

ANÁLISIS DE LAS FRACTURAS POR FRAGILIDAD DE FÉMUR PROXIMAL EN NUESTRO DEPARTAMENTO Y SU ASOCIACIÓN CON FRACTURAS DE RADIO PREVIAS

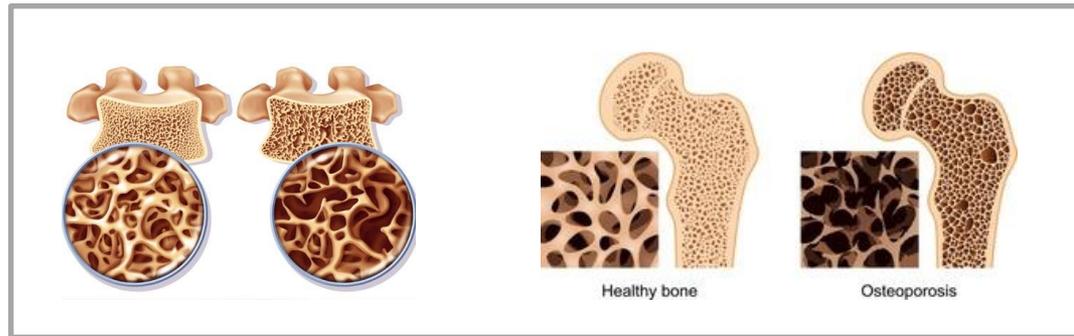


SERVICIO DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO
DOCTOR PESET. VALENCIA.

Dr. Jose García Moreno MIR 2
Dr. Javier Hurtado Cerezo MIR 2
Dra. Blanca Alastrué Giner MIR 2
Dr. Jose Luis Rodrigo Pérez Jefe de Servicio

Introducción

- Las fracturas de perfil osteoporótico son aquellas que se producen tras un traumatismo de baja energía.

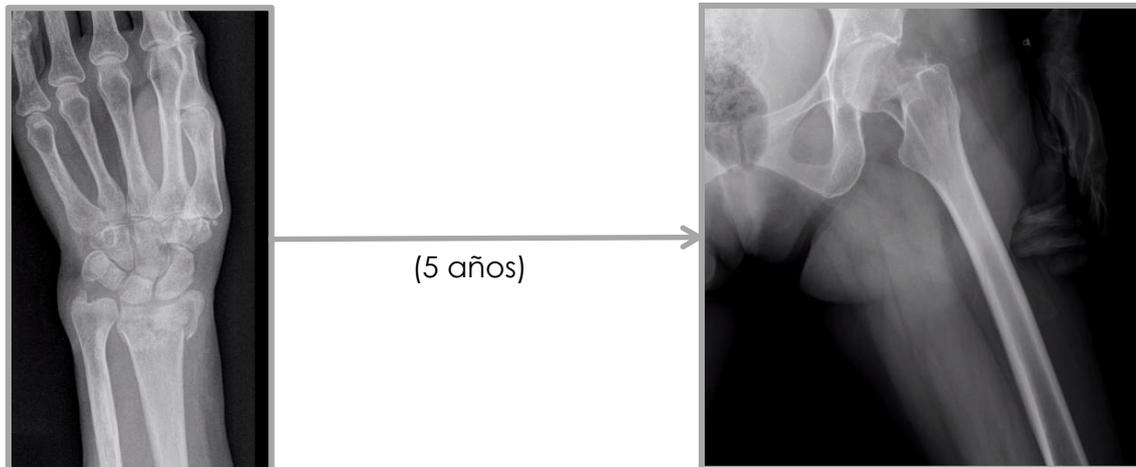


- Las más frecuentes son:
1. Columna vertebral
 2. Fémur proximal
 3. Extremidad distal de radio
 4. Húmero proximal

Osteoporosis: Trastorno del esqueleto que se caracteriza por una reducción de la resistencia ósea lo que predispone a un mayor riesgo de fracturas.

Objetivos

- Determinar si las fracturas de muñeca son un **factor predictor** de sufrir una fractura de cadera en los 5 años posteriores.



- Estudio retrospectivo llevado a cabo en el Servicio de COT del Hospital Doctor Peset.
- Muestra: Pacientes ingresados por fractura de cadera entre el 01/01/2010 y 31/12/2014.
- Se revisa la muestra para encontrar cuántos pacientes habían presentado entre 1 y 5 años antes de la fractura de cadera una fractura de muñeca.

García Moreno J, Hurtado Cerezo H, Alastrué Giner B, Rodrigo Pérez JL. Análisis de las fracturas por fragilidad de fémur proximal en nuestro departamento y su asociación con fracturas de radio previas. Servicio de cirugía ortopédica y traumatología del Hospital Universitario Doctor Peset, Valencia.

Resultados

Año	Fractura de cadera en mayores de 65 años	Incidencia de fractura de cadera Ajustada Población Total (>65)	Fractura de muñeca (Antes de sufrir una fractura de cadera)	Incidencia de fractura de muñeca previa en pacientes con fractura de cadera
2010	367	0,66	0	0%
2011	344	0,62	7	2,03%
2012	375	0,68	10	2,66%
2013	356	0,64	8	2,25%
2014	334	0,60	10	2,99%
TOTAL	1776	3,21	35	2,22%

La incidencia total de fractura de cadera en mayores de 65 años en nuestro departamento entre 2010 y 2014 es de 3.2%.

El 2% de los pacientes que sufrieron una fractura de cadera habían sufrido en los 5 años previos una fractura de muñeca.

Conclusiones

- La incidencia de fractura de cadera en nuestro departamento de salud, es similar a la descrita en la bibliografía.
- Esta incidencia se triplica, cuando nos centramos en la población de mas de 65 años, que en nuestra área es el 21.4% de la población general, y donde se acumula el 85% de las fracturas de cadera,
- No existe una relación estadísticamente significativa entre la fractura de radio previa y la fractura de cadera, independientemente de que llevaran tratamiento anti-osteoporótico o no, de tal manera que ponemos en duda el que la fractura de Colles sea centinela de una fractura por fragilidad

Bibliografía

- Finsen V., Benum P. Colles' fracture as an indicator of increased risk of hip fracture. An epidemiological study. Ann Chir Gynaecol. 1987;76(2): 114-8.
- Haentjens P., Johnell O., Kanis JA. Evidence from data searches and life-table analyses for gender-related differences in absolute risk of hip fracture after colles' or spine fracture: colles' fracture as an early and sensitive marker of skeletal fragility in white men. Journal of Bone and Mineral research. 2004; 19: 1933-1944
- Haentjens P., Autier P, Collins J. Colles fracture, spine fracture and subsequent risk of hip fracture in men and women. A meta-analysis. Journal Bone joint surgery Am. 2003 Oct; 85-A(10): 1936-43.
- Owen RA., Melton LJ 3rd., Ilstrup DM. Colles' fracture and subsequent hip fracture risk. Clin Orthop Relat Res. 1982 Nov-Dec;(171):37-43