



# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## 0 - FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS CON EL DESARROLLO DE OSTEOPOROSIS TRAS UNA LESIÓN MEDULAR RECIENTE. ESTUDIO PROSPECTIVO DE 12 MESES DE SEGUIMIENTO

A. Muxi Pradas<sup>1</sup>, J. Vidal Samsó<sup>2</sup>, J.L. Carrasco Jordán<sup>3</sup>, A. Monegal Brancos<sup>4</sup>, N. Guañabens Gay<sup>4</sup>, P. Perlaza Jiménez<sup>1</sup>, F. Lomeña Caballero<sup>1</sup> y P. Peris Bernal<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Medicina Nuclear. Hospital Clínic de Barcelona. <sup>2</sup>Instituto de Neurorehabilitación Guttmann. Universidad Autónoma de Barcelona. Badalona. <sup>3</sup>Departamento de Salud Pública. Universidad de Barcelona. <sup>4</sup>Unidad de Patología Metabólica Ósea. Servicio de Reumatología. Hospital Clínic de Barcelona.

### Resumen

**Objetivo:** Al año de una lesión medular (LM) más del 50% de los pacientes desarrollan una osteoporosis, con las implicaciones que esto conlleva. El objetivo del presente trabajo es analizar los factores de riesgo asociados con el desarrollo de esta osteoporosis.

**Material y métodos:** Estudio prospectivo en pacientes con LM completa reciente (< 6 meses) en los que se realizaron, tras la LM (basal) y a los 6 y 12 meses, las siguientes determinaciones: marcadores de recambio óseo [MRO] (P1NP, fosfatasa alcalina ósea (FA), CTx), valores de 25-OH vitamina D (25OHD) y densitometría ósea [DMO]. Se analizaron los siguientes factores de riesgo: edad, sexo, IMC, hábitos tóxicos, MRO, valores de 25OHD, DMO lumbar y femoral, características (nivel, gravedad y tipo) y tiempo de evolución de la LM, entre otros.

**Resultado:** 25/35 pacientes incluidos completaron los 12 meses de seguimiento. 52% desarrollaron una osteoporosis durante el seguimiento; estos pacientes tenían una menor DMO en fémur y columna lumbar y un mayor incremento de los MRO (P1NP y FA ósea) basales. En el análisis multivariante, los principales factores asociados con el desarrollo de osteoporosis fueron: tener una DMO en fémur total < 1 g/cm<sup>2</sup> y una DMO lumbar < 1,2 g/cm<sup>2</sup> en el momento basal (97% probabilidad de desarrollar osteoporosis si ambos parámetros eran inferiores a estos valores). El aumento de los MRO en el momento basal también se asoció con un mayor riesgo de desarrollar osteoporosis: FA ósea basal (> 14 ng/mL) (p = 0,041) y P1NP basal (> 140 ng/mL) (p = 0,017). El resto de variables analizadas no se relacionaron.

**Conclusiones:** La disminución de la DMO lumbar y de fémur proximal en pacientes con LM reciente constituye el principal factor de riesgo predictor para el desarrollo de osteoporosis durante el primer año de la lesión. Estos resultados indican la necesidad de evaluar y tratar estos pacientes de forma precoz.