



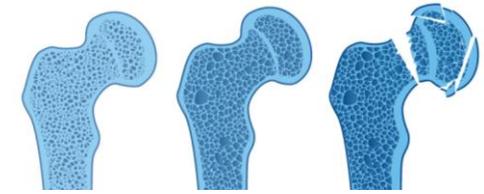
HUESOS ROTOS, VIDAS ROTAS:

La crisis de la fractura por fragilidad en España



La elaboración de esta iniciativa ha sido respaldada por la UCB.

OSTEOPOROSIS



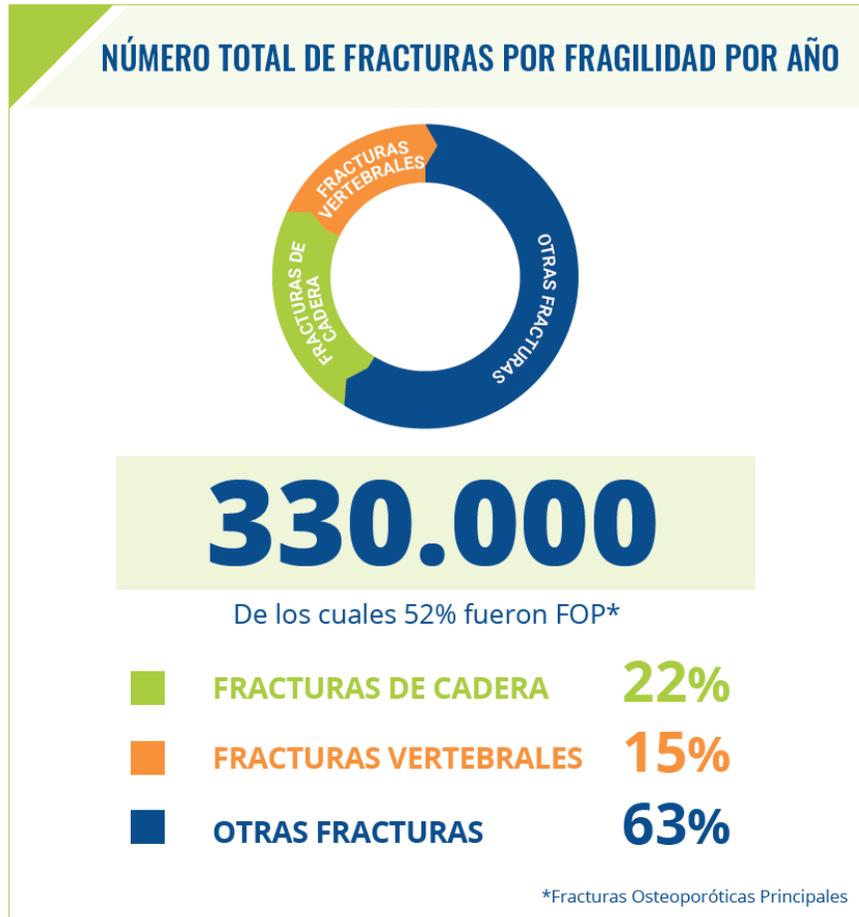
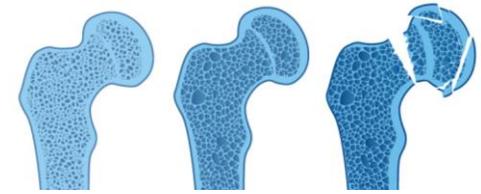
- Prevalencia:**
- aproximadamente 2.8 millones de personas sufren osteoporosis en España (2015)
 - comparable a las otras naciones de EU6*



