

INVESTIGACIÓN

Osteoporosis, la condena de 75 millones de personas en el mundo

- **Un fármaco en fase III se muestra eficaz en el tratamiento de esta patología ósea**
- **El coste médico del trastorno alcanza los 36 billones de euros anuales en Europa**

Actualizado lunes 20/04/2009 18:01 ([CET](#))

ISABEL F. LANTIGUA (enviada especial)

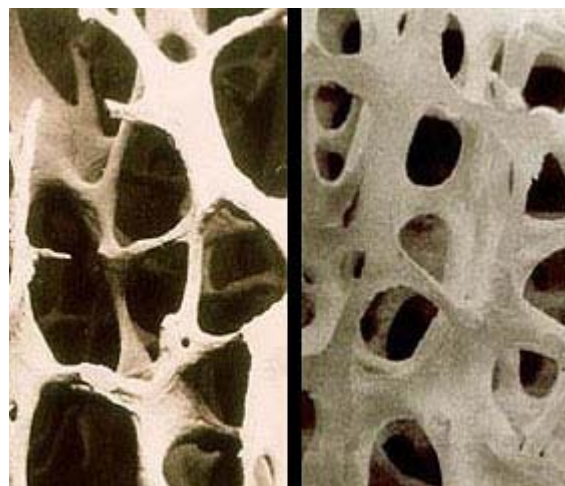
ATENAS.- Sólo en Europa, una de cada tres mujeres y uno de cada cinco hombres mayores de 50 años sufrirán una fractura osteoporótica durante su vida. A partir de los 45 años, las señoras pasan más días en el hospital debido a la osteoporosis que a otras enfermedades, incluidas la diabetes y el cáncer de mama. Y, sin embargo, pese a estas cifras, más del 80% de los pacientes están sin tratamiento. Un fármaco que se encuentra en fase III, que parece eficaz y bien tolerado, pretende mejorar esta realidad.

"Uno de los problemas de esta enfermedad, que **está infradiagnosticada y poco reconocida, es la falta de adherencia al tratamiento actual**. Esto es una cuestión universal y preocupante", explicó Cyrus Cooper, especialista de la Universidad de Southampton (Reino Unido) durante el último Congreso Europeo sobre Aspectos Clínicos y Económicos de la Osteoporosis (ECCEO), celebrado en Atenas. Cooper recuerda la gravedad del asunto, pues "la pérdida de calidad de vida que experimentan las mujeres con osteoporosis es similar a la que sufren las mujeres con un fallo cardíaco crónico".

La osteoporosis, identificada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como una "epidemia silenciosa" y un tema de salud prioritario, es una enfermedad crónica y debilitante de los huesos, que pierden densidad y se fracturan fácilmente. **"Nos llevó un montón de años a los médicos entender que la osteoporosis no era un proceso natural e inevitable**, fruto de la edad, sino que se podía prevenir y tratar", reconoció en el Congreso el doctor Adolfo Diez Pérez, del Hospital del Mar y profesor de la Universidad Autónoma de Barcelona. Una tardanza que justifica, en parte, el hecho de que la mayoría de los más de 75 millones de personas que padecen la enfermedad en Europa, Japón y EEUU esté sin tratar.

Una de las dificultades para realizar el diagnóstico es que "la osteoporosis es asintomática y a menudo no se detecta hasta que aparecen las fracturas" señalan los especialistas, que indican que las más comunes son en el antebrazo, la cadera y en las vértebras de la columna o la muñeca. Además de la pérdida de movilidad, **"la osteoporosis tiene un impacto psicológico negativo**, pues cerca del 40% de las mujeres con el trastorno experimentan síntomas de depresión", señala Diez Pérez. Asimismo los datos reflejan que, sólo en Europa, el 24% de las mujeres y el 33% de los hombres mueren al año de haber sufrido una fractura de cadera.

Una esperanza en el laboratorio



A la izda., imagen de los huesos con osteoporosis. A la drcha., sin osteoporosis. (Foto: Congreso Europeo sobre Aspectos Clínicos y Económicos de la Osteoporosis)

En la actualidad, las terapias más utilizadas para esta patología son las que incluyen los bifosfonatos. Pero, "como en cualquier enfermedad crónica los pacientes deben seguirlo durante mucho tiempo y ser constantes al tomar las pastillas", señala el galeno del Hospital del Mar. **Un nuevo producto en fase experimental, presentado en el Congreso, podría mejorar esta dinámica.** Se trata de un anticuerpo monoclonal totalmente humano -llamado Denosumab- que va destinado específicamente a las células que causan la destrucción ósea.

"Una de las principales características es su innovador mecanismo, dado que **es la primera vez que un anticuerpo monoclonal se utiliza en el tratamiento de la osteoporosis.** Los resultados -de cuatro ensayos clínicos en fase III con alrededor de 10.000 pacientes- son muy poderosos y se encuentran entre los mejores obtenidos hasta el presente", afirma Díez Pérez, que destaca también el sencillo método de administración -inyecciones subcutáneas-. Comparado con alendronato -un bifosfonato que se usa como tratamiento estándar para la enfermedad- "el nuevo producto fue más eficaz, con menos efectos secundarios y los pacientes presentaron mejor adherencia", explicaron los expertos.

Los datos que se hicieron públicos en el ECCEO muestran que este fármaco, de la compañía biotecnológica Amgen, consiguen evitar la densidad mineral ósea y reducir el riesgo de fracturas. El denosumab trabaja inhibiendo el Ligando RANK, una proteína que se encuentra en el esqueleto y que funciona como regulador principal de los osteoclastos, que son las células que producen las fracturas óseas.

Un trastorno muy caro

Aunque cada vez hay más conciencia sobre la enfermedad, **"se espera que el número de fracturas osteoporóticas aumenten en los próximos años,** sobre todo por el envejecimiento de la población", reconoce el doctor Adolfo Díez Pérez, del Departamento de Medicina Interna del Hospital del Mar y profesor de la Universidad Autónoma de Barcelona. Estas lesiones suponen una carga financiera importante para los servicios de salud. Las estimaciones señalan que el costo médico directo total de la osteoporosis en Europa supera los 36 billones de euros anuales, y se espera que aumente a 76,7 billones para 2050, a medida que los ciudadanos vayan cumpliendo años.

Las fracturas de cadera son las que generan los costes más elevados, en comparación con otro tipo de facturas, ya que el 100% de los pacientes que se rompen la cadera necesitan estar hospitalizados durante varios días, con una media de 10, aunque este tiempo es muy variable.

A estas cifras se tienen que sumar los costes derivados de la falta de actividad laboral a la que se ven obligados estos pacientes. Por ello, los especialistas recuerdan que algunos factores de riesgo, no todos, pueden controlarse, como el sedentarismo, el alto consumo de cafeína, la falta de vitamina D o el abuso del alcohol y el tabaco.

[Portada](#) > [Salud](#) > **Medicina**



© 2009 Unidad Editorial Internet, S.L.

Dirección original de este artículo:

<http://www.elmundo.es/elmundosalud/2009/04/20/medicina/1240243272.html>