Detección de osteoporosis para prevenir fracturas: Declaración de recomendación del Equipo de Trabajo de Servicios Preventivos de EE. UU. I

Screening for Osteoporosis to Prevent Fractures: US Preventive Services Task Force Recommendation Statement. I

JAMA. 2018 Jun 26;319(24):2521-31. doi: 10.1001/jama.2018.7498. Grupo de Trabajo de Servicios Preventivos de los EE. UU., Curry SJ, Krist AH, Owens DK, Barry MJ, Caughey AB, Davidson KW, y otros.

Para 2020, en los Estados Unidos, se espera que aproximadamente 12,3 millones de personas mayores de 50 años tengan osteoporosis. Las fracturas osteoporóticas, particularmente las fracturas de cadera, están asociadas con limitaciones en la ambulación, dolor crónico y discapacidad, pérdida de independencia y disminución de la calidad de vida; y del 21% al 30% de los pacientes que experimentan una fractura de cadera mueren en un año. La prevalencia de osteoporosis primaria (es decir, osteoporosis sin enfermedad subyacente) aumenta con la edad y difiere según la raza/etnia. Con el envejecimiento de la población de los EE. UU., es probable que la carga potencial prevenible aumente en los años futuros.

Objetivo: Actualizar la recomendación de la Fuerza de Trabajo de Servicios Preventivos de los EE. UU. (USPSTF, por sus siglas en inglés) para la detección de osteoporosis.

Revisión de evidencias: La USPSTF revisó la evidencia sobre la detección y el tratamiento de fracturas osteoporóticas en hombres y mujeres, así como herramientas de evaluación de riesgos, intervalos de detección y eficacia de la detección y el tratamiento en subgrupos. La población de cribado fue de mujeres posmenopáusicas y hombres mayores sin fracturas osteoporóticas previas conocidas y sin condiciones comórbidas conocidas ni uso de medicamentos asociados con osteoporosis secundaria.

Hallazgos: La USPSTF encontró evidencia convincente de que las pruebas de medición ósea son precisas para detectar osteoporosis y predecir fracturas osteoporóticas en mujeres y hombres. Además halló evidencia adecuada de que las herramientas de evaluación de riesgos clínicos son moderadamente precisas para identificar el riesgo de osteoporosis y fracturas osteoporóticas. Encontró pruebas convincentes de que los tratamientos farmacológicos reducen las tasas de fracturas posteriores en mujeres posmenopáusicas. Y halló que la evidencia es inadecuada para evaluar la efectividad de las terapias farmacológicas para reducir las tasas de fracturas posteriores en hombres sin fracturas previas.

Conclusiones y recomendación: La USPSTF recomienda la detección de osteoporosis con pruebas de medición ósea para prevenir fracturas osteoporóticas en mujeres de 65 años en adelante (Recomendación A).

También recomienda la detección de osteoporosis con pruebas de medición ósea para prevenir fracturas osteoporóticas en mujeres posmenopáusicas menores de 65 años con mayor riesgo de osteoporosis, según lo determinado por una herramienta formal de evaluación de riesgos clínicos (Recomendación B).

Y concluye que la evidencia actual es insuficiente para evaluar el equilibrio de los beneficios y los daños de la detección de la osteoporosis para prevenir las fracturas osteoporóticas en los hombres.