

# INFLUENCIA DE LOS ANTECEDENTES PERSONALES Y LA REHABILITACIÓN EN LAS COMPLICACIONES POSTOPERATORIAS DE LAS FRACTURAS DE CADERA

Muñoz de la Espada López, M; Salvador, E; Palermo Buzón, I; Villalba Criado, I; Garcelán Pecharromán, Y.

Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología  
Hospital Universitario de Móstoles. MADRID

## INTRODUCCIÓN

Las **complicaciones postquirúrgicas de los pacientes intervenidos de fractura de cadera**, ya sean pertrocantericas como subcapitales, pueden estar relacionados con una serie de factores incluyendo los antecedentes previos del paciente. Algunos de estos antecedentes pueden aumentar el riesgo de mala evolución, siendo la edad avanzada, la presencia de enfermedades crónicas como diabetes, HTA, enfermedades cardiovasculares, malnutrición proteica, anemia, hábito tabáquico y demencia, algunos de los más importantes. Estos factores son importantes a la hora de evaluar el riesgo de complicaciones y su detección temprana permitiría la implementación de medidas preventivas. Por otro lado destacar como las complicaciones postquirúrgicas podrían estar relacionadas con la demora en la rehabilitación intrahospitalaria y posthospitalaria con los problemas que esto conlleva en el retraso de la recuperación funcional, aumento de tiempo intrahospitalario, aumento de la mortalidad y la dificultad en la realización de las actividades cotidianas.

## OBJETIVOS

Analizar la relación entre los antecedentes personales y la demora en la rehabilitación postquirúrgica, con las complicaciones postoperatorias entre los dos tipos más frecuentes de fracturas de cadera.

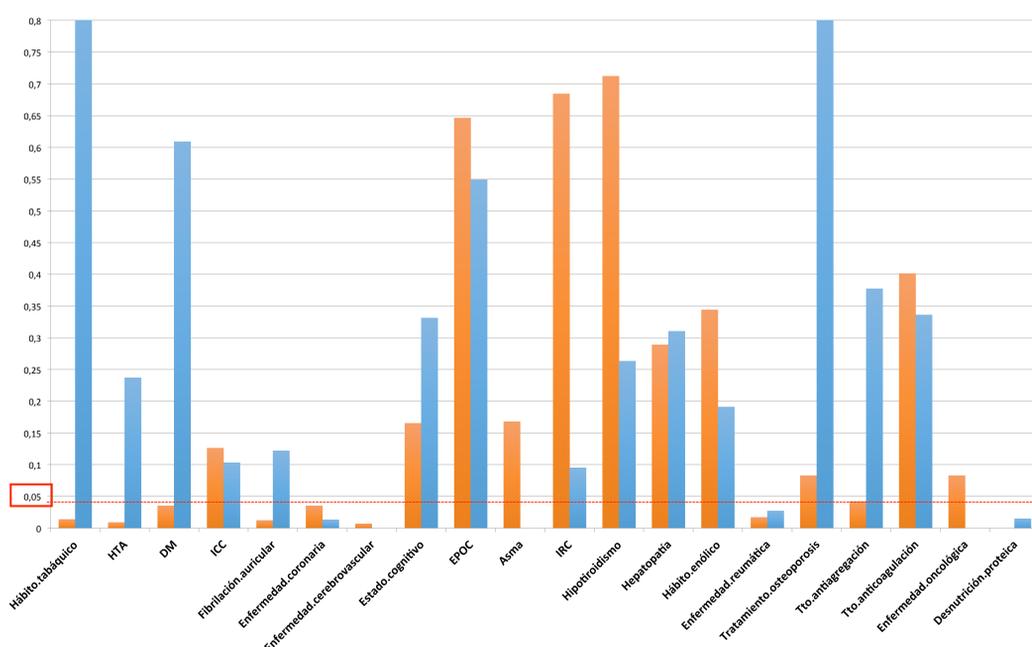
## MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó un estudio retrospectivo de todos los pacientes con fracturas de cadera (pertrocantericas y subcapitales) intervenidos en el Hospital Universitario de Móstoles desde enero 2017 hasta diciembre 2019. Se realizó un análisis de regresión logística univariante y multivalentes para evaluar la capacidad de las variables independientes de predecir la relación entre las complicaciones postquirúrgicas, con los antecedentes previos y la demora en la rehabilitación.

