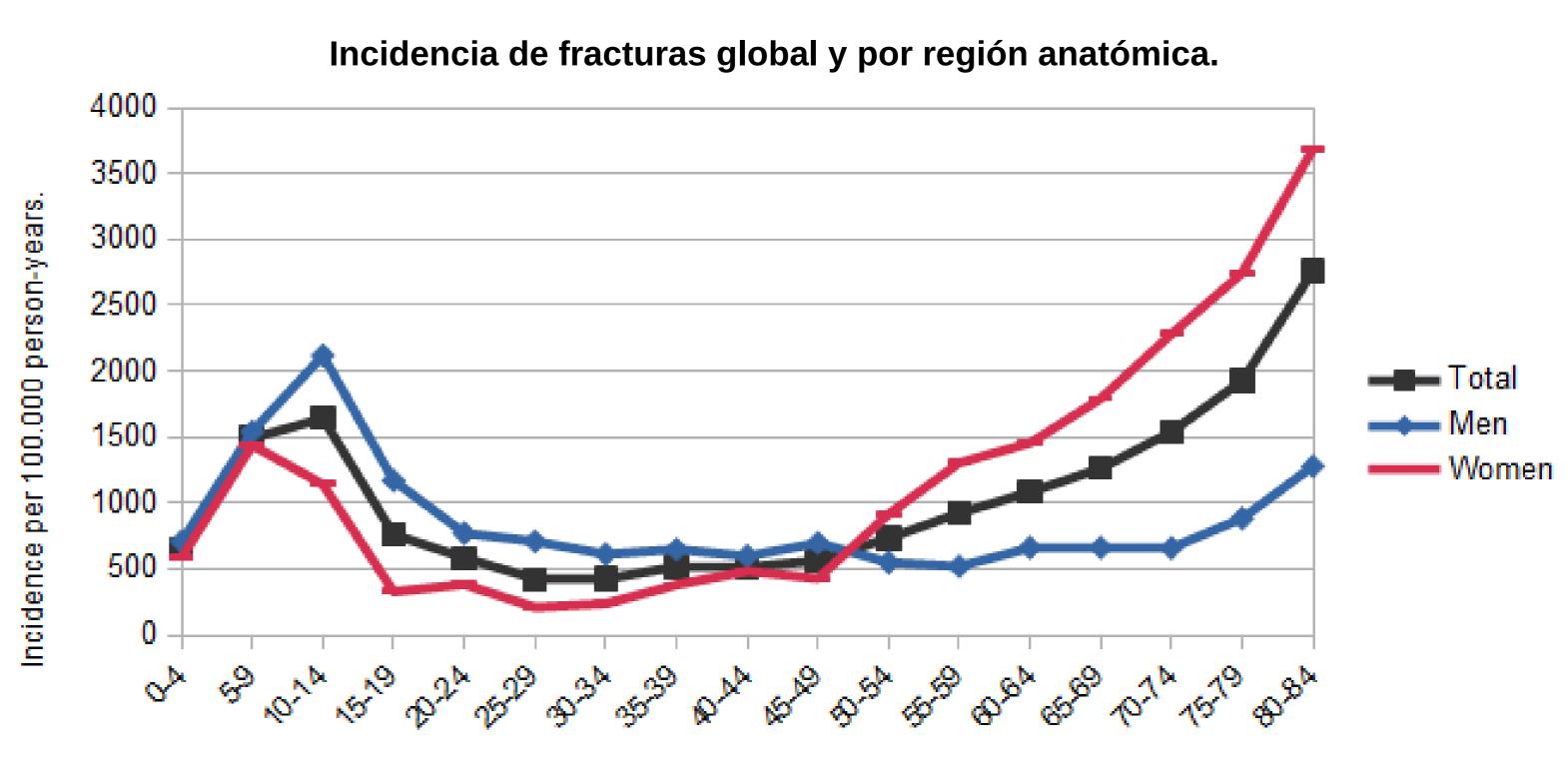
EPIDEMIOLOGÍA DE LAS FRACTURAS EN El ÁREA SANITARIA DE VIGO EN 2019. UN ESTUDIO OBSERVACIONAL ANALÍTICO.

