

PREVALENCIA Y CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS DE LAS FRACTURAS OSTEOPORÓTICAS EN NUESTRO ÁREA SANITARIA A LO LARGO DE UN AÑO, EN CONCRETO, DE RADIO DISTAL.

Velasco García, M. ; Díaz Cano, G. ; Pacheco Ciruelos, A. ; García Fernández, C. ; Blázquez Bonilla, M

INTRODUCCIÓN

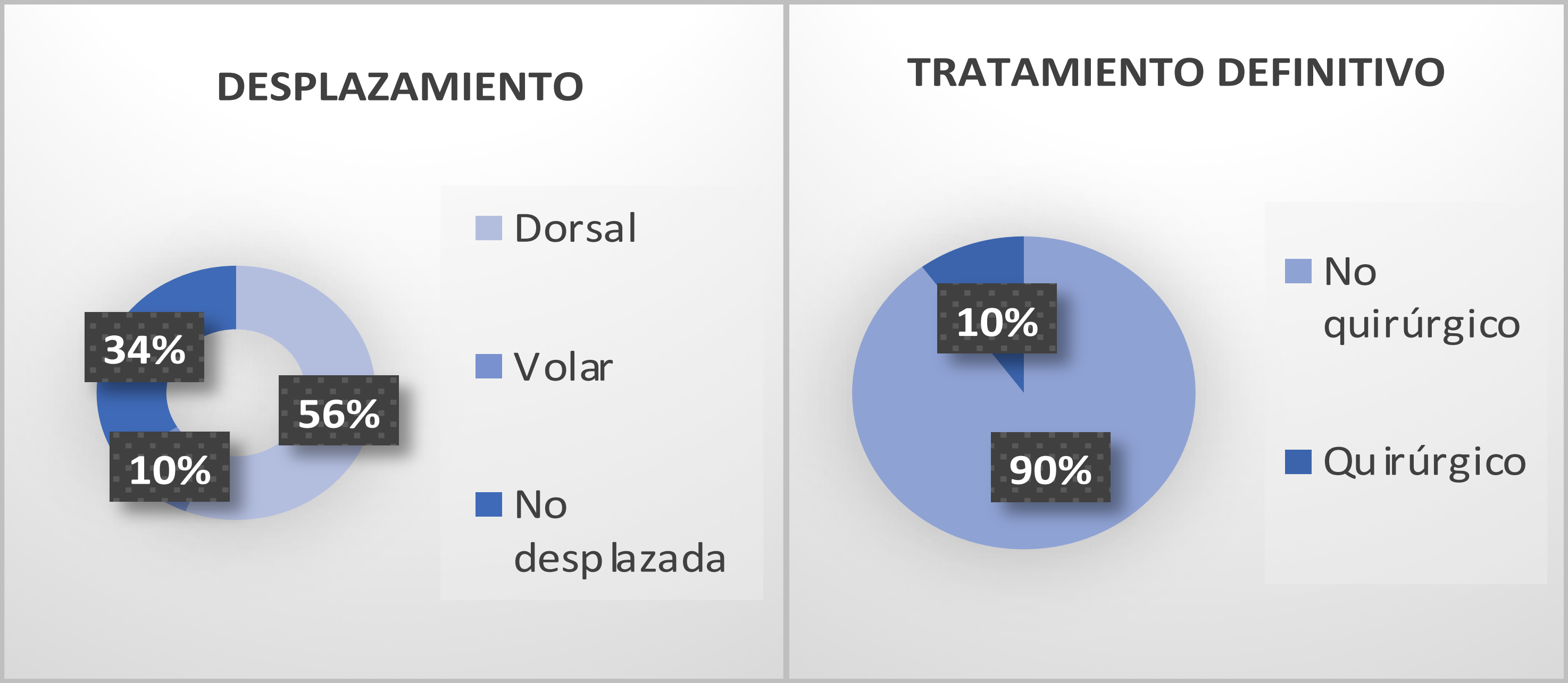
Las fracturas de radio distal (FRD) son muy frecuentes y tienen una presentación bimodal (ancianos - por fragilidad y jóvenes - traumas de alta energía). El tratamiento puede ser conservador o quirúrgico (fracturas abiertas, inestables, lesiones asociadas, pacientes jóvenes tras trauma de alta energía, no cumplimiento de criterios radiológicos post-reducción...). Aunque existen alternativas para el tratamiento quirúrgico, lo más utilizado es la reducción abierta + placa volar.

OBJETIVOS

Analizar la frecuencia de las FRD en nuestro área de salud, así como las características y circunstancias que la rodean valorando si coincide con lo descrito en la literatura.

MATERIAL Y MÉTODOS

- Estudio observacional, descriptivo, longitudinal y retrospectivo.
- Criterios de inclusión: edad > 16 años y FRD en el año 2021.
- Recogida de datos de los pacientes que acudieron a urgencias desde “JARA”.
- Análisis de variables: sexo, intensidad del traumatismo, muñeca más afectada, características de la fractura, edad, tratamiento empleado y mes con > incidencia.



RESULTADOS

- En nuestro área de salud, durante 2021, se obtuvo una muestra de 297 pacientes. Encontramos que las FRD:
- Más frecuentes en mujeres (77%) de edad avanzada (edad media: 69 años) por traumatismos de baja energía (90%).
 - Si traumatismo de alta energía, más frecuentes en < 65 años.
 - Muñeca más afectada: izquierda (56%)
 - Fracturas más frecuentes: intraarticulares (56%) con desplazamiento dorsal (56%).
 - Repunte de casos en abril y mayo, sin claro predominio estacional.
 - Tratamiento más empleado → conservador (90%) con yeso antebraquial.
 - Tratamiento quirúrgico más empleado (cuando se llevó a cabo): placas volares.

CONCLUSIONES

Los datos obtenidos coinciden con los recogidos en la literatura, pudiendo relacionar las FRD con fracturas por fragilidad más frecuentes en ancianos. Debido a que solo un caso precisó cirugía tras tratamiento conservador, este último es el más utilizado obteniéndose buenos resultados.