

ADHERENCIA AL TRATAMIENTO DE LA OSTEOPOROSIS EN PACIENTE CON FRACTURA DE CADERA. PAPEL DEL TRAUMATÓLOGO.

Alejandro Pastor Zaplana, Nerea Maidagan Vázquez, Maria Cinta Escuder Capafons, José Ángel Pastor Zaplana, Daniel Salamanca Rodríguez



OBJETIVOS

Analizar la adherencia al tratamiento para la osteoporosis en pacientes con fractura de cadera cuya prescripción y seguimiento se realiza por parte de Traumatología en una consulta destinada a esta patología.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realiza un estudio observacional, descriptivo y longitudinal revisando los datos de aquellos pacientes atendidos en el Hospital de Manacor durante el año 2020 con diagnóstico de fractura de cadera, cuyo seguimiento posterior se realizó a través de una consulta especializada en el estudio y tratamiento de la osteoporosis, a cargo del servicio de traumatología.

Fueron excluidos del estudios aquellos pacientes cuyo seguimiento fue inferior a 2 años desde el momento de la fractura por fallecimiento o falta de asistencia a consultas.

Se estudió la adherencia al tratamiento de aquellos pacientes a los que les fue prescrito un osteoformador o antirresortivo. La adherencia al tratamiento se validó a través de entrevista clínica y se verificó mediante la confirmación de retirada del fármaco en farmacia a través de la receta electrónica. Los criterios empleados para valorar la necesidad de tratamiento fueron la edad, el índice de Comorbilidad de Charlson ajustado por edad y la escala de Barthel.

| Condición clínica | Puntos |
|---------------------------------|--------|
| Infarto de miocardio | 1 |
| Insuficiencia cardíaca | 1 |
| Arteriopatía periférica | 1 |
| Demencia | 1 |
| EPOC | 1 |
| Colagenosis | 1 |
| Úlcera gastroduodenal | 1 |
| Hepatopatía leve | 1 |
| Diabetes mellitus no complicada | 1 |
| Diabetes mellitus complicada | 2 |
| Hemiplejía | 2 |
| Nefropatía | 2 |
| Tumor sólido | 2 |
| Leucemia | 2 |
| Linfoma | 2 |
| Hepatopatía grave | 3 |
| Metástasis | 6 |
| SIDA | 6 |

Figura 1: Índice de comorbilidad de Charlson

BIBLIOGRAFÍA

Tejada-Llaca, P. J., Huaman, J. C., De Freitas Vidal, C., & Leon, J. E. C. Adherencia al tratamiento de osteoporosis en pacientes posmenopáusicas en un hospital de referencia, Perú 2013. Anales de la Facultad de medicina, 76(1), 43.
García, E., Fuentes, J. E. Adherencia y cumplimiento al tratamiento de la osteoporosis, Salamanca 2013. Farmajournal, vol. 1, núm. 2 (2016), pp. 125-132
Sosa M., Gómez de Tejada, M. J. El correcto cumplimiento del tratamiento para la osteoporosis: aún nos queda mucho por hacer. Rev Osteoporos Metab Miner. 2016;8(1):3-4
Blanch J., Casado E., González J., Valdés C., Ruiz-Baena J., Palomino R., Nogués X. Percepción de los profesionales médicos respecto la adherencia terapéutica de los pacientes con osteoporosis. Rev Osteoporos Metab Miner. 2016;8(1):15-23

RESULTADOS

- Durante 2020 se atendió un total de 204 pacientes con fractura de cadera. Se excluyeron 24 pacientes por pérdida de seguimiento y 68 pacientes por fallecimiento durante los dos primeros años, quedando una muestra de 112 pacientes. La edad media fue de 82±7.5 años, siendo 22 hombres (19,6%) y 90 mujeres (80,4%). Tras la primera consulta, 62 pacientes fueron candidatos a un estudio más específico en osteoporosis, recibiendo finalmente tratamiento 41 de ellos (66,1%), 35 de ellos con un antirresortivo (85,36%) y 6 de ellos con osteoformador (14,63%). Tras dos años desde la fractura, 39 pacientes (95,1%) mantienen adherencia al tratamiento establecido. No se encontraron diferencias estadísticamente significativas en adherencia en relación con el tipo de tratamiento establecido.

