



**68°** CONGRESSO NAZIONALE **SIGG**

Ritorno al futuro

FIRENZE, 13-16 DICEMBRE 2023  
PALAZZO DEI CONGRESSI



# Implementazione del Multidisciplinary Fracture Liaison Service (FLS)

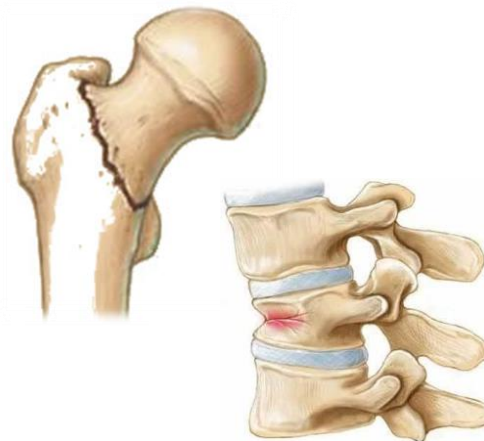
**Dati preliminari dall'esperienza di Padova**

**Dott.ssa Carlotta Andaloro**

UOC Geriatria, Dipartimento di Medicina (DIMED)  
Azienda Ospedale Università Padova



# Osteoporosi: un «flagello» silente



secondaria



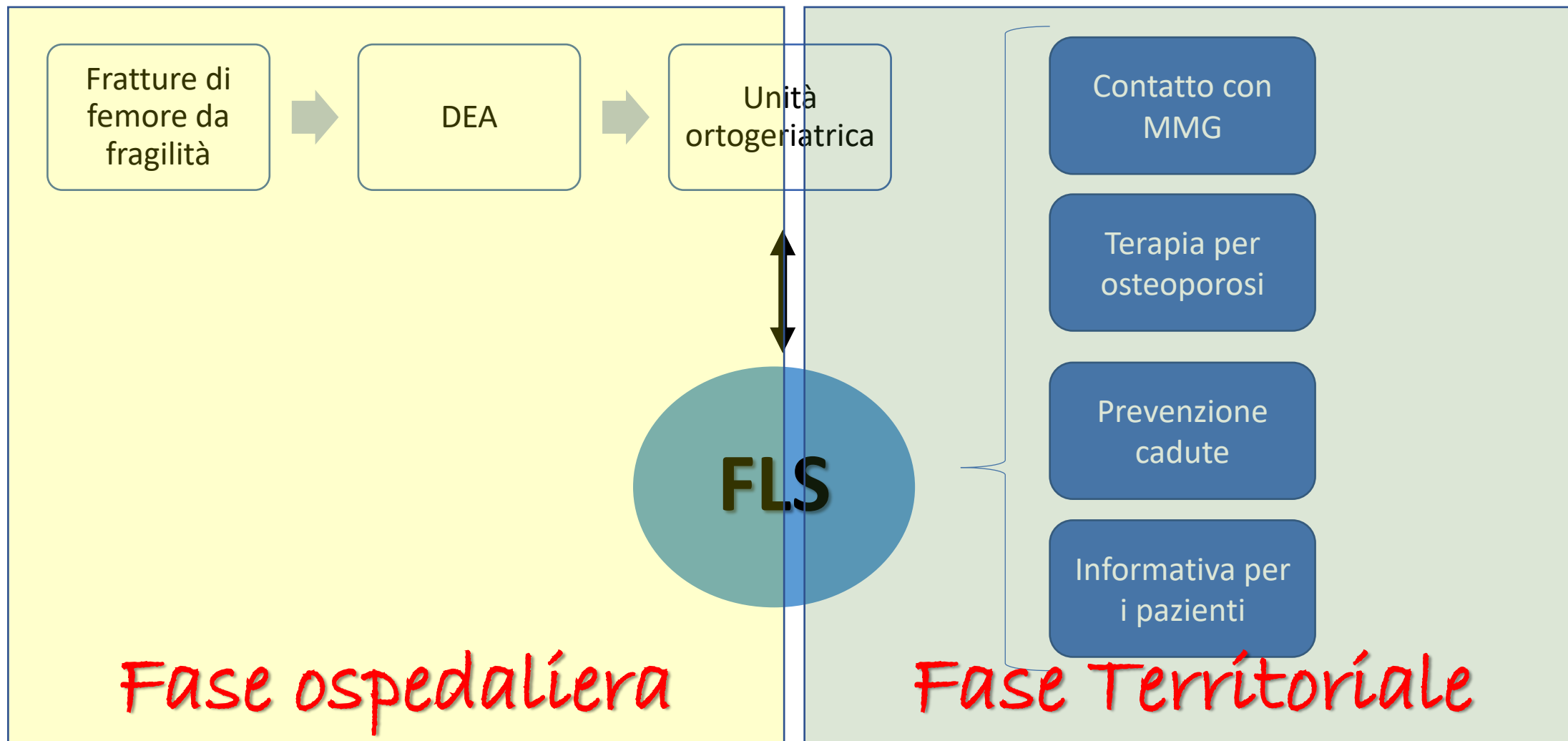
**OSTEOPOROSI**

**FRATTURE**

**DISABILITA'**



## FLS: tra ospedale e territorio





# PRINCIPI del modello FLS:

1. **identificazione precoce** dei soggetti con frattura osteoporotica a elevato rischio di successiva frattura da fragilità;
2. **interazione, collaborazione e coordinamento** delle principali figure sanitarie coinvolte nel management e nell'assistenza del paziente con frattura da fragilità
3. **stratificazione del rischio di frattura e di caduta**
4. ricerca di **comorbidità** sottostanti (osteoporosi secondaria?)
5. **percorso di cura** individualizzato, con interventi farmacologici e non farmacologici
6. **monitoraggio** a lungo termine



**68°** CONGRESSO NAZIONALE **SIGG**

Ritorno al futuro

FIRENZE, 13-16 DICEMBRE 2023  
PALAZZO DEI CONGRESSI



Presentiamo i **dati preliminari** derivanti  
**dall'attività del FLS** recentemente istituito nella  
**Azienda Ospedale Università di Padova**



## Soggetti

Studio **prospettico** condotto su pazienti ricoverati in Ortopedia presso gli ospedali della **Azienda Ospedale Università degli Studi di Padova** da marzo a novembre 2023.

### Criteri di inclusione:

- età >50 anni;
