



374 - ALTERACIONES DEL METABOLISMO ÓSEO EN PACIENTES EN LISTA DE ESPERA DE CIRUGÍA BARIÁTRICA

S. Botella Martínez, J. Yoldi Urdiroz, A. Zugasti Murillo, A. Marí Sanchís, H. Rendón Barragán, A. Hernández Moreno, M. Martí Martínez y J. de Carlos Artajo

Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario de Navarra, Pamplona.

Resumen

Introducción: La cirugía bariátrica se asocia a una afectación del metabolismo mineral óseo cuya fisiopatología y traducción clínica a largo plazo no son bien conocidas. El efecto de la cirugía bariátrica sobre el hueso puede depender también del grado de sarcopenia. Por tanto, consideramos fundamental la valoración de músculo y hueso antes de la cirugía.

Objetivos: Describir la prevalencia de alteraciones del metabolismo óseo entre pacientes pendientes de cirugía bariátrica. Así como analizar si existen diferencias por sexo, edad, coexistencia de diabetes y sarcopenia.

Métodos: Estudio descriptivo y analítico de una cohorte retrospectiva (pacientes pendientes de cirugía bariátrica en nuestro centro con estudio mineral óseo realizado). Se han utilizado los puntos de corte para osteoporosis establecidos por la OMS y de dinamometría (EWGSOP-2). El análisis estadístico se realizó con test exacto de Fisher.

Resultados: Se han incluido 25 pacientes (20 mujeres, 5 hombres), con edad de $54,2 \pm 7,4$ años e IMC de $46 \pm 6,6$ kg/m². 7 pacientes presentan diabetes mellitus (DM). El 68% presentaron DMO normal, un 28% en rango de osteopenia y 4% en rango de osteoporosis. Analizando por subgrupos, se ha detectado una mayor prevalencia de OS/OP en varones (40 vs. 30%), > 50 años (35 vs. 20%), en pacientes con DM (43 vs. 27%) y en aquellos pacientes que presentaban obesidad sarcopénica (40 vs. 27%). No se detectaron diferencias estadísticamente significativas en el análisis por subgrupos.

Conclusiones: Uno de cada tres pacientes presentaba alteración en la densidad mineral ósea. Dada la asociación de obesidad y alteraciones del metabolismo óseo habría que valorar la implementación de protocolos de solicitud de pruebas para la detección temprana y tratamiento precoz. Aunque no se han obtenido resultados estadísticamente significativos debida a la baja potencia, los grupos que parecen asociar mayor riesgo de alteración son los > 50 años, la coexistencia con diabetes y obesidad sarcopénica.