

Actief Alcoholmisbruik En Geriatrische Heupfracturen: Verhoogd Risico Op Delier Zonder Hogere Incidentie Ziekenhuiscomplicaties Of Eenjaars Sterfte

Achtergrond: Heupfracturen vormen een groot gezondheidsprobleem voor oudere volwassenen. De uitkomsten na een heupfractuur worden beïnvloed door velen factoren, waaronder alcoholgebruik. Alcohol heeft een negatieve invloed op de gezondheid, verhoogt iemands kwetsbaarheid en het risico op het ontwikkelen van een delier. Onderzoek naar de impact van alcoholmisbruik in oudere heupfractuur patiënten is beperkt en niet eenduidig. Het doel van deze studie te onderzoeken of actief alcoholmisbruik voorspellend is voor het ontwikkelen van een delier, één of meerdere ziekenhuiscomplicaties en sterfte binnen een jaar bij oudere patiënten met een heupfractuur.

Methode: Deze retrospectieve cohortstudie bestaat uit 3076 patiënten van 70 jaar of ouder met een operatief behandelde proximale femurfractuur. Patiënten met actief alcoholmisbruik werden vergeleken met patiënten zonder een voorgeschiedenis van alcoholmisbruik. Primaire uitkomst was de incidentie van delier, en secundaire uitkomsten waren één of meer ziekenhuiscomplicaties en eenjaars sterfte. Propensity Score Matching werd gebruikt om vergelijkbare groepen te creëren op basis van geslacht, leeftijd, BMI, Charlson Comorbidity Index, dementia, leefsituatie en rookgedrag. Vervolgens werden de groepen vergeleken middels Chi-kwadraat test, ongepaarde T-toets of Mann-Whitney U Test.

Resultaten: Na matching werden 55 patiënten met actief alcoholmisbruik vergeleken met 259 patiënten zonder voorgeschiedenis van alcoholmisbruik. In total werden 314 patiënten geïnccludeerd in de primaire analyse, en was de mediane leeftijd 79 jaar met 46% vrouwen. Patiënten met actief alcoholmisbruik hadden een hogere incidentie van delier vergeleken met patiënten zonder voorgeschiedenis van alcoholmisbruik (30.9% vs 16.6%, $p=0.01$). Er werden geen verschillen gevonden in incidentie van ziekenhuiscomplicaties (50.9% vs 43.6%, $p=0.32$) of eenjaars sterfte (16.4% vs 24.3%, $p=0.20$).

Conclusie: Actief alcoholmisbruik in geriatrische heupfractuur patiënten wordt geassocieerd met een verhoogde incidentie van postoperatief delier, maar leek geen invloed te hebben op de incidentie van ziekenhuiscomplicaties of eenjaars sterfte. Deze bevindingen ondersteunen niet alleen het belang van vroege identificatie en proactief management van alcoholonttrekking en delier, maar ook het includeren van alcoholgebruik in preoperatieve risicostratificatie, zodat de juiste preventieve strategieën kunnen worden ingezet voor deze kwetsbare populatie.