

ACTUALIZACIONES EN OSTEOLOGÍA

Asociación Argentina de Osteología y Metabolismo Mineral

VOL. 15, Nº 2 - mayo / agosto 2019

Indizada en SCImago, EBSCO, Latindex, LILACS, SciELO, Scopus & Embase y SIIC Data Bases



Este número incluye: XXXVI Reunión Anual de AAOMM



A.A.O.M.M.

(Asociación Argentina de Osteología
y Metabolismo Mineral)

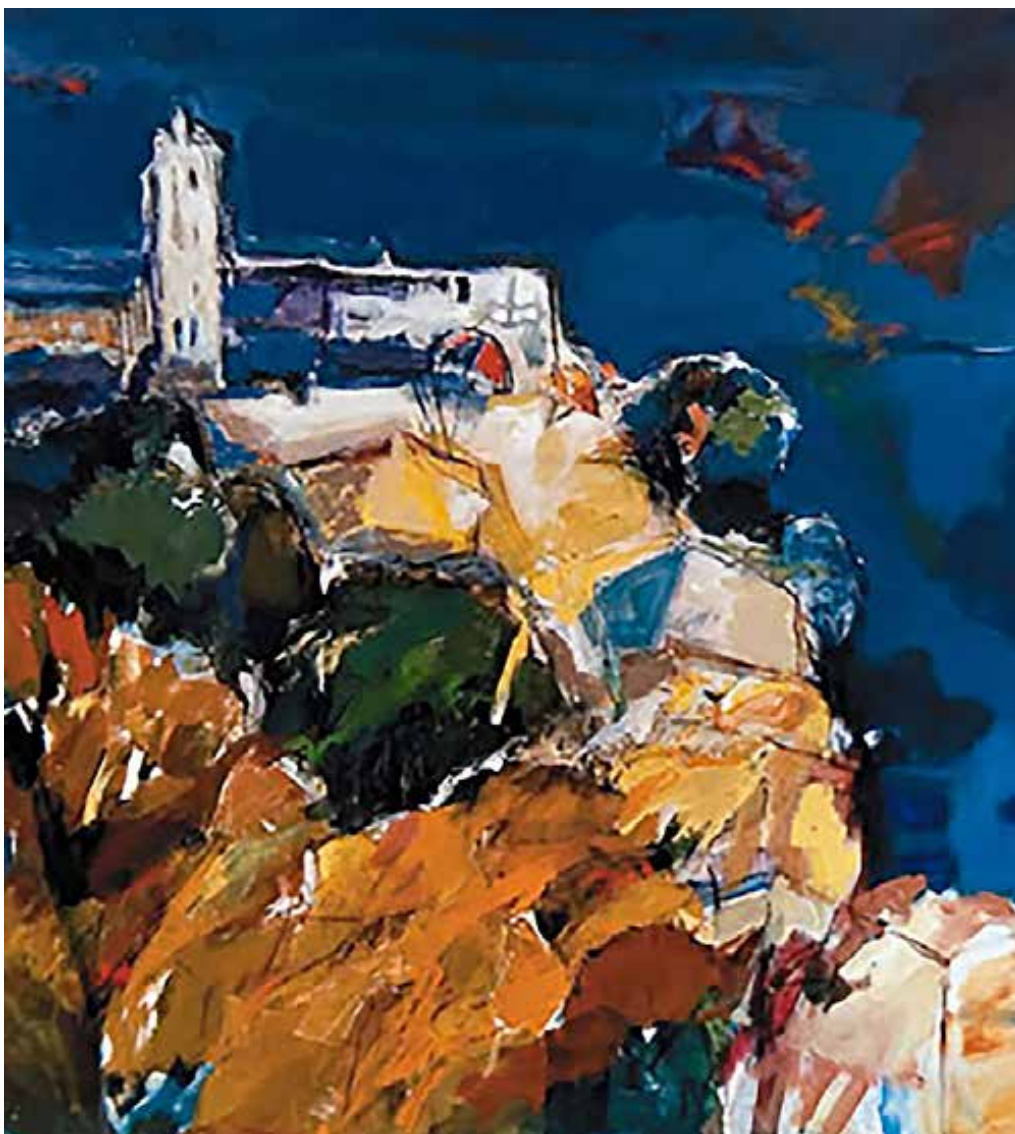
ISSN 1669-8975 (Print);
ISSN 1669-8983 (Online)
Revista Cuatrimestral
Rosario, Santa Fe, Argentina
www.osteologia.org.ar

ACTUALIZACIONES EN OSTEOLOGÍA

Asociación Argentina de Osteología y Metabolismo Mineral

XXXVI REUNIÓN ANUAL

Asociación Argentina de Osteología y Metabolismo Mineral



*María Linzoain
"Bahía azul", 2003
acrílico sobre lienzo, 100 x 100 cm.
Colección Zurbarán*

VOL. 15, Nº 2

mayo /agosto 2019

ISSN 1669-8975 (Print); ISSN 1669-8983 (Online)

www.osteologia.org.ar

Rosario, Santa Fe, Argentina

Indizada en SCImago, EBSCO, Latindex, LILACS, SciELO, Scopus & Embase y SIIC Data Bases

COMUNICACIONES LIBRES XXXVI REUNIÓN ANUAL AAOMM

CL1. Esquema secuencial para el tratamiento de la osteoporosis idiopática en mujeres premenopáusicas. Reporte de un caso

Mastaglia S

Laboratorio de Osteoporosis y Enfermedades Metabólicas Óseas. Hospital de Clínicas, Universidad de Buenos Aires. Instituto de Inmunología, Genética y Metabolismo (INIGEM) CONICET-UBA.

La osteoporosis idiopática (OI) afecta a individuos jóvenes, sanos, con función gonadal intacta y sin causas secundarias para pérdida o fragilidad ósea. La OI puede estar asociada a fracturas osteoporóticas mayores, tales como vertebrales o de cadera. Objetivo: evaluar la eficacia y seguridad del tratamiento secuencial en una mujer premenopáusica con diagnóstico de OI. Caso clínico: mujer de 33 años derivada por el Servicio de Ginecología para evaluación del metabolismo mineral y óseo. A los 28 años, la paciente presentó una fractura por fragilidad ósea de cadera derecha. La paciente refirió haber tenido su menarca a la edad de 9 años, ciclos regulares (estradiol: 39,3 pg/ml y hormona folículo estimulante: 8,4 mIU/l). Al momento de la consulta mostraba una densidad mineral ósea (DMO, *Hologic Discovery Wi*) en columna lumbar (CL): 0,720 g/cm², *Z-score*: -3,2 y fémur izquierdo total (FIT): 0,536 g/cm², *Z-score*: -3,3. No se identificaron causas secundarias para osteoporosis, por lo que se realizó el diagnóstico de OI. La paciente recibió tratamiento secuencial: teriparatida (PTH1-34®; Forteo; Eli Lilly&Co., Indianapolis, IN, USA) y denosumab 60 mg s.c. (Prolia®; Amgen Inc., California, CA, USA), ambos tratamientos por dos años, asociados a un aporte de calcio por dieta de 1000 mg/día y vitamina D₃ 100000 UI cada 2 meses. Resultados: al final del tratamiento secuencial se observó un incremento en la DMO de CL 19% (mínimo cambio significativo [LSC del inglés *least significant change*]: 2,2%) y del 16% en FIT (LSC: 3,0%). Conclusión: el tratamiento secuencial se asoció con un importante incremento de la DMO en CL y FIT. Ambos medicamentos fueron bien tolerados, no habiéndose registrado eventos adversos. Futuros estudios son necesarios para determinar la efectividad y seguridad del tratamiento secuencial en mujeres premenopáusicas con OI. Hasta entonces, este debe ser utilizado con cautela en el tratamiento de la OI.

CL2. El alendronato modula la proliferación y diferenciación de células progenitoras de pulpa dental

Fernández JM, Gangoiti MV, Cortizo AM, Molinuevo MS

Laboratorio de Investigaciones en Osteopatías y Metabolismo Mineral (LIOMM)-Dpto. de Cs. Biológicas, Fac.de Cs. Exactas, UNLP-CICPBA, La Plata, Argentina.

El alendronato, un bifosfonato (BP) que contiene nitrógeno, es uno de los más utilizados en el tratamiento antiosteoporótico y actúa previniendo la prenilación de proteínas pequeñas de señalización GTPasas. Se ha demostrado que las GTPasas son importantes durante la maduración de los odontoblastos, ya que regulan la expresión de dentinsialoproteína. Las células progenitoras de la pulpa dental (CPPD) se pueden obtener fácilmente a partir de la pulpa dental a través del crecimiento del explante a partir de dientes deciduos o permanentes. Los estudios *in vivo* han demostrado que el BP puede adherirse a la dentina, lo que induce la inhibición de la dentinogénesis. Sin embargo, existen pocos estudios que investiguen el efecto directo de BP en células similares a las de los odontoblastos o derivadas de pulpa dental. En el presente trabajo investigamos el efecto del alendronato sobre la proliferación y la plasticidad de las CPPD. Se aislaron CPPD de la pulpa dental de los incisivos inferiores de ratas adultas, se cultivaron en DMEM-SFB 10% y se caracterizaron en función de su plasticidad, utilizando medios de