

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

Medicamento	Dose	Administração	Segurança
Bifosfonatos			
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		
Modulador seletivo do Receptor de Estrogênio			
Raloxifeno	60mg VO ao dia		Efeitos colaterais: Fogachos e câimbras. Risco de Tromboembolismo Venoso. Contraindicação para história de TVP .
Calcitonina			
Calcitonina	200UI ao dia spray nasal		Efeitos colaterais: rinite e irritação da mucosa nasal. Contraindicação para hipersensibilidade.
Medicamento	Dose	Administração	Segurança
Ranelato de Estrôncio			
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.
Agentes Anabólicos			
Teriparatida	20mcg subcutâneo ao dia		Efeitos colaterais: hipercalcemia leve, náusea, cefaléia, tonteira e câimbras. Contraindicação para história de radioterapia óssea e disfunção renal severa.