



Estudio de la mortalidad en ancianos con fractura de fémur proximal. Revisión de casos del 2022 en nuestro centro hospitalario.

Pérez Prieto, A.; Paz Ramírez, G.; Gómez Blanco, M.F.; Gil Aliberas, C.; Ruiz Puig, A.
Consorti Sanitari del Maresme

Introducción

Las fracturas de fémur proximal en los ancianos constituyen uno de los principales problemas de salud pública en un servicio de Traumatología, tanto por su incidencia como por su gravedad. La mortalidad temprana, definida como aquella que sucede los primeros 30 días después del alta hospitalaria, se ha considerado como un indicador indirecto de calidad asistencial.

En este trabajo, analizamos las posibles causas que influyen en la mortalidad de los ancianos intervenidos de fractura de fémur proximal en nuestro centro hospitalario. Asimismo, poder mejorar la calidad asistencial de nuestro centro, el Hospital de Mataró.

Materiales y métodos

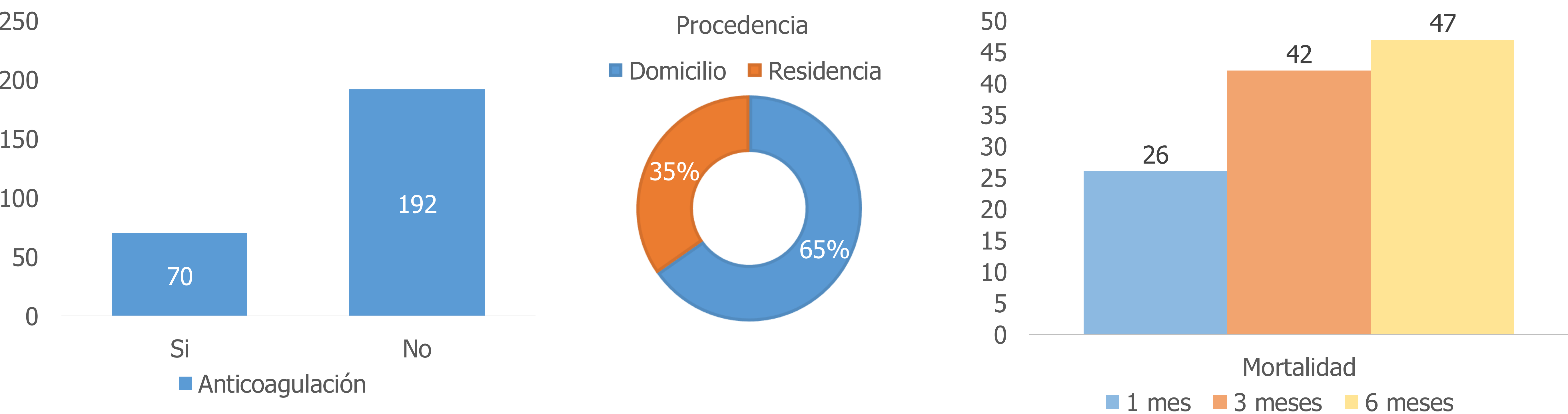
Diseñamos un estudio retrospectivo, unicéntrico y observacional incluyendo a todos los ancianos años intervenidos de fractura de fémur proximal en el Hospital de Mataró desde el 1 Enero del 2022 hasta el 31 diciembre del 2022.

Se incluyeron a todos los pacientes mayores de 65 años con fractura de fémur proximal, incluyendo subcapitales, basicervicales y pertrocantericas. Se excluyeron aquellos no intervenidos, fracturas patológicas y fracturas de alta energía.

Se obtuvieron un total de 262 pacientes, estudiando las variables: edad, género, lugar residencia, tipo fractura, tratamiento anticoagulante/antiagregante, tiempo hasta cirugía, deambulación previa/post y mortalidad a los 30 días, 3 meses, 6 meses y un año.

Resultados

Un total de 262 pacientes fueron analizados, de los cuales 91 procedían de residencia o centros sociosanitarios. Un total de 70 pacientes tomaba antiagregación y/o anticoagulación, suponiendo un 27% de los ancianos. Estudiamos la mortalidad a los 30 días (n=26 / 9%), 3 meses (n= 42 / 16%) y 6 meses (n=47 / 18%). De los pacientes que fallecieron los primeros 30 días, un 46% tomaba anticoagulación o antiagregación.



Conclusiones

Este estudio nos aporta una serie de datos que reflejan desde una perspectiva clara y práctica, la importancia de cada uno de los factores que influyen en la mortalidad de los ancianos intervenidos de fractura de fémur proximal.

Nuestros datos muestran que la tasa de mortalidad en el año postoperatorio en nuestro centro (18%) se encuentra significativamente más baja en comparación con los datos reportados en estudios multicéntricos (25-30%). Este éxito se atribuye a varios factores clave, incluyendo el uso de anestesia raquídea (>90%) y la intervención quirúrgica temprana (2.1 días vs la estándar 2.6), que actúan como factores protectores y contribuyen a mantener nuestras tasas de morbilidad bajas. Estos enfoques nos permiten ofrecer una atención más segura y efectiva, subrayando nuestro compromiso con la excelencia en el cuidado de los pacientes.