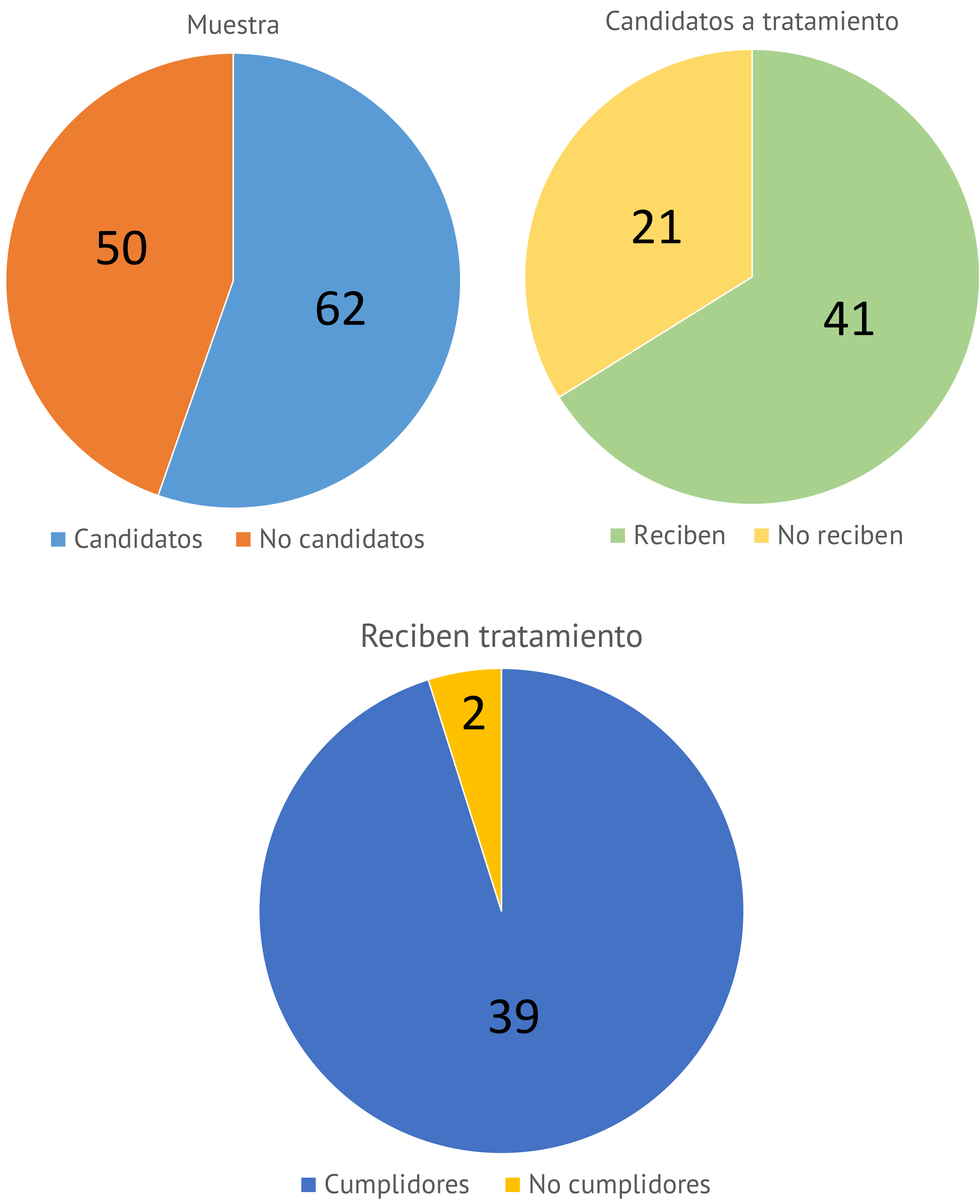


Figura 1: Índice de comorbilidad de Charlson

CONCLUSIONES

- El estudio y seguimiento de la osteoporosis por parte del Traumatología en una consulta específica para esta patología facilitan una buena adherencia al tratamiento farmacológico.

