

Javier Poves Gómez
Jorge Seguí Garrigós
Sergio Soriano Díaz

**“ESTUDIO DE LOS FACTORES ASOCIADOS A LA MORTALIDAD EN
PACIENTES CON FRACTURA DE CADERA.”**

TRABAJO DE FIN DE GRADO

Dirigido por: Dr. Gabriel de Febrer Martínez

Grado en Medicina

Sergio.soriano.diaz@gmail.com

jpovesg@gmail.com

jorgeseguigarrigos@gmail.com



UNIVERSITAT ROVIRA I VIRGILI

Reus

2024

Resumen

Introducción:

En España las fracturas de cadera por fragilidad en pacientes mayores de 65 años alcanzan cifras de hasta 285.000 fracturas/año. Este tipo de fracturas y el estado de morbilidad al que conducen supone un impacto directo sobre la mortalidad de los afectados, especialmente el primer año tras padecerlas. Esta mortalidad está asociada a diferentes factores recogidos en la literatura como la Enfermedad Cardiovascular (ECV), diferentes alteraciones bioquímicas, trastornos como el delirium o la demencia, y aspectos relacionados con el estado de funcionalidad y dependencia del paciente como el Índice de Barthel.

Hipótesis:

Existen factores asociados a la mortalidad durante el primer año post fractura de cadera y su conocimiento puede mejorar la supervivencia en estos pacientes.

Objetivo:

Analizar la asociación de nuestras variables con la mortalidad a los 6 y 12 meses en los pacientes hospitalizados post fractura de cadera en el Hospital Universitario Sant Joan de Reus durante el año 2021.

Metodología:

Se realiza un análisis estadístico de regresión logística sobre una muestra de 178 pacientes mayores de 65 años sometidos a intervención quirúrgica post fractura de cadera en el Hospital Universitario Sant Joan de Reus durante el 2021.

Resultados:

La mortalidad global a los 6 meses fue de 12,6% y a los 12 meses fue del 18,5%. Las variables relacionadas directamente con mortalidad a los 6 meses fueron: la Diabetes Mellitus (DM), los bajos niveles de albúmina al ingreso, la presencia de delirium durante el ingreso y la hiponatremia al alta. A los 12 meses dejan de ser estadísticamente significativos los bajos niveles de albúmina al ingreso y se añaden a las variables anteriormente mencionadas el índice de Barthel al Ingreso y al alta.

Conclusiones:

Se ha determinado de forma significativa la influencia de varios de los factores estudiados sobre la mortalidad de la muestra tanto a los 6 como a los 12 meses. Confirmamos los resultados con los ya reflejados en la literatura.

Palabras clave:

Osteoporosis; fractura de cadera; mortalidad; regresión logística; diabetes mellitus; enfermedad cardiovascular; delirium; índice de Barthel; hiponatremia; albúmina; necesidad de transfusión sanguínea; hemoglobina.

Abstract

Introduction:

In Spain, hip fractures due to fragility in patients over 65 years of age reach figures of up to 285,000 fractures/year. This type of fractures and the state of morbidity to which they lead have a direct impact on the mortality of those affected, especially the first year after suffering them. This mortality is associated with different factors collected in the literature such as cardiovascular disease (CVD), different biochemical alterations, disorders such as delirium or dementia, and aspects related to the patient's state of functionality and dependency such as the Barthel Index.

Hypothesis:

There are factors associated with mortality during the first year after hip fracture and their knowledge may improve survival in these patients.

Aim:

To analyze the association of our variables with mortality at 6 and 12 months in patients hospitalized after hip fracture at the Sant Joan de Reus University Hospital during the year 2021.

Methodology:

A statistical analysis of logistic regression is carried out on a sample of 178 patients over 65 years of age undergoing post-hip fracture surgery at the Sant Joan University Hospital in Reus during 2021.

Results:

Overall mortality at 6 months was 12.6% and at 12 months was 18.5%. The variables directly related to mortality at 6 months were Diabetes Mellitus (DM), low albumin levels at admission, the presence of delirium during admission and hyponatremia at discharge. At 12 months, low albumin levels on admission are no longer statistically significant and the Barthel index on admission and discharge is added to the previously mentioned variables.

Conclusions:

The influence of several of the factors under study on mortality in the sample has been determined significantly at both 6 and 12 months. We confirm the results with those already reflected in the literature.

Key words:

Osteoporosis; hip fracture; mortality; logistic regression; diabetes mellitus; cardiovascular disease; delirium; Barthel index; hyponatremia; albumin; need for blood transfusion; hemoglobin.