

Estudio ODPAR:

Ruta Asistencial del Paciente con Osteoporosis

Josep Vergés^{1,2}, Nina Martínez¹

1. Osteoarthritis Foundation International (OAFI), Barcelona, España.

2. Asociación Española con la Osteoporosis y la Artrosis (AECOSAR), Madrid, España.

Introducción

La **osteoporosis** es el trastorno **crónico** del metabolismo **óseo más común**. Se caracteriza por una **baja densidad** y un **deterioro microarquitectural** del tejido óseo, lo que conlleva a un aumento del **riesgo de fractura**. La población no es consciente del peligro de la enfermedad, dado que muchas veces no se diagnostica hasta el momento de la fractura. En España, son casi unos **3 millones** las personas afectadas por osteoporosis y, en 2017, se produjeron **330.000 fracturas**. Según la *International Osteoporosis Foundation*, 1 de cada 3 mujeres y 1 de cada 5 hombres mayores de 50 años sufrirán una fractura osteoporótica. Sus consecuencias son muy graves y afectan seriamente a la vida de las personas.

Es necesario **sensibilizar** a la población y entender qué aspectos de la asistencia son mejorables para que los pacientes puedan tener una mejor experiencia clínica y asegurar la **adherencia** al tratamiento.

Objetivo

Analizar la ruta asistencial, la **experiencia** y las **preferencias** de los **pacientes** con osteoporosis en España desde su propia perspectiva, y **comparar su asistencia médica** antes y después del inicio de la pandemia por **COVID-19**, así como identificar **aspectos mejorables** en la ruta asistencial.

Metodología

Enfoque cualitativo a través de dos grupos focales y entrevistas individuales telefónicas:

- **GRUPO 1:** 1 Grupo focal – 6 pacientes diagnosticados de osteoporosis, con o sin fractura, atendidos solamente por atención primaria. No hospitalizados por fractura.
- **GRUPO 2:** 1 Grupo focal + 3 entrevistas individuales 6 pacientes diagnosticadas de osteoporosis, **hospitalizadas** y con intervención quirúrgica a causa de fractura osteoporótica.

Resultados y Discusión

LOS PACIENTES DESEAN:

Más **INFORMACIÓN** sobre...

- ✓La **patología**, para poder tener un mayor conocimiento de la misma: saber cómo evoluciona, si va a mejorar o cómo se puede mejorar, entender las diferencias con otras enfermedades
- ✓La **asistencia**: que especialista trata la osteoporosis
- ✓Las **pruebas diagnósticas** que se realizan: en qué consisten, para qué sirven
- ✓Los **tratamientos**: cuáles son, para qué sirven, beneficios/riesgos, cuánto tiempo hay que tomarlo.
- ✓Las **actividades y movimientos/ejercicios** que puede realizar el paciente y que mejor se adapten a su condición/patologías
- ✓Las **pautas** alimenticias

Más **COMUNICACIÓN**...

- ✓Entre **AP y el especialista** para el seguimiento y tratamiento de la osteoporosis, para agilizar la asistencia al paciente
- ✓Entre **médico y paciente**: que los médicos asuman que es una patología crónica que afecta a muchas personas y a su vida

Más **SERVICIOS**...

- ✓Rehabilitación, como parte del tratamiento y adaptada al paciente (dolor, patologías...)
- ✓Gimnasio/Entrenador,
- ✓Nutricionista

En este sentido las organizaciones de pacientes como **OAFI y AECOSAR** juegan un papel muy importante.

**MÁS SEGUIMIENTO
Y PREVENCIÓN**

Conclusión

La osteoporosis ha afectado **negativamente** a la **calidad de vida** y al **estado de ánimo** de los pacientes. Las demandas y necesidades recaen sobre la petición de **más información, comunicación y atención**. Sin embargo, la **atención hospitalaria** en los casos de cirugía se valora **satisfactoriamente**.

Las **asociaciones de pacientes** representan una gran oportunidad para los pacientes para encontrar el **apoyo adicional y comprensión** que demandan y de apoyo al **colectivo médico-sanitario**.