

Epidemiologi och komplikationer vid behandling av acetabularfrakturer i Uppsala mellan 2010–2020

Johan Ljungdahl¹, Olof Wolf¹, Björn Hernefalk¹, Nils P Hailer¹, Anna Pallin¹

¹ Ortopedkliniken Akademiska Sjukhuset

Bakgrund

Epidemiologiska data på acetabularfrakturer i geriatriska populationer och studier på komplikationerna är begränsade. Behandlingen varierar mellan icke-operativ till operativ med osteosyntes eller akut höftledsplastik med eller utan samtidig insättning av förstärkningsosteosyntes.

Syfte

Kartlägga epidemiologi och komplikationer vid acetabularfrakturer hos patienter 70 år eller äldre som behandlats i Uppsala mellan 2010–2020 och att jämföra icke-operativt respektive operativt behandlade grupper.

Metod

En longitudinell kohortstudie genomfördes. Patienter ≥ 70 år som ådragit sig acetabularfrakturer (ICD-kod S32.4) och behandlats i Uppsala mellan 2010–2020 identifierades i lokala journalsystemet. Epidemiologiska data, skademekanism, komplikationer och mortalitet analyserades. Frakturerna klassificerades enligt Judet-Letournel genom radiologisk granskning. Patienterna samkördes med Svenska Ledprotesregistret avseende reoperationer och senare protesförsörjning.

Resultat

288 patienter inkluderades, 63% män och 37% kvinnor. Genomsnittliga årliga incidensen var 34/100000 personer. Medianåldern var 80 år. Fall i samma plan var den vanligaste skademekanismen. 55% av patienterna behandlades operativt utan signifikant skillnad mellan män och kvinnor. Majoriteten opererade var ASA-klass III. Totalt 77 komplikationer hos 62 patienter identifierades. Nervskada, kärlskada, lungembolism och djup infektion förekom bara i den opererade gruppen medan djup ventrombos, pneumoni och urinvägsinfektioner förekom i bägge grupper. 5,2% behövde genomgå senare kirurgi med en högre andel patienter i den redan opererade gruppen.

Diskussion

Lågenergitrauma orsakar majoriteten av acetabularfrakturer hos äldre. Operativ behandling var vanligare hos yngre och friskare patienter och infektion var den vanligaste komplikationen i båda grupper. Samkörning pågår och antalet fall av sekundärt opererade fall förväntas öka. Studien kommer inom kort att kompletteras med analys av frakturklassifikation i relation till komplikationerna.