

JORNADA de OSTEOPOROSIS

PARA ATENCION PRIMARIA DE ALICANTE
21 MARZO 2025

Salón de actos
Hospital General Universitario Dr. Balmis

Caso 8

Dra. Irene Notario Ferreira
FED Reumatología
Hospital Gral Universitari Dr Balmis

Patrocinadores:



STADA
Specialty Care



rubio



Procare[®]
Health

SANDOZ

Theramex
For Women. For Health.

Asacpharma



ITALFARMACO

Mujer de 75 años remitida a CCEE de Reumatología desde Oncología para evaluación de riesgo de fractura en paciente con Dx cáncer mama en tratamiento con inhibidores de la aromatasa.

APP:

Dx de Carcinoma ductal infiltrante, tumorectomía, RT/QT.

No antecedente personal ni familiar de fractura.

Riesgo Cardiovascular: No DM, No HTA, No DL.

No hábitos tóxicos.

Intolerante lactosa.

No ejercicio físico habitual.

Menopausia 48 años.

Peso 51Kg, altura 160 cm.

Tto actual: letrozol diario.

Se solicita:

- Radiografía de columna dorsal y lumbar.
- Analítica completa incluyendo, metabolismo P/Ca.
- Densitometría ósea (DMO).

Exploraciones complementarias:

Laboratorio general	Valor
Hemoglobina (g/dL)	14
VSG (mm/hora)	12
PCR mg/dL	0,2
Calcio	9,8
Fósforo mg/dL	3,6
Albúmina (g/dL)	4,3
FG	>90
25 OH VitD (ng/mL)	18
PTH (pg/mL)	68
TSH	1,96
Calciuria orina 24 hrs	230
Proteinograma	No pico monoclonal
CTX ng/L	0,383



Rx lat c. dorsal y lumbar: No fracturas.

DMO: -2,7 CL (L2-L4); -2,8 CF; -2,1 CT

FRAX: FMO 11;% FC 5,6%

Diapositiva 5

1

; 11/03/2025

¿A quien tratar?

Recomendaciones SER en pacientes que reciben inhibidores de la aromatasas¹.

T-score ≤ -2

T-score $< -1,5$ y un factor de riesgo adicional

≥ 2 factores de riesgo sin DMO

¿Con qué tratar?

Zoledronato, Risedronato, Alendronato, Ibandronato y Denosumab, han demostrado eficacia para reducir la pérdida de DMO².

Teriparatida/Abaloparatida están contraindicados en casos de radioterapia externa o metástasis óseas.

- Se inició tratamiento con **Alendronato 70 mg semanal** y suplementos de calcio y Vit D.
- Se realizó seguimiento anual con AS Met P/Ca y Rx raquis.
- Durante los 5 años de tratamiento, no presentó fracturas periféricas ni vertebrales.
- DMO a los 5 años: -2,2 CL (+7,4%); -2,4 CF (+2,5%) - 1,8 CT (+2%)
- En este momento se decide realizar **vacaciones terapéuticas** y nueva reevaluación del riesgo de fractura en 2-3 años.

1. Naranjo Hernández A. Recomendaciones de la Sociedad Española de Reumatología sobre osteoporosis, *Reumatología Clínica*, Volume 15, Issue 4, 2019, Pages 188-210.

2. Rachner TD, Coleman R, Hadji P, Hofbauer LC. Bone health during endocrine therapy for cancer. *Lancet Diabetes Endocrinol*. 2018 Nov;6(11):901-910. doi: 10.1016/S2213-8587(18)30047-0. Epub 2018 Mar 20. PMID: 29572126.

JORNADA de OSTEOPOROSIS

PARA ATENCION PRIMARIA DE ALICANTE
21 MARZO 2025

Salón de actos
Hospital General Universitario Dr. Balmis

¡Muchas gracias
por su atención!



Patrocinadores:

