

## OSTEOPOROSIS DEL EMBARAZO Y LA LACTANCIA

### ESTUDIO DE 8 CASOS

**MARCELO SARLI, CARINA HAKIM, PAULA REY, JOSE ZANCHETTA**

*Instituto de Investigaciones Metabólicas. Universidad del Salvador, Buenos Aires*

**Resumen** Tanto la osteoporosis generalizada como la regional son enfermedades que excepcionalmente se asocian con el embarazo. El objetivo de este trabajo es revisar nuestra experiencia en el diagnóstico y tratamiento de estas afecciones. Entre 1984 y 2004 consultaron seis puérperas por osteoporosis y dos por osteoporosis regional. En el primer grupo tres pacientes refirieron fracturas vertebrales y las restantes grave desmineralización detectada por densitometría ósea (DEXA). Los síntomas comenzaron en el tercer trimestre o en el posparto inmediato. Cinco eran primíparas mientras que una era multípara y había amamantado por un tiempo prolongado. Los factores de riesgo detectados fueron: baja ingesta láctea, delgadez, osteoporosis familiar, amenorreas, tabaquismo y corticoterapia. El laboratorio mostró recambio óseo acelerado. La DEXA documentó marcada desmineralización especialmente en esqueleto axial. En todas se interrumpió la lactancia y se indicaron drogas anti-resortivas en cuatro, estrógenos en una y sólo calcio y vitamina D en otra. Todas, menos una, evolucionaron favorablemente independientemente del tratamiento utilizado. Dos pacientes consultaron por dolor y limitación funcional progresiva durante el embarazo, en cadera izquierda y pie derecho respectivamente. La DEXA mostró desmineralización del lado afectado. El diagnóstico de osteoporosis regional se confirmó por resonancia magnética nuclear. Los informes de laboratorio indicaron aumento del turnover óseo. Ambas fueron tratadas exitosamente con reposo y bifosfonatos.

**Palabras clave:** osteoporosis, osteoporosis transitoria, embarazo, lactancia, metabolismo óseo

**Abstract** *Osteoporosis during pregnancy and lactation. Report of eight cases.* Both generalized and regional osteoporosis exceptionally occur during pregnancy and lactation. The aim of this paper is to show our experience in the diagnosis and treatment of these diseases. From 1984 to 2004 six lactating women with osteoporosis and two with regional osteoporosis consulted us. In the former group, three patients had vertebral fractures and the others experienced substantial demineralization detected by dual-energy X-ray absorptiometry (DXA). In all cases, symptoms began during the third trimester of pregnancy or immediately after delivery. Five of them were primiparous and one was multiparous with a long period of lactation. Risk factors were: low calcium intake, low weight, family history of osteoporosis, amenorrhea, cigarette consumption and corticosteroid therapy. Laboratory tests evidenced increased bone turnover. DXA scan showed substantial demineralization, particularly in axial skeleton. Lactation was interrupted in all women and four received anti-resorptive drugs, one estrogen and only calcium plus vitamin D the remaining. All of them, but one, evolved successfully. The women affected by regional osteoporosis complained of unilateral pain and progressive functional limitation of right foot and left hip respectively. Reduced bone mineral density at symptomatic sites was seen by DXA. Diagnosis was confirmed by typical magnetic resonance imaging pattern. Both patients cured with rest and bisphosphonates treatment.

**Key words:** osteoporosis, transient osteoporosis, pregnancy, lactation, bone metabolism