



O-014 - RESULTADOS DEL USO DE DENOSUMAB EN LA PRÁCTICA CLÍNICA

J. López Bueno¹, M. Descalzo Alfonso¹, C. Campos Fernández², A. Rueda Cid², M. Pastor Cubillo², M. González-Cruz Cervellera², J. Calvo Catalá²

¹Servicio de Medicina Interna. ²Servicio de Reumatología y Metabolismo Óseo. Consorcio Hospital General Universitario de Valencia. Valencia.

Resumen

Objetivos: Analizar en los primeros 150 pacientes tratados en el Servicio de reumatología, la efectividad (valorando el incremento de la densidad mineral ósea), el grado de cumplimiento, la tolerancia y la seguridad.

Métodos: Hemos estudiado 150 mujeres posmenopáusicas con edad media de 66,1 (34-83), de las cuales, 101 llevaban previamente otros tratamientos (67,3%) y con fracturas previas en 34 casos (22,6%). Hemos valorado en la visita en la que se inicia el tratamiento y a los doce meses: DMO de columna (L1-L4) y cadera completa con DEXA GE, comparando T score en ambas determinaciones. Igualmente, realizamos Rx columna dorsolumbar de perfil para valorar nuevas fracturas, así como marcadores de formación y resorción ósea. Para ayudar a la cumplimentación del tratamiento, hemos utilizado el programa Prolong. La tolerancia al fármaco se analiza en función de la evaluación de la propia paciente Y la seguridad con la historia clínica y determinaciones analíticas.

Resultados: Valoramos los 150 primeros tratamientos con denosumab, incluyendo tanto primeras prescripciones como cambios de tratamientos previos. Han concluido el estudio 146 pacientes (92,3%), sin saber la causa por la que no han finalizado 4 pacientes. En 139 pacientes se constató incremento de DMO (92,6%), sin detectar ninguna nueva fractura en el período estudiado. Todos los pacientes cumplieron la prescripción de un vial cada 6 meses. La tolerancia ha sido excelente, sin efectos locales en el lugar de la inyección y no hemos constatado ningún efecto adverso.

Discusión: Tras la revisión de los 150 primeros tratamientos con denosumab en el Servicio de Reumatología, podemos confirmar la utilidad y eficacia de esta nueva diana terapéutica.

Conclusiones: Podemos considerar el denosumab como un fármaco efectivo que ha incrementado la DMO en el 92,6% de casos en un año y sin aparición de nuevas fracturas. El cumplimiento del tratamiento se facilita por la cómoda administración del fármaco y el apoyo del programa PROLONG. Tiene una buena tolerabilidad y seguridad, sin detectar ningún efecto adverso en el tiempo estudiado.