- frattura di femore da fragilità.

### Criteri di esclusione:

- fratture da trauma maggiore o fratture patologiche dovute a lesioni ossee neoplastiche pre-esistenti.



## Metodi

- Dati anamnestici e riguardanti il ricovero ospedaliero;
- **Fattori di rischio per fragilità scheletrica;**
- Valutazione Geriatrica Multidimensionale (VGM):  
**Multidimensional Prognostic Index, MPI**
- Esami di laboratorio del metabolismo fosfo-calcico;
- Rx colonna dorso-lombare.
- **DeFRA** per il calcolo del rischio di sviluppare fratture osteoporotiche maggiori a 10 anni

*Programma dedicato per l'inserimento dei dati*

**FLS** FRACTURE LIAISON SERVICE

Ciao Sandro  
sandro.giannini@unipd.it

Attenzione

I dati dei pazienti sono crittografati. Per proseguire è necessario fornire la chiave di crittografia.

INVIÀ CHIAVE

CERCA

### Elenco Pazienti

Pazienti non visitati   Ultimi pazienti   **Miei pazienti**   Pazienti del gruppo

id	Nome	Cognome	Sexo	Data di nascita	Ricovero in	Motivo	Data	
96			M	1946	CLINICA ORTOPEDICA	FRATTURA DI ALTRE E NON SPECIFICATE PARTI DEL FEMORE	21/04/2023 18:05:00	
105			F	1936	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA OSA DEG.	FRATTURA DEL COLLO DEL FEMORE	27/04/2023 14:33:09	
106			F	1947	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA OSA DEG.	FRATTURA DI ALTRE E NON SPECIFICATE PARTI DEL FEMORE	27/04/2023 15:29:13	
107			F	1944	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA OSA DEG.	FRATTURA DI ALTRE E NON SPECIFICATE PARTI DEL FEMORE	27/04/2023 15:33:51	
108			F	1948	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA OSA DEG.	FRATTURA DI ALTRE E NON SPECIFICATE PARTI DEL FEMORE	27/04/2023 17:28:46	



