



<http://www.elsevier.es/semergen>

411/149 - EL USO DE BIFOSFONATOS EN LAS MUJERES POSMENOPÁUSICAS CON OSTEOPOROSIS

C. López-Anguas Sánchez, B. Cerdá Martínez-Pujalte, P. Zafrilla Rentero

UCAM.

Resumen

Justificación: La osteoporosis está estrechamente relacionada con la edad y la posmenopausia femenina, siendo los bifosfonatos el tratamiento de elección. Así se reduce la pérdida ósea, disminuyendo la degradación y resorción del hueso por parte del osteoclasto.

Objetivos: Identificar que bifosfonato es el más prescrito y la adherencia del paciente respecto a este tratamiento.

Metodología: Estudio observacional transversal prospectivo, de un programa de atención farmacéutica comunitaria. La muestra poblacional consistía en 100 pacientes con osteoporosis tratados con bifosfonatos vía oral. Para analizar la adherencia al tratamiento se ha utilizado el test de Morisky.

Resultados: De los diferentes bifosfonatos orales prescritos en nuestra muestra poblacional obtenemos que el principio activo más prescrito es el ácido alendrónico con un 39% de los casos. En segundo lugar, es el ácido risedrónico con un 35% de los casos y con un 26% el ácido ibandrónico. Es importante considerar que el ácido alendrónico en su forma farmacéutica de 70 mg 2 comprimidos se prescribe solo en un 10% de los pacientes, debido a que la mayoría de sus formas farmacéuticas añaden vitamina D a su composición. El alendronato, presenta el mejor perfil farmacoeconómico, es decir, mejor coste-efectividad y mejor coste-utilidad. Además es el que consigue una mayor reducción tanto de las fracturas vertebrales como de las no vertebrales. Este resultado explica que sea el fármaco que presenta el mayor número de prescripciones. En cuanto al ácido risedrónico semanal 35 mg 4 comprimidos, es el menos consumido, probablemente por ser el único que presenta la indicación para varones en su ficha técnica. Al ser los hombres menos propensos a sufrir esta enfermedad, será el fármaco menos prescrito. El 62% de los pacientes presentan adherencia al tratamiento y lo que más influye en el cumplimiento de la adherencia es la posología y no el tipo de bifosfonato.

Conclusiones: El alendronato es el bifosfonato que más se prescribe. El ibandrónico al ser el único de ingesta mensual, consigue los mayores índices de adherencia con respecto al resto.

Palabras clave: Bifosfonatos. Posmenopáusicas. Alendronato. Adherencia. Mujeres.