

ESTUDO CLÍNICO-DEMOGRÁFICO DAS FRATURAS EXPOSTAS CAUSADAS POR ACIDENTES DE MOTOCICLETA

Júlia Milena Nascimento^a

Marcos Almeida Matos^a

Resumo

Introdução: Assinala-se que, na última década, dentre os acidentes de trânsito, vem-se observando o aumento crescente do número de acidentes envolvendo motocicletas, sendo este tipo de acidente causador de fraturas expostas, que são uma das principais causas de morbidade e mortalidade no trauma ortopédico. Uma das principais consequências nesse tipo de fratura é a infecção. **Objetivo:** Descrever o perfil clínico-demográfico dos pacientes vítimas de fraturas expostas causadas por acidentes de motocicleta. **Casística e métodos:** Foi realizado um estudo retrospectivo de prontuários em um hospital público no estado da Bahia no período de março a dezembro de 2009. Foram pesquisadas características sociodemográficas e clínicas de todos os pacientes portadores de fraturas expostas por acidente de motocicleta. Posteriormente, foi feita uma comparação entre o grupo com infecção e o grupo composto das fraturas que não apresentaram infecção para determinar os possíveis fatores de risco para o desenvolvimento desta complicação. **Resultados:** Uma amostra de 81 pacientes revelou que o perfil dos pacientes com fraturas expostas decorrentes de acidente de motocicleta é composto por homens, jovens, solteiros, procedentes da capital e região metropolitana. Estas fraturas expostas são mais graves, acometem com maior frequência a tíbia/fíbula e o tipo de estabilizador mais usado para o tratamento foi a fixação externa. O tempo médio entre a fratura e a abordagem cirúrgica foi de 27,9 horas. O índice de infecção foi de 24% e os prováveis fatores de risco associados a esta complicação foram: idade menor que 40 anos, sexo feminino, proveniência do interior do estado, abordagem cirúrgica maior que 24 horas e maior gravidade de acordo com as classificações propostas. **Conclusão:** A classificação de Tscherné mostrou-se com boa sistemática na avaliação de fator prognóstico de infecção em fraturas expostas, justificando seu uso na prática clínica, e um elevado tempo de exposição está associado ao desenvolvimento de infecção.

Palavras-chave: Fraturas expostas. Epidemiologia. Trauma.

CLINICAL-DEMOGRAPHIC STUDY OF EXPOSED FRACTURES CAUSED BY MOTORCYCLE ACCIDENTS

Abstract

Introduction: It is noted that in the last decade, among traffic accidents, there is an observed increasing number of accidents involving motorcycles, and this type of accident causing exposed fractures, which are a major cause of morbidity and mortality in orthopedic trauma.

^a Faculdade de Tecnologia e Ciências, Hospital Geral Roberto Santos.

One main consequence of this fracture is infection. **Objective:** To describe the demographic and clinical profile of patients suffering from exposed fractures caused by motorcycle accidents. **Casuistry and methods:** We conducted a retrospective study of medical records in a public hospital in the state of Bahia in the period from March to December 2009. We investigated sociodemographic and clinical characteristics of all patients with exposed fractures by motorcycle accident. Subsequently, a comparison was made between the group with infection and the group composed of fractures that showed no infection to determine the possible risk factors for developing this complication. **Results:** A sample of 81 patients revealed that the profile of patients with exposed fractures resulting from motorcycle accidents is composed of men, young, single, and native of the capital's metropolitan area. These fractures are more severe, affect more frequently the tibia/fibula and the type of stabilizer most used for further treatment was external fixation. The average time between fracture and surgery was 27.9 hours. The infection rate was 24% and the probable risk factors associated with this complication were: age less than 40 years, female gender, origin from the interior of the state, surgical approach after more than 24 hours and greater severity according to the classifications proposed. **Conclusion:** The classification of Tscherne proved to be a good system in the evaluation of prognostic factor for infection in exposed fractures, justifying its use in clinical practice, and a high exposure time is associated with the development of infection.

Key words: Exposed fractures. Epidemiology. Trauma.

ESTUDIO CLÍNICO-DEMOGRÁFICO DE LAS FRACTURAS EXPUESTAS CAUSADAS POR ACCIDENTES DE MOTOCICLETA

Resumen

Introducción: En la última década, se viene observando entre los accidentes de tránsito, el aumento creciente de accidentes envolvendo motocicletas, siendo este tipo de accidente causador de fracturas expuestas, que son una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en el trauma ortopédico. Una de las principales consecuencias en ese tipo de fractura es la infección. **Objetivo:** Describir el perfil clínico-demográfico de los pacientes víctimas de fracturas expuestas causadas por accidentes de motocicleta. **Casuística y métodos:** Fue realizado un estudio retrospectivo de históricos clínicos en un hospital público en el estado de la Bahia en el período de marzo a diciembre de 2009. Fueron investigadas las características sociodemográficas y clínicas de todos los pacientes portadores de fracturas expuestas por accidente de motocicleta. Posteriormente, fue hecha una comparación entre el grupo con infección y el grupo compuesto por las fracturas que no presentaron infección para determinar los posibles factores de riesgo para el desarrollo de esta complicación. **Resultados:** La muestra de 81 pacientes reveló que el perfil de los pacientes con fracturas expuestas provenientes de accidente de motocicleta, es compuesto por hombres, jóvenes, solteros, procedentes de la capital y región metropolitana. Estas fracturas expuestas son más graves, acometen con mayor

frecuencia la tibia/fíbula y el tipo de estabilizador más usado para el tratamiento fue la fijación externa. El tiempo medio entre la fractura y el abordaje quirúrgico fue de 27,9 horas. El índice de infección fue de 24% y los probables factores de riesgo asociados a esta complicación fueron: edad menor que 40 años, sexo femenino, proveniencia del interior del estado, abordaje quirúrgico mayor que 24 horas y mayor gravedad de acuerdo con las clasificaciones propuestas.

Conclusión: La clasificación de Tscherne se mostró una buena sistemática en la evaluación del factor pronóstico de infección en fracturas expuestas, justificando su uso en la práctica clínica y el elevado tiempo de exposición está asociado al desarrollo de la infección.

Palabras-clave: Fracturas expuestas. Epidemiología. Trauma.