

La demora prequirúrgica y la estancia hospitalaria, ¿Son buenos predictores de pérdida de independencia tras fractura de cadera?

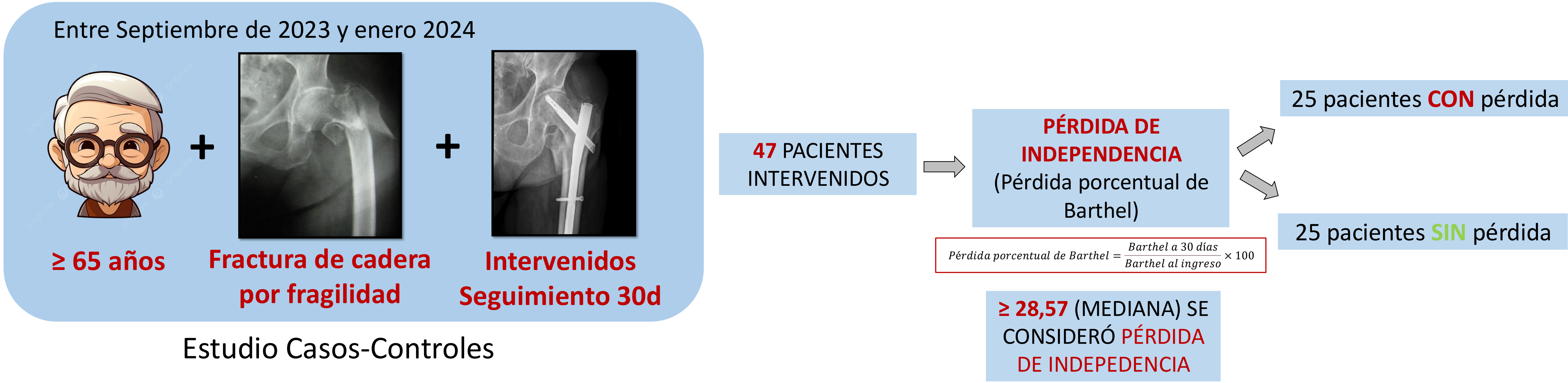
INTRODUCCIÓN

Cada vez es mayor la evidencia sobre la relación entre la demora del tratamiento quirúrgico y el aumento de la mortalidad y complicaciones postquirúrgicas en pacientes ancianos con fractura de cadera. Sin embargo, son escasos los artículos que relacionan esta demora con la recuperación del estado funcional previo.

OBJETIVO

El **objetivo** de este trabajo es analizar si existe **relación** entre la **demora quirúrgica y la pérdida de capacidad funcional** medida mediante el índice **Barthel**.

