

Análisis de los hábitos de profilaxis de osteoporosis y fractura en pacientes tratados con dosis altas de glucocorticoide

Antonio Naranjo Hernández, Jaime Falcón Suárez del Toro M. Mercedes Plasencia Núñez, Fidelina de la Nuez Viera, Josefina Moreno Ramírez, Soledad Ojeda.
Hospital Universitario de Gran Canaria Dr Negrin. Servicio de Reumatología. Uso Racional del Medicamento. Servicio Canario de la Salud

NTRODUCCIÓN.- El empleo de glucocorticoides (GC) es uno de los factores de riesgo conocidos de osteoporosis (OP) y fractura. El concepto de “riesgo inminente de fractura” incluye, además de la fractura reciente, al paciente caedor y aquellos que reciben GC a altas dosis

METODOLOGÍA. Se analiza la prescripción de GC a dosis >30mg/día de prednisona y tratamiento concomitante para la OP. Se incluyen pacientes >50 años de la isla de Gran Canaria con dispensación en farmacia de 3 o más envases de 30 comprimidos de prednisona 30mg. Los datos se extraen de la historia clínica y de la aplicación de receta electrónica: edad, sexo, enfermedad motivo del empleo de GC, nº de envases de prednisona dispensados durante 2022, realización de densitometría ósea (DXA) y empleo concomitante de bisfosfonatos o denosumab

RESULTADOS Se incluyeron 427 pacientes, 51% mujeres, edad media 66 años. La enfermedad de base más frecuente fue la respiratoria (46%), seguido de la dermatológica (10%), la reumática (9%) y la neurológica (8%) (tabla 1).

Enfermedad	Área de salud		Total
	Norte	Sur	
N	238	189	427
Respiratorias	96 (46,3%)	104 (55,0%)	200 (46,8%)
Dermatológicas	31 (13%)	12 (6,3%)	43 (10,1%)
Reumatológicas	25 (10,5%)	16 (8,4%)	41 (9,6%)
Neurológicas	21 (8,8%)	16 (8,4%)	37 (8,7%)
Aparato digestivo	14 (5,9%)	15 (7,9%)	29 (6,8%)
Alérgicas	15 (6,3%)	10 (5,2%)	25 (5,9%)
Hematológicas	17 (7,1%)	6 (3,2%)	23 (5,4%)
Oftalmológicas	4 (1,6%)	6 (3,2%)	10 (2,3%)
Otros	15 (4,2%)	4 (2,1%)	19 (4,4%)

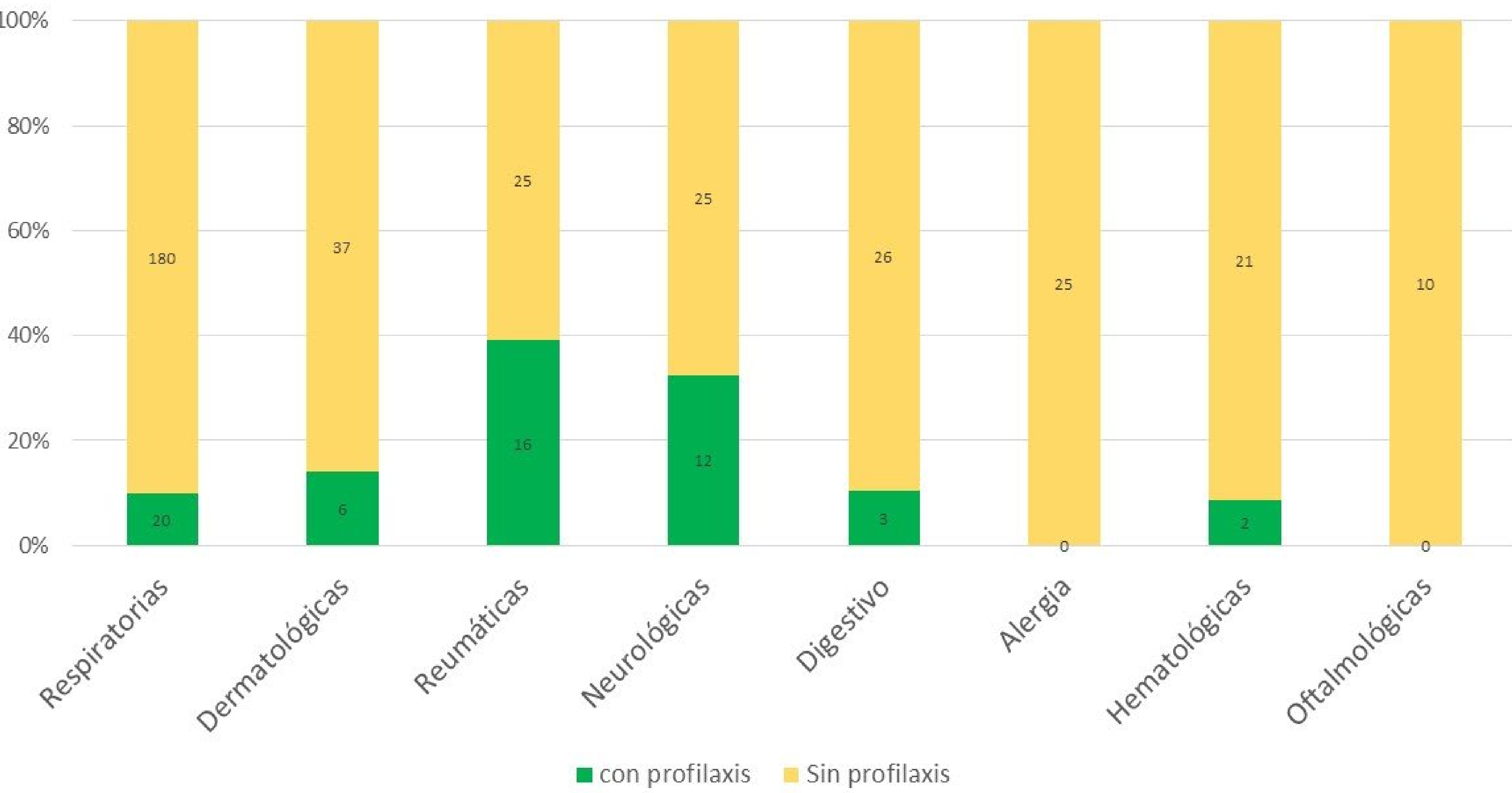
Tabla 1: distribución de enfermedades por área de salud

