



Realizado por la Fundación Hispana de Osteoporosis y Enfermedades Metabólicas Óseas (FHOEMO) y la Sociedad Española de Investigaciones Óseas y Metabolismo Mineral (SEIOMM), con la colaboración de la Asociación Española contra la Osteoporosis (AECOS) y con el apoyo de la Internacional Osteoporosis Foundation (IOF)

El Mapa de Recursos en Osteoporosis desvela la dificultad de acceso al diagnóstico por densitometría DXA de la osteoporosis

- La densitometría DXA axial, que permite el diagnóstico de osteoporosis de acuerdo con los criterios de la OMS antes de que aparezcan las fracturas, es una de las pruebas más importantes para su diagnóstico
- Actualmente, en España contamos con 232 densitómetros DXA axiales. Esto supone una cifra de 30 densitómetros para cada millón de mujeres posmenopáusicas, que es la población con una mayor prevalencia de la enfermedad
- El porcentaje pasa a ser de ocho aparatos por millón de mujeres de esa edad cuando se consideran sólo aquellos de titularidad pública o en régimen concertado con la Seguridad Social
- Algunas provincias españolas carecen de densitómetro y 15 sólo cuentan con aparatos de titularidad privada
- Según los resultados de este estudio, habría que aumentar los actuales recursos disponibles de diagnóstico de la osteoporosis en la sanidad pública
 - Los médicos de Atención Primaria son los que mayor dificultad de acceso tienen a estas pruebas
 - Actualmente, la lista de espera media para realizarse esta prueba en los centros públicos es de 153 días (aproximadamente cinco meses)

La Organización Mundial de la Salud ha advertido que la osteoporosis es uno de los problemas de salud más importantes, con una alta prevalencia y significativas consecuencias socio-sanitarias.

En España se estima que existen cerca de 2 millones y medio de mujeres con esta enfermedad, de las cuales, aproximadamente el 40%, estaría sin diagnosticar.

Sin embargo, la osteoporosis es una enfermedad silenciosa, que no presenta síntomas hasta que se producen una o varias fracturas. Por ello, es necesaria una mayor concienciación del riesgo de sufrir osteoporosis y de la importancia de su prevención y

detección precoz. Así, cada año se producen en nuestro país más de 60.000 fracturas de cadera, que en parte pudieran ser mitigadas con un diagnóstico y tratamiento precoz.

Según los datos del *Mapa de Recursos en Osteoporosis de España*, estudio que ha analizado fundamentalmente la disponibilidad de la densitometría DXA axial que permite evaluar la masa ósea en columna y cadera y establecer el diagnóstico de la enfermedad conforme a los criterios de la OMS y realizado durante el año 2004, se ha puesto de manifiesto que en nuestro país contamos con 30 densitómetros por cada millón de mujeres mayores de 50 años, si bien la mayoría de ellos se encuentran en centros privados. El porcentaje pasa a ser de ocho equipos por millón de mujeres a esa edad cuando se consideran sólo aquellos de titularidad pública o en régimen concertado con la Seguridad Social.

Existen 15 provincias que sólo están equipadas con densitómetros de titularidad privada y en algunas provincias (5) no tienen este tipo de densitómetro.

El objetivo de este análisis, ha sido actualizar el censo de equipos de diagnóstico de osteoporosis en España y conocer el uso que se hace de los aparatos existentes. Por este motivo, la Fundación Hispana de Osteoporosis y Enfermedades Metabólicas Óseas (FHOEMO) y la Sociedad Española de Investigaciones Óseas y Metabolismo Mineral (SEIOMM), con la colaboración de la Asociación Española contra la Osteoporosis (AECOS) y con el apoyo de la Internacional Osteoporosis Foundation (IOF) han realizado este estudio en nuestro país que enfatiza las necesidades de uno de los principales recursos diagnósticos de la osteoporosis.

Escasos recursos para un correcto diagnóstico de la osteoporosis

Según destaca el Dr. Manuel Díaz Curiel, presidente de la Fundación Hispana de Osteoporosis y Enfermedades Metabólicas Óseas (FHOEMO), el estudio ha puesto de relieve que, en lo que referente a este equipamiento, no están cubiertas adecuadamente las necesidades en España para diagnosticar la osteoporosis y que el nivel de equipamiento de la Sanidad española presenta una estructura que contrasta con las necesidades de la población.

“Según hemos comprobado, la cobertura no alcanza a todas las provincias y esta desigualdad obliga en el mejor de los casos a desplazarse a la población que necesite una medición ósea y en el peor de los casos está limitado un correcto diagnóstico a un importante porcentaje de la población”, destaca el Dr. Díaz Curiel.

Junto a la escasez de equipos, es también destacable la antigüedad de los mismos, con una escasa incorporación en los últimos años.

“Por tanto y como ha quedado demostrado, hay una clara necesidad de invertir en nuevos aparatos, racionalizar los recursos actuales en el servicio público y adecuar el concierto con centros privados para mejorar la sobresaturación actual de la sanidad pública, además de garantizar la calidad técnica”, afirma el Dr. José Manuel Quesada, representante de la Sociedad Española de Investigaciones Óseas y Metabolismo Mineral (SEIOMM).

Es de destacar que los densitómetros públicos están ubicados en grandes hospitales, compartiendo en un 40 % su actividad asistencial con la actividad de investigación, lo que supone un acceso centralizado y más fácil para las especialidades de consulta hospitalaria, aunque dificulta el acceso de la Atención Primaria y un posible crecimiento en este sentido.

Actualmente, la lista de espera media para realizarse esta prueba en los centros públicos es de 153 días (aprox. 5 meses).

Profesionales implicados en la atención del paciente con osteoporosis.

El *Mapa de Recursos en Osteoporosis de España* revela que los médicos son sensibles a la osteoporosis como problema sanitario en una población cada vez más longeva. Sin embargo, no tienen claramente definido su papel ante la enfermedad.

Por otro lado, según concluye el informe la utilización de densitómetros es una variable dependiente de su accesibilidad para el médico, más que de su opción personal como elemento válido de diagnóstico. Es más, tal y como declaran, una mayor disponibilidad de acceso a pruebas de densitometría favorecería una mayor implicación de los diferentes médicos en su diagnóstico y tratamiento, ya que todos están de acuerdo en considerarlo como el mejor método diagnóstico de la osteoporosis y de seguimiento de los tratamientos instaurados'

“En general, se puede concluir que las necesidades de la población no están siendo totalmente cubiertas y que habría que aumentar los actuales recursos. Esta falta de recursos es especialmente importante en el ámbito de la Atención Primaria, a pesar de constituir un grupo profesional con un interés creciente por la problemática de la osteoporosis y ser a menudo el primero en evaluar la osteoporosis”, afirma la Dra. Cristina Carbonell, médico de Atención Primaria.

Para los encuestados, el reumatólogo es el especialista que atiende el mayor número de pacientes con osteoporosis en su consulta y en la mayoría de los casos realiza él mismo el seguimiento y diagnóstico, sin derivar a otros especialistas. El endocrinólogo, participa también de forma relevante en la evaluación y manejo de esta enfermedad. Por su parte, el traumatólogo, que también cumple el papel de especialista de referencia en algunas áreas, es el que trata al paciente normalmente cuando ya ha sufrido la fractura. Por regla general este especialista diagnostica a través de la radiografía. El ginecólogo, por su parte, está cada vez más implicado en la osteoporosis y es el que demanda mayor número de pruebas de densitometría. Y, por último, el médico internista, debido a su actividad en el ámbito hospitalario, y por el perfil de pacientes que atiende, pese a tener un buen acceso a la densitometría por DXA, recurre en mayor medida a los rayos X .

La disponibilidad y acceso a las pruebas de densitometría (DXA) ha merecido una especial atención en el *Mapa de Recursos en Osteoporosis de España*, puesto que se considera un buen método diagnóstico de la osteoporosis para las personas de mayor riesgo, considerándola todos los médicos como una prueba de fácil interpretación y alta eficacia en el diagnóstico de la osteoporosis.

El estudio se ha desarrollado en tres fases, una primera en la que se ha realizado un censo de densitómetros a nivel nacional; una segunda en la que mediante un muestreo se ha valorado el nivel de uso y racionalización del parque disponible de densitómetros centrales públicos y privados; y una tercera y última en la que se ha valorado el abordaje actual y las necesidades en el diagnóstico y seguimiento de la osteoporosis. Esta se ha llevado a cabo mediante un sondeo representativo entre médicos de Atención Primaria, traumatólogos, reumatólogos, endocrinólogos, ginecólogos y especialistas en Medicina Interna.

Para más información,
Berbés Asociados
Tfno.: 91/563 23 00 – 677 456 806
E-mail: mariagonzalez@berbes.com

CENSO DE DENSITÓMETROS CENTRALES

RESUMEN NACIONAL



CC.AA.	▲	■	●	TOTAL
ANDALUCÍA	7	1	26	34
ARAGÓN	1	0	5	6
ASTURIAS	1	2	4	7
BALEARES	0	1	5	6
CANARIAS	5	1	7	13
CANTABRIA	1	1	0	2
CASTILLA-LA MANCHA	1	1	4	6
CASTILLA Y LEÓN	1	4	9	14
CATALUÑA	3	14	19	36
COM. VALENCIANA	5	1	16	22
EXTREMADURA	1	3	3	7
GALICIA	2	5	10	17
LA RIOJA	1	0	2	3
MADRID	12	3	24	39
MURCIA	0	3	1	4
NAVARRA	0	1	1	2
PAIS VASCO	2	1	9	12
CEUTA Y MELILLA	0	0	2	2
TOTAL	43	42	147	232

Publico	▲
Privado	●
Concertado	■