

Fracturas vertebrales de etiología autolítica o accidental ¿existe alguna diferencia en los resultados?

Hospital Universitario Mútua Terrassa, Barcelona, España

Montenegro Rengifo, Juan Diego; Taberner Balaguer, Anna; Escudero Cisneros, Berta; Bosch García, David; Nuñez Camerena, Jorge Hassan

Introducción

- El suicidio es la primera causa de muerte no natural en España. Tras la pandemia, las conductas suicidas han aumentado.
- Las fracturas vertebrales que necesitan cirugía se observan en más de la mitad de los sobrevivientes de un salto suicida.
- El objetivo de este estudio es comparar la evolución postquirúrgica de pacientes con fracturas vertebrales producidas por precipitación en función de la etiología de su caída (caída causal versus intento autolítico).

Material y métodos

- Estudio retrospectivo de pacientes intervenidos quirúrgicamente entre el 2010 y 2021 por una fractura vertebral debido a una caída de altura.
- Caída de altura definida como caída de más de 3 metros.
- Se analizaron datos demográficos, datos clínicos, datos de la fractura y lesiones concomitantes y datos evolutivos. Se realizó un análisis descriptivo y bivalente.

Resultados

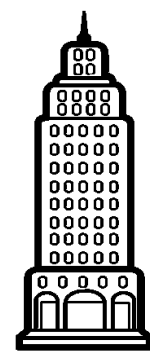
En nuestra muestra constaba de 38 pacientes. 57.9% varones. Edad media de 48.6 años (DE 16.2). 12 pacientes por intento autolítico y 26 por caídas casuales. Escala Glasgow media 13.8 puntos (DE 3.4),

No diferencias significativas entre grupos:

- Edad
 - 48.6 ± 16.2 → OR = 1.01
 - IC del 95 %: 0.96 – 1.04
 - p = 0.983



- Sexo
 - 57,9% Hombres / 42,1% mujeres → OR = 1.60
 - IC del 95 %: 0.40 – 6.36
 - p = 0.504



- Altura de la caída
 - 6.2 ± 3.2 → OR = 0.96
 - IC del 95 %: 0.78 - 1.19
 - p = 0.702



- Injury Several Score
 - 16.1 ± 5.9 → OR = 1.07
 - IC del 95 %: 0.93– 1.22
 - p = 0.368

- Tipo de fractura
 - p= 0,560

Sí diferencias significativas entre grupos:

Mórficos al alta → > **accidentales**
OR = 6.67
IC del 95 %: 1.48 - 30.11
p = 0.014



Patología psiquiátrica - p= 0.097

- Autolítico – 50%
- Accidental – 23,1%



Discapacidad al alta → > **autolíticos**
OR = 0.18
IC del 95 %: 0.04 – 0.86
p = 0.032



Localización fractura – p= 0,037
Lumbar → Autolítico

	Autolítico	Accidental	Total
Dorsal	0.0 %	38.5 %	26.3 %
Dorso-lumbar	16.7 %	15.4 %	57.9 %
Lumbar	83.3 %	46.2 %	15.8 %

Días de ingreso → > **autolíticos**

- OR = 0.91
- IC del 95 %: 0.83 - 0.99
- p = 0.042

Distribución de lesiones - p= 0.042

- Lesió cranial – 10,5%
- Lesió tòrax – 42,1% > accidentales**
- Lesió abdominal – 10,5%
- Lesió esquelètica – 94,7%

Conclusión

- Los pacientes postoperados de fracturas vertebrales tras una precipitación autolítica presentan mayor tiempo de ingreso hospitalario y mayor índice de discapacidad
- Los pacientes con caídas casuales presentan mayor consumo de mórficos a los 12 meses postquirúrgicos.
- Las lesiones en precipitación autolíticas difieren en pacientes no suicidas con especial atención en lesiones de tórax.

