

EFICACIA DE TERIPARATIDA EN PACIENTES CON OSTEOPOROSIS POSMENOPAUSICA CON MAS DE 5 AÑOS DE TRATAMIENTO CON BIFOSFONATOS
 FLEJAS, Federico ;FERNANDEZ ESCUDERO ,Valeria ;SILVA ,Romina ;VACA GONZALES ,Yaely ;VACA CARDOZO, Jamie;BOCCI, Cintia y OCAMPO, Victoria.
 Sección Osteopatías Metabólicas .Servicio de Endocrinología Hospital Español de Buenos Aires.

Introducción:La osteoporosis es una enfermedad que afecta a la población a nivel mundial, presentándola en la actualidad más de 200 millones de personas. Se calcula que del 30 al 50% de las mujeres posmenopáusicas la padecerán. Es ampliamente conocido que la primera línea de tratamiento son los bifosfonatos pero estos tienen un tiempo finito de uso que ronda aproximadamente los 5 años. Por eso es importante buscar nuevas drogas para pacientes en las que persiste la osteoporosis.Teriparatida es la primera droga osteoactiva anabólica pura en nuestro país Sus efectos se deben a su capacidad de estimular la función de osteoblastos y osteocitos, reducir su apoptosis y favorecer la diferenciación de los pre os-teoblastos a osteoblastos maduros. Se ha demostrado que esta molécula produce una reducción del riesgo de fracturas vertebrales del 65%. Objetivo: evaluar la respuesta densitométrica evidenciada como porcentaje de cambio de DMO a 24 meses de tratamiento.Materiales y Métodos: Se realizó un estudio analítico, observacional, y retrospectivo , dónde se evaluó 154 historias clínicas de la Sección de Osteopatías Metabólicas de esta institución de Buenos Aires , Argentina , en el periodo comprendido entre el 1 de Octubre de 2013 y el 01 de Junio de 2016.Se incluyeron cuarenta y cuatro pacientes que cumplieron los siguientes criterios de inclusión :diagnóstico de osteoporosis primaria evaluado por DMO según criterios de la OMS cuyos T-score fueron menores a -2,5 DE , que habían realizado tratamiento con bifosfonatos por mas de 5 años con una media de 6,85 años , sin respuesta satisfactoria , que se les administro teriparatida 20ug diarios por vía subcutánea posterior a un descanso mínimo de seis meses por un periodo de 24 meses . Se evaluó la respuesta densitométrica a los 12 y a los 24 meses de tratamiento para lo cual se utilizó el mismo densitómetro lunar prodigy para todos los pacientes.Se les aseguro un aporte de calcio de 1200 mg día y un aporte de vitamina D3 manteniendo niveles de 25ohvitamina d superiores a 30 ng/dl medidos cada 6 meses mediante el método de quimioluminiscencia .La media de edad fue de 66,23 años +/- 7 .Se considero significativa una $p < 0,05$. Resultados: Se evidenció un aumento de la DMO en columna lumbar del 7,7% +/-2,49 a los 12 meses y del 11.65%+/- 2,85 a los 24 meses ($P < 0,001$) y del 2.3 % +/- 1,17 en cuello femoral a los 12 meses y del 4.85 % +/- 2,05 a los 24 meses($P < 0,001$) comparado con los basales.Al observar la respuesta en columna lumbar versus cadera los mismos arrojan una ($P < 0,001$).Conclusiones: Teriparatida seria eficaz en pacientes con osteoporosis que han realizado mas de cinco años de tratamiento con bifosfonatos sin respuesta satisfactoria .Evidenciándose un aumento estadísticamente significativo tanto en columna lumbar como en cuello femoral con respecto a los basales. Asimismo se observo una mayor respuesta en la DMO de columna lumbar con respecto a cadera.

