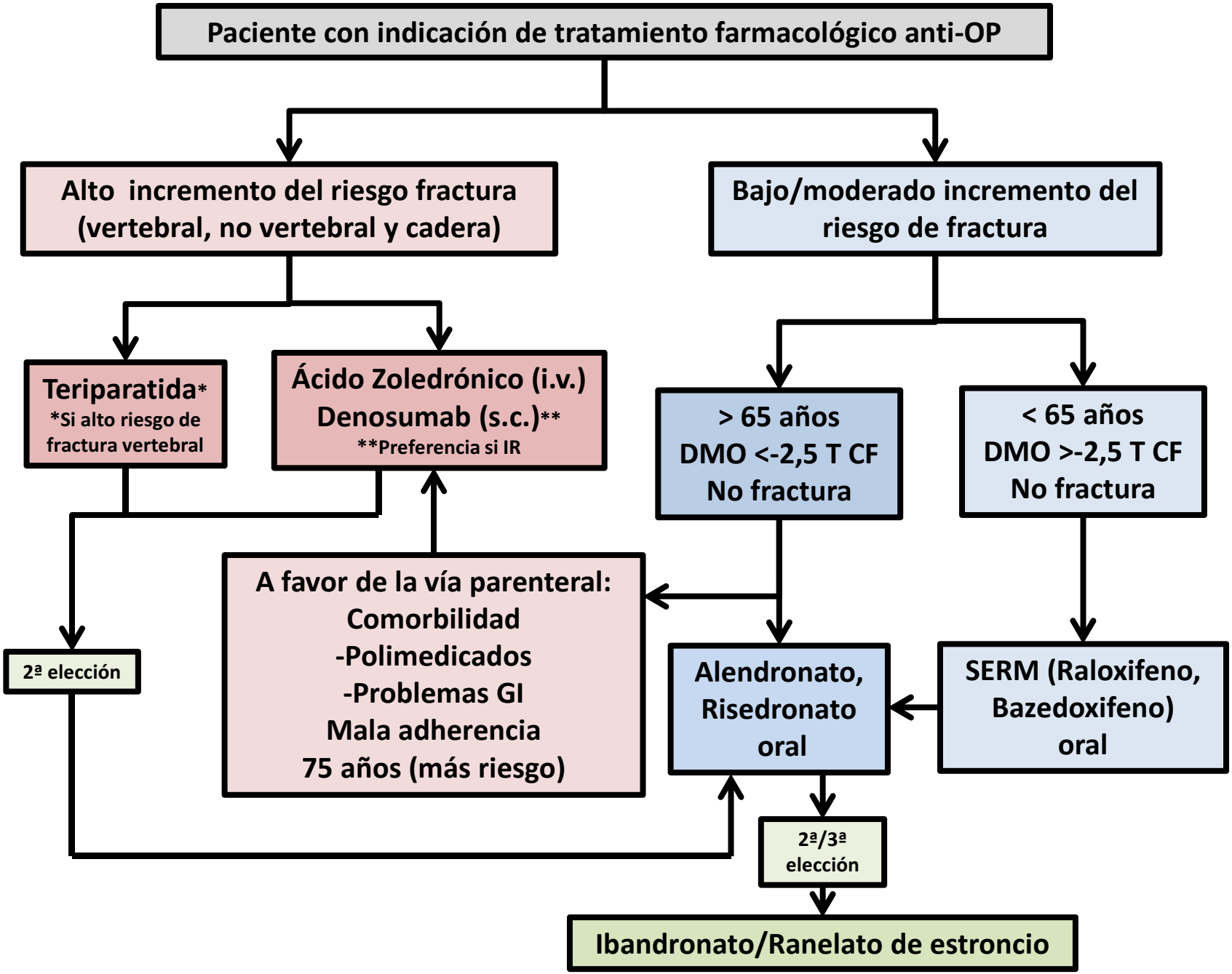
Paciente con indicación de tratamiento farmacológico anti-OP
Alto incremento del riesgo fractura (vertebral, no vertebral y cadera)
Bajo/moderado incremento del riesgo de fractura
Teriparatida*
*Si alto riesgo de fractura vertebral
Ácido Zoledrónico (i.v.)
Denosumab (s.c.)**
**Preferencia si IR
> 65 años
DMO <-2,5 T CF
No fractura
< 65 años
DMO >-2,5 T CF
No fractura
A favor de la vía parenteral:
Comorbilidad
-Polimedicados
-Problemas GI
Mala adherencia
75 años (más riesgo)
2ª elección
Alendronato, Risedronato oral
SERM (Raloxifeno, Bazedoxifeno) oral
2ª/3ª elección
Ibandronato/Ranelato de estroncio