Reumatol Clin. 2020;16(Espec Cong):416

Reumatología Clínica

https://www.reumatologiaclinica.org

RC061 - REVISIÓN SISTEMÁTICA Y METANÁLISIS SOBRE LA EFICACIA DE LOS BIFOSFONATOS EN LA ENFERMEDAD DE PAGET

R. Dos Santos Sobrín, T. García Ferreiro, D. Fernández Fernández, A. Souto Vilas, E. Pérez Pampín y A. Mera Varela

Hospital Clínico Universitario de Santiago de Compostela.

Resumen

Introducción: La enfermedad de Paget consiste en una alteración del remodelado óseo focal basado en el aumento de la destrucción y una formación anómala de tejido óseo. Afecta principalmente a los mayores de 50 años y su prevalencia aumenta con la edad de forma exponencial. La clínica más frecuente que produce es dolor óseo, seguido de deformidades, fracturas, hipoacusia, afectación cardíaca e incluso degeneración neoplásica. Los hallazgos típicos de laboratorio al diagnóstico son el aumento de la fosfatasa alcalina sérica total y la hidroxiprolina urinaria, que a la vez tienen una alta correlación con la actividad de la enfermedad. El tratamiento de elección son los bifosfonatos.

Objetivos: Analizar la eficacia terapéutica de los bifosfonatos en la enfermedad de Paget, con la medición de la normalización de la fosfatasa alcalina sanguínea total, la hidroxiprolina urinaria y la mejora del dolor.

Métodos: Se realizó una revisión sistemática de la literatura utilizando las bases de datos Medline, Embase, Cochrane Library y Web of Science. El metanálisis se realizó utilizando un modelo de efectos aleatorios.

Resultados: 51 de los 7,552 artículos seleccionados cumplieron los criterios de inclusión. El análisis de los ensayos clínicos aleatorizados, de todos los bifosfonatos en la enfermedad de Paget versus placebo, otorga un descenso significativo de la fosfatasa alcalina sanguínea, llegando a la normalización a los 90 días (OR 12,65 [IC95% 3,24-49,41]) y a los 180 días (OR 26,34 [IC95% 7,73-89,70]). Se ha demostrado un descenso significativamente mayor de los valores de fosfatasa alcalina en los pacientes tratados con zoledronato versus risedronato (OR 6,36 [IC95% 4,52-8,95]). Con respecto a los estudios longitudinales de extensión, la media de normalización de fosfatasa alcalina con estudios que incluyan cualquier bifosfonato es de 75,2% (DE ± 18,1), y la media de la normalización de la hidroxiprolina urinaria es del 65,3% (DE ± 3,05). No se han encontrado suficientes estudios para poder valorar la respuesta al dolor en estos pacientes. No se ha encontrado sesgo de publicación en ninguno de los metanálisis.

Conclusiones: Este estudio ha demostrado que los bifosfonatos normalizan los niveles fosfatasa alcalina sanguínea e hidroxiprolina urinaria. Estos marcadores bioquímicos han demostrado una alta correlación con la actividad de la enfermedad, por lo que podemos concluir que son el tratamiento

más eficaz para el manejo de la enfermedad de Paget. Dentro de los bifosfonatos, el zoledronato ha demostrado ser más eficaz que el risedronato, por lo que sería el tratamiento de elección de la enfermedad de Paget.

Bibliografía

1. Reid IR. Management of Paget's disease of bone. Osteoporos Int. 2019.
2. Ralston SH, Corral-Gudino L, Cooper C, et al. Clinical Guidelines on Paget's Disease of Bone. J Bone Miner Res. 2019;34(12):2327-9.
3. Ralston SH. SP0184 Paget's Disease: New Developments. Ann Rheum Dis. 2016;75:45.

1699-258X © 2020. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados