



ORIGINAL

Aplicación de un programa multidisciplinario para el manejo de fracturas de cadera en el adulto mayor. Incidencia de comorbilidades y su impacto en la oportunidad quirúrgica



Juan Manuel Nossa^{a,*}, Nathalia Escobar^b, Diego Márquez^a, Efraín Leal^c, Francisco Cabal^c y Alberto Barreto^c

^a Cirugía Reconstructiva y Artroscopia de Cadera, Clínica del Country, Bogotá, Colombia

^b Coordinación de la investigación, Clínica del Country, Bogotá, Colombia

^c Cirugía Reconstructiva de Cadera, Clínica del Country, Bogotá, Colombia

Recibido el 21 de noviembre de 2014; aceptado el 5 de octubre de 2016

Disponible en Internet el 2 de noviembre de 2016

PALABRAS CLAVE

Fractura de cadera;
Adulto mayor;
Comorbilidades;
Multidisciplinario

Resumen

Introducción: El porcentaje de personas de edad avanzada en la población ha aumentado en las últimas décadas. Estas personas suelen verse afectadas por enfermedades médicas que las predisponen a caídas y fracturas de cadera que frecuentemente las conducen a la atención hospitalaria multidisciplinaria. Las fracturas de cadera se han asociado con una mortalidad a 30 días de la fractura entre el 1,6 y el 10% y a 1 año entre el 20 y el 35%. El tratamiento quirúrgico oportuno se ha relacionado con menor tasa de mortalidad. Realizar procedimientos quirúrgicos a las 48 y 72 horas incrementa la mortalidad. El problema reside en el hecho de que muchos de estos pacientes presentan comorbilidades que retrasan el procedimiento quirúrgico un tiempo mayor a la ventana terapéutica inferior a la 72 horas iniciales.

Materiales y métodos: Para evaluar cómo la aplicación de un programa multidisciplinario identifica y maneja oportunamente las patologías asociadas en un paciente adulto mayor con fractura de cadera sin retrasar el momento óptimo para la realización del procedimiento quirúrgico, se realizó un estudio prospectivo descriptivo del tipo serie de casos, en el cual se incluyó a todos los pacientes mayores de 60 años que ingresaron con diagnóstico de fractura de cadera a la institución entre diciembre de 2012 y agosto de 2014.

Resultados: 86 pacientes con fractura de cadera con una media de edad de 80 años (rango: 59-99) ingresaron en el estudio. La media del índice de masa corporal fue 24,6 (18-38). El 84,8% (n = 73) de los pacientes era de sexo femenino. El 80,2% (n = 69) de los pacientes fueron

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: juannossa10@yahoo.com (J.M. Nossa).

operados dentro de las primeras 48 horas desde el momento de la fractura y el 90,8% (n = 78) fueron operados dentro de las primeras 48 horas desde el ingreso a la institución. La tasa de mortalidad en el grupo de estudio fue del 10,4% (n = 9/86). La media de seguimiento fue 1 año. *Discusión:* Consideramos que la creación institucional de grupos multidisciplinarios para el manejo de población adulta mayor con fractura de cadera favorece la rehabilitación temprana y la disminución de la mortalidad.

Nivel de evidencia clínica: Nivel IV.

© 2016 Sociedad Colombiana de Ortopedia y Traumatología. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

KEYWORDS

Hip fracture;
Elderly;
Comorbidities;
Multidisciplinary

Applying a multidisciplinary program for managing hip fractures in the elderly: incidence of comorbidities and their impact on surgical opportunity

Summary

Background: The percentage of elderly in the population has increased in recent decades; this population is often affected by medical conditions that predispose to falls and hip fractures that commonly lead to multidisciplinary hospital care. Hip fractures are associated with mortality within 30 days of the fracture between 1.6-10% and between 20-35% along the first year after the fracture. Early surgical treatment has been associated with a lower mortality rate. Perform subsequent surgical procedures after the first 48 to 72 hours increases mortality, the problem is that many of these patients have comorbidities that often delay the surgical procedure.

Materials and methods: To evaluate how a multidisciplinary program appropriately handles the pathologies associated in elderly patients with hip fracture without delay the optimal time for performing the surgical procedure, a prospective descriptive study was conducted including all patients over 60 years admitted with diagnosis of hip fracture between December 2012 and August 2014.

Results: 86 patients with hip fracture diagnosis entered the multidisciplinary management program with a mean age of 80 years (range 59-99), with an average body mass index of 24.6 (18-38). 84.8% (n = 73) were female gender patients. 80.2% (n = 69) of the patients underwent to operating room within the first 48 hours from the time of the fracture; 90.8% (n = 78) were operated within the first 48 hours from admission to the institution. The overall mortality rate was 10.4% (n = 9/86). Mean follow up time was 1 year.

Discussion: We believe that the institutional creation of multidisciplinary teams for managing elderly population with hip fracture promotes early rehabilitation and decreasing mortality.

Evidence level. IV.

© 2016 Sociedad Colombiana de Ortopedia y Traumatología. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

El porcentaje de personas de edad avanzada en la población ha aumentado en las últimas décadas. Estas personas suelen verse afectadas por enfermedades médicas que las predisponen a caídas y fracturas de cadera que frecuentemente las conducen a la atención hospitalaria multidisciplinaria. Las fracturas de cadera se han asociado con una mortalidad a 30 días de la fractura entre el 1,6 y el 10% y a 1 año entre el 20 y el 35%^{1,2}. Algunas proyecciones han estimado que las fracturas de cadera en el mundo se incrementarán a 6,26 millones en el año 2050³. En Reino Unido, actualmente ocurren entre 70.000 y 75.000 fracturas de cadera cada año y se estima que aumenten a más de 100.000 en 2020.

Muchas de estas muertes se deben a enfermedades médicas asociadas y no a la fractura, lo que refleja una alta prevalencia de comorbilidades. Por esta razón, para el

manejo de esta patología se requiere un abordaje multidisciplinario enfocado al tratamiento de la fractura, a la enfermedad médica y al reintegro funcional. En la bibliografía está bien fundamentado el hecho de que el abordaje con un equipo multidisciplinario mejora los resultados de esta población⁴⁻⁶. El modelo de programas de ortogeriatría descrito hace 50 años en Reino Unido incluye un equipo multidisciplinario enfocado a la situación mórbida de los pacientes, a su estado cognoscitivo y a minimizar el riesgo preoperatorio y postoperatorio de esta población.

El tratamiento quirúrgico oportuno se ha relacionado con menor tasa de mortalidad. Algunas publicaciones han descrito que realizar procedimiento quirúrgico posterior a 48 y 72 horas incrementa la mortalidad. El problema reside en el hecho de que muchos de estos pacientes presentan comorbilidades, como infecciones concomitantes, estados de anticoagulación, patologías cardíacas, valvulares o

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8803084>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8803084>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)