



403 - REDUCCIÓN DE LA DENSIDAD ÓSEA EN ADULTOS CON FIBROSIS QUÍSTICA: COMPARACIÓN MEDIANTE DENSITOMETRÍA 2D Y 3D-DXA

M.C. Andreo-López¹, V. Contreras-Bolívar¹, M.D. San Matías-Marín², A. Suárez-Catalina³, F. Casas-Maldonado⁴, S. Merlos-Navarro⁵, C. Olveira⁶, G. Olveira⁷, D. Becerra-García² y M. Muñoz-Torres¹

¹UCG Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Clínico San Cecilio, Granada. ²UGC Medicina Nuclear, Hospital Universitario Clínico San Cecilio, Granada. ³UGC Análisis Clínicos, Hospital Universitario Clínico San Cecilio, Granada. ⁴UCG Neumología, Hospital Universitario Clínico San Cecilio, Granada. ⁵UCG Neumología, Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada. ⁶UCG Neumología, Hospital Regional de Málaga. ⁷UCG Endocrinología y Nutrición, Hospital Regional de Málaga.

Resumen

Introducción y objetivos: La fibrosis quística (FQ) es una enfermedad multisistémica asociada a complicaciones óseas como osteoporosis y fracturas, que afectan negativamente el pronóstico. El objetivo de este estudio fue evaluar el estado óseo mediante DXA 2D y 3D en adultos con FQ comparado con controles sanos e identificar factores clínicos asociados al deterioro óseo.

Métodos: Estudio trasversal realizado en situación de estabilidad clínica. Se valoró la densidad mineral ósea (DMO) por DXA 2D (cuello femoral-CF, cadera total-CT, y columna lumbar-CL) y 3D (compartimentos cortical y trabecular en CF), expresada como vDMO. Las comparaciones se ajustaron por edad, sexo e IMC. Se analizaron asociaciones entre función respiratoria (FEV1%), masa muscular (medida como masa libre de grasa-MLG e índice musculoesquelético-SMI por DXA), presencia de fracturas clínicas por fragilidad y vDMO mediante regresión lineal. El estudio estadístico se realizó con IBM SPSS v.26.

Resultados: Se estudiaron 19 adultos con FQ y 36 controles sanos. Las personas con FQ presentaron mayor prevalencia de osteoporosis (18,8 vs. 0%). Aunque, ningún grupo presentó fracturas clínicas por fragilidad. La DMO en el grupo FQ fue menor en CF (0,85 vs. 0,97 g/cm²; p = 0,002), CT (0,88 vs. 1 g/cm²; p = 0,003) y CL (1,05 vs. 1,21 g/cm²; p < 0,001). La DXA 3D mostró una vDMO cortical y trabecular inferior en FQ (133,1 vs. 163,7 mg/cm³ y 149,1 vs. 188,4 mg/cm³; p < 0,001). Además, el FEV1% (? = 0,4, p = 0,026) y el FFMI (? = 6,49, p = 0,002) se asociaron positivamente con la vDMO cortical (R^2 ajustado = 0,63, p < 0,001). La trabecular se relacionó débilmente con el SMI (R^2 ajustado = 0,29; p = 0,039).

Conclusiones: Las personas con FQ presentan deterioro óseo en comparación con controles sanos. Además, encontramos que la función pulmonar y la masa muscular se relacionan positivamente con la calidad ósea.