

EL EFECTO “FIN DE SEMANA” EN LA FRACTURA OSTEOPORÓTICA DE CADERA

Segura Nuez, Julián; Roche Alberro, Adrián; Aragüés Milagros, Álvaro;
Mandu, Diana Elena; Martín Hernández, Carlos.
Hospital Universitario Miguel Servet (HUMS), Zaragoza

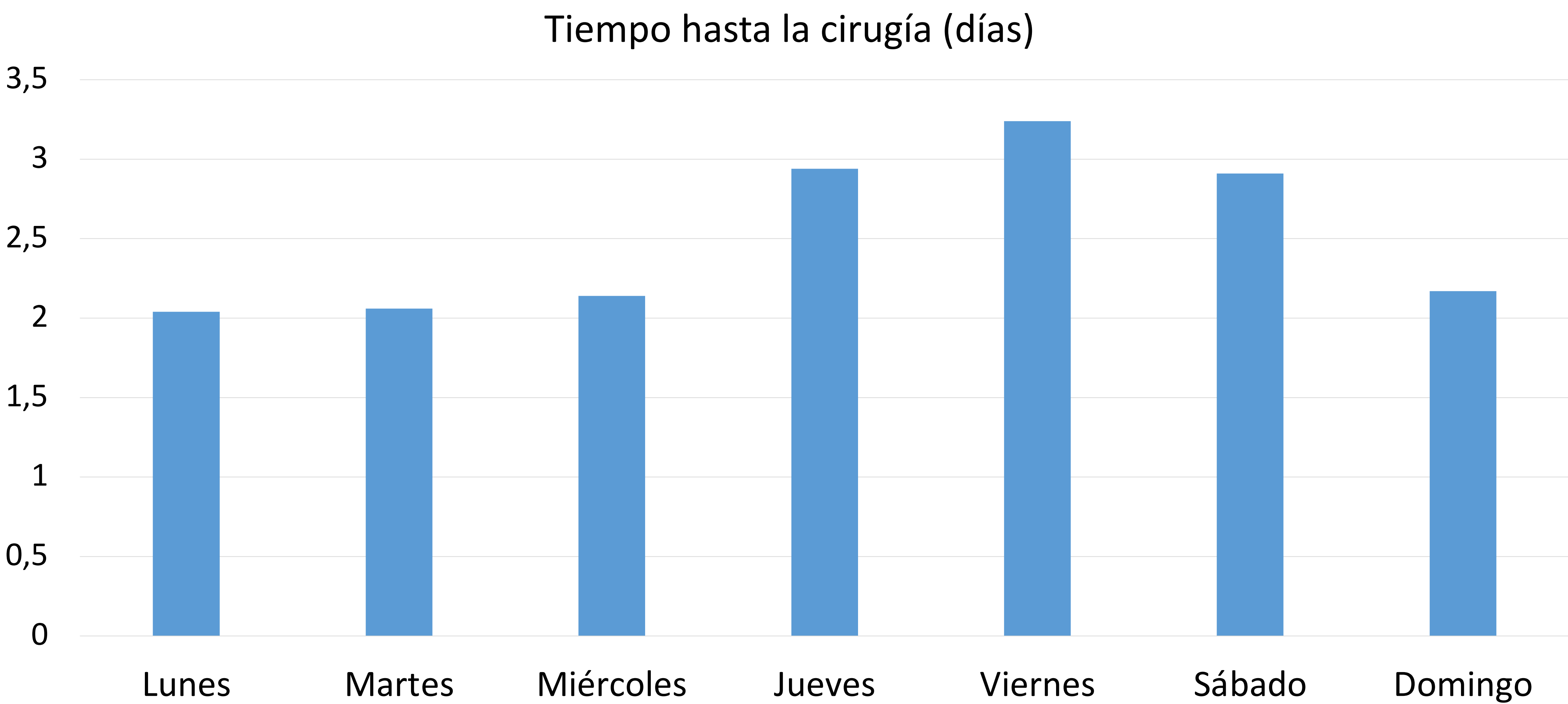
INTRODUCCIÓN Y OBJETIVO

El “efecto fin de semana” hace referencia a aquellos pacientes que ingresan al final de la semana y que no pueden ser intervenidos hasta el comienzo de la siguiente. El objetivo es estudiar la relación entre el ingreso en un determinado día de la semana y el tiempo hasta la cirugía.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se expone un estudio analítico retrospectivo que incluyó de forma consecutiva a aquellos pacientes mayores de 65 años con diagnóstico de fractura de cadera que ingresaron en el Hospital Universitario Miguel Servet desde el 1 de marzo hasta el 31 de octubre de 2023. Se recogieron datos como el día de ingreso, edad, sexo, tipo de fractura, tratamiento anticoagulante o antiagregante y tiempo hasta la cirugía.

Se aplicó el test de Shapiro-Wilk para evaluar la normalidad de las distribuciones de las variables continuas. Los datos fueron analizados mediante los test de ANOVA y Kruskal Wallis para variables continuas y la prueba de chi-cuadrado para variables categóricas. Además, se realizó un análisis multivariante para investigar los diferentes factores que pueden influir en el tiempo hasta la cirugía.



RESULTADOS

Se incluyó un total de 348 pacientes. El tiempo medio hasta la cirugía de los pacientes que ingresaron el lunes fue de 2,04 días; el martes, 2,06; el miércoles, 2,14; el jueves, 2,94; el viernes, 3,24; el sábado, 2,91; y el domingo, 2,17. El análisis multivariante mostró que el ingreso en jueves ($p<0,001$), viernes ($p<0,001$) o sábado ($p<0,001$) aumentó el tiempo hasta la cirugía con respecto al ingreso en lunes. El tratamiento con antagonistas de la vitamina K ($p=0,006$) y con los anticoagulantes orales de acción directa ($p<0,001$) también demostró aumentar el tiempo hasta la cirugía. Las fracturas subcapitales fueron intervenidos más tarde que las basicervicales ($p=0,039$), pertrocantéreas ($p=0,018$) y subtrocantéreas ($p=0,028$).

CONCLUSIÓN

En nuestro centro el ingreso en jueves, viernes o sábado aumentó significativamente el tiempo hasta la cirugía con respecto al ingreso en lunes. Esto puede aumentar el gasto hospitalario y las posibles complicaciones derivadas de la demora quirúrgica.