



CARACTERIZACIÓN DE LAS FRACTURAS DE CADERA, EN PACIENTES DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ, DE MAYO DE 2017 A MAYO DE 2018, EN CÚCUTA, NORTE DE SANTANDER

Durán Maria¹, Paez Omar², Cardenas Alejandro², Chia Caludia³.

1. Estudiantes X Semestre programa de Medicina. Semillero de investigación HYGEA, Universidad de Pamplona.
2. Asesor Científico, Médico especialista en ortopedia, Hospital Universitario Erasmo Meoz.
3. Asesor Metodológico, Docente programa de Medicina Universidad de Pamplona.

Introducción. La fractura de cadera se define como la pérdida de congruencia en la articulación coxofemoral y sus estructuras adyacentes. Puede presentarse a cualquier edad, siendo más común en adultos mayores y género femenino. Se encuentra directamente relacionada con la presencia de osteoporosis, que aumenta su morbimortalidad. **Objetivo.** Caracterizar las variables clínicas y sociodemográficas de los pacientes con fractura de cadera atendidos en Urgencias del Hospital Universitario Erasmo Meoz de mayo de 2017 a mayo de 2018, en Cúcuta, Norte de Santander. **Metodología.** Diseño observacional, descriptivo de corte transversal, con muestreo no probabilístico de conveniencia, que incluyó la revisión de 107 historias de pacientes de ambos sexos, mayores de 10 años, ingresados con fractura de cadera a Urgencias del Hospital Universitario Erasmo Meoz, de mayo 2017 a mayo 2018. Se consideraron variables como: Sexo, edad, IMC, mecanismo de lesión, tipo de fractura, lateralidad, tratamientos quirúrgico y farmacológico, comorbilidades asociadas, entre otros. **Resultados.** Se observó predominio del género femenino (57.9%). La edad promedio fue de 72.7 años, el tiempo promedio prequirúrgico fue de 8,6 días y predominaron las fracturas extracapsulares en un 65,4%. Se presentó HTA y DM en 40,2% y 15%; y osteoporosis en 15,9%. Calcio + Vitamina D se prescribió en un 5,6%, Discusión: En comparación con un estudio chileno, describieron 81 años, 19 días y 66% para las mismas variables, respectivamente. En España, se prescribió al alta Calcio + Vitamina D en un 79%. En Bogotá un 53,6% y 15,7% para HTA y DM, en su orden. **Conclusiones.** El tiempo de respuesta institucional es menor que el de otros





DEPARTAMENTO DE MEDICINA

estudios latinoamericanos, sin embargo no se encuentra dentro del parámetro recomendado de intervención quirúrgica temprana entre las 24 y 48 horas. El porcentaje de diagnóstico de osteoporosis es más bajo de lo esperado, y cabe resaltar que en varios casos se describió como hallazgo incidental intraoperatorio, lo que conlleva a un pobre control previo a la fractura, y no se contrasta con el porcentaje de prescripción de Calcio + Vitamina D al alta hospitalaria.

Palabras claves: Fractura de cadera, tratamiento quirúrgico, comorbilidades.

