

Abstract traumadagen

Titel: Preoperatieve mobiliteit als voorspeller van 6-maanden mortaliteit in traumatische heupfractuur chirurgie: een nationale studie.

S. Groen, Dr. S.A.A.N. Bolink, Dr. E. Landman, Dr. E. Flikweert, Drs. H. van Bremen

Introductie

Verminderde preoperatieve mobiliteit bij een kwetsbare patiënt met een gebroken heup verhoogt het risico op functionele achteruitgang en overlijden na operatie. Deze studie onderzoekt de correlatie tussen preoperatieve mobiliteit en 6-maanden mortaliteit en tussen pre- en postoperatieve mobiliteit.

Methode

Data van de Dutch Hip Fracture Audit (2018 -2023) werd gebruikt. Patiënten met indicatie voor totale heup vervanging, niet-chirurgische behandeling of incomplete mortaliteit of mobiliteitsgegevens werden geëxcludeerd. Cox regressie model werd toegepast om de correlatie tussen mobiliteit en mortaliteit te onderzoeken. Een subanalyse onderzocht de correlatie tussen pre- en postoperatieve mobiliteit met Spearman's toets. Een p-waarde $< 0,05$ werd beschouwd als significant.

Resultaten

77.185 patiënten werden geïnccludeerd waarvan de subgroep 36.981 patiënten bevatte. Cox regressie model liet een stapsgewijze verhoging van overlijdensrisico zien bij elk niveau dat mobiliteit daalt. De groep met geen functionele mobiliteit toonde het hoogste overlijdensrisico binnen 6 maanden na operatie (HR 1,98: 95% CI 1,74–2,26: $p < 0,05$). Spearman's toets toonde een matig positieve correlatie tussen pre- en postoperatieve mobiliteit wat wordt gedemonstreerd door een $\rho = 0,49$ ($p < 0,001$).

Conclusie

Preoperatieve mobiliteit blijkt een onafhankelijke voorspeller van 6-maanden mortaliteit bij operatie voor een traumatische heupfractuur. Tevens toont deze studie een matige positieve correlatie tussen pre- en postoperatieve mobiliteit. Dit betekent dat de patiënten met een verminderde preoperatieve mobiliteit, verhoogd risico hebben op functionele achteruitgang.

