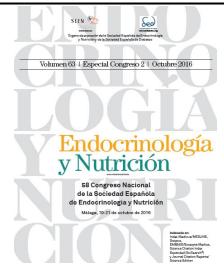




# Endocrinología y Nutrición



## 66 - EFECTOS DE DENOSUMAB SOBRE LA HOMEOSTASIS HIDROCARBONADA EN MUJERES CON OSTEOPOROSIS POSMENOPÁUSICA

V. Ávila Rubio<sup>a</sup>, C. Novo Rodríguez<sup>b</sup>, B. García Fontana<sup>b</sup>, A. García Martín<sup>b</sup>, R. Reyes García<sup>b</sup>, S. Morales Santana<sup>b</sup> y M. Muñoz Torres<sup>b</sup>

<sup>a</sup>Unidad de Metabolismo Óseo. Complejo Hospitalario de Granada. UGC Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Reina Sofía. Córdoba. España. <sup>b</sup>Unidad de Metabolismo Óseo. UGC de Endocrinología y Nutrición. Complejo Hospitalario de Granada. España.

### Resumen

**Introducción:** Denosumab (DN) es un anticuerpo monoclonal que bloquea la señalización RANKL/RANK/OPG ejerciendo un potente efecto antirresortivo con descenso de marcadores de remodelado como la osteocalcina (OC). Estas vías intervienen en la regulación de la homeostasis de la glucosa.

**Objetivos:** Analizar los cambios producidos en el metabolismo hidrocarbonado durante el tratamiento con DN (60 mg sc/6 meses) en mujeres con osteoporosis posmenopáusica (OPPM) y establecer su relación con los niveles circulantes de OC.

**Métodos:** Estudio exploratorio prospectivo con 1 año de seguimiento de 24 mujeres con OPPM, sin disglicemia, evaluadas en 5 tiempos: basal, 1 semana, 1 mes, 3 meses y 12 meses. Se realizan determinaciones plasmáticas en ayunas: OC, glucosa (GA), insulina, índice de insulinorresistencia (HOMA2), insulinosensibilidad (HOMA2%S), insulinosecreción (HOMA2%B) y HbA1c. Se analizan cambios porcentuales.

**Resultados:** Edad 61 años  $\pm$  7, IMC 25 kg/m<sup>2</sup>  $\pm$  3, OC 19 ng/ml  $\pm$  7, 25OHD 39 ng/ml  $\pm$  13, GA 87 mg/dl  $\pm$  10, insulina 9,4 ?U/ml  $\pm$  4,6, HOMA2 1,2  $\pm$  0,6, HOMA2%S 101  $\pm$  45, HOMA2%B 113  $\pm$  31, HbA1c 5,4%  $\pm$  0,3. Los niveles de OC disminuyen de forma significativa: 19% 1M, 47% 3M y 54% 12M, p 0,001. Al mes de la 1<sup>a</sup> dosis encontramos incremento de HOMA2 (22,5%, IC95% [4-40], p = 0,01), HOMA2%B (15%, IC95% [-1,3-31], p = 0,07) e insulina (22,5%, IC95% [3,5-41,4], p = 0,02); y descenso de HOMA2%S (12,4%, IC95% [0,7-24], p = 0,03). Los parámetros regresan a sus niveles basales a los 3M y tienden a presentar un perfil de cambio similar no significativo a los 12M. La GA y la HbA1c no muestran cambios significativos. Los cambios en HOMA2, HOMA2%S e insulina se correlacionan con el % de cambio de OC (r = -0,630, p = 0,003; r = 0,683, p = 0,001; r = -0,609, p = 0,006; respectivamente).

**Conclusiones:** Según nuestros resultados, 1 dosis de DN provoca cambios reversibles en la homeostasis hidrocarbonada que se relacionan con los niveles circulantes de OC. Dosis repetidas de DN podrían ejercer un efecto potenciador.