

**BISFOSFONATOS DE ADMINISTRACIÓN ORAL** (Más información: ver Farmas o fichas técnicas)

<b>Medicamento</b> (Marca comercial)	<b>PARA QUÉ</b> <b>Indicaciones</b>	<b>CUÁNTO</b> <b>Posología Adultos</b>	<b>CÓMO</b>	<b>INTERACCIONES</b>	<b>CONTRAINDICACIONES /</b> <b>PRECAUCIONES</b>	<b>EFFECTOS ADVERSOS<sup>1</sup></b>
<b>Ac ALENDRÓNICO</b>  Calbion  Fosamax	<i>Diario y semanal:</i> Osteoporosis postmenopáusicas.	<i>Diario:</i> 10 mg/día 1 toma.  <i>Semanal:</i> 70 mg/ una vez a la semana.	- Por la mañana en ayunas con un vaso lleno de agua (min 200 ml) y como mínimo 30' antes de cualquier alimento, otra bebida o medicamento. - Tragar entero, sin masticar ni disolver en la boca. . Después de la toma no tumbarse hasta después de al menos 30'. No tomar al acostarse ni antes de levantarse por la mañana.	. Alimentos y bebidas, calcio, antiácidos. - Separar las tomas como mínimo 30'.	- Hipersensibilidad al fármaco o a excipientes. - Retraso del vaciamiento esofágico. - Imposibilidad de permanecer sentado erguido o en pie, al menos 30 min. - Hipocalcemia. - ClCr <35 ml/min. - Precaución en problemas activos del tracto gastrointestinal superior. - Embarazo y lactancia.	Dispepsia, dolor abdominal, náuseas, vómitos, diarrea, estreñimiento. Dolor osteomuscular. Daño esofágico, cefalea intensa. Hipocalcemia, hipofosfatemia. Raro: dermatopatías, trastornos oculares, mialgia y malestar general iniciales. Osteonecrosis mandibular. Fracturas de estrés atípicas.
<b>Ac ALENDRÓNICO + VIT. D</b> Adavance  Fosavance	Osteoporosis postmenopáusica en pacientes con riesgo de déficit de vit. D.	<i>Semanal:</i> 70mg+2800 UI vitD3 una vez a la semana.  70+5600 UI vitD3 una vez a la semana.	"	"	"	"
<b>Ac CLODRÓNICO</b>  Bonefos	Hipercalcemia maligna. Osteólisis neoplásica.	1.600 mg/día, toma única. (Inicio 2.400 o 3.200 mg/día, y bajar a 1.600 mg/día, según respuesta). Si ClCr=30-50 ml/min, dosis máx. 1200mg/día.	- Tomar entero con el estómago vacío (2 h antes o después de alimentos o bebidas). - No tumbarse hasta pasados 30 min de la toma para evitar dolor y acidez.	. AINE . Estramustina Aminoglicósidos . Alimentos, Ca, Mg, Fe, antiácidos . Separar las tomas 2 h	- Hipersensibilidad al fármaco o a excipientes. - Insuficiencia renal grave.	Hipocalcemia Diarrea, náuseas, vómitos ↑ Transaminasas
<b>Ac ETIDRÓNICO</b>  Difosfen  Osteum	Osteoporosis vertebral en postmenopáusicas sin THS (cíclico).  - Enf. de Paget.  - Osificaciones heterotópicas por lesión medular o prótesis de cadera.	En ciclos de 3 meses, 400 mg/día 2 semanas, luego cesar tratamiento las 11 semanas siguientes y dar 500 mg/día Ca + 400 UI/día vit. D. <i>Paget:</i> 5 mg/kg/día máx. 6 meses. Máx. 20 mg/kg/día, 3 meses. <i>Osificaciones:</i> 1+3meses 20 mg/kg/día .	Tomar entero con el estómago vacío (2 h antes o después de alimentos o bebidas).	Alimentos, bebidas. Sales de Ca, Mg, Fe, antiácidos, laxantes. Separar las tomas 2 h	- Hipersensibilidad al fármaco o a excipientes. - Osteomalacia. - Insuficiencia renal grave. - Embarazo. Desaconsejado en diarrea crónica o tendencia a la misma. Precaución en insuficiencia renal y/o historia de cálculos renales. - Lactancia: precaución.	- Náuseas, diarrea o estreñimiento, dolor abdominal. - Alteración de la mineralización ósea (a dosis altas o durante largo tiempo). - Calambres musculares ↓ dolor óseo en enf. Paget. Raro: agravamiento del asma, dermatitis, hiperosfosfatemia, cefalea, parestesias, neuropatía periférica, alt. hematológicas.

