

43

Congreso Nacional
de la **Sociedad Española**
de Medicina Interna

8

Congreso
de la **Sociedad Asturiana**
de Medicina Interna

8

Congreso
Ibérico de
Medicina Interna

Gijón
23-25 **2022**
noviembre
Palacio de Congresos y
Feria de Muestras de Gijón

#43SEMI
congresosemi.com

NOTA DE PRENSA

INTERNISTAS ABORDAN NOVEDADES TERAPÉUTICAS EN OSTEOPOROSIS, UNA PATOLOGÍA CRÓNICA Y SISTÉMICA LIGADA A LA EDAD Y LA FRAGILIDAD, CON INCIDENCIA Y PREVALENCIA CRECIENTE POR EL ENVEJECIMIENTO POBLACIONAL, Y QUE AFECTA MÁS A LAS MUJERES, ESPECIALMENTE TRAS LA MENOPAUSIA

1 de cada 3 mujeres mayores de 50 años sufrirá una fractura relacionada con la osteoporosis a lo largo de su vida

- Médicos internistas hacen hincapié en “combatir el infratratamiento” y recuerdan que es una patología crónica y sistémica prevalente, con elevada morbimortalidad y alto coste, que puede acarrear complicaciones graves como las fracturas osteoporóticas (de cadera, vertebrales u de otro tipo)
- Hasta el 30% de los pacientes con fractura de cadera fallecen a lo largo del año tras la fractura, en este sentido, los especialistas en Medicina Interna recuerdan que “la osteoporosis no es una enfermedad inocua y tanto la fractura vertebral como la de cadera incrementan la mortalidad”
- Reiteran que es clave “la prevención secundaria tras la fractura”, dado que la primera fractura implica un mayor riesgo de fracturas posteriores por lo que es preciso instaurar “tratamiento activo frente a la osteoporosis”
- Actualmente, se dispone de dos tipos de fármacos en el tratamiento de la osteoporosis: antiresortivos y anabólicos. Mientras existe un amplio arsenal terapéutico en antiresortivos, no sucede lo mismo con los anabólicos
- Las comorbilidades más frecuentes en el paciente con osteoporosis, son: hipertensión arterial, la enfermedad cardiovascular, la diabetes tipo 2, la insuficiencia renal crónica y la patología tiroidea

Madrid, 28 de noviembre de 2022. – Médicos internistas de la **Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)** han coincidido en resaltar que **“hay un importante porcentaje de pacientes con osteoporosis que no reciben tratamiento”** y han recordado que **“es una patología crónica, sistémica, con alta prevalencia y ligada a la fragilidad y a la edad que conviene vigilar muy de cerca para evitar posibles complicaciones como las fracturas óseas (vertebrales, de cadera u de otro tipo)”**.

43Congreso Nacional
de la **Sociedad Española**
de **Medicina Interna****8**Congreso
de la **Sociedad Asturiana**
de **Medicina Interna****8**Congreso
Ibérico de
Medicina InternaGijón
23-25 **2022**
noviembre
Palacio de Congresos y
Feria de Muestras de Gijón#43SEMI
congresosemi.com

En este sentido, han reiterado que se estima que **hasta 1 de cada 3 mujeres mayores de 50 años sufrirá una fractura relacionada con la osteoporosis a lo largo de su vida**. A este respecto, han indicado que **“con la caída de estrógenos tras la menopausia se produce un incremento de la destrucción de hueso con un descenso de la densidad mineral ósea dando lugar a un incremento del riesgo de fracturas. Durante la menopausia aumenta el riesgo de osteoporosis en la mujer”**.

Así se han manifestado durante la mesa **“Terapia en osteoporosis”** que ha tenido lugar en el transcurso del [43º Congreso Nacional de Medicina Interna de la SEMI-8º Congreso de la Sociedad Asturiana de Medicina Interna \(SAMIN\)-8º Congreso Ibérico de Medicina Interna](#) en Gijón (Asturias), que se ha celebrado del 23 al 25 de noviembre. En dicha mesa, han participado el **Dr. José Luis Pérez Castrillón** (moderador), médico internista y miembro del Servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario Río Hortega de Valladolid, así como el **Dr. Carlos Gómez Alonso**, internista SEMI y miembro de la Unidad de Metabolismo Óseo del Servicio Medicina Interna del Hospital Universitario Central de Asturias (HUCA), y el **Dr. José Antonio Riancho del Moral**, internista SEMI y miembro del Servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla de Santander.

En palabras del **Dr. Pérez Castrillón**: “la edad es uno de los factores de riesgo más importantes en la osteoporosis. Por ello, las comorbilidades más prevalentes en población anciana son las más asociadas a osteoporosis. Destacaríamos la hipertensión arterial, la enfermedad cardiovascular, la diabetes tipo 2, la insuficiencia renal crónica y la patología tiroidea. También hay una serie de fármacos como los corticoides que ejercen un efecto deletéreo sobre el hueso mientras que otros pueden tener un efecto beneficioso como las estatinas y las tiazidas”.

“Las fracturas osteoporóticas se tratan con analgesia, tratamiento ortopédico y cirugía en aquellos casos necesarios como en la fractura de cadera. Su tratamiento sería similar a fracturas no osteoporóticas pero **el dato más importante y frecuentemente olvidado es realizar prevención secundaria tras una fractura. La fractura implica un mayor riesgo de fracturas posteriores por lo que es necesario instaurar un tratamiento activo frente a la osteoporosis**. La osteoporosis no es una enfermedad inocua, tanto la fractura vertebral como la de cadera incrementan la mortalidad. **El 30 % de los pacientes con fractura de cadera fallecen a lo largo del año siguiente tras la fractura”**, ha recordado el **Dr. Pérez Castrillón**.