## Personale coinvolto

GERIATRI

ORTOPEDICI

URGENTISTI

FISIATRI

ENDOCRINOLOGI

INTERNISTI

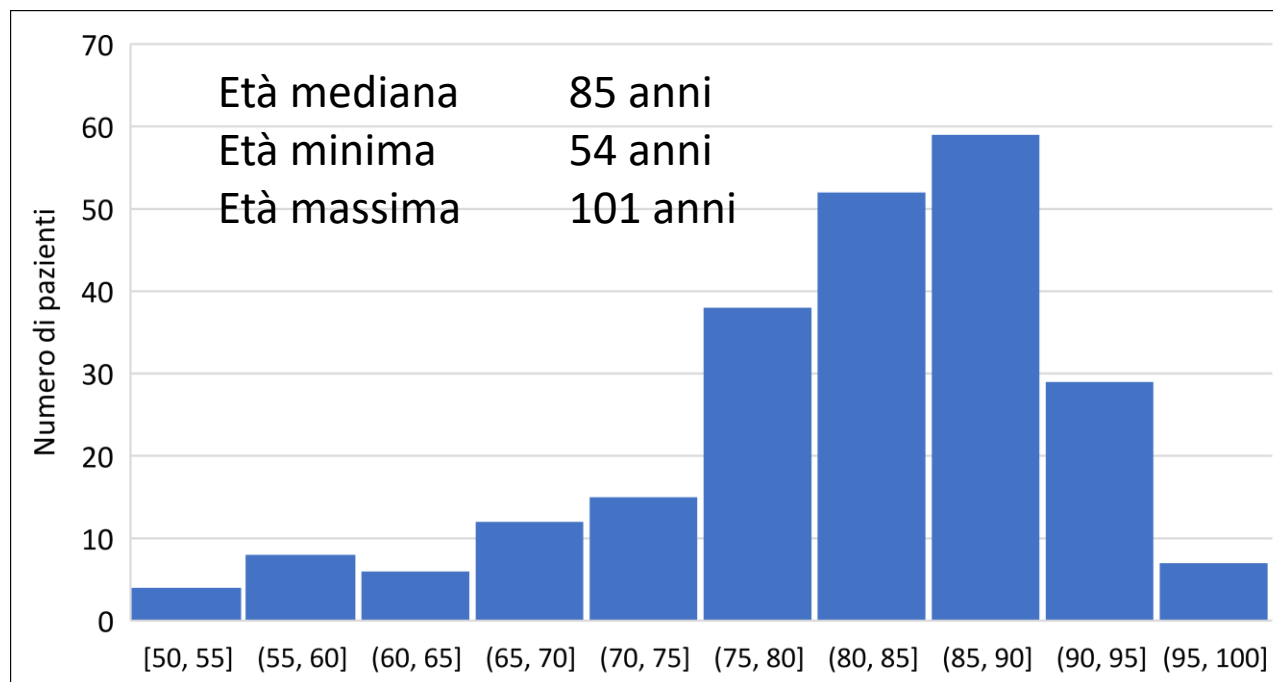




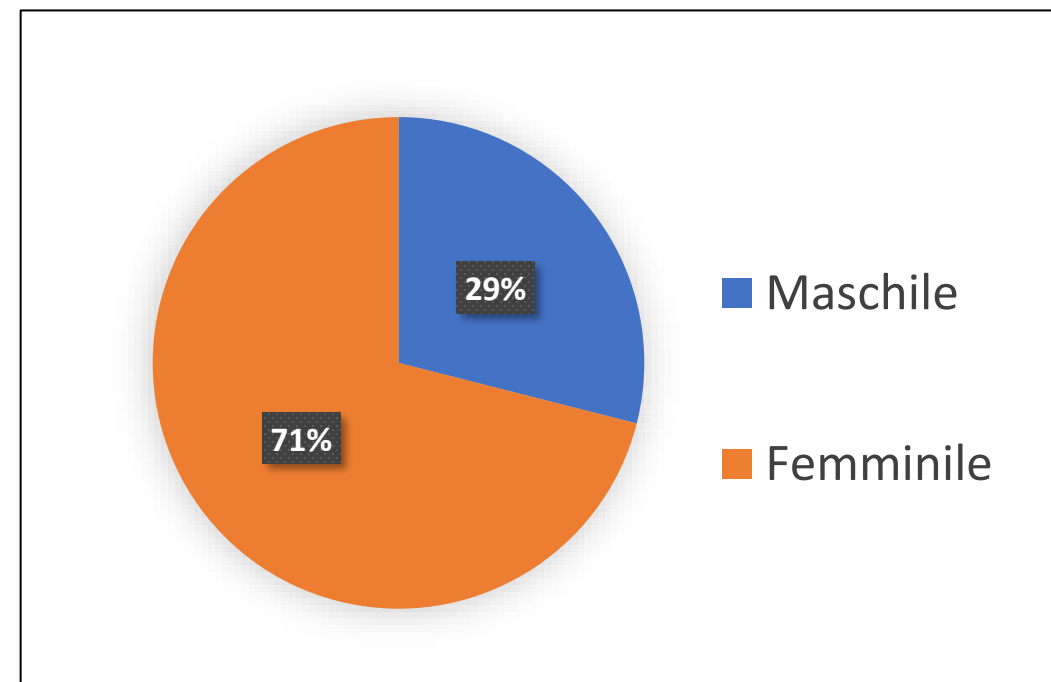
## Risultati: caratteristiche del campione

