



P-023 - VALORES DE TRABECULAR BONE SCORE (TBS) E INSULINORESISTENCIA EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2

M. Hayón Ponce^a, M.D. Avilés Pérez^a, B. García Fontana^b, R. Nieto Serrano^a, M.C. Serrano Laguna^a, S. González Salvatierra^b, D. Becerra García^c y M. Muñoz Torres^d

^aHospital Universitario San Cecilio, Granada. ^bInstituto de Investigación Biosanitaria de Granada, Granada.

^cInstituto de Salud Carlos III, Madrid. ^dHospital Universitario San Cecilio, Instituto de Investigación Biosanitaria de Granada. Instituto de Salud Carlos III, Departamento de Medicina, Universidad de Granada, Granada.

Resumen

Objetivos: El objetivo del estudio fue evaluar los determinantes de los valores de Trabecular Bone Score (TBS) en pacientes con diabetes tipo 2 (DM2).

Material y métodos: Estudio observacional transversal. Se incluyeron 150 pacientes con DM2 con y sin enfermedad cardiovascular (ECV), mayores de 45 años y con una edad media de 64 ± 7 años. Se estudiaron variables demográficas, antropométricas, clínicas y variables bioquímicas relacionadas con el metabolismo glucémico y óseo. Además determinamos la densidad mineral ósea en columna lumbar, cuello femoral y cadera total medida mediante absorciometría dual de rayos X (DXA, Hologic QDR 4500), y los valores de TBS mediante el software *TBS iNsight Software*, Med-Imaps, Pessac France). El análisis estadístico se realizó mediante el programa SPSS (SPSS, inc, v 20.0).

Resultados: Se reclutaron un total de 150 pacientes (57,8% varones, 36% con ECV). En la tabla se recogen los datos clínicos y bioquímicos. No se encontró diferencia significativa en los valores de TBS entre los sujetos con y sin ECV ($p = 0,40$). Sin embargo, los valores de TBS se correlacionaron de forma negativa y estadísticamente significativa con el índice de masa corporal (IMC) ($p < 0,001$), el perímetro de cintura ($p < 0,001$), el índice HOMA-IR ($p = 0,039$) y los valores de triglicéridos ($p = 0,02$). No encontramos correlación significativa con los niveles HbA1c ($p = 0,59$) ni con la glucemia basal ($p = 0,91$).

Datos clínicos y bioquímicos

	Media	Desviación típica
Edad (años)	65,47	7,72
IMC (kg/m^2)	31,59	5,33
TAS(mmHg)	134,95	16,85
TAD (mmHg)	78,45	10,39
Perímetro de cintura (cm)	106,35	11,02
DMO CL (g/cm^2)	1,04	0,19

DMO CF (g/cm ²)	0,82	0,15
DMO CT (g/cm ²)	1,05	0,18
Tscore CL	-0,34	1,75
Tscore CF	-0,65	1,52
TBS CL	1069,71	178,66
HbA1c (%)	7,84	1,34
Glucemia (mg/dl)	149,88	52,70
Insulinemia (mU/ml)	23,68	27,33
Péptido C (ng/ml)	1,84	1,152
Índice Homa IR (insulinemia*glucemia/22,5)	9,56	14,13
Colesterol total (mg/dl)	165,74	44,58
Colesterol LDL (mg/dl)	92,58	39,26
Colesterol HDL (mg/dl)	45,17	11,29
Triglicéridos (mg/dl)	156,59	72,42

IMC: índice de masa corporal; TAS: tensión arterial sistólica; TAD: tensión arterial diastólica; DMO: densidad mineral ósea; CL: columna lumbar; CF: cuello femoral; CT: cadera total; HbA1c: hemoglobina glicada.

Conclusiones: Los componentes del síndrome metabólico como el IMC, el perímetro de cintura, los niveles de triglicéridos, y la resistencia a la insulina se asocian con valores más bajos de TBS en pacientes con DM2. Nuestro estudio sugiere que el exceso de adiposidad central y sus consecuencias metabólicas afectan negativamente a la calidad ósea en estos pacientes.