

FACTORES DE MAL PRONÓSTICO TRAS EL TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LAS FRACTURAS DE HÚMERO PROXIMAL MEDIANTE ARTROPLASTIA INVERTIDA EN EL PACIENTE ANCIANO

Dr. Bartrina, Dra Ponz, Dr Garcia-Fernandez, Dra Lópiz, Dr Marco



INTRODUCCIÓN:

Establecer relaciones entre las diferentes características clínicas y demográficas y los resultados funcionales de pacientes intervenidos de fractura de humero proximal de humero mediante artroplastia invertida de hombro.

MATERIAL Y MÉTODOS:

Estudio observacional retrospectivo sobre 121 pacientes con diagnóstico de fractura intervenidos mediante artroplastia invertida de hombro en un periodo comprendido entre (entre 2010 y 2023), en el Hospital Clínico San Carlos, con un seguimiento mínimo de 12 meses. Se analizaron variables clínicas como edad, sexo, dominancia, nivel de dependencia, estado cognitivo, apoyo familiar Charlson ajustado por edad, ASA analizándose su relación con escalas funcionales como Constant y el Ases global.

RESULTADOS:

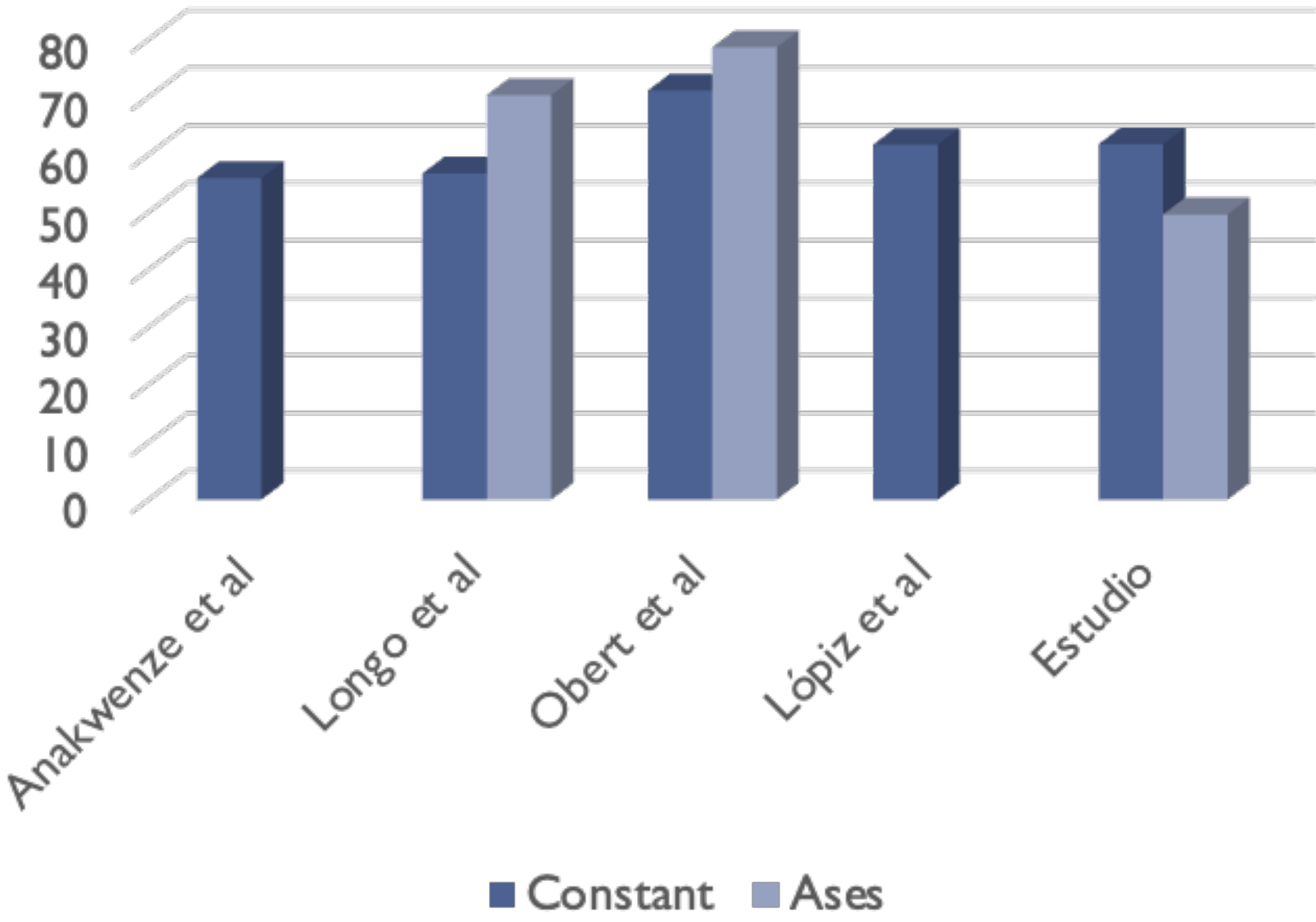
Se incluyeron un total de 121 pacientes (Mujeres 97 (80.2%) hombres 21 (17.4%)) con una edad media de 79 +/- 7 años. El seguimiento medio fue 17,8 meses (12-27). El diagnóstico fue fractura (74%), fractura- luxación(19,5%), secuela fractura(1,7%), fractura periprotésica(2,5 %)La Fractura afectó al brazo dominante en el 67% de los casos. El índice de Charlson medio en nuestra serie fue de 4,72 +/- 1.5 y un ASA de 2,5 +/- 0.6. El tiempo medio de cirugía fue de 172, 6 min (90-300). Según la clasificación de Neer las fracturas se distribuyeron: tipo IV (81%). Tipo III (18%)y Tipo II (7.5 %). El 44% de los pacientes se les implantó una artroplastia invertida tipo DELTA XTEND (44%) frente al 56% que se implantó la LIMA.74 pacientes (62,7%) no presentaban trastornos cognitivos en el momento de la fractura, 21 (17,8%) presentaron trastornos cognitivos leves y 23 (19,5%) representaron los pacientes con trastornos cognitivos graves. Con respecto al nivel de dependencia 81 (68,6%) eran independientes para las actividades básicas de la vida diaria , 36 (30,5%) parcialmente dependientes y 1 (0,8%) completamente dependiente.

