

ARTROPLASTIA ELECTIVA PRIMARIA DE CADERA EN PACIENTES DE 80 AÑOS O MAYORES

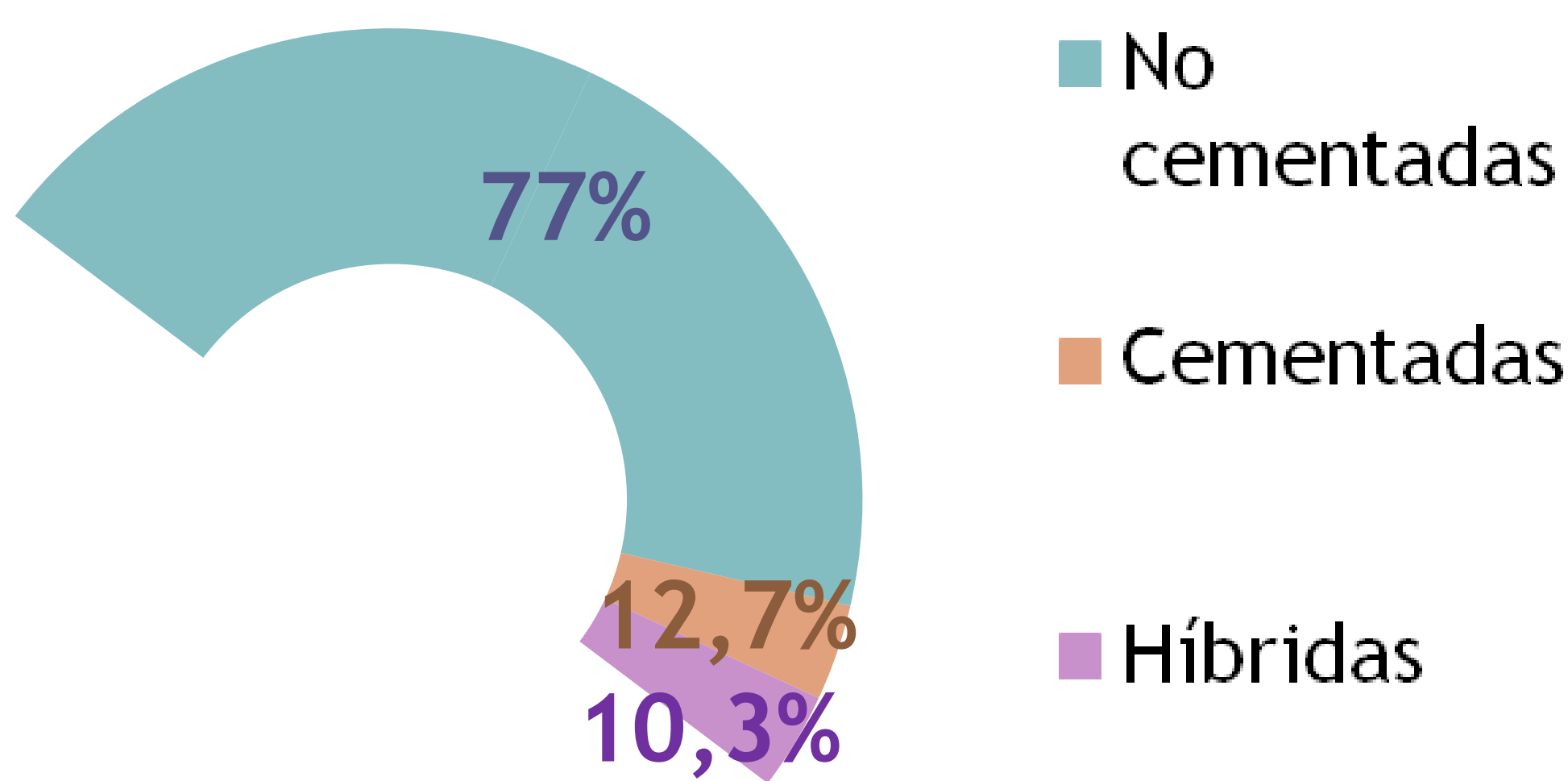
Casado Castillo A, Martínez Martin J, Marín García-Cabrera E, Cano Maalouf M, Arruti Pérez E.

Describir la evolución de los pacientes intervenidos de artroplastia primaria electiva en nuestro centro.

