

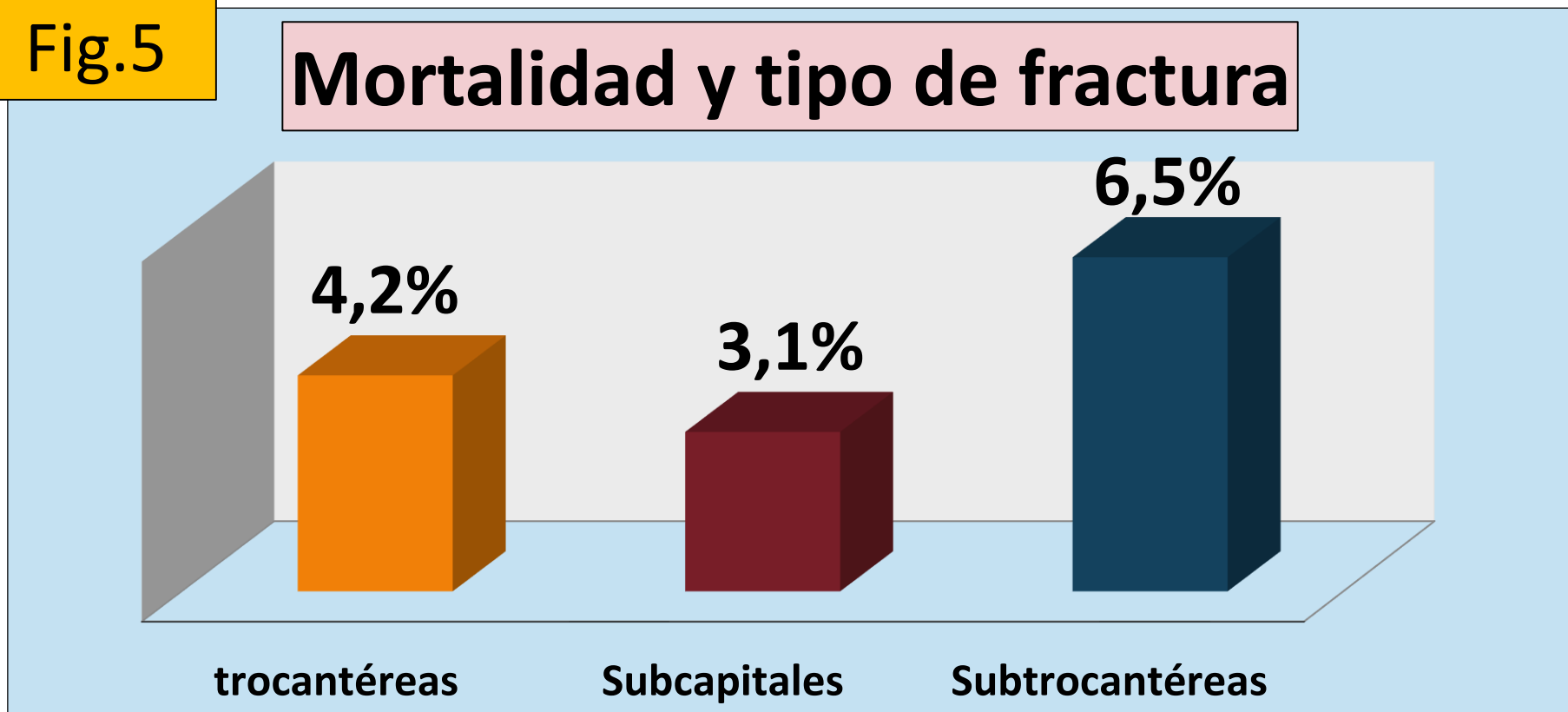
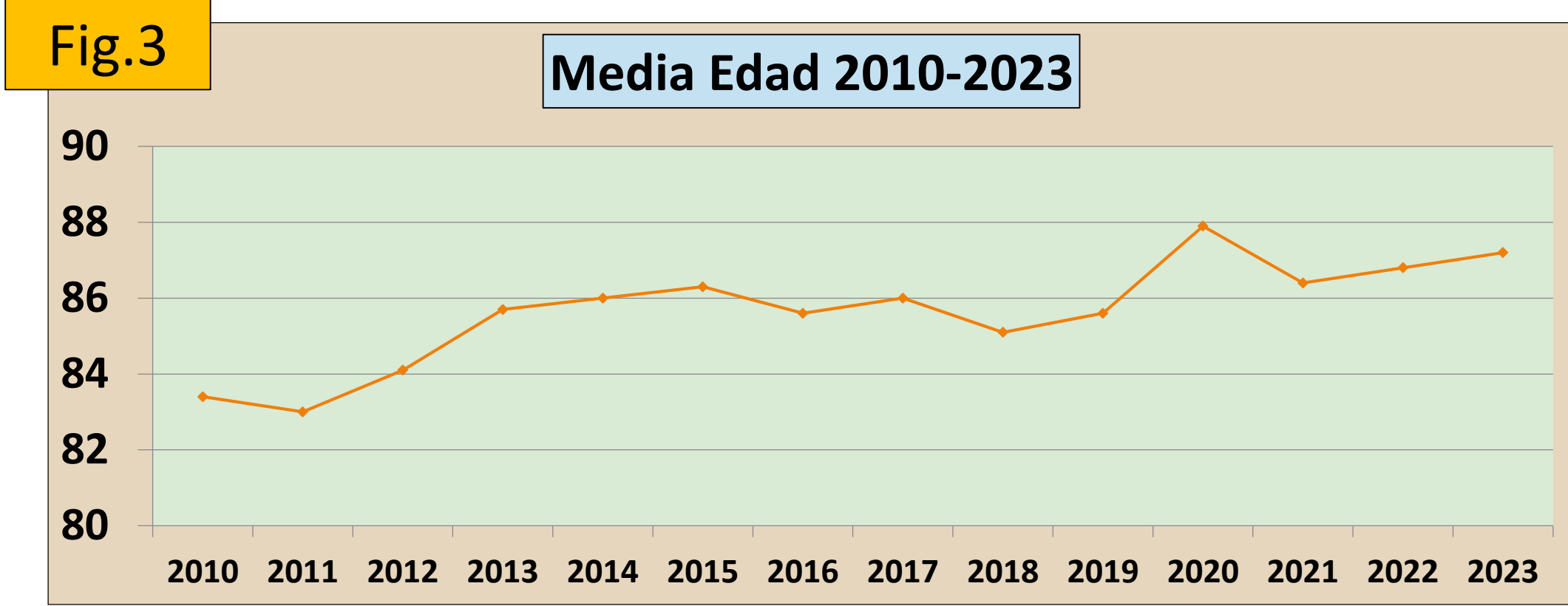
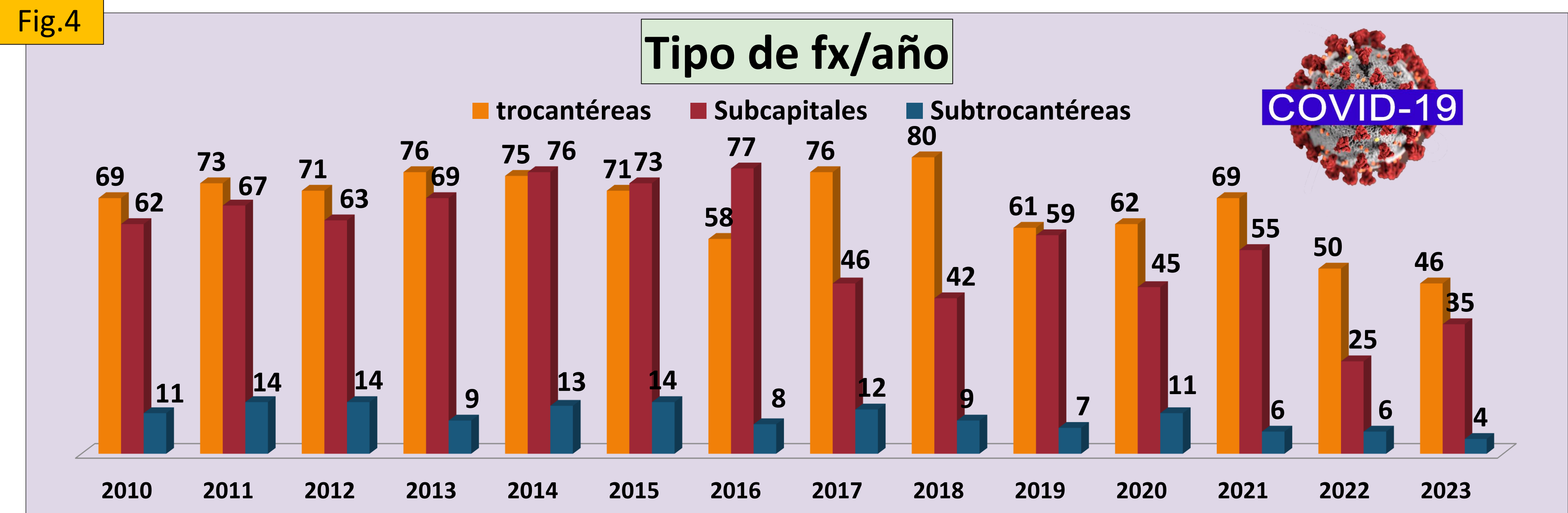
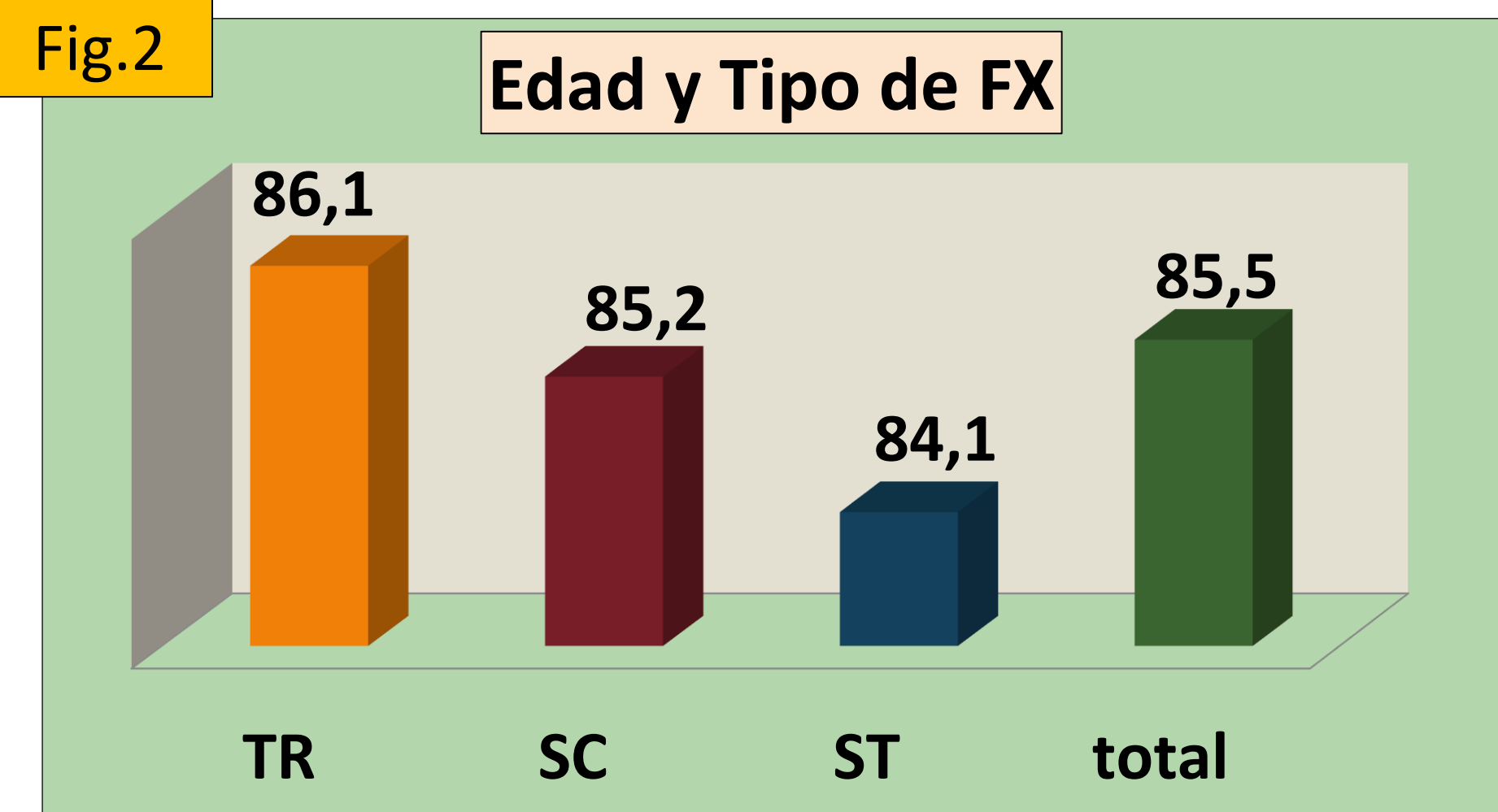
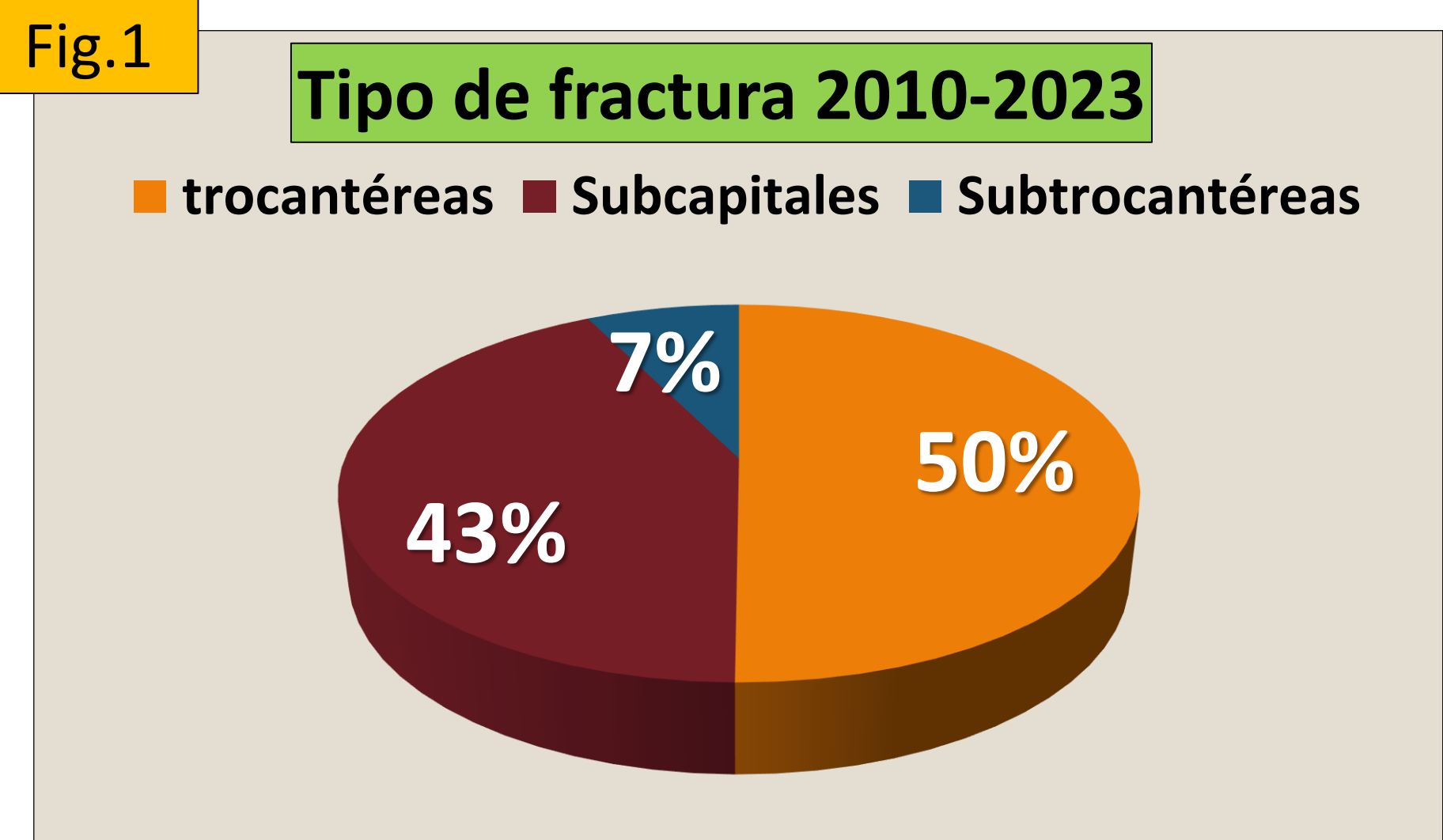


Ranera García. M, De la Fuente González. JL , Compte Vives. M , Espallargas Doñate. MT, Rillo Lázaro. A
Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología del Hospital General Obispo Polanco, Teruel

OBJETIVOS: Existen estudios que consideran los diferentes tipos de fractura de cadera (intracapsulares/extracapsulares) como procesos con diferente etiología⁽¹⁾, influenciados por otros factores como la edad, el sexo de los pacientes o enfermedades como la osteoporosis⁽²⁾. El objeto de este estudio es valorar las posibles variaciones en los diferentes tipos de fractura de cadera en una población en proceso de envejecimiento como la atendida en nuestra área de salud.

