

Epidemiología de la fractura infantil durante el estado de alarma por COVID-19

Antonio Meneses Gutiérrez¹, Pablo José Suárez-Anta Rodríguez², Álvaro Cambor Valladares¹, Antonio García Arias¹, Lucía Lanuza Lagunilla¹
Hospital Universitario de Cabueñes¹, Hospital Universitario San Agustín²

OBJETIVOS

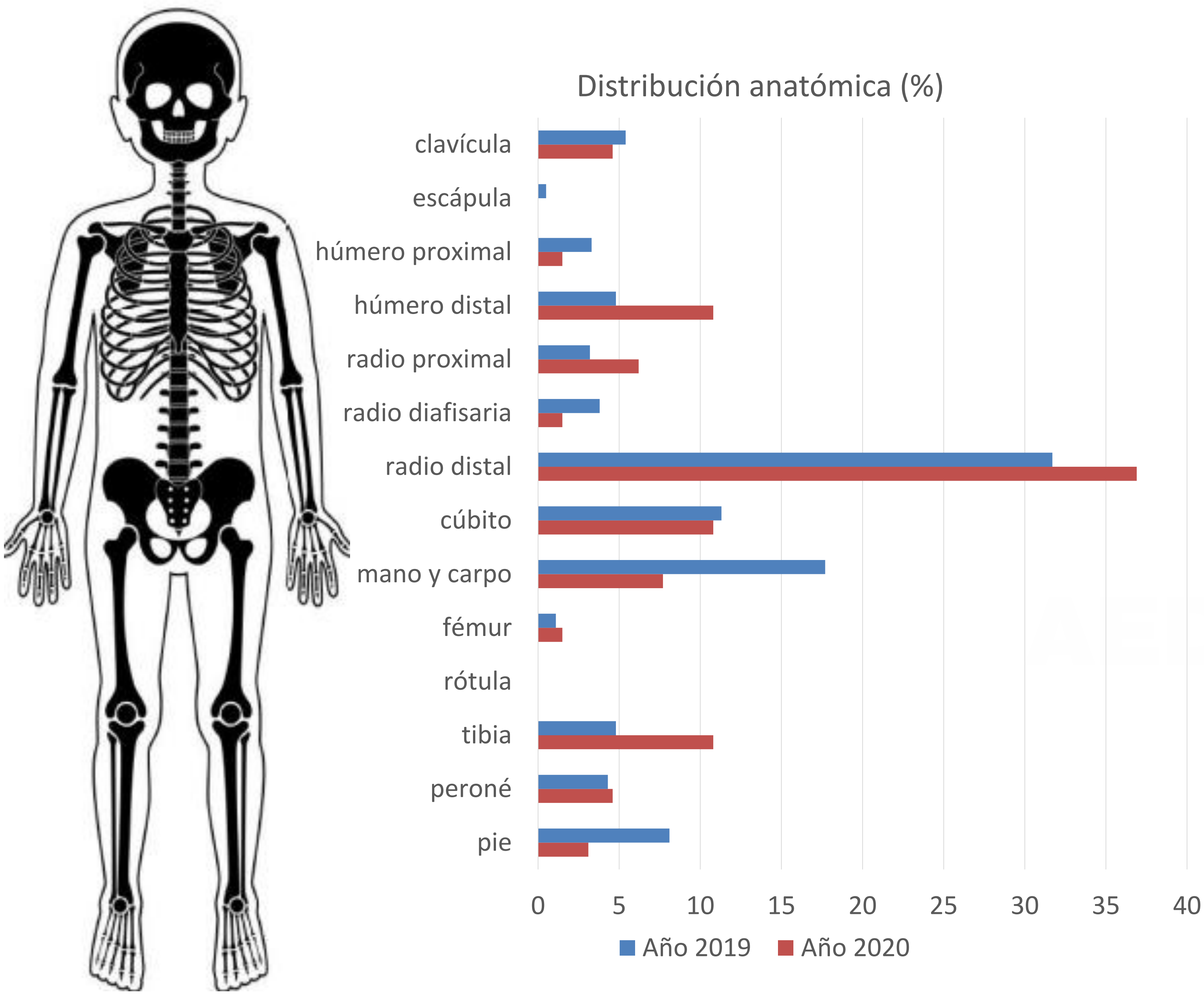
Examinar cómo el estado de alarma por la pandemia COVID-19, entre marzo y junio de 2020, afectó a la epidemiología de las fracturas pediátricas en un hospital de nuestro centro (Hospital Universitario de Cabueñes).

