



375 - PERFIL DE PACIENTES CON OSTEOPOROSIS POSMENOPÁUSICA EN TRATAMIENTO CON ROMOSUZUMAB

L. Cánovas Noguera, J.L. Delgado Montoya, V. Contreres Bolívar, M. Muñoz Torres y M.D. Avilés Pérez

Endocrinología, Hospital Clínico San Cecilio, Granada.

Resumen

Introducción: La indicación de uso del romosozumab en la osteoporosis postmenopáusica ha aportado una alternativa de tratamiento en pacientes que en los que existe riesgo muy alto de fractura. El objetivo de nuestro estudio es conocer el perfil de las pacientes que han iniciado dicho tratamiento.

Métodos: Estudio observacional descriptivo de pacientes en tratamiento con romosozumab durante el año 2023 en seguimiento en consulta de Endocrinología general del Hospital Clínico San Cecilio (Granada). Se estudiaron variables del estado óseo, riesgo cardiovascular y de metabolismo óseo. Se analizaron los resultados con el programa SPSS 25.0.

Resultados: Se incluyeron a 10 pacientes con osteoporosis postmenopáusica en tratamiento con romosozumab. La edad media de diagnóstico de osteoporosis fue de 61,5 años. 2 pacientes (20%) presentaban antecedentes familiares de fractura de cadera y por fragilidad. 9 pacientes (90%) han presentado una o más fracturas por fragilidad. Una integrante ha presentado antecedente de tratamiento con corticoides. 10 pacientes (100%) presentan suplementación de vitamina D y 7 pacientes (70%) suplementación de calcio. Ninguna paciente presentaba antecedentes de diabetes, hipertensión o dislipemia. El valor medio de DMO en columna total, T-score de cadera y de columna y de Trabecular bone score (TBS) previo al tratamiento fue 0,77; -2,37 y -3,41; y 1,22 respectivamente. El valor medio de calcio fue de 9,9 mg/dl, vitamina D 28,35 nmol/L y magnesio 2,11 mg/dl. La media de colesterol total es de 200,6 mg/dl, de LDL de 116,6 mg/dl, de HDL de 64,4 mg/dl y de triglicéridos 91,8 mg/dl. El porcentaje medio de REGICOR fue 3,2%, resultado bajo riesgo cardiovascular.

Conclusiones: En este estudio se observó que el riesgo cardiovascular de las pacientes que inician el tratamiento era bajo y que romosozumab es una buena alternativa terapéutica en pacientes con alto riesgo de fractura y con falta de respuesta a tratamiento osteoporótico previo.