

Tiempo de hospitalización postquirúrgico en pacientes sometidos a revisión del componente acetabular tras artroplastia total de cadera

Tutusaus i Viñals, Gerard; Saavedra, Yocelin; Fernández-Valencia Laborde, Jenaro; Ramos Cuesta, Luis; Figueras Coll, Guillem; Cabello Gallardo, Juan; Hernández Hermoso, José Antonio.



Hospital Universitario Germans Trias i Pujol
Universidad de Barcelona



Objetivos

El objetivo de este estudio es analizar el tiempo de hospitalización postquirúrgico en pacientes sometidos a una revisión del componente acetabular tras una artroplastia total de cadera y determinar cuántos de ellos requieren tres o menos días de hospitalización (estancia hospitalaria óptima). Es también uno de los propósitos del presente estudio determinar qué factores están relacionados con una estancia hospitalaria óptima y qué factores causan un retraso en el alta.

Material y metodología

Estudio retrospectivo, observacional y descriptivo que analiza 38 pacientes sometidos a revisión del componente acetabular tras artroplastia total de cadera en un centro terciario durante los años 2019 y 2020. La información fue obtenida consultando la historia clínica electrónica de los pacientes. El análisis estadístico se realizó con el programa OpenEpi versión 3.01.

Resultados

La mediana de tiempo de hospitalización tras la cirugía de recambio acetabular fue de 5 (4,8) días. 15 (39,5%) pacientes solo requirieron tres días o menos de hospitalización. El presente estudio demuestra una asociación significativa entre el abordaje de Röttinger y una estancia hospitalaria postquirúrgica óptima (valor $p < 0,05$). El dolor, la intolerancia ortostática y los problemas sociales como la falta de acceso a un centro sociosanitario resultaron ser las principales causas de retraso en el alta hospitalaria.

Conclusiones

Los programas de recuperación rápida del futuro deben centrarse en la detección precoz y corrección de los factores que han demostrado relacionarse con un retraso en el alta hospitalaria. Pese al limitado tamaño muestral, este análisis preliminar sugiere que algunos pacientes seleccionados podrían beneficiarse de programas de recuperación rápida en el marco de la cirugía de revisión del componente acetabular.



SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA