



# 77º Congreso Médico Nacional

*“De la Tradición al Futuro uniendo fuerzas  
por la excelencia en la Salud”*

## RESUMEN DE TRABAJOS LIBRE

### Título Completo:

#### Alendronato para osteoporosis y fractura de cadera

**Antecedentes:** El tratamiento de la osteoporosis para prevenir las fracturas óseas con alendronato ha demostrado ser eficaz, con este fin en la CCSS se usa el alendronato 70 mg/semana, además de calcio y vitamina D. En 2013, el consumo alcanzó 951.300 tabletas con un estimado de 18.294 pacientes beneficiados. En el país, la fractura de cadera ocurre mayoritariamente en personas con más de 65 años, con un pico de incidencia entre 80 y 85 años.

**Objetivos:** establecer la efectividad del alendronato para prevenir la fractura de cadera comparado con un grupo control y analizar la ocurrencia del evento y la mortalidad en el subgrupo de adultos mayores.

**Métodos:** Estudio observacional, analítico, tipo estudio de utilización de medicamentos para evaluar resultados de las intervenciones en salud pública durante un periodo de 3 años (2010-2012); se incluyó a todos los pacientes atendidos en la CCSS con tratamiento crónico (mínimo 1 año) de alendronato (A) y grupo control (C) con calcio y vitamina D con reporte SIFA; se cruzó con el registro institucional de egresos por fractura de cadera (vivos y fallecidos) según registro de Estadística CCSS; se procesó la información y se definió incidencia, riesgo para el evento y sobrevida, con análisis de subgrupo para >65 años.

**Resultados:** Grupo A n= 5,570, 95% mujeres, edad promedio 69 años, mediana de duración del tratamiento 749 días y grupo C n= 4825 pacientes, 89% mujeres, 66 años y 775 días de tratamiento. Hubo 108 casos de fractura de cadera (88.89% adultos mayores), 60 en grupo A y 48 en grupo C. Subgrupo >65 años: grupo A 86.67% y grupo C 91.66% de las fracturas registradas; fallecieron n= 7 (11.66%) y n=11 (22.91%), respectivamente, todos mayores de 65 años, con un plazo máximo de 35 días postevento.

**Conclusiones:** el alendronato (usado junto con calcio y vitamina D) mostró una alta efectividad para prevenir las fracturas de cadera en el contexto de la atención médica habitual, aunque la incidencia y mortalidad no resultó menor que el control (calcio y vitamina D), por lo que otros factores inciden sobre los resultados obtenidos. A pesar del tratamiento crónico para la osteoporosis, los adultos mayores conforman el grupo poblacional más vulnerable para la fractura de cadera y para sufrir un desenlace fatal tras este evento.

**Sáenz-Campos Desirée**

**Monge-Vargas Laura**

**Uzaga-Carrasquilla Roxana**