



# 12ª Conferência Mundial de Saúde Rural da WONCA

IV Congresso Sul-Brasileiro de  
Medicina de Família e Comunidade

*Saúde Rural: uma necessidade emergente*

3 a 5 de abril de 2014 | 2 de abril: Atividades Pré-evento  
6 de abril: Atividades Pós-evento

Serrano Resort Convenções & SPA | Gramado | RS | Brasil

## Avaliação do risco de fratura por osteoporose



# 12ª Conferência Mundial de Saúde Rural da WONCA

IV Congresso Sul-Brasileiro de  
Medicina de Família e Comunidade

*Saúde Rural: uma necessidade emergente*

3 a 5 de abril de 2014 | 2 de abril: Atividades Pré-evento  
6 de abril: Atividades Pós-evento

Serrano Resort Convenções & SPA | Gramado | RS | Brasil



Ângela Jornada Ben

Médica de Família e Comunidade

Professora Departamento de Saúde Coletiva UFCSPA

Médica Teleconsultora TelessaúdeRS

**What's the gap?**

# Caso Clínico

Quando a gente acha que tem todas as respostas, vem a vida e muda todas as perguntas.



(A)

Rastreamento para mulheres  
 $\geq 65$  anos sem fratura  
prévia.

U.S. Preventive Services Task Force



**O Rastreamento  
reduz fratura ou  
mortalidade?**

**O Rastreamento  
reduz fratura ou  
mortalidade?**

**Não há estudos.**



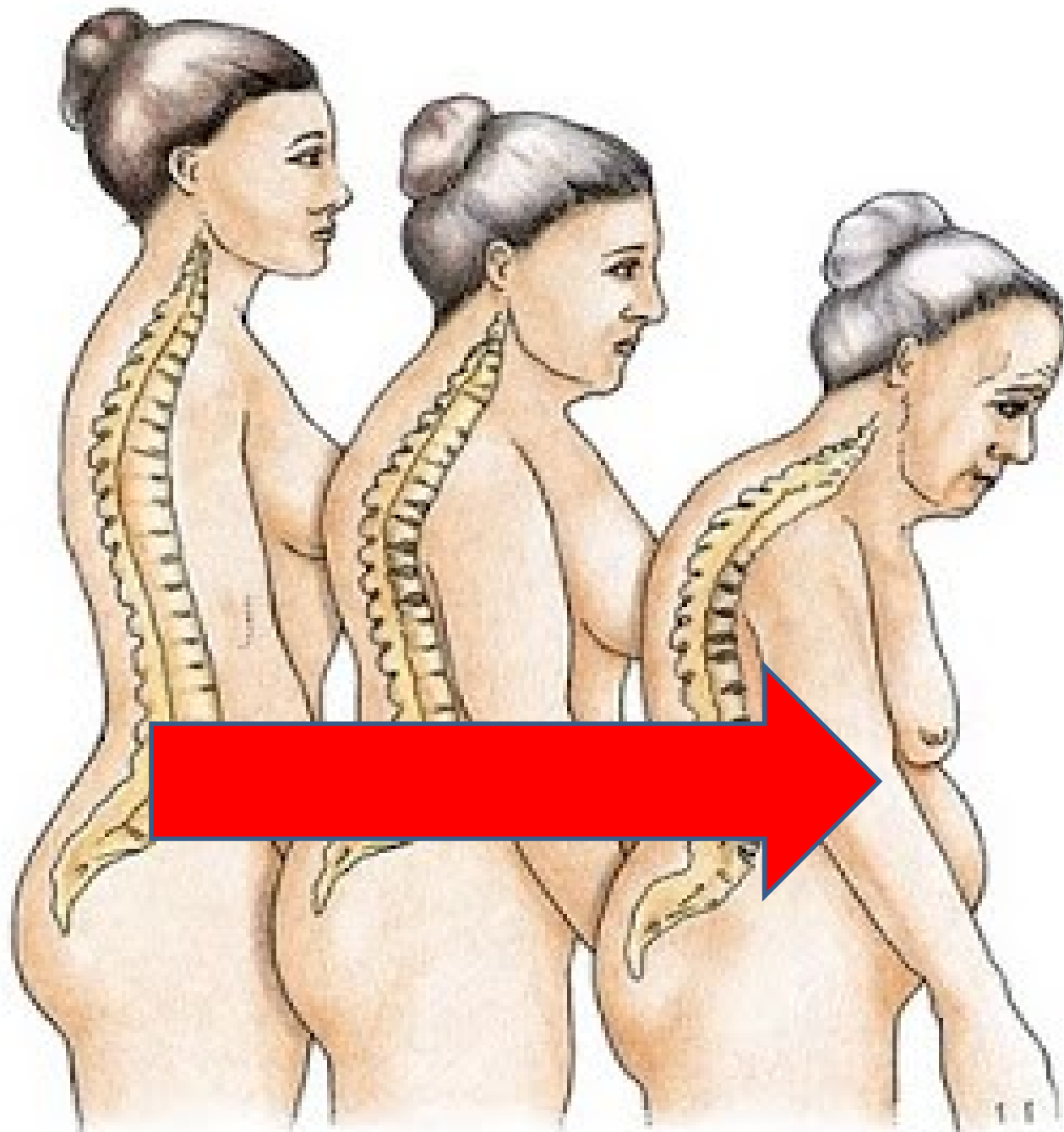
**(A)**

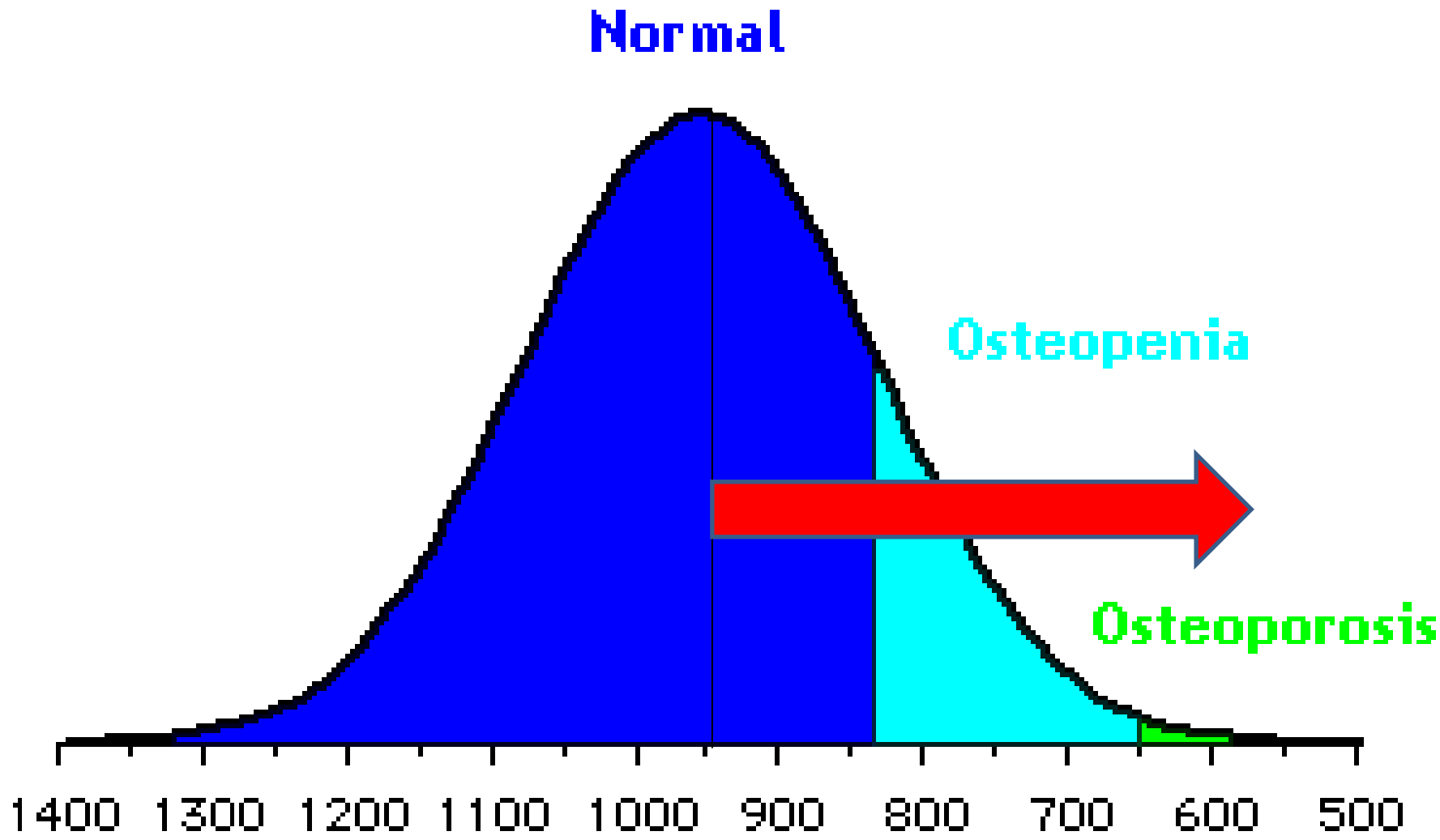
**Teste de rastreamento:  
Densitometria**

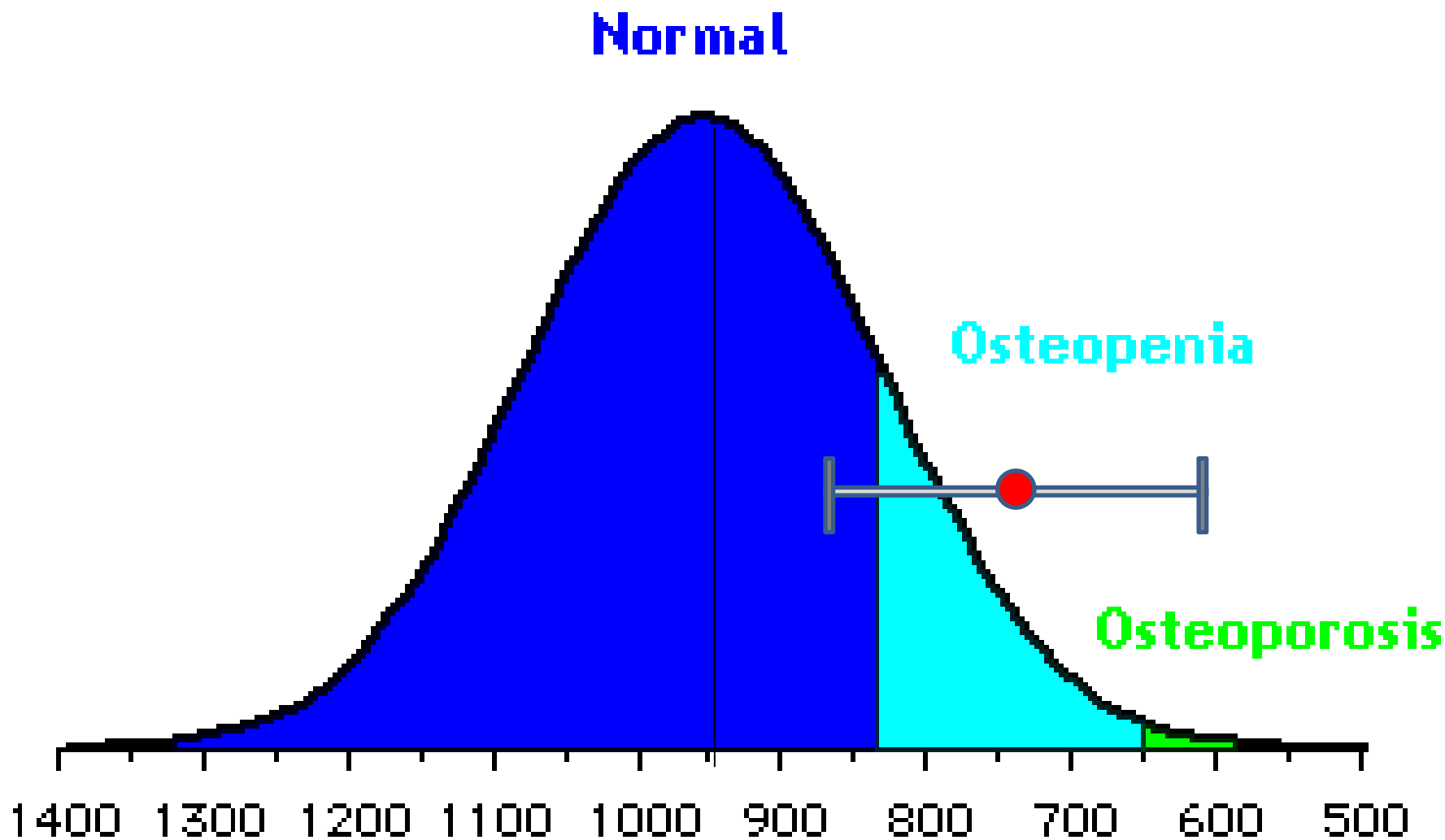
 U.S. Preventive Services Task Force



**A densitometria  
é acurada?**





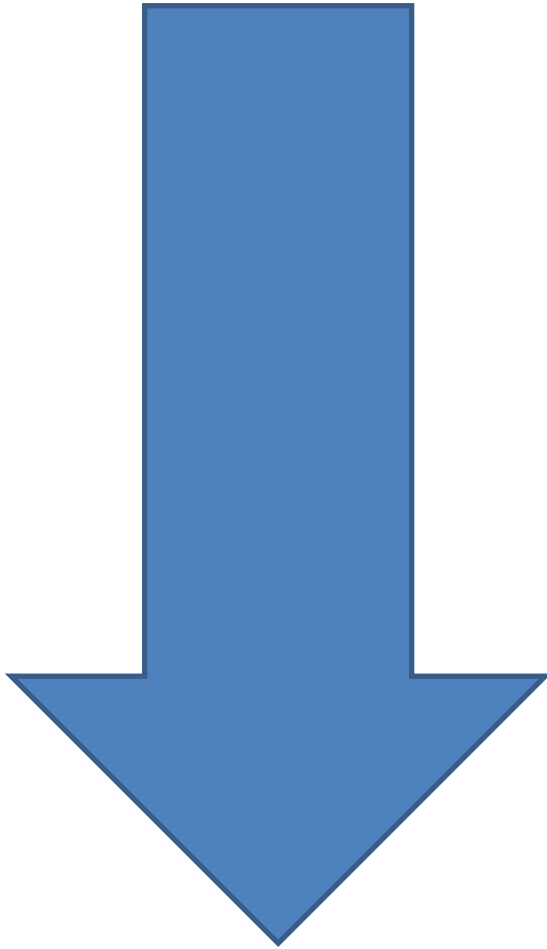


"A *Densitometria*  
*óssea* **não estima de**  
**maneira confiável** a  
*verdadeira densidade*  
*mineral óssea* de uma  
*pessoa.*"

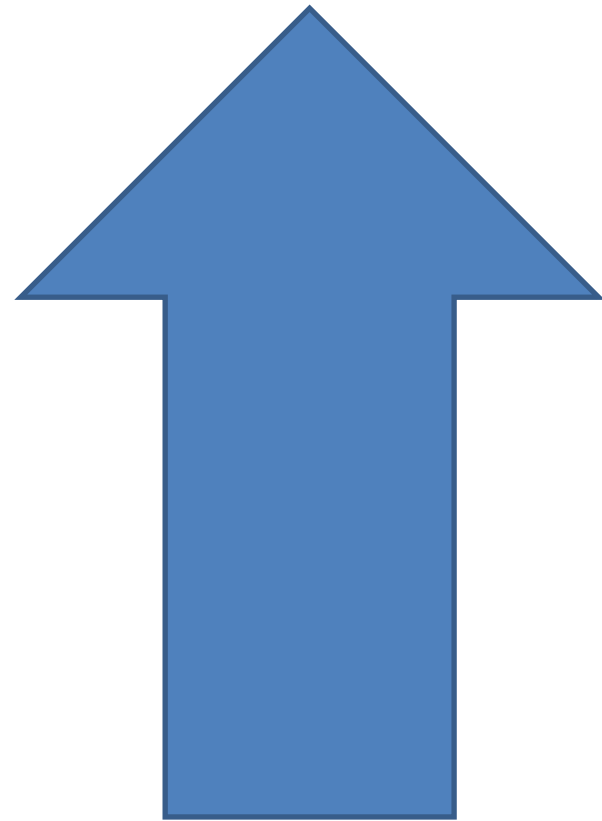
Järvinena et al, 2008

**A densidade  
mineral óssea  
prediz risco de  
fratura?**

**Risco de  
fratura**



**Densidade**





O quanto das  
fraturas é  
atribuível à  
osteoporose?

**O quanto das  
fraturas é  
atribuível à  
osteoporose?**

**10 a 44%**

Stone, K. L, 2003



Pessoas com fratura

The diagram consists of two overlapping ovals. The larger, outer oval is light blue and contains the text 'Pessoas com fratura'. The smaller, inner oval is light orange and contains the text 'Pessoas com Osteoporose'. The two ovals overlap, indicating that some individuals have both conditions.

Pessoas com  
Osteoporose

"A densidade mineral óssea dá **pouca indicação** de qual paciente vai ter uma fratura."

Järvinena et al, 2008

**(B)**

**Rastreamento oportunístico  
para osteoporose em  
mulheres de 65 a 80 anos  
com calculadora de risco.**



Country: UK

Name/ID:

[About the risk factors](#)

## Questionnaire:

1. Age (between 40 and 90 years) or Date of Birth

Age:

Date of Birth:

Y:

M:

D:

2. Sex

Male

Female

3. Weight (kg)

4. Height (cm)

5. Previous Fracture

No

Yes

6. Parent Fractured Hip

No

Yes

7. Current Smoking

No

Yes

8. Glucocorticoids

No

Yes

9. Rheumatoid arthritis

No

Yes

10. Secondary osteoporosis

No

Yes

11. Alcohol 3 or more units/day

No

Yes

12. Femoral neck BMD (g/cm<sup>2</sup>)

Select BMD



Clear

Calculate

**BMI: 32.0**

**The ten year probability of fracture (%)**



**without BMD**

Major osteoporotic

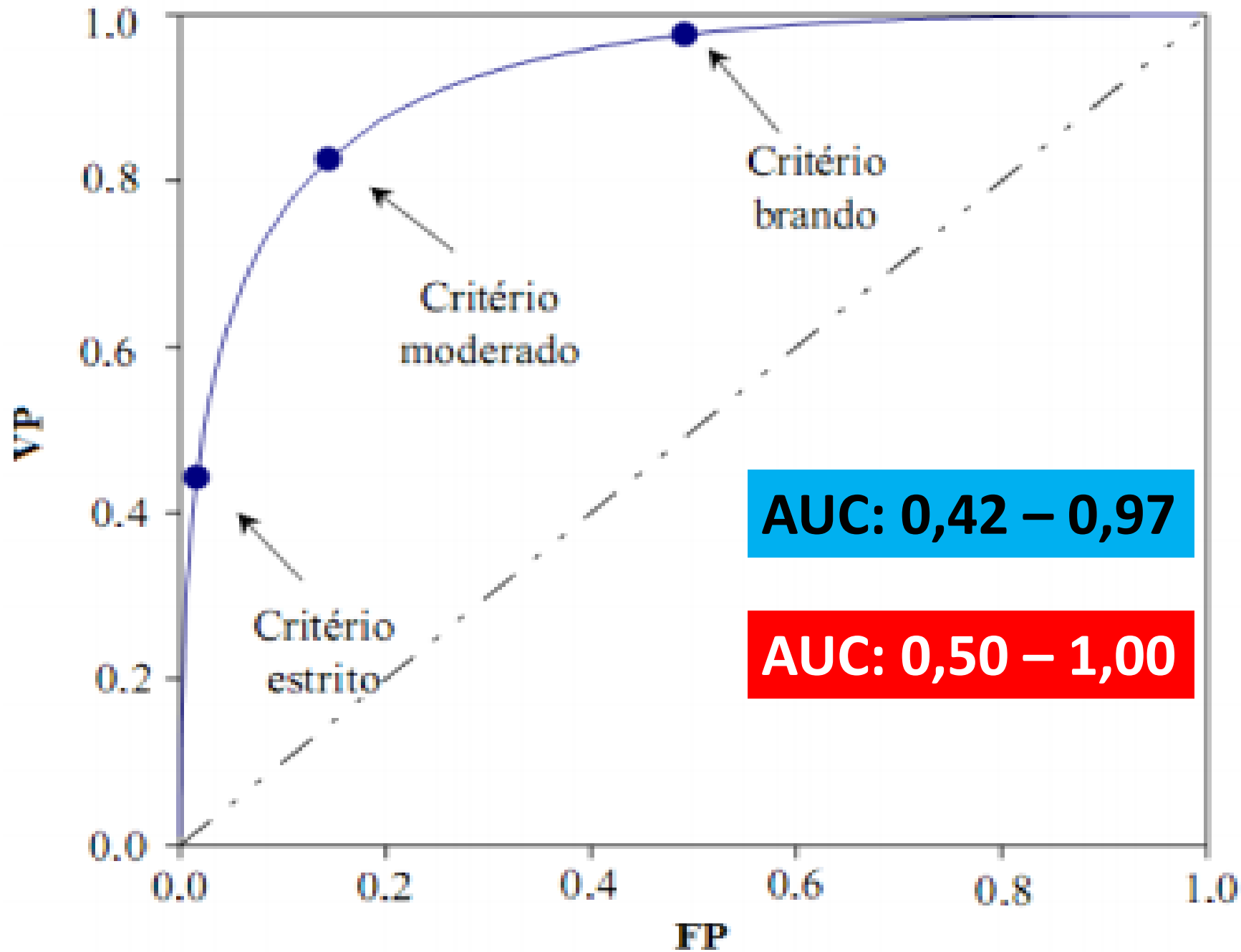
**6.1**

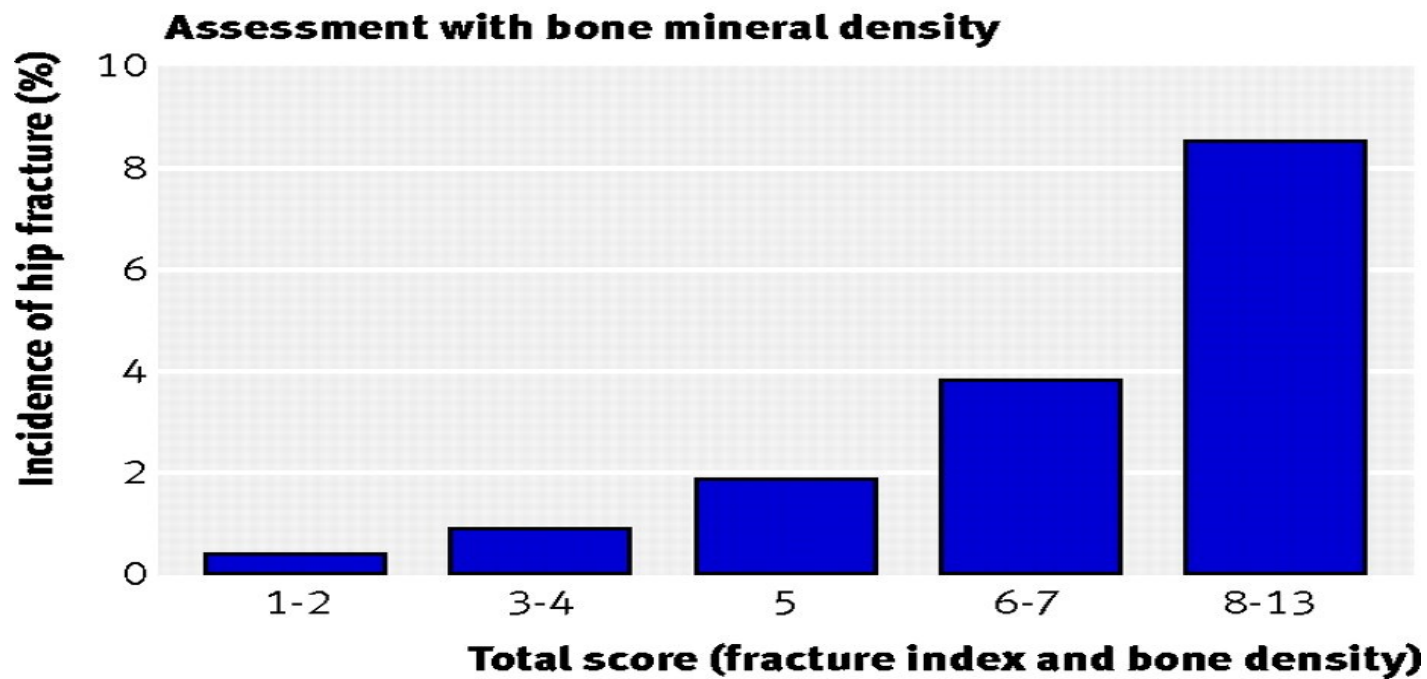
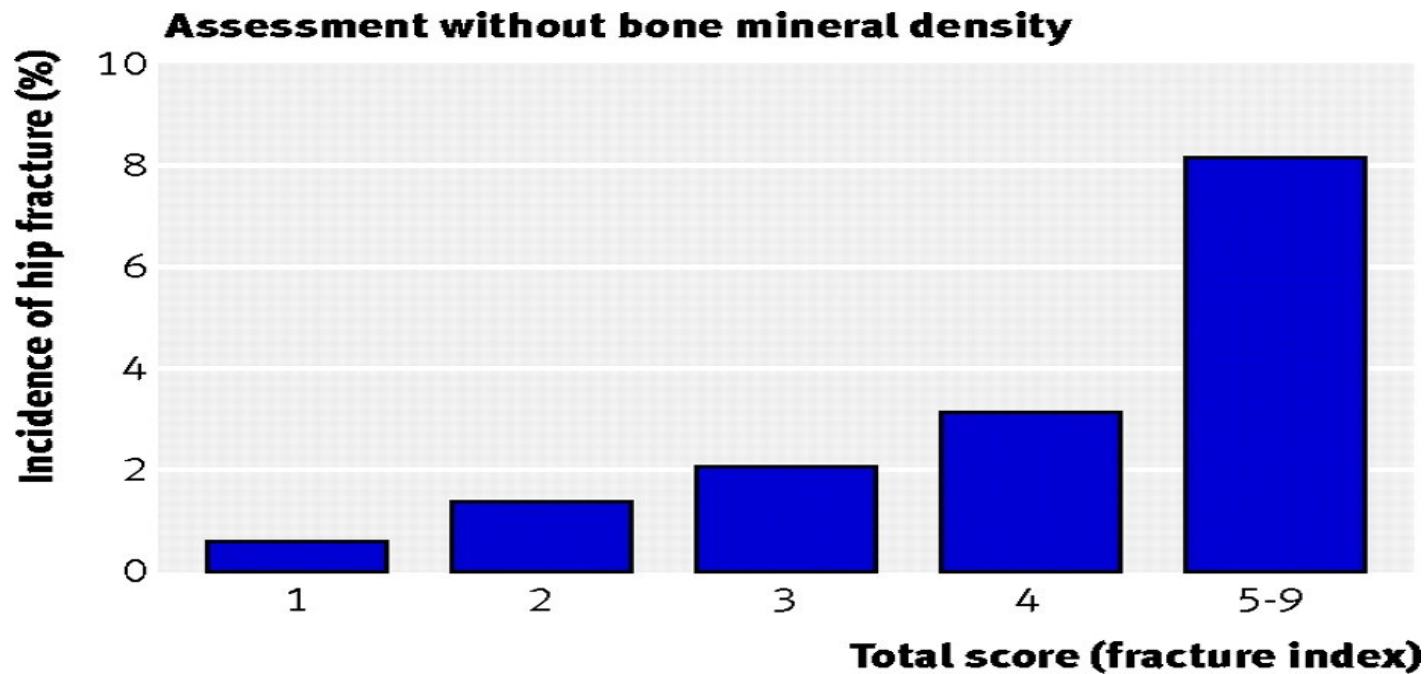
Hip Fracture

**0.7**

[View NOGG Guidance](#)

<http://www.shef.ac.uk/FRAX/tool.aspx>





Black et al



"O risco de **fratura**  
pode ser atribuído ao  
aumento do risco de  
**queda** além dos outros  
fatores e da  
densidade mineral  
óssea."

Järvinen et al, 2008

(C)

**Queda aumenta o risco  
de fratura em três a  
cinco vezes.**

Robinovitch SN, 2003

**"Quedas** estão  
associadas com  
fraturas  
independentemente da  
densidade óssea."

Robinovitch SN, 2003

**As quedas podem ser  
evitadas?**

**A intervenção nos  
fatores de risco  
pode evitar quedas.**

**15 a 50%**

Kannus P et al, 2005

**ATENÇÃO**

**RISCO DE  
QUEDA**

# DOMÍNIOS AVALIADOS



**visão**



**audição**



**função de  
membros  
superiores**



**função de  
membros  
inferiores**



**estado mental**



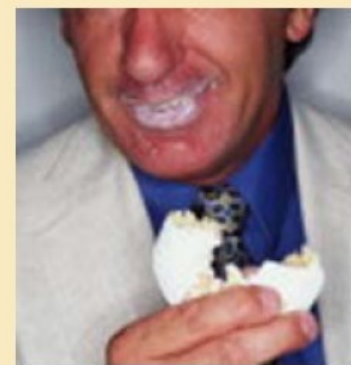
**risco de queda  
domiciliar**



**atividades de  
vida diária**



**continência  
urinária**



**estado  
nutricional**



**suporte  
social**

(D)

**Doença**

**X**

**Fator de Risco?**



Country: UK

Name/ID:

[About the risk factors](#)

## Questionnaire:

1. Age (between 40 and 90 years) or Date of Birth

Age:

63

Date of Birth:

Y: 1950

M: 12

D: 15

2. Sex

Male

Female

3. Weight (kg)

87

4. Height (cm)

165

5. Previous Fracture

No

Yes

6. Parent Fractured Hip

No

Yes

7. Current Smoking

No

Yes

8. Glucocorticoids

No

Yes

9. Rheumatoid arthritis

No

Yes

10. Secondary osteoporosis

No

Yes

11. Alcohol 3 or more units/day

No

Yes

12. Femoral neck BMD (g/cm<sup>2</sup>)

Select BMD



Clear

Calculate

**BMI: 32.0**

**The ten year probability of fracture (%)**



**without BMD**

Major osteoporotic

**6.1**

Hip Fracture

**0.7**

[View NOGG Guidance](#)

<http://www.shef.ac.uk/FRAX/tool.aspx>

**Você prescreveria  
tratamento  
preventivo  
farmacológico para  
osteoporose?**

A. Sim

B. Não

C. Não sei

**FDA**

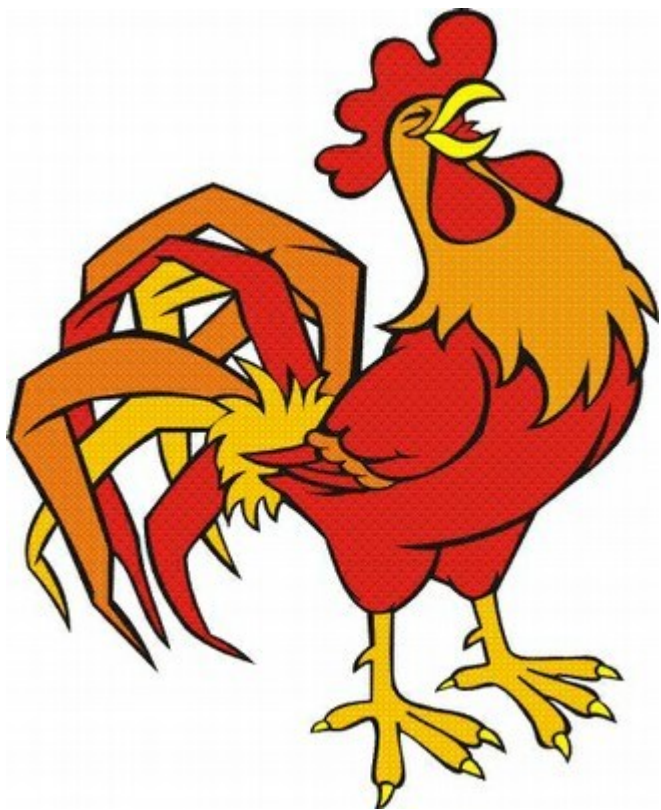
**Aprovou o uso de  
medicações para reduzir  
risco de fratura em  
mulheres com osteopenia  
sem história de fratura  
prévia**

**Tratamento  
medicamentoso reduz  
fratura em mulheres  
com osteoporose.**

Poole KE et al, 2006

A indústria  
farmacêutica está  
direcionando seus  
investimentos no  
tratamento da  
osteopenia.

**Reanálise: ciência  
a serviço do  
Mercado?**





**RRR**

**54%**

**X**

**RRA**

**0,005**

**NNT 200**

**Qual o custo?**

Qual o custo?

£23.500

**Redução do risco de  
fratura atribuível ao  
tratamento  
medicamentoso...**

**3 a 40%**

**Tratar**



**Não  
Tratar**

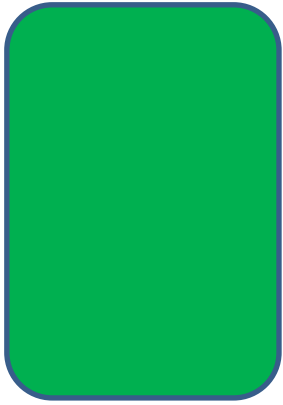
**Mudando o foco**



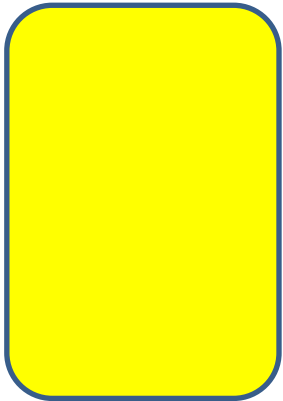


## **Avaliação da sessão:**

O quanto essa atividade contribuiu para o seu conhecimento em relação avaliação do risco de fratura por osteoporose?



Contribuiu



Não fez diferença



Não contribuiu

# Avaliação do risco de fratura por osteoporose

Ângela Jornada Ben  
Milena Rodrigues Agostinho  
Cristina Rolin Neumann  
Camila Furtado de Souza  
Rafael Portela Oliveira



# 12ª Conferência Mundial de Saúde Rural da WONCA

IV Congresso Sul-Brasileiro de  
Medicina de Família e Comunidade

*Saúde Rural: uma necessidade emergente*

3 a 5 de abril de 2014 | 2 de abril: Atividades Pré-evento  
6 de abril: Atividades Pós-evento

Serrano Resort Convenções & SPA | Gramado | RS | Brasil

[angelajben@gmail.com](mailto:angelajben@gmail.com)