



## 1751 - PREVENCIÓN DE LA OSTEOPOROSIS EN LOS PACIENTES QUE INGRESAN POR FRACTURA DE CADERA OSTEOPORÓTICA EN UN HOSPITAL DE PALMA DE MALLORCA

*E.M. Delgado Pérez<sup>1</sup>, P. Salvá d'Agosto<sup>1</sup>, M.M. Femenías Sureda<sup>1</sup>, J. Carrión Martínez<sup>2</sup>, A.B. González Gil<sup>2</sup> y M.Á. Cámara Baeza<sup>2</sup>*

<sup>1</sup>Medicina Interna; <sup>2</sup>Traumatología. Hospital Universitario Son Espases. Palma de Mallorca.

### Resumen

**Objetivos:** Analizar la prescripción de tratamiento para la osteoporosis (OP) en nuestro hospital, previa a la fractura de cadera y tras la misma, así como, los niveles de vitamina D.

**Métodos:** Estudio observacional descriptivo. Se incluyeron los pacientes ingresados en el servicio de traumatología del Hospital Universitario de Son Espases entre el 1 de enero y el 21 de diciembre del 2019. Se analizó la tasa de prescripción de tratamiento para la OP en nuestro centro, previo a la fractura y tras la misma, así como los niveles de vitamina D analizados durante el ingreso. Las variables cuantitativas se muestran mediante media con desviación estándar y las cualitativas mediante porcentajes. Se utilizó el SPSS 19 para realizar el estudio estadístico.

**Resultados:** Durante el año 2019 ingresaron un total de 293 pacientes con una edad media de 80 años (DE 11,8). Previo al ingreso estaban recibiendo tratamiento para la OP el 4,9% de los pacientes y en el momento del alta solo recibió tratamiento antiosteoporótico el 16%. El 26% de los pacientes que ingresaron tomaban vitamina D oral previo a ingreso y sin embargo los niveles de vitamina D que obtuvimos fueron de 17 de media (DE 14,8).

**Discusión:** El porcentaje de pacientes evaluados y tratados tras sufrir una fractura de cadera osteoporótica oscila entre 5-33% según Herrera y sus colaboradores. Las razones por las que los cirujanos ortopédicos no identifican ni prescriben el tratamiento son, probablemente, la falta de conocimientos sobre la osteoporosis y la falta de manejo en el tratamiento farmacológico. Por lo que pensamos que, la captación activa de pacientes con fractura de cadera osteoporótica debería ser una de nuestras prioridades para el futuro, así como, comprobar si a los pacientes se les ha mantenido el tratamiento posteriormente y apreciar la disminución de nuevas fracturas.

**Conclusiones:** Solo el 16% de los pacientes con fractura osteoporótica han sido tratados al alta, cifra muy baja cuando lo comparamos con otros registros. Llama la atención el déficit de vitamina D en nuestro grupo de pacientes a pesar de vivir en una isla donde la mayor parte del año hay sol. La prevención secundaria de fracturas por fragilidad es un tema pendiente en nuestro hospital. Por ello durante el año 2021 nos hemos esforzado en identificar y tratar estos pacientes. Para ello hemos iniciado un programa de prevención secundaria multidisciplinar y coordinada.

## **Bibliografía**

1. Herrera A, Martínez AA, Ferrández L, Gil E, Moreno A. Epidemiology of osteoporotic hip fractures in Spain. *Int Orthop*. 2006;30(1):11-4.
2. Herrera A, Carpintero P, Fernández-Pérez C, Hernández-Vaquero D, Martínez AA y Suso S. Prevención secundaria en fracturas osteoporóticas. Resultados del proyecto GIOS. 2011;136(2):50-5.