

Prediciendo el riesgo de fractura después de la suspensión de alendronato

Fracture prediction after discontinuation of 4 to 5 years of alendronate therapy: The FLEX study. JAMA Intern Med. 2014 May 5. [Epub ahead of print].

La edad y la densidad ósea al tiempo de la suspensión del alendronato son predictores más seguros de un año de evaluación de densidad ósea y recambio óseo

BAUER DC, SCHWARTZ A, PALERMO L, ET AL.

Resumen. Debido a que el equilibrio entre los beneficios y riesgos potenciales de los bisfosfonatos se vuelve menos claro después de un uso prolongado, algunas autoridades recomiendan interrumpir la terapia de bisfosfonatos después de unos cinco años. Sin embargo, la mejor manera de seguir a los pacientes que interrumpen estas drogas es desconocida. En este análisis *post hoc*, los investigadores examinaron los datos de fractura del estudio Fracture Intervention Trial Extension a largo plazo en el que las mujeres posmenopáusicas que tomaron alendronato durante cinco años fueron asignados al azar a cinco años adicionales de alendronato o placebo. Todas las participantes se sometieron a la evaluación de la densidad mineral ósea (DMO) y dos marcadores de metabolismo óseo (tipo urinario 1 de colágeno reticulado N-telopéptido [NTX] y el suero de la fosfatasa alcalina específica del hueso [BAP]) al inicio del estudio (es decir, después de la primera 5 años de tratamiento) y en el lapso de uno a tres años después de la asignación al azar. De las 437 mujeres (edad media, 74) que descontinuaron el alendronato después de cinco años, el 19% experimentó una o más fracturas después del primer año de seguimiento. El riesgo de fractura aumenta considerablemente por cada incremento de cinco años de edad. En los análisis ajustados por edad, el riesgo de fractura en el primer

año post-alendronato casi se duplicó en el tercil más bajo del total de DMO basal de cadera en comparación con los terciles superiores. No se encontró asociación entre el riesgo de fracturas y cambios a un año en la DMO, NTX o BAP, o en tres años en los marcadores óseos.

Comentario. La edad y la respuesta de la DMO a los primeros cinco años de tratamiento con alendronato son los mejores predictores de riesgo de fractura después de dejar el alendronato. DMO temprana o marcadores después de la interrupción parecen tener un valor clínico. Debido a que el alendronato tiene una vida media biológica larga, el monitoreo detallado aún podría tener valor. Otra pregunta que no se aborda en este estudio es qué hacer con los pacientes que responden mal a los primeros cinco años de terapia.

Thomas L. Schwenk, MD

Profesor emérito

Universidad de Michigan

Detroit, MI

Vicepresidente de Ciencias de la Salud y Dean

Universidad de Nevada Escuela de Medicina
Reno, NV

Originalmente publicado en Journal Watch Salud de la Mujer en <http://womens-health.jwatch.org/> 20 de mayo 2014. Reproducido con permiso.

Artículos escogidos por el editor jefe de la revista *Menopause*. Mayo 2014

- SHANNON K. LAUGHLIN-TOMMASO, MD, MPH, ELIZABETH A. STEWART, MD, BRANDON R. GROSSARDT, MS, LILIANA GAZZUOLA ROCCA, MD, AND WALTER A. ROCCA, MD, MPH

Incidence, time trends, laterality, indications, and pathological findings of unilateral oophorectomy before menopause.

Incidencia, tendencias en el tiempo, la lateralidad, las indicaciones y los hallazgos patológicos de la ooforectomía unilateral antes de la menopausia.

- REBECCA M. BROTMAN, PHD, MPH, MICHELLE D. SHARDELL, PHD, PAWEL GAJER, PHD, DOUG FADROSH, MS, KATHRYN CHANG, RN, MICHELLE I. SILVER, SCM, RAPHAEL P. VISCIDI, MD, ANNE E. BURKE, MD, MPH, JACQUES RAVEL, PHD, AND PATTI E. GRAVITT, PHD, Ms

Association between the vaginal microbiota, menopause status, and signs of vulvovaginal atrophy.

Asociación entre microbiota vaginal, estatus menopáusico, y signos de atrofia vulvovaginal.

- BJORN ESPEN GJELSVIK, MD, JORUND STRAAND, MD, PHD, STEINAR HUNSKAAR, MD, PHD, INGVLID DALEN, PHD, AND ELIN O. ROSVOLD, MD, PHD

Use and discontinued use of menopausal hormone therapy by healthy women in Norway: the Hordaland Women's Cohort study.

Uso y uso discontinuo de terapia hormonal por mujeres sanas en Noruega en el estudio Hordaland Women's Cohort