

NOTICIAS DE SALUD

UN BLOG CON NOTICIAS DE ACTUALIDAD REALACIONADAS CON EL MUNDO DE LA SALUD.
NOVEDADES, ENCUESTAS, ESTUDIOS, INFORMES, ENTREVISTAS, CON UN SENCILLO
LENGUAJE DIRIGIDO A TODO EL MUNDO

MIÉRCOLES 22 DE ABRIL DE 2009

En España se producen cada año cerca de 350.000 fracturas osteoporóticas

La osteoporosis es un trastorno que produce una disminución de la resistencia ósea, lo cual incrementa el riesgo de fracturas por fragilidad. En España se producen cada año en torno a 350.000 fracturas osteoporóticas, siendo más frecuentes en la mujer que en el varón. Las más importantes en cuanto a número son la fractura vertebral, de cadera y de muñeca, que representan aproximadamente dos tercios del total.

La fractura de cadera representa un problema de salud creciente, debido al envejecimiento de la población. Tiene una repercusión importante tanto por su morbilidad (complicaciones agudas, descompensación de otras patologías, dolor, discapacidad), como por el incremento de la mortalidad y el coste económico y social, que comprende el período de hospitalización, la rehabilitación y, en muchos casos, el ingreso en una residencia. La fractura vertebral es la más frecuente, aunque en muchas ocasiones no se diagnostica. Es causa de dorso-lumbalgia y deformidad torácica en forma de cifosis, que puede acabar produciendo compromiso respiratorio, entre otros problemas.

Con el objetivo de realizar una puesta al día en esta patología metabólica ósea se celebra la V Reunión Nacional del Grupo de Trabajo en Osteoporosis de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI) en Elche entre los días 23 y 25 de abril.

Alrededor de 100 expertos se dan cita en este foro científico en el que se presentan las últimas novedades en el abordaje de esta enfermedad, al tiempo que se realizan conferencias, discusión de casos clínicos y mesas redondas, entre otras actividades.

Tal y como subraya el doctor José Antonio Blázquez Cabrera, coordinador del Grupo de Osteoporosis de la SEMI, la reunión "tiene un enfoque eminentemente práctico, a través de sesiones de casos clínicos, manejo de herramientas diagnósticas, como la densitometría, y actualización terapéutica".

Como temas novedosos este experto destacaría tres de carácter clínico: “en primer lugar, la intervención terapéutica basada en FRAX™, herramienta de cálculo de riesgo de fractura elaborada por la OMS y que presentará el doctor E. McCloskey (Sheffield, Reino Unido), uno de sus autores. En segundo lugar la mesa sobre fractura de cadera, de carácter multidisciplinar y que aportará sin duda elementos valiosos de información y debate, y en tercer lugar la sesión sobre osteoporosis y fracturas asociada a fármacos”. Por otra parte, hay que destacar un tema apasionante de investigación básica: el estudio del hueso como órgano endocrino, que presentará el Prof M. Serrano Ríos.

En el marco de esta reunión tendrá lugar el relevo del coordinador del Grupo de Trabajo de Osteoporosis, que a partir de ahora asume el doctor José Antonio Blázquez Cabrera, responsabilidad que ocupaba hasta ahora el doctor Manuel Sosa, “quien ha logrado muy buenos resultados gracias a su entusiasmo, creatividad y búsqueda de la excelencia científica”.

-Prevención de las fracturas

La razón de diagnosticar y tratar la osteoporosis es la prevención de las fracturas. Esta es misión de todos los médicos, principalmente de la Atención Primaria, y de otras especialidades entre las que se encuentra Medicina Interna.

“El internista debe tener un papel relevante en el diagnóstico, tratamiento y en la investigación clínica de la osteoporosis, por dos razones fundamentales”, señala el doctor Blázquez. Se trata, según su definición, de un trastorno generalizado –del esqueleto en este caso–; es decir tiene, carácter de enfermedad sistémica. Por otra parte, en muchos casos se asocia o es secundaria a enfermedades inflamatorias, endocrino-metabólicas, respiratorias, digestivas o trasplante de órganos. También se asocia a determinados tratamientos, unos muy conocidos, como los glucocorticoides y otros menos, como los inhibidores de la bomba de protones y los antidepresivos inhibidores selectivos de la recaptación de la serotonina. “Estas características hacen de la osteoporosis una patología muy atractiva dentro de la medicina interna; a su vez el internista, con una sólida formación en diversos campos, es un médico con un alto grado de capacitación para su abordaje”, resume.

-Dorsalgia y fractura vertebral

En la reunión se presentará el recién finalizado estudio -liderado por el doctor Sosa-, sobre dorsalgia y fractura vertebral, que será publicado en la Revista Clínica Española. Los resultados demuestran que las mujeres que consultan al médico por dolor de espalda tienen en una elevada proporción fractura vertebral y también una mayor prevalencia de cifosis.

Asimismo, en esta cita se debatirá el Proyecto “Registro de Osteoporosis (ROPE)”, que nace de una idea de la doctora Pilar Sánchez Molini, cuyo objetivo principal es crear una base de datos de pacientes con osteoporosis procedentes de consultas de Medicina Interna de centros de toda España. “Ello nos permitirá obtener datos epidemiológicos sobre la osteoporosis en nuestro medio: tipo de pacientes que vemos y su manejo, así como los problemas en dicho manejo y cómo resolverlos. En definitiva mejorará el conocimiento sobre la osteoporosis en la práctica clínica habitual en Medicina Interna”, afirma el doctor Blázquez.

“El Registro de Osteoporosis puede ser una herramienta de gran utilidad para llevar a cabo estudios cooperativos sobre cualquiera de los tipos de variables incluidas en la base de datos, acerca de los factores de riesgo de osteoporosis y fracturas, osteoporosis secundarias, utilidad de las pruebas diagnósticas, eficacia y efectos adversos de los diferentes tratamientos etc”, añade.

-El Programa de Cadera: un modelo de colaboración Medicina Interna - Traumatología

En el marco de la reunión el doctor Francisco Medrano, del Servicio de Medicina Interna del Complejo Hospitalario Universitario de Albacete, presentará el “Programa de Cadera” para la atención de pacientes ingresados en Traumatología por fractura de cadera osteoporótica. Esta atención se presta de forma programada desde el primer día de ingreso y pretende una valoración clínica, funcional, mental y social, el tratamiento precoz e integral del paciente, la estabilización antes de la cirugía, la valoración del riesgo quirúrgico y el diagnóstico y tratamiento de las complicaciones médicas. Se trata de un modelo intermedio entre las actuaciones basadas exclusivamente en la interconsulta y aquellas en las que se asigna un internista al servicio quirúrgico.

En cuanto a los resultados, según el avance del Dr Medrano, es llamativa la escasa frecuencia de diagnóstico y tratamiento previo de osteoporosis y todavía más que sólo un pequeño porcentaje de

de osteoporosis y todavía mas que solo un pequeño porcentaje de pacientes son dados de alta con tratamiento para la misma, aunque esta cifra está mejorando con la intervención del internista.

“En definitiva, los datos recogidos, analizados periódicamente, permitirán la introducción de futuras estrategias de intervención que mejoren la calidad asistencial que prestamos a estos pacientes”, concluye el coordinador del Grupo de Trabajo de Osteoporosis de la SEMI.