

SET DE VARIÁVEIS PARA AVALIAÇÃO DA OSTEOPOROSE EM OS FLS DO BRASIL

Formulário criado para coletar os principais dados clínicos úteis para o gerenciamento de pacientes com osteoporose

1 - Variáveis mandatórias para o questionário BPF

2 - Variáveis mandatórias para o seguimento dos KPI

3 - Variáveis mandatórias para a base de dados de fraturas por fragilidade do Brasil

4 - Variáveis opcionais

1 - Nome do paciente³ _____

2 - Data de nascimento³ _____

3 - Sexo³ (marque apenas uma opção) Feminino Masculino

4 - Altura (em centímetros)³ _____

5 - Peso³ _____

6 - Etnia³ (marque apenas uma opção)

Branca

Amarela

Indígena

Preta

Parda

7 - Idade da menopausa³ (Se for homem, responda "N/A") _____

8 - Data do DXA (somente ano)² _____

9 - Menor T-Score da columna³ (T-score L1-4 ou combinação de pelo menos duas vértebras) _____

10 - Menor T-Score do fêmur³ (T-score do colo do fêmur; T-score quadril total) _____

11 - Menor T-Score do rádio³ (Fabricante de DXA) _____

12 - Fatores de risco³ (marque todas as opções aplicáveis)

Uso de corticóide

Etilismo. 3 ou mais unidades por dia?

Perda de altura (mais de 4 cm)*

Dieta

Sedentarismo

Tabagismo. Fuma atualmente?

História de fratura de femur dos pais

Ausente

* de acordo com as guias da IOF

13 - Osteoporose Secundária^{1,3} (SIM/NÃO). Marcar SIM se presente DM1, osteogênese imperfeita, hipertireoidismo de longa data não tratado, hipogonadismo ou menopausa precoce (< 45 anos), desnutrição crônica ou má absorção e doença hepática crônica).

14 - Diabetes Mellitus³ Sim Não

15 - Artrite Reumatoide³ Sim Não

16 - Presença de sarcopenia³ Sim Não Como foi definida? _____

17 - Risco de queda^{1,3} Sim Não Número de quedas no último ano? _____

18 - Data de avaliação da força e do equilíbrio² _____

19 - Data de admissão no programa^{1,2,3} (Ano) _____

Perguntas relacionadas a FRATURA

20 - Tipo de fratura^{1,2,3} (marque apenas uma opção) Fratura vertebral (Pular para a pergunta 23)
 Fratura não vertebral (Pular para a pergunta 21) Mista (vertebral e não vertebral) (Pular para a pergunta 29)

Perguntas relacionadas a FRATURAS NÃO VERTEBRAIS

21 - Sítio^{1,2,3} (marque todas as opções aplicáveis) Fêmur Rádio Úmero

22 - Idade em que ocorreu a primeira fratura³ (em anos) _____
(Pular para a pergunta 32)

Perguntas relacionadas a FRATURAS VERTEBRAIS

(Se o paciente possuir fraturas vertebrais essa seção deve ser preenchida)

23 - Tipo de fratura^{1,3} (marque apenas uma opção) Clínica Morfométrica (VFA) RX

24 - Idade em que ocorreu a primeira fratura³ (em anos) _____
(Pular para a pergunta 32)

25. Número total de fraturas vertebrais grau 1⁽³⁾ _____

26. Número total de fraturas vertebrais grau 2⁽³⁾ _____

27. Número total de fraturas vertebrais grau 3⁽³⁾ _____

28. Idade em que ocorreu a primeira fratura⁽³⁾ (em anos) _____

Perguntas relacionadas a FRATURAS VERTEBRAIS E NÃO VERTEBRAIS

29 - Sítio da fratura não vertebral^{1,2,3} (marque todas as opções aplicáveis) Fêmur Rádio Úmero

30 - Tipo de fratura vertebral^{1,3} Clínica Morfométrica (VFA) RX

31 - Idade em que ocorreu a primeira fratura³ (em anos) _____

TRATAMENTO PRÉVIO

(Perguntas relacionados ao tratamento prévio)

32 - O paciente já recebeu tratamento com OP antes?^{1,2,3} (marque apenas uma opção)

- Sim (Pular para a pergunta 33) Não (Pular para a pergunta 36)

33 - Tipo de tratamento recebido⁴ (marque todas as opções aplicáveis)

- | | | | |
|---|--|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Calcio e Vit D | <input type="checkbox"/> Bisfosfonato oral | <input type="checkbox"/> Bisfosfonato IV | <input type="checkbox"/> Teriparatide |
| <input type="checkbox"/> Raloxifeno | <input type="checkbox"/> Romosozumabe | <input type="checkbox"/> Denosumabe | |

Duração do tratamento prévio

34 - Data de início⁴ (ano) _____

35 - Data do término⁴ (ano) _____

TRATAMENTO ATUAL

36 - Recomendação de tratamento pelo FLS? (incluindo a decisão de continuar ou alterar o tratamento anterior?)^{1,2}

- Sim Não

37 - Tipo de tratamento atual³

- | | | | |
|---|--|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Calcio e Vit D | <input type="checkbox"/> Bisfosfonato oral | <input type="checkbox"/> Bisfosfonato IV | <input type="checkbox"/> Teriparatide |
| <input type="checkbox"/> Raloxifeno | <input type="checkbox"/> Romosozumabe | <input type="checkbox"/> Denosumabe | |

