

Vejamos, na tabela a seguir, as possibilidades de tratamento farmacológico para a osteoporose:

Medicamento	Dose	Administração	Segurança
<b>Bifosfonatos</b>			
Alendronato	70mg VO por semana	Tomar em jejum com água. Permanecer sentado ou em pé e sem comer durante 30 minutos. Infusão de 15 a 20 min. sem associar soro.	Efeitos colaterais GI (náusea, dispepsia, esofagite, ulcera péptica) e pequeno risco de Osteonecrose da mandíbula.  Contraindicado em Cl Cr estimado < 30-35ml/min, Hipocalcemia, osso adinâmico, incapacidade de permanecer sentado ou em pé, ulcera gástrica em atividade e DRGE.
Risedronato	35mg VO por semana		
Ibandronato	150mg VO por mês		
Ácido	150mg VO por mês		
Zolendronico	5mg IV uma vez por ano		
<b>Modulador seletivo do Receptor de Estrogênio</b>			
Raloxifeno	60mg VO ao dia		Efeitos colaterais: Fogachos e câimbras. Risco de Tromboembolismo Venoso. Contraindicação para história de TVP .
<b>Calcitonina</b>			
Calcitonina	200UI ao dia spray nasal		Efeitos colaterais: rinite e irritação da mucosa nasal. Contraindicação para hipersensibilidade.
Medicamento	Dose	Administração	Segurança
<b>Ranelato de Estrôncio</b>			
Ranelato de Estrôncio	2g VO em sachê ao dia	Diluir um sachê em água	Efeitos colaterais: náusea, diarreia, cefaleia e dermatite. Pode levar à TVP (poucos casos). Não recomendado em ClCr <30ml/min.
<b>Agentes Anabólicos</b>			
Teriparatida	20mcg subcutâneo ao dia		Efeitos colaterais: hipercalcemia leve, náusea, cefaléia, tonteira e câimbras. Contraindicação para história de radioterapia óssea e disfunção renal severa.