

Pérdida ósea significativa luego de interrumpir el tratamiento a largo plazo con denosumab

Significant bone loss after stopping long-term denosumab treatment: a post FREEDOM study. M. B. Zanchetta; J. Boailchuk; F. Massari; F. Silveira; C. Bogado; J. R. Zanchetta. Osteoporos Int. 2018 Jan;29(1):41-47.

<https://link.springer.com/article/10.1007%2Fs00198-017-4242-6>

Resumen

Se evaluaron 38 mujeres añosas tratadas con denosumab a largo plazo luego de interrumpir el fármaco. Considerando la ganancia durante el tratamiento y la pérdida tras interrumpirlo, perdieron 35,5% de la ganancia total en columna (CL), 44,6% de la ganancia total en cuello femoral (CF) y 103,3% en cadera total (CT).

Introducción

El denosumab (DMAb) es un inhibidor soluble del ligando del receptor activador del factor nuclear kappa B (RANKL) y, por lo tanto, no se incorpora en la matriz ósea. La interrupción del DMAb se asocia sistemáticamente con una reversión de los efectos logrados con el tratamiento.

Propósito

El objetivo fue evaluar los cambios en la densidad mineral ósea (DMO) ocurridos un año después de interrumpir el DMAb en un grupo de mujeres posmenopáusicas tratadas con DMAb durante 7 o 10 años. En forma secundaria, evaluar la aparición de fracturas por fragilidad.

Métodos

Se invitó a las pacientes que habían participado en el estudio FREEDOM y en su extensión a formar parte de este estudio de seguimiento. Se obtuvo la DMO de CL, CF y CT y se realizaron radiografías de columna. Con el fin de evaluar los cambios posteriores a la interrupción, los resultados se compararon con los últimos valores obtenidos durante el tratamiento.

Resultados

Treinta y ocho pacientes, edad promedio: $81 \pm 3,4$ años, completaron los procedimientos; ninguna había recibido bisfosfonatos tras suspender el DMAb. El intervalo promedio entre la última dosis de DMAb y la visita de seguimiento fue de 17 meses (rango 16-20 meses). La DMO disminuyó significativamente en todas las regiones: $+8,1\%$ en CL, $+6\%$ en CF y $-8,4\%$ en CT. Cinco (5/38; 13,15%) tuvieron fracturas por fragilidad: una de muñeca y cuatro vertebrales. Tres pacientes tuvieron una fractura vertebral y una tuvo dos fracturas. Los resultados de laboratorio mostraron los siguientes valores promedio: CTX = 996 ± 307 pg/ml (VN 550 ± 226 pg/ml); osteocalcina = $55,2 \pm 18,6$ ng/ml (VN 42 ng/ml); y 25-OH-vitamina D = $23,7 \pm 6,9$ ng/ml.

Conclusión

Pérdida ósea significativa luego de interrumpir el tratamiento a largo plazo con

Nuestros resultados describen la rápida pérdida ósea que ocurre luego de interrumpir el tratamiento con denosumab. Es necesario realizar más estudios para evaluar si las pacientes tienen un mayor riesgo de fractura tras la suspensión de DMAb y, si esto se confirma, determinar qué pacientes tienen el riesgo máximo y evaluar el rol de la transición con bisfosfonatos a largo plazo.

Copyright2018 ENDOWeb. Citar este artículo: Pérdida ósea significativa luego de interrumpir el tratamiento a largo plazo con denosumab – ENDOWeb– 11 de May 2018

Si te interesa ampliar el tema, te recomendamos ver este video con la opinión de un experto.



[Cuidado de nuestros pacientes en tratamiento con Denosumab](#)

Dra. María Belén Zanchetta