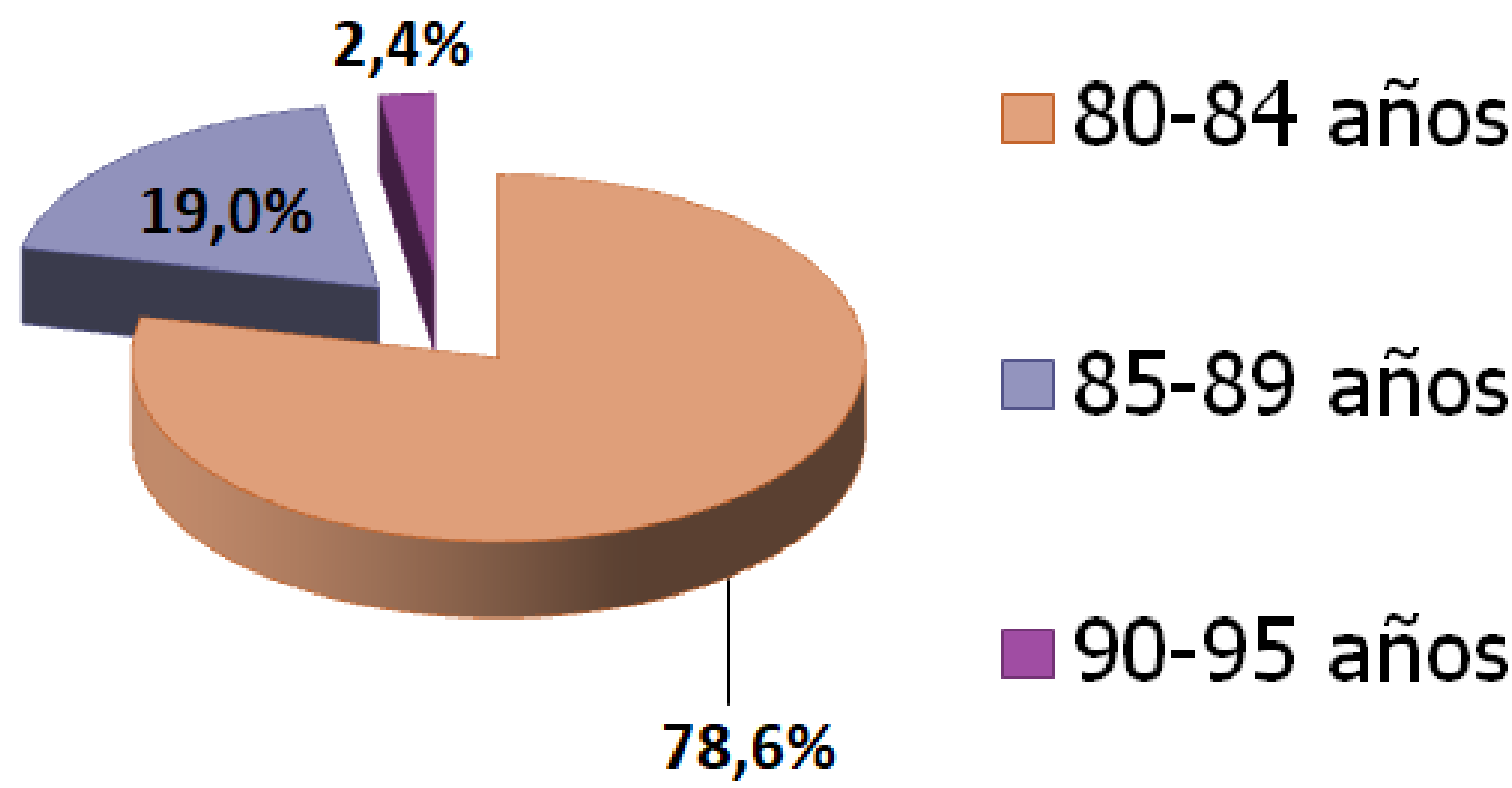
MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio retrospectivo de **126 artroplastias primarias** de cadera con edad mayor o igual de 80 años, intervenidas entre 1999 y 2023 en el Hospital Fundación de Alcorcón. La edad media fue de **82 años** y el 64.3% eran mujeres.

