Semergen. 2020;46(Espec Congr 1):9

Medicina de Familia. SEMERGEN

http://www.elsevier.es/semergen

482/113 - ESTUDIO OBSERVACIONAL RETROSPECTIVO PARA ESTIMAR LA PREVALENCIA DE FRACTURAS POR FRAGILIDAD EN ATENCIÓN PRIMARIA (ESTUDIO PREFRAOS): ANÁLISIS INTERMEDIO

M. González Béjar[1], C. Carbonell Abellá[2], D. Martínez-Laguna[3], J. Bastida Calvo[4], R. Micó Pérez[5], F. Vargas Negrín[6], M. Balcells-Oliver[7] y L. Canals[7]

[1]Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Montesa. Madrid. [2]Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Atención Primaria Vía Roma. Barcelona. Grupo de Investigación GREMPAL. IDIAP Jordi Gol. [3]Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Grupo Investigación GREMPAL. IDIAP Jordi Gol. Centro Salud Sant Martí Provençals. Barcelona. CIBERFes. [4]Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Marín. Pontevedra. [5]Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Fontanars dels Alforins. Valencia. [6]Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Dr. Guigou. Santa Cruz de Tenerife. [7]Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Departamento Médico. Amgen S.A. Barcelona.

Resumen

Objetivos: Estimar la prevalencia de fracturas por fragilidad en la población ≥ 70 años en Atención Primaria (AP) en España y describir las características principales de la osteoporosis (OP) en sujetos con al menos una fractura por fragilidad documentada.

Métodos: Estudio observacional, retrospectivo y multicéntrico de revisión de historias clínicas en centros de AP en España. El estudio consta de dos fases (A y B). La Fase A incluye todos los sujetos ≥ 70 años de los centros participantes en el momento de la recogida de datos (noviembre 2018-febrero 2020). La Fase B incluye aproximadamente 20 pacientes consecutivos por centro que hayan presentado al menos una fractura por fragilidad (osteoporótica) previa (definida como traumatismo de “baja energía”) y dispongan de una consulta previa por cualquier motivo registrada en la historia clínica. La Fase A estimará la prevalencia de fracturas por fragilidad en AP y la Fase B describirá las características de la OP (factores de riesgo de fractura, diagnóstico e intervenciones farmacológicas y no farmacológicas) en los sujetos con al menos una fractura por fragilidad. Se presentan los resultados de un análisis intermedio de la Fase A (realizado el 26 de febrero 2020).

Resultados: Han participado 32 centros de AP (de 15 comunidades autónomas). Del total de 47.472 historias clínicas revisadas en la Fase A, 20,2% (9.586) sujetos eran ≥ 70 años (59,8% mujeres [5.731/9.586]). Entre los sujetos ≥ 70 años, el 17,1% (1.637/9.586) tenían al menos una fractura por fragilidad, siendo más frecuente en mujeres (23,4%, 1.340/5.731). La prevalencia de fracturas por fragilidad según localización fue: fractura vertebral (466/9.586 [4,9%]; 374 [6,5%] mujeres), seguido por fractura de muñeca/antebrazo (349/9.586 [3,6%]; 291 [5,1%] mujeres), fractura de cadera/fémur (346/9.586 [3,6%]; 275 [4,8%] mujeres), y fractura de húmero (225/9.586 [2,4%]; 192 [3,4%] mujeres).

Conclusiones: La prevalencia de fracturas por fragilidad en sujetos ≥ 70 años en centros de AP en España es de 17,1%, siendo más alta en mujeres (23,4% presentan al menos una fractura por fragilidad) en todas las localizaciones. La fractura vertebral es la más frecuente.

Palabras clave: Osteoporosis. Prevalencia. Fracturas por fragilidad.

1138-3593 / © 2020 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.