



Endocrinología y Nutrición



421 - DENOSUMAB AUMENTA LA DENSIDAD MINERAL ÓSEA EN EL HIPERPARATIROIDISMO PRIMARIO TRATADO CON CINACALCET

C. Muñoz Jiménez, P. Moreno Moreno, M.R. Alhambra Expósito, J.M. Quesada Gómez y M.A. Gálvez Moreno

Hospital Universitario Reina Sofía. Córdoba. España.

Resumen

Introducción: El tratamiento de elección del hiperparatiroidismo primario (HPTP) es quirúrgico. Sin embargo, la ausencia de localización de imagen, contraindicación o recidiva de cirugías anteriores precisan un manejo médico que controle la hipercalcemia como manifestación aguda, así como la enfermedad ósea crónica.

Objetivos: Cinacalcet, modulador alostérico del receptor de calcio, descende el calcio sérico rápidamente sin efecto sobre la PARATHORMONA (PTH) ni densidad mineral ósea (DMO). Añadir un agente anticatabólico como denosumab (Dab), anticuerpo monoclonal inhibidor del RANK-L, podría conseguirlo.

Métodos: Estudio prospectivo con intención de tratar sobre 50 sujetos con hipercalcemia sintomática por HPTP de reciente diagnóstico no candidatos a cirugía por ausencia de imagen o contraindicaciones quirúrgicas, sujetos no controlados anteriormente con diuréticos y bifosfonatos o cirugía. Se administró cinacalcet 30 mg una vez al día y Dab 60 mg, semestralmente durante 12 meses, con calcidiol (Hidroferol® 0,266 mg) para optimización de los niveles de 25-OHD₃. Se evaluaron: calcio (Ca²), fósforo (P), PTH, ratio calcio/creatinina en orina (Ca/Cr₀) y de remodelado óseo: telopéptido ? crosslaps (?Tx) y osteocalcina (OC), 25-OH D₃, DMO en columna lumbar (CL) y fémur total(FT), al inicio y a los 12 meses.

Resultados: 86% de mujeres con edad de 72,65 ± 9,4 años. La ecografía cervical y sestamibi fueron negativos en el 39,2%. A los 12 meses, descendieron: Ca², 1,63 ± 0,26 mg/dl, normalizando la calcemia el 80% de los casos (p 0,000), ratio Ca/Cr₀ 0,05 ± 0,04 mg/mg (p 0,09), ?cTx 0,39 ± 0,38 mg/dl (p 0,008) y la OC 5,14 ± 3,46 mg/dl (p 0,06) y 25-OH Vitamina D aumentó 10,7 ± 9,63 ng/ml (p 0,02). Se observó ganancia en CL: 12,13 ± 32,80% y en FT: 3,85 ± 4,98% a los 12 meses.

Conclusiones: Denosumab asociado a cinacalcet es una opción terapéutica excelente, normalizando el calcio sérico y tratando la enfermedad ósea asociada en HPTP en aquellos que no reúnen criterios para cirugía.