## RESULTADOS

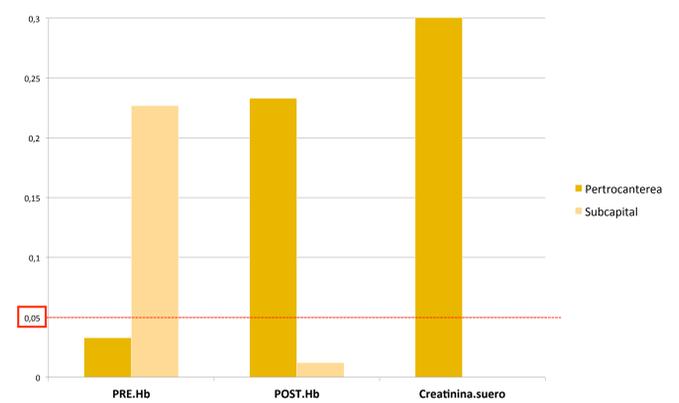
La cohorte total incluida constaba de **261 caderas, 149 fracturas pertrocantericas y 112 fracturas subcapitales**. Se objetivaron diferencias estadísticamente significativas en pacientes con fractura subcapitale > 85 años con antecedentes de HTA, DM, enfermedad coronaria, enfermedad cerebrovascular y el alteración del estado cognitivo. En el grupo de pertrocantericas destaca la enfermedad coronaria, la enfermedad reumática y la desnutrición proteica como factores estadísticamente significativos. Por otro lado recalcar los valores analíticos, siendo una hemoglobina preoperatoria baja, significativa en pacientes con fractura pertrocanterica. Destacando en pacientes con fracturas subcapitales la significación de alteraciones en la creatinina en el suero y la hemoglobina postoperatoria.

Antecedentes personales vs Complicaciones postquirúrgicas

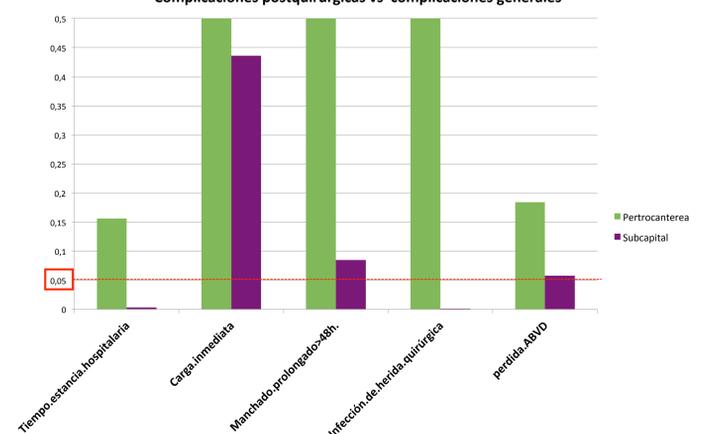


No se han encontrado diferencias significativas de mayor complicación postquirúrgica en pacientes que no realizaron una rehabilitación precoz en el ingreso, con carga inmediata los primeros 3 días. Estableciéndose como estadísticamente significativa en relación al aumento de complicaciones, una estancia hospitalaria prolongada e la infección de la herida quirúrgica en pacientes con fracturas subcapitales.

Antecedentes prequirúrgicos vs Complicaciones generales



Complicaciones postquirúrgicas vs complicaciones generales



## CONCLUSIONES

1. Los resultados mostraron que la presencia de comorbilidades médicas como diabetes, hipertensión arterial, enfermedad reumática, desnutrición, enfermedad cerebrovascular y enfermedades cardiovasculares, aumentaba significativamente el riesgo de complicaciones postoperatorias tanto en pacientes con fracturas pertrocantericas como subcapitales.
2. La fragilidad y el riesgo de complicaciones posteriores a la cirugía de cadera en pacientes mayores de 65 años también incrementa el retraso en la rehabilitación y vuelta a las actividades de la vida diaria. Sin embargo no pudimos demostrar que existiera una asociación entre mayor demora en la rehabilitación y el aumento de complicaciones.
3. Este estudio y otros similares sugieren que la valoración de parámetros analíticos como la hemoglobina o la creatinina preoperatoria de los pacientes es esencial para identificar a aquellos pacientes que puedan presentar un mayor riesgo de complicaciones postoperatorias. Además, esta valoración puede ayudar a planificar la intervención quirúrgica de manera más efectiva, reduciendo así el riesgo y mejorando el resultado global de la cirugía.