**397** pazienti valutati

Distribuzione per fasce di età



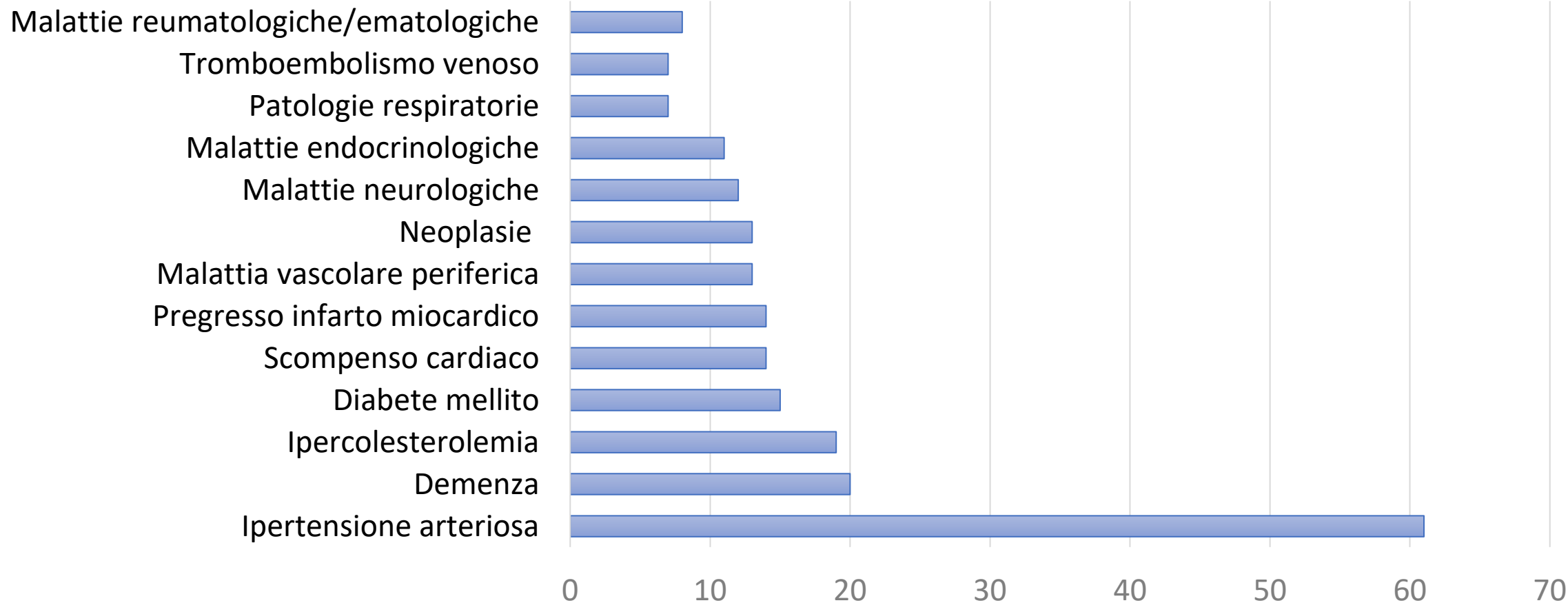
Distribuzione per sesso





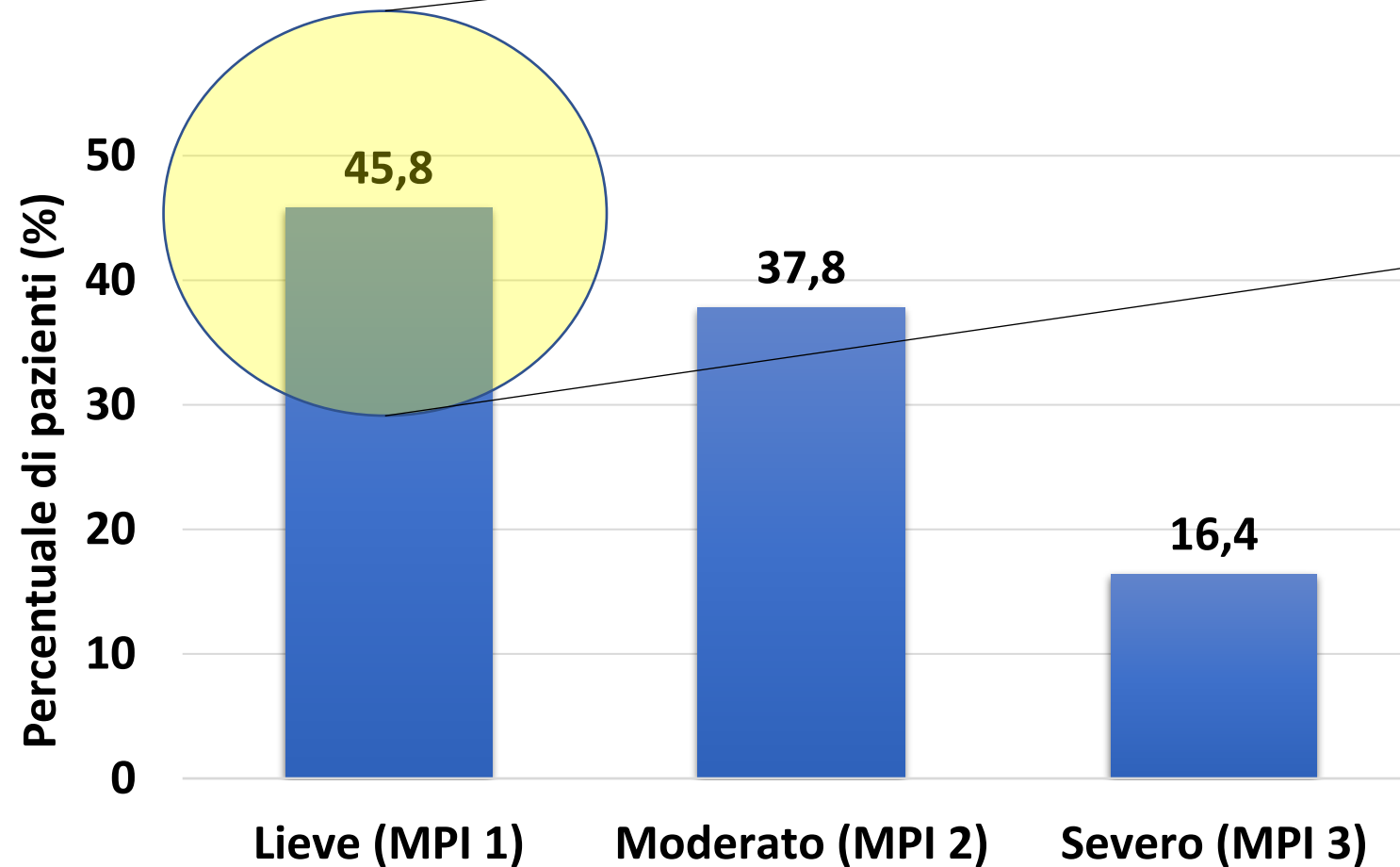
## Risultati: principali comorbidità