

Introducción

La osteoporosis es un trastorno de la densidad mineral ósea frecuente en la enfermedad hepática crónica, especialmente en las etapas finales de la enfermedad, en algunas ocasiones asociada a fracturas que conlleva a bajos índices de calidad de vida y discapacidad. Así, describimos los trastornos de la densidad mineral ósea en pacientes con enfermedad hepática crónica evaluados para trasplante hepático en la Fundación Valle del Lili.

Métodos

Estudio de corte transversal en pacientes con enfermedad hepática crónica evaluados para trasplante entre 2011 y 2013. Fueron elegibles pacientes mayores de 18 años. Se definió osteoporosis según criterios para densitometría de la OMS de acuerdo a la edad y sexo (T score <-2,5 DE o Z score <- 2.0 DE). Se hizo análisis descriptivo con STATA 12®

Bibliografía

- Guanabens N, Pares A. Liver and bone. Arch Biochem Biophys. 2010;503(1):84-94.
- Alcalde Vargas A, Pascasio Acevedo JM, Gutierrez Domingo I, Garcia Jimenez R, Sousa Martin JM, Ferrer Rios MT, et al. Prevalence and characteristics of bone disease in cirrhotic patients under evaluation for liver transplantation. Transplant Proc. 2012;44(6):1496-8.
- Gatta A, Verardo A, Di Pascoli M, Giannini S, Bolognesi M. Hepatic osteodystrophy. Clin Cases Miner Bone Metab. 2014;11(3):185-91.
- Guanabens N, Pares A. Management of osteoporosis in liver disease. Clin Res Hepatol Gastroenterol. 2011;35(6-7):438-45.
- Luxon BA. Bone disorders in chronic liver diseases. Curr Gastroenterol Rep. 2011;13(1):40-8.
- Lopez-Larramona G, Lucendo AJ, Gonzalez-Castillo S, Tenias JM. Hepatic osteodystrophy: An important matter for consideration in chronic liver disease. World J Hepatol. 2011;3(12):300-7.
- Raszeja-Wyszomirska J, Miazgowski T. Osteoporosis in primary biliary cirrhosis of the liver. Prz Gastroenterol. 2014;9(2):82-7.
- Yilmaz Y. Review article: non-alcoholic fatty liver disease and osteoporosis--clinical and molecular crosstalk. Aliment Pharmacol Ther. 2012;36(4):345-52.
- Li M, Xu Y, Xu M, Ma L, Wang T, Liu Y, et al. Association between nonalcoholic fatty liver disease (NAFLD) and osteoporotic fracture in middle-aged and elderly Chinese. J Clin Endocrinol Metab. 2012;97(6):2033-8.
- Binkley N, Bilezikian JP, Kendler DL, Leib ES, Lewiecki EM, Petak SM. Official positions of the International Society for Clinical Densitometry and Executive Summary of the 2005 Position Development Conference. J Clin Densitom. 2006;9(1):4-14.

