



Ranera García. M, Barberena Turrau. N, De La Fuente González. JL, Sánchez Ramos. V, Rillo Lázaro. A
Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología del Hospital General Obispo Polanco, Teruel

OBJETIVOS: La fractura subtrocanterea presenta características únicas dentro de las fracturas de cadera. Se han relacionado con lesiones de **mayor energía** y menos con la osteoporosis, siendo estas el **tipo más infrecuente** de estas fracturas⁽¹⁾. El objetivo de este estudio es conocer los datos epidemiológicos de la fractura subtrocanterea en el área de salud de Teruel durante los años 2010 a 2023.

MATERIAL Y METODOS: se incluyeron en el estudio de los pacientes que ingresaron con fractura subtrocanterea durante los años **2010 a 2023**. Se recogieron el conjunto mínimo básico de datos proporcionados por parte del Servicio de documentación del hospital. Para el análisis de datos se empleó el programa estadístico IBM®SPSS®25.

Resultados: durante los años a estudio, de las 1869 fracturas registradas, un total de **138 fracturas fueron subtrocanterea** representando un **7,4%** del total de fracturas (Fig.1). La media de edad fue de 84,15 años (SD=7,58), siendo la menor de todos los tipos. La media de edad ascendió de valores iniciales en 2010 de 83,72 años (SD=5,64) a 89,5 años (SD=7,58) en 2023 (Fig.2). El porcentaje de pacientes varones ascendió a un 28,3% frente al de las mujeres 71,7%, sin encontrarse diferencias con otros tipos de fractura $p=0,55$. Los pacientes presentaron una media de diagnósticos asociados de 4,49 (SD=1,08), situándose entre los valores para trocanterea y subcapitales ($p=0,21$) sin diferencias. 9 pacientes fallecieron (6,5%) sin encontrarse diferencias con otros tipos ($p=0,14$). En este tipo de fracturas, la demora quirúrgica fue la más alta registrada globalmente 2,5 días (SD=2,2), pasando de 4,27 días (SD=1,55) a 0,25 días (SD=0,4) en 2023. las diferencias de demora fueron estadísticamente significativa $p=0,00$. La media de días de postoperatorio fue de 5,51 días (SD=3,75), superior al resto de fracturas pero no se encontró significación estadística $p=0,13$. La estancia media global fue la superior de los diferentes tipos de fractura, 7,78 días (SD=4,75), en este caso siendo estadísticamente significativa $p=0,01$ (Fig.5).

