

Impact d'une prise en charge orthogériatrique sur la durée moyenne de séjour des patients de plus de 75 ans hospitalisés pour une fracture de l'extrémité supérieure du fémur.

Impact of orthogeriatric management on length of stay of patients over 75 years old hospitalized after hip fracture.

Camille Collin, P.S. Marcheix, J.L. Charissoux, C. Mabit (Limoges)

Introduction :

La fracture de l'extrémité supérieure du fémur est une pathologie fréquente et grave chez le sujet âgé. Son incidence augmente en raison du vieillissement de la population et de la prévalence élevée de l'ostéoporose. Les coûts liés à cette pathologie ont un impact considérable sur les systèmes de santé.

L'objectif de notre étude était d'évaluer la diminution de la durée moyenne de séjour par la mise en place d'une unité d'orthogériatrie.

Méthode :

Notre étude monocentrique rétrospective a inclus 476 patients hospitalisés entre janvier 2017 et octobre 2018 pour la prise en charge chirurgicale d'une fracture de la hanche.

Nous avons comparé 246 patients ayant bénéficié d'une prise en charge orthopédique traditionnelle avec 230 patients pris en charge par une unité d'orthogériatrie.

Résultats :

Notre cohorte comprenait 77% de femmes. L'âge moyen était de 87,5 ans et 64% des patients vivaient à domicile. Après la mise en place de l'unité d'orthogériatrie, une diminution statistiquement significative de la durée moyenne de séjour de 11,72 jours à 10,10 jours a été observée entre nos deux groupes ($p=0,001$). Nous n'avons pas observé de différence sur le délai pré-opératoire, la mortalité intrahospitalière, le lieu de convalescence, le taux d'institutionnalisation à 6 mois et le nombre de nouvelles fractures à 6 mois. La mortalité à 6 mois diminuait de 23,6% à 21,3% mais cette différence n'était pas significative.

Conclusion :

La mise en place d'une unité d'orthogériatrie dans notre service a permis une diminution statistiquement significative de la durée moyenne de séjour.