

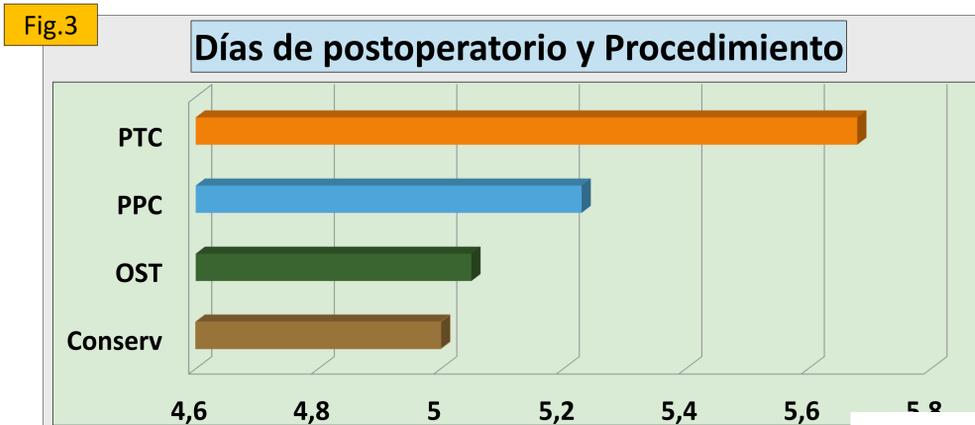
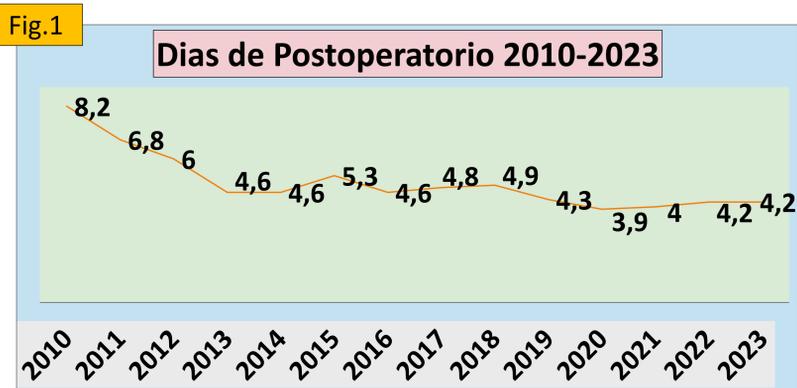


Ranera García. M, Barberena Turrau. N, Blanco Llorca. JA, Sánchez Ramos. V, Rillo Lázaro. A
Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología del Hospital General Obispo Polanco, Teruel

OBJETIVOS: El objetivo de este estudio es determinar si existen variables condicionantes para el incremento de los días de postoperatorio tras la cirugía en los pacientes con fractura de cadera. Los incrementos de días de estancia han sido relacionados con aumento de la morbilidad y costes económicos en estos pacientes⁽¹⁾⁽²⁾.

MATERIAL Y METODOS: Se analizaron los pacientes intervenidos por fractura de cadera durante los años **2010-2023**. Se recogió en conjunto mínimo básico de datos proporcionado por el Servicio de codificación del hospital. Los datos fueron analizados con el programa IBM®SPSS®25.

Resultados: Se analizaron un total de **1869 casos** de fractura de cadera. La media de días de postoperatorio fueron **5,13 días** (SD=2,92). La media osciló entre datos de 8,22 días (SD=4,93) en 2010 a 4,26 días (SD=1,86) en 2023 existiendo diferencias (p=0,00) (Fig.1). Existió una correlación negativa con la edad (p=0,01). La media de días fue de 5,02 (SD=2,61) para fracturas trocantéreas, 5,20 días (SD=3,10) para subcapitales y 5,51 días (SD=3,75) para subtrocantéreas, no encontrándose diferencias (p=0,13)(Fig.2). La media para los pacientes varones fue de 5,08 días (SD=2,98) frente a 5,15 días (SD=2,90) de las mujeres, no encontrándose diferencias estadísticas p=0,66 (-0.37,0.24). No se encontró correlación con las comorbilidades al ingreso (p=0,24). Se encontró una correlación positiva con la demora quirúrgica (p=0,00). No se encontraron diferencias estadísticamente significativas en función del tipo de tratamiento realizado, siendo la de mayores días la prótesis total con una media de 5,68 días (p=0,52). La demora Quirúrgica presentó una correlación positiva con los días de postoperatorio p=0,00



DIAS DE POSTOPERATORIO VS
EDAD: Correlación –
DEMORA QX: Correlación +
COMORBILIDADES: Sin significación



Conclusiones: De las variables estudiadas, tanto la edad como la demora quirúrgica influyen directamente sobre los días de postoperatorio de los pacientes. Hay que reseñar que en nuestro caso, la edad presenta una correlación negativa para los días de postoperatorio, ya que nuestra unidad de ortogeriatría trasladan a nuestros pacientes mas mayores a un hospital de cuidados intermedios, esto difiere de estudios donde la edad de los pacientes presenta una correlación positiva⁽³⁾. No hemos encontrado diferencias en los días de postoperatorio en función del género de nuestros pacientes ni el tipo de fractura, aunque diversos estudios han asociado las complicaciones y la mayor estancia al sexo masculino⁽⁴⁾. Aun presentando en este grupo mayores comorbilidades con significación, el número de comorbilidades no presentó correlación con los días de postoperatorio, algo también descrito en la literatura⁽⁵⁾. Los días de postoperatorio fueron superiores en los pacientes a los que se realizó una PTC aunque estas diferencias no fueron estadísticamente significativas con otros procedimientos. Demorar la cirugía se asoció con un mayor número de días de postoperatorio, lo cual puede ser un índice de mayor riesgo de complicaciones.

BIBLIOGRAFÍA:

- 1) Basques, Bryce A., et al. "Postoperative length of stay and 30-day readmission after geriatric hip fracture: an analysis of 8434 patients." *Journal of orthopaedic trauma* 29.3 (2015): e115-e120.
- 2) Schneider, Andrew M., Steven Denyer, and Nicholas M. Brown. "Risk factors associated with extended length of hospital stay after geriatric hip fracture." *JAAOS Global Research & Reviews* 5.5 (2021): e21.
- 3) Clague, John E., et al. "Predictors of outcome following hip fracture. Admission time predicts length of stay and in-hospital mortality." *Injury* 33.1 (2002): 1-6.
- 4) Ricci, William M., et al. "Factors affecting delay to surgery and length of stay for patients with hip fracture." *Journal of orthopaedic trauma* 29.3 (2015): e109-e114
- 5) Garcia, Anna E., et al. "Patient variables which may predict length of stay and hospital costs in elderly patients with hip fracture." *Journal of orthopaedic trauma* 26.11 (2012): 620-623.