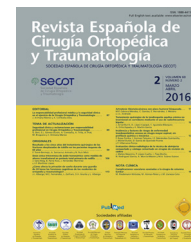




Revista Española de Cirugía Ortopédica y Traumatología

www.elsevier.es/rot



ORIGINAL

Consecuencias de la calidad de reducción sobre complicaciones en la osteosíntesis y calidad de vida en pacientes adultos de edad avanzada con fractura subtrocantérea

P. Codesido-Vilar*, A. Mejía-Casado, J. Riego-Fernández, N. Rodríguez-Casas, S. García-Cabanas, J. Rivas-Felice y L. García-Quevedo

Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología, Hospital Lucus Augusti, Lugo, España

Recibido el 15 de julio de 2016; aceptado el 16 de febrero de 2018

PALABRAS CLAVE

Fractura subtrocantérea;
Reducción;
Calidad de vida;
Complicaciones

Resumen

Objetivo: Comparar el resultado en cuanto a complicaciones traumatológicas (osteosíntesis) y calidad de vida en pacientes adultos de edad avanzada con fracturas subtrocantéreas tratados con enclavado intramedular según el estado de reducción de la fractura.

Pacientes y métodos: Estudio de cohortes prospectivo de 90 pacientes con fractura subtrocantérea con mínimo de un año de seguimiento. Los criterios de inclusión son: edad mayor de 60 años, sin disfunción cognitiva y capacidad de deambulación independiente previa fractura. Se establecen 3 grupos según la calidad de reducción: bueno, aceptable y malo, de acuerdo con los criterios modificados de Baumgartner et al. Comparamos grupos en cuanto a características clínicas y quirúrgicas, y los cuestionarios de calidad de vida, función social y movilidad de EQ-5D, Jensen Index y Mobility Score de Parker y Palmer.

Resultados: Encontramos diferencias estadísticamente significativas en tiempo de consolidación, menor en el grupo «bueno» ($p = 0,002$); en apertura del foco de fractura, más frecuente en el grupo «bueno» ($p < 0,001$) y en complicaciones quirúrgicas, más frecuentes en el grupo «malo» ($p = 0,001$). No hemos encontrado diferencias estadísticamente significativas en puntuaciones de calidad de vida, función social y movilidad.

Conclusiones: La reducción en fracturas subtrocantéreas en adultos de edad avanzada es clave a la hora de obtener los mejores resultados, mejorar el tiempo de consolidación y disminuir las complicaciones quirúrgicas. La exposición del foco de fractura parece ser una maniobra segura. La calidad de vida de estos pacientes se deteriora de manera ostensible, con una tendencia, estadísticamente no significativa, a mejorar en aquellos pacientes en los que se consigue una buena reducción.

© 2018 SECOT. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: pablocodes@yahoo.es (P. Codesido-Vilar).

<https://doi.org/10.1016/j.recot.2018.02.005>

1888-4415/© 2018 SECOT. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

KEYWORDS

Subtrochanteric fracture;
Reduction;
Quality of life;
Complication

Consequences of quality of reduction on osteosynthesis complications and quality of life in elderly patients with subtrochanteric fracture

Abstract

Objective: To compare results in terms of orthopaedic complications and quality of life in elderly patients with subtrochanteric fracture treated with intramedullary nailing according to fracture reduction status.

Patients and methods: A prospective cohort study including 90 elderly patients with subtrochanteric fractures of the femur treated with a cephalomedullary nail, with a minimum 1-year follow up. The inclusion criteria were: aged 60 years or older, without severe cognitive dysfunction and independent ambulatory capability before the fracture. We defined 3 different groups in relation to fracture reduction status: good, acceptable and poor, according to modified criteria from Baumgartner et al. We compared clinical and surgical characteristics and healthy quality of life, social function and mobility according to the EQ-5D, Jensen Index and Mobility Score of Parker and Palmer questionnaires.

Results: We found differences in time to union, better in the good reduction group ($P=.002$); need for open reduction, more frequent in the good reduction group ($P<.001$), and in postoperative complications, more frequent in the poor reduction group ($P=.001$). We found no significant differences between the 3 groups regarding scores in quality of life, social function and mobility.

Conclusions: Reduction in subtrochanteric fractures in older people is key to obtaining better clinic and surgical results, improving time to union and decreasing surgical complications. Exposure of the focus fracture seems to be a safe manoeuvre. Quality of life had substantially deteriorated in these patients, but there was a tendency, although not statistically significant, for it to improve in patients after good surgical reduction.

© 2018 SECOT. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

Las fracturas subtrocanterias de fémur constituyen aproximadamente entre un 5 y un 20% de todas las fracturas extracapsulares de cadera. Continúan siendo un desafío quirúrgico dada su especial inestabilidad y particular configuración, con el fragmento proximal en abducción, rotación externa y flexión, lo que las hace difíciles de reducir y sintetizar. La osteoporosis y las comorbilidades presentes en el paciente de edad avanzada dificultan, si cabe aún más, el tratamiento de estas fracturas¹⁻⁴.

En los últimos años diversas investigaciones han determinado que el tratamiento quirúrgico con clavos intramedulares es el más óptimo debido a las ventajas biomecánicas que estos ofrecen sobre otros dispositivos, con tasas de pseudoartrosis y reintervención de aproximadamente el 10%⁵⁻¹¹. Sin embargo, se han observado importantes descensos en la calidad de vida de estos pacientes^{12,13}.

Tradicionalmente se ha considerado la técnica de enclavado intramedular como poco invasiva, al no considerarse necesaria la apertura del foco de fractura para su reducción, usándose otros métodos indirectos de reducción en mesa de tracción o con elementos externos. A ello se le suma el posible riesgo de infección y pseudoartrosis debidos a la manipulación del foco. El concepto de estabilización y disminución del dolor en el paciente de edad avanzada parecía suficiente a la hora del tratamiento de estas fracturas por encima del de reducción y funcionalidad debido a los peligros que la manipulación directa del foco

parecía traer consigo¹⁴⁻¹⁸. Sin embargo, estudios recientes han demostrado no tener más complicaciones, aun usando elementos de reducción como pinzas y cerclajes¹⁹⁻²⁶.

Algunos estudios^{12,13} han demostrado puntuaciones disminuidas en cuanto a calidad de vida en estos pacientes, si bien, en nuestro conocimiento, en ninguno de ellos se relaciona directamente la calidad de vida con la reducción de la fractura.

El objetivo de este estudio es comparar el resultado y pronóstico en cuanto a complicaciones traumatológicas (reintervenciones y pseudoartrosis) y calidad de vida en pacientes con fracturas subtrocanterias tratados con enclavado intramedular según el estado de reducción de la fractura.

Pacientes y métodos

Se constituye un estudio de cohortes prospectivo que incluye a 90 pacientes con fracturas subtrocanterias de una serie de 726 fracturas extracapsulares de cadera tratadas con enclavado endomedular en nuestro hospital durante el período que va de enero del año 2009 a diciembre del 2012 con un mínimo de un año de seguimiento. Los criterios de inclusión son: edad mayor de 60 años, sin disfunción cognitiva severa y con capacidad para caminar independientemente con o sin ayuda de bastón o muletas antes de la fractura. Las fracturas patológicas tumorales y atípicas se excluyen. Esta serie pertenece a una línea de investigación de fracturas

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8803114>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8803114>

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