	Número pacientes	Prótesis	Seguimiento	Puntuación Constant	ASES
Anakwenze et al	N/A	-	43.2 meses	55,9 puntos	-
Longo et al	256	Medializada	27.8 ± 21.8 meses	56,7 +/- 7,6 puntos	70.3 +/- 6.8 puntos
Obert et al	70	-	45 ± 19 meses	71.1 ± 17.2 puntos	78.6 ± 20.2 puntos
Lópiz et al	42	Medializada	12 meses	61,7 puntos	-
Estudio	92	Medializada	12 meses	61,79 +/- 16,39 puntos	49,57 +/- 13,16 puntos

El deterioro cognitivo contituyó un factor de riesgo (OR de 10,66 (3,73-30,44)) para la obtención de peores resultados (Percentil <30) en la escala funcional de Constant y a la escala de Ases (OR 9,36 (3,41-25,704)) con un intervalo de confianza del 95%. Los valores en el Constant postquirurgico se correlacionaron de forma estadísticamente significativa con el estado cognitivo (p<0.0.1)y la etiología de la fractura (p<0,046), asi como existe una tendencia estadística con la dominancia (p<0,075).Los valores del Ases postquirúrgico se correlacionaron con el estado cognitivo (p<0.01) y la dependencia (p<0.018).

CONCLUSION:

Determinamos que existe una relación estadísticamente significativa entre el deterioro cognitivo, el mayor índice de comorbilidad (Charlson) y un mayor nivel de dependencia con peores resultados en las escalas funcionales en pacientes intervenidos de artroplastia total invertida de hombro tras una fractura de humero proximal.



BIBLIOGRAFIA :

1.Lopiz, Y., García-Coiradas, J., Serrano-Mateo, L. et al. Reverse shoulder arthroplasty for acute proximal humeral fractures in the geriatric patient: results, health-related quality of life and complication rates. International Orthopaedics (SICOT) 40, 771–781 (2016). <https://doi.org/10.1007/s00264-015-3085-z>

2.Anakwenze OA, Zoller S, Ahmad CS LWJ. Reverse shoulder arthroplasty for acute proximal humerus fractures: a systematic review. Shoulder Elb Surg 2. 2014 Apr; 23 (4):e73-80. <https://doi.org/10.1016/j.jse.2013.09.012>

3.Longo UG, Petrillo S, Berton A D V. Reverse total shoulder arthroplasty for the management of fractures of the proximal humerus: a systematic review. Musculoskelet Surg. 2016 Nov-Dec; 100(2):83–91. <https://doi.org/10.1007/s12306-016-0409-0>

4.Longo UG, Petrillo S, Berton A, Denaro V. Reverse total shoulder arthroplasty for the management of fractures of the proximal humerus: a systematic review. Musculoskeletal Surgery. 2016 Aug; 100(2):83-91.<https://doi.org/10.1007/s12306-016-0409-0>

5.Anakwenze OA, Zoller S, Ahmad CS LWJ. Reverse shoulder arthroplasty for acute proximal humerus fractures: a systematic review. Shoulder Elb Surg 2. 2014 Apr ;23(4):73-80 <https://doi.org/10.1016/j.jse.2013.09.012>