

DE LA INVESTIGACIÓN A LA PRÁCTICA CLÍNICA. EFECTOS DE LOS FÁRMACOS EN LA CALIDAD ÓSEA Y SU INFLUENCIA EN LA DECISIÓN TERAPÉUTICA

Dr. Enrique Casado Burgos
Servicio de Reumatología. Corporació Sanitària Parc Taulí. Sabadell (Barcelona)

La osteoporosis se define como una enfermedad del esqueleto caracterizada por una disminución de la resistencia ósea que predispone a un mayor riesgo de fractura. La resistencia del hueso es la integración tanto de la cantidad de hueso (masa ósea) como de la calidad del mismo.

La calidad ósea se refiere a la geometría del hueso, su microarquitectura y su componente molecular (fibras de colágeno, cristales de hidroxapatita).

En la práctica clínica utilizamos la DXA tanto para el diagnóstico de osteoporosis como para el seguimiento de los pacientes después del tratamiento. Sin embargo existe evidencia de que los aumentos de densidad mineral ósea sólo explican una parte de la eficacia antifractura de los tratamientos. Con la medición de la densidad mineral ósea no analizamos muchos otros efectos que los fármacos producen en el hueso, básicamente sobre conceptos de calidad ósea.

Existen diferentes técnicas para medir la calidad del hueso. Los marcadores de remodelado óseo (de formación o de resorción), por ejemplo, nos pueden proporcionar información adicional sobre el estado del hueso del paciente. Sin embargo muchas otras técnicas o son invasivas, como la

biopsia ósea, o aún no están al alcance de la mayoría de reumatólogos y sólo se utilizan en investigación como la TC periférica, la resonancia magnética de alta resolución, técnicas de nanoindentación, entre otras.

Numerosos estudios han analizado los efectos de los fármacos osteoformadores y antirresortivos sobre diferentes aspectos de la calidad ósea, la mayoría de ellos sobre aspectos de la microarquitectura a partir de biopsias óseas. Sin embargo no todos los estudios son metodológicamente iguales y por tanto van a tener diferente validez.

Así, en la práctica clínica, además de conocer el efecto sobre la densidad mineral ósea de los diferentes tratamientos para la osteoporosis, deberíamos aplicar los nuevos datos que disponemos sobre los efectos sobre la calidad ósea y de esta manera plantear algunas estrategias terapéuticas.