

DENSITOMETRÍA ÓSEA Y RIESGO DE FRACTURA POR FRAGILIDAD

J. Sacramento, NA. Montesino, N. Padrón, MJ. Montesa, B. González .

Servicio de Reumatología. Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria

INTRODUCCIÓN

Las fracturas por fragilidad son la principal complicación de la osteoporosis (OP) y suponen un incremento de la morbilidad, así como de la mortalidad prematura y del gasto sanitario. La densidad mineral ósea (DMO) medida por absorciometría con rayos X de doble energía (DXA) se emplea para el diagnóstico de OP, siendo un valor de T-score < -2,5 ds patológico. Además, se trata de un predictor de riesgo de fractura pero no de forma individualizada, pues más del 50% de fracturas periféricas ocurren en pacientes con T > -2,5 ds. Diversos factores pueden artefactar las mediciones de la DXA aumentando el valor de la DMO, como los osteofitos, la artrosis y las fracturas vertebrales. Por otro lado, un metaanálisis realizado en 2023 concluyó que la fractura previa confiere mayor riesgo de fractura de forma independiente a la DMO.

OBJETIVOS

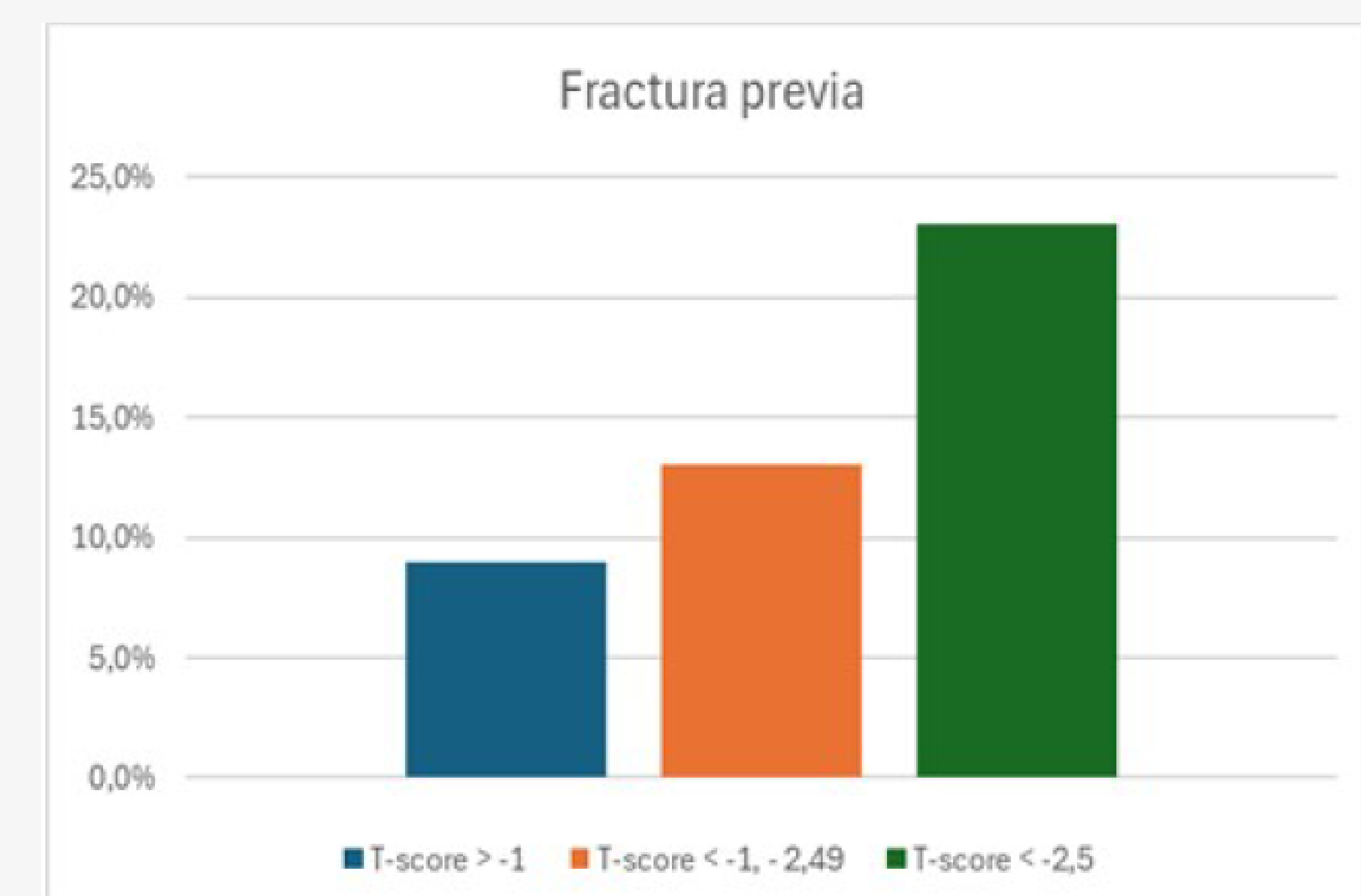
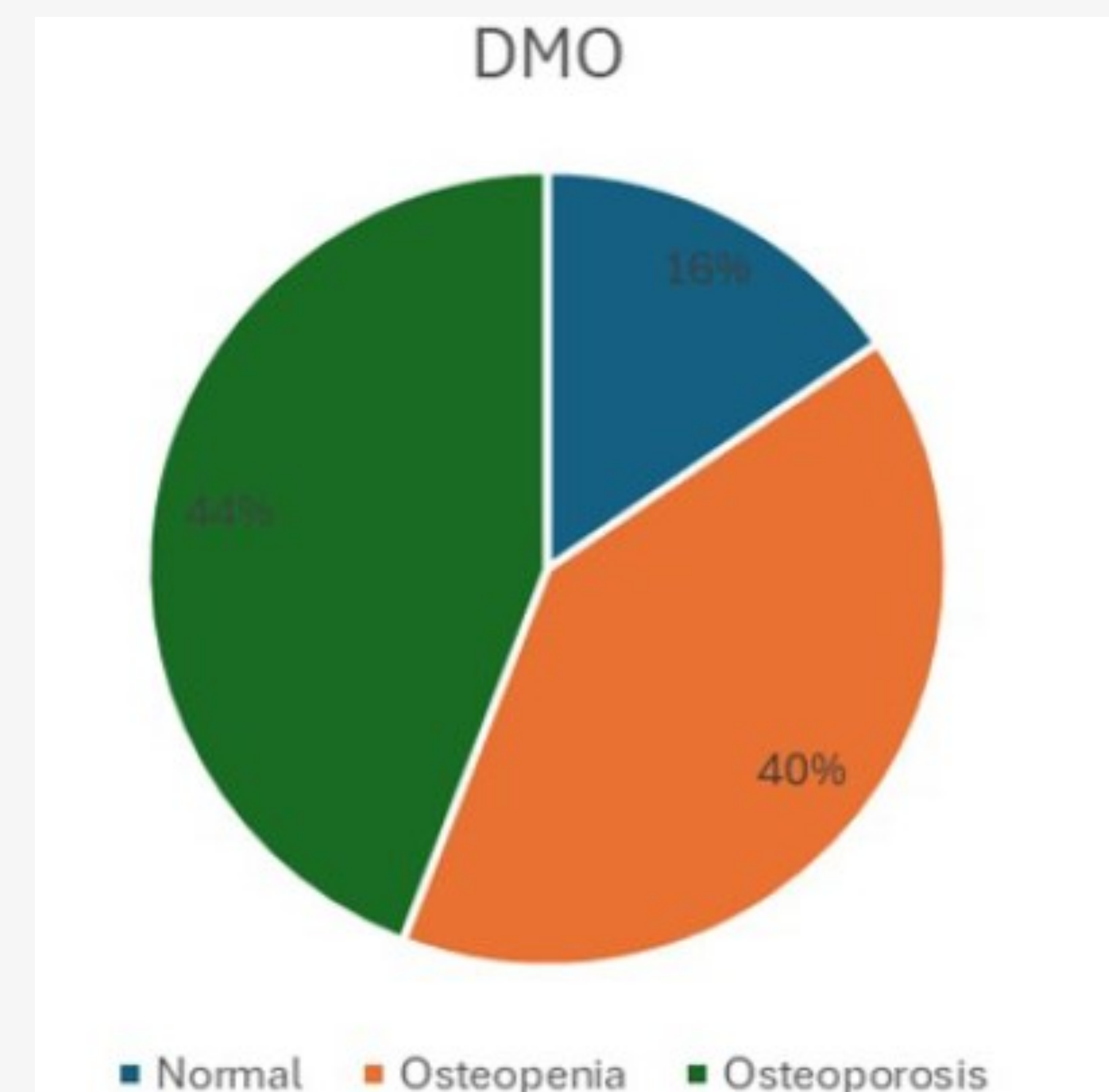
Evaluar los resultados de DMO en los pacientes que han sufrido una fractura vertebral por fragilidad durante el año previo.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio observacional, descriptivo, transversal y unicéntrico. Se incluyen de manera consecutiva a pacientes ≥ 50 años que inician seguimiento en la Fracture Liaison Service (FLS) del centro por fractura vertebral por fragilidad reciente desde enero 2017 hasta diciembre de 2023.

RESULTADOS

Se analizaron un total de 225 pacientes y se realizó DXA a 136 de los mismos. Los motivos de no llevarla a cabo fueron por incomparecencia o porque su resultado no iba a modificar la decisión terapéutica. El 85,29% fueron mujeres con una edad media de 71,4 (± 8,55) años. En el momento de la fractura, únicamente un 44,12% del total presentaban un Tscore < -2.5 ds, mientras que más de la mitad de la muestra tenían osteopenia (el 40,44%, con un Tscore entre -1,0 y -2,5) o una DMO normal (el 15,44%, con un Tscore de -1,0 o mayor) (ver gráfico 1). Además, el 33,09% tenían antecedente previo de fractura por fragilidad, y de estos, hasta casi un 10% presentaban una DMO normal (ver gráfico 2).



CONCLUSIONES

En nuestra cohorte, menos de la mitad de los pacientes con fractura vertebral por fragilidad presentaban osteoporosis densitométrica y hasta un 16% de los pacientes con fractura vertebral por fragilidad presentaron valores densitométricos normales. La normalidad de la DXA no exime de la presencia de fragilidad ósea en este perfil de pacientes.