



65 - el DENOSUMAB REDUCE LA DISCAPACIDAD POR DOLOR AXIAL Y MEJORA LA CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA SALUD EN MUJERES CON FRACTURAS VERTEBRALES POR FRAGILIDAD

M.M. Muñoz, M. Novella y M. Hayón

Hospital Clínico Universitario San Cecilio. Granada. España.

Resumen

Objetivos: Evaluar la efectividad de denosumab en la reducción de la discapacidad relacionada con el dolor axial y mejora de la calidad de vida relacionada con la salud en mujeres con osteoporosis posmenopáusica y fracturas vertebrales.

Métodos: Se incluyeron mujeres mayores de 50 años con diagnóstico de osteoporosis posmenopáusicas que habían experimentado al menos una fractura vertebral por fragilidad. Fueron tratadas con denosumab subcutáneo (60 mg/semenstral) y suplementos de calcio carbonato (500-100 mg/día) y colecalciferol (800 UI/día) durante un año. Se evaluaron los siguientes parámetros de forma basal (T0), a los 6 meses (T1) y a los 12 meses (T2) de tratamiento con denosumab: discapacidad relacionada con dolor axial (evaluada mediante el *Spine Pain Index –SPI–*), calidad de vida relacionada con la salud (evaluada mediante cuestionario SF-12 con su componente sumario físico –CSF-12– y mental –CSM-12–, índice *EuroQol-5D-3L* y *EuroQol* con escala visual analógica –*EuroQol-VAS*–).

Resultados: Se reclutaron 140 mujeres, con una edad media de $74,89 \pm 8,80$ años, con un IMC medio de $26,13 \pm 3,93$ kg/m², el resultado de las variables recogidas se muestran en la tabla.

	T0	T1	T2	Valor p
SPI	$58,49 \pm 19,94$	$45,03 \pm 21,97$	$40,38 \pm 21,21$	p 0,001*
CSF-12	29,5 (24,6-34,1)	35,4 (29-40,9)	35,7 (29,3-42,95)	p 0,001**
CSM-12	37,0 (29,55-44,72)	44,6 (35,5-53,85)	45,9 (36,92-55,17)	p 0,001**
EQ-5D-3L	0,60 (0,32-0,76)	0,69 (0,6-0,81)	0,69 (0,6-0,82)	p 0,001**

EQ-VAS	$4,67 \pm 1,86$	$5,68 \pm 1,5$	$6,20 \pm 1,63$	p 0,001*
--------	-----------------	----------------	-----------------	----------

Las variables continuas se expresan como medias \pm desviación estándar. Las variables categóricas se expresan como medianas (rango intercuartílico). *Test de Friedman; **ANOVA para medidas repetidas.

Conclusiones: Nuestros resultados demuestran que denosumab es efectivo en la reducción de la discapacidad relacionada con dolor axial y en mejorar la calidad de vida relacionada con la salud en mujeres con fractura vertebral osteoporótica ya a partir de los 6 meses de tratamiento con denosumab, y estos hallazgos se mantienen al año de tratamiento con el mismo.