Rev Clin Esp. 2023;223(Supl 1):S847

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1241 - DIFERENCIAS EN MORTALIDAD Y TRATAMIENTO FRENTE A OSTEOPOROSIS A LOS 30 DÍAS DEL ALTA HOSPITALARIA EN PACIENTES CON FRACTURA DE CADERA DURANTE LOS AÑOS 2020 Y 2021 INFLUIDOS POR LA SITUACIÓN DE PANDEMIA COVID-19

María Cortes Avilés Martínez, Virginia Parra Ramos, Cristina Rosa Felipe, Amalia Navarro Martínez, Francisco Medrano González y José Antonio Blázquez Cabrera

Servicio Medicina Interna. Complejo Hospitalario Universitario de Albacete, Albacete.

Resumen

Objetivos: La incidencia de fracturas de cadera por fragilidad se ha mantenido igual durante la pandemia de COVID-19, aunque otros traumatismos ortopédicos han disminuido. El lugar de residencia tras el alta hospitalaria es un factor a tener en cuenta para la recuperación en estos pacientes, al igual que el tratamiento dirigido frente a osteoporosis, que se vio influido por la situación de pandemia. Nuestro objetivo es comparar la mortalidad y el tratamiento a los 30 días en pacientes dados de alta tras fractura de cadera.

Métodos: Hemos analizado todos los pacientes ingresados por fractura de cadera desde el 1 de enero de 2020 hasta el 30 junio de 2021 en el Hospital General Universitario de Albacete que se habían recogido en el Registro Nacional de Fractura de Cadera, recogiendo varias variables, entre las que queremos destacar la mortalidad a los 30 días en función del lugar de residencia tras el alta y el tratamiento con el que continuaban a dicha fecha.

Resultados: 299 pacientes han sido registrados con fractura de cadera en el año 2020 y 130 pacientes hasta junio de 2021. Las variables comparadas entre los años 2020 y 2021 han sido mortalidad a 30 días 11,7 *vs.* 13,8%, institucionalizados/residencia 19,1 *vs.* 30,7%, los que continuaron viviendo en domicilio habitual 66,2 *vs.* 52,3%. En cuanto al tratamiento a los 30 días diferenciando entre 2020 y 2021, continuaban con antirresortivos 21,1 *vs.* 28,5%, en tratamiento con calcio 56,5 *vs.* 62,3%, y en tratamiento con vitamina D 62,5 *vs.* 69,2%. En ambos años no se registró ningún paciente en tratamiento con osteoformadores.

Discusión: Durante el tiempo de pandemia por COVID-19, sobre todo durante el año 2020, muchos de los pacientes con fractura de cadera no pudieron ser operados de forma temprana debido a la limitación de los recursos médicos, el riesgo de infección y la redirección de la atención médica, a pesar de que la incidencia de fractura de cadera se ha mantenido estable incluso durante el período de la pandemia. Tras la mejora de la situación, se observa un claro aumento del número de pacientes que tras el alta hospitalaria continuaban su recuperación en centros institucionalizados y/o residencias que bien por ellos y/o su familia preferían continuar en dichos centros en lugar de su domicilio habitual. También es destacable que el tratamiento frente a la osteoporosis ha mejorado conforme ha ido remitiendo la gravedad de la situación de pandemia, pues el número de pacientes que continuaban tratamiento con antirresortivos, calcio y/o vitamina D a los 30 días es mayor en el año 2021 que en el 2020. A pesar de ello, el tratamiento se podría mejorar.

Conclusiones: La mortalidad a los 30 días del alta hospitalaria tras fractura de cadera ha sido similar en ambos años. Pero sí se aprecian diferencias en cuanto al lugar de residencia, observándose un aumento en centros de institucionalización y residencias, al igual que hemos observado una mejora en cuanto al tratamiento frente a la osteoporosis.

Bibliografía

1. Raheman FJ, Rojoa DM, Nayan Parekh J, Berber R, Ashford R. Meta-analysis and metaregression of risk factors associated with mortality in hip fracture patients during the COVID-19 pandemic. Sci Rep. 2021;11(1):10157.
2. Wignall A, Giannoudis V, *et al.* Peri-operative Outcomes and Predictors of Mortality in COVID-19 Positive Patients with Hip Fractures: A Multicentre Study in the UK. JOIO. 2020;54:386-96.

0014-2565 / © 2023, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.