Fig.1

Tipos de fracturas 2010-2023

Subc ■ Troc ■ ST

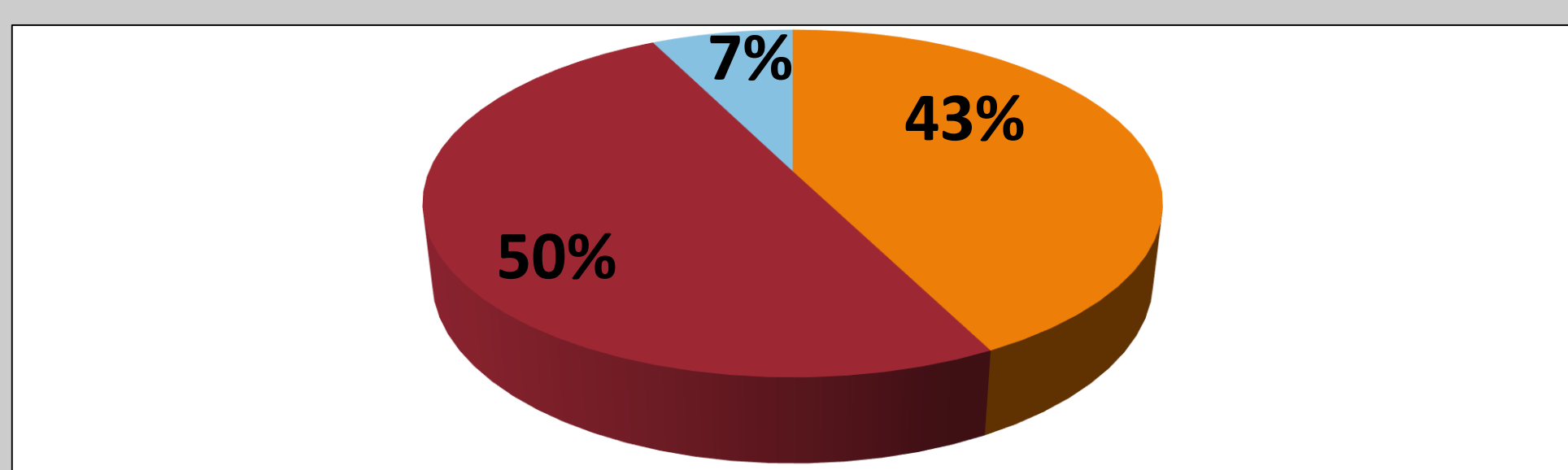


Fig.2

Edad y Fx Subtrocanterea 2010-2023

