



Ranera García. M, Royo Agustín. M , Urgel Granados. AC, Castro Sauras. A, Rillo Lázaro. A
Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología del Hospital General Obispo Polanco, Teruel

OBJETIVOS: La fractura de cadera representa el proceso traumatológico con mayor impacto económico así como en términos de morbilidad y mortalidad⁽¹⁾. Esto supone la mayor carga asistencial de los Servicios de Traumatología de este país. El objetivo del estudio es analizar la incidencia de la fractura de cadera recogiendo un periodo de tiempo de **11 años (2010-2021)** en el área de Salud de Teruel, una provincia de interior afectada por el envejecimiento y la despoblación.

MATERIAL Y METODOS: Se obtuvieron los casos correspondientes a los códigos por fractura de cadera (**CIE-9 y CIE-10**) proporcionados por el Servicio de codificación en los años a estudio. Se incluyeron pacientes con **edad igual o superior a 65 años**. Se valoraron las variables incluidas en el conjunto mínimo básico de datos al ingreso. Los datos poblacionales fueron aportados por parte del Servicio Aragonés de SALUD, correspondiente al Sector de Teruel. Los datos fueron analizados con el sistema estadístico IBM SPSS Statistics 25

Resultados: Se recogieron 1703 casos de fractura de cadera. Durante los años a estudio se observó una tendencia a la disminución de número de casos por fractura de cadera, siendo el año 2015 el de mayor número de casos (158) y el año 2020 el de menor número (118) (Fig.1). Se observó un descenso progresivo de la incidencia del proceso con un máximo de 904,9 casos/100000h en 2015 frente a la menos incidencia en 2020 de 704,5 casos/100000h (Fig.2). La incidencia del proceso fue superior en las mujeres durante los años a estudio. La incidencia del proceso se situó por encima de la media nacional⁽²⁾. La media de edad global de los pacientes fue de 85,4 años (SD=6,69). Se observó un incremento de edad de los pacientes desde una media de 83,4 años (SD=6,67) en 2010 a un máximo de 87,9 años (SD=6,22) en 2020 (Fig.3). Se valoraron las comorbilidades de los pacientes al ingreso, presentando una media para los varones de 4,59 (SD=0,9) frente a una media de 4,45 (SD=1,11) para las mujeres siendo esta diferencia estadísticamente significativa $p=0,16$ ($=,02,0,25$) (Fig.4). Se observó un descenso en la población de nuestro sector mayor o igual a 65 años en los años a estudio.