MATERIAL Y METODOS: Se analizaron los casos de fractura de cadera en pacientes **mayores o iguales a 65 años** durante los años **2010-2023**. Se analizó como variables el conjunto mínimo de datos básicos al ingreso de los pacientes proporcionado por el Servicio de codificación. Las fracturas fueron divididas en subcapitales, trocantéreas y subtrocantéreas. Los datos fueron analizados con el programa informático IBM® SPSS® 25.

Resultados: Se analizaron un total de **1869 fracturas**. 937 fracturas (50,1%) fueron trocantéreas, 794 (42,5%) subcapitales y 138 (7,4%) subtrocantéreas (Fig.1). La media de edad fue de 86,1 años (SD=6,5), 85,2 años (SD=6,7) y 84,1 años (SD=7,5) respectivamente, existiendo diferencias estadísticamente significativas entre los grupos (p=0,001) (Fig.2). Los pacientes varones representaron el 28,9% de las fracturas trocantéreas, 26,6% de las subcapitales y el 28,3% de subtrocantéreas. Las mujeres representaron el 71,1% de las trocantéreas, 73,4% de subcapitales y 71,7% de subtrocantéreas. No se encontraron diferencias estadísticas entre el tipo de fractura y el sexo de los pacientes (p=0,55) manteniéndose la proporción 1/3. A pesar del incremento de la media de edad progresiva durante los años a estudio (p=0,00) (Fig.3), a pesar de las diferencias anuales, no se observaron alteraciones en la distribución de los tipos de fractura durante los años a estudio que fueran estadísticamente significativas (p=0,14) (Fig.4). A pesar de las diferencias en porcentaje de la mortalidad intrahospitalaria, siendo el 4,2% de las trocantéreas, el 3,1% subcapitales y el 6,5% de las subtrocantéreas, no se encontraron diferencias p=0,14 (Fig.5).



Conclusiones: Se han asociado las fracturas extracapsulares a la osteoporosis ocasionada por el incremento de edad y envejecimiento⁽¹⁾, algo que hemos podido confirmar en nuestra zona en este estudio. Sin embargo, a pesar de haberse objetivado el incremento de edad a lo largo de los años, este no parece haber sido suficiente aun para modificar la proporción de los diferentes tipos de fractura de cadera con significación estadística. La proporción de casos con respecto al sexo de los pacientes parece constante en la fractura de cadera, 3 a 1, como ha sido reflejado en la literatura⁽³⁾, sin embargo no encontramos diferencias con respecto al sexo y los diferentes tipos de fractura. La mortalidad fue superior en las fracturas subtrocantéreas, relacionadas con traumatismos de mayor energía, aun así el tipo de fractura no resultó estadístico en cuanto al análisis de la mortalidad intrahospitalaria, no obstante, la mayor mortalidad de la fracturas extracapsulares ha sido reflejado en diferentes estudios⁽⁴⁾⁽⁵⁾. Hemos objetivado en nuestra área un envejecimiento en la edad de presentación de nuestros pacientes así como una tendencia global al incremento de las fracturas extracapsulares.

BIBLIOGRAFÍA:

- 1) Tanner, David A., et al. "Hip fracture types in men and women change differently with age." *BMC geriatrics* 10 (2010): 1-4.
- 2) Kannus, Pekka, et al. "Epidemiology of hip fractures." *Bone* 18.1 (1996): S57-S63.
- 3) Alpantaki, Kalliopi, et al. "Gender and age differences in hip fracture types among elderly: a retrospective cohort study." *Maedica* 15.2 (2020): 185.
- 4) Marín, J. Salvador, et al. "Risk factors for high length of hospital stay and in-hospital mortality in hip fractures in the elderly." *Revista Española de Cirugía Ortopédica y Traumatología* 65.5 (2021): 322-330.
- 5) Gasparik, Andrea I., et al. "Predictors of mortality for patients with hip fracture: a study of the nationwide 1-year records of 24,950 fractures in Romania." *Archives of Osteoporosis* 18.1 (2023): 69.