

Osteosíntesis de fracturas subcapitales de cadera y complicaciones en base a momento quirúrgico. Serie de casos H.Fuenlabrada

Autores: Pablo Álvarez Losada, Carlos López Orosa, David Muñoz Navarro, Irene Martínez Pérez, Antonio Dueñas Pérez

INTRODUCCIÓN

El tratamiento con tornillos canulados en fracturas subcapitales de cadera clásicamente se ha considerado una cirugía urgente para reducir el riesgo de necrosis avascular. No obstante, es un concepto que está cambiando. Nuestro objetivo es comprobar si hay diferencias entre cirugía precoz (<12 horas) y aquella realizada pasadas las mismas.

MATERIAL Y MÉTODOS

- **N=28**

22 *Intervenidos >12 h*

6 *Intervenidos < 12 h*
- **Periodo:** 2004-2021 con seguimiento mínimo de 1 año
- **Objetivos:** Análisis de complicaciones, necesidad de reintervenciones, movilidad al mes postoperatorio y mortalidad al mes y al año de la intervención.

RESULTADOS

COMPLICACIONES

	Qx >12h	Qx <12h	P
Edad (media)	73	61	-
Complicaciones	5	2	0,62
NAV	0	2	0,04
Reintervenciones	1	2	0,1
Desplazamiento	3	0	0,99
Pseudoartrosis	1	0	>0,05

MOVILIDAD AL MES (P valor: 0,5)

- Qx > 12 horas

- 9 Independiente con AT

- 1 Independiente solo en domicilio

- 3 Movilidad en domicilio con ayuda

- 8 No movilidad
- Qx < 12 horas

- 4 Independiente con AT

- 1 No movilidad

MORTALIDAD (17,85% ANUAL)

	Mortalidad 1 mes	Mortalidad 1 año
Qx > 12h	1/22 (4,55%)	4/22 (18,2%)
Qx < 12 h	1/6 (16,7%)	1/6 (16,7%)
P valor	0,38	0,99

CONCLUSIONES

No hemos encontrado diferencias significativas ni en mortalidad ni en complicaciones en función del momento quirúrgico, exceptuando la mayor incidencia de NAV en el grupo intervenido precozmente. No obstante, las limitaciones de nuestro trabajo hacen necesarios más estudios para un mayor conocimiento de la materia.