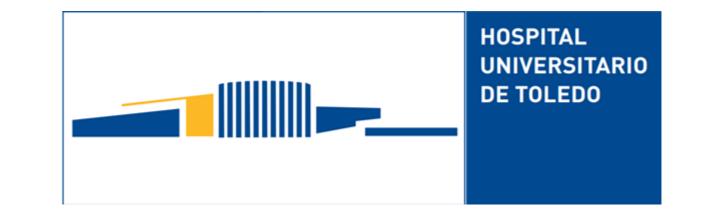
PRÓTESIS TOTAL DE CADERA EN PACIENTE MAYOR, NUESTRA EXPERIENCIA

Sonia Utrilla Hernando; Álvaro Minuesa Madruga; Daniel Montejo de Garcini Solís; Paula Romera Olivera; Álvaro González Almería



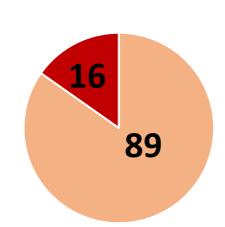


OBJETIVOS

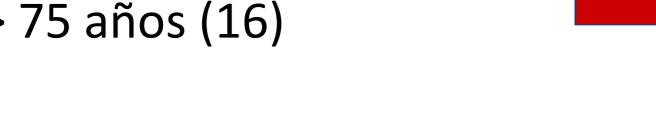
Realizar una revisión de los casos de artroplastia total de cadera (ATC) en pacientes mayores de 75 años llevados a cabo en nuestro centro durante el último año, comparando los resultados de nuestro centro con los resultados en la literatura.

MATERIAL Y MÉTODOS





- Artroplastia total de cadera (105)
- Pacientes > 75 años (16)





- Revisión bibliográfica
- Calidad de vida, complicaciones a corto y largo plazo y coste-efectividad de la cirugía en este grupo etario.
- Ayudas para deambulación
- Analgesia pre y post
 - Componentes
 - Cementación
 - Tiempo de ingreso
 - Complicaciones
 - Necesidad de transfusión
 - Complicaciones en 1er año

RESULTADOS

NECESIDAD DE AYUDAS

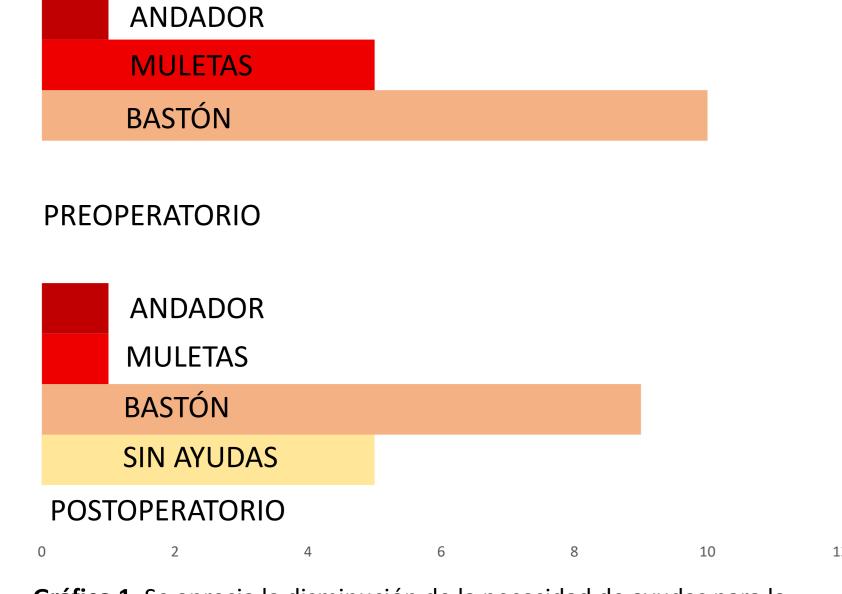
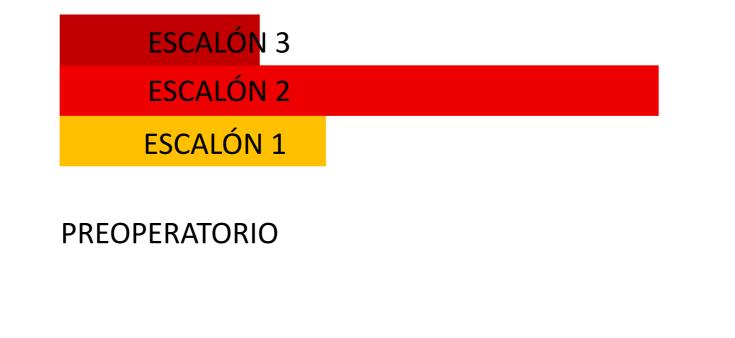


Gráfico 1. Se aprecia la disminución de la necesidad de ayudas para la deambulación tras la cirugía.