43Congreso Nacional
de la **Sociedad Española**
de **Medicina Interna****8**Congreso
de la **Sociedad Asturiana**
de **Medicina Interna****8**Congreso
Ibérico de
Medicina InternaGijón
23-25 **2022**
noviembre
Palacio de Congresos y
Feria de Muestras de Gijón#43SEMI
congresosemi.com

Prevalencia creciente de la osteoporosis por el envejecimiento poblacional

Debido al envejecimiento poblacional la prevalencia de osteoporosis se incrementará y los distintos estudios epidemiológicos así lo muestran. Otro hecho que reflejan estos datos es que, **“a pesar de disponer de tratamientos efectivos, no se ha producido un claro descenso de la incidencia de fracturas”**.

El problema de la osteoporosis es el “gap de tratamiento”. Hay un importante porcentaje de pacientes con osteoporosis que no reciben tratamiento. En aquellos que lo reciben el pronóstico es similar a otros países. La fragilidad y la edad avanzada son factores importantes de riesgo, de tal manera que la edad forma parte del FRAX, que es la escala de riesgo de predicción de fracturas más utilizada.

“El sexo femenino incrementa el riesgo de fractura de tal manera que 1 de cada 3 mujeres mayores de 50 años va a sufrir una fractura a lo largo de su vida mientras que en los varones la incidencia es menor. En fracturas de cadera la relación mujer/varón es de 3 a 1”, indica el Dr. Castrillón.

Tratamiento farmacológico en la osteoporosis

Existen dos tipos de fármacos en el tratamiento de la osteoporosis, antiresortivos y anabólicos. Mientras que se dispone de un amplio arsenal terapéutico en los antiresortivos no sucede lo mismo con anabólicos. Recientemente, se ha comercializado un nuevo fármaco anabólico, **romosozumab**, que es un anticuerpo monoclonal antiesclerostina, que ha demostrado su eficacia reduciendo fracturas. Los ensayos clínicos no han empleado placebo como comparador sino antiresortivos potentes (alendronato, denosumab) y el fármaco ha demostrado superioridad sobre los mismos. Se configura como **“una alternativa interesante en paciente con alto riesgo de fractura”**, apunta el Dr. Castrillón.

El seguimiento de los casos no complicados debería ser llevado a cabo por Atención Primaria mientras que los casos más complejos y menos frecuentes deben ser seguidos en Medicina Interna.

Programa científico: <https://congresosemi.com/semi2022>

Web oficial del Congreso: <https://congresosemi.com/semi2022>

[Sobre el 43º Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna \(SEMI\)-8º Congreso de la Sociedad Asturiana de Medicina Interna \(SAMIN\) – 8º Congreso Ibérico de Medicina Interna:](#)

Más de 2.300 médicos internistas participan en este congreso en el Palacio de Congresos y Feria de Muestras de Gijón (Asturias). Es el **evento médico-científico de referencia de la Medicina Interna**

43

Congreso Nacional
de la **Sociedad Española**
de **Medicina Interna**

8

Congreso
de la **Sociedad Asturiana**
de **Medicina Interna**

8

Congreso
Ibérico de
Medicina Interna

Gijón
23-25 **2022**
noviembre
Palacio de Congresos y
Feria de Muestras de Gijón

#43SEMI
congresosemi.com

española. Entre los principales ejes temáticos del Congreso, figuran: novedades diagnósticas y terapéuticas en el manejo de la insuficiencia cardíaca y el riesgo vascular; en enfermedades infecciosas; en diabetes, obesidad y nutrición; en EPOC; en enfermedades autoinmunes y minoritarias; en enfermedad tromboembólica venosa; en alcoholismo; en cronicidad, pluripatología y abordaje del paciente de edad avanzada; en osteoporosis; en hospitalización a domicilio, asistencia compartida, cuidados paliativos, sedación paliativa y atención al final de la vida; en ecografía clínica; en *big data* médico, telemedicina y eHealth, entre otros temas de relevancia; así como sobre el papel del médico internista, como especialista en el abordaje integral del paciente crónico, complejo y/o pluripatológico. El congreso cuenta con el apoyo de "Visita Gijón. Gijón Convention Bureau".

Sobre la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI):

La Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI) integra a alrededor de 10.000 médicos internistas de toda España. Entre sus objetivos prioritarios, se encuentran el de potenciar la investigación en este campo, así como aunar los esfuerzos de los distintos grupos de trabajo que conforman parte de la Sociedad. En la actualidad, son un total de 21 los grupos monográficos de patologías prevalentes o áreas de interés dentro de la Medicina Interna, especialidad médica que se define por la visión global del paciente y juega un papel central en la atención a los pacientes crónicos complejos. Para más información, visita <http://www.fesemi.org> y sigue su actualidad en [Twitter](#), [LinkedIn](#) e [Instagram](#).

Más información y gestión de entrevistas:

Montse Llamas / Paulina Calderón / Sergi Collado

Ala Oeste Comunicación

montse@alaoeste.com / 636 82 02 01

paulina@alaoeste.com / 637 90 86 40

sergi@alaoeste.com / 650 81 87 54

Óscar Veloso

Responsable de comunicación de SEMI

oscar.veloso@fesemi.org / 648 16 36 67