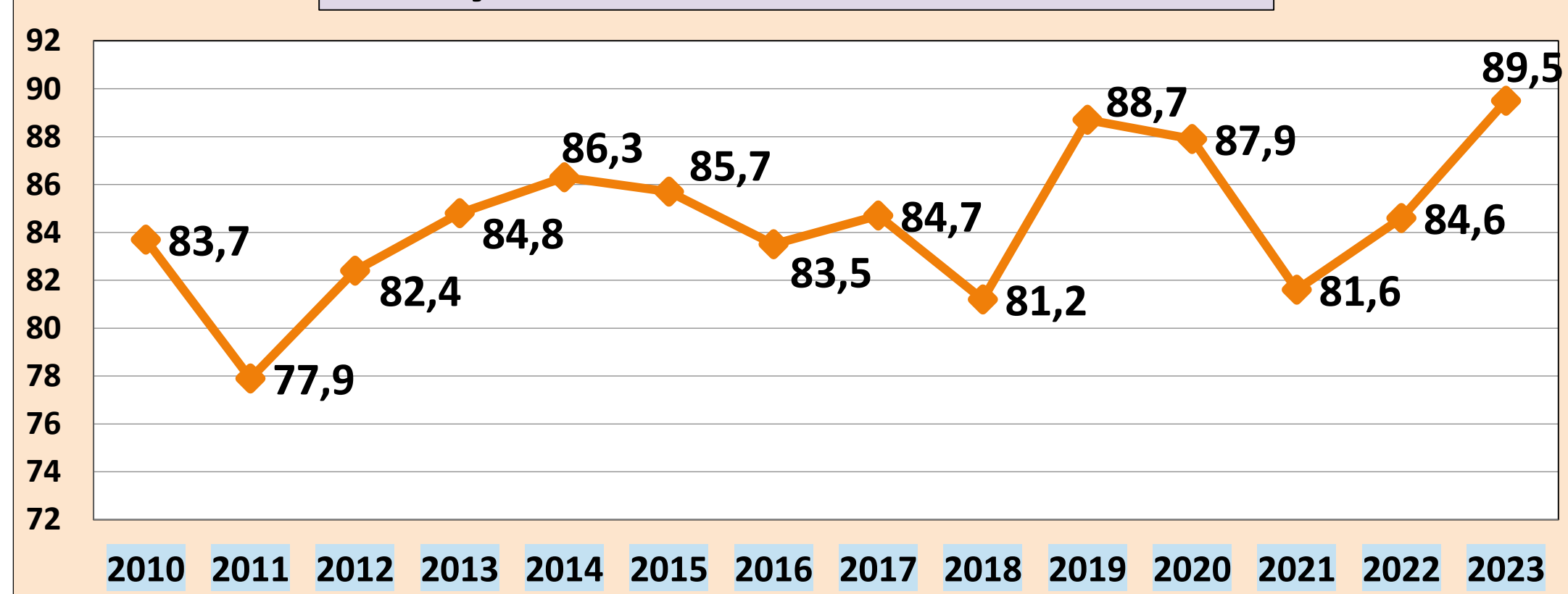


Fig.3

Comorbilidades ST 2010-2023

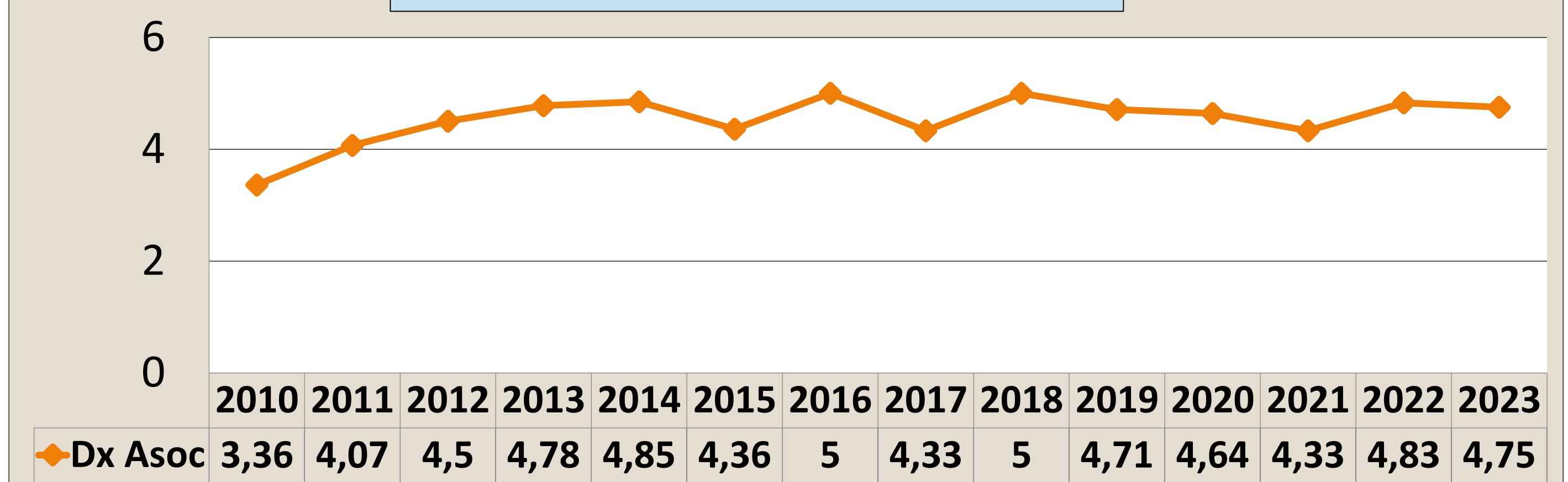


