

Resumen #678

MORTALIDAD AL MES DEL POS OPERATORIO EN HEMIARTROPLASTIA DE CADERA

<sup>1</sup>Sanchez carpio D, <sup>1</sup>Lagos J, <sup>1</sup>Paternoster F, <sup>1</sup>Zeballos L, <sup>1</sup>Barriga M, <sup>1</sup>Ugarte A, <sup>1</sup>Simondi N, <sup>1</sup>Flores F  
<sup>1</sup>Hospital Italiano Cordoba

**Persona que presenta:**

Sanchez carpio D, dsanchezcarpio@hotmail.com

**Área:**

Clínico / Quirúrgica

**Resumen:**

La fractura de cadera medial en pacientes ancianos, tiene varias indicaciones quirúrgicas. Pacientes ancianos de baja demanda funcional y patologías múltiples, Diabetes mellitus (DBT), Accidente cerebro vascular (ACV), Hipertensión arterial (HTA), Enfermedades coronarias (EC), Enfermedades mentales (EM) y las actividades de la vida diaria (AVD) y la marcha con ayuda externa, son factores para la decisión quirúrgica. El objetivo de este trabajo es describir que grupo de pacientes es de mayor mortalidad. Se realizó un estudio observacional de serie de casos retrospectivo en 164 pacientes con fractura medial de cadera 136 femeninos y 28 masculinos, promedio de edad de 86,7 años, rango de edad entre 79 y 100 años, operados desde febrero 2014 a febrero 2016, se realizó hemiartroplastía de cadera en el Hospital Italiano de Córdoba, se revisaron los registros de los pacientes que obitaron en el postoperatorio inmediato. Fueron incluidos pacientes valorados por Clínica Médica y Anestesiología y autorizados para la intervención, así como la aceptación de los familiares con consentimiento informado firmado. El 6,09 % , 10 pacientes obitaron antes del mes en el postoperatorio todos los pacientes que obitaron tenían al menos 3 comorbilidades. Pacientes: edad/co-morbilidad (79 AÑOS-DBT HTA IC; 87 AÑOS - DBT HTA DEM; 86 AÑOS - HTA IC DEM; 90 AÑOS - DBT CAR HTA; 81 AÑOS - DBT HTA ACV; 87 AÑOS - EPOC HTA DEM; 90 AÑOS - DBT HTA DEM; 86 AÑOS - HTA IC CAR; 89 AÑOS - DBT HTA DEM; 88 AÑOS - DBT HTA DEM. No hay bibliografía acerca de la mortalidad inmediata de la hemiartroplastia de cadera en relación a la edad del paciente, solo las diferencias de mortalidad total entre la artroplastia y la hemiartroplastia que son similares a los dos años. Los pacientes que fallecieron en el postoperatorio inmediato, no fueron los más añosos sino los con mas comorbilidades (Diabetes Mellitus, ACV, Hipertensión, Enfermedades coronarias, Enfermedades mentales). Los pacientes que obitaron en el postoperatorio inmediato tenían al menos tres de las comorbilidades siendo HTA, Diabetes Mellitus y demencia senil, las que más se repitieron. Teniendo esto presente, se recomienda la hemiartroplastia en pacientes mayores con baja demanda funcional.

**Palabras Clave:**

fractura cadera, mortalidad

MORTALITY BEFORE THE MONTH IN THE POSTOPERATIVE PERIOD OF HIP ARTHROPLASTY

<sup>1</sup>Sanchez carpio D, <sup>1</sup>Lagos J, <sup>1</sup>Paternoster F, <sup>1</sup>Zeballos L, <sup>1</sup>Barriga M, <sup>1</sup>Ugarte A, <sup>1</sup>Simondi N, <sup>1</sup>Flores F  
<sup>1</sup>Hospital Italiano Cordoba

**Persona que presenta:**

Sanchez carpio D, dsanchezcarpio@hotmail.com

**Abstract:**

There are several surgical indications in elderly patients with medial hip fracture. For the surgical decision the more frequent factors were, low functional demand and multiple pathologies, Diabetes mellitus (DBT), Cerebral vascular accident (CVA), Hypertension (HTA), Coronary heart disease (CHD), Mental diseases (MS) and activities of daily living And walking with external help. The objective of this study is to describe which group of patients is the higher mortality. An observational study of a retrospective case series was conducted in 164 patients with medial hip fracture of 136 females and 28 males, mean age of 86.7 years, age range between 79 and 100 years, operated from February 2014 to February 2016, Was performed hemiarthroplasty of hip in the Hospital Italiano of Cordoba, the registries of the patients who obtained in the immediate postoperative period were reviewed. Patients were evaluated by Medical Clinic and Anesthesiology and authorized for the intervention, as well as the acceptance of the relatives with signed informed consent. In 6.09%, 10 patients died before the month postoperatively, all patients who died had at least 3 comorbidities. Patients: Age/co-morbidities (79 years-DBT HTA IC; 87 years - DBT HTA DEM; 86 years - HTA IC DEM; 90 years - DBT CAR HTA; 81 years - DBT HTA ACV; 87 years - EPOC HTA DEM; 90 years - DBT HTA DEM; 86 years - HTA IC CAR; 89 years - DBT HTA DEM; 88 years - DBT HTA DEM. There is no literature on the immediate mortality of hip hemiarthroplasty in relation to the patient's age, only the differences in total mortality between arthroplasty and hemiarthroplasty that are similar to the two years. The patients who died in the immediate postoperative period were not the most elderly, yes they were those who presented more comorbidities (Diabetes Mellitus, stroke, hypertension, coronary diseases, mental illness). Patients who died in the immediate postoperative period, had at least three of the comorbidities being HTA, Diabetes Mellitus and senile dementia, which were most frequently repeated. Hemiarthroplasty is recommended in older patients with low functional demand based in this work.

**Keywords:**

mortality, postoperative, Hip Arthroplasty