



171 - PREVALENCIA DE OSTEOPOROSIS Y OSTEOPENIA EN UNA COHORTE DE PERSONAS CON DIABETES TIPO 1 MAYORES DE 50 AÑOS

J. Román Villatoro, A. Piñar-Gutiérrez, P.J. Remón Ruiz, S. Amuedo Domínguez, N. Gros Herguido, G. López Gallardo, V. Bellido Castañeda y A. Soto Moreno

Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla.

Resumen

Introducción y objetivos: La osteoporosis es más frecuente en pacientes con diabetes tipo 1. El objetivo es describir la prevalencia de osteoporosis y la escala FRAX en una cohorte de personas con diabetes tipo 1 mayores de 50 años con factores de riesgo.

Métodos: Estudio transversal. Se realizó densitometría ósea (DMO) y escala FRAX a pacientes mayores de 50 años con diabetes tipo 1 y factores de riesgo. Se define osteoporosis si T-Score < -2,5 en cuello femoral y/o columna lumbar; osteopenia si T-Score entre -2,5 y -1, alto riesgo en la escala FRAX para fractura osteoporótica mayor (FMO) > 7,5%, y para fractura de cadera (C) > 3%. Variables cualitativas descritas como n (%); cuantitativas como mediana(P50) e intervalo intercuartílico (P25-P75). Se utilizó la prueba de Fisher para comparar variables cualitativas y prueba no paramétrica de comparación de medianas para variables cuantitativas.

Resultados: Al comparar pacientes con osteoporosis y/u osteopenia frente a aquellos con un T-Score alterado, no se encontraron diferencias significativas en ninguna variable clínica ni en los resultados de la monitorización continua de glucosa, excepto en el sexo ($p = 0,005$).

	Mujeres (n = 34)	Hombres (n = 25)
Edad (años)	59 (55-69)	63 (58-70)
Evolución diabetes (años)	27 (13-19)	33 (16-45)
Osteopenia	6 (17,6%)	10 (40%)
Osteopenia en pacientes < 65 años	4 (19%)	7 (43,8%)
Osteoporosis	9 (26,5%)	0 (0%)

Osteoporosis en pacientes < 65 años	5 (23,8%)	0 (0%)
FRAX no ajustado por DMO (FMO)	6,3 (3-12,7)%	2,6 (1,9-4,2)%
FRAX no ajustado por DMO (C)	1,5 (0,5-4,2)%	0,5 (0,2-1,1)%
FRAX ajustado por DMO (FMO)	2,8 (1,6-5,7)%	1,9 (1,3-2,5)%
FRAX ajustado por DMO (C)	0,4 (0,1-1,5)%	0,25 (0,02-0,7)%

Conclusiones: Destacan los altos porcentajes de osteoporosis en mujeres y de osteopenia en varones, incluso en menores de 65 años. No se encuentran diferencias relevantes en las variables clínicas para orientar perfiles en los cuales sea más aconsejable solicitar una DMO. Se necesitan más estudios para recomendar la DMO y la escala FRAX en estos pacientes.