

PREVENCIÓN SECUNDARIA DE LA FRACTURA OSTEOPORÓTICA TRAS FRACTURA POR FRAGILIDAD EN ADULTO MAYOR. ALGORITMO DE TRATAMIENTO BASADO EN EL DOCUMENTO DE POSICIÓN PROPUESTO POR LA SEFRAOS 2025

PREVENCIÓN SECUNDARIA DE FRACTURA OSTEOPORÓTICA EN ADULTO MAYOR

SIEMPRE: Aporte adecuado de calcio y vitamina D.

Se recomienda realizar Valoración Geriátrica Integral para individualizar tratamiento



SELECCIÓN DE FÁRMACOS EN FUNCIÓN DE LAS COMORBILIDADES.

ENFERMEDAD	FÁRMACO					
	BIFOSFONAT O ORAL	BIFOSFONATO INTRAVENOSO	DENOSUMAB	TERIPARATIDA	ABALOPARATIDA	ROMOSUZUMAB
INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA (FG < 35 mL/min)			✓ Cuidado con FG < 30 mL/min. Monitorizar el calcio sérico			✓ Cuidado con FG < 30 mL/min. Monitorizar el calcio sérico
HERNIA DE HIATO/DISPEPSIA/DIFICULTAD PARA TRAGAR		✓	✓	✓	✓	✓
ITUs recurrentes	✓	✓	Con precaución	✓	✓	✓
HISTORIA DE IAM O ICTUS	✓	✓	✓	✓	✓	
CÁNCER DE HUESO	✓	✓	✓			Con precaución. Experiencia limitada
HIPERPTH PRIMARIO/HIPERCALCEMIA PREVIA	✓	✓	✓			
HIPOCALCEMIA				✓	✓	
MALA ADHERENCIA Y/O POLIFARMACIA		✓	✓	✓	✓	✓

SECUENCIACIÓN DE TRATAMIENTOS EN OSTEOPOROSIS DESDE EL TRATAMIENTO INICIAL Y CONTINUIDAD CON UN TRATAMIENTO POSTERIOR. SU IMPACTO SOBRE LA DENSIDAD MINERAL ÓSEA (BMD)

1. Bisfosfonatos

- Teriparatide:  Efecto anabólico se ralentiza (la respuesta de formación ósea es menor o más lenta).
- Denosumab:  La BMD aumenta.

2. Denosumab

- Teriparatide:  La BMD disminuye (alerta sobre pérdida rápida de densidad ósea).

3. Romosozumab

- Alendronato / Ácido Zoledrónico:  La BMD aumenta.
- Denosumab:  La BMD aumenta más (ganancia mayor frente al cambio a bisfosfonatos).

4. Teriparatide

- Bisfosfonatos:  Se retiene la BMD ganada (consolidación del hueso formado).
- Denosumab:  La BMD continúa aumentando.

Adaptado de Efficacy and safety of osteoporosis treatment in older adults. Approach for the secondary prevention of fractures in older populations. A proposal by SEFRAOS Leonor Cuadra-Llopart, Teresa Pareja Sierra, Pilar Sáez-López, Iñigo Etxebarria-Foronda, José R. Caeiro Rey

Revista Española de Geriátría y Gerontología 60 (2025) DOI 10.1016/j.regg.2024.101582