CENTRO MINEIRO DE MEDICINA HIPERBÁRICA

PROTOCOLO DE OXIGENOTERAPIA HIPERBÁRICA

OSTEONECROSE POR BIFOSFONATOS (BP-ON)

DEFINIÇÃO
Lesões ósseas decorrentes do uso do medicamento BIFOSFONATOS (BP-ON).

SINTOMAS
Dor, fístula e osso exposto

Aparecimento dos sintomas – média de 18 meses do inicio do tratamento
Ocorre em 1% a 10% dos pacientes
Tempo entre sintomas e inicio de OHB – média 12 meses

ESTADIO

IA – Lesão única < 0,5cm
IB – Lesões múltiplas,< 0,5 cm
2A – Lesão única entre 0,5 e 0,99 cm
2B – Lesões múltiplas entre 0,5 e 0,99 cm
3A – Lesão única entre 1 e 2 cm
3B – Lesões múltiplas entre 1 e 2 cm
4A – Lesão única > 2 cm
4B – Lesões múltiplas >2 cm

Efeito dos Bifosfonatos – Inibe a reabsorção óssea pelos osteoclastos e apoptose pela inibição das farnesil difosfanato e geranilgeranil difosfato, lípides responsáveis pelo arranjo do esqueleto celular dos osteoclastos. Citocinas osteoclastogenicas, fator estimulante de macrófagos, interleucinas, etc que suprime essa apoptose são oxigênio dependente. Motivo de se considerar OHB tratamento para BP-ON.

TRATAMENTO

OXIGENOTERAPIA HIPERBÁRICA

- Pressão de 2,5 ATA;
- Tempo de 90 a 120 minutos, conforme câmara monoplace ou multiplace;
- 40 sessões (com variação de 20 a 40 sessões e média de 37 sessões);
- Parar com Bifosfonatos

CRITÉRIO DE RESPOSTA

Remissão – completa cobertura pela mucosa do osso exposto e desaparecimento da dor.
Não remissão – cobertura incompleta do osso exposto e ou dor ou fístula
Estável – se melhora ou parar de progredir ou melhora da dor
Refratária – sem resposta ou piora da lesão ou da dor.
Resposta – 62,5%