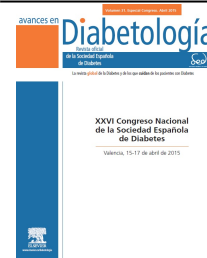




Avances en Diabetología



P-128. - ASOCIACIÓN ENTRE VITAMINA D Y METABOLISMO HIDROCARBONADO EN MUJERES CON OSTEOPOROSIS POSMENOPÁUSICA

V. Ávila Rubio^a, C. Novo Rodríguez^b, B. García Fontana^b, S. Morales Santana^b y M. Muñoz Torres^b

^aHospital Comarcal del Noroeste de la Región de Murcia. Caravaca de la Cruz. ^bHospital Universitario de San Cecilio. Granada.

Resumen

Introducción: La hipovitaminosis D se ha relacionado con resistencia a la insulina y aumento del riesgo de diabetes. Sin embargo, no se conoce la importancia de esta asociación en mujeres posmenopáusicas osteoporóticas.

Objetivos: Evaluar si los niveles circulantes de vitamina D (25OHD) están relacionados con parámetros del metabolismo hidrocarbonado en una cohorte de mujeres con osteoporosis posmenopáusica (OPPM).

Material y métodos: Estudio transversal en 37 mujeres con OPPM (edad 63 ± 8 años) sin tratamiento antiosteoporótico, no obesas y sin disglucemia. Todas recibían suplementos de carbonato cálcico (1.500 mg/día, equivalente a 600 mg de calcio/día) y colecalciferol (vitamina D3 400 UI/día). Se realizaron determinaciones plasmáticas en ayunas: 25OHD, glucosa (GA), péptido C (PC), insulina, índice de insulinoresistencia (HOMA2), insulinosensibilidad (HOMA2%S), insulinosecreción (HOMA2%?), HbA1c y marcadores de remodelado. Se efectuaron mediciones antropométricas: IMC y porcentaje de masa grasa corporal (PMG), mediante impedanciometría. La densidad mineral ósea se determinó mediante DXA.

Resultados: Todas las pacientes cumplían criterios densitométricos de osteoporosis (T-score lumbar/cuello femoral $-3 \pm 0,6/-1,8 \pm 0,7$ DE). En conjunto los parámetros analizados mostraron: IMC $25,5 \pm 3,8$ kg/m², PMG $34 \pm 6\%$, 25OHD 43 ± 20 ng/ml, GA $87,5 \pm 8,8$ mg/dl, PC $2,5 \pm 0,8$ ng/ml, insulinemia $8,6 \pm 3,9$?U/ml, HOMA2 $1,1 \pm 0,5$, HOMA2%S $108 \pm 46\%$, HOMA2%? $108 \pm 29\%$, HbA1c $5,4 \pm 0,3\%$. Los niveles de 25OHD se correlacionan de forma positiva con HOMA2%S ($r = 0,376$, $p = 0,024$) y de forma negativa con HOMA2%? ($r = -0,451$, $p = 0,006$), HOMA2 ($r = -0,306$, $p = 0,07$) e insulina ($r = -0,322$, $p = 0,055$). No encontramos asociación entre 25OHD y el resto de variables estudiadas, incluidas osteocalcina infracarboxilada y miostatina.

Conclusiones: Los resultados de nuestro estudio corroboran el papel de la vitamina D en el metabolismo hidrocarbonado de mujeres con osteoporosis posmenopáusica. La suplementación con vitamina D en esta población podría mejorar la homeostasis glucídica y proteger frente al desarrollo de diabetes.