

Osteoporosis. Documento Consenso del Grupo de Osteoporosis de la Sociedad Gallega de Reumatología

Consensus document on osteoporosis. Galician Society of Rheumatology

Caamaño Freire M¹, Graña Gil J², Hernández Rodríguez I³, Mosquera Martínez JA⁴, Romero Yuste S⁵

¹Servicio de Reumatología, CHU Santiago. ²Servicio de Reumatología, EOXI CHU A Coruña. ³Servicio de Reumatología, CHU Vigo.

⁴Servicio de Reumatología, CH Pontevedra. ⁵Servicio de Reumatología, CH Pontevedra

Introducción

La osteoporosis (OP) es una enfermedad que afecta a la estructura ósea de forma generalizada favoreciendo la aparición de fracturas, y en la que las intervenciones a cualquier edad, incluyendo el ejercicio en la infancia y adolescencia, la corrección hormonal en la menopausia o las terapias antifractura a edades más avanzadas, pueden ser cruciales, como también lo son las decisiones de los médicos implicados en su diagnóstico y tratamiento.

Nuestra intención con este texto es simplificar las recomendaciones que proporcionan las múltiples guías de práctica clínica para disponer de un documento común de referencia para cualquier médico que tome decisiones en Osteoporosis.

Importancia de la Osteoporosis

La OP es cada vez más prevalente en nuestra sociedad con previsión de un importante aumento en el número de fracturas en los próximos 50 años. El beneficio de la terapia anti-fractura está claramente demostrado así como su relación coste/beneficio en relación a los costes que se derivan del tratamiento de las fracturas por fragilidad y sus complicaciones, de gran impacto sobre la morbimortalidad de estos pacientes.

La osteoporosis causa en España unas 90.000 fracturas de cadera y 500.000 fracturas vertebrales al año, afecta a dos millones y medio de mujeres en nuestro país. Las fracturas por fragilidad generan un gasto anual estimado de 30.000 millones de euros en Europa. En España provocan unos costes directos de más de 126 millones de euros y unos costes indirectos de más de 420 millones. La repercusión sociosanitaria de la OP es enorme y se mide en términos de incidencia de fracturas. Así, aproximadamente una de cada tres mujeres y uno de cada 5 hombres mayores de 50 años sufrirán al menos una fractura osteoporótica en su vida restante. Por otra parte se sabe que un 13% de los pacientes que han

sufrido una fractura de cadera fallece a los 3 meses, una cifra que asciende al 38% si el seguimiento alcanza los 24 meses. De los supervivientes, un porcentaje elevado sufrirán algún tipo de discapacidad. Es por ello que la supervisión de la población en riesgo debe llevar a tomar medidas de detección precoz de la enfermedad.

Los costes globales asociados a la fractura de cadera presentan grandes diferencias entre los distintos países. Es muy difícil definir todos los costes a tener en cuenta tras una fractura de cadera y esto hace que con frecuencia estén subestimados. En el Reino Unido se tasaron los costes por paciente con fractura de cadera en el año 2000 en 37.119 euros. Estos costes englobaban el cuidado en la fase aguda de la fractura, los traslados en ambulancia para aproximadamente el 50% de los pacientes, los costes de rehabilitación posterior a la fractura así como la asistencia sanitaria y otros costes en los años posteriores a producirse la fractura. Un estudio presentado en el *V Congreso Europeo sobre Aspectos Clínicos y Económicos de la Osteoporosis y la Artrosis* sobre los costes directos en fracturas no vertebrales en seis países europeos cifró en 1.256 euros el coste por fractura de cadera en Polonia. Para el caso de España la cifra ascendía a 9.936 euros, lo que situaba a nuestro país como el segundo con mayores gastos de los países analizados tras Francia con un coste por fractura estimado en 9.996 euros.

Los costes indirectos, como en todas las patologías incapacitantes, tienen una importancia muy relevante aunque muy pocas veces son tenidos en cuenta. Tras una fractura de cadera gran parte de los pacientes quedarán gravemente incapacitados perdiendo la autonomía que poseían previamente a la fractura y requiriendo la presencia de un cuidador que les ayude con las tareas cotidianas. La pérdida de productividad de los familiares de un paciente con fractura de cadera es, frecuentemente, un coste que no es tenido en cuenta pero que supone un importante impacto para las economías de los familiares.