IMPLANTES



EDAD



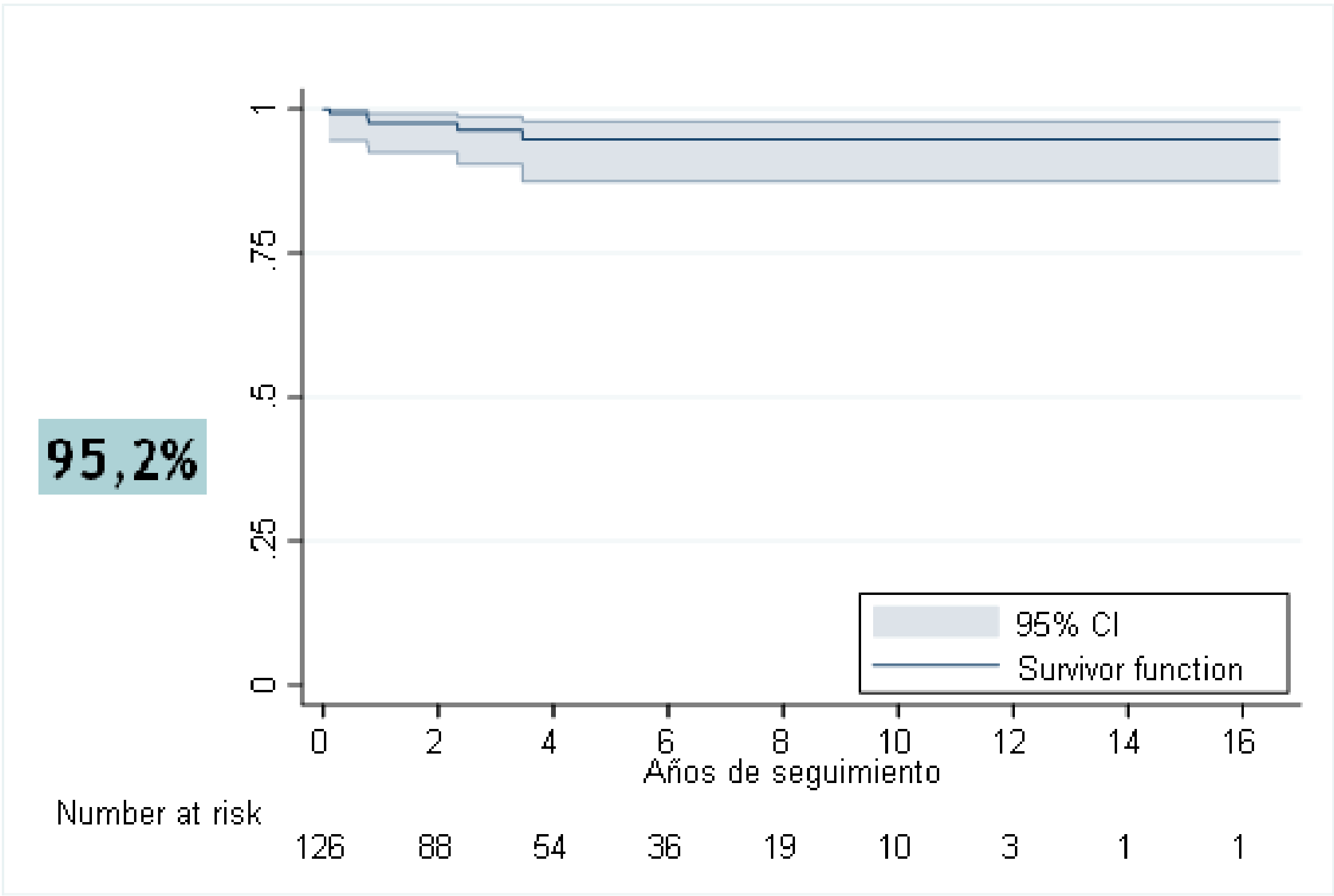
No identificándose diferencias estadísticamente significativas respecto a características basales.

La estancia hospitalaria media fue de 8 días (rango 2 a 60 días), incrementándose con la edad. La media de seguimiento fue de 54,2 meses (rango de 6 meses a 16 años). La tasa de fallecimiento fue de 72,2%.

RESULTADOS

Se identificaron **15 complicaciones** en el **postoperatorio inmediato** (11,9%), destacando dos infecciones agudas, una luxación y una lesión nerviosa. La **tasa de reingreso** al mes fue de 4.8%

Respecto a la situación funcional al final del seguimiento, el 4% de los pacientes no caminan y el 73% lo hacen con algún tipo de dispositivo de ayuda.



La mayor **tasa de supervivencia del implante** fue de 92,5%, siendo mayor en el grupo de 90 años en adelante; mientras que la menor se observó en el grupo de 85 a 90 años.

Se identificaron 1 aflojamientos asépticos del cotilo, 2 sépticos con recambio en dos tiempos, una fractura de componente, otra periprotésica y 1 una revisión por dolor.

CONCLUSIONES

Los resultados obtenidos son similares a los obtenidos en artroplastias electivas de cadera en menores de 80 años. No obstante encontramos en pacientes mayores de 85 años una mayor tasa de complicaciones.

El empleo de **vástagos no cementados** en nuestros pacientes mayores de 85 años, no ha supuesto una mayor tasa de complicaciones.

3.- Dimitriou D, Antoniadis A, Flury A, Liebhauser M, Helmy N. Total Hip Arthroplasty Improves the Quality-Adjusted Life Years in Patients Who Exceeded the Estimated Life Expectancy. *J Arthroplasty*. 2018;33(11):3484-3489. doi:10.1016/j.arth.2018.07.005
4.- Kitridis D, Tsikopoulos K, Givissis P, Chalidis B. Mortality and complication rates in nonagenarians and octogenarians undergoing total hip and knee arthroplasty: a systematic review and meta-analysis. *Eur Geriatr Med*. 2022;13(3):725-733. doi:10.1007/s41999-022-00610-y

1.- Meftah M, John M, Lendhey M, Khaimov A, Ranawat AS, Ranawat CS. Safety and efficacy of non-cemented femoral fixation in patients 75 years of age and older. *J Arthroplasty*. 2013;28(8):1378-1380.
2.- Antoniou J, Silotch C, Epure LL, Antoniou A, Sampalis JS. Elective Total Hip Arthroplasties in Nonagenarians-Age Does Matter: A National Surgical Quality Improvement Program Study. *J Arthroplasty*. 2022;37(7S):S524-S529. doi:10.1016/j.arth.2022.01.067