



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

^aMédico de Familia; ^gEnfermera. Centro de Atención Primaria Sants. Barcelona. ^bEnfermera; ^cMédico de Familia. Área Básica de Salud Sants. Barcelona. ^dMédico de Familia. Área Básica de Salud San Ildefonso. Cornellà de Llobregat. ^eEnfermera. Hospital Blanca Paloma. Huelva. ^fTécnico 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 ≥ 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.*