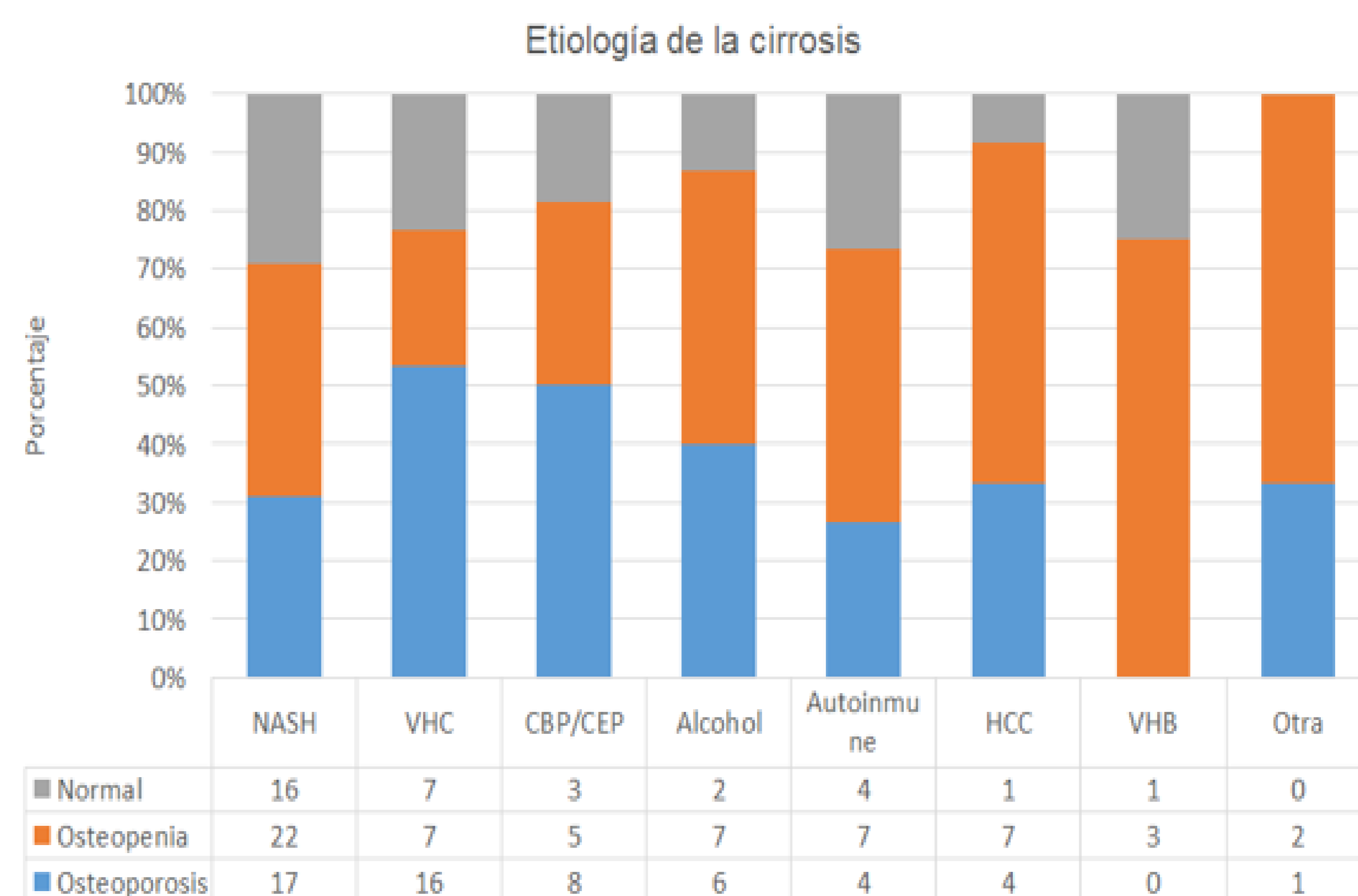
Resultados

Un total de 150 pacientes fueron incluidos. Se encontró osteoporosis en 56 (37%), osteopenia en 60 (40%) y 34 (23%) con resultado normal. En osteoporosis: 33 (59%) fueron en exclusivamente columna lumbar, femoral: 7 (12.5%) y, concomitante: 16 (28.6%). Según la etiología, los grupos con mayor prevalencia de osteoporosis fueron: virus de hepatitis C (VHC) y cirrosis biliar primaria (CBP) con prevalencia del 53% (más frecuente en mujeres), seguida por alcohol del 40%.

Tabla 1. Características demográficas y clínicas.

	Osteoporosis n=56	Osteopenia n=60	Normal n=34	Valor p
Edad				
Mediana (RIC)	62 (55 – 65)	60 (49 – 65)	57.5 (47 – 62)	0.1169 ²
IC 95%	59 – 64	56 – 62	52 – 60	
Rango	30 – 73	20 – 73	27 – 70	
Sexo femenino, n (%)	32 (57)	30 (50)	15 (44)	0.471 ¹
Tabaquismo, n (%)	15 (27)	19 (32)	7 (21)	0.508 ¹
Alcohol, n (%)	22 (39)	19 (32)	16 (47)	0.325 ¹
IMC				
Mediana (RIC)	26 (22 -28)	26 (23 – 30)	27 (24 – 30)	0.261 ²
IC 95%	25 – 27	25 – 27	25 – 30	
Rango	16 - 37	15.6 - 40	21 – 52	

Figura 1. Trastornos de la densidad mineral ósea según etiología, p=0.323.



Conclusiones

La osteoporosis y osteopenia son frecuentes en pacientes con cirrosis hepática. No solo en trastornos colestásicos sino también en VHC y alcohol principalmente en mujeres. Es necesario el seguimiento de la salud ósea una vez son trasplantados dado el riesgo de fractura.