

Antalet höftfrakturer kan komma att öka i framtiden, i och med en åldrande befolkning. Medelåldern är 82 år och nästan hälften av de som drabbas har även en demenssjukdom. Personer med en demenssjukdom har en ökad risk att drabbas av depression och akut förvirringstillstånd (delirium) efter operation. Dödligheten är hög efter en höftfraktur, studier visar att 1 år efter operation har ungefär 20% av patienterna avlidit. Tidigare studier har visat att personer med höftfraktur som drabbas av delirium har en ökad dödlighet. Vidare ha andra studier som studerar personer som har hjärt-kärlsjukdomar eller diabetes och samtidigt en depression visade på en förhöjd risk. Eftersom depression, delirium och demenssjukdom ofta existerar samtidigt kan det vara komplicerat att studera varje tillstånd separat. Många av de som drabbas av en höftfraktur har alla dessa tillstånd vilket gör att det är av stor vikt att förstå och studera sambandet mellan demenssjukdom, delirium och depression samt vilka faktorer som bidrar till ökad dödlighet efter höftfraktur. Syftet med denna studie är därför att undersöka riskfaktorer för ökad dödlighet i 36 månader efter höftfraktur bland gamla människor, med särskilt fokus på demenssjukdom, delirium och depressiva symtom.

I den här studien kommer vi använda data från två tidigare randomiserade kontrollerade studier där personer över 70 år med en höftfraktur är inkluderade. Datainsamlingen skedde under vårdtiden samt vid uppföljande hembesök där man bedömde kognition, delirium, depressiva symtom och andra komplikationer efter operationen. Eftersom depression, delirium och demenssjukdom är vanliga i den här patientgruppen och ofta samexisterar vill vi med den här studien förstå och studera relationen kring faktorer som bidrar till en ökad dödlighet 36 månader efter en höftfraktur.