

**SCHEDA 27**

**Frattura del femore**

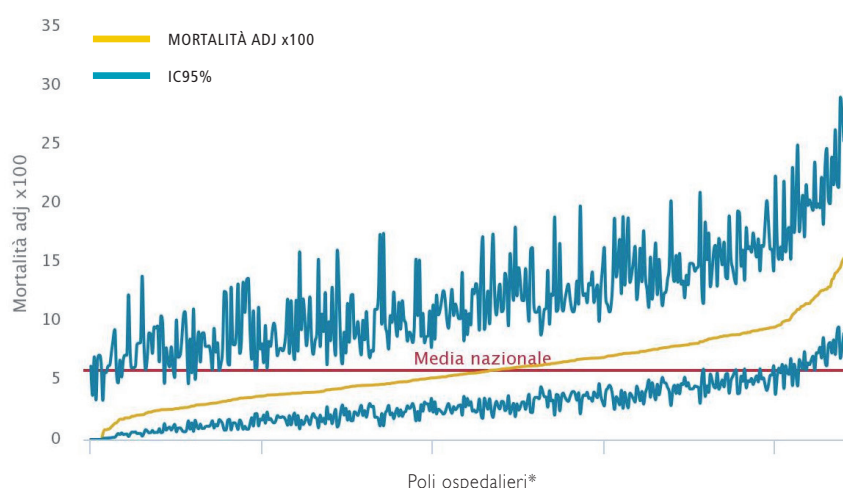
Hip fracture

VOLUME DI ATTIVITÀ OSPEDALIERA	
ESITO	MORTALITÀ OSPEDALIERA O A 30 GIORNI
n. studi (n. partecipanti)	3 (26.005)*
n. studi con associazione positiva (n. partecipanti)	2 (26.005)*
Cut-off ad alto volume (casi/anno) range: media: mediana:	16-73 44,5 44,5
Metanalisi: referenza (confronto)  n. studi (n. partecipanti) odds ratio (IC95%) cut-off ad alto volume (range)	<b>Stengel 2004</b> (alti vs. bassi) 4 (413.960) 0,87 (0,78-0,98) 120-250**
* Per il numero dei pazienti manca il dato di 1 studio / Missing data on number of patients in 1 study	

**Tabella 27.** Frattura del femore: risultati della revisione sistematica.  
**Table 27.** Hip fracture: systematic review results.

Il PNE 2016 documenta un rischio di morte a 30 giorni dopo ricovero per frattura di femore con un valore medio nazionale di 5,82% e una variabilità tra strutture illustrata in figura 27.1.

**FRATTURA DEL COLLO DEL FEMORE: RISCHI AGGIUSTATI DI MORTALITÀ PER POLO OSPEDALIERO**



**Figura 27.1.** Frattura del collo del femore: rischi aggiustati di mortalità per polo ospedaliero. Italia 2015.

**Figure 27.1.** Femoral neck fracture: mortality risks adjusted by facility. Italy 2015.

\* I poli ospedalieri sono ordinati per rischio crescente / Facilities are arranged by increasing risk

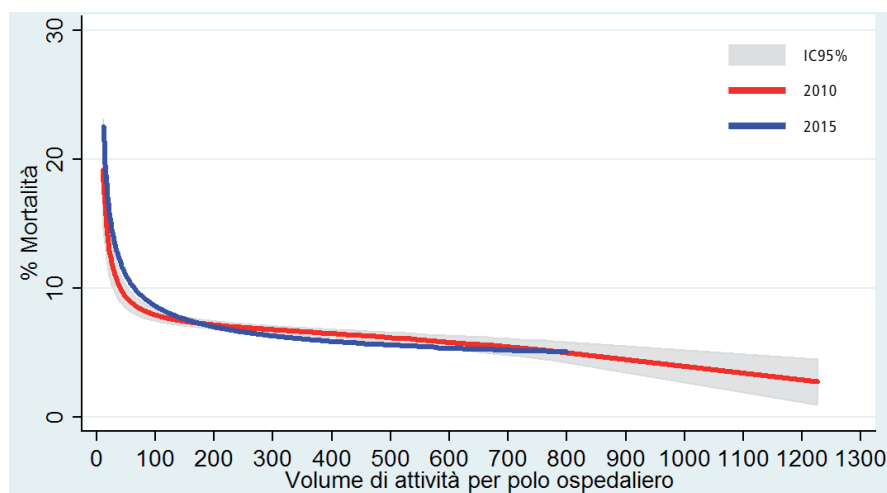
Fonte: PNE, Edizione 2016  
Source: Italian National Outcome Evaluation Programme 2016

