

2016	218 (151)	80 (10,2)	12 (6,2)	3 (1,8)	58,4	36,7	0	0,9	4,1
2017	265(175)	80 (10,8)	11 (6,6)	3 (1,8)	56,8	36,8	0	0	6,4
2018	261 (192)	80 (10)	11 (8)	2 (2)	64,8	27,2	0	0	5,4
2019	309 (214)	80 (11)	12 (8,6)	3 (2)	69,6	26,9	1,3	0,3	2,2
2020	309 (217)	80 (10,4)	11 (9,3)	2 (1,8)	82,2	10,7	1	0	6,15
2021	277 (197)	80 (10,5)	11 (6,2)	2 (2)	82,3	13	0,4	0,4	3,9

Comparación antes y después de la instauración de la vía clínica de fractura de cadera

	2011	2019	p (IC95%)
Estancia preoperatoria (días)	6,6	2,8	< 0,01
Estancia hospitalaria (días)	15,7	10,1	< 0,01
Mortalidad intrahospitalaria (%)	6,0	2,7	0,08

Conclusiones: La asistencia compartida en pacientes ingresados por fractura de cadera por fragilidad, así como la implantación de una vía clínica que coordine la intervención de todos los profesionales implicados ha demostrado reducir estancia media preoperatoria, estancia media hospitalaria y mortalidad intrahospitalaria.