

El riesgo de sufrir fracturas en los diabéticos es diferente

Un estudio encuentra que las personas con densidad ósea normal pueden ser tan propensas a fracturas como aquellas con osteoporosis

A pesar de que muchos diabéticos mayores tienen una buena puntuación de densidad ósea, ellos son tan propensos a las fracturas como las personas con osteoporosis, según un nuevo estudio. Para las personas mayores de 65 años, los médicos suelen recomendar una prueba de densidad ósea para buscar signos de pérdida ósea y osteoporosis, pero esas pruebas no son útiles en personas mayores con diabetes tipo 2 pues éstas tienen una extraña combinación, dijo la investigadora principal del estudio, Ann V. Schwartz, catedrática adjunta en el departamento de epidemiología y bioestadística de la Universidad de California, San Francisco, que dijo. "tienen un mayor riesgo de fractura y una densidad ósea más alta." Sin embargo, "encontramos que estas pruebas son útiles para predecir fracturas", aunque la interpretación de resultados debe ser diferente. Para evaluar el valor de las pruebas de densidad ósea para predecir el riesgo de fracturas entre los diabéticos, los investigadores examinaron dos pruebas de resistencia ósea: la densidad mineral ósea, que produce lo que se llama puntuación T, y el algoritmo de la Organización Mundial de la Salud para determinar riesgo de fractura, llamado puntaje FRAX. "Una puntuación T de menos 2.5 o menor es generalmente considerada osteoporótica y con alto riesgo de fractura", dijo Schwartz. "Pero si se tiene a alguien con diabetes tipo 2 y una puntuación T de menos 2, esta persona tiene casi el mismo riesgo de fractura que la persona no diabética con la puntuación T de menos 2.5", explicó. Los médicos deberían usar la densidad ósea para evaluar a los adultos mayores con diabetes tipo 2, dijo Schwartz, "pero tienen que darse cuenta de que el umbral que se utilizó para indicar un alto riesgo debe ser aumentado". Para el estudio, el equipo de Schwartz recogió datos sobre 9,449 mujeres y 7,436 hombres que participaron en uno de los tres estudios, el Estudio de Fracturas Osteoporóticas, el Estudio de Fracturas Osteoporóticas en Hombres o el Estudio de Salud, Envejecimiento y Composición Corporal. Todos los participantes estaban en la década de sus 70 años cuando el estudio inició. Durante casi 13