

USO DE CALCITONINA HUMANA (SINTETICA) EN EL TRATAMIENTO DE DISPLASIA OSEA CON HIPERFOSFATASEMIA

B. Torún, F. E. Viteri, M. Horwith, E. Mena, E. A. Núñez, J. Whalen, L. Krook, I. MacIntyre

Instituto de Nutrición de Centro América y Panamá (INCAP), Centro de Diagnóstico (Guatemala), Universidad de Cornell (Nueva York) y Real Escuela de Post-Grado en Medicina (Londres)

Calcitonina humana (sintética) está siendo usada para tratar a dos hermanos que presentan displasia ósea con hiperfosfatemia, también conocida como enfermedad juvenil de Paget, hiperfosfatemia hereditaria y otras sinonimias. Únicamente otro paciente había sido tratado antes con esta hormona (Woodhouse *et al.*, British Med. J. 4: 267, 1972). La enfermedad se caracteriza metabólicamente por un recambio de hueso extraordinariamente rápido debido a un incremento anormal tanto en la resorción como en la formación ósea. Antes del tratamiento los pacientes, de 7 y 3 años y medio de edad, mostraban marcadas deformidades óseas, dolor, pseudoparálisis, y concentraciones elevadas de fosfatasa alcalina sérica de origen óseo (1,400-1,700 U.I.) e hidroxiprolina urinaria (28 micromoles/mg creatinina). El tratamiento con calcitonina produjo una dramática mejoría y remisión clínica, bioquímica y radiológica, mediante la disminución de la resorción ósea y, por consiguiente, del recambio de hueso. Los niveles de fosfatasa alcalina sérica y de hidroxiprolina urinaria disminuyeron significativamente. A los 4 1/2 meses de tratamiento se notó por primera vez estructuras óseas corticales y medulares radiológicamente normales.