ANALGESIA



ESCALÓN 1 NO TRATAMIENTO POSTOPERATORIO

ESCALÓN 2

Gráfico 2. Disminución de la necesidad de analgesia de mayor escalón en los pacientes tras la cirugía.

TIEMPO DE INGRESO

4'3 días

NECESIDAD DE TRANSFUSIÓN

1 paciente

COMPLICACIONES EN EL INGRESO COMPLICACIONES EN EL 1^{ER} AÑO

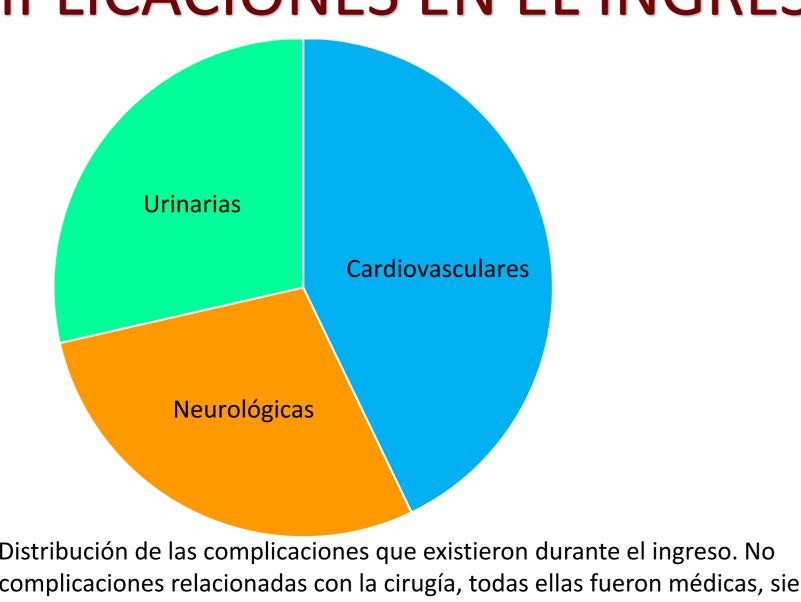


Gráfico 3. Distribución de las complicaciones que existieron durante el ingreso. No existieron complicaciones relacionadas con la cirugía, todas ellas fueron médicas, siendo las principales las CV, en forma de síncope y las neurológicas en forma de desorientación.

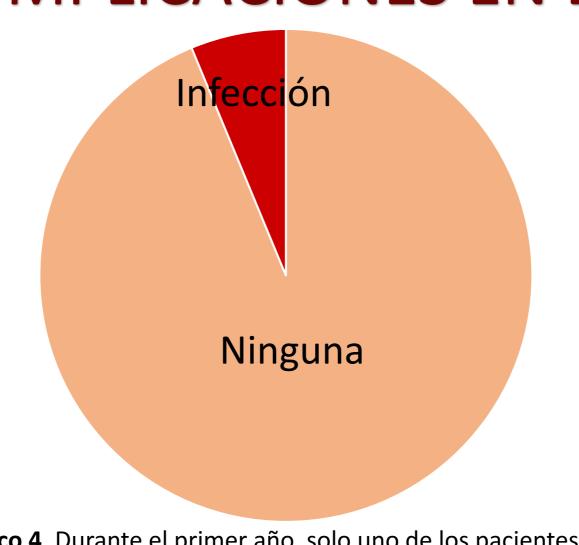


Gráfico 4. Durante el primer año, solo uno de los pacientes presentó una complicación en forma de infección que se resolvió mediante recambio de dos tiempos.

Estos resultados son compatibles con los obtenidos en la literatura, encontrando en nuestro grupo una menor tasa de complicaciones durante el ingreso que en las series de la literatura y un menor tiempo de ingreso de los pacientes.

CONCLUSIONES

- La ATC es un procedimiento seguro en mayores de 75 años que mejora la calidad de vida de estos pacientes sin aumentar el riesgo de complicaciones de manera significativa.
- Además, el trabajo multidisciplinar con unidades de ortogeriatría ayuda a disminuir la incidencia de estas.
- En nuestra serie de casos hemos tenido menor tiempo de ingreso y de complicaciones durante el mismo, que las obtenidas en la literatura, lo cuál puede ser relacionado con el trabajo dual que realizamos en el cuidado de estos pacientes con la Unidad de Ortogeriatría.



