



# Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

## 528 - RESULTADOS EN PACIENTES CON FRACTURA DE CADERA Y COVID-19 EN EL ÁREA DE ALBACETE

C. Rosa Felipe, V. Parra Ramos, M.C. Avilés Martínez, A. Navarro Martínez y F. Medrano González

Complejo Hospitalario Universitario de Albacete, Albacete.

### Resumen

**Objetivos:** En mitad de la pandemia por COVID-19, cuando toda la atención médica se desvía hacia el tratamiento de la infección, el retraso en el manejo de la fractura de cadera podría causar un aumento de las complicaciones y la mortalidad. El objetivo de este trabajo ha sido evaluar los resultados en los pacientes con fracturas de caderas e infección por SARS-CoV-2 en el área de Albacete.

**Métodos:** Estudio descriptivo, retrospectivo, de los pacientes con fractura de cadera hospitalizados en el área de Albacete desde marzo de 2020 a marzo de 2021. Se compara el grupo de pacientes COVID-19 positivos frente a aquellos que fueron negativos y se realiza un análisis bivariante de resultados en términos de mortalidad, reingreso, estancia total y prequirúrgica.

**Resultados:** La muestra incluye 335 pacientes hospitalizados por fractura de cadera entre marzo de 2020 y marzo de 2021, 323 corresponden al grupo no COVID y 12 pacientes corresponden al grupo COVID. La edad mediana fue de 85 años y predomina el género femenino en ambos grupos (71,5% grupo no COVID y 91,7% grupo COVID). La mortalidad en el grupo de pacientes con COVID-19 fue del 25% (3/12) frente al 5,6% (18/323) en el grupo no COVID ( $p = 0,03$ ). En el subgrupo de pacientes con fractura de cadera y COVID-19 que fallecieron (3/12), el 100% fueron mujeres. El 100% presentaban neumonía y se intervinieron, siendo la fijación con dispositivo endomedular el procedimiento utilizado en todas las pacientes. La tasa de reingreso fue similar en ambos grupos (12,4% grupo no COVID vs. 11,1% grupo COVID). La estancia total fue significativamente más alta en el grupo COVID frente al no COVID (12,5 días vs. 6 días,  $p = 0,001$ ), así como la estancia prequirúrgica (120 h vs. 52 h,  $p = 0,001$ ).

**Conclusiones:** La mortalidad en los pacientes con fractura de cadera e infección por SARS-CoV-2 es significativamente más alta que aquellos pacientes no infectados por el virus. Una explicación a lo anterior podrían ser las complicaciones derivadas tanto de la infección como del retraso de la cirugía para el tratamiento definitivo de la fractura. De acuerdo con la literatura publicada previamente, podría existir una relación entre la mortalidad y el tipo de procedimiento quirúrgico, siendo el enclavado endomedular aquel que se asocia a un peor pronóstico. La duración de la estancia hospitalaria es significativamente más alta en los pacientes con COVID-19, lo que deriva en mayor riesgo de complicaciones.

### Bibliografía

1. Nazemi AK, et al. Hip Fractures Before and During the COVID-19 Pandemic: Comparative Demographics and Outcomes. Geriatric Orthopaedic Surgery & Rehabilitation. 2021;12:1-5.

2. Raheman FJ, et al. Metáanalysis and metaregression of risk factors associated with mortality in hip fracture patients during the COVID-19 pandemic. *Scientific Reports*. 2021;11:10157.
3. Kumar S, et al. Perioperative mortality and morbidity of hip fractures among COVID-19 infected and non-infected patients: A systematic review and meta-analysis. *Chinese Journal of Traumatology*. 2021.
4. Chiranjit De et al. Perioperative Outcomes and Predictors of Mortality in COVID-19 Positive Patients with Hip Fractures: A Multicentre Study in the UK. *Indian Journal of Orthopaedics*. 2020;54(Suppl 2):S386-96.