OSTEOPOROSIS



HUESOS FRÁGILES QUE SE FRACTURAN CON FACILIDAD

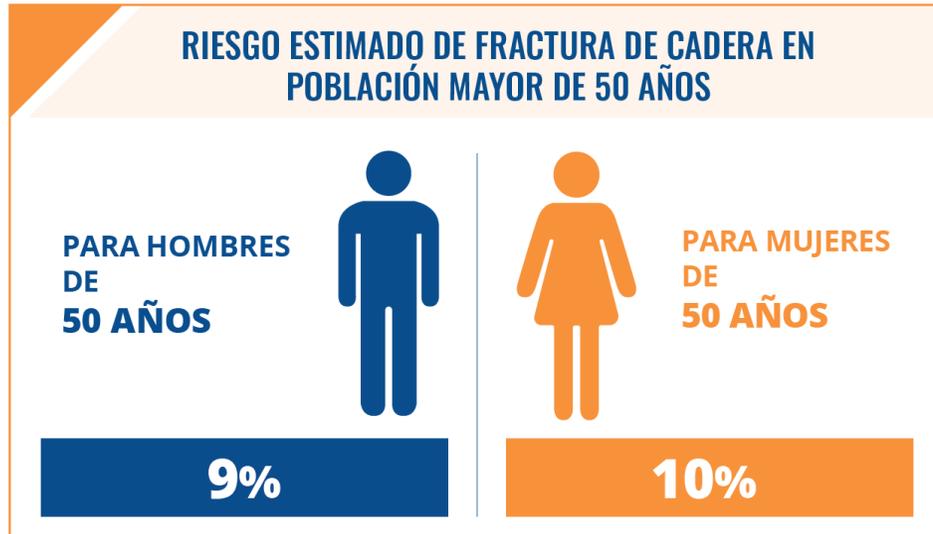


Las fracturas por fragilidad afectan a hombres y mujeres

Incidencia en España:
Número estimado de fracturas por fragilidad en 2017, por categoría de fractura



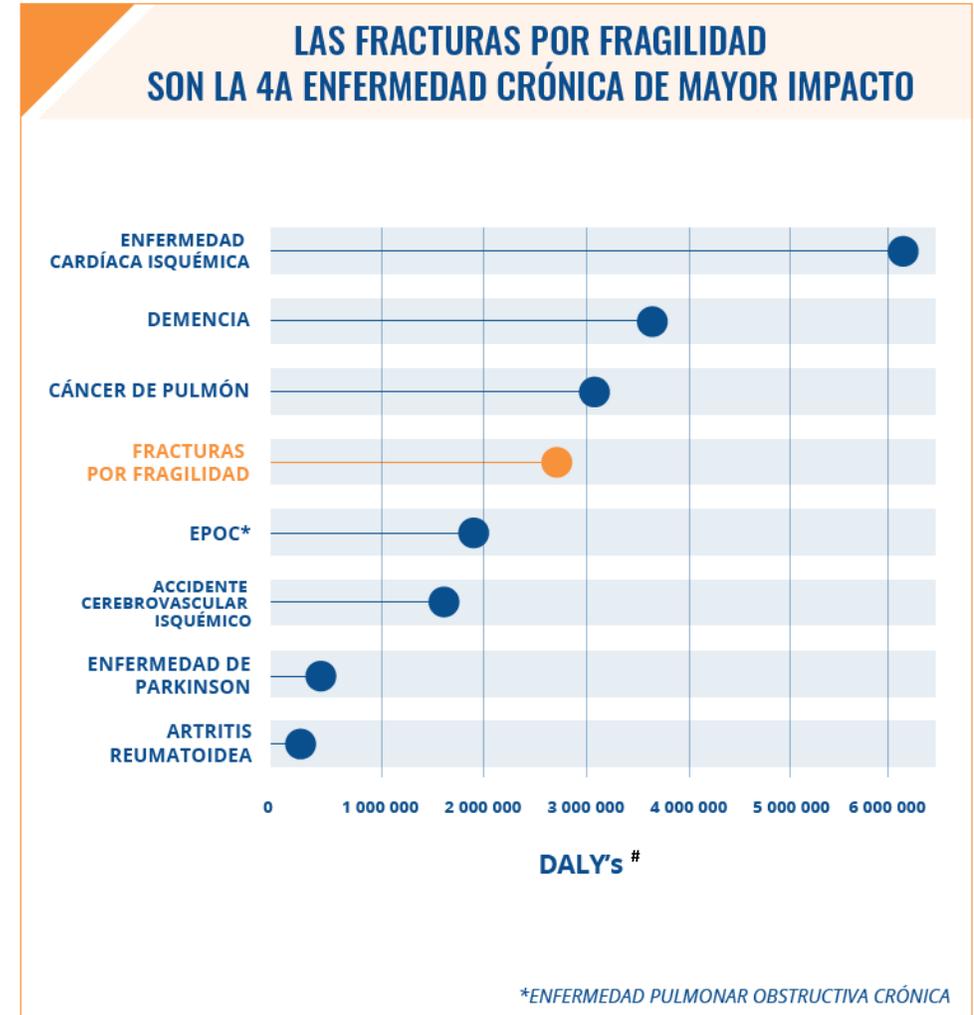
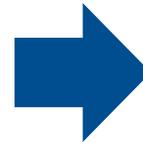
LAS FRACTURAS POR FRAGILIDAD EN EL CONTEXTO DE LAS PRIORIDADES DE LA SANIDAD PÚBLICA



FOG = 18% +
ACV = 14% +

FOG = 20% +
ACV = 20% +

El riesgo de sufrir una FOG es comparable al riesgo de ACV para mujeres y hombres+



+ FOP (Fracturas Osteoporóticas Principales) riesgo para personas mayores de 50 años en España; riesgo de ACV (Accidente Cerebrovascular) equivalente en Europa