Fig.1

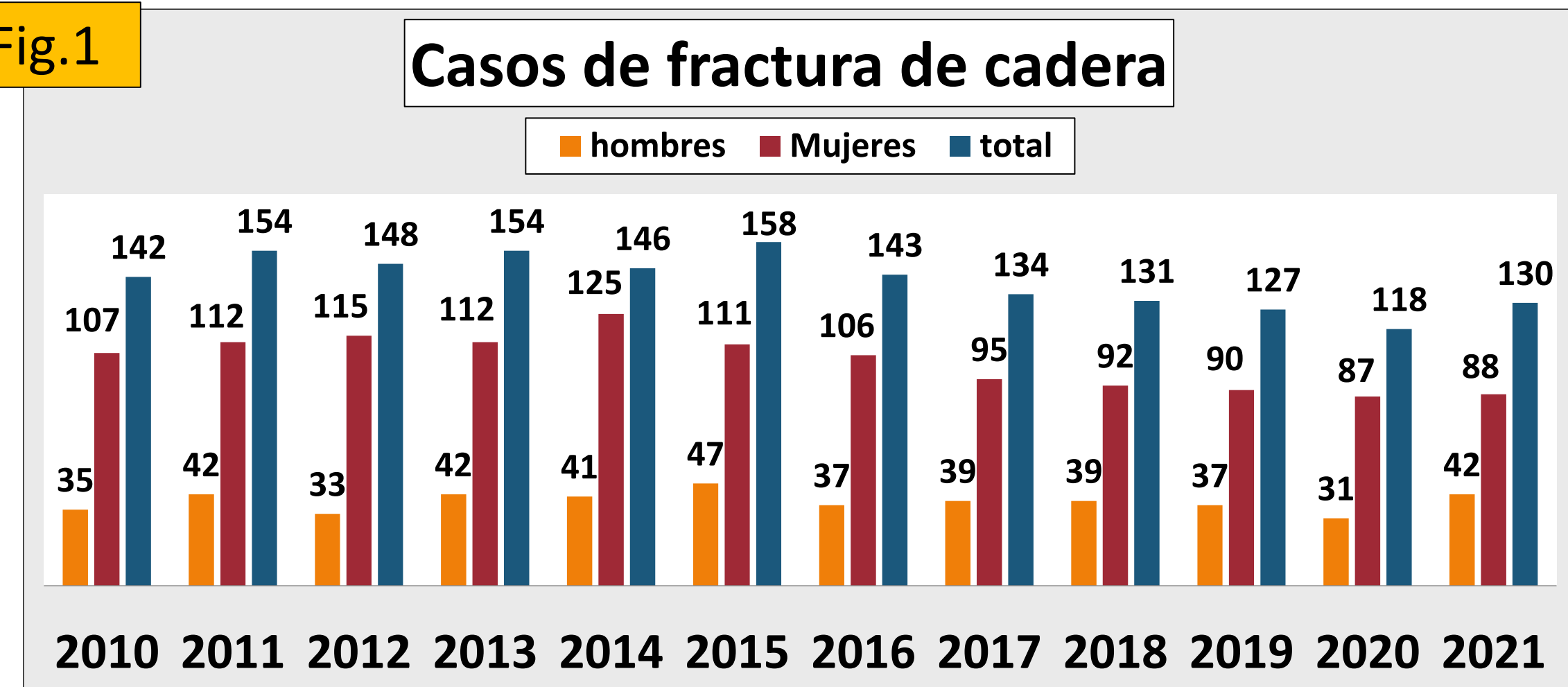


Fig.3

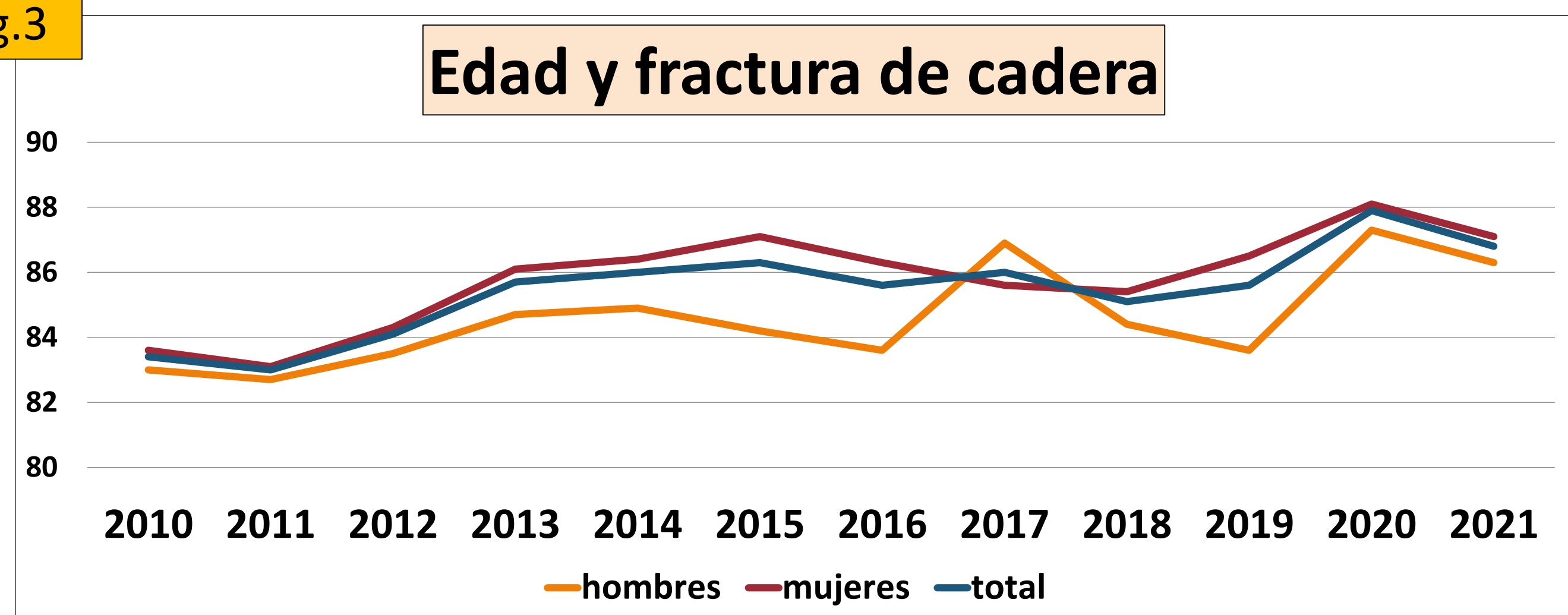