**BISFOSFONATOS DE ADMINISTRACIÓN ORAL** (Más información: ver Farmas o fichas técnicas)

Medicamento (Marca comercial)	PARA QUÉ Indicaciones	CUÁNTO Posología Adultos	CÓMO	INTERACCIONES	CONTRAINDICACIONES / PRECAUCIONES	EFECTOS ADVERSOS <sup>1</sup>
<b>IBANDRÓNICO</b> Bondronat	<i>Diario:</i> Prevención de problemas óseos en cáncer de mama y metástasis óseas.	50 mg/día. Si CICr<30ml/min, dosis de 50 mg/ una vez por semana.	- Entero después del ayuno nocturno (mínimo de 6 h) y 1 h antes del desayuno o de la 1ª bebida (distinta del agua) del día o de otro medicamento o suplemento oral. No tumbarse hasta después de la 1ª comida del día, que será al menos 60' después de la toma.	. Alimentos y bebidas, calcio, antiácidos. - Separar las tomas como mínimo 60'. - Aminoglucósidos.	Hipersensibilidad, Hipocalcemia, menores de 18 años. CICr<30 30 ml/min. Embarazo y lactancia.  Precaución en hipersensibilidad a otros BF.	Hipocalcemia, dispepsia, náuseas, dolor abdominal, esofagitis, astenia. Poco frecuentes: anemia, disgeusia, parestesias, úlcera, gastritis, prurito, síndrome gripal.
Bondenza Bonviva	<i>Mensual:</i> Osteoporosis posmenopáusicas.	150 mg una vez al mes, preferiblemente el mismo día de cada mes.	"	"	"	Diarrea, dispepsia, exantema, artralgia. Poco frecuentes: gastritis, esofagitis, vómitos, disfagia, artralgia, síndrome gripal, fatiga.
<b>RISEDRÓNICO</b> Acrel Actonel	<i>Diario:</i> - Osteoporosis postmenopáusicas. - Postmenopáusicas con corticoides sistémicos ≥7,5 mg/día prednisona o equivalente durante más de 3 meses.  - Enfermedad de Paget.	5 mg/día.  30 mg/día, durante 2 meses.	• <i>Al desayuno</i> , mínimo 30' antes de la 1ª ingesta del día de alimentos, otros medicamentos o líquidos (que no sean agua) o bien: • <i>Entre las comidas</i> , al menos 2 h antes y 2 h después de la ingesta o bien: • <i>Por la noche:</i> Al menos 2 h después de la última ingesta del día. Tomar entero mínimo 30' antes de acostarse. No tumbarse hasta 30' después.	Alimentos y bebidas, Ca, Fe y Mg, antiácidos. Separar las tomas 2 h.	Hipersensibilidad al fármaco o excipientes. Hipocalcemia. Insuf. renal grave (CICr<30 ml/min). Embarazo y lactancia. / Máxima precaución: Retraso del vaciamiento esofágico, imposibilidad de permanecer sentado erguido o en pie durante al menos 30 min.	Estreñimiento, dispepsia, náuseas, dolor abdominal, diarrea. Dolor osteomuscular. Cefaleas. Poco frecuentes: iritis.
<i>Semanal:</i> Actonel	- Osteoporosis postmenopáusicas. - Osteoporosis en hombres con alto riesgo de fracturas.	35 mg/una vez a la semana, el mismo día de cada semana.	<i>Al desayuno</i> (como risedrónico diario).	"	"	"
<i>Mensual:</i> Actonel 75	- Osteoporosis postmenopáusicas.	75 mg/una vez al día, dos días consecutivos al mes.	"	"	"	"
<b>TILUDRÓNICO</b> Skelid	Enfermedad Paget.	400 mg/día, en una toma durante 3 meses (12 semanas).	Entero con un vaso de agua, con el estómago vacío, 2 horas antes o después de las comidas.	. Sales de Ca, protectores gastrointestinales, antiácidos. - Indometacina. - Separar las tomas 2 h.	Hipersensibilidad al fármaco o excipientes. Insuf. renal severa (CICr<30 ml/min.), precaución si CICr<90ml/min. Enf. de Paget juvenil. Embarazo y lactancia.	Dolor abdominal, náuseas, diarrea. Poco frecuentes: Erupción cutánea.