



¿Cómo influyó el confinamiento por la pandemia COVID-19 en las fracturas de cadera por fragilidad?



Alfaro Micó J, Viejobueno Mayordomo MC, García Sánchez L, Losa Palacios S, Achaerandio de Nova A

Complejo Hospitalario Universitario de Albacete

INTRODUCCIÓN:

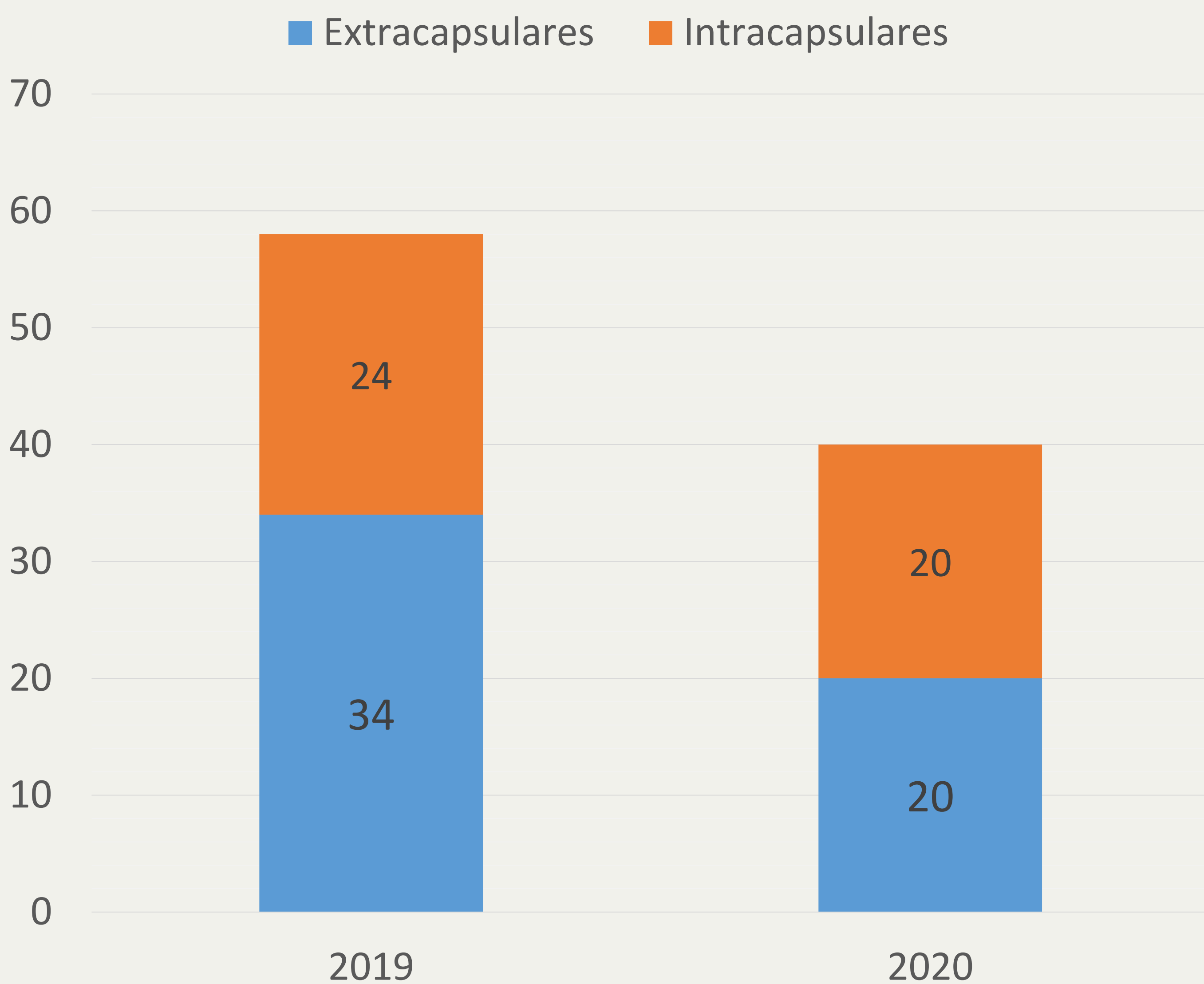
El periodo de confinamiento producido por la todavía presente pandemia por COVID-19 provocó un cambio drástico en las actividades de la vida diaria de la mayoría de los habitantes del país. España, y concretamente nuestra área de salud, fue una de las zonas más afectadas por la pandemia en el inicio de ésta. Aunque el confinamiento ha supuesto una disminución de las actividades realizadas al aire libre, recintos deportivos y puestos de trabajo, las fracturas por fragilidad ocurren principalmente en el ámbito del hogar.

OBJETIVOS:

