



O-008 - ADHERENCIA TERAPÉUTICA AL TRATAMIENTO DE LA OSTEOPOROSIS EN PACIENTES FRÁGILES CON FRACTURA DE CADERA

D. Rodríguez Díaz¹, A. Tejera Concepción¹, F.J. Herrera Herrera¹, A. Cabrera Febles¹, N.V. Sánchez Dorta³, M.Á. García Bello², F.J. Martín Hernández¹ y P. Laynez Cerdeña¹

¹Medicina Interna, ²Estadística. Complejo Hospital Universitario Ntra. Sra. de Candelaria. Santa Cruz de Tenerife (Santa Cruz de Tenerife). ³Nefrología. Complejo Hospitalario Universitario de Canarias. San Cristóbal de la Laguna (Santa Cruz de Tenerife).

Resumen

Objetivos: Valorar la adherencia terapéutica a los 2-3 años de haber pautado tratamiento para la osteoporosis, en pacientes frágiles ingresados por fractura de cadera.

Métodos: Estudio observacional longitudinal, aceptado por el Comité de Ética. 300 pacientes con fractura de cadera por fragilidad operada, ingresados en una unidad interdisciplinaria, mayores de 65 años, o menores de esta edad con elevada comorbilidad/pluripatología. Revisión anual en consulta. Seguimiento telefónico y comprobación a través de receta electrónica del cumplimiento terapéutico a los 2-3 años del alta.

Resultados: Edad media 83 años, mujeres 77,7%. Barthel medio previo 79 (dependencia leve) y 200/300 pacientes a los 2-3 años 57,5 (dependencia moderada). 55,9% fracturas osteoporóticas previas, de ellas 11,5% fractura de cadera. Solo un 16,7% tenían tratamiento previo, la mayoría 83% bifosfonato oral. Tratamiento al alta: denosumab 40,9%, bifosfonato ev 34,4%, teriparatida 8,2%, no tratamiento 16,5%. Porcentaje de cumplimiento: 68,7%, no observando relación estadística entre el tipo de tratamiento y el cumplimiento. El no cumplimiento se debió en el 29,16% a olvidos y en el 18,75% no entendimiento. Porcentaje total de refractura 1,2%.

Discusión: El nivel de adherencia al tratamiento fue de casi el 70%, independientemente del fármaco pautado. El fármaco más pautado fue el denosumab, seguido del bifosfonato ev. Se trata de ancianos frágiles con una elevada comorbilidad y fragilidad. Un 56% ya habían sufrido una fractura osteoporótica previa y solo el 16,7% tratada. Tasa de refractura muy baja.

Conclusiones: Adherencia del 68,7%, independientemente del fármaco pautado, a los 2-3 años, con seguimiento anual en consulta de la mayoría de los pacientes. Incidencia total de refractura muy baja.

Bibliografía

1. Cehic M, Lerner RG, Achten J, Griffin XL, Prieto-Alhambra D, Costa ML. Prescribing and Adherence to Bone Protection Medications Following Hip Fracture in the United Kingdom:

Results From the World Hip Trauma Evaluation (WHiTE) Cohort Study. Bone Joint J.
2019;101(11):1402-7.