

— tratamientos —

TERIPARATIDA



Sociedad Española de
Reumatología



Fundación Española de
Reumatología

¿QUÉ ES?

Teriparatida es un fragmento de la hormona paratiroide humana. Actúa estimulando la formación de hueso y por tanto, disminuye el número de fracturas óseas. Se usa para el tratamiento de la osteoporosis en mujeres posmenopáusicas y en varones con riesgo elevado de fracturas. También se utiliza para el tratamiento de la osteoporosis inducida por glucocorticoides en hombres y mujeres con riesgo de fractura elevado.

NO DEBE USARSE SI...

- Es alérgico a la teriparatida o a cualquiera de los demás componentes de este medicamento.
- Tiene el calcio elevado en sangre.
- Tiene la fosfatasa alcalina en sangre elevada sin causa conocida.
- Tiene insuficiencia renal severa.
- Tiene enfermedades óseas como hiperparatiroidismo o enfermedad de Paget del hueso.
- Si ha recibido tratamiento con radiación externa o radioterapia localizada.
- Si tiene o ha tenido tumores óseos o metástasis óseas.

CONSULTE A SU REUMATÓLOGO ANTES DE USARLO SI...

- Si ha tenido o tiene piedras en el riñón.
- Si tiene insuficiencia renal.
- Si tiene enfermedades óseas como hiperparatiroidismo o enfermedad de Paget del hueso.
- Tiene o ha tenido tumores óseos o metástasis óseas.
- Si ha recibido radioterapia previamente.

INFORME A SU REUMATÓLOGO SI...

- Está tomando, ha tomado o podría tener que tomar cualquier otro medicamento.

Teriparatida

EMBARAZO, LACTANCIA Y FERTILIDAD

Se desaconseja el uso de teriparatida durante el embarazo ya que se desconoce su efecto en mujeres embarazadas. Si es una mujer en edad fértil debe utilizar un anticonceptivo adecuado mientras use este medicamento. Se desaconseja la lactancia materna mientras se tome teriparatida.

CONSULTE A SU REUMATÓLOGO SI...

- Está embarazada, cree que podría estar embarazada o tiene la intención de quedarse embarazada.
- Está dando el pecho o tiene previsto dar el pecho. Usted y su médico deben decidir si va a dar el pecho o va a utilizar teriparatida. No debe hacer las dos cosas.

¿CÓMO USARLO?

Siga exactamente las instrucciones de administración de este medicamento indicadas por su reumatólogo. Se administra por medio de una inyección debajo de la piel (es decir, por vía subcutánea). Es importante que no intente inyectarse el medicamento hasta que su reumatólogo o enfermero le hayan enseñado cómo hacerlo. La persona que lo cuida también puede ponerle la inyección después de haber recibido la formación oportuna. Su reumatólogo decidirá cuánta teriparatida necesita y durante cuánto tiempo. La pauta habitual de administración es una inyección cada día.

Teriparatida es un tratamiento de dos años de duración. Su reumatólogo controlará periódicamente el estado de su osteoporosis para comprobar si el tratamiento es efectivo.

Si recibe más fármaco del que debe o la dosis ha sido administrada antes del tiempo indicado, informe a su reumatólogo.

Si tiene cualquier otra duda sobre el uso de este medicamento, pregunte a su reumatólogo.

POSIBLES EFECTOS ADVERSOS

Igual que el resto de medicamentos, teriparatida puede producir efectos adversos, aunque no todas las personas los sufran. La mayoría de los siguientes efectos adversos son leves o moderados. Si en algún caso se convierten en graves, informe a su reumatólogo.

Algunos efectos adversos son muy frecuentes (pueden afectar más de 1 de cada de 10 personas): **dolor en las extremidades**.

Algunos efectos adversos son **frecuentes** (pueden afectar hasta 1 de cada 10 perso-

nas): anemia, hipercolesterolemia, depresión, mareo, dolor de cabeza, ciática, síncope, hipotensión, vértigo, palpitaciones, sensación de ahogo, náuseas, vómitos, hernia de hiato, reflujo gastroesofágico, aumento de la sudoración, calambres musculares, cansancio, dolor torácico, reacción leve lugar de administración.

Algunos efectos adversos son **poco frecuentes** (pueden afectar hasta 1 de cada 100 personas): hipercalcemia mayor a 2,76 mmol/L, hiperuricemia, taquicardia, enfisema, hemorroides, dolores musculares, articulares, dolor de espalda, incontinencia urinaria, aumento número de las micciones, urgencia miccional, nefrolitiasis, aumento de peso, soplo cardíaco, elevación fosfatasa alcalina en sangre.

Algunos efectos adversos son **raros** (pueden afectar hasta 1 de cada 1.000 personas): anafilaxia, hipercalcemia mayor a 3,25 mmol/L., fallo/insuficiencia renal, reacción alérgica inmediata tras la inyección que se caracteriza por falta de aire, hinchazón de boca/cara o generalizada, urticaria o dolor torácico.

Si experimenta cualquier tipo de efecto adverso, consulte a su reumatólogo.