



# CURVAS ROC DE LAS ESCALAS PRONÓSTICAS DE MORBI-MORTALIDAD. ¿EL TIPO DE FRACTURA IMPORTA?

Blay Domínguez E<sup>1</sup>, Benito Muñoz P<sup>1</sup>, Ricón Recarey FJ<sup>1</sup>, Jiménez Olivares J<sup>1</sup>, Lajara Marco F<sup>2</sup>.  
Hospital Vega Baja (Orihuela)<sup>1</sup> - Hospital Reina Sofía (Murcia)<sup>2</sup>

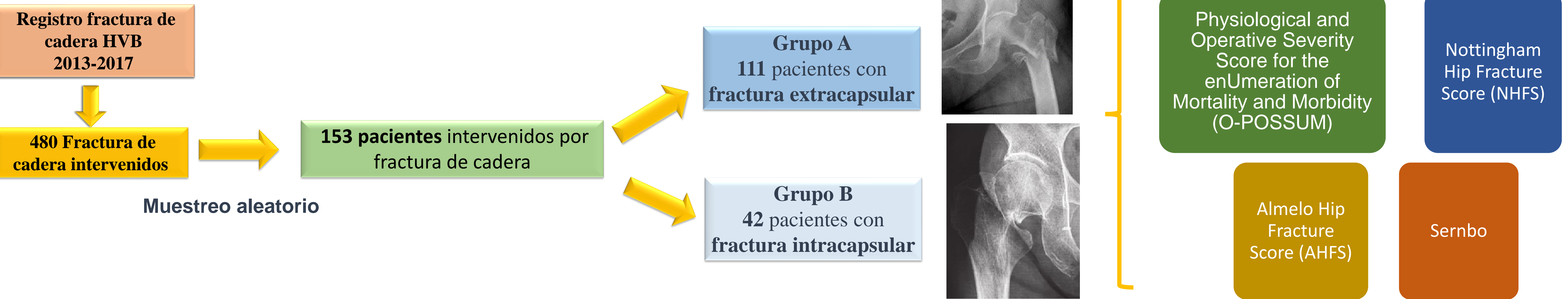
## INTRODUCCION

Las fracturas de cadera son una patología frecuente, asociando una elevada morbimortalidad. Existen diversas escalas predictoras de morbimortalidad específicas para pacientes con fractura 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 la escala Sernbo Sernbo (simple de 4 ítems: edad, hábitat, ayudas para deambulación y estado mental), basado en 4 ítems, sin consenso de cuál predice mejor la mortalidad en pacientes intervenidos por fracturas de cadera.

## OBJETIVO

Conocer qué escala tiene mejor discriminación para la mortalidad en pacientes intervenidos de fracturas de cadera según el tipo de fractura.

