

IMPACTO DE LA PANDEMIA COVID-19 EN EL PACIENTE MAYOR CON FRACTURA DE CADERA

Martín Núñez, P.; Hurtado Ortega, A.; López Martín, N.; Escalera Alonso, J.; Vargas Almeida, C.

Hospital Universitario Infanta Sofía

OBJETIVOS

- La pandemia COVID-19 originó desajustes en la asistencia sanitaria, siendo los pacientes mayores el grupo más afectado.
- Estudiamos la consistencia de nuestra **vía clínica (VC) del paciente mayor con fractura de cadera (FC)** durante dicha pandemia, mediante la comparación de los indicadores de calidad del proceso de la FC de ese año con el previo.

MATERIAL Y METODOLOGÍA

- Estudio observacional retrospectivo de cohortes unicéntrico.
- Comparativa de pacientes de **70 años o más** con FC durante la pandemia (**marzo 2020 – febrero 2021**) con pacientes del año previo (**marzo 2019 – febrero 2020**): pacientes COVID - con los del año previo y pacientes COVID - con pacientes COVID +.
- Variables: demora quirúrgica en horas, intervención en 48 horas, mortalidad al ingreso, reingresos al mes y estancia en días.

Tabla 34: comparativa VCFC 2019 versus pacientes no Covid primer año pandemia

| | 2019/2020 AÑO VFCA | 1ER | 2020/2021 AÑO COVID | 1ER | P valor |
|----------------------------|-----------------------|-----|------------------------|-----|-----------|
| CASOS NO COVID | 252 | | 214 | | |
| DEMORA (mediana) | 65,0 horas | | 50,0 horas | | 0,056 (a) |
| DÍAS DE ESTANCIA (mediana) | 8 días | | 8 días | | 0,528 (a) |
| CIRUGÍA EN 48 HORAS | 36,6% | | 46,3% | | 0,010 (b) |
| ESTANCIA < 15 DIAS | 95,2% | | 89,7% | | 0,243 (b) |
| REINGRESO AL MES | 8,7% | | 8,9% | | 0,262 (b) |
| MORTALIDAD | 6,7% | | 4,3% | | 0,267 (b) |

(a) P-valor de la prueba U de Mann-Whitney para detectar diferencias significativas entre las cohortes.

(b) P-valor de la prueba de Chi-cuadrado para detectar diferencias significativas entre las cohortes

RESULTADOS

- 252 pacientes prepandemia (edad media 86.8 años, 75.8% mujeres) vs. 233 pacientes en pandemia (edad media 86.2 años, 76.5% mujeres), de los cuales 19 COVID+ en el ingreso (8.9%).
- Significativamente mayor porcentaje de **intervenciones en 48 horas** en pacientes no COVID (p.0.010).
- No diferencias significativas en pacientes no COVID en la demora quirúrgica, estancia, mortalidad o reingresos.
- Los pacientes COVID+ presentaron significativamente **mayor estancia** (p.0.023), **mortalidad** (p.0.003) y un **ingreso** mayor a 15 días (p.0.036). No se observó una mayor demora quirúrgica.

Tabla 35: análisis estadístico IC pacientes Covid + versus pacientes Covid - primer año de pandemia

| | COVID - | COVID + | P valor |
|----------------------------------------------------------------|-------------|-------------|-----------|
| Cirugía en 48 horas (n,%) | | | 0,085 (b) |
| No | 111 (89,5%) | 13 (10,5%) | |
| Sí | 106 (95,5%) | 6 (4,5%) | |
| Demora quirúrgica en horas mediana,[rango intercuartil] | 50 [47,5] | 70 [50,8] | 0.230 (a) |
| Mortalidad ingreso (n,%) | | | 0,003 (b) |
| No | 218 (94,0%) | 5 (33,3%) | |
| Sí | 14 (6,0%) | 10 (66,7%) | |
| Estancia media mediana,[rango intercuartil] | 8,0 [5,0] | 11,0 [14,0] | 0,023 (a) |
| Ingreso menor de 15días | | | 0,036 (b) |
| No | 29 (82,9%) | 6 (17,1%) | |
| Sí | 199 (93,9%) | 13 (6,1%) | |
| Reingreso al mes | | | 0,693 (b) |
| No | 207 (92,4%) | 17 (7,6%) | |
| Sí | 21 (91,3%) | 2 (8,7%) | |

(a) P-valor de la prueba U de Mann-Whitney para detectar diferencias significativas entre las cohortes

(b) P-valor de la prueba de Chi-cuadrado para detectar diferencias significativas entre las cohortes

CONCLUSIONES

- Nuestra VCFC fue capaz de mantener la asistencia durante la fase aguda de la pandemia COVID-19. Los pacientes sin infección no empeoraron sus indicadores, incluso aumentó el número de pacientes intervenidos en las primeras 48 horas.
- Los pacientes con infección activa presentaron un mayor tiempo de ingreso y mortalidad, a pesar de tratarlos con la misma celeridad que los que no presentaban la infección.