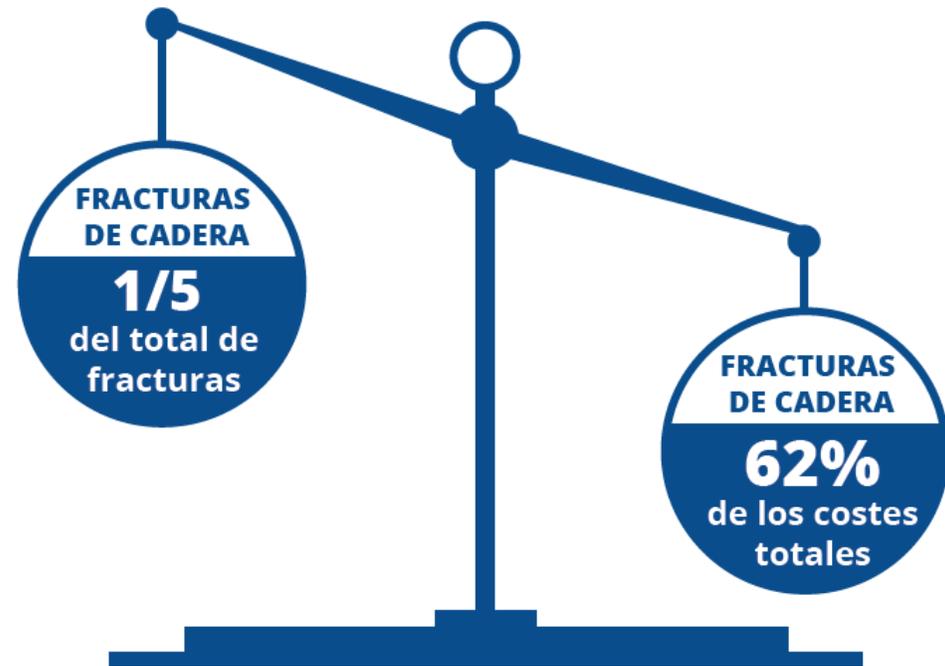


LAS FACTURAS POR FRAGILIDAD OCASIONAN COSTES SANITARIOS SUSTANCIALES

Costes relacionados con las fracturas:

1er AÑO Suceden durante el **primer año** posterior a la fractura

Más alto con **fracturas de cadera**



LAS FRACTURAS POR FRAGILIDAD TIENEN REPERCUSIONES DE DIVERSA ÍNDOLE PARA EL PACIENTE Y PARA LA SOCIEDAD

Disminución de la independencia y deterioro del estilo de vida



Los pacientes que sufren fracturas por fragilidad dependen de los cuidados de sus familiares y amigos: España tiene la segunda carga de cuidadores más alta de todas las naciones de EU6 con 756 horas de cuidado por cada 1000 individuos por año

Las fracturas por fragilidad pueden afectar gravemente a la población trabajadora:

España tiene el menor número de días de baja por enfermedad por cada 1000 personas comparado a EU6

