

## Medicina de Familia. SEMERGEN



http://www.elsevier.es/semergen

## 424/613 - PREVALENCIA DEL USO DEL TRATAMIENTO PREVENTIVO DE OSTEOPOROSIS, EN PACIENTES A TRATAMIENTO CON CORTICOIDES DE FORMA CRÓNICA EN 2 CENTROS DE SALUD DE LA RIOJA

K. Lafont Jiménez<sup>1</sup>, A. Quetglas Valenzuela<sup>2</sup> y C. Martínez Cervell<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Médico Residente Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Siete Infantes. Logroño. La Rioja. <sup>2</sup>Médico Residente Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Cascajos. Logroño. La Rioja. <sup>3</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Pradejón. Calahorra. La Rioja.

## Resumen

**Introducción:** La osteoporosis inducida por corticoides es la causa más frecuente de osteoporosis secundaria. El tratamiento con calcio y vitamina D disminuye el riesgo de fracturas asociadas a osteoporosis. En la bibliografía se advierte un bajo porcentaje de tratamiento (4-37%) preventivo.

**Objetivos:** Objetivo principal: estimar el cumplimiento de la recomendación de tratamiento preventivo con calcio y vitamina D en pacientes que recibieron tratamiento crónico con glucocorticoides en el año 2017 en dos centros de salud de La Rioja. Objetivos secundarios: describir las características sociodemográficas y clínicas de estos pacientes y analizar características de la prescripción crónica de corticoides orales.

**Diseño:** De tipo descriptivo retrospectivo.

**Emplazamiento:** Centros de salud Cascajos y Joaquín Elizalde en Logroño, La Rioja.

Material y métodos: Población: pacientes a los que se hubiera dispensado en farmacia una cantidad de envases que correspondiera a un consumo crónico de corticoides orales (al menos tres meses) a dosis correspondientes de: prednisona dosis de al menos 2,5 mg al día; deflazacort al menos 3 mg al día; dexametasona al menos 0,4 mg al día. Muestra: a través del registro de las dispensaciones farmacéuticas de atención primaria en los centros de salud de Cascajos y Joaquín Elizalde. Tamaño muestral y muestreo: en base a una prevalencia esperada del 14% de cumplimiento de recomendaciones con calcio y vitamina D se ha estimado un tamaño muestral teórico de 446 sujetos. Se incluirán pacientes de manera consecutiva hasta cumplir esta cifra. Análisis y técnica: se realizará un análisis descriptivo de todo el conjunto de la muestra. En el caso de las variables cuantitativas se emplearán medidas de tendencia central (media o mediana según el ajuste a la distribución normal) y de dispersión (desviación estándar o rango intercuartílico). Se estimará el porcentaje (intervalo de confianza del 95%) de pacientes en tratamiento con glucocorticoides crónicos que tienen adecuadamente prescrito el tratamiento preventivo de osteoporosis inducida por glucocorticoides con calcio y vitamina D en base a los criterios oficiales. Dificultades y limitaciones: no se dispondrán datos sobre el cumplimiento terapéutico real. No se incluyen pacientes con prescripción fuera de historia clínica electrónica (prescripción en papel).

Puede existir un registro deficiente de la información en la historia clínica informática.

**Aplicabilidad:** Concientizar sobre la importancia y la facilidad de aplicar la prevención de osteoporosis en paciente que usan corticoides orales de forma crónica.

**Aspectos ético-legales:** Los investigadores nos comprometemos a respetar los principios éticos para la investigación médica en seres humanos promulgados por Declaración de Helsinki. Se solicitara autorización al Comité de Ética del CEICLAR. Para mantener la confidencialidad de los datos el registro será anónimo y se guardará en una base de datos donde solo los investigadores tendrán acceso. No se realizará un consentimiento individual pero sí se pedirán los permisos de rutina para la revisión de historias clínicas con fines de investigación.

Palabras clave: Corticoides orales. Osteoporosis. Calcio. Vitamina D.