

## **ANÁLISIS DE DUPLICIDADES DEL SUBGRUPO TERAPÉUTICO H05 HOMEOSTÁSIS DEL CALCIO**

### **Clasificación ATC**

#### **H05A HORMONAS PARATIROIDEAS Y ANÁLOGOS**

##### **H05AA HORMONAS PARATIROIDEAS Y ANÁLOGOS**

- TERIPARATIDA
- HORMONA PARATIROIDEA

#### **H05B AGENTES ANTIPARATIROIDEOS**

##### **H05BA PREPARADOS DE CALCITONINA**

- CALCITONINA SINTÉTICA SALMÓN

##### **H05BX OTROS AGENTES ANTIPARATIROIDEOS**

- CINACALCET
- PARICALCITOL

## 1.- Análisis de duplicidades a nivel 4 de la ATC

### H05AA: HORMONAS PARATIROIDEAS Y ANÁLOGOS

La combinación de teriparatida y la hormona paratiroidea suponen duplicidad terapéutica ya que los dos están indicados en la osteoporosis en mujeres posmenopáusicas y actúan al mismo nivel, estimulando la formación de hueso por efecto directo sobre los osteoblastos, aumentando indirectamente la absorción intestinal de calcio y aumentando en el riñón la reabsorción tubular de calcio y la excreción de fosfato.

Por otro lado prescribir dos presentaciones del mismo principio activo no sería adecuado, ya que no se requiere para conseguir una dosis de terminada ni es necesario prescribir el mismo principio activo con distinta vía de administración.

#### SUBGRUPO H05AA

Teriparatida +  
Hormona paratiroidea

#### SUBGRUPO H05AA

Teriparatida  
Hormona paratiroidea

**DUPLICIDAD**

### H05BA: PREPARADOS DE CALCITONINA

Dentro de este grupo solo se encuentra la calcitonina. No es necesario para la prescripción combinar diferentes presentaciones del mismo principio activo para alcanzar dosis terapéuticas.

#### SUBGRUPO H05BA

Calcitonina sintética salmón +

#### SUBGRUPO H05BA

Calcitonina sintética salmón

**DUPLICIDAD**

### **H05BX: OTROS AGENTES ANTIPARATIROIDEOS**

Los antiparatiroideos del subgrupo H05BX presentan las mismas indicaciones (disminuyen los niveles de PTH reduciéndose así la concentración sérica de calcio) pero administrarlos conjuntamente no suponen duplicidad terapéutica, ya que se potencian sus efectos. Ambos se utilizan para el hiperparatiroidismo secundario en pacientes con insuficiencia renal crónica, en el carcinoma de paratiroides y en hiperparatiroidismo primario.

A nivel de principio activo, se considera duplicidad asociar dos presentaciones farmacéuticas diferentes de paricalcitol, sin embargo, si puede ser necesario asociarlas de cinacalcet para alcanzar dosis terapéuticas.

#### SUBGRUPO H05BX

Cinacalcet

+

#### SUBGRUPO H05BX

Cinacalcet

**INDICADO**

#### SUBGRUPO H05BX

Paricalcitol

+

#### SUBGRUPO H05BX

Paricalcitol

**DUPLICIDAD**

### **2.- Análisis de duplicidades a nivel 3 de la ATC**

Calcitonina es un hipocalcemiante que actúan inhibiendo la resorción ósea y disminuyendo la reabsorción tubular de calcio y fosfato. Sin embargo, cinacalcet actúa sobre los receptores de la glándula paratiroides aumentando su sensibilidad al calcio y disminuyendo así los niveles de PTH, de modo que tienen diferentes mecanismos de acción e indicaciones, se podrían prescribir de forma conjunta.

#### SUBGRUPO H05BA

Calcitonina

+

#### SUBGRUPO H05BX

Cinacalcet

**INDICADO**

Paricalcitol

### 3.- Análisis de duplicidades a nivel 2 de la ATC

No está indicado administrar conjuntamente un principio activo del subgrupo H05AA con uno del H05BA ya que la teriparatida y la hormona paratiroidea están contraindicadas en enfermedad de paget y la calcitonina se utiliza para tratar la enfermedad de Paget y la osteoporosis posmenopáusica (\*).

Los principios activos del subgrupo H05AA son agentes osteoformadores o anabólicos que actúan estimulando la formación ósea aumentando la proliferación de los osteoblastos e inhiben su apoptosis. Consecuentemente incrementan el recambio óseo, aumenta la masa ósea y restauran la microarquitectura esquelética. La calcitonina es un antirresortivo y actúan frenando la resorción e incrementando el contenido mineral.

Se considera duplicidad para tratar la osteoporosis en sí administrar Teriparatida o PTH con Calcitonina ya que no tiene sentido administrar un fármaco que aumenta la resorción ósea con un antiresortivo.

#### SUBGRUPO H05AA

Teriparatida

+

#### SUBGRUPO H05BA

Calcitonina

**DUPLICIDAD\***

Hormona Paratiroidea

En caso de tener una paciente con una osteoporosis que está siendo tratada con Teriparatida o PTH y que además tiene fracturas vertebrales agudas (\*) estaría indicado darle también Calcitonina para tratar el dolor asociado a esas fracturas agudas, de modo que en este caso no sería duplicidad y estaría indicado combinar los principios activos del subgrupo H05AA con los del H05BA.

#### SUBGRUPO H05AA

Teriparatida

+

#### SUBGRUPO H05BA

Calcitonina

**DUPLICIDAD\***

Hormona Paratiroidea

Se pueden administrar conjuntamente principios activos del H05AA con los del H05BX porque en un hiperparatiroidismo secundario a insuficiencia renal crónica el tratamiento está encaminado a reducir los niveles de PTH, y estos principios activos se pueden potenciar, al tener diferentes mecanismos de acción para conseguir una reducción de la PTH.

SUBGRUPO H05AA

Teriparatida

+

Hormona Paratiroidea

SUBGRUPO H05BX

Cinacalcet

Paricalcitol

**INDICADO**

**Revisión:**

Revisado por la Dra. Civera, especialista de reumatología en el Hospital de Vinalopó.