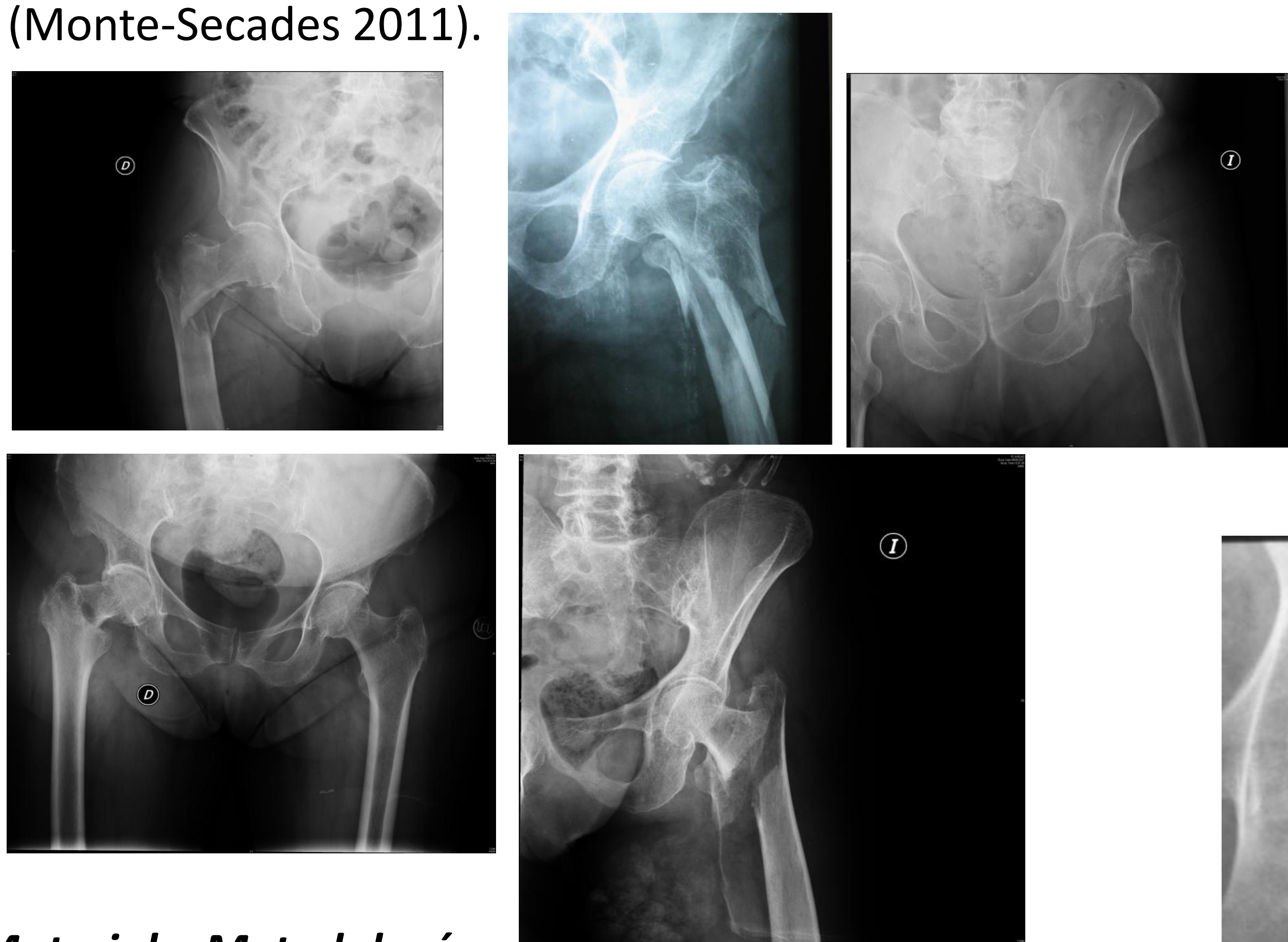


Influencia de la anemia y la coagulación sobre la mortalidad y las complicaciones en 955 pacientes con fractura de cadera