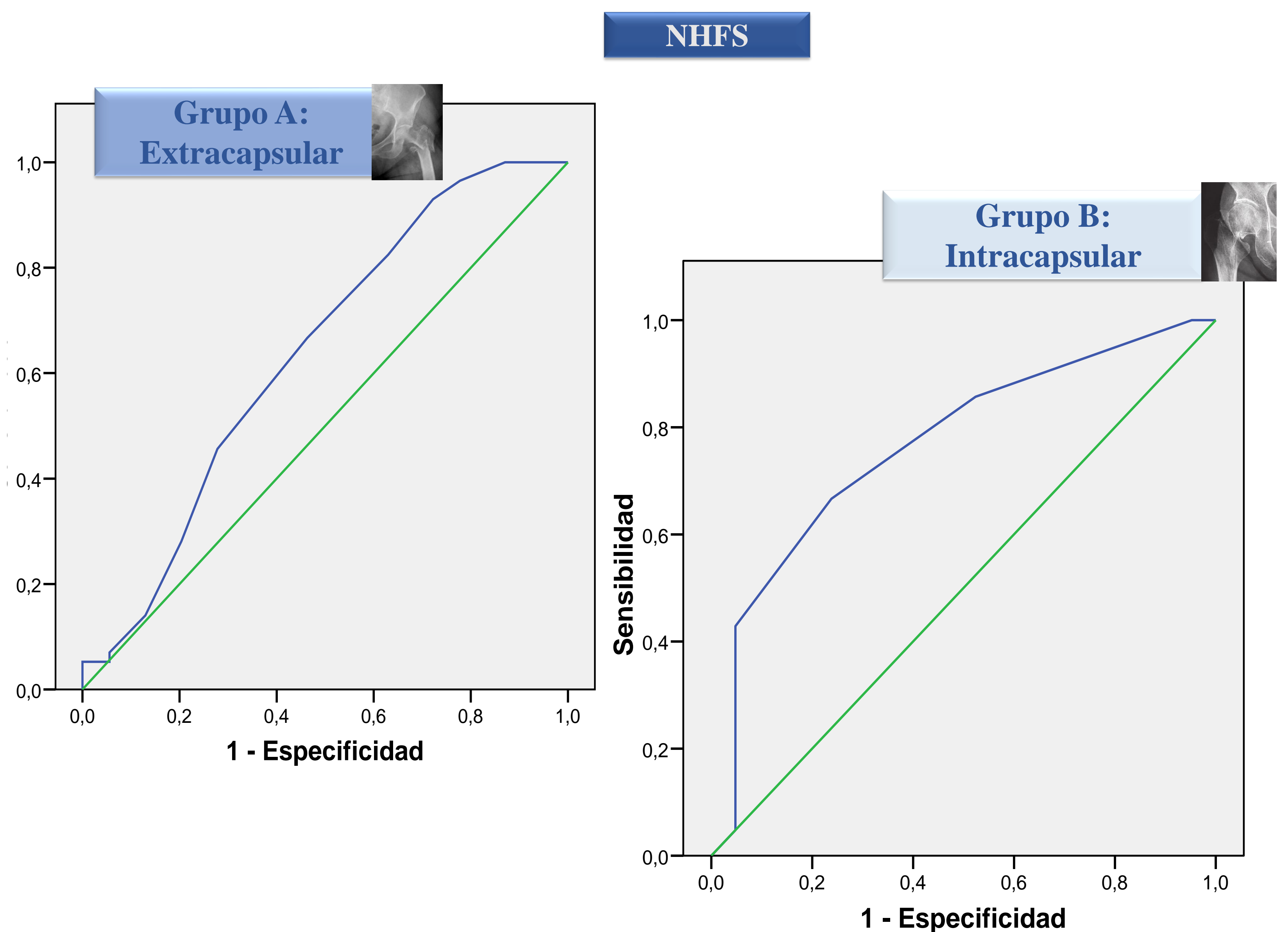
## MATERIAL Y MÉTODOS



## RESULTADOS

Grupo A: Extracapsulares	Valor ROC	IC 95%	
		Inferior	Superior
O-POSSUM	0,655	0,552	0,758
NHFS	0,668	0,568	0,769
AHFS	0,636	0,532	0,74
Sernbo	0,344	0,239	0,440

Grupo B: Intracapsulares	Valor ROC	IC 95%	
		Inferior	Superior
O-POSSUM	0,730	0,576	0,884
NHFS	0,769	0,623	0,915
AHFS	0,757	0,610	0,905
Sernbo	0,117	0,004	0,230



## DISCUSIÓN

Las fracturas de cadera tienen una elevada morbimortalidad, por lo que son necesarias escalas que pronostiquen la morbimortalidad en dichos pacientes. Estas escalas tienen en cuenta comorbilidad y situación basal de los pacientes intervenidos, estimando el riesgo de mortalidad o morbilidad de los mismos. En la literatura se ha establecido que los pacientes con fractura intracapsular tienen mayor riesgo de mortalidad. Se ha observado que estas escalas no discriminan en buena medida la morbimortalidad en estos pacientes, siendo en la literatura las áreas bajo la curva de en torno a 0,6-0,7, similares a nuestro estudio. En nuestro caso la que más discrimina es la NHFS y sobre todo en fracturas extracapsulares aunque con datos similares a las intracapsulares sin poder compararse estos datos en la literatura ya que existe escasa sobre esto.

## CONCLUSIÓN

En nuestro ámbito las escalas predictoras de mortalidad presentan mejor discriminación sobre mortalidad al año en fracturas intracapsulares que extracapsulares, siendo la escala NHFS la que presenta una mejor discriminación

## 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
- De Jong L, Mal Klem T, Kuijper T, Roukema G. Validation of the Nottingham Hip Fracture Score (NHFS) to predict 30-day portality in patients with intracapsular hip fracture. *Orthop Traumatol Surg Res*. 2019 May;105(3):485-489