

FICHA DE INNOVACIONES TERAPEUTICAS

<http://www.euskadi.net/sanidad>

N.º 59 - 2001

RISEDRONATO

ACTONEL®
Aventis Pharma SA.

28 comprimidos de 30 mg.
Precio: 40.003 ptas (240,42 €).

28 comprimidos de 5mg.
Precio: 6.978 ptas (41,94€).



▼ NO APORTA NADA NUEVO

Osteoporosis

COSTE TRATAMIENTO AÑO

Alendronato 10 mg/día / 87.600 Ptas (525,6€)
Etidronato 400mg/día / 3.285 Ptas (18,25 €)
Risedronato 5mg/día / 90.885 Ptas (547,5 €)

Enfermedad de Paget

COSTE POR CICLO DE TRATAMIENTO

Etidronato (350-700 mg/día × 6 meses)
8.280-16.560 Ptas (50,4-100,8€)
Risedronato (30 mg/día × 2 meses)
86.984 Ptas (522,78€)
Tiludronato (400mg/día × 3 meses)
159.985 Ptas (961,53€)

INDICACIONES

Tratamiento de la enfermedad de Paget.
Prevención y tratamiento de la osteoporosis postmenopáusica e inducida por corticoesteroides.

COMENTARIOS

Risedronato es un nuevo bifosfonato que actúa inhibiendo la actividad de los osteoclastos y disminuyendo el intercambio y la resorción ósea.

En la enfermedad de Paget, risedronato ha mostrado en un ensayo clínico, mayor eficacia que etidronato, manteniendo los niveles de fosfatasa alcalina en valores normales.

Risedronato sólo ha demostrado ser eficaz frente a placebo, en la reducción de fracturas vertebrales y no vertebrales, en mujeres mayores de 65 años con osteoporosis y fractura vertebral previas. Por el contrario, no ha demostrado su eficacia en mujeres que no presentaban fractura vertebral previa.

Sería necesario iniciar el tratamiento en 29 mujeres con fractura vertebral previa, para conseguir evitar una fractura de cadera durante los tres años de duración del tratamiento.

También en pacientes (mayores de 18 años) en tratamiento con corticoesteroides orales ha demostrado reducir las fracturas vertebrales.

En cuanto a la incidencia de úlceras gástricas endoscópicas los resultados son contradictorios. En un ensayo clínico risedronato muestra efectos similares al alendronato, mientras que en otro la incidencia es menor con el risedronato que con el alendronato.

La dosis recomendada es de 30 mg al día en la enfermedad de Paget, y 5 mg al día para la prevención y tratamiento de la osteoporosis. Es importante debido a los posibles efectos secundarios de tipo gastrointestinal, que el médico instruya al paciente en cuanto a la forma de administrar este medicamento.

A pesar de no existir ensayos comparativos de risedronato frente a etidronato y alendronato en la prevención y tratamiento de la osteoporosis, por comparación indirecta, risedronato parece superior a etidronato, ya que este último ha mostrado reducir la incidencia de fracturas vertebrales pero no la de las fracturas de cadera. Por otra parte, la eficacia de risedronato parece similar a la de alendronato en el tratamiento de la osteoporosis postmenopáusica (reducción de la incidencia de fracturas vertebrales y de cadera), y de la osteoporosis inducida por glucocorticoides. En cuanto a los efectos adversos gastrointestinales, tampoco está clara la presunta mejor tolerabilidad del risedronato en relación con alendronato. Sin embargo, hay que señalar que la aportación de los bifosfonatos en el tratamiento de la enfermedad de Paget y de la osteoporosis ha sido importante, y que son necesarios ensayos clínicos que comparen el risedronato con otros bifosfonatos (alendronato, etidronato y tiludronato), para establecer su lugar en terapéutica.



▼ MUY INTERESANTE

▼ INTERESANTE

▼ EVENTUALMENTE ÚTIL

▼ NO APORTA NADA NUEVO

▼ EXPERIENCIA CLÍNICA INSUFICIENTE