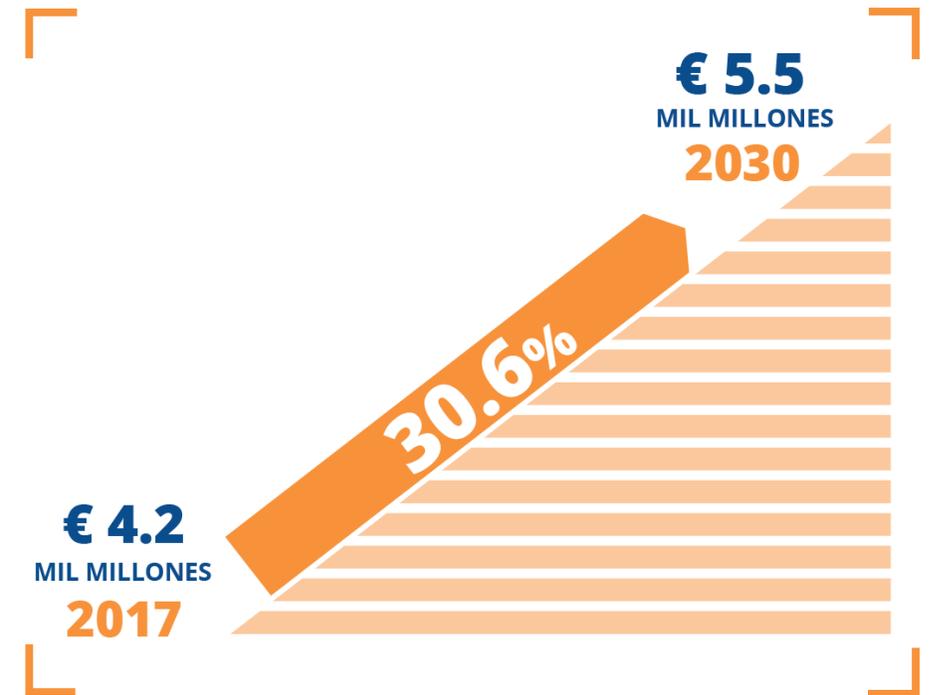


LAS FRACTURAS POR FRAGILIDAD CONSTITUYEN UN GRAN RETO EN EL PANORAMA DE LA SANIDAD PÚBLICA

La incidencia de fracturas por fragilidad va a aumentar



Los costos relacionados con la fractura van a aumentar



UN ABORDAJE EFICAZ PUEDE CONTRIBUIR A LA MEJORA DE LOS RESULTADOS Y A LA REDUCCIÓN DE LOS COSTES

Una fractura por fragilidad conduce a otra:

Las mujeres que han tenido una fractura por fragilidad tienen

cinco veces más probabilidades de sufrir una segunda fractura

dentro del primer año después de una fractura que las mujeres que no han tenido una fractura previa,

aún...



GRAN BRECHA DE TRATAMIENTO



72%

DE MUJERES **NO RECIBEN TRATAMIENTO TRAS UNA FRACTURA**

Con el tratamiento médico adecuado, podrían evitarse muchas fracturas por fragilidad



UN ABORDAJE EFICAZ PUEDE CONTRIBUIR A LA MEJORA DE LOS RESULTADOS Y A LA REDUCCIÓN DE LOS COSTES

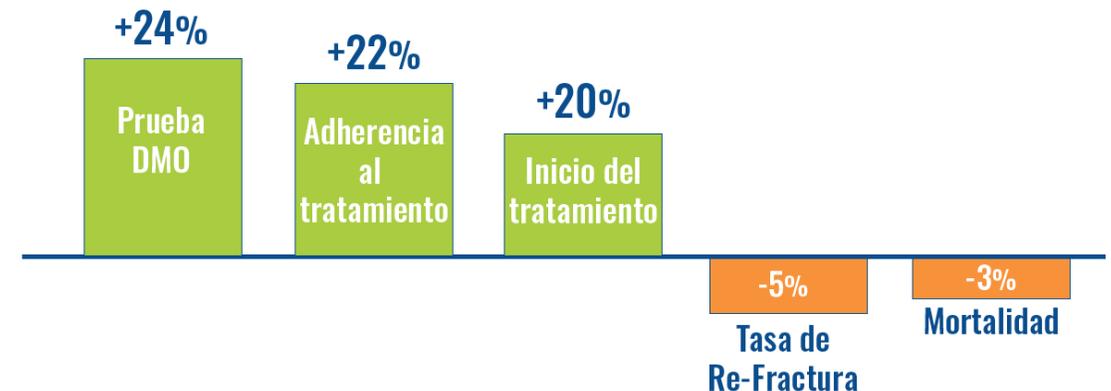
Los modelos de asistencia coordinada son modelos multidisciplinares de prestación de asistencia sanitaria que apuntan a identificar, diagnosticar y tratar todos los pacientes que han sufrido una fractura por fragilidad

Los modelos multidisciplinares para la prevención de fracturas secundarias pueden contribuir al cierre de la brecha de tratamiento

UNIDADES DE COORDINACIÓN DE FRACTURA (FLS)

= modelo de unidades de gestión eficiente para **MEJORAR LOS RESULTADOS GENERALES Y REDUCIR LOS COSTES**

EFECTOS DE LOS FLS (cambio absoluto)



HOJA DE RUTA DE POLÍTICAS PARA LAS FRACTURAS POR FRAGILIDAD EN ESPAÑA

La actuación de España es un poco mejor que la de otros países
en términos de abordaje de las fracturas por fragilidad.
Aún se requiere mucho trabajo
para lograr la excelencia en el manejo de este
creciente problema de salud pública



La política debe desempeñar un papel importante en el reconocimiento de que las fracturas por fragilidad son una amenaza oculta para la salud pública que exige una acción inmediata

1. Priorizar la prevención de fracturas secundarias
2. Crear protocolos asistenciales nacionales consensuados (Código de fractura)
3. Respaldar el desarrollo y la implantación de modelos de asistencia post-fractura
4. Reforzar los registros de seguimiento de las fracturas por fragilidad y del impacto de los FLS
5. Elaborar una guía para reducir las listas de espera para intervenciones quirúrgicas de fracturas de cadera
6. Mejorar y armonizar la asistencia post-fractura a través de indicadores y normas de calidad
7. Realizar campañas de sensibilización y compromiso de los pacientes





Huesos rotos, vidas rotas:
La crisis de la fractura por
fragilidad en España



PARA MÁS INFORMACIÓN

www.iofbonehealth.org/broken-bones-broken-lives