Cordero-Ampuero J, Cui-Liu J, Marcos S, Cordero E, Delgado A, Iborra S

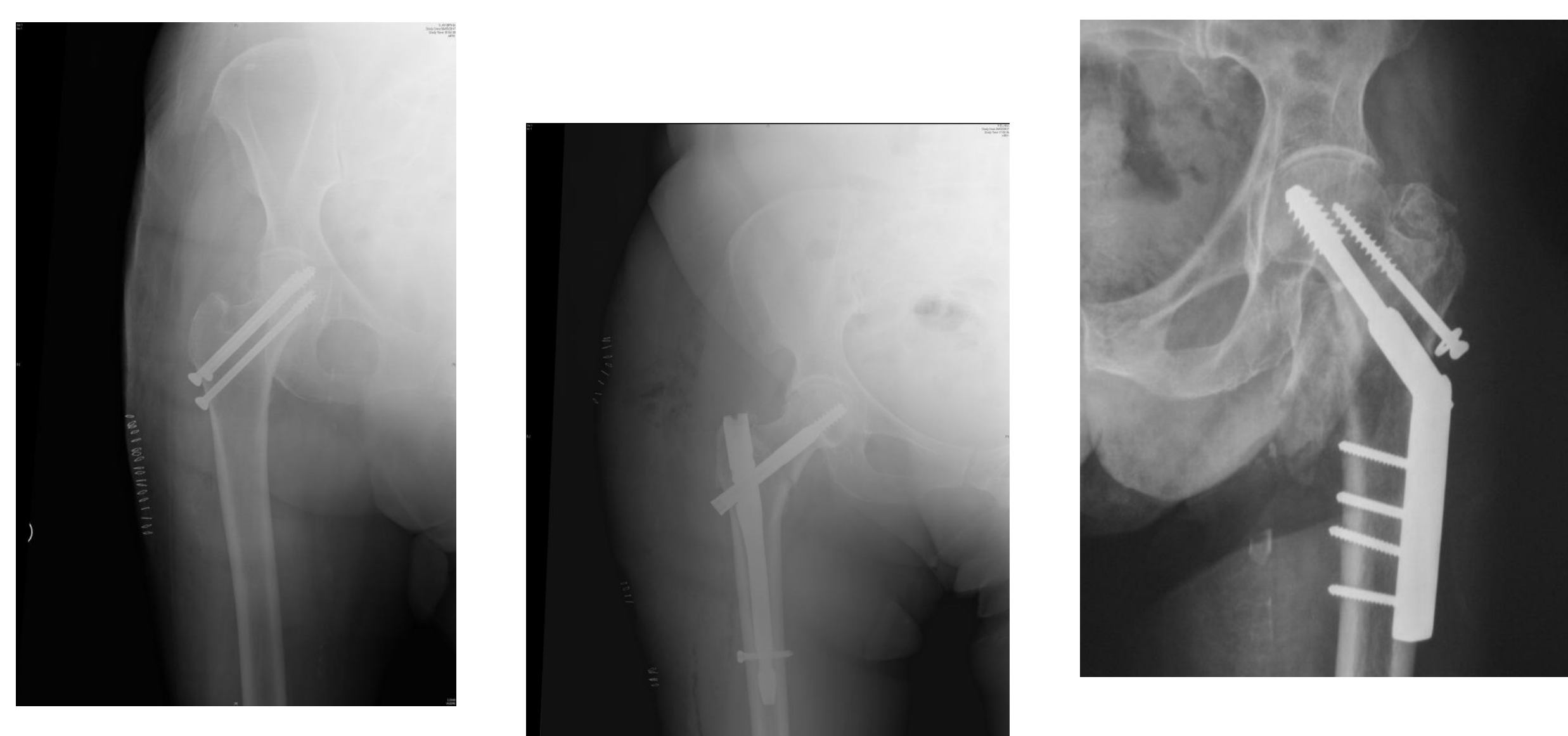
Introducción

En pacientes mayores con fractura de cadera, pocos estudios han relacionado la anemia o los déficits de coagulación con la mortalidad (Sheikh 2017, Potter 2015, Kovar 2015, Barrera 2010, Cuenca 2002&2004) y con las complicaciones médicas (Monte-Secades 2011).



Material y Metodología

Estudio observacional de una cohorte prospectiva de 955 pacientes mayores de 64 años con fractura de cadera, ingresados en un único hospital desde diciembre 2012 a diciembre 2015. La edad media era 86 ± 7.2 (65-104) y 725 (75.9%) eran mujeres, 538 (56.3%) con fractura extracapsular y 417 (43.7%) intracapsular. Fueron controlados clínica y radiográficamente en consultas externas tras 1, 3, 6, y 12 meses, registrando la mortalidad y las complicaciones. Análisis estadístico bivariado (Mann-Whitney, Student, Welch) y cálculo de Odds Ratio (OR)



Objetivos

Analizar la influencia del International Normalized Ratio (INR) y de la hemoglobina (Hb) en la mortalidad y el desarrollo de complicaciones médicas y quirúrgicas



Resultados

Al llegar al hospital los valores medios de Hb eran $12,7 \pm 1,7$ g/dl y de INR $1,26 \pm 0,8$. La mortalidad intrahospitalaria fue 5.3% y al año 13.8%. Un 13.5% de pacientes sufrieron infección respiratoria, un 11.4% infección urinaria, 7.2% insuficiencia cardíaca congestiva (ICC), y 4.4% sepsis generalizada, mientras 3.7% padecieron luxación de su prótesis, 2.7% infección de la herida quirúrgica, y 1.6% "cut-out" del tornillo cérvico-cefálico. Presentan mayor mortalidad los pacientes con INR elevado ($p=0,008$) pero no los anémicos. La anemia sólo se correlaciona estadísticamente con la ICC ($p=0,003$). Un INR elevado, por el contrario, se correlaciona con mayor riesgo de infección respiratoria ($p=0,04$), urinaria ($p=0,038$), ICC ($p=0,000$) y sepsis ($p=0,001$). No hemos encontrado correlación estadística de las complicaciones quirúrgicas con la anemia o con un INR elevado

Conclusiones

1. En los pacientes con fractura de cadera, un INR elevado a la llegada al hospital se asocia con mayor riesgo de mortalidad, sepsis generalizada, infecciones respiratoria y urinaria, e insuficiencia cardíaca congestiva.
2. En estos pacientes, la anemia al ingreso únicamente se correlaciona con un mayor riesgo de insuficiencia cardíaca congestiva.