MATERIAL Y MÉTODOS

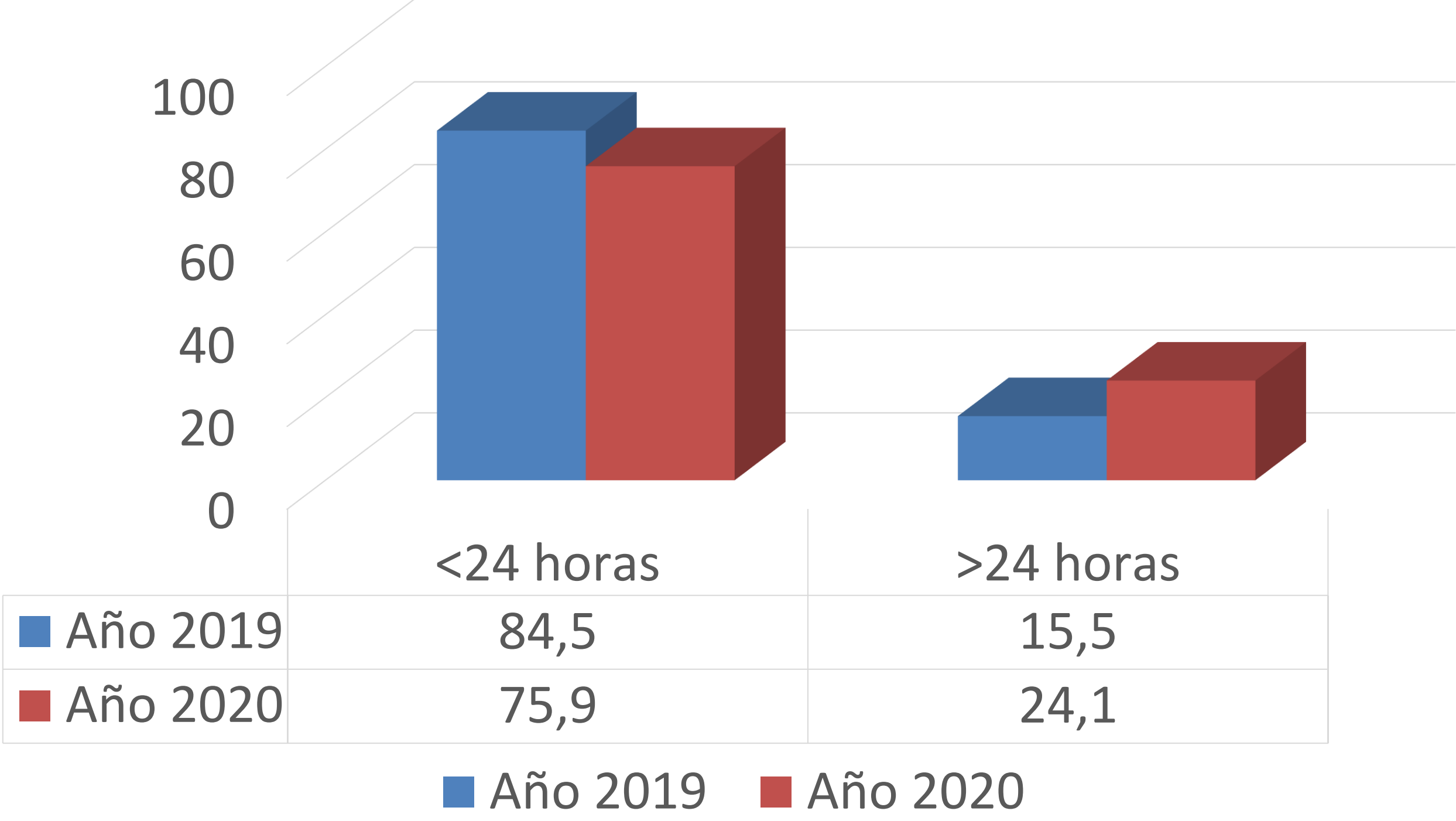
Cohorte retrospectivo, comparando epidemiología y manejo de las fracturas pediátricas durante la pandemia COVID-19 respecto al año anterior). La cohorte "pandémica" incluye los pacientes atendidos durante dicho estado de alarma, y la cohorte "pre-pandémica" el mismo periodo de 2019. Se analizaron distintas variables a partir de los informes de alta y los estudios radiográficos.

RESULTADOS

- 251 fracturas en 226 pacientes entre ambos periodos
- Sin diferencias significativas en cuanto a edad y sexo
- **Reducción del 65% en el nº total de fracturas** [58,29% , 72,67%]
- **Aumento del 8,7% en pacientes con demora de consulta >24 h desde el traumatismo** [4,41% , 12,92%]



Tiempo hasta la atención en urgencias



- Destaca un descenso de las fracturas de carpo, mano y pie; y un aumento en las fracturas de tibia, húmero distal y radio distal.
- Analizando en concreto los subtipos de fractura de radio distal, se produjo una disminución de las fracturas bicorticales, en contraposición a las fracturas de tallo verde y epifisiolisis.
- Con respecto a la **necesidad de intervención urgente: se pasó de un 2,4% en 2019 a un 5,2 % en el 2020**; suponiendo un aumento de más del doble (x2,16) en este apartado, aunque este cambio no alcanzó la significación estadística.

CONCLUSIONES

- La pandemia COVID-19 ha **cambiado la epidemiología de las fracturas pediátricas de manera incierta**.
- Se produjo un **retraso en la atención hospitalaria**, probablemente por el riesgo percibido de contagio. Esto produjo que, en la cohorte pandémica, un 24.1% (es decir, casi 1 de cada 4 pacientes) no consultara el día del traumatismo pese a presentar una fractura, cuando en el año previo sólo suponían el 15.4%.
- Pese a la esperada reducción del número de fracturas, los datos orientan a, en proporción, un **aumento de aquellas fracturas subsidiarias de tratamiento quirúrgico urgente**.