



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

160/2586 - Herramienta de Ayuda para la Toma de Decisiones en dejar de tomar bifosfonatos para la osteoporosis en mujeres posmenopáusicas con bajo riesgo de fractura

J.L. Martíncano Gómez^a, F. Atienza Martín^b, E.Ruso Sivianes^c y J. Rodríguez Castilla^d

^aFarmacéutico. Unidad de Gestión Clínica de Aracena. Huelva. ^bUnidad de Gestión Clínica Virgen de África. Sevilla. ^cUnidad de Gestión Clínica de Aracena. Huelva. ^dUnidad de Gestión Clínica de Farmacia Interniveles. Área de Gestión Sanitaria Norte de Huelva.

Resumen

Objetivos: Diseñar una herramienta de ayuda para la toma de decisiones (HATD) para pacientes posmenopáusicas con bajo riesgo de fractura (BRF) y con tratamiento de bifosfonatos más de cinco años. Evaluar su impacto.

Metodología: Revisión de HATD en las webs institucionales de Patient Decisión Aids. Consultados boletines terapéuticos. Se utilizaron técnicas cualitativas: entrevistas semiestructuradas con los actores en la toma de decisiones –pacientes, familiares y profesionales sanitarios-. El formato final de la HATD se basa en la Ottawa Personal Decision Guide. Se analiza el impacto de la HTAD mediante estudio cuasi-experimental en 8 consultas distribuidas en dos grupos de distintos centros. Las pacientes del grupo control recibieron la atención usual. A las pacientes del grupo casos se aplica la HTAD. Se mide nivel de suspensión de tratamientos según se aplique o no la HTAD mediante chi-cuadrado, (SPSS V21.0).

Resultados: La HATD informa sobre los bifosfonatos, beneficios y riesgos del tratamiento. Se encuentran 23 pacientes posmenopáusicas en tratamiento con bifosfonatos con BRF. Edad media 79,37 años (DE: 9,4), duración media del tratamiento, 5,8 años (intervalo 5-12; DE: 1,8). En el grupo sin HATD (14 pacientes) se suspendió en 8 casos el tratamiento. En el grupo con HATD (9 pacientes) se suspendió el tratamiento en todos los casos ($p = 0,04$, OR = 1,750; IC95%: 1,112- 2,775).

Conclusiones: El uso de esta HATD reduce la pasividad en la toma de decisiones sobre la opción de dejar de tomar bifosfonatos después de cinco años para la osteoporosis en mujeres posmenopáusicas con bajo riesgo de fractura.