osservate

% di pazienti affetti





## Risultati: i punteggi MPI



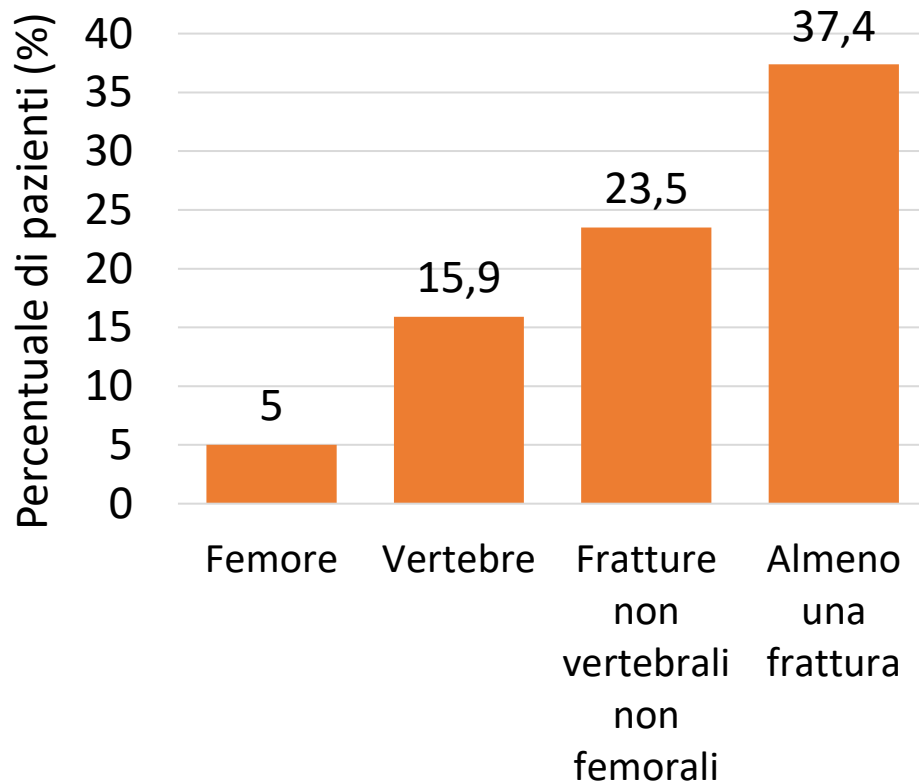
Range	Rischio
0.00-0.33	Lieve (MPI 1)
0.34-0.66	Moderato (MPI 2)
0.67-1.00	Severo (MPI 3)

