



## PCOVID07 - MENOR INCIDENCIA DE FRACTURAS MAJOR DURANTE EL CONFINAMIENTO POR LA PANDEMIA COVID 19

A. Naranjo Hernández<sup>1</sup>, S. Ojeda<sup>1</sup>, A. Molina<sup>1</sup>, V. Hernández<sup>1</sup> y M.A. Negrín<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Reumatología. Fracture Liaison Service. Hospital Universitario de Gran Canaria Dr. Negrín. Las Palmas de Gran Canaria. <sup>2</sup>Departamento de Métodos cuantitativos. Universidad de Las Palmas de Gran Canaria.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** El 14 de marzo de 2020 entró en vigor un período de confinamiento estricto para la población española debido a la pandemia por COVID-19, que se prolongó hasta el 15 de junio, fecha en la que las Islas Canarias entraron en la etapa denominada de “nueva normalidad”. Previamente, el 25 de mayo, se pasó a la fase 2 que permitió una apertura parcial. El objetivo de este trabajo es analizar el efecto sobre la incidencia de fractura “mayor” (vertebral clínica, cadera, húmero y antebrazo), durante el período de confinamiento.

**Métodos:** Se realizó un estudio observacional consistente en la revisión de los registros electrónicos del servicio de urgencias de nuestra institución durante los meses de enero a diciembre de 2017 a 2019 y de enero a junio de 2020, ambos inclusive. El criterio de inclusión fue el de pacientes de edad igual o superior a 50 años con fractura “mayor” por fragilidad. Se utilizó la clasificación CIE-10-ES, de referencia para la codificación clínica y registro de morbilidad en España. En el análisis estadístico se empleó el test de diferencia de medias para muestras pareadas.

**Resultados:** Durante los meses de marzo, abril y mayo de 2020 se registraron 190 fracturas “mayor” (cadera 72, antebrazo 56, húmero 48, vértebra 14). En el mismo periodo de 2019 se registraron 304 fracturas (reducción de un 42,7%). El promedio de fracturas durante los meses de marzo, abril y mayo de 2017 a 2019 fue de 107, 90 y 105 respectivamente, frente a 64, 54 y 72 fracturas en 2020 (reducción del 40%, 40% y 32% respectivamente) ( $p = 0,005$ ) (tabla). Por tipo de fractura, la reducción de incidencia en los meses de marzo, abril y mayo de 2020 respecto al promedio de 2017 a 2019 fue, respectivamente: cadera del 38%, 27% y 32% ( $p = 0,02$ ); vértebra 12%, 71% y 45% ( $p = 0,13$ ); húmero 25%, 54% y 17% ( $p = 0,12$ ); antebrazo 59%, 35% y 35% ( $p = 0,05$ ). En el mes de junio de 2020 la cifra de fracturas se incrementó un 11% respecto al promedio de 2017 a 2019 (97 vs 87).

Número de fracturas por mes

	2017	2018	2019	2020
--	------	------	------	------

Cadera	Enero	29	47	21	35
	Febrero	40	39	31	32
	Marzo	28	53	35	24
	Abril	29	28	37	23
	Mayo	33	40	38	25
	Junio	21	39	29	37
	Julio	25	26	32	
	Agosto	25	32	27	
	Septiembre	9	30	22	
	Octubre	23	31	31	
	Noviembre	38	38	21	
	Diciembre	32	48	46	
		2017	2018	2019	2020
Vértebra	Enero	2	10	6	16
	Febrero	12	8	10	7
	Marzo	5	3	9	5
	Abril	4	9	8	2
	Mayo	12	15	11	7
	Junio	9	9	5	8
	Julio	6	11	14	
	Agosto	5	7	10	
	Septiembre	6	9	10	
	Octubre	5	6	7	
	Noviembre	9	9	8	
	Diciembre	5	10	8	
		2017	2018	2019	2020
Húmero	Enero	18	25	25	28
	Febrero	25	19	26	20
	Marzo	25	25	30	20
	Abril	22	32	24	12
	Mayo	18	23	17	16
	Junio	20	23	19	21
	Julio	16	24	20	
	Agosto	24	24	24	
	Septiembre	14	27	16	
	Octubre	13	23	20	
	Noviembre	21	20	25	
	Diciembre	33	28	25	
		2017	2018	2019	2020

Antebrazo	Enero	25	38	34	38
	Febrero	32	34	17	26
	Marzo	38	38	33	15
	Abril	28	21	30	17
	Mayo	39	39	32	24
	Junio	28	31	29	31
	Julio	25	29	54	
	Agosto	24	39	48	
	Septiembre	29	35	43	
	Octubre	40	29	34	
	Noviembre	26	29	31	
	Diciembre	33	42	40	
		2017	2018	2019	2020
Todas mayor	Enero	74	120	86	117
	Febrero	109	100	84	85
	Marzo	96	119	107	64
	Abril	83	90	99	54
	Mayo	102	117	98	72
	Junio	78	102	82	97
	Julio	72	90	120	
	Agosto	78	102	109	
	Septiembre	58	101	91	
	Octubre	81	89	92	
	Noviembre	94	96	85	
	Diciembre	103	128	119	

**Conclusiones:** Durante el confinamiento por la pandemia de COVID-19 se observó una reducción significativa de las fracturas “mayor” por fragilidad, en torno al 40%, siendo más acusado en los meses de marzo y abril y particularmente para fractura de cadera, mientras que la cifra de junio es similar a la de los años previos.