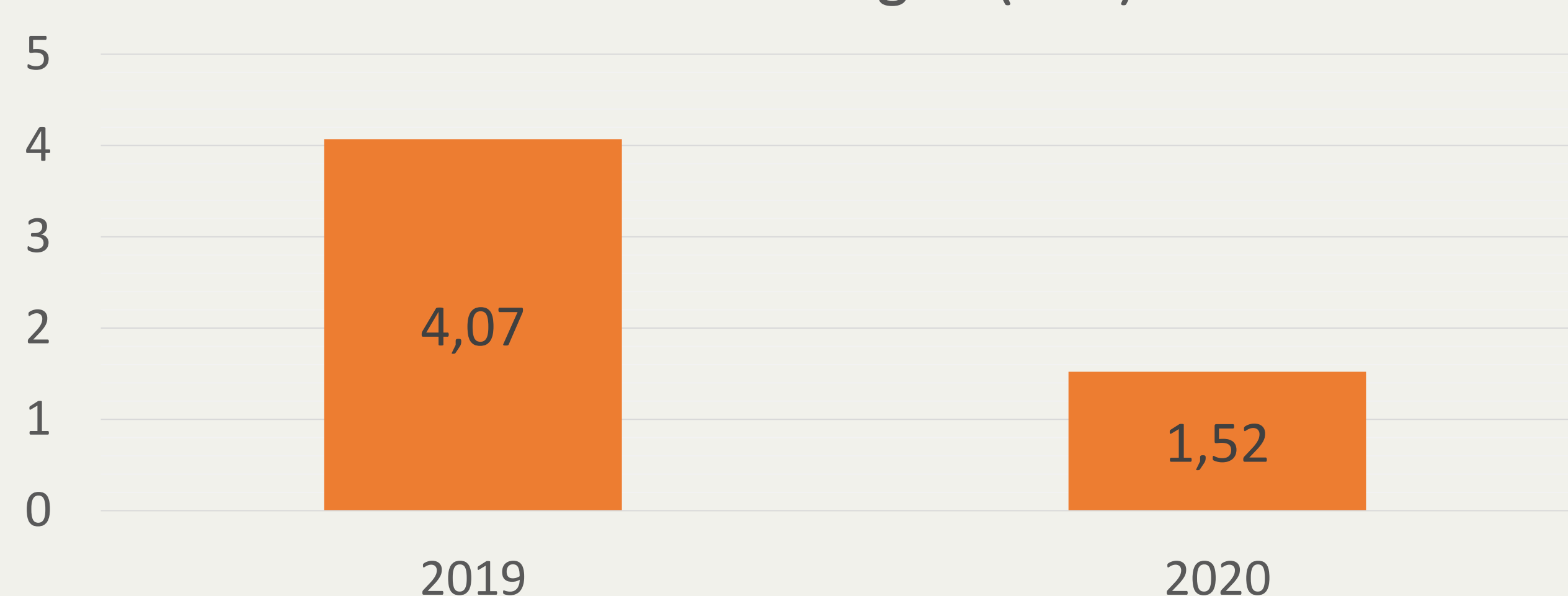
Evaluar las variaciones que produjo la pandemia por COVID-19 durante el periodo de confinamiento en fracturas de cadera por fragilidad en el anciano.

MATERIAL Y MÉTODO:

Se realizó un estudio observacional en el que incluimos a todos los pacientes que ingresaron con fractura de cadera por fragilidad en nuestro hospital durante la etapa de confinamiento debido a la pandemia por COVID-19 (14 de marzo hasta el 18 de mayo, día que empezó la fase 1 de desescalada en nuestra región). Se compararon con un grupo de pacientes ingresados durante la misma etapa en el año 2019. Recogimos variables demográficas, grado de dependencia, estado cognitivo, riesgo anestésico, clasificación de la lesión y posterior seguimiento en consultas.



Demora Quirúrgica (días)



RESULTADOS:

Se incluyeron un total de 98 casos, con una edad media de 84,26 años y mayoría mujeres (70,4%), 40 en el periodo de confinamiento y 58 en el periodo correspondiente en 2019. No se observaron diferencias en cuanto a la distribución por edad ($p=0,95$) ni sexo ($p=0,50$). Tampoco se encontraron diferencias en cuanto al domicilio del paciente (insitucionalizado en residencia o no) ($p=0,31$), movilidad previa a la fractura ($p=0,34$), deterioro cognitivo ($p=0,32$), lateralidad ($p=0,83$) ni en el tipo de fractura ($p=0,24$), aunque sí hubo una tendencia al aumento de fracturas intracapsulares desplazadas (Garden III-IV) en detrimento de las extracapsulares. En cuanto al número de ingresos, durante la etapa de confinamiento obtuvimos una media diaria de casos de 0,63 fracturas y en su periodo correspondiente en 2019 de 0,92 fracturas diarias, mostrando una reducción de 31% de casos ingresados, siendo esta una diferencia significativa ($p<0,05$). También se obtuvieron resultados significativos con la demora quirúrgica, siendo en 2019 de 4,07 días y durante el confinamiento de 1,52 días, en relación a la mayor disponibilidad de quirófanos al suspender la cirugía programada. A pesar de existir casos de pacientes intervenidos con PCR COVID-19 positiva durante la pandemia, no se encontraron diferencias significativas en cuanto a mortalidad en el primer mes postoperatorio.

CONCLUSIONES:

El periodo de confinamiento producido por la pandemia por COVID-19 generó una disminución del número de fracturas de cadera en nuestro medio, aunque no varió el estado basal de los pacientes ni sus características demográficas.

Bibliografía:

1. Ojeda-Thies C, Cuarental-García J, Ramos-Pascua LR. Decreased volume of hip fractures observed during COVID-19 lockdown. Eur Geriatr Med. 2021 Aug;12(4):759-766.
2. González-Martina D, Álvarez-De la Cruz, Martín-Vélez P, Boluda-Mengoda J, Pais-Brito JL, Herrera-Perez M. Análisis cuantitativo y cualitativo de la influencia del confinamiento por COVID-19 en los pacientes con fractura ingresados en un servicio de traumatología en un hospital de tercer nivel. Revista Española de Cirugía Ortopédica y Traumatología, Volume 65, Issue 5, September–October 2021, Pages 374-381
3. Naranjo Hernández A, Ojeda S, Molina A, Hernández V, Negrín MA. Menor incidencia de fracturas mayor durante el confinamiento por la pandemia COVID 19 Reumatol Clin. 2020;16(Espec Cong):494