Se realizó DXA (analizada en 259 casos) en 88 casos (34%), si bien temporalmente relacionada con dosis altas de GC en 56 pacientes (21,6%). En 59 casos (13,8%) se prescribió profilaxis de OP, correspondiendo a 39 mujeres (17,8%) y 20 varones (9.5%) (p=0,012). La diferencia en porcentaje de profilaxis de OP en mayores y menores de 70 años fue estadísticamente significativa (21,6% vs 8,7%, p<0,001). Los pacientes con profilaxis de OP disponían de una DXA con mayor frecuencia que los pacientes sin profilaxis (43 vs 15%). La figura 2 muestra la profilaxis de OP en cada grupo de enfermedad, variando entre el 0 y el 39%. En un modelo de análisis multivariante, encontramos que los pacientes con prescripción de profilaxis de OP fueron de mayor edad (OR 1,047; IC95% 1,017-1,082), predominio de mujeres (OR 3,079; IC95% 1,484-6,387), padecían enfermedad reumática o neurológica (OR 4,910; IC95% 2,331-10,343), tenían una DXA (OR 3,700; IC95% 1,765-7,755) y retiraron de la farmacia >4 envases de prednisona 30 mgr (OR 2,579; IC95% 1,264-5,264). No se observaron diferencias en cuanto a profilaxis de OP entre las dos áreas sanitarias ni en la fecha de diagnóstico de la enfermedad. Así, 70 de cada 100 mujeres de 70 o más años con enfermedad reumática o neurológica tenía profilaxis, en contraposición con 5 de cada 100 mujeres <70 años con otras enfermedades.

El tratamiento OP consistió en risedrónico en 23 pacientes (38.9%), seguido de alendrónico en 21 (35.5%), denosumab en 12 (20.3%) e ibandrónico en 3 pacientes (5%). En conjunto, 37 de los 59 pacientes con profilaxis de OP (79,6%) recibieron un bisfosfonato oral.

La prescripción de profilaxis de OP se inició durante el tratamiento con GC) en 37 de los 59 pacientes y se había prescrito años antes en 12 pacientes. Las prescripciones iniciadas durante la terapia con GC correspondieron a reumatología (48%), otras especialidades hospitalarias (39%) y médico de familia (13%).

Figura 2: profilaxis de osteoporosis por grupo de enfermedades



CONCLUSIONES La profilaxis de la OP en pacientes con dosis elevadas de GC se asoció a padecer enfermedad reumática o neurológica, ser mujer mayor de 70 años y realización de densitometría ósea. No obstante, en el total de la muestra estudiada, solo uno de cada 7 pacientes recibió profilaxis de OP.

Se precisan acciones formativas dirigidas a las especialidades que, debido a las enfermedades que tratan, emplean GC a dosis altas