

## Un 65% de los pacientes con fracturas por fragilidad no son tratados

- La coordinación entre reumatólogos, traumatólogos y rehabilitadores, clave para el abordaje exitoso de la fractura por fragilidad relacionada con la osteoporosis
- Cada rotura ósea incrementa el riesgo de sufrir una fractura posteriormente
- El seminario online ‘Paso a paso: recorrido multidisciplinar en osteoporosis’, dentro de las sesiones ‘Tetritalks’, ha tratado la importancia de la coordinación entre especialidades
- La sesión se ha desarrollado con un enfoque eminentemente práctico, analizando el caso de una paciente de 70 años con fractura por fragilidad desde el punto de vista de la reumatología, la traumatología y la rehabilitación

**Madrid, 8 de abril de 2021.-** El diagnóstico y tratamiento de la osteoporosis requiere un enfoque multidisciplinar, donde los reumatólogos, los traumatólogos, rehabilitadores y otras especialidades médicas han de actuar de forma coordinada. Con el objetivo de mejorar esta interacción en beneficio del paciente, Grünenthal ha celebrado el seminario online ‘Paso a paso: recorrido multidisciplinar en osteoporosis’, incluido dentro de sus sesiones ‘Tetritalks’, orientadas a abordar la fractura osteoporótica.

El seminario se ha centrado en el estudio de un caso práctico y ha estado moderado por el Dr. Manuel Naves, adjunto en la Unidad de Gestión Clínica de Metabolismo Óseo del Hospital Universitario Central de Asturias (HUCA) y presidente de la Sociedad Española de Investigación en Osteoporosis y Metabolismo Mineral (SEIOMM), quien ha destacado que “cada tres segundos alguien en el mundo se fractura un hueso y que cerca del 65% de los pacientes con fracturas por fragilidad no son tratados, una cifra que se eleva hasta el 72% en el caso de las mujeres<sup>1</sup>”.

“La osteoporosis no duele hasta que no ocurre la consecuencia más mórbida de la misma que es la fractura por fragilidad. Ésta origina una merma en la calidad de vida del paciente que la sufre, con consecuencias importantes en su vida laboral o para realizar las actividades de la vida cotidiana”, ha expresado el Dr. Naves, quien ha indicado que todo ello tiene un enorme coste social y económico, “ya que la fractura va a ser un importante condicionante de mortalidad”.

“El hecho de tener una fractura multiplica varias veces el tener una segunda, una segunda multiplica varias veces el tener una tercera y esto sigue una evolución exponencial. El impacto de la primera fractura sobre la mortalidad es de sobra conocido, pero se multiplica por varias veces con las siguientes fracturas”, ha añadido este especialista.

### Enfoque multidisciplinar

El moderador ha destacado la importancia de la coordinación entre especialidades y el enfoque multidisciplinar en el abordaje de esta patología y lo ha puesto en relación con el contenido, eminentemente práctico, del webinar. “En el caso que nos ha ocupado en este seminario, una paciente de 70 años con osteoporosis es vista por el reumatólogo –aunque también podría haber sido vista por un internista, endocrino, ginecólogo, traumatólogo o geriatra– y éste emite un correcto diagnóstico y pone un tratamiento adecuado, pero este tratamiento no solo fracasa, sino que ocasiona una fractura invalidante que hay que solucionar quirúrgicamente por el traumatólogo. Después el paciente tiene que pasar a un rehabilitador que consiga la

recuperación funcional e instaure medidas preventivas que impidan la aparición de nuevas fracturas”, ha detallado.

La sesión ha contado con ponencias de tres especialistas que han abordado, desde sus distintos puntos de vista, cada una de estas circunstancias. El Dr. Javier del Pino, jefe de Servicio de Reumatología Hospital Universitario de Salamanca y Catedrático de Medicina Universidad de Salamanca, se ha encargado del estudio y el diagnóstico de la paciente tras una primera fractura de muñeca; el Dr. Javier Nistal, especialista en cirugía ortopédica y traumatología en el Hospital Universitario Río Hortega de Valladolid, del seguimiento de la paciente tras sucesivas fracturas vertebrales; y, por último, el Dr. Xoan Miguens, jefe de Servicio de Rehabilitación Área de Gestión Integrada de Ourense, Verín e O Barco de Valdeorras, de la recuperación funcional de la paciente.

Según ha explicado el Dr. Naves, en este caso “el traumatólogo tiene que aplicar una medida correctora quirúrgica y, además tanto él como los anteriores especialistas, deben replantearse la futilidad de la terapia administrada y utilizar otra terapia más efectiva”. “La visión del rehabilitador para una recuperación funcional del paciente es trascendental junto con una serie de medidas preventivas para evitar las fracturas, incidiendo en prevenir las caídas y la sobremedicación como principales riesgos de fractura en población envejecida”, ha añadido.

“Otros actores fundamentales en el posterior seguimiento de los pacientes son los médicos de Atención Primaria que seguirán el día a día del paciente, sin olvidarnos del papel fundamental de la enfermería en muchas de las medidas preventivas a adoptar y con un papel destacado en la adherencia del paciente al tratamiento prescrito”, ha señalado.

### **Conocimientos útiles para distintas áreas**

La actividad ha estado dirigida a médicos de todas las especialidades relacionadas con el metabolismo óseo: reumatólogos, internistas, traumatólogos, endocrinos, rehabilitadores, geriatras, ginecólogos y médicos de Atención Primaria, además del personal de Enfermería de estas áreas.

“A mi entender, los principales conocimientos que han podido adquirir han sido el diagnóstico correcto del problema mediante un adecuado estudio clínico, bioquímico y de imagen de la paciente, las distintas posibilidades de tratamiento para la osteoporosis eligiendo el más idóneo en cada caso, el cambio a la terapia secuencial ante el fracaso terapéutico, el tratamiento corrector quirúrgico ante una fractura invalidante, así como, el posterior tratamiento rehabilitador y las medidas preventivas destinadas a evitar futuras fracturas”, ha concluido el especialista.

### **Grünenthal**

Grünenthal es líder mundial en el abordaje del dolor y de enfermedades relacionadas. Como compañía farmacéutica basada en la ciencia y de propiedad familiar, contamos con una larga trayectoria llevando tratamientos innovadores y tecnología de vanguardia a pacientes de todo el mundo. Nuestro propósito es mejorar vidas – la innovación es nuestra pasión. Centramos todas nuestras actividades y esfuerzos en alcanzar nuestra visión de un mundo sin dolor.

Grünenthal tiene sede en Aquisgrán, Alemania, y filiales en 29 países en Europa, Latinoamérica y Estados Unidos, nuestros productos se venden en más de 100 países. Alrededor de 4.500 profesionales trabajan en Grünenthal y en 2020 alcanzó unos ingresos de aproximadamente 1.300 millones de euros.

Más información: [www.grunenthal.es](http://www.grunenthal.es)

Síguenos en LinkedIn: [Grünenthal España](#)

**Para más información:**



**Grünenthal**  
Beatriz Peñalba  
E-mail: [beatriz.penalba@grunenthal.com](mailto:beatriz.penalba@grunenthal.com)  
Tel.: 91 301 93 00

**BERBÉS**  
Diana Zugasti / Sergio López  
E-mail: [dianazugasti@berbes.com](mailto:dianazugasti@berbes.com) /  
[sergiolopez@berbes.com](mailto:sergiolopez@berbes.com)  
Tel.: 91 563 23 00

---

<sup>1</sup> Huesos rotos, vidas rotas: guía para mejorar la atención a las fracturas por fragilidad en España. [Internet]. International Osteoporosis Foundation. [Citado 07 Abr 2021]. Disponible en: [https://www.osteoporosis.foundation/sites/iofbonehealth/files/2019-06/5.%202018\\_EU6Spain\\_Report\\_BrokenBonesBrokenLives\\_Spanish.pdf](https://www.osteoporosis.foundation/sites/iofbonehealth/files/2019-06/5.%202018_EU6Spain_Report_BrokenBonesBrokenLives_Spanish.pdf)