



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

424/130 - ESTUDIO DE LOS CRITERIOS DE DERIVACIÓN PARA EL DIAGNÓSTICO DE OSTEOPOROSIS POSTMENOPÁUSICA DESPUÉS DE APLICACIÓN DE LA HERRAMIENTA FRAX EN ATENCIÓN PRIMARIA

A. Artuñedo González¹ y V. Egorova Egorova²

¹Médico de Familia. CAP Nova Lloreda. Badalona. Barcelona. ²Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. ABS Nova Lloreda. Barcelona.

Resumen

Introducción: La osteoporosis es una enfermedad metabólica del hueso que se ha convertido en un problema de salud muy relevante en la práctica clínica de los países desarrollados. Entre las diferentes escalas de valoración del riesgo de fractura, la más reconocida y utilizada es la Herramienta FRAX (Fracture Risk Assessment Tool) desarrollada en marzo de 2008 por Kanis en la Universidad de Sheffield y validada para España en el año 2012. Estudios hechos en los Hospitales de Bellvitge y Vall d'Hebron la aplicación de la herramienta FRAX establece nuevos criterios para la solicitud de densitometría. Este trabajo valora los criterios de derivación para la densitometría desde la Atención Primaria tras el inicio de la aplicabilidad del FRAX.

Objetivos: Analizar los criterios de derivación a la Unidad densitométrica para el diagnóstico de osteoporosis postmenopáusica desde un centro de Atención Primaria basada en las recomendaciones del uso de la herramienta FRAX.

Diseño: Estudio descriptivo transversal retrospectivo.

Emplazamiento: Centro de Atención Primaria.

Material y métodos: Población de 26,241 habitantes. Cálculo de la muestra: Se calcula por métodos de estimación, a través de los datos de estudio de prevalencia de osteoporosis determinada por densitometría en la población femenina española en el año 2000 por "Grupo de trabajo de osteoporosis". La prevalencia de osteoporosis entre las mujeres mayores de 50 años es del 26,07% con un intervalo de confianza del 95% del 22,57-29,57%. Tamaño muestral: 93 pacientes. Se planifica consultar las historias clínicas y base de datos de Unidad densitométrica y realizar muestreo aleatorio simple entre todas las mujeres derivadas desde Atención primaria para realizar primera densitometría durante el año 2017. Mediciones e intervenciones: variable principal: Correcto criterio de la solicitud de la densitometría que es el valor del FRAX por encima de 5% en fractura osteoporótica mayor establecido como umbral para el riesgo intermedio según el "Algoritmo de manejo de osteoporosis para la población femenina en Atención Primaria". Variables secundarias: FRAX y variables compuestas del FRAX. Intervención: Revisión de historias clínicas y pruebas densitométricas. Técnicas de análisis: cuantitativo de la variable principal cualitativa y cuantitativa de las variables cuantitativas y cualitativas secundarias. Limitaciones: No se incluyeron a los

pacientes que no acudieron a la consulta y no se derivaron a densitometría, poco tiempo de inclusión de la herramienta FRAX en España.

Aplicabilidad: Mejoría de los criterios de derivación a la red especializada.

Aspectos ético-legales: Se obtendrá el consentimiento informado de todos los participantes. Los datos serán anonimizados. Los participantes tendrán la opción de dejar el estudio a lo largo de todo el periodo de investigación.

Palabras clave: FRAX. Atención Primaria. Criterios Derivación.