

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

## 424/1979 - EVALUACIÓN DE INCIDENCIA DE FRACTURAS DURANTE EL PERÍODO DE DESCANSO TERAPÉUTICO CON BIFOSFONATOS Y ANÁLISIS DE LOS FACTORES ASOCIADOS

A. Delgado Zamorano

Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Lucano. Córdoba.

### Resumen

**Introducción:** La osteoporosis es una enfermedad metabólica ósea que se caracteriza por un aumento del recambio óseo, una pérdida progresiva de masa ósea, deterioro de la microarquitectura ósea y un incremento del riesgo de fractura que precisa un tratamiento continuado. Los bifosfonatos, tratamiento de elección en osteoporosis, reducen el riesgo de fractura con un buen perfil de seguridad y un efecto protector sobre el hueso (densidad mineral ósea o DMO) tras su interrupción. Sin embargo, su uso prolongado durante más de 5 años puede asociarse a efectos adversos como la osteonecrosis mandibular y la fractura atípica del fémur. La hipótesis de partida de nuestro estudio es que existe un aumento de la incidencia de fracturas durante el descanso terapéutico que pudiera estar asociada o influenciada por distintos factores que nos serían útiles en la práctica clínica.

**Objetivos:** Objetivos: Valorar la incidencia de fracturas en pacientes durante el período de descanso terapéutico con bifosfonatos, así como analizar factores de riesgo asociados.

**Diseño:** Se ha realizado un estudio analítico, observacional, longitudinal y ambispectivo de una cohorte de 128 pacientes con osteoporosis postmenopáusica o del varón de más de 50 años tratados con bifosfonatos orales (? 5 años) o bifosfonatos intravenosos (? 3 años) que habían suspendido el tratamiento durante un tiempo mínimo de un año en el periodo del 1/1/2012 al 31/12/2017

**Emplazamiento:** Unidad de reumatología de un hospital comarcal.

**Material y métodos:** Se recogieron de forma protocolizada: datos demográficos, clínicos, de laboratorio (niveles de vitamina D, osteocalcina y telopeptido C) y de tratamiento. Los valores de la DMO se determinaron mediante densitometría (DXA) a nivel de columna lumbar (CL, L1-L4), cadera total (CT) y cuello femoral (CF). Los resultados se expresaron como T-Score (desviación estándar -DE- en edad postmenopáusica y varones mayores de 50 años). Los datos analíticos, DMO y marcadores de remodelado óseo fueron recogidos en dos revisiones realizados en los dos años sucesivos al inicio del descanso.

**Aplicabilidad:** Conocer el porcentaje de fracturas durante el periodo de descanso terapéutico de bifosfonatos y valorar que factores de riesgo están relacionados con la fractura.

**Aspectos ético-legales:** Este estudio fue llevado a cabo de acuerdo con los principios expresados en la Declaración de Helsinki, con sus últimas actualizaciones, incluyendo el convenio de Oviedo y fue aprobado

por el Comité de Ética del hospital universitario de referencia.

**Palabras clave:** Osteoporosis. Fracturas. Bifosfonatos.