Rev Clin Esp. 2013;213(Espec Congr):655

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

# O-16. - OSTEONECROSIS DE LOS MAXILARES Y EL USO DE BIFOSFONATOS EN EL TRATAMIENTO DE LA OSTEOPOROSIS. ¡PREVENIR MEJOR QUE CURAR!

*A. Dragoi[1], J. Calvo Catalá[2], C. Campos Fernández.[2], A. Rueda Cid[2], J. Bagán Sebastián[3], M. Pastor Cubillo[2], M. González-Cruz Cervellera[2], C. Fenollosa Costa[2]*

*[1]Servicio de Medicina Interna, [2]Servicio de Reumatología y Metabolismo Óseo, [3]Servicio de Estomatología. Consorcio Hospital General Universitario de Valencia. Valencia.*

## Resumen

*Objetivos:* Analizar un grupo de 5 pacientes diagnosticados de ONM en el Servicio de Estomatología de nuestro Hospital, para valorar si el tratamiento con Bf estaba correctamente indicado.

*Métodos:* Aplicaremos el índice de FRAX (IF) a los pacientes diagnosticados de ONM según los criterios aceptados, sin incluir DMO (ya que no tenemos datos iniciales en dos casos y en otros tres casos no se habían realizado DMO central). Consideramos la indicación correcta de tratamiento con 3% de riesgo en cadera y 20% en fracturas mayores. Todos ellos habían recibido tratamiento con Bf.

*Resultados:* Los cinco pacientes son mujeres con edad media de 72.2 años (58-77), diagnosticados de ONM en el Servicio de Estomatología, donde habían sido remitidos como centro de referencia (no son solo pacientes del Departamento Valencia Hospital general). Aplicando el IF, solo 3 de los pacientes tenían una correcta indicación de tratamiento con Bf. Cuatro habían sido tratados durante más de 3 años y uno, durante 2 años. Dos pacientes estaban diagnosticados de artritis reumatoide y los dos habían sido tratados con corticoides.

*Discusión:* Una correcta indicación del tratamiento con Bf hubiera evitado la ONM en 2 de los 5 casos (40%). La aplicación de factores de riesgo es indispensable en la correcta indicación terapéutica de la OP. El IF, a pesar de no estar validado en España, parece el método de valoración más aceptado en la actualidad.

*Conclusiones:* La osteonecrosis mandibular (ONM) afecta a un caso cada 10.000-100.000 pacientes tratados con bifosfonatos (Bf) por osteoporosis (OP). A pesar de su poca incidencia, se trata de un problema clínico con consecuencias importantes, por lo que todos debemos contribuir a minimizar su presentación. Un hecho por todos reconocido es que muchos pacientes reciben tratamiento antiosteoporosis sin valorar factores de riesgo y en muchas ocasiones, solo basándose en niveles densitométricos ligeramente por bajo de la normalidad o incluso en densitometrías periféricas de poco valor diagnóstico y pronóstico.

0014-2565 / © 2013, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.