

UNA DÉCADA DE CAMBIOS: ANÁLISIS COMPARATIVO DE FRACTURAS DE CADERA EN DOS COHORTES TEMPORALES.

López Olivencia N, Borja Rodríguez L, Angulo Gutiérrez J.
Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología.
Área de Gestión Sanitaria Sur de Sevilla

INTRODUCCIÓN

La fractura de cadera sigue siendo un desafío de salud pública debido al envejecimiento de la población y al aumento proyectado de su incidencia en las próximas décadas.

OBJETIVOS

Comparar características epidemiológicas y cambios en el manejo clínico de pacientes con fractura de cadera en Hospital Universitario de Valme en dos periodos temporales: 2013 y 2023.

RESULTADOS

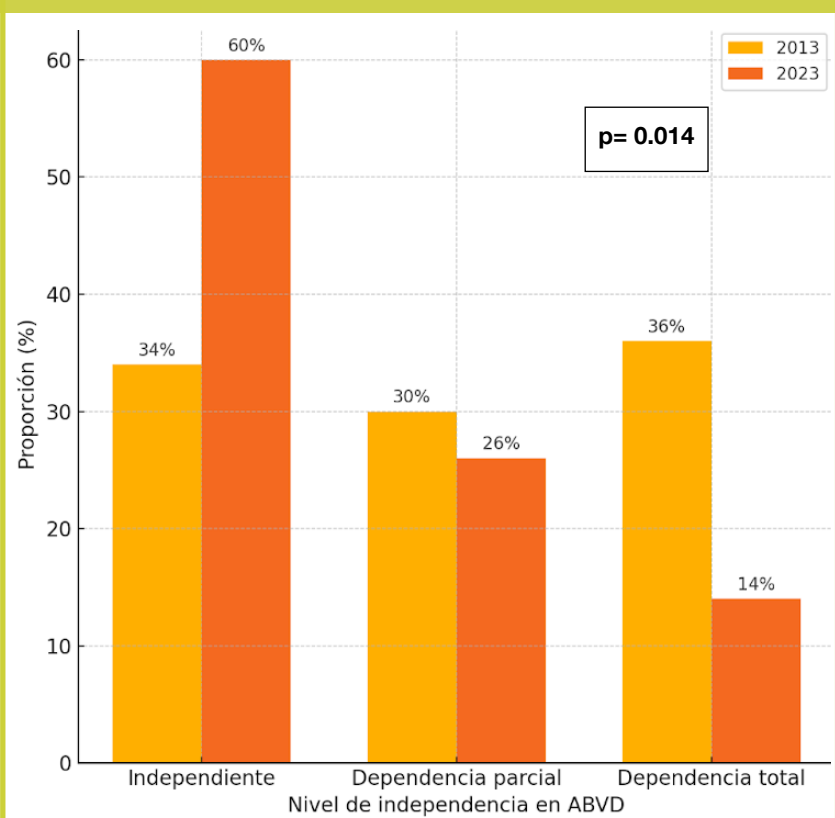
Características demográficas

	2013	2023	Valor p
Edad (media ± DE)	82.9 (± 5.87)	83.3 (± 5.36)	0,732
Sexo (% , n)			0,075
Hombre	20 (10)	36 (18)	
Mujer	80 (40)	64 (32)	

Tipo de fractura

La mayoría presentaron un patrón de fractura pertrocanterea multifragmentaria (clasificación AO), 58% en 2013 y 66% en 2023 (p=0.157).

Situación basal



En 2013, el 8% de pacientes estaban institucionalizados, frente al 20% en 2023 (p=0.380).

CONCLUSIONES

- El estudio muestra **cambios significativos** en las características y manejo de pacientes con fractura de cadera extracapsular en una década.
- En 2023, los pacientes presentaron **mayor edad media, mayor independencia funcional, estancias hospitalarias más cortas, más seguimiento por medicina interna y mayor uso de tratamiento preventivo para osteoporosis**, sugiriendo mejoras en la atención en el Hospital Universitario de Valme.
- Estos hallazgos **sugieren posibles mejoras en la atención y manejo de esta población** de pacientes a lo largo del tiempo en el Hospital Universitario de Valme.

MATERIAL Y MÉTODOS

- Estudio retrospectivo cohortes en 100 pacientes ≥ 70 años ingresados por fractura cadera extracapsular en 2013 y 2023.
- Se excluyeron fracturas patológicas.
- Se recopilaron datos demográficos, situación basal, tratamientos farmacológicos, tipo fractura, características relacionadas con la anestesia, cirugía e ingreso hospitalario.

Tratamiento previo a fractura

	2013	2023	Valor p
Anticoagulantes (% ,n)			0,171
Si	20 (10)	32 (16)	
No	80 (40)	68 (34)	
Antiosteoporóticos (% ,n)			1
Si	8 (n=4)	8 (4)	
No	92 (46)	92 (46)	
Calcio / vitamina D (% ,n)			0,003
Si	6 (3)	30 (15)	
No	94 (47)	70 (35)	

Características relacionadas con anestesia

- La técnica anestésica predominante fue locorregional, utilizada en el 98% de los pacientes de ambas cohortes (p=0.222).
- El ASA más frecuentemente asociado fue el ASA III, 64% en 2013 y 56% en 2023 (p=0.380)

Características relacionadas con cirugía e ingreso

	2013	2023	Valor p
Tiempo demora quirúrgica (media ± DE)	4 ± 2,96	3,22 ± 1,81	0,379
Estancia hospitalaria (mediana, RIC)	7,5 [4-14]	5,5 [2,5-10]	<0,001
Procedimiento quirúrgico (% ,n)			0,331
Clavo corto	92 (46)	94 (47)	
Clavo largo	4 (2)	6 (3)	
Tornillo DHS	4 (2)	0 (0)	
Transfusión sanguínea (% ,n)	32 (16)	48 (24)	0,102
Seguimiento M.Interna (% ,n)	48 (24)	96 (48)	<0,001
Osteoprotección al alta (% ,n)	8 (4)	98 (49)	<0,001
Destino al alta (% , n)			0,084
Residencia	8 (4)	20 (10)	
Domicilio	92 (46)	80 (40)	
Mortalidad 30 días (% ,n)	4 (2)	0 (0)	0,153