Semergen. 2019;45(Espec Congr 1):1357

Medicina de Familia. SEMERGEN

http://www.elsevier.es/semergen

424/1386 - ¡ESTE MEDICAMENTO NO ME VA BIEN!

M. Salinas Pérez, M. Ovsepyan, I. Bernabeu González de la Higuera y A. Padilla Abadíe

Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Álvarez de la Riva. Orihuela. Alicante.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 54 años que presentó cuadro de tetania, parestesias y pérdida de fuerza proximal de extremidades inferiores que la paciente asociaba a la administración de denosumab hacía dos semanas por diagnóstico de osteoporosis. Dada la clínica que presentaba la paciente se derivó a urgencias de su hospital de referencia.

Exploración y pruebas complementarias: Rigidez muscular, espasmos musculares. Calcio corregido 7,10 mg/dl, creatinina normal, magnesio normal, fósforo 1,3 mg/dl, PTH 922 pg/ml. Resto de exploración y pruebas complementarias normales.

Orientación diagnóstica: Hipocalcemia por denosumab.

Diagnóstico diferencial: Hipoparatiroidismo, hipomagnesemia, déficit de vitamina D, fármacos, hiperfosfatemia, hipoalbuminemia, alcoholismo crónico.

Comentario final: El denosumab es un anticuerpo monoclonal humano (IgG2) que inhibe la formación, la función y la supervivencia de los osteoclastos, lo que provoca una disminución de la resorción ósea en el hueso trabecular y cortical. El denosumab puede producir hipocalcemia pues al reducir la resorción ósea disminuye la liberación de calcio desde el hueso al torrente sanguíneo. En 2014 la AEMPS consideró necesario emitir una nota informativa recordando a los profesionales sanitarios la importancia de corregir una posible hipocalcemia antes de iniciar el tratamiento con denosumab, la necesidad de que todos los pacientes tomen suplementos adecuados de calcio y vitamina D y la obligación de monitorizar los niveles de calcio antes de la administración del fármaco y dos semanas después si existe riesgo de hipocalcemia.

Bibliografía

1. Centro de Farmacovigilancia de la Comunidad de Madrid. Hipocalcemia y denosumab. Reacciones Adversas a Medicamentos. 2017;24(2):4-6.
2. Casas MD, López-Longo FJ, García-Castro M, Díez I, Carpena M, Carreño L. Diagnóstico diferencial de los síndromes hipocalcémicos. Seminarios de la Fundación Española de Reumatología. 2007;8(4):205.

Palabras clave: Hipocalcemia. Denosumab. Osteoporosis.

1138-3593 / © 2019 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.