Rischio relativamente basso di mortalità a un anno

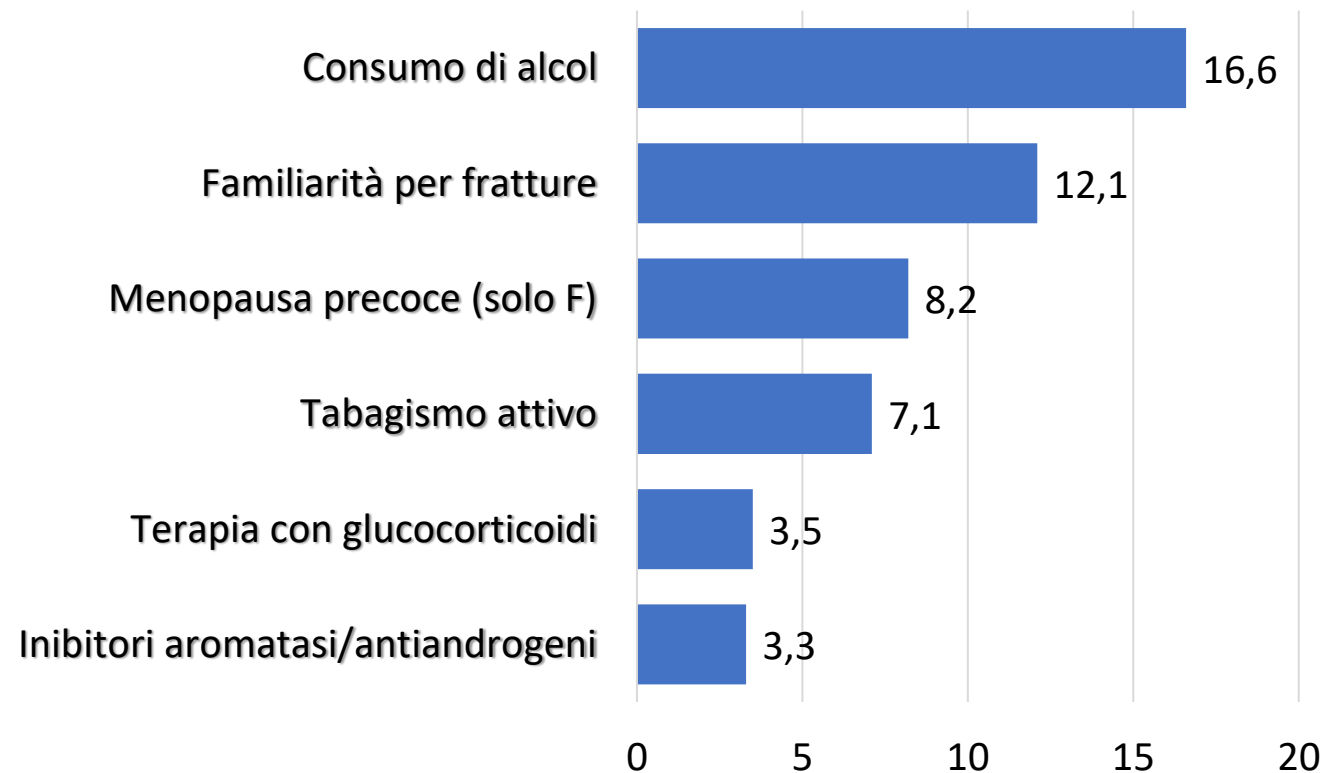


## Risultati: fattori di rischio per frattura

### Pregresse fratture da fragilità



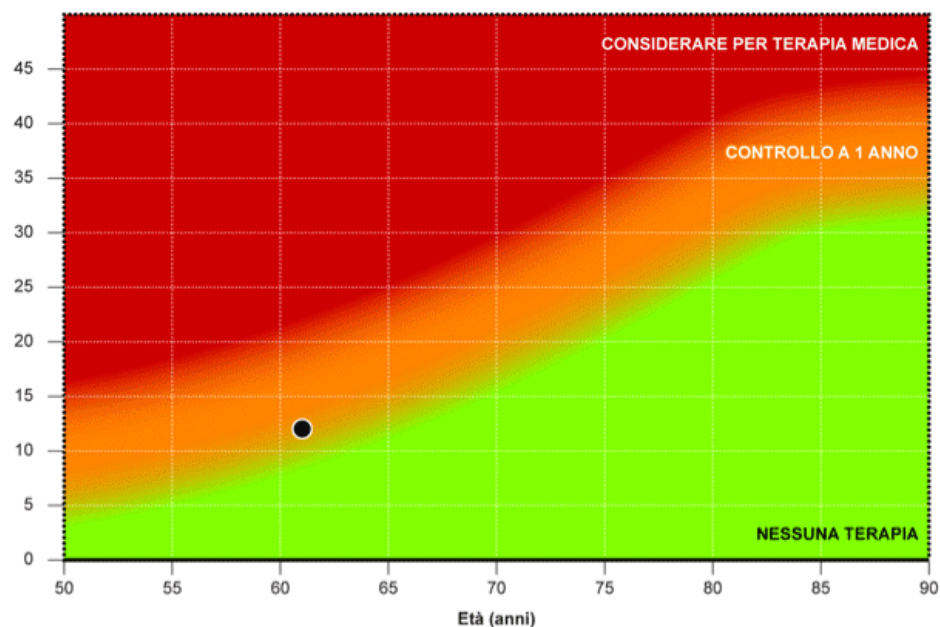
### Altri fattori di rischio



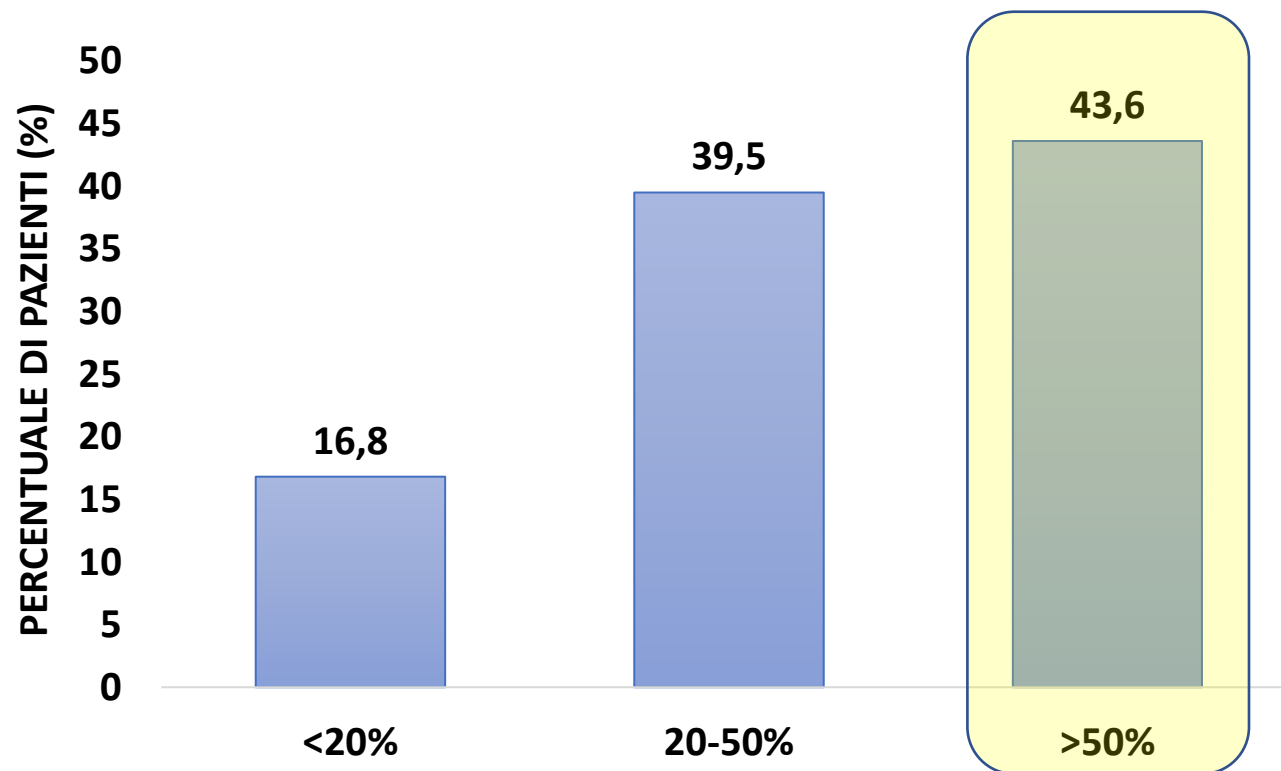


## Risultati: calcolo del DeFRA

Carta del rischio