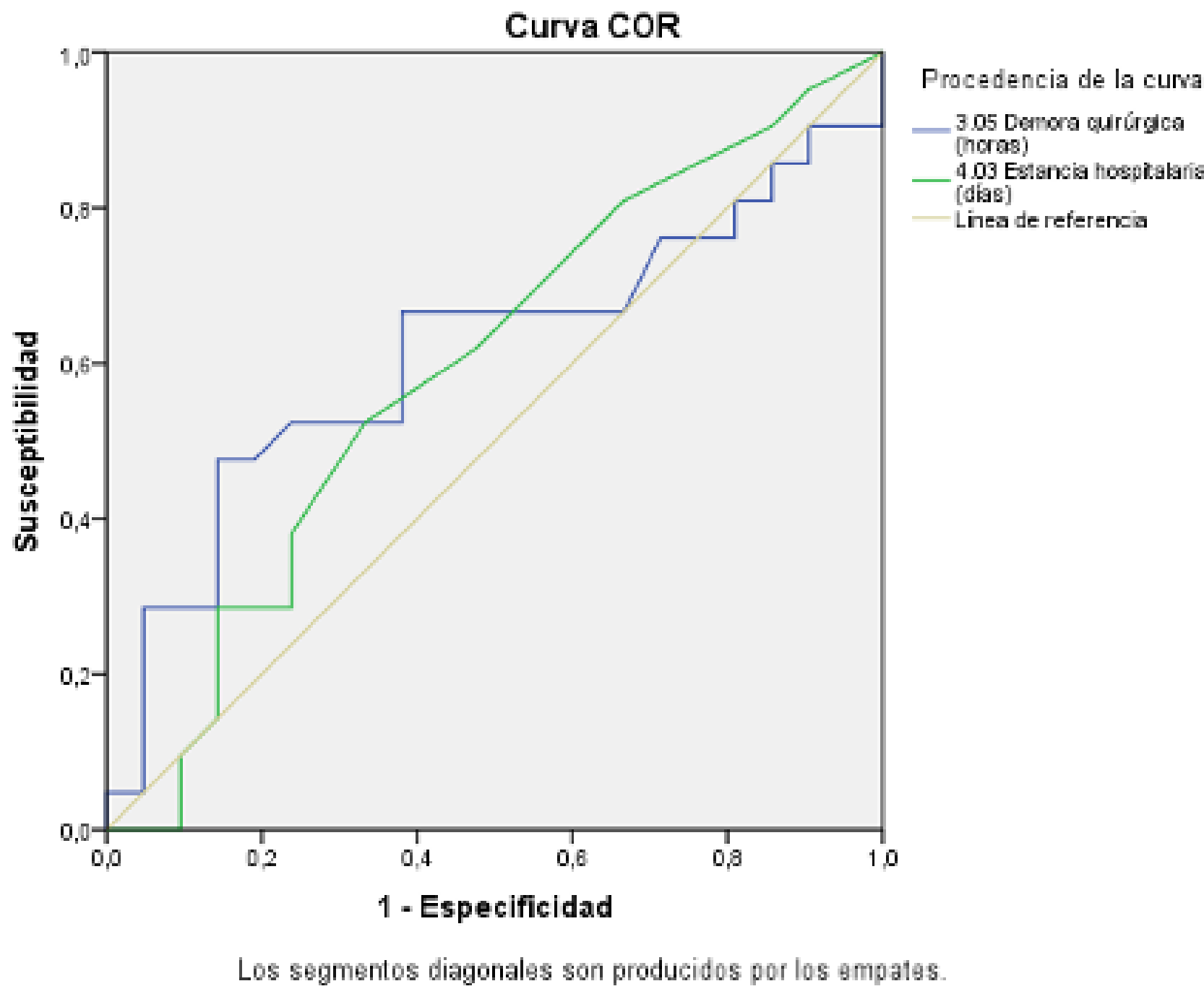
MATERIAL Y MÉTODOS



Se utilizó el análisis **Receiver Operating Characteristics (ROC)** para observar si existe correlación entre la **demora quirúrgica medida en horas** / la **estancia hospitalaria en días**; y la pérdida de capacidad funcional.

RESULTADOS

	PUNTO DE CORTE	S / E	AUC	IC 95%	P-valor
DEMORA QUIRÚRGICA	86,5 h	67% / 62%	0,613	0,44-0,79	N.S.
ESTANCIA HOSPITALARIA	8,5 días	52% / 67%	0,59	0,42-0,77	N.S.



DISCUSIÓN

Existe un aumento en la prevalencia de fracturas de cadera por fragilidad en relación con el envejecimiento poblacional, siendo este tipo de fracturas una de las principales causas de mortalidad y pérdida de independencia en personas mayores de 65 años. Pese a que las principales guías para el manejo de estas fracturas recomiendan intervenirlas en menos de 48h, sigue existiendo demora en el tratamiento quirúrgico. Sin embargo, son escasos los estudios que establezcan una relación entre esta demora / estancia hospitalaria y la pérdida de independencia.

Nuestro estudio sugiere que existe una relación entre demora quirúrgica/estancia hospitalaria y la presencia de una pérdida significativa de funcionalidad medida mediante el Índice Barthel. Es posible que, aumentando el tamaño muestral, se estrechase nuestro IC y se alcance la significación estadística.

CONCLUSIONES

En nuestra serie, **existe relación** entre la pérdida de independencia postfractura medida según el Barthel y la demora prequirúrgica medida en horas, así como entre la estancia hospitalaria, pero **sin significación estadística**.

BIBLIOGRAFÍA

- Lee, D., Jo, J. Y., Jung, J. S., & Kim, S. J. (2014). Prognostic Factors Predicting Early Recovery of Pre-fracture Functional Mobility in Elderly Patients With Hip Fracture. *Annals of rehabilitation medicine*, 38(6), 827–835.
- McDowell, I. (2006). *Measuring Health: A Guide to Rating Scales and Questionnaires*. Oxford University Press.
- Morri, M., Forni, C., Marchioni, M., Bonetti, E., Marseglia, F., & Cotti, A. (2018). Which factors are independent predictors of early recovery of mobility in the older adults' population after hip fracture? A cohort prognostic study. *Archives of orthopaedic and trauma surgery*, 138(1), 35–41.