

# FRACTURA SUBCAPITAL DE CADERA EN EL PACIENTE ANCIANO: ¿TODAS LAS PRÓTESIS BIPOLARES SON IGUALES?

## Análisis de cohorte de 585 pacientes

Olatz Cadarso Etxebarria, Julen Urizarbarrena Viera, Isidoro Calvo Lorenzo, Ibone Bustillo Zabalbeitia, María Montes Díaz



### Introducción y objetivos

En 2023 presentamos un póster en el que se observaba un aumento significativo ( $p=0,04$ ) de la mortalidad a los 6 meses en pacientes a los que se les había implantado una prótesis bipolar Euromed (Euromed Implants) frente a la hemiartroplastia Furlong (JRI). En 2025 nos preguntamos si esta tendencia se mantiene con una cohorte más amplia y un seguimiento a un año.

### Material y métodos

Se amplía la cohorte retrospectiva de 107 a 585 pacientes y el estudio de la supervivencia de 6 meses a 1 año. Se analizan, por una parte, el modelo de prótesis cementada que se usó para el tratamiento de la fractura (Euromed de Euromed Implants GmbH o Furlong JRI). Por otra parte, se analizan diferentes factores que puedan estar relacionados con la supervivencia al año, como el sexo, edad, riesgo anestésico ASA, etc. Se realiza un análisis descriptivo de dichos factores y se generan curvas de supervivencia de Kaplan-Meier para estudiar el peso de estas variables en la supervivencia.

### Resultados

La edad media en el momento de la fractura se sitúa en 87,5 años, con 437 mujeres y 147 varones. Un total de 425 pacientes (72,65%) fueron intervenidos para la colocación del implante Furlong y 145 (24,79%) para el de Euromed. El tiempo de demora quirúrgica medio fue de 52,33 horas.

140 pacientes (24%) en total habían fallecido al año de la fractura, mientras que 445 sobrevivieron (76%). Curiosamente, se mantiene una diferencia casi significativa ( $p=0,053$ ) a los 6 meses, pero esta significación desaparece cuando analizamos la supervivencia a un año. Tampoco se observaron diferencias estadísticamente significativas en cuanto a la edad de los pacientes.

No obstante, la supervivencia en mujeres (79,72%) es mayor que en varones (65,25%) y también difiere en función del riesgo anestésico ASA, siendo del 100% para los pacientes ASA 1 y del 58,16% para ASA 4. Ambas comparaciones se consideraron estadísticamente significativas ( $p<0,001$ ).

### Discusión y conclusiones

En una cohorte de 2023 se encontraron diferencias significativas en la supervivencia a 6 meses entre dos tipos de hemiartroplastia (Furlong y Euromed).

Con una cohorte aumentada de pacientes de fractura de cadera, volvemos a encontrar las mismas diferencias significativas a los 6 meses.

Estas diferencias desaparecen cuando se analiza la supervivencia al año

Consideramos que esta discrepancia observada a los 6 meses probablemente responde a un hallazgo azaroso (error tipo I) en la cohorte inicial de 2023, que se ha mantenido por efecto de arrastre en el análisis actual.

