



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 Jové⁴ 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 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.