Fig.4

Demora Qx 2010-2023

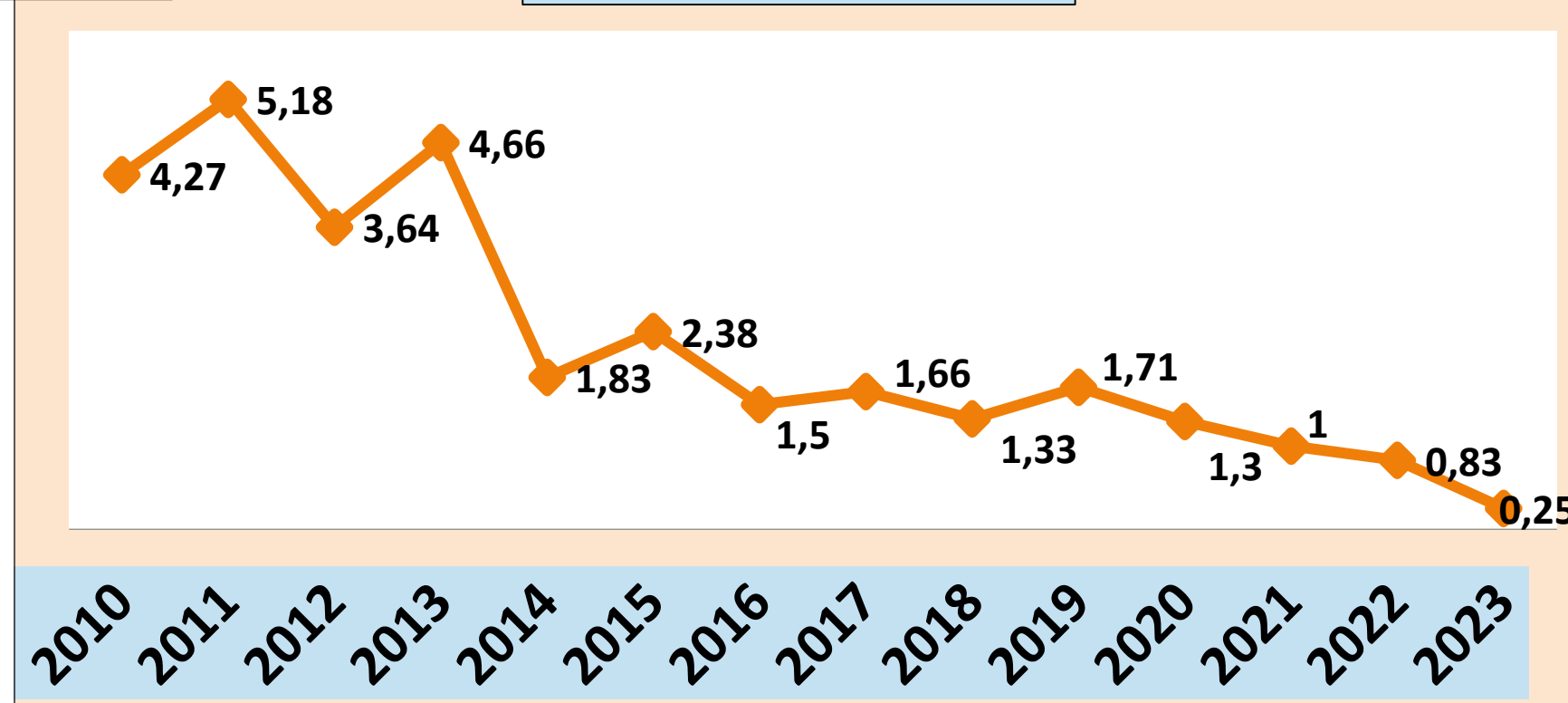
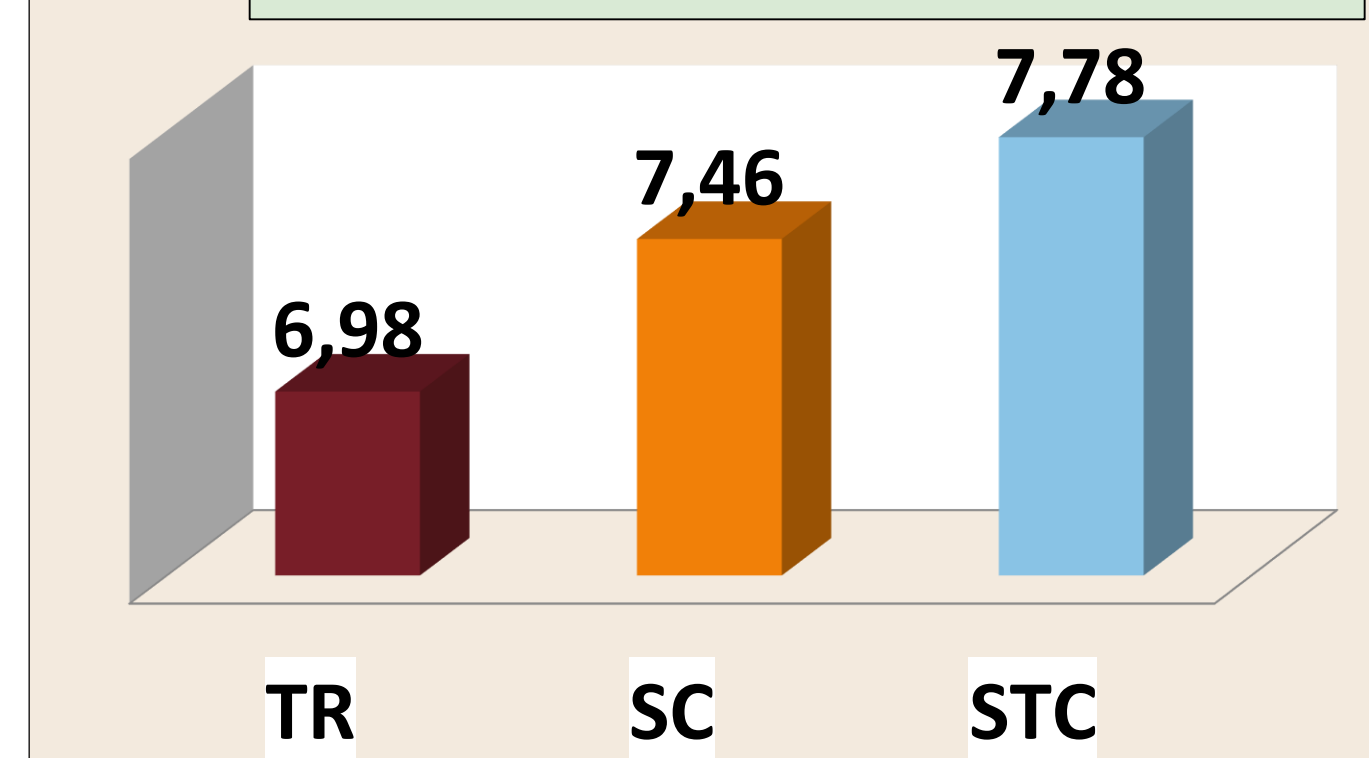


