)	17
Test Cardíacos Preop (TC)	5

Complicaciones de la herida quirúrgica

Complicaciones generales

Mortalidad



Morbi-mortalidad en pacientes con fractura de cadera ¿Está relacionado con la causa de demora quirúrgica?

S. Correoso Castellanos, F Lajara Marco, MM Diez Galan, E Blay Domínguez, PF Bernáldez Silvetti, MA Palazón Banegas, JA Lozano Requena



RESULTADOS

Complicaciones herida quirúrgica

Motivo de demora	Complicaciones herida quirúrgica (%)
AA	12.5
AG	14.8
AC	28.6
TC	1.3
MM	17.6

- Mayor proporción de complicaciones de herida quirúrgica en los pacientes anticoagulados (AC) ($p=0.05$)

Complicaciones generales

Motivo de demora	Complicaciones generales (%)
AA	23.6
AG	38.3
AC	27.1
TC	35.3
MM	1.9

- Los pacientes antiagregados (AG), anticoagulados (AC), y con reagudización de comorbilidades médicas (MM) se asociaron a mayores tasas de complicaciones generales ($p<0.05$).



Morbi-mortalidad en pacientes con fractura de cadera ¿Está relacionado con la causa de demora quirúrgica?

S. Correoso Castellanos, F Lajara Marco, MM Diez Galan, E Blay Domínguez, PF Bernáldez Silvetti, MA Palazón Banegas, JA Lozano Requena



RESULTADOS

Mortalidad global

Motivo de demora	Mortalidad (%)
AA	3.4
AG	5.9
AC	8.7
TC	0
MM	26.7

El 8.51% de los pacientes incluidos falleció al año de cirugía.

La tasa de mortalidad al año fue mayor en el grupo con reagudización por comorbilidades (MM) ($p < 0.02$).

Mortalidad estratificada en periodos de tiempo desde el ingreso hasta el año postquirúrgico



Motivo de demora	% Ingreso*	% < 30 días	% 30 días – 1 año
AA	0	4.2	0
AG	0.9	1.4	4.3
AC	0	0	7
TC	0	0	0
MM	0	0	11.8

* Mortalidad durante el ingreso



Morbi-mortalidad en pacientes con fractura de cadera ¿Está relacionado con la causa de demora quirúrgica?

S. Correoso Castellanos, F Lajara Marco, MM Diez Galan, E Blay Domínguez, PF Bernáldez Silvetti, MA Palazón Banegas, JA Lozano Requena



CONCLUSIÓN / DISCUSIÓN:

- Las causas más frecuentes de demora prequirúrgicas son la reagudización de comorbilidades (MM), la toma de medicación anticoagulante (AC) o antiagregante (AG), la espera de test preoperatorios (TC) y la organización asistencial de nuestros servicios (AA).
- Diversos estudios apoyan que la demora prequirúrgica >48h aumenta la mortalidad y tasa de complicaciones asociadas a las fracturas de cadera.
- En nuestra serie, la demora por reagudización de comorbilidades médicas (MM), fue la que se asoció a mayor tasa de mortalidad el primer año y a complicaciones generales. La antiagregación (AG) y anticoagulación (AC) por patología cardíaca o enfermedad cerebrovascular, se asociaron a mayor tasa de complicaciones generales.

Bibliografía

1. Sanz-Reig J, Salvador Marín J, Ferrández Martínez J, Orozco Beltrán D, Martínez López JF. Risk-factors for surgical delay following hip fracture. Rev Esp Cir Ortop Traumatol. 2017 (Epub).
2. Ryan DJ, Yoshihara H, Yoneoka D, Egol KA, Zuckerman JD. Delay in Hip Fracture Surgery: An Analysis of Patient-Specific and Hospital-Specific Risk Factors. J Orthop Trauma. 2015 Aug;29(8):343-8.
3. Ricci WM, Brandt A, McAndrew C, Gardner MJ. Factors affecting delay to surgery and length of stay for patients with hip fracture. J Orthop Trauma. 2015 Mar;29(3): e109-14.