



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

242/4521 - FRACTURAS OSTEOPORÓTICAS EN MUJERES POSTMENOPÁUSICAS

B. Garzón Leo^a, M. Carmona Piña^a, A. Pérez Pérez^a, I. Garrido Aceró^b y R. García Pérez^b

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Zona Centro. Badajoz. ^bMédico de Familia. Centro de Salud Zona Centro. Badajoz.

Resumen

Objetivos: Estimar el riesgo de fractura osteoporótica en mujeres postmenopáusicas por la herramienta FRAX, y esclarecer la relación entre densitometría ósea y tratamiento farmacológico.

Metodología: Estudio retrospectivo de mujeres postmenopáusicas. Variables: 1. Cálculo del porcentaje de riesgo de fractura (Fx) osteoporótica mayor y de cadera mediante la herramienta FRAX. 2. Cálculo del % de riesgo de Fx de cadera y vertebral morfométrica según puntuación de riesgo. 3. Cálculo de mujeres que tienen realizada densitometría (DEXA). 4. Cálculo de mujeres que están en tratamiento para osteoporosis. 5. Estadística descriptiva, tablas de contingencia y medidas de centralización y dispersión.

Resultados: Se estudiaron 106 mujeres posmenopáusicas durante 6 meses en consulta, con una edad media de 66,63 años, IMC 27,99, 17% fumadoras activas. 53 mujeres (50%) tienen riesgo alto de Fx. cadera y 5 (4,7%) tienen riesgo alto de Fx. vertebral según FRAX; según puntuación de riesgo, la mayor parte tiene un riesgo bajo. El% de riesgo medio (2,8%) y alto (0,9%) es muy pequeño en ambos tipos de Fx. El 34,9% tienen realizada DEXA y el 48,1% estaba en tratamiento farmacológico. Según niveles de riesgo, es insignificante el número de mujeres con riesgo alto (0,9% de Fx. cadera y 1,9% de Fx. vertebral) y medio (0,9% de Fx. cadera y 0,9% de Fx. vertebral) que tienen DEXA realizada; sin embargo el 33% de Fx. cadera de riesgo bajo la tienen. El 46,2% de las de riesgo bajo de Fx de cadera están en tratamiento, mientras que el 1,8% de las de riesgo medio y alto lo reciben.

Conclusiones: Curiosamente son las mujeres de riesgo bajo las que más densitometrías tienen realizadas y también las que más tratamiento reciben. Contrariamente a las recomendaciones de las guías clínicas, hay más mujeres que están en tratamiento que las que tienen realizadas densitometrías.

Palabras clave: Fractura. Densitometría. Posmenopáusica.