Semergen. 2015;41 (Espec Congr):1051

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

160/1800 - Osteoporosis y tratamiento en el departamento de salud xàtiva-ontinyent

J. Peruga Benedito[a], J. Ordiñana Sanchís[b], M. López Blasco[a], Á. Alborch Ferrís[a], N. Hernández Ferrando[c], I. López Fernández[d], Y.A. Silvero[e], C. Moncho Alarcón[a], I. Llario Cuquerella[a] y A. Lombardi[f]

[a]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital Lluís Alcanyís. Xàtiva. Valencia. [b]Médico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital Lluís Alcanyís. Xàtiva. Valencia. [c]Médico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Departamento de Salud Xàtiva-Ontinyent. Valencia. [d]Médico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Departamento de Salud Xàtiva-Ontinyent. Valencia. [e]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ingeniero Joaquín Benlloch. Valencia. [f]Médico de Familia. Departamento de Salud Xàtiva-Ontinyent. Valencia.

Resumen

Objetivos: Determinar el índice de tratamiento de la osteoporosis en nuestra área y los tratamientos más frecuentemente utilizados.

Metodología: Estudio observacional, descriptivo y transversal, realizado en el ámbito de AP. La población a estudio fueron pacientes entre 45 y 100 años diagnosticados de osteoporosis, seleccionados por muestreo consecutivo de varios centros de salud de nuestro departamento. Los datos se obtuvieron por acceso a la Historia clínica electrónica. Los análisis de datos, con SPSS v22.

Resultados: De los 285 pacientes estudiados, 154 toman tratamiento (54% del total). 47 pacientes (16%) sólo toman tratamiento con calcio o combinaciones de calcio + vitamina D y 107 pacientes (37,5%) toman tratamiento adyuvante en combinación o no con suplementos de calcio. 1. Anabólicos. Teriparatida. PTH intacta. 2. Antirresortivos o catabólicos. Calcitonina. SERM: raloxifeno, basedoxifeno. Bifosfonatos: alendronato, risendronato, ibandronato, zolendronato. Denosumab. 3. Acción dual. Ranelato de estroncio. De los cuales: 80 toman bifosfonatos (51% de los pacientes tratados), siendo el más recetado alendronato (14%), seguido por ibandronato (5,8%). 4 toman SERM. 2 toman calcitonina. 13 denosumab. 2 teriparatida. 6PTH. Nadie toma ranelato de estroncio (en muchos casos retirado tras alertas de la AEMPS sobre riesgo cardiovascular asociado).

Conclusiones: 1. De los pacientes estudiados un 54% toma tratamiento farmacológico para la osteoporosis. 2. 1 de cada 3 pacientes sólo toma suplementos de calcio, o calcio + vitamina D. 3. Los bifosfonatos son los antirresortivos más usados (51% de los pacientes tratados), destacando el alendronato como el más recetado, seguido por ibandronato. 4. Denosumab ha aumentado su prescripción en los últimos años alcanzando un 8,4% de los fármacos utilizados.

1138-3593 / © 2015 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.