Fig.5

Días estancia Media 2010-2023



Conclusiones: El porcentaje de fracturas subtrocanterea en nuestro medio se comportó según lo publicado en la bibliografía⁽¹⁾, representando el subtipo más infrecuente de estas fracturas con porcentajes inferiores al 10%. A pesar de ser a priori una lesión más grave, asociada a mayor energía y sin tanta relación con la osteoporosis, no se encontraron diferencias de mortalidad entre los diversos tipos de fractura de cadera, coincidente con lo reportado en la literatura⁽²⁾. Se confirmó por ser una lesión más compleja, una mayor estancia y demora quirúrgica que otros tipos de fractura de cadera, coincidente con artículos publicados⁽³⁾. No obstante, no se encontraron diferencias aun así en los días de postoperatorio en función de los tipos de fractura. La distribución por sexos se ajustó a lo descrito, sin encontrarse diferencias en la distribución con los otros tipos de fractura e cadera⁽⁴⁾. Se observó una tendencia a la elevación de la edad media de nuestros pacientes durante los años de estudio así como un incremento de las comorbilidades, aun así, gracias a la instauración de una unidad de ortogeriatría, la demora quirúrgica ha ido descendiendo durante el paso de los años, previsiblemente gracias al tratamiento multidisciplinar y la mayor sensibilización de cara a evitar morbilidad a nuestros pacientes.

BIBLIOGRAFÍA:

- 1) Yoon, Byung-Ho, et al. "Epidemiology of proximal femoral fractures in South Korea." *Archives of osteoporosis* 8 (2013): 1-5.
- 2) Groff, H., Kheir, M. M., George, J., Azboy, I., Higuera, C. A., & Parvizi, J. (2020). Causes of in-hospital mortality after hip fractures in the elderly. *Hip international*, 30(2), 204-209.
- 3) Castelli, Adriana, et al. "The determinants of costs and length of stay for hip fracture patients." *PloS one* 10.7 (2015): e0133545.e
- 4) Zeelenberg, Miliaan L., et al. "Trends in incidence, health care use and costs for subtrochanteric femur fractures in the Netherlands 2000–2019." *Injury* 55.4 (2024): 111461.