



Revista Española de Cirugía Ortopédica y Traumatología

www.elsevier.es/rot



ORIGINAL

Índice O-POSSUM como predictor de morbimortalidad en pacientes intervenidos de fractura de cadera

Elena Blay-Domínguez*, Francisco Lajara-Marco, Pablo Federico Bernáldez-Silvetti, Eva María Veracruz-Gálvez, Beatriz Muela-Pérez, Miguel Ángel Palazón-Banegas, José Eduardo Salinas-Gilabert y Juan Antonio Lozano-Requena

Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología, Hospital Vega Baja, Orihuela, Alicante, España

Recibido el 25 de junio de 2017; aceptado el 28 de octubre de 2017

PALABRAS CLAVE

Fractura de cadera;
O-POSSUM;
Mortalidad;
Morbilidad

KEYWORDS

Hip fracture;
O-POSSUM;
Mortality;
Morbidity

Resumen

Objetivo: Valorar la capacidad del índice O-POSSUM de predecir la morbimortalidad de los pacientes intervenidos por fractura de la cadera.

Material y método: Se revisaron retrospectivamente las historias clínicas de todos los pacientes mayores de 65 años intervenidos de fracturas de la cadera entre enero de 2012 y diciembre de 2013. Se incluyó a 229 pacientes, la edad media fue de 82,3 años y 170 fueron mujeres. Se recogieron patologías asociadas, tipo de cirugía y valores esperados de morbimortalidad O-POSSUM.

Resultados: Tras un seguimiento mínimo de un año se registraron 38 fallecimientos, y 77 pacientes tuvieron alguna complicación. La mortalidad esperada, según el O-POSSUM, fue de 36 pacientes, y la morbilidad, de 132.

Conclusión: Comparando los resultados observados con los predichos por el sistema, la escala O-POSSUM aplicada a fracturas de la cadera es más fiable en la predicción de mortalidad y sobreestima la morbilidad.

© 2017 SECOT. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

O-POSSUM score predicts morbidity and mortality in patients undergoing hip fracture surgery

Abstract

Purpose: The aim of this study is to evaluate the O-POSSUM score capacity to predict the morbidity and mortality of patients undergoing hip fracture surgery.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: eblaydom@gmail.com (E. Blay-Domínguez).

Material and methods: We retrospectively reviewed the clinical records of patients older than 65 years old, operated on for hip fractures between January 2012 and December 2013. Of 229 patients, the mean age was 82.3 years and 170 were women. We collected comorbidities, type of surgery, and expected morbidity and mortality O-POSSUM values.

Results: After a minimum follow up of one year, 38 deaths were reported and 77 patients had complications. The expected mortality according to the O-POSSUM was 35 patients and expected morbidity 132.

Conclusion: By comparing the observed results with those predicted, the O-POSSUM scale is reliable in predicting mortality and overestimates morbidity.

© 2017 SECOT. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

Las fracturas de la cadera o extremo proximal de fémur son uno de los principales problemas de salud de la población anciana y conllevan morbimortalidad importante¹.

La incidencia es variable, e influyen factores demográficos, geográficos, estacionales, sociales y económicos. Según las tendencias demográficas y el envejecimiento poblacional en Europa, se prevé un aumento de la incidencia, alcanzando los dos millones de casos al año¹⁻³.

Son una patología frecuente en pacientes de edad avanzada, y la incidencia media anual en España es de 700 casos por cada 100.000 habitantes, siendo más alta en el intervalo de edad entre 85-90 años y en el sexo femenino^{1,3,4}. Así mismo, los pacientes que sobreviven al episodio sufren un deterioro funcional global importante, de forma que solo el 40-50% recuperarán su situación previa a la fractura. La mortalidad hospitalaria global es del 5%, y alcanza el 30% al año de seguimiento⁵⁻⁶.

Se han propuesto índices o escalas pronósticas de morbimortalidad que permitan estimar el nivel de morbimortalidad de pacientes que van a someterse a cirugía. Entre estas escalas encontramos el índice de la *American Society of Anesthesiologist* (ASA), utilizado desde 1963. Varios estudios demuestran la relación entre el índice ASA y la mortalidad, las complicaciones postoperatorias y la estancia hospitalaria. Maxwell et al.⁷ afirman que este índice no es aplicable a pacientes con fracturas de cadera, puesto que aproximadamente el 50% de pacientes incluidos en el estudio son pacientes ASA III.

La escala que nos ocupa es el índice *Physiological and Operative Severity Score for the enUmeration of Mortality and Morbidity* (POSSUM), desarrollado por Copeland en 1991 con el fin de predecir el riesgo de morbimortalidad quirúrgico. Esta escala ha sido utilizada para gran variedad de procedimientos quirúrgicos⁸⁻¹⁰. Se ha demostrado que esta escala de riesgo es adecuada para comparar la actividad y los resultados de cirujanos tanto dentro de una misma unidad como de distintas especialidades¹¹. En 2002, Mohamed et al.¹² realizaron una adaptación de la escala, validada para su uso en cirugía ortopédica y traumatológica, adaptando principalmente las variables quirúrgicas (O-POSSUM).

El índice O-POSSUM forma parte del protocolo de valoración prequirúrgica de los pacientes con fractura de cadera en nuestro centro, junto con el Barthel, con el fin de estimar la morbilidad y la mortalidad ajustada a riesgo de cada paciente.

El objetivo del presente estudio es valorar la capacidad del índice O-POSSUM de predecir la morbimortalidad de los pacientes intervenidos por fractura de la cadera.

Material y método

Diseño, pacientes y ámbito de estudio

Diseñamos un estudio pronóstico observacional longitudinal retrospectivo, no intervencionista, de una cohorte de pacientes mayores de 65 años con fractura de cadera intervenidos mediante artroplastia u osteosíntesis y atendidos en nuestro servicio entre enero de 2012 y diciembre de 2013. De un total de 259 pacientes con fractura de cadera se excluyeron 25 pacientes por presentar los criterios de exclusión: 14 eran menores de 65 años, 10 fueron intervenidos mediante tornillos canulados y uno fue excluido por ambos motivos. Se excluyó a pacientes en los que la fijación realizada fue tornillos canulados, con el fin de homogeneizar la serie y eliminar un posible sesgo a la hora de estimar el valor predictivo del O-POSSUM, ya que al tratarse de pacientes jóvenes (cuya media de edad era 66 años) tendrían unos valores de morbimortalidad en el O-POSSUM muy inferiores a la media.

VARIABLES DEL ESTUDIO

Se revisaron retrospectivamente las historias clínicas de los pacientes y se diseñó una base de datos en la que se registraron: los datos demográficos (sexo, edad), los valores de la escala Barthel, el índice O-POSSUM, el tipo de fractura (subcapital, pertrocantérea y subtrocantérea), el tipo de reducción (abierta o cerrada) y la intervención realizada (osteosíntesis, artroplastia). También se registraron las complicaciones locales o generales durante el posoperatorio inmediato y durante el seguimiento, y la presencia de supervivencia en el período de 12 meses postquirúrgico.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8803143>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8803143>

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