



## O-1. - OSTEONECROSIS MAXILAR. EL CORRECTO DIAGNÓSTICO DE OSTEOPOROSIS E INSTAURACIÓN TERAPÉUTICA CORRECTA, PRIMER PASO PARA SU PREVENCIÓN. REVISIÓN SISTEMÁTICA DE CASOS

M. Fernández-Blest<sup>1</sup>, D. Pastor<sup>2</sup>, I. González-Cruz<sup>2</sup>, C. Campos<sup>2</sup>, A. Rueda<sup>2</sup>, E. Beltrán<sup>2</sup>, J. Calvo<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Medicina Interna, <sup>2</sup>Servicio de Reumatología. Consorcio Hospital General Universitario de Valencia. Valencia.

### Resumen

**Objetivos:** Valorar si el diagnóstico de osteoporosis (OP) y su indicación terapéutica, ha sido correcta en un grupo de 14 pacientes diagnosticados de osteonecrosis maxilar en nuestro Hospital y tratados con bifosfonatos orales.

**Métodos:** Revisamos los criterios que justificaron el diagnóstico de osteoporosis y aplicamos el índice de FRAX (IF), sin incluir densitometría ósea (DMO) (por falta de datos). Consideramos la indicación correcta de tratamiento con 10% en fracturas mayores y 3% de riesgo en cadera. Todos ellos habían recibido tratamiento con Bifosfonatos orales.

**Resultados:** Se valoran 13 mujeres y 1 varón con edad media de 74.6 años (51-90), diagnosticados de ONM en el Servicio de Estomatología, donde habían sido remitidos como centro de referencia. Once pacientes habían sido tratados con bifosfonatos (Bf) durante más de 3 años y otros 3 pacientes durante 2 años. Dos pacientes estaban diagnosticados de artritis reumatoide y los dos habían sido tratados con corticoides. Un paciente presentaba espondilitis anquilosante y se trataba con anti TNF. En ocho de los pacientes (57,1) el diagnóstico de OP se basa en DMO periféricas. Aplicando el IF, solo 6 de los pacientes tenían una correcta indicación de tratamiento con Bf.

Características pacientes	
Sexo	13 mujeres (93,9%)
Edad media	74,6 (51-90)
Bifosfonatos > 3 años	11 (78,6%)
Corticoterapia	2 (14,3%)

**Discusión:** En la clínica diaria, valoramos muchos pacientes diagnosticados y tratados como OP basándonos solo en valores densitométricos disminuidos e incluso con métodos de dudosa eficacia, instaurando tratamientos, sin valorar factores de riesgo, tal y como se aprecia en este grupo revisado.

**Conclusiones:** Una correcta indicación del tratamiento con Bf hubiera evitado la ONM en 8 de los 14 casos (57,1%). 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. El diagnóstico y tratamiento correctos, constituye el primer paso para disminuir la incidencia de ONM.