Fig.2

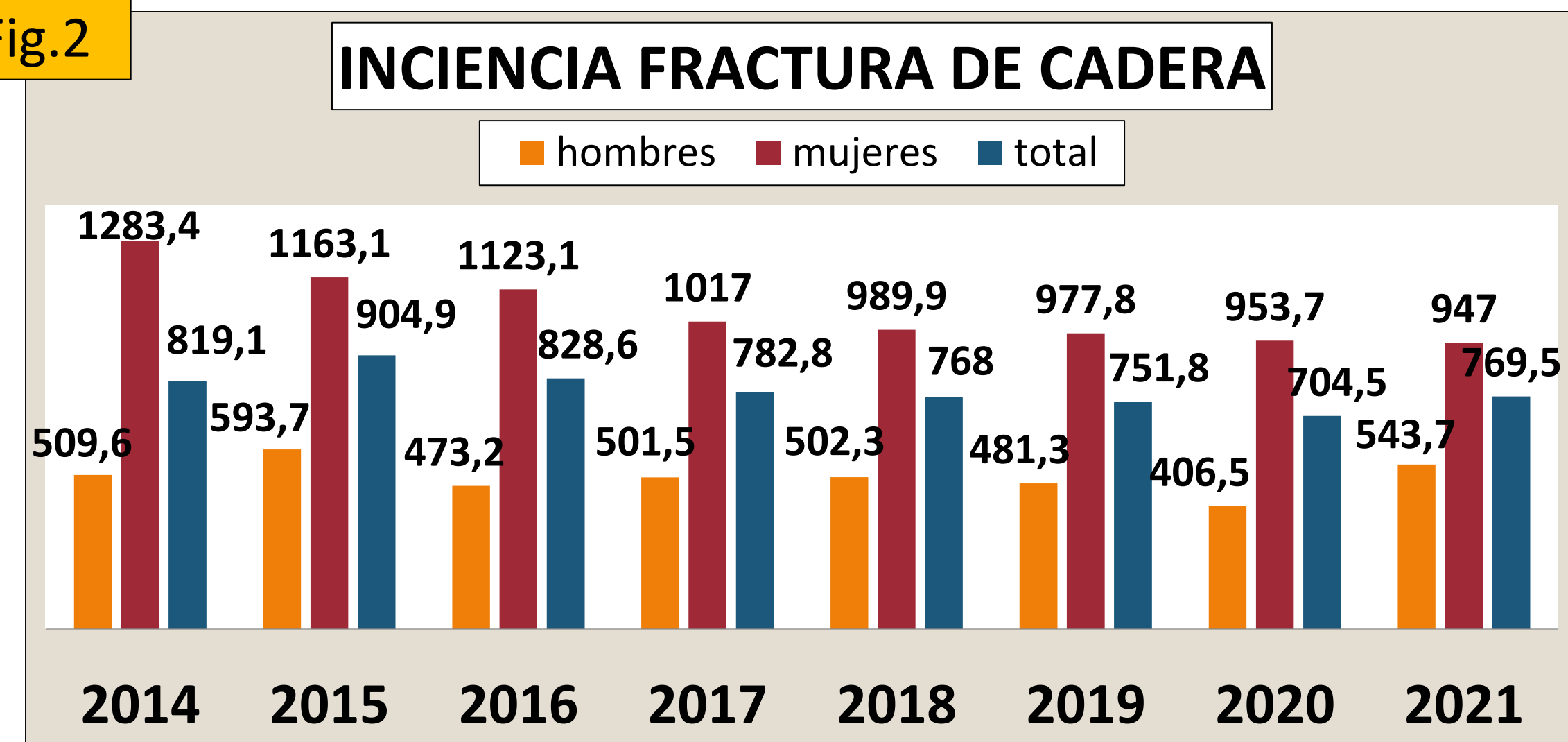
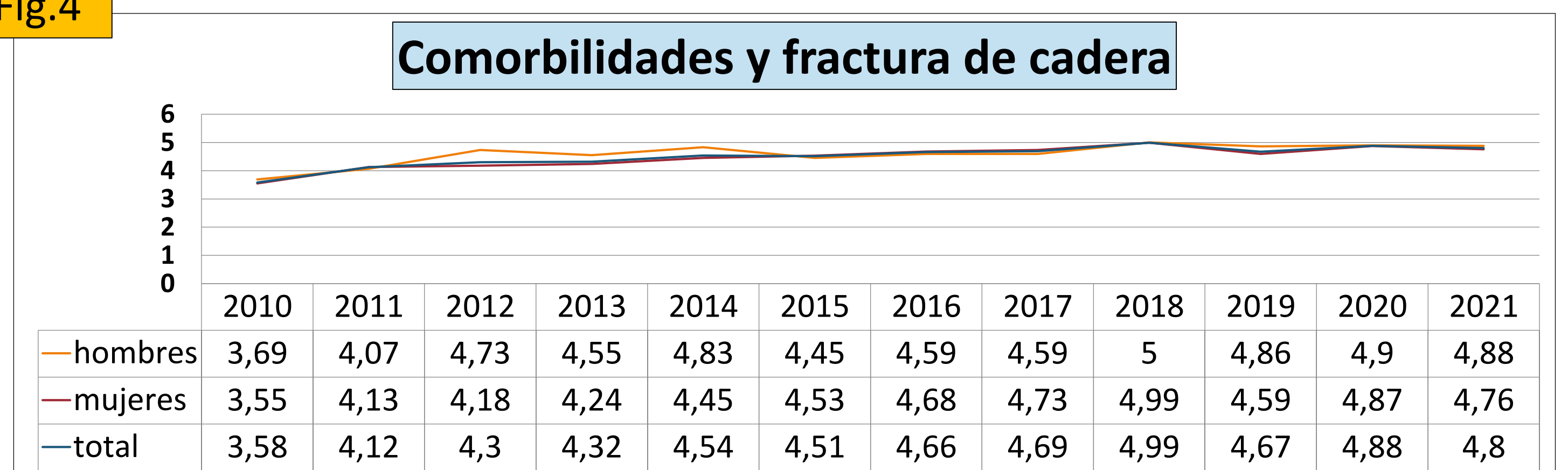


