Rev Clin Esp. 2021;221(Espec Congr):443

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

EA-008 - COVID-19 Y FRACTURA DE FÉMUR: UNA MALA COMBINACIÓN

A. Rodolico[1], J. Martín Marcuello[2], L. García-Fontes Pujol[3], S. Wahab Zurriarrain[3], C. Cerielllo[2], K. Sante Da Corte[2], J. de Caso Rodríguez[3] y J. Mascarò Lamarca[2]

[1]Geriatria. A.O.U Federico II. Napoli (Italia). [2]Medicina Interna, [3]Cirurgía Ortopédica y Traumatología. Hospital de Santa Creu i Sant Pau. Barcelona.

Resumen

Objetivos: Conocer: La experiencia de nuestra Unidad Ortogeriatría durante (UO) la pandemia COVID-19. Las diferencias de mortalidad asociada entre los pacientes afectos de COVID-19 y de fractura de fémur (FM). Prequirúrgica. Posquirúrgica. 30 días. Las diferencias: estancia media; tiempo de cirugía y recurso al alta.

Métodos: Se trata de un estudio longitudinal descriptivo sobre los pacientes atendidos por nuestra UO. Comprendido entre los meses de marzo y abril de 2020. Se recogieron pacientes y diversas variables, demográficas, analíticas, recurso al alta. Se registraron también infección o no por COVID-19. Se recogió la mortalidad intrahospitalaria pre y posquirúrgica y la mortalidad poshospitalaria a los 30 días del alta.

Resultados: 88 pacientes: 63 mujeres (71,6%) 25 hombres (28,4%). 25 pacientes positivos Covid-19. Exitus intrahospitalarios: 14 pacientes (14,8%). Covid: 10 (71,4%), 5 antes de cirugía. No Covid: 4 pacientes (28,6%) antes la cirugía. Mortalidad 30 días. 11 (13,6% del total de pacientes). Covid 5. No Covid 2. Desconocidos 4. Estancia media Covid 11,4 días. No Covid 9,76 días. Días preIQ Covid: 6,29 días/No covid 4,2 días. Recurso: Covid 78,5% (11) CSS, 21,4% (3),Residencia, 7,1% (1) domicilio. No covid 56% (32) CSS, 14% (8) a Residencia, 30% (17) a domicilio.

Conclusiones: La infección por COVID-19 influye negativamente en el pronóstico vital de los pacientes afectos de FM aumentando su mortalidad respecto a los no infectados. La infección también influye en la estancia media y retrasa la cirugía. Los recursos al alta parecen ser bastante homogéneos entre ambos, siendo el CSS el recurso más habitual. Es evidente que necesitamos de la existencia de protocolos específicos para FM y la infección COVID-19.

Bibliografía

1. Increased Mortality and Major Complications in Hip Fracture Care During the COVID-19 J Orthop Trauma. 2020;doi:10.1097/BOT.0000000000001845.

0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.