

FRACTURA DE FÉMUR EN PACIENTE ANCIANO. DESCRIPTIVO ANUAL DE 550 PACIENTES EN UN HOSPITAL TERCIARIO. NUESTRA EXPERIENCIA

CONSORCIO HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO DE VALENCIA

Jose Félix Garrido Ferrer, Alba García Gil, Carlos López Soriano, Vicente Estrems Díaz, Lorenzo Hernández Ferrando

INTRODUCCIÓN

La fractura de fémur en el paciente anciano es una silenciosa pandemia en el presente. La fragilidad ósea junto con el aumento de la esperanza de vida, aumenta la incidencia y por tanto, la asistencia en nuestros centros. Las patologías de base complican un proceso delicado, con una evolución tórpida en numerosas ocasiones. El objetivo del estudio es analizar el manejo durante el último año de actividad asistencial.

N	550
Sexo	407 ♀ : 143 ♂
Edad	81,64 (65 – 102)
Seguimiento (meses)	7,8 (6 – 14)

Datos demográficos. Estudio descriptivo 550 pacientes

TIPOS DE FRACTURA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SUBCAPITAL	174	31,9%
BASICERVICAL	38	6,9%
PER/SUBTROCANTEA	242	43,9%
FÉMUR	17	3,1%
PERIMPLANTE	19	3,5%
PERIPROTÉSICA	18	3,3%
RAMAS	42	7,6%

Tipo de fracturas incluidas en el estudio. Frecuencia y porcentaje total

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realiza un estudio descriptivo retrospectivo y analítico de una serie de 550 pacientes, con edad media de 81,6 años (65-102) ingresados entre Enero de 2023 y Diciembre de 2023. Se recogen variables demográficas, así como la etiología que motiva el ingreso, su estancia hospitalaria, la evolución durante la misma, las complicaciones médicas, quirúrgicas y su tratamiento consecuente. Para la evaluación durante el ingreso se realiza una valoración multidisciplinar con otros profesionales, tanto previo como posterior a la intervención quirúrgica. Finalmente se analiza la supervivencia a corto-medio plazo, así como la tasa de reingreso..

RESULTADOS

Se incluyen un total de 550 pacientes, 143 varones y 407 mujeres, con un seguimiento medio de 8,7 meses (3-12). La fractura más frecuente sigue siendo la pertrocanterica (43,92%), seguida de la subcapital (31,6%). Tras una media de 3,01 días de ingreso se realiza la intervención quirúrgica en el 97,7% de los pacientes, con una estancia media de 6,4 días (3-80), y un porcentaje de exitus durante el ingreso del 10,1%, 67,3% previo y 23,7% posterior a la cirugía definitiva. Presentan una valoración previa por otros profesionales del 30,13% y posterior del 52,81%. Mientras que el 49,0% presentaron complicaciones médicas asociadas al proceso, solo un 22,2% presentan complicaciones quirúrgica. La tasa de reingreso global es del 22,7%, siendo la infección de vías respiratoria bajas la causa más frecuente. Tras la evaluación de la supervivencia, el 67,7% viven más de seis meses tras el proceso asistencial.



2,9%

COMPLICACIÓN QUIRÚRGICA	POBLACIÓN (N)
FRACASO OSTEOSÍNTESIS	2
CUT-OUT	5
INFECCIÓN	5
DEHISCENCIA HERIDA QUIRÚRGICA	1
LUXACIÓN PROTÉSICA	2

Complicaciones quirúrgicas

CONCLUSIONES

El paciente anciano continua siendo un reto clínico y quirúrgico en nuestros hospitales. El manejo multidisciplinar es clave para el aumento de la supervivencia, así como la calidad de vida en los últimos meses de vida.



www.avipcaderapp.es



CONSORCIO
HOSPITAL GENERAL
UNIVERSITARIO
DE VALENCIA



SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA