

PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE LA OSTEOPOROSIS EN MUJERES TRABAJADORAS DEL AYUNTAMIENTO DE CÓRDOBA

ALVAREZ FERNÁNDEZ, CARLOS; ROMERO SALDAÑA, MANUEL

DPTO. PREVENCIÓN Y SALUD LABORAL
EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CÓRDOBA

C/ CAPITULARES, 1 14071

TELF. 957- 49 99 00 E-mail. Carlos.Alvarez@ayuncordoba.es

El programa de prevención y control de la osteoporosis (OSTP) queda dividido en dos subprogramas: a) de información y educación sanitaria dirigido a todas las mujeres trabajadoras del ayuntamiento de Córdoba, y b) de intervención específica al grupo de riesgo con edad = 50 años.

OBJETIVO. Evaluar el programa de intervención para la prevención y control de la osteoporosis en la población trabajadora femenina del ayuntamiento de Córdoba.

SUJETOS Y MÉTODO. El programa se desarrolló desde marzo a octubre de 2001. La población media de trabajadoras durante 2001 fue de 386. De ellas, se seleccionaron por edad= 50 años 86 mujeres (22.3%). Todas recibieron el material formativo y educacional (original y propio) sobre osteoporosis, por el cual además se le citaba para examen de salud específico, en cual incluía entre otras las siguientes actividades: identificación de factores de riesgo elevados(FRE) y moderados (FRM) para padecer osteoporosis, realización de analíticas sanguíneas, medidas de antropometría, y pruebas complementarias como densitometría ósea cuando estuviese indicado.

RESULTADOS. De las 86 mujeres indicadas, acudieron a consulta 46 (54.8%). La edad media fue 56,9 años (50-65), de menarquia fue 12,7 años, de menopausia 46,8 años y de periodo fértil 34,2 años. El 13.3% estaban bajo THS, el 10.9% tomaban suplemento dietético de Ca + Vit. D, y el 6.5% con tratamiento específico antiosteoporótico. 3 mujeres (6,5%) mostraron FRE (tto. con corticoides). En cuanto a los FRM, los más prevalentes fueron: vida fértil < 32 años (30.4%), menopausia antes de los 45 años y no lactancia (28.3%), ingesta baja de Ca (21,7%). Se le practicó DMO lumbar y femoral a 18 mujeres (39,1%), de las cuales se obtuvo un valor normal en 8 trabajadoras. Por último, al 30.4% de la muestra se le indicó la ingesta de suplemento de Ca + Vit. D, y al 13% además, la necesidad de instaurar un tratamiento específico contra la osteoporosis.

CONCLUSIONES. En nuestra muestra, se incrementó la indicación de tomar suplemento de Ca + Vit. D de un 10.9% previo al programa al 30.4% post-programa, y el tratamiento específico contra osteoporosis del 6.5% al 13%. Esto indica que existe una incorrecta intervención desde APS, y en consecuencia, a pesar de no tratarse de un programa específico de vigilancia de la salud laboral, debido a este vacío asistencial, creemos necesaria la implementación de dicho programa.