

# CUMPLIMIENTO DE LOS CRITERIOS DE FINANCIACIÓN EN EL TRATAMIENTO CON ROMOSUZUMAB: RESULTADOS Y RECOMENDACIONES

Carolina Chacón Vélez<sup>1</sup>, Belén Miguel Ibáñez<sup>1</sup>, Laura Blanco Ramis<sup>1</sup>, Sergio Cimadevila Santiago<sup>1</sup>, Carlos Montilla Morales<sup>1</sup>, Olga Compán Fernández<sup>1</sup>, Manuel Martín Martínez<sup>1</sup>, Olga Martínez González<sup>1</sup>, Ana Isabel Turrión Nieves<sup>1</sup>, Susana Gómez Castro<sup>1</sup>, Cristina Hidalgo Calleja<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Servicio de Reumatología, Complejo Asistencial Universitario de Salamanca

## INTRODUCCIÓN

Romosozumab es un tratamiento indicado para mujeres posmenopáusicas con OP grave y alto riesgo de fractura. En España, su uso está restringido mediante visado de inspección y diagnóstico hospitalario, con criterios estrictos:

1. Indicación: Mujeres con OP grave ( $DMO \leq -3,0$ ) y fractura por fragilidad previa, sin antecedentes de infarto agudo de miocardio, accidente cerebrovascular o enfermedad arterial coronaria, y con riesgo cardiovascular bajo o moderado.
2. Duración: Limitado a 12 meses, seguido de un fármaco antirresortivo.
3. Exclusiones: No indicado en hombres, pacientes con alto RCV o diagnósticos distintos a OP grave con fractura previa.

## OBJETIVOS

Evaluar la implementación del tratamiento con romosozumab en pacientes con OP grave, analizando el cumplimiento de los criterios de financiación, las características clínicas y la adherencia a las recomendaciones de continuidad terapéutica. Esto permite identificar áreas de mejora en el uso del medicamento.

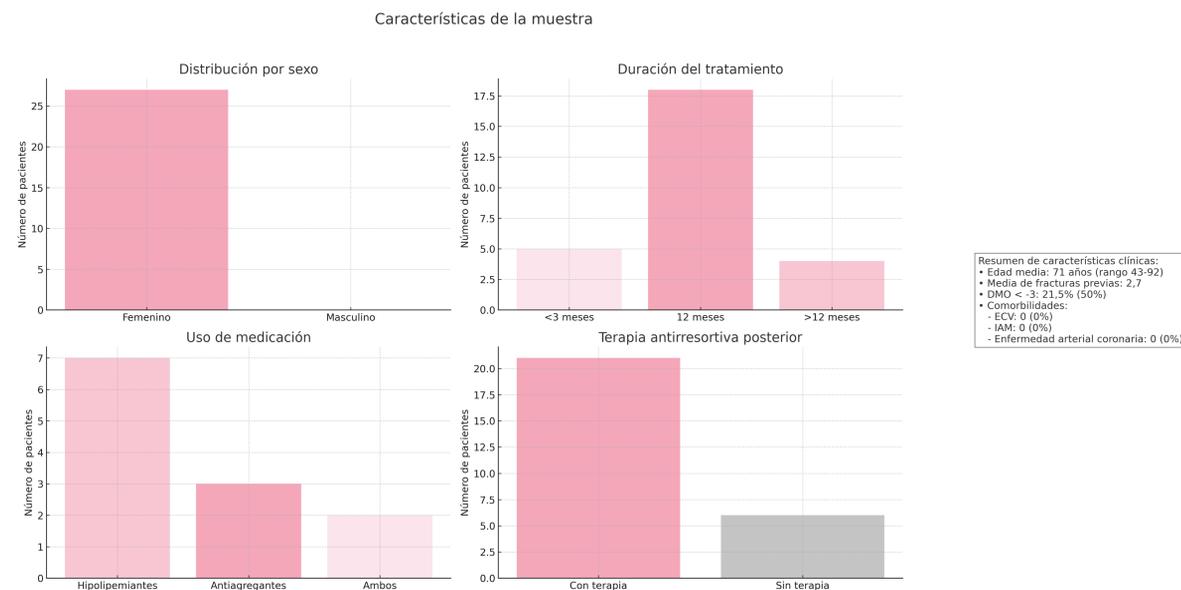
## MÉTODOS

Estudio observacional retrospectivo, con datos de pacientes tratadas con romosozumab. Se analizaron variables como edad, densidad mineral ósea, fracturas previas, comorbilidades (uso de antiagregantes, hipolipemiantes y RCV). Las estadísticas descriptivas incluyeron medias y frecuencias para evaluar el cumplimiento de criterios de financiación y adherencia al tratamiento. Se utilizó el documento Indicadores Romosozumab, CAFCYL.

## CONCLUSIONES

El uso de romosozumab en Castilla y León refleja avances en el manejo de la OP grave, pero persisten áreas de mejora. Es crucial fortalecer la evaluación del RCV mediante herramientas como REGICOR o SCORE antes de iniciar el tratamiento, garantizando seguridad y eficacia. Además, es necesario un control más riguroso de la duración del tratamiento y refuerzo en la continuidad con terapias antirresortivas. El visado hospitalario y los sistemas electrónicos son esenciales para un manejo óptimo y de calidad.

## RESULTADOS



Evaluación del uso según criterios de financiación

