

The mortality burden in patients with hip fractures and dementia

Ioannis Ioannidis¹, Ahmad Mohammad Ismail¹, Maximilian Peter Forssten¹, Rebecka Ahl², Yang Cao³, Tomas Borg¹, Shahin Mohseni⁴

¹ Region Örebro län, Ortopediska Kliniken

² Karolinska Universitetssjukhuset, Kirurgiska Kliniken

³ Örebro Universitet, Klinisk epidemiologi och biostatistik

⁴ Region Örebro län, Kirurgiska Kliniken

Bakgrund:

Demens är starkt associerat med mortalitet efter höftfrakturkirurgi. Det saknas dock forskning om orsaken till mortalitet i denna utsatta patientgrupp. Denna studie undersöker därför hur orsaken till mortalitet efter höftfrakturkirurgi skiljer sig mellan patienter med demens och den generella höftfraktur populationen.

Metod:

Alla individer som opererats för en höftfraktur i Sverige mellan 2008-2017 extraherades från Rikshöft. Patologiska frakturer exkluderades. Datan samkördes med Socialstyrelsens patientregister samt dödsorsaksregister. Utvärderingen av associationen mellan demens och mortalitet analyserades med en poisson regression modell.

Resultat:

Totalt inkluderades 134 915 patienter, varav 20% hade demens. Efter justering för relevanta variabler var demens associerat med en 67% riskökning för mortalitet inom 30 dagar jämfört med övriga höftfraktur populationen [adj. IRR (95% CI): 1.67 (1.60-1.75), $p < 0.001$]. Demens var även associerat med en ökad risk för samtliga dödsorsaker, där risken för cerebrovaskulärt orsakad död var sju gånger högre jämfört med övriga höftfraktur populationen [adj. IRR (95% CI): 7.43 (4.99-11.07), $p < 0.001$].

Slutsats:

Höftfrakturpatienter med demens har en ökad risk för död inom 30 dagar efter kirurgi jämfört med patienter utan demens. Demens är även associerat med ökad risk för död till följd av bland annat kardiovaskulära, respiratoriska och cerebrovaskulära orsaker.