Fig.4



Conclusiones: Las variaciones de la incidencia de la fractura de cadera han sido recogidas en diversos estudios previamente en España^(2,3), siendo poco frecuentes la descripción del descenso de la incidencia de la misma en algunos países⁽⁴⁾. Normalmente se ha querido relacionar estos descensos a la concienciación del tratamiento de la osteoporosis. Teniendo en cuenta las variaciones geográficas en la incidencia de este proceso, hemos podido constatar una tendencia a la disminución en nuestra área de salud. Hemos confirmado el incremento de la edad de nuestros pacientes progresivamente así como una tendencia al empeoramiento de la salud en los mismos, especialmente en varones. A la espera de más estudios poblacionales, el descenso de la incidencia en el caso que nos afecta podría explicarse por el descenso progresivo de la población de más de 65 años en nuestra área y el problema del envejecimiento de las regiones de interior de España.

BIBLIOGRAFÍA:

- 1) Youm T, Koval KJ, Zuckerman JD. The economic impact of geriatric hip fractures. Am J Orthop. 1999; 28: 423-8
- 2) Serra, J. A., Garrido, G., Vidán, M., Marañón, E., Brañas, F., & Ortiz, J. (2002, August). Epidemiología de la fractura de cadera en ancianos en España. In Anales de medicina interna (Vol. 19, No. 8, pp. 9-19). Arán Ediciones, SL.
- 3) Fernández-García, M., et al. "Revisión de la incidencia de la fractura de cadera en España." Revista de Osteoporosis y Metabolismo Mineral 7.4 (2015): 115-120.
- 4) Chevalley, T., et al. "Incidence of hip fracture over a 10-year period (1991–2000): reversal of a secular trend." Bone 40.5 (2007): 1284-1289.