

Medicina de Familia. SEMERGEN



https://www.elsevier.es/semergen

212/35 - EVALUACIÓN DEL TRATAMIENTO CON BIFOSFONATOS EN PACIENTES CON OSTEOPOROSIS

M.R. Martínez Fuerte^a, I. Sierra Martínez^b, L. Sierra Martínez^a y N. Sanz González^c

^aMédico de Familia. Centro de Salud Pilarica. Valladolid. ^bTraumatólogo. Servicio de Traumatología Hospital Medina del Campo. Valladolid. ^cEnfermera. Centro de Tercera Edad Parquesol. Valladolid.

Resumen

Objetivos: Conocedores de que el tratamiento con bifosfonatos no está exento de riesgos y los efectos adversos más graves como fracturas atípicas de fémur, osteonecrosis de mandíbula y más recientemente osteonecrosis de conducto auditivo externo, se han relacionado con la duración del tratamiento. En 2011 tras las alertas de seguridad, la AEMPS (Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios) plantea la necesidad de reevaluar la necesidad de continuar con el tratamiento a los 5 años. Siendo conscientes de la importancia de contar con un buen registro de historia clínica (HC), para el seguimiento y control de los pacientes con osteoporosis, nos propusimos reevaluar el tratamiento con bifosfonatos para valorar la continuidad de tratamiento.

Metodología: Se ha realizado un análisis de los registros existentes en la HC, de los pacientes con diagnóstico de osteoporosis adscritos a un cupo de médico de atención primara (MAP) de Centro de Salud Urbano, se revisó tratamiento, realizando una selección de los tratados con bifosfonatos durante más de 5 años., se revisó también la adherencia al tratamiento, en función de los envases retirados de la oficina de farmacia. Metodología: Revisión retrospectiva, mediante Áudit de la HC. Registro y análisis en Hoja Excel.

Resultados: Pacientes con OP y tratamiento con bifosfonatos durante más de 5 años: 12 en total (10 mujeres y 2 varones. Edad de pacientes: 55-65 (16,67%), 66-75 (25%), 76-80 (41,67%, 81-85 (8,33%, 85-90 (8,33%). Adherencia al tratamiento (AT): AT 40-60% (25% de pacientes), AT 61-80% (50% de pacientes, AT 81-100% (25% de pacientes).

Conclusiones: El análisis de los registros de los indicadores del proceso asistencial Osteoporosis tratada con bifosfonatos más de 5 años, nos hace valorar que es preciso evaluar la continuidad de tratamiento de manera individual en función de riesgo de fractura, la adherencia terapéutica, la comorbilidad, interaccione, tratamiento con medicamentos que aumentan el riesgo de caída, tolerancia y expectativa de vida. También nos proponemos investigar las causas de adherencia y revisar el cumplimiento del resto de los tratamientos prescritos.

Palabras clave: Osteoporosis. Bifosfonatos. Adherencia a tratamiento.

1138-3593 / © 2016 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.