



O-006 - EFECTIVIDAD DEL TRATAMIENTO CON DENOSUMAB EN PACIENTES CON OSTEOPOROSIS CORTICOIDEA ESTABLECIDA

M. Cruces Moreno, R. Ríos Fernández, M. Ortego Jurado, M. Moreno Higuera, J. Callejas Rubio, L. Gallo Padilla, P. Parra Rosado, N. Ortego Centeno

Servicio de Enfermedades Sistémicas. Hospital San Cecilio. Granada.

Resumen

Objetivos: Evaluar los beneficios del tratamiento con denosumab como fármaco antirresortivo en pacientes con osteoporosis corticoidea establecida.

Métodos: Estudio descriptivo, observacional y retrospectivo de pacientes en seguimiento en la Unidad de Enfermedades Autoinmunes Sistémicas del Hospital San Cecilio (Granada) en tratamiento crónico con glucocorticoides (GC) por diferentes patologías autoinmunes y con profilaxis secundaria de osteoporosis corticoidea con denosumab. Se analizó las variaciones ocurridas en la densitometría mineral ósea (DMO) en cuello de fémur (CF) y columna lumbar durante un periodo de un año. Se recogieron, igualmente, las dosis acumuladas y media de prednisona recibidas durante el periodo de observación.

Resultados: Incluimos un total de 9 pacientes, todos ellos mujeres, con una edad comprendida entre 58 ± 12 años, 7 de ellas menopáusicas. Un total de 8 pacientes habían recibido tratamiento previo con bifosfonatos y suplementos con calcio y vitamina D. Observamos una respuesta favorable con aumento de densidad en columna lumbar y cuello femoral en un 77,7% de los pacientes. En la tabla mostramos los resultados de la densidad de masa ósea de cada una de las densitometrías y la ganancia absoluta en la densitometría al año.

N	DMO basal CL Pre (g/cm ³)	DMO basal CL Post (g/cm ³)	Ganancia absoluta en % CL	DMO basal CF Pre (g/cm ³)	DMO basal CF Post (g/cm ³)	Ganancia absoluta en % CF	Ganancia total en %
1	0,712	0,673	-5,47%	0,689	0,680	-1,31%	-7,05%
2	0,711	0,720	1,26%	0,533	0,580	8,81%	10,07%
3	0,756	0,759	0,39%	0,631	0,576	-8,72%	-8,33%
4	0,795	0,873	9,81%	0,735	0,805	9,52%	19,33%
5	0,773	0,784	1,40%	0,613	0,632	309,00%	4,49%
6	0,839	0,861	2,62%	0,597	0,619	3,68%	6,30%
7	0,657	0,662	0,76%	0,526	0,561	6,65%	7,41%
8	0,815	0,816	0,12%	0,660	0,669	1,36%	1,48%
9	0,657	0,683	3,95%	0,547	0,647	18,28%	22,23%

DMO: densidad de masa ósea; CL: columna lumbar; CF: cuello femoral.

Discusión: La terapia crónica con corticoides es la causa más frecuente de osteoporosis secundaria. Con frecuencia, los pacientes no responden a los fármacos habituales a pesar de la adherencia a los mismos o bien, por intolerancia no pueden ser tratados con ellos. Denosumab es un anticuerpo monoclonal humano dirigido frente al ligando del receptor activador del factor nuclear k B (RANKL), situado en la superficie de los precursores de los osteoclastos y en los osteoclastos, impidiendo su activación lo que provoca una disminución de la resorción ósea. Actualmente se ha aprobado su uso para el tratamiento de la osteoporosis menopáusica y del varón al presentar superioridad frente a

bifosfonatos en el aumento de la masa ósea, sin embargo, no hay ensayos que abalen su uso en la osteoporosis secundaria a terapia corticoidea.

Conclusiones: Consideramos que denosumab podría ser una terapia eficaz alternativa en pacientes con osteoporosis corticoidea los cuales no hayan respondido a otros tratamientos clásicos o bien tengan contraindicación para la utilización de éstos.