38 - Data de início^{1,2,3} (ano). A resposta é diferente da data de admissão no programa CTF _____

39 - Tempo de uso em anos^{1,2,3} _____

40 - Refratura após 1 ano de tratamento ³ Sim Não

Tipo de refratura _____

41 - O paciente morreu^{2,3} Sim Não Não sei

ATUACAO DA FLS

42 - O FLS examinou o paciente quanto a fraturas vertebrais?^{1,3} Sim Não

43 - Tempo entre a primeira fratura e a inclusão no programa, em anos ^{1,2} _____

44 - Tempo entre a fratura e o início do tratamento^{1,2,3} (marque apenas uma opção)

- Menos de 8 semanas Entre 8 e 24 semanas Mais de 24 semanas

45 - Tempo de permanência no programa, em anos^{1,3} _____

46 - Relatório do FLS comunicado a¹

- Paciente Médico da atenção primária Ortopedista Serviço de prevenção de quedas
 Especialista em osteoporose

47 - Datas de acompanhamento (com avaliação da adesão ao tratamento)^{1,2}

| Data | Comentários |
|----------------|-------------|
| ____/____/____ | |
| ____/____/____ | |
| ____/____/____ | |
| ____/____/____ | |
| ____/____/____ | |
| ____/____/____ | |
| ____/____/____ | |
| ____/____/____ | |
| ____/____/____ | |
| ____/____/____ | |

Guia para responder às questões do questionário BPF¹

| Standard | Question | Numerator | Denominator |
|----------|----------|---|---|
| 1 | H1 | # of hip fragility fracture patients identified by the FLS | Total number of hip fracture patients admitted |
| 1 | H2 | # of non-hip, non-vertebral fragility fractures patients identified by the FLS | Total number of non-hip, non-vertebral fragility fracture patients admitted |
| 1 | H3 | # of patients attending fracture clinic/outpatient clinic with non-vertebral fragility fractures such as wrist identified by the FLS | Total number of patients attending fracture clinic/outpatient clinic with non-vertebral fragility fractures such as wrist |
| 2 | I1 | # of hip fragility fracture patients actually assessed by/visiting the FLS | # of hip fragility fracture patients identified by the FLS |
| 2 | I2 | # of non-hip non-vertebral fragility fractures actually assessed by/visiting the FLS | # of non-hip non-vertebral fragility fractures patients identified by the FLS |
| 2 | I3 | # of attending fracture clinic/outpatient clinic with non-vertebral fragility fractures such as wrist actually assessed by/visiting the FLS | # of patients attending fracture clinic/outpatient clinic with non-vertebral fragility fractures such as wrist identified by the FLS |
| 3 | J1 | Average of time from fracture to treatment decision for hip fragility fracture patients | - |
| 3 | J2 | Average of time from fracture to treatment decision for non-hip non-vertebral fragility fracture patients | - |
| 3 | J3 | Average of time from fracture to treatment decision for patients attending fracture clinic/outpatient clinic with non-vertebral fragility fractures such as wrist | - |
| 4 | K1 | # of patients with symptomatic vertebral fractures (suspected or known) identified by the FLS | Total number of patients presenting to the hospital/clinic with symptomatic vertebral fractures |
| 4 | K2 | # of patients visiting/assessed by FLS with non-vertebral fractures also screened for vertebral fractures with DXA-VFA or plain radiology | Total number of patients visiting/assessed by FLS with non-vertebral fractures |
| 4 | K3 | # of patients with opportunistic vertebral fractures (identified by the Institution's Radiologists to have vertebral fractures on plain X-rays, CT & MRI scans) identified by the FLS | Total patients originally identified by the Institution's Radiologists to have vertebral fractures on plain X-rays, CT & MRI scans |
| 4 | K5 | Average of time from identification by FLS to treatment decision for patients with clinical or opportunistic vertebral fractures | - |
| 6 | M1 | # patients of all fragility fracture types who had investigation (at least blood testing) to rule out secondary causes of osteoporosis | # patients of all fragility fracture types actually assessed by/visiting the FLS |
| 7 | N2 | # patients of all fragility fracture types evaluated to determine if falls prevention services are needed or not | # patients of all fragility fracture types actually assessed by/visiting the FLS |
| 8 | O1 | # patients of all fragility fracture types who underwent lifestyle factors assessment by the FLS (smoking, alcohol, sedentary, inadequate diet quality) | # patients of all fragility fracture types actually assessed by/visiting the FLS |
| 9 | P1 | # patients of all fragility fracture types who actually receive treatment after being recommended treatment by the FLS | # patients of all fragility fracture types who are recommended treatment by the FLS |
| 10 | Q1 | # patients of all fragility fracture types already on treatment when they had the fragility fracture reviewed by FLS to determine if their current treatment remains the most appropriate | # patients of all fragility fracture types already on treatment when they had the fragility fracture reviewed by FLS to determine if their current treatment remains the most appropriate |
| 12 | S4 | Average of time to follow-up | - |

¹ Tabela desenvolvida pelo líder do programa CTF, Brûlé-Champagne E