

# Características clínico-analíticas y densitométricas de una cohorte de pacientes con osteoporosis grave tratada con romosozumab



Marina Soledad Moreno García (1) Erardo Meriño Ibarra (2) Yedra Usón Rodríguez (1) Marilia Arce Benavente (1) Julia Ulier Bellmunt (1) Giuliano Boselli Oporto (1) Emilio Giner Serret (3)  
Juan Carlos Cobeta García (4) Maria Dolores Fábregas Canales (5) Francisco Javier Manero Ruiz (1)  
(1) Hospital Universitario Miguel Servet (2) Hospital San Jorge (3) Hospital Royo Villanova (4) Hospital Ernest Lluch (5) Hospital de Barbastro

## OBJETIVO

Evaluar las características clínico-analíticas y densitométricas así como los factores de riesgo cardiovascular de los pacientes tratados con romosozumab en las consultas de reumatología

## MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio descriptivo observacional prospectivo multicéntrico en el que se incluyen pacientes con osteoporosis que iniciaron tratamiento con romosozumab de 2022 a 2023. Se recogieron los siguientes datos: características basales (sexo y edad), filtrado glomerular, factores de riesgo cardiovascular (HTA, DLP, DM, tabaquismo), estimación del riesgo cardiovascular calculado con Regicor, terapias recibidas (antirresortiva u osteoformadora) y cifras densitométricas previas al inicio de romosozumab.

## CONCLUSIÓN

El estudio descriptivo muestra que nuestra cohorte de pacientes que inician tratamiento con romosozumab la conforman mujeres con osteoporosis grave e historia de fractura previa, alta prevalencia de factores de riesgo cardiovascular y en la mayoría de los casos habían recibido otros tratamientos con anterioridad.

## RESULTADOS

Se incluyeron 46 pacientes, todas mujeres con osteoporosis severa. La edad media se situó en 69,8 años. Un 80,4% de las pacientes tenían antecedente de fractura vertebral. Con respecto a los factores de riesgo cardiovascular: un 37% de las pacientes tenían HTA, un 37% dislipemia y un 10,9% eran fumadoras activas. Se realizó una estimación del riesgo cardiovascular con la calculadora Regicor con un resultado de 2,82%, riesgo bajo-moderado. Todas las pacientes tenían una buena función renal (FG 83 +/- 12,2 DE). (Gráfico 1). En cuanto a las cifras densitométricas iniciales, la media de T score lumbar se situó en -3,49 y de T score en cuello femoral de -2,67. Solo en 12 pacientes se determinó el marcador CTX pre-romosozumab con una media de 436 (307 DE). De la muestra, un 89,1% de pacientes habían recibido terapias previas. De estas, un 34,8% había llevado un fármaco previo, un 34% dos fármacos y un 19,6% habían llevado bifosfonato, denosumab y teriparatida (Gráfico 2). Solo un 67,4% recibían terapia concomitante con calcio y vitamina D. Más de un 50% de pacientes estaban en tratamiento con IBP.

Variable		N=46
Edad (años), media ± DE		69,8 ± 6,49
FRCV, n (%)	HTA	17 (37%)
	DM	-
	DLP	17 (37%)
	REGICORE, media ± DE	2,82 ± 0,85
Fumador/a activo, n (%)		5 (10,9%)
Menopausia precoz, n (%)		11 (23,9%)
Fractura de cadera de los progenitores, n (%)		8 (17,8%)
Fracturas previas al tratamiento, n (%)	Vertebral	37 (80,4%)
	Nº Fx vertebrales, media ± DE	2,7 ± 2,24
	Cadera	3 (6,5%)
	Otra localización	13 (28,3%)
	Ninguna	4 (8,7%)
Tratamiento previo con corticoides, n (%)		5 (10,9%)
Tratamiento previo con ISRS, n (%)		17 (37%)
Tratamiento previo con IBP, n (%)		26 (56,5%)
Densitometría, media ± DE	T-Score L1-L4	-3,49 ± 0,66
	T-Score cuello fémur	-2,67 ± 0,86
FRAX (%), media ± DE	Riesgo Fx mayor	18,1 ± 8,63
	Riesgo Fx cadera	8,44 ± 7,65
Tratamiento previo al romosozumab, n (%)	Bifosfonatos	29 (63%)
	Denosumab	26 (56,5%)
	Teripartida	20 (43,5%)
Tratamiento con calcio y vitamina D, n (%)		31 (67,4%)

Tabla 1. Características de la cohorte estudiada previamente a la introducción de romosozumab.

