

✓ CAUSAS DE OSTEOPOROSIS SECUNDARIA

Enfermedades neuromusculares

Parálisis cerebral infantil
Miopatías

Enfermedades hematológicas

Leucemias
Talasemia
Hemofilia

Enfermedades autoinmunes sistémicas

Lupus eritematoso sistémico
Artritis idiopática juvenil
Esclerosis sistémica
Dermatomiositis juvenil

Enfermedades pulmonares

Fibrosis quística

Enfermedades renales

Síndrome nefrótico
Enfermedad renal crónica

Enfermedades psiquiátricas

Anorexia nerviosa

Enfermedades infecciosas

VIH
Inmunodeficiencias

Enfermedades endocrinológicas

Hipogonadismo
Déficit de GH
Hipertiroidismo
Hiperparatiroidismo

Metabolopatías

Glucogenosis

Fármacos

Corticoides
Heparina
Anticomiciales

✓ BAJA MASA ÓSEA PARA LA EDAD CRONOLÓGICA (BMOec)

Z-score < -2 DE **SIN** fracturas

DE: desviaciones estándar

✓ OSTEOPOROSIS INFANTIL

- 1 o más fracturas vertebrales en ausencia de traumatismo de alta energía
- Z-score < -2 DE y ≥ 2 fracturas de huesos largos en menores de 10 años
- Z-score < -2 DE y ≥ 3 fracturas de huesos largos en menores de 19 años

RECOMENDACIONES DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LA OSTEOPOROSIS SECUNDARIA EN PEDIATRIA HOSPITALARIA



SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
REUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA

GRUPO DE TRABAJO DE OSTEOPOROSIS INFANTIL Y
OSTEOGENESIS IMPERFECTA DE LA SOCIEDAD
ESPAÑOLA DE REUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA

Distribuido por cortesía de:



GRUPO ITALFARMACO

✓ RECOMENDACIONES DE ESTUDIO ANALÍTICO ANTE SOSPECHA O DIAGNÓSTICO DE BMOec o OSTEOPOROSIS SECUNDARIA

ESTUDIO BÁSICO

Hemograma

Bioquímica

- Calcio
- Fósforo
- Magnesio
- Fosfatasa alcalina
- Proteínas totales
- Creatinina
- Urea
- PTH
- TSH
- 25 OH Vitamina D

Bioquímica orina 24 horas

- Calcio
- Fósforo
- Creatinina
- Reabsorción tubular de fósforo

ESTUDIO DIRIGIDO SEGÚN SOSPECHA CLÍNICA

Anti-transglutaminasa IgA

Hormonas: cortisol, prolactina, testosterona

FSH, LH

Estudio genético



✓ RECOMENDACIONES DE PRUEBAS DE IMAGEN ANTE SOSPECHA O DIAGNÓSTICO DE BMOec o OSTEOPOROSIS SECUNDARIA

DENSITOMETRÍA ÓSEA (Z-SCORE)

Columna lumbar y/o corporal total
(excluir la cabeza)



RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LATERAL y/o MORFOMETRÍA VERTEBRAL (DXA)

Descartar fracturas vertebrales

✓ RECOMENDACIONES GENERALES DE TRATAMIENTO DE BMOec y OSTEOPOROSIS SECUNDARIA

- ✓ En caso de osteoporosis derivar a unidad especializada.
- ✓ En caso de baja DMO o factores de riesgo de fragilidad ósea SIN osteoporosis, valorar enviar a unidad especializada según protocolo de cada centro.

MEDIDAS NO FARMACOLÓGICAS

Dieta rica en calcio
Exposición solar adecuada (15 min/día)
Ejercicio físico regular adaptado a edad y salud, preferiblemente ejercicios de carga de alto impacto y baja frecuencia (saltar a la comba)
Evitar caídas



MEDIDAS FARMACOLÓGICAS

- Calcio: si diagnóstico de BMOec u OP
- Vitamina D: si diagnóstico de BMOec u OP. Objetivo: 25-30 ng/ml
- Bifosfonatos: individualizar por especialista