SEGUE ►

## VOLUMI DI ATTIVITÀ ED ESITI DELLE CURE

Si osserva un'associazione tra volume di attività e mortalità a 30 giorni (figura 27.2). In particolare, la mortalità a 30 giorni dopo l'intervento diminuisce fino a circa 50 interventi/anno, volume identificato come punto di svolta, fino a stabilizzarsi. Non si rilevano differenze importanti tra la relazione osservata nel 2010 e quella osservata nel 2015.

### ARTROPLASTICA AL GINOCCHIO: ASSOCIAZIONE TRA MORTALITÀ A 30 GIORNI E VOLUME DI ATTIVITÀ PER POLO OSPEDALIERO

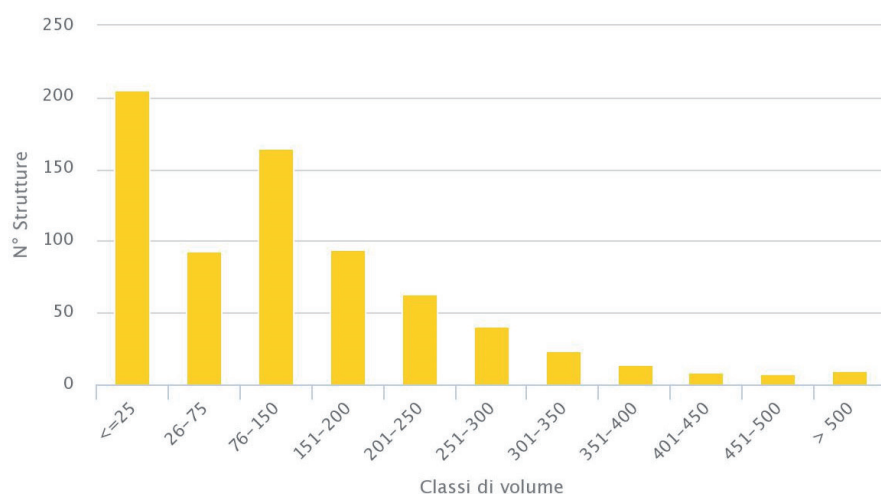


**Figura 27.2.** Artroplastica al ginocchio: associazione tra mortalità a 30 giorni e volume di attività per polo ospedaliero. Italia 2010 e 2015.

**Figure 27.2.** Knee arthroplasty: association between 30-days mortality and volume of activity by facility. Italy 2010 and 2015.

In Italia nel 2015 sono stati eseguiti 92.614 interventi; 519 poli ospedalieri hanno effettuato più di 25 interventi annui. Il volume mediano di attività annuo è pari a 108, con uno scarto interquartile di 172,25; 89.629 interventi sono stati eseguiti in 472 poli ospedalieri (91%) con un volume di attività superiore ai 50 interventi annui.

### FRATTURA DEL COLLO DEL FEMORE: DISTRIBUZIONE DEL NUMERO DI POLI OSPEDALIERI PER VOLUME DI ATTIVITÀ



**Figura 27.3.** Frattura del collo del femore: distribuzione del numero di poli ospedalieri per classi di volume di attività. Italia 2015.

**Figure 27.3.** Femoral neck fracture: distribution of the facilities by volume of activity. Italy 2015.

Data la specificità dell'intervento, la definizione dell'esposizione sulla base dei volumi del polo ospedaliero anziché dell'unità operativa non dovrebbe essere soggetta a forte misclassificazione.