



401 - PERFIL DE PACIENTES CON OSTEOPOROSIS POSMENOPÁUSICA EN TRATAMIENTO CON ABALOPARATIDA

L. Cánovas Noguera, M.C. Andreo López, N. Birruero Hernández, V. Contreras Bolívar, M. Muñoz Torres y P.J. López Ibarra Lozano

Endocrinología y Nutrición, Hospital Clínico San Cecilio, Granada.

Resumen

Introducción: La abaloparatida forma parte del arsenal de fármacos osteoformadores, comercializados en Europa desde mayo de 2024 para mujeres posmenopáusicas con muy alto riesgo de fracturas. Se ha demostrado que la abaloparatida reduce el riesgo de fracturas vertebrales y no vertebrales. Sin embargo, hay escasa evidencia sobre el perfil de pacientes que reciben este tratamiento en la vida real. Por ello, este trabajo pretende evaluar el perfil clínico y analítico de pacientes que reciben abaloparatida en nuestro centro.

Métodos: Estudio observacional descriptivo del perfil de los pacientes que iniciaron tratamiento con abaloparatida en el Servicio de Endocrinología del HUCSC de Granada desde su aprobación hasta mayo de 2025. Los resultados se analizaron en el programa SSPS 25,0. Se midieron variables analíticas, densidad mineral ósea (DMO) y TBS.

Resultados: Se incluyeron 27 mujeres con una edad media en el momento del diagnóstico de osteoporosis de 65,6 años. El 100% de la muestra presentaba un riesgo muy elevado de fractura. El 70,4% presentó fractura por fragilidad antes de iniciar el tratamiento, con un número medio de fracturas de $1,8 \pm 1,7$ DE. El valor medio de T-score para cuello femoral y columna total fue de -2,4 y -2,6 respectivamente. El nivel medio de TBS en la columna fue de 1,21 y el T-score medio fue de -2,8. El valor medio de DMO en la columna vertebral total fue de 0,89, con un T-score medio de -2,3. Los valores medios de creatinina, calcio, vitamina D y parathormona fueron de 0,72 mg/dl, 9,4 mg/dl, 30,8 ng/ml y 66,2 pg/ml respectivamente. El valor medio de los marcadores de remodelación telopéptido C-terminal colágeno tipo I y procolágeno I, propéptido N-terminal fue de 0,51 ng/ml y 80,3 ng/ml.

Conclusiones: Los pacientes que iniciaron abaloparatida cumplían las indicaciones de tratamiento ya que presentaban un alto riesgo de fractura con mayor afectación del hueso trabecular además de presentar niveles de calcio y parathormona en rango normal.