



OSTEONECROSIS MANDIBULAR ASOCIADA A BIFOSFONATOS

Hernández López A, Hernández Martín JM*, Coloma Peral R, López Sobella M, Criado Illana MT, López Arranz MC

Servicio de Farmacia. Hospital General de Segovia.

* Servicio de Hematología y Hemoterapia. Hospital General de Segovia

OBJETIVOS

Describir las características, gravedad y causalidad de la osteonecrosis mandibular como reacción adversa asociada a bifosfonatos.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se revisaron las historias clínicas de los pacientes recogiendo datos demográficos, clínicos y factores de riesgo según la AAOMS (Asociación americana de Cirujanos Orales y Maxilofaciales) como son la administración intravenosa frente a la oral, cirugía dentoalveolar, mieloma múltiple, terapia con corticoides, hábito tabáquico y pobre higiene oral. Para el análisis de causalidad se utilizó el Algoritmo de Naranjo.

RESULTADOS

CASO 1

Mujer 55 años

Mieloma múltiple IgG K estadio II-A tratada con poliquimioterapia (VCMP/VBAD) (1999)

Pamidronato 90 mg/mes (1999-2003)

Extracción piezas dentales (2003)

Zolendronato 4 mg/mes (2003-2004)

Diagnostico radiológico de OSTEONECROSIS MANDIBULAR (2004)

Evolución: precisa analgesia y terapia antibiótica por infecciones de repetición persistiendo en la actualidad las lesiones mandibulares

Algoritmo Naranjo= 7 (causalidad probable)

Comunicación al Sistema Nacional de Farmacovigilancia

CASO 2

Varón 84 años, exfumador

Mieloma múltiple IgG K estadio II-A tratado con melfalan/prednisona (2003)

Pamidronato 90 mg/mes (2003-2004)

Zolendronato 4 mg/mes (2004-2005). Se suspende terapia por dudosas lesiones mandibulares.

Se reinicia terapia con bifosfonatos (2006-2007)

Diagnostico radiológico de OSTEONECROSIS MANDIBULAR (2007)

Evolución: tratamiento sintomático persistiendo lesiones mandibulares en la actualidad

Algoritmo Naranjo= 8 (causalidad probable)

Comunicación al Sistema Nacional de Farmacovigilancia

CONCLUSIONES

La osteonecrosis mandibular en nuestros pacientes es un efecto adverso atribuible a la administración parenteral de bifosfonatos.

Es importante realizar una adecuada atención farmacéutica a este tipo de pacientes en Hospital de Día Onco-Hematológico a la hora de prevenir, detectar y comunicar posibles reacciones adversas relacionadas con estas terapias.

BIBLIOGRAFÍA