



CAPACIDAD DE DISCRIMINACIÓN DE LAS ESCALAS PREDICTORAS DE MORBIMORTALIDAD EN PACIENTES INTERVENIDOS DE FRACTURA DE CADERA

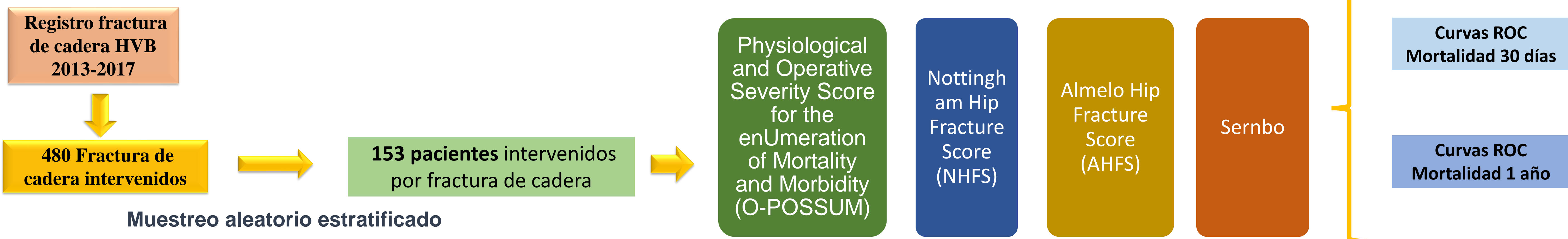
Blay Domínguez E¹, Muela Pérez B¹, Correoso Castellanos S¹, Ricón Recarey FJ¹, Lajara Marco F².
Hospital Vega Baja (Orihuela)¹ - Hospital Reina Sofía (Murcia)²

INTRODUCCION

Las fracturas de la cadera están asociada a elevada morbilidad y mortalidad siendo uno de los principales gastos económicos. Existen escalas predictoras de morbilidad y mortalidad para fracturados de cadera como O-POSSUM (Physiological and Operative Severity Score for the enUmeration of Mortality and Morbidity), Nottingham Hip Fracture Score (NHFS), Almelo Hip Fracture Score (AHFS) y escala Sernbo (simple de 4 ítems: edad, hábitat, ayudas para deambulación y estado mental), sin consensuar cuál predice mejor la mortalidad en pacientes intervenidos por fracturas de cadera.

OBJETIVO Conocer qué escala tiene mejor capacidad de discriminación para la mortalidad en pacientes intervenidos de fracturas de cadera a 30 días y al año.

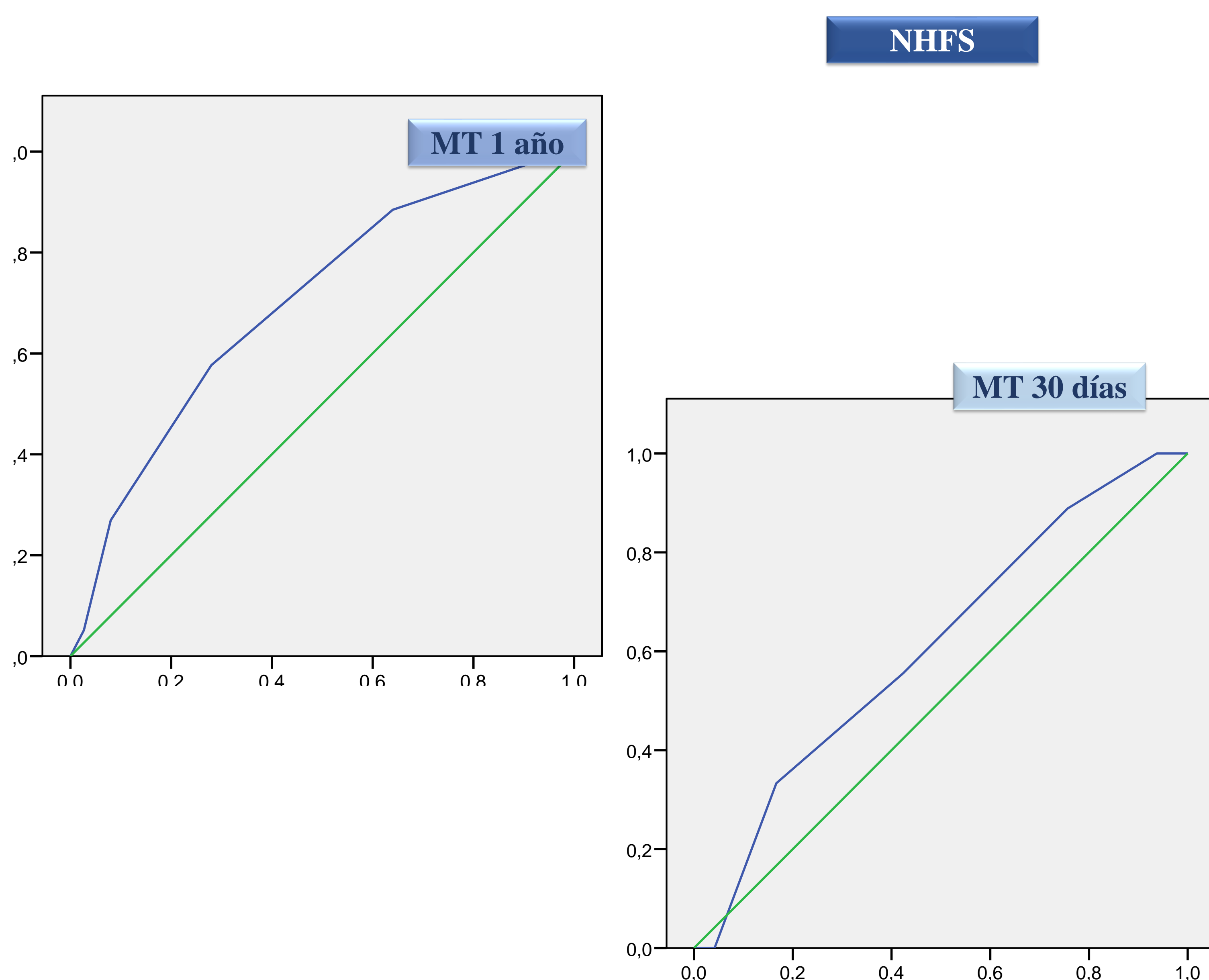
MATERIAL Y MÉTODOS



RESULTADOS

Mortalidad 1 año	Valor ROC	IC 95%	
		Inferior	Superior
O-POSSUM	0,682	0,598	0,766
NHFS	0,697	0,614	0,780
AHFS	0,673	0,587	0,758
Sernbo	0,279	0,199	0,360

Mortalidad 30 días	Valor ROC	IC 95%	
		Inferior	Superior
O-POSSUM	0,505	0,308	0,702
NHFS	0,699	0,430	0,790
AHFS	0,646	0,494	0,798
Sernbo	0,424	0,202	0,647



DISCUSIÓN

Las fracturas de cadera tienen una elevada morbilidad y mortalidad sobre todo durante el primer año tras el proceso. Existen escalas predictoras de dicha mortalidad al año y al mes postquirúrgico. Entre ellas la escala NHFS, Almelo y SERNBO estiman la mortalidad a los 30 días en pacientes intervenidos de fractura de cadera.

Estas escalas permiten al equipo hospitalario el manejo adecuado de los pacientes conociendo el riesgo de los mismos. Además a pesar de tener resultados similares en la capacidad de predicción y de estimación de mortalidad la escala NHFS aparenta ser la más fácil de reproducir.

En nuestros resultados además se muestran áreas bajo la curva similares a los estudios revisados.

CONCLUSIÓN

En nuestro ámbito las escalas estudiadas presentan mejor discriminación sobre mortalidad al año que a los 30 días, obteniendo todas similares resultados, siendo la escala NHFS la que mejor potencial de discriminación en cuanto a la mortalidad al año.

BIBLIOGRAFIA

- Honsson MH, Bentzer P, Turkiewicz A, Hommel A. Accuracy of the PhysiologicalOperative Severity Score of Enumeration of mortality and morbidity score and Nottingham risk score in hip fracture patients in Sweden- A prospective observational study. *Acta Anaesthesiol Scand*. 2018;62:1057–1063.
- Mellner C, Eisler T, Borsbo J, Broden C, Morberg P.The Sernbo score predicts 1-year mortality after displaced femoral neck fractures treated with a hip arthroplasty. *Acta Orthopaedica* 2017; 88 (4): 402–406
- Nelson MJ, Scott J, Sivalingam. Evaluation of Nottingham Hip Fracture Score, Age-Adjusted Charlson Comorbidity Index and the Physiological and Operative Severity Score for the enumeration of Mortality and morbidity as predictors of mortality in elderly neck of femur fracture patients.*SAGE Open Med*. 2020; 8: 2050312120918268