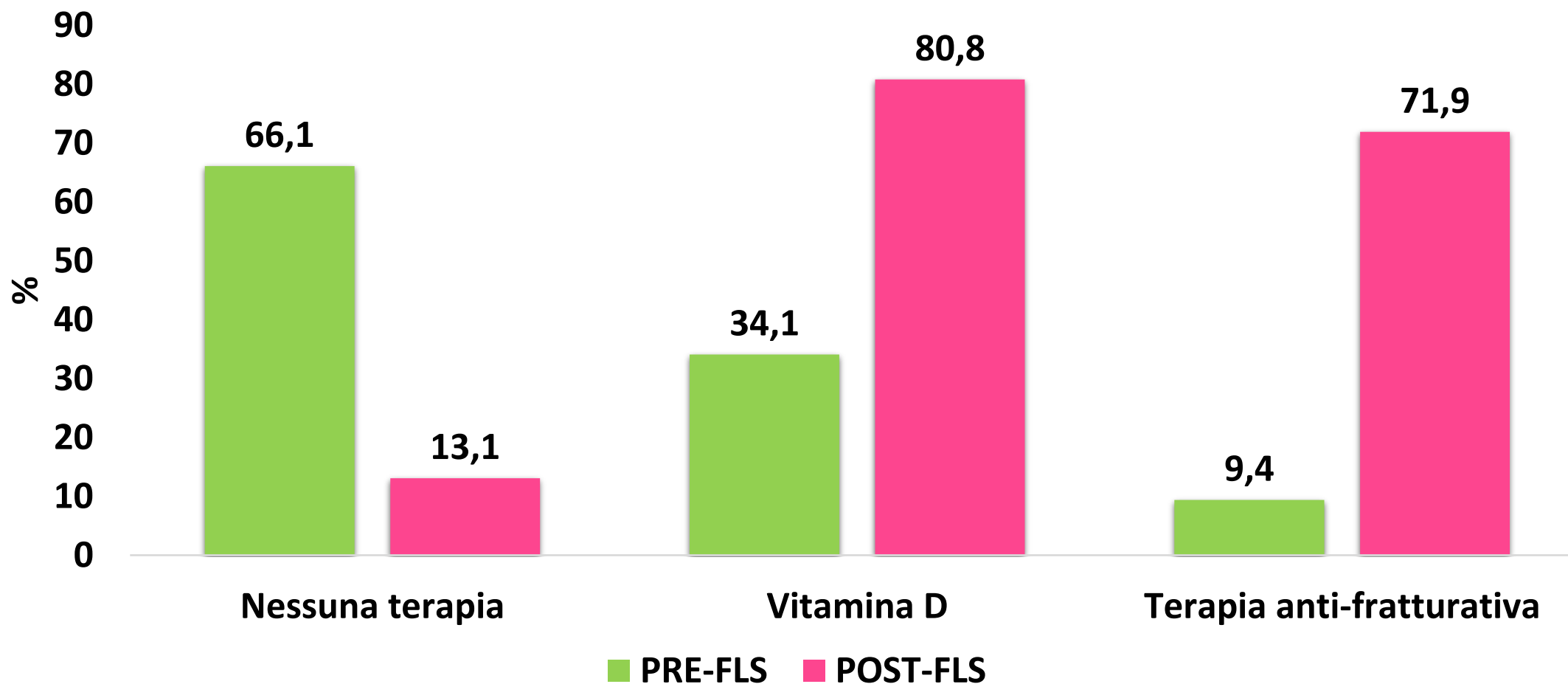
Calcolatore DeFRA (solo sesso femminile)



Rischio **medio** di frattura osteoporotica maggiore a 10 anni: **38%**



## Risultati: soggetti trattati prima e dopo la valutazione FLS





## Conclusioni

- I nostri risultati iniziali confermano che l'adozione del modello FLS è efficace nell'aumentare la frequenza di trattamento e potrebbe raggiungere risultati molto positivi nella prevenzione della ri-frattura anche nel nostro contesto.
- Procederemo con l'analisi prospettica per verificare l'aderenza al trattamento, la frequenza di rifrattura, la disabilità residua e la mortalità nei prossimi mesi ed anni.