Rev Clin Esp. 2024;224(Supl 1):S499

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

# 1724 - IMPACTO DE LA UNIDAD MULTIDISCIPLINAR DE FRACTURAS

***Mario Villarreal López de Munaín***, *Laura Quintas González, Sonia Natalia Losada Wilczek, Estíbaliz Eguía Vallejo, María José Manovel Nogueiras, Leonor Acha Isasi, Marina Torio Salvador y Agustín Martínez Berriochoa*

*Hospital Universitario Cruces, Barakaldo, España.*

## Resumen

*Objetivos:* Decidimos evaluar el impacto de la Unidad Multidisciplinar de Fracturas, creada en enero de 2022, en dos aspectos principales: 1. El posible impacto en la estancia media y la mortalidad de los pacientes. 2. La celeridad de las intervenciones quirúrgicas, específicamente si los pacientes son operados dentro de las primeras 48 horas de hospitalización y cómo esto afecta a la mortalidad y estancia media.

*Métodos:* Se recopilaron datos de todos los pacientes operados de fractura de cadera en un hospital terciario que aceptaron participar en el estudio. Los pacientes se dividieron en dos grupos: aquellos intervenidos entre 2016 y 2021 y los intervenidos en 2022 y 2023, puesto que en el año 2022 se instauró la Unidad. Las variables recogidas incluyen: género, edad, estancia media, mortalidad y tiempo hasta la intervención quirúrgica. Estos datos se analizaron mediante el cálculo de medias aritméticas.

*Resultados:* Desde la creación de la Unidad, se pueden observar los cambios en los grupos comparados (primero, 2016-2021 y segundo, 2022-2023) mencionados a continuación. La proporción de géneros es similar (porcentaje de varones en primer grupo 29,16%, en el segundo 26,85%) y la media de edad entre ambos grupos (primer grupo 81,71 años, segundo 82,75). La estancia media en el primer grupo fue de 9,45 días mientras que en el segundo de 7,96. En lo referente a mortalidad, en el primer grupo fue de 6,98 fallecidos por 100 intervenciones mientras que en el segundo de 3,27. (tabla 1). Respecto al porcentaje de intervenciones realizadas en las primeras 48 horas frente al total de intervenciones, en el primer grupo fue de 54,1% frente al 60,59%. En cuanto a la estancia media de los pacientes intervenidos en menos de 48 horas, en el primer grupo fue de 8,26 días mientras que en el segundo 7,39. Y, por último, respecto a la mortalidad de los pacientes intervenidos en menos de 48 horas, en el primer grupo fue de 4,52 fallecidos por 100 intervenciones y en el segundo de 1,51. (tabla 2).

| Tabla 1 | | |
|---|---|---|
| | 2016-2021 | 2022-2023 |
| Estancia media (días) | 9,45 | 7,96 |
| Mortalidad | 6,98 | 3,27 |

| Tabla 2 | | |
|---|---|---|
| | 2016-2021 | 2022-2023 |
| Cirugías en menos de 48 horas/total de cirugías × 100 | 54,1% | 60,59% |
| Estancia media (días) en los pacientes intervenidos en menos de 48 horas | 8,26 | 7,39 |
| Mortalidad en los pacientes intervenidos en menos de 48 horas | 4,52 | 1,51 |

*Conclusiones:* Desde la creación de la Unidad Multidisciplinar de Fracturas en 2022 formado por diversos especialistas (traumatólogos, anestesistas subespecializados e internistas en Asistencia Compartida con Traumatología), se ha observado una reducción en la estancia media y la mortalidad global. Además, ha aumentado el número de intervenciones realizadas dentro de las primeras 48 horas, lo que ha disminuido la mortalidad y estancia media de estos pacientes. Sin embargo, es necesario realizar un análisis estadístico para determinar si estas diferencias son estadísticamente significativas.

0014-2565 / © 2024, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.