



EDUCACIÓN PARA PACIENTES Y CUIDADORES

Osteonecrosis de mandíbula (ONJ)

En esta información se explica qué es la osteonecrosis de mandíbula (ONJ) y se responden algunas preguntas frecuentes.

¿Qué es la ONJ?

La ONJ ocurre cuando las células óseas de la mandíbula se rompen o mueren.

¿Qué causa la ONJ?

La ONJ es un efecto secundario raro, pero grave, de determinados medicamentos que afectan al hueso. Esos medicamentos son los bisfosfonatos y el denosumab. Es posible que le receten esos medicamentos si usted tiene:

- Mieloma múltiple u otros tipos de cáncer.
- Cáncer que se ha propagado al hueso.
- Osteoporosis u osteopenia, que es un debilitamiento de los huesos que puede provocar fracturas (rotura de huesos).

Bisfosfonatos

Los bisfosfonatos pueden administrarse por vía oral (por la boca) o por vía intravenosa (a través de las venas). Algunos ejemplos de bisfosfonatos son:

- Ácido zoledrónico (conocido como Zometa® para el tratamiento contra el cáncer y como Reclast® para el tratamiento de la osteoporosis)
- Pamidronato disódico (Aredia®)
- Alendronato (Fosamax®)

- Risedronato de sodio (Actonel®)
- Ibandronato de sodio (Boniva®)

Denosumab

El denosumab se administra por medio de una inyección. Algunos ejemplos de denosumab son:

- Xgeva® para el tratamiento contra el cáncer
- Prolia® para el tratamiento de la osteoporosis

Tanto los bisfosfonatos como el denosumab se administran en dosis más altas y por más tiempo a las personas con cáncer que a las personas con osteoporosis.

¿Cuáles son los síntomas de la ONJ?

Los síntomas de la ONJ pueden variar de leves a graves. La ONJ parece una zona de hueso expuesto en la boca. Puede causar dolor de dientes o de mandíbula e hinchazón de la mandíbula. Uno de los síntomas graves es la infección del hueso de la mandíbula.

También puede padecer ONJ después de algunas cirugías dentales como la extracción o el implante de dientes. Si esto sucede, es posible que tarde mucho tiempo en cicatrizar después de la cirugía dental o que no sane.

¿Cuál es el tratamiento para la ONJ?

Los casos leves de ONJ pueden tratarse con enjuague bucal. Los casos más graves se pueden tratar con antibióticos, geles tópicos (geles que se aplican directamente en las encías) o procedimientos dentales.

¿Cuántas personas padecen ONJ?

Solo un pequeño número de personas que toman bisfosfonatos o denosumab tendrán ONJ. No es posible saber quiénes la tendrán y quiénes no.

Los estudios demuestran que entre un 1 y un 2 % de las personas (de una a dos de

cada 100 personas) que toman esos medicamentos para el cáncer que comprometen los huesos padecerán ONJ. El riesgo es mucho menor en las personas que los toman para tratar la osteoporosis. Los estudios demuestran que menos del 1 % de las personas (de entre 1 de cada 10,000 personas a 1 de cada 100,000 personas) que toman esos medicamentos para la osteoporosis padecerán ONJ.

¿Qué aumenta el riesgo de tener ONJ?

El riesgo de padecer ONJ aumenta entre más tiempo se trate con bisfosfonatos o denosumab. Debido a que las personas que toman esos medicamentos para tratar el cáncer generalmente los toman por períodos más largos y en dosis más altas que las personas con osteoporosis, tienen mayor riesgo de padecer ONJ. Las personas con mieloma múltiple también parecen tener un mayor riesgo de padecer ONJ.

También aumenta el riesgo de tener ONJ si se le realizan cirugías dentales mientras está tomando esos medicamentos.

¿Qué puedo hacer para reducir el riesgo de padecer ONJ?

Si comienza a tomar bisfosfonatos o denosumab, es muy importante que mantenga sus dientes y encías sanos. Antes de empezar a tomar estos medicamentos, asegúrese de tener una consulta con su dentista. Si debe realizarse cirugías dentales mayores (como implantes o extracciones), hágalas antes de empezar a tomar esos medicamentos. Las cirugías dentales que se haya hecho deben haber cicatrizado antes de comenzar a tomar esos medicamentos. Esto puede llevar meses, según la cirugía.

Cuando comience a tomar bisfosfonatos o denosumab, dígaselo a su dentista para que esté preparado para tratarle. Asegúrese de realizarse controles dentales regulares para evitar problemas.

Si tiene que realizarse una cirugía dental, dígaselo a su oncólogo (médico especializado en cáncer).

¿Que debo tener en cuenta a la hora de decidir si tomar bisfosnonatos o denosumab?

Al momento de decidir tomar esos medicamentos, es importante tener en cuenta el pequeño riesgo de padecer ONJ y los beneficios conocidos de la protección ósea. Estos medicamentos evitan la rotura de huesos debido al debilitamiento que producen la osteoporosis, la osteopenia o el cáncer. En ocasiones, los huesos rotos o los problemas causados por los huesos rotos son muy graves. Pueden provocar la muerte o incapacitarle (impedirle realizar algunas actividades). Su médico cree que los beneficios de estos medicamentos son mayores que el leve riesgo de padecer ONJ. La decisión es suya. Hable al respecto con su médico.

Llame al médico o enfermero si:

- Siente algún dolor en la mandíbula o alrededor de la mandíbula.

Si tiene preguntas, contacte a un integrante del equipo de atención médica directamente. Si es paciente de MSK y necesita comunicarse con un proveedor después de las 5:00 PM, durante el fin de semana o un día feriado, llame al 212-639-2000.

Para obtener más recursos, visite www.mskcc.org/pe y busque en nuestra biblioteca virtual.

Osteonecrosis of the Jaw (ONJ) - Last updated on April 17, 2019

Todos los derechos son propiedad y se reservan a favor de Memorial Sloan Kettering Cancer Center