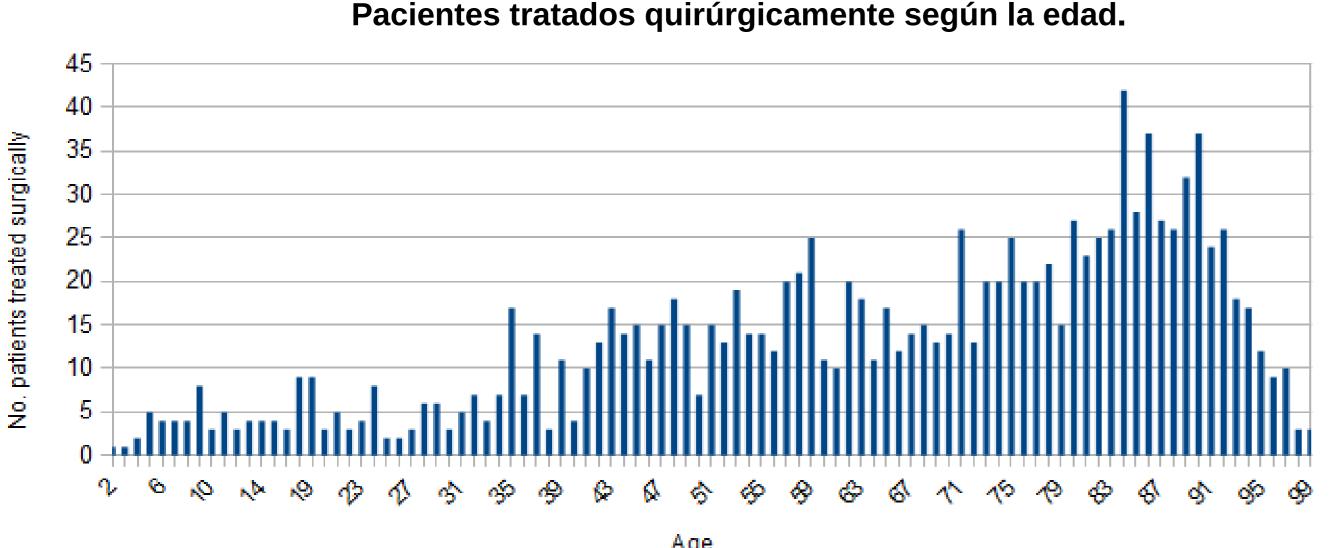
Pablo Souto Míguez, Ángela García Pérez, Mónica Rodríguez Arenas, Paula Capellá González, Pablo Gómez Díaz.

Residentes de Cirugía Ortopédica y Traumatología (COT), Complejo Hospitalario Universitario de Vigo (CHUVI).

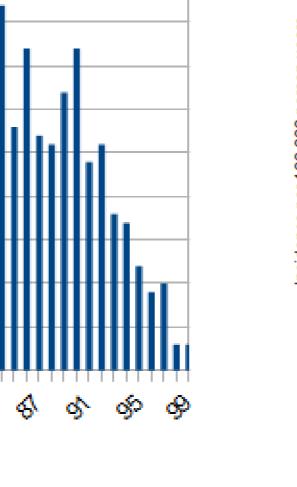
- Contexto: Las fracturas suponen un importante impacto en la salud de los pacientes y el gasto hospitalario, pero nuestro conocimiento sobre su epidemiología global es limitado, no existe literatura reciente sobre este tema en nuestro país.
- Objetivos: Este análisis retrospectivo traduce el interés en conocer las características de las fracturas en el Área Sanitaria de Vigo, comparándola con la bibliografía existente.
- Material y métodos: Recogimos todas las fracturas diagnosticadas en el Complejo Hospitalario Universitario de Vigo en el año 2019. Las variables analizadas fueron: edad, sexo, época del año, región anatómica, lateralidad y necesidad de tratamiento quirúrgico. Se realizó un análisis de frecuencias y distribución de las fracturas, además del cálculo de incidencias para realizar la comparación con otras series.

Tabla de frecuencias. Epidemiología de las fracturas en la EOXI de Vigo, año 2019. Tabla 1 Incidencia por 100.000 habitantes /año Fracturas 4624 1074,3 **Total** 1832 (39,6%) 879,4 Hombres Mujeres 2792 (60,4%) 1257,5 < 18 años 1043 (22,6%) 1250,7 1503,8 **Hombres** 646 (61,9%) 981,9 Mujeres 397 (38,1%) Fracturas múltiples 319 (6,9%) **Edad media** Mediana 58. RIQ (23 – 77); Rango 0-99; Moda 13 años. 51,76 años (+- 28,8 SD); Mujeres Mediana 68. RIQ (49 - 82) 60,82 años (+- 26,6 SD); 37,97 años (+- 26,6 SD); Mediana 36. RIQ (13 - 59) Hombres 1273 (27,5%) En <18 años:: 55 (5,3%) Tratamiento quirúrgico Hombres 432 (23,6%)



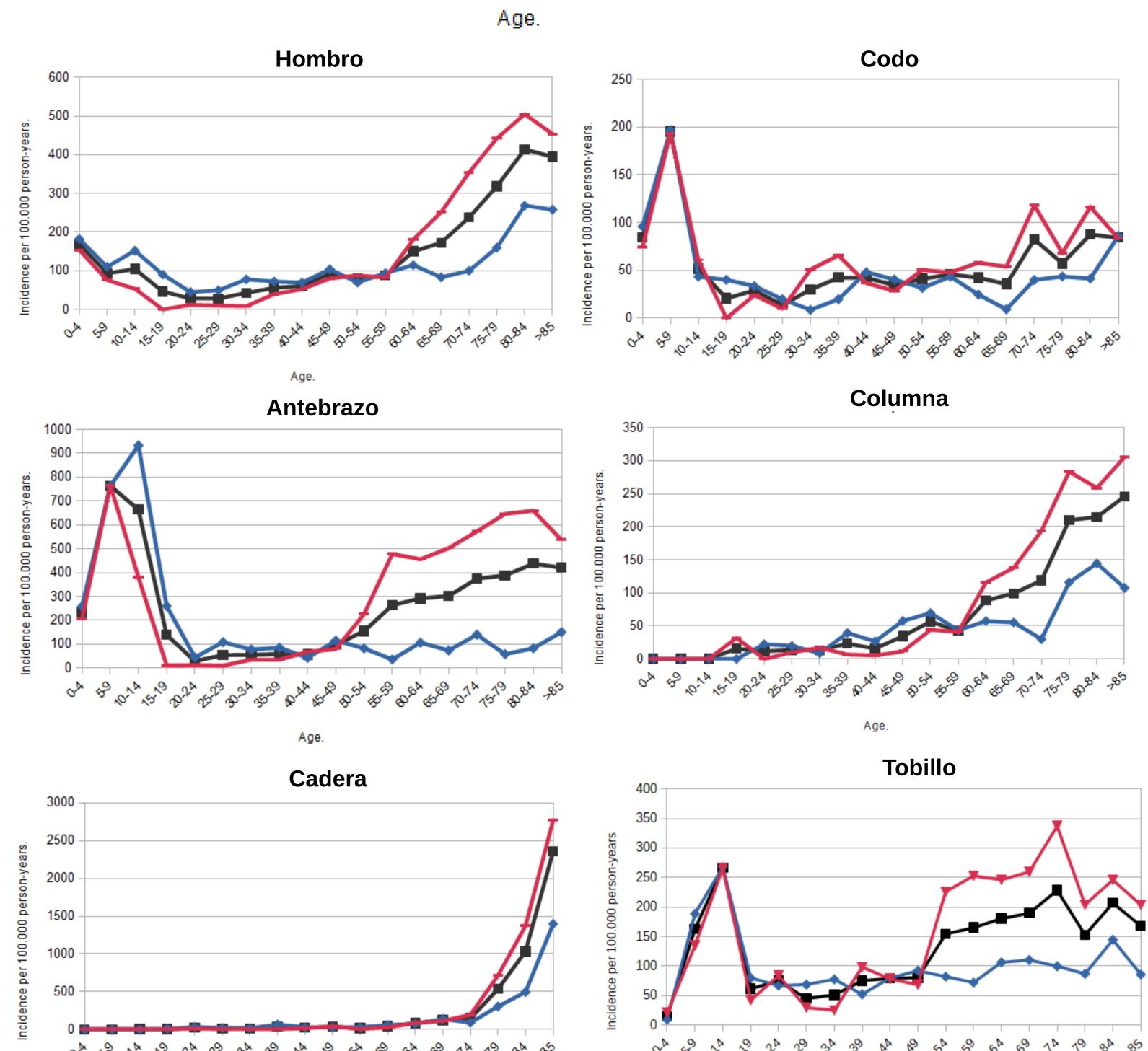


841 (30,1%)



Distribución de las fracturas e incidencia según la población de nuestro área sanitaria.

Tabla 2	Global		Hombres		Mujeres	
REGIÓN ANATÓMICA	n (%)	Incidencia 100.000 habs	n	Incidencia 100.000 habs	n	Incidencia 100.000 habs
Hombro	531 (11,5)	123,4	216	103,7	315	141,8
Codo	235 (5,1)	54,6	98	47	137	61,7
Antebrazo	1077 (23,3)	250,2	412	197,8	665	299,4
Carpo	67 (1,4)	15,6	42	20,2	25	11,3
Metacarpianos y falanges	511 (11,1)	118,2	334	160,3	177	79,7
Columna	236 (5,1)	54,8	79	37,9	157	70,7
Cadera	720 (15,6)	167,3	183	87,8	537	241,8
Fémur	42 (0,9)	9,8	14	6,7	28	9
Rodilla	166 (3,6)	38,6	40	19,2	126	56,7
Pierna	88 (1,9)	20,5	47	22,6	41	18,5
Tobillo	556 (12)	129,2	206	98,9	350	157,6
Retropié	64 (1,4)	14,9	31	14,9	33	14,9
Antepié	331 (7,2)	76,9	130	62,4	201	90,5



CONCLUSIONES:

- Existen importantes diferencias en cuanto a la epidemiología de las fracturas entre hombres y mujeres, siendo la incidencia mucho mayor en éstas a partir de los 50 años, con un rápido aumento tras la menopausia, hasta alcanzar un riesgo anual de sufrir una fractura del 5% en mayores de 85 años, mientras que los hombres sufren el 75% de las fracturas antes de los 60 años.
- Los patrones de fracturas han cambiado durante los últimos años debido a modificaciones legislativas a favor de la seguridad ciudadana y el envejecimiento de la población con el aumento de la esperanza de vida. La incidencia asciende a 2.159/100.000 en pacientes mayores de 65 años y a 4.124/100.000 en mayores de 85 años.
- El coste aproximado derivado de las fracturas producidas en nuestro área sanitaria durante 2019 se sitúa alrededor de los 46 millones €.



Mujeres



