



## Efecto del precondicionamiento isquémico remoto en los eventos cardiovasculares en la cirugía de fractura de cadera

### Cómo citar

OrtoEvidencia. Efecto del preacondicionamiento isquémico a distancia sobre los eventos cardiovasculares en la cirugía de fractura de cadera. Informe ACE. 2021;98(1):2. Disponible en: <https://myorthovidence.com/AceReport/Report/13918>

Tipo de estudio: <b>Terapia</b>	Evidencia de nivel OE: <b>1</b>	Nivel de evidencia de la revista: <b>1</b>
---------------------------------	---------------------------------	--

Eventos cardiovasculares en pacientes sometidos a cirugía de fractura de cadera tratados con precondicionamiento isquémico a distancia: seguimiento de 1 año de un ensayo clínico aleatorio.

Anestesia. 2021 Aug;76(8): 1042-1050

**Autores colaboradores:** S Ekeloef, S Koyuncu, J Holst-Knudsen, O Gundel, CS Meyhoff, M Homilius, M Stilling, P Ekeloef, AMB Munster, O Mathiesen, I Gogenur

### Sinopsis

Seiscientos cuarenta y ocho pacientes sometidos a una cirugía de fractura de cadera fueron aleatorizados para recibir precondicionamiento isquémico a distancia (n=316) o ningún tratamiento (n=309); se trataba de un estudio de seguimiento de 1 año. El resultado primario de interés fue la incidencia de eventos cardiovasculares adversos mayores. Los resultados secundarios de interés fueron el infarto de miocardio, la insuficiencia cardíaca, el accidente cerebrovascular, la parada cardíaca no mortal, el procedimiento de revascularización coronaria, la arritmia clínicamente importante, la trombosis arterial periférica, la rehospitalización cardiovascular y la mortalidad por cualquier causa. Los resultados se evaluaron un año después de la operación. No se observaron diferencias significativas en todos los resultados entre los dos grupos, a excepción de la tasa de infarto de miocardio, que fue significativamente menor en el grupo de preacondicionamiento isquémico a distancia.

### Detalles de la financiación de la publicación

Financiación	Detalles de la financiación	Divulgaciones
Privado sin ánimo de lucro	El estudio se financió con subvenciones de la Universidad de Copenhague, el Axel Muusfeldts Fond, el Snedkermester Sophus Jacobsen y el Hustru Anna Jacobsens Fond, el Oda and Hans Svenningsens Fond, el Frimodt-Heineke Fonden, el Toyota Fonden y el Beckett Fonden.	Otros

### ¿Por qué era necesario este estudio ahora?

Las complicaciones cardiovasculares son una grave preocupación después de la cirugía, incluso en cirugías no cardíacas como la fractura de cadera. Por lo tanto, minimizar el riesgo de eventos cardiovasculares importantes es de vital importancia. Se ha informado de que el uso del acondicionamiento isquémico a distancia reduce los acontecimientos adversos cardiovasculares; este estudio fue un seguimiento de 1 año de un estudio anterior que investigó el uso del acondicionamiento isquémico a distancia en los acontecimientos cardiovasculares en la fase postoperatoria temprana.

### ¿Cuál era la pregunta principal de la investigación?

En los pacientes de 45 años o más que se someten a una cirugía de fractura de cadera, ¿la realización de un preacondicionamiento isquémico a distancia reduce la incidencia de eventos cardiovasculares adversos mayores 1 año después de la operación?

