



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

## 212/1566 - TRATAMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA SUPLEMENTACIÓN DE CALCIO Y VITAMINA D EN PACIENTES CON OSTEOPOROSIS

A. Altés Boronat<sup>a</sup>, M. Aivar Blanch<sup>b</sup>, M.C. Mayorgas Mayorga<sup>c</sup>, J.A. Escamilla Fresnadillo<sup>d</sup>, I.M. Colchero Camacho<sup>e</sup>, J.L. del Val García<sup>f</sup>, R. Berganzo Alonso<sup>g</sup>, C. Buendía Surroca<sup>g</sup>, E. Perpinyà Brull<sup>g</sup> y M.Á. Minguenza Lázaro<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia; <sup>g</sup>Enfermera. Centro de Atención Primaria Sants. Barcelona. <sup>b</sup>Enfermera; <sup>c</sup>Médico de Familia. Área Básica de Salud Sants. Barcelona. <sup>d</sup>Médico de Familia. Área Básica de Salud San Ildefonso. Cornellà de Llobregat. <sup>e</sup>Enfermera. Hospital Blanca Paloma. Huelva. <sup>f</sup>Técnico de Salud. Unidad de Soporte a la Investigación. Barcelona.

### Resumen

**Objetivos:** 1) Describir el tratamiento para osteoporosis prescrito en las pacientes de un centro de salud. 2) Comprobar la adecuación de la prescripción de suplementos de calcio y vitamina D.

**Metodología:** Estudio observacional, transversal y descriptivo. Tamaño muestral: 282 pacientes residentes en un área urbana de Barcelona. Análisis estadístico: descriptivo y bivalente. Criterios de inclusión: mujeres  $\geq 65$  años con diagnóstico clínico y/o densitométrico de osteoporosis y aceptación del consentimiento informado. Criterios de exclusión: diagnóstico de demencia; trastorno de la paratohormona; pacientes con alto grado de dependencia (Barthel  $< 40$ ); institucionalizadas o en atención domiciliaria. Variables: sociodemográficas, nutricionales (calcio y vitamina D) y clínicas (tratamiento farmacológico y adherencia).

**Resultados:** El 66% no tenían prescrito ningún fármaco antiresortivo, osteoformador. El 27,7% tenía prescrito bifosfonatos y el 6,3%, otros: moduladores selectivos del receptor de estrógenos (MSRE), hormona paratiroidea (PTH), desonumab o ranelato de estroncio (RE). De las pacientes que tenían prescrito tratamiento antiresortivo, osteoformador o de acción dual, el 87,5% tenían asociado algún suplemento farmacológico de calcio y/o vitamina D. Respecto a la vitamina D dietética, la totalidad de la muestra no alcanza las recomendaciones mínimas de 800 UI/día. Y un 79,4% tampoco las recomendaciones a pesar de tener prescritos suplementos farmacológicos el 61,7% de las pacientes. De las pacientes que cumplen las recomendaciones óptimas de calcio con la dieta, el 62,3% tienen asociado un suplemento farmacológico de calcio. En cambio, sólo el 44,1% de las que no alcanzan las recomendaciones, tienen asociado un suplemento de calcio.

**Conclusiones:** Alrededor de una tercera parte de las pacientes tienen prescrito tratamiento farmacológico antiresortivo u osteoformador, en su mayoría bifosfonatos, y llevan asociados suplementos de calcio y vitamina D. Sin embargo la adherencia al tratamiento es del 40%. Existe tanto una suprasuplementación de calcio en más de la mitad de las pacientes que alcanzan las recomendaciones de 1.200 mg/día, como una infrasuplementación casi de la mitad de las pacientes que no cumplen dicha ingesta mínima.

**Palabras clave:** *Osteoporosis. Vitamina D. Calcio. Tratamiento.*