

ENFERMEDAD ÓSEA EN DIABETES MELLITUS: ESTUDIO OBSERVACIONAL PROSPECTIVO

María Jiménez Aceituno, Ana De Gracia Valero, Ana Segarra Balao, Carolina Sánchez Malo, María de Damas Medina.

UGC Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario de Jaén

INTRODUCCIÓN

La diabetes mellitus (DM) se asocia a un incremento significativo del riesgo de fractura, en comparación con la población sin diabetes. En la diabetes tipo 1, este riesgo es elevado y aparece a edades más tempranas, mientras que en la diabetes tipo 2 la fragilidad ósea aumenta incluso en presencia de una densidad mineral ósea normal o elevada. Factores como el mal control glucémico, una mayor duración de la enfermedad y la presencia de complicaciones micro y macrovasculares se han relacionado de forma independiente con un mayor riesgo de fracturas.

OBJETIVOS

Evaluar la densidad mineral ósea en pacientes con DM en relación con el tipo de diabetes, el tiempo de evolución y diversas variables clínicas y antropométricas asociadas.

MATERIAL Y MÉTODOS

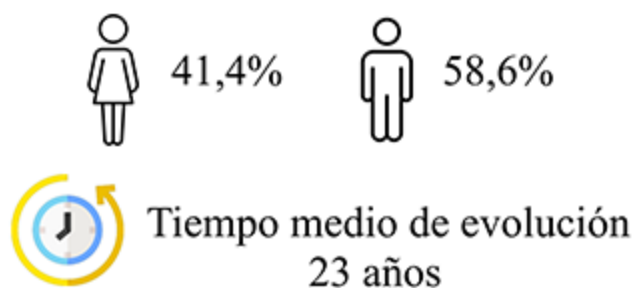
Estudio observacional prospectivo que incluye pacientes con diagnóstico de DM (tipo 1, tipo 2, LADA y pancreopriva). Se analizan variables clínicas y antropométricas, así como la composición corporal mediante bioimpedanciometría vectorial. La densidad mineral ósea se evalúa mediante absorciometría dual de rayos X (DXA) en columna lumbar, cuello femoral y fémur total.

RESULTADOS

Prevalencia de osteoporosis según subtipo de diabetes

Subtipo	n	Columna lumbar	Cuello femoral	Cadera total
LADA	13	30,8 %	15,4 %	7,7 %
DM tipo 1	39	10,3 %	2,6 %	0,0 %
DM tipo 2	7	0,0 %	14,3 %	0,0 %
Pancreopriva	3	0,0 %	33,3 %	0,0 %

N: 95



CONCLUSIONES

En nuestra cohorte la afectación densitométrica ósea es frecuente, sin diferencias significativas entre subtipos. No obstante, la diabetes LADA muestra la mayor proporción de osteoporosis lumbar (30.8%).

Se presentan los resultados preeliminares de un estudio en marcha. La ampliación de nuestra cohorte permitirá un análisis más detallado en los subtipos de diabetes, incluyendo la evaluación del papel de las complicaciones microvasculares, la composición corporal, así como de los marcadores de remodelado y calidad en la salud ósea de los pacientes con diabetes.