



211 - ANÁLISIS DEL METABOLISMO ÓSEO EN PACIENTE CON DIABETES MELLITUS TIPO 1 Y SU POTENCIAL RELACIÓN CON ENFERMEDAD VASCULAR SUBCLÍNICA

L. Ferrer Estopiñán¹, S. Martínez Couselo², J. Rodríguez Domínguez², L. Gifré Sala³, A. Pérez Montes de Oca⁴, M. Marqués⁴, C. Puig Jove⁴ y E. Aguilera Hurtado⁴

¹Hospital Germans Trias i Pujol, Badalona. ²Servicio de Laboratorio Hormonal, Hospital Germans Trias i Pujol, Badalona. ³Servicio de Reumatología, Hospital Germans Trias i Pujol, Badalona. ⁴Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Germans Trias i Pujol, Badalona.

Resumen

Introducción: Los pacientes con diabetes tipo 1 (DM1) presentan una elevada morbimortalidad cardiovascular y mayor riesgo de fracturas osteoporóticas vinculándose a una alteración de la densidad mineral ósea (DMO), la calidad ósea y de los mediadores del remodelado óseo.

Objetivos: Analizar la DMO, parámetros de calidad ósea y mediadores y correlacionarlos con las complicaciones microvasculares y la enfermedad cardiovascular subclínica (ECV).

Métodos: Se evaluaron 124 pacientes DM1 (edad: 30 -50, > 10 años evolución (62 sin ECV previa y 62 con ECV subclínica, apareados por sexo, edad, IMC; con grupo control (sin DM1 ni ECV subclínica) de 62 sujetos. A todos ellos se les realizó DMO, análisis de calidad ósea (Trabecular Bone Score TBS) marcadores de remodelado óseo (osteocalcina, P1NP, FAtotal, osteoprotegerina-OPG-, DKK1, esclerostina).

Resultados: Se analizaron 124 pacientes DM1, 78% hombres, edad media de 41 años (± 5) e IMC 26,5 kg/m² ($\pm 3,5$), media de evolución de la DM1 de 25 años ($\pm 7,9$), HbA1c media de 7,9% ($\pm 0,9$). Un 49% de los pacientes DM1 presentaban una DMO normal, un 24% osteopenia y un 27% una baja DMO. Un 59% de los controles mostraron una DMO normal, 15% osteopenia y 25% baja- DMO. Los valores en cuello y fémur total de los pacientes DM1 fueron inferiores. En relación al TBS, 15% de los pacientes DM1 presentaban TBS alterado y solo uno del grupo control (1,6%). Los pacientes DM1 presentaban valores más elevados de esclerostina, FA total. Los pacientes con DM1 y nefropatía presentaban mayores valores de OPG comparado con DM1 sin ECV. No se observaron diferencias significativas entre los valores de DMO, TBS y/o mediadores en función de la presencia de ECV subclínica.

Conclusiones: El 66% DM1 presentan una disminución de DMO. Los pacientes DM1 presentaban mayores valores de esclerostina y FA destacando los mayores valores de OPG en el subgrupo de pacientes con nefropatía. Al contrario de lo esperado, no observamos diferencias en DMO, TBS y/o mediadores en función de la presencia, o no, de ECV subclínica.