### ¿Cuáles fueron las características importantes del estudio?

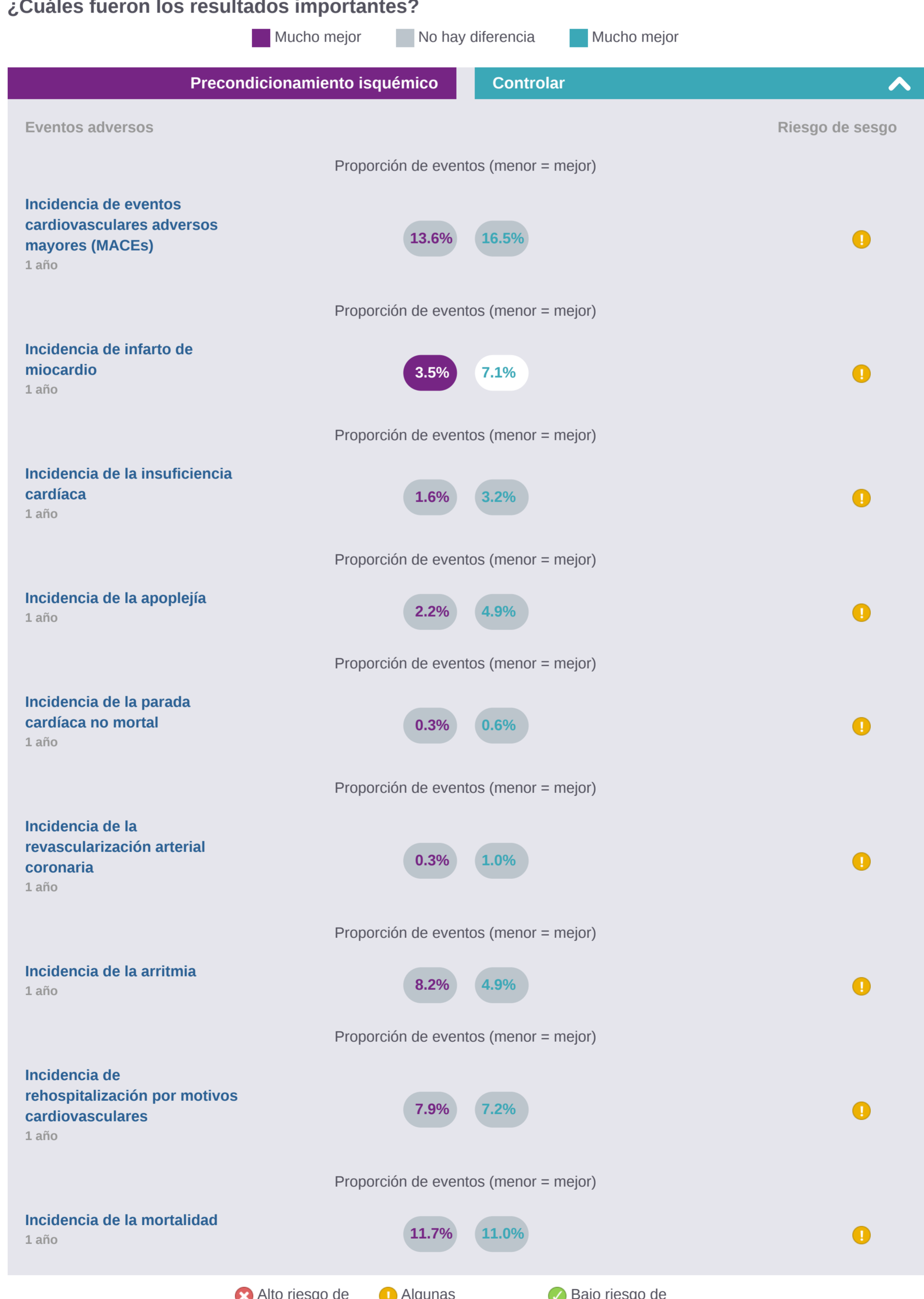


- Resultados**
- Incidencia de eventos cardiovasculares adversos mayores (MACE)
  - Incidencia del infarto de miocardio
  - Incidencia de la insuficiencia cardíaca
  - Incidencia de la apoplejía
  - Incidencia de la parada cardíaca no mortal
  - Incidencia de la revascularización arterial coronaria
  - Incidencia de la arritmia
  - Incidencia de rehospitalización por motivos cardiovasculares
  - Incidencia de la mortalidad
  - Estimación de supervivencia de Kaplan-Meier - eventos cardiovasculares adversos mayores (MACE)
  - Estimación de supervivencia de Kaplan-Meier - mortalidad

**Métodos** RCT Multi-Centered

**Tiempo** 1 año 100 días 200 días 300 días

### ¿Cuáles fueron los resultados importantes?



### ¿Qué es lo que más debo recordar y cómo afectará a la atención de mis pacientes?

Los resultados de este estudio no encontraron una reducción significativa de los eventos cardiovasculares adversos mayores a 1 año con la realización del preacondicionamiento isquémico a distancia en pacientes sometidos a cirugía de fractura de cadera; sin embargo, se observó una reducción estadísticamente significativa de la tasa de infarto de miocardio. Este estudio no tenía la potencia necesaria para un período de seguimiento de 1 año, lo que constituye una limitación del estudio y puede explicar la falta de efecto. Se necesitan más investigaciones sobre el efecto a largo plazo del preacondicionamiento isquémico a distancia en los eventos cardiovasculares mayores.

Los autores responsables de esta evaluación crítica y del Informe ACE indican que no hay conflictos de intereses potenciales relacionados con el contenido de la publicación original.

Para la reproducción y las autorizaciones, haga clic [aquí](#)