

Puntos de corte para la demora quirúrgica y la estancia, ¿Son buenos predictores de morbi-mortalidad tras fractura de cadera?



ÁREA DE SALUD VII
MURCIA ESTE

HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO
REINA SOFÍA

Fernández Picó A, Pérez Sánchez A, Martínez Palazón J, Mantilla de los Ríos García J,

Soler Gutiérrez J.

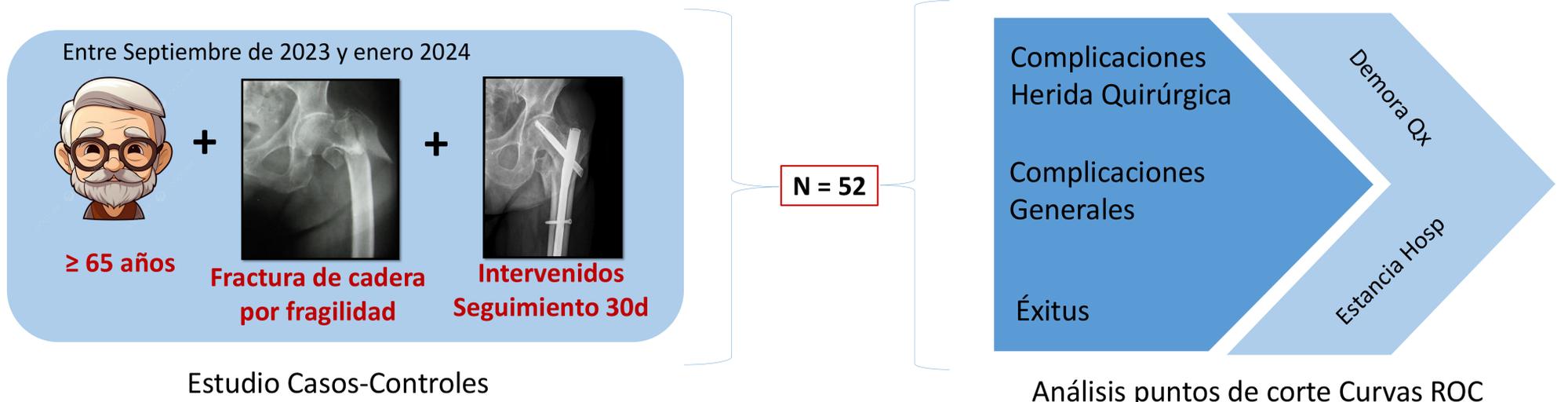
*Contacto: anferpic@gmail.com

INTRODUCCIÓN

Cada vez hay mayor 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, no se ha establecido cual es el tiempo a partir del cual se produce este incremento del riesgo de complicaciones.

El objetivo de este trabajo es analizar si existe **relación** de la **demora quirúrgica y la estancia hospitalaria** con la **aparición de complicaciones o éxitus**, y establecer a partir de qué momento se produce este incremento del riesgo

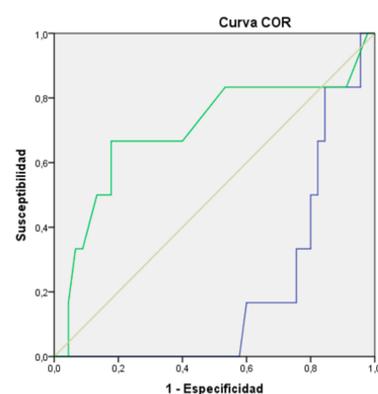
MATERIAL Y MÉTODOS



RESULTADOS

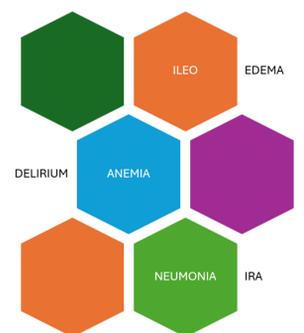
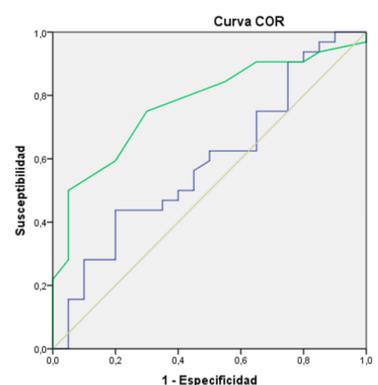
COMPLICACIONES HERIDA QUIRÚRGICA

Casos 6/Controles 46	PUNTO DE CORTE	S / E	AUC	IC 95%	P-valor
ESTANCIA HOSPITALARIA	11,5 días	67% / 82%	0,7	0,433-0,967	N.S.



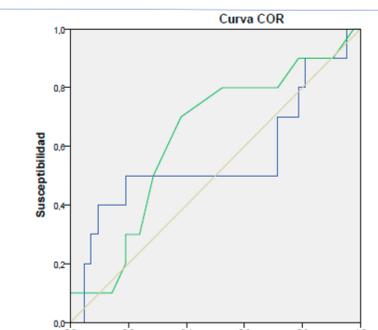
COMPLICACIONES GENERALES

Casos 32/Controles 20	PUNTO DE CORTE	S / E	AUC	IC 95%	P-valor
DEMORA QUIRÚRGICA	86,5 h	56% / 55%	0,588	0,428-0,748	N.S.
ESTANCIA HOSPITALARIA	7,5 días	75% / 70%	0,773	0,646-0,901	P=0,01



ÉXITUS

Casos 10/Controles 42	PUNTO DE CORTE	S / E	AUC	IC 95%	P-valor
DEMORA QUIRÚRGICA	110,5 h	50% / 67%	0,557	0,44-0,822	N.S.
ESTANCIA HOSPITALARIA	8,5 días	70% / 62%	0,631	0,44-0,822	N.S.



CONCLUSIONES

- En nuestra serie, la estancia de 7,5 días se asocia a complicaciones generales con buenos valores de sensibilidad y especificidad.
- El resto de puntos de corte establecidos, carecen de significación estadística, probablemente por falta de tamaño muestral.

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.
- 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.

61 CONGRESO
secot

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA