



OSTEOPOROSIS
European tour



INCIDENCIA DE LA OSTEOPOROSIS

Dos millones y medio de españolas sufren osteoporosis. El 80% de las afectadas no es consciente de los factores de riesgo antes de que se le diagnostique la enfermedad y sólo un 10% de las mujeres con osteoporosis reciben tratamiento.

Madrid, 15 de abril de 2002.- La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que el 40% de las mujeres mayores de 50 años sufrirá una fractura relacionada con la osteoporosis en algún momento de su vida. En España, se estima que hay dos millones y medio de mujeres con osteoporosis, aunque la mayoría no están diagnosticadas y sólo un 10% reciben tratamiento. Entre las mujeres que padecen osteoporosis, el 80% no es consciente de sus factores de riesgo antes de que se le diagnostique la enfermedad y aproximadamente el 85% de las mujeres cree que no tiene riesgo de desarrollar osteoporosis.

Enfermedad silenciosa.- La osteoporosis es una enfermedad crónica del esqueleto, que no suele presentar síntomas hasta el momento en el que se produce la fractura, causada por la pérdida progresiva de la resistencia del hueso que está relacionada con la edad. El riesgo de padecer fracturas aumenta en los hombres y mujeres con más de 40 años de edad. Normalmente, el organismo elimina y reemplaza el hueso de forma continua para mantener al esqueleto fuerte y sano. No obstante, este proceso se invierte con el envejecimiento del cuerpo, perdiéndose más hueso del que se reemplaza.

Aunque la osteoporosis no distingue entre hombres y mujeres, estas últimas tienen el doble de posibilidades de desarrollar la enfermedad debido a los cambios hormonales que experimentan con la menopausia. En todo el mundo, aproximadamente 200 millones de mujeres padecen osteoporosis y se calcula que esta enfermedad afecta a una tercera parte de las mujeres de entre 60 y 70 años de edad y dos terceras de aquellas que tienen 80 años o más. Según advierten los expertos, si no se ponen las medidas adecuadas para hacer frente a la osteoporosis, en los próximos años se producirán millones de fracturas –de cadera y otros tipos- así como pérdidas económicas de miles de millones de euros.



OSTEOPOROSIS
European tour



Diagnóstico y prevención.- A pesar de que existen métodos sencillos e indoloros de medir la densidad ósea para evaluar el riesgo de fractura y prevenir la osteoporosis, esta enfermedad a menudo no es diagnosticada hasta que se produce una fractura, ya que no presenta otro tipo de síntomas. Según el reciente estudio de la Evaluación Nacional del Riesgo de Osteoporosis (NORA), casi la mitad de las mujeres posmenopáusicas que no han sido examinadas por la posible presencia de osteoporosis, tienen un riesgo más elevado de sufrir una fractura en el período de un año.

El ejercicio y la ingesta de calcio y de vitamina D pueden ayudar a mantener sanos los huesos, aunque es posible que esto no sea suficiente cuando el hueso ya ha comenzado a debilitarse. En la actualidad, existen terapias efectivas que pueden servir para invertir este proceso de pérdida ósea, haciendo que el hueso se más resistente y reduciendo de este modo el riesgo de fracturas.

Medicación semanal.- En este sentido, los resultados de un nuevo estudio realizado en 19 países durante 9 semanas con más de 400 mujeres posmenopáusicas con osteoporosis reflejan que el 90% de las mujeres posmenopáusicas con osteoporosis prefieren un régimen semanal a un régimen diario del mismo medicamento. Como conclusiones, y tras observar la evidente preferencia de las pacientes por un medicamento semanal, los autores del estudio afirman que la mejor medicación posible que una mujer puede recibir para tratar la osteoporosis es aquella que sea no sólo eficaz y segura, sino que además, se siga tomando a largo plazo. Esto último es fundamental para mantener el nivel de masa ósea y prevenir posibles fracturas.