



TRATAMIENTO DE LA OSTEOPOROSIS CON DENOSUMAB



¿QUÉ ES?

El Denosumab es un anticuerpo monoclonal inhibidor de la resorción ósea que actúa aumentando la densidad de los huesos.

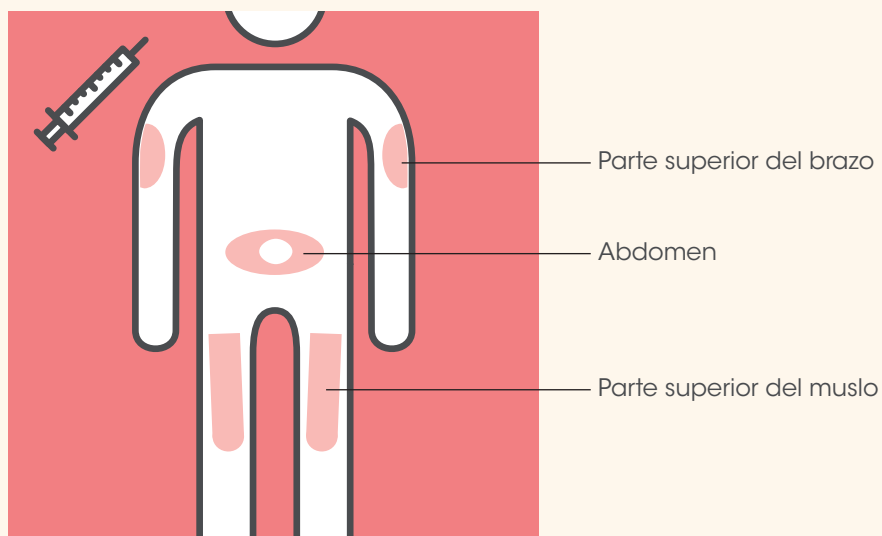


¿CÓMO SE ADMINISTRA?

El Denosumab se autoadministra con un pinchazo subcutáneo con una frecuencia semestral.

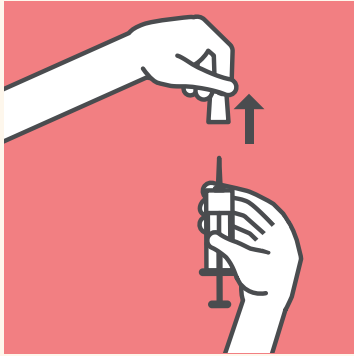


ZONAS DE LA PUNCIÓN

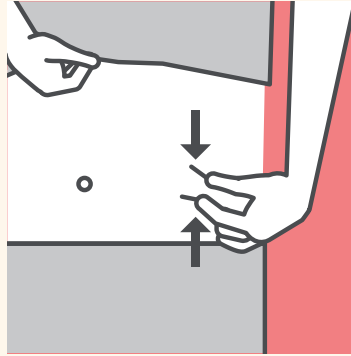




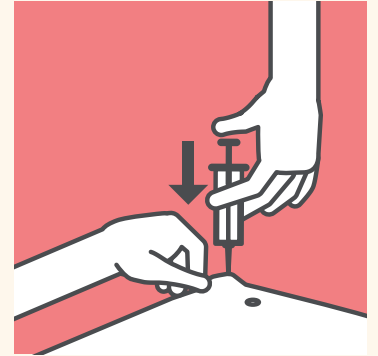
PROCEDIMIENTO DE LA PUNCIÓN



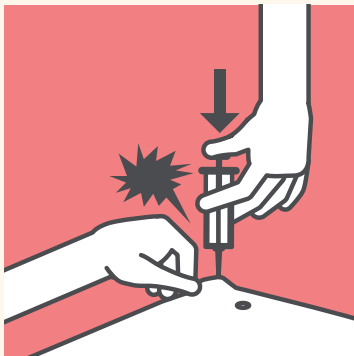
1. Destapar la jeringa precargada con cuidado.



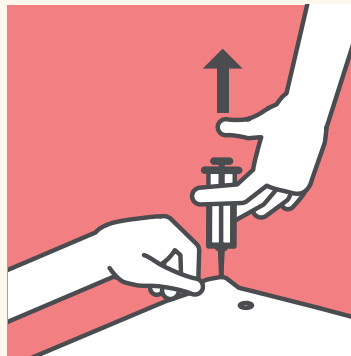
2. Pellizcar la zona de punción.



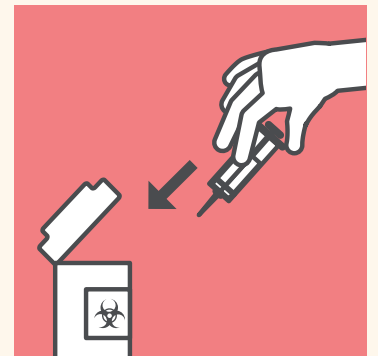
3. Inyectar, manteniendo la piel pellizcada.



4. Presionar el émbolo hasta que escuche el "clic".



5. Dejar de presionar y separar la jeringa de la piel.



6. Depositar la jeringa en el punto SIGRE de su farmacia.



CONSIDERACIONES A TENER EN CUENTA

- No es necesario estar en ayunas.
- Realizar una dieta rica en calcio (ej: productos lácteos).
- Realizar una correcta higiene de manos previa a la administración.
- No pinchar siempre en el mismo sitio, ir cambiando la zona de punción.
- Si es posible, realizar bipedestación de forma regular para prevenir la pérdida de densidad ósea.





INFORME A LOS PROFESIONALES SANITARIOS

- Si es alérgico al Denosumab o a cualquiera de sus componentes.
- Si tiene o ha tenido enfermedades dentales o antecedentes neoplásicos.
- Si está dando el pecho o si está embarazada o tiene previsto quedarse. Deberá utilizar un método anticonceptivo eficaz durante el tratamiento con ácido Denosumab y en los 5 meses posteriores.
- Si usted está tomando o tiene previsto tomar medicamentos con y sin receta, vitaminas, suplementos nutricionales y productos herbolarios.



EFECTOS ADVERSOS

- Muy frecuentes (más del 10%): diarrea, dificultad respiratoria, cuadro pseudogripal. Su médico le prescribirá paracetamol para reducir ese efecto adverso.
- Frecuentes (1-10%): infecciones de piel, orina, respiratorias.

Anotaciones:
