

# FRACTURAS VERTEBRALES MÚLTIPLES TRAS LA SUSPENSIÓN DE UN TRATAMIENTO ANTIRRESORTIVO: SERIE DE DIECINUEVE CASOS

Miguel Ibáñez B<sup>1</sup>, López Alonso S<sup>2</sup>, Martínez González O<sup>1</sup>, González Ramírez A<sup>3</sup>, Turrión Nieves, A<sup>1</sup>. Servicio de Reumatología<sup>1</sup>. Servicio de Traumatología<sup>2</sup>. Servicio de Geriátría<sup>3</sup>. Complejo Asistencial Universitario de Salamanca.

## OBJETIVOS

Analizar las características clínicas de una serie de 19 pacientes con fracturas vertebrales tras la suspensión de denosumab.

## MATERIAL Y METODOLOGÍA

Estudio observacional descriptivo longitudinal retrospectivo recogiendo características demográficas y clínicas de 19 pacientes que sufrieron fracturas vertebrales múltiples tras la retirada de tratamiento con denosumab atendidas en el Servicio de Reumatología de un hospital español de tercer nivel entre 2019 y 2022.

## RESULTADOS

Las pacientes, mujeres en su totalidad, tenían una edad media de 73,8 comprendida entre 62 y 85 años.

11 padecían alguna enfermedad asociada (diabetes mellitus, dislipemia, hipertensión arterial o hipotiroidismo) y 12 habían recibido tratamiento concomitante al denosumab con calcio y vitamina D.

El tiempo medio de utilización de denosumab fue de 3,5 años. No se encontró explicación para la retirada del denosumab ni para la discontinuación de tratamiento antiosteoporótico en ninguna de las pacientes. La media de retirada de denosumab y aparición de fracturas vertebrales múltiples fue de 1,5 años.

6 pacientes tenían fracturas vertebrales previas al uso de denosumab, 2 ya habían requerido vertebroplastias. Tras la aparición de fracturas vertebrales múltiples con la retirada de denosumab otras 2 pacientes requirieron esa cirugía por ausencia de recuperación suficiente para desempeño de actividades de la vida diaria y/o dolor incapacitante con requerimiento de tercer escalón analgésico de la OMS.

## CONCLUSIONES

La retirada de denosumab sin implementación de otro tratamiento antirresortivo posterior como los bifosfonatos conlleva un efecto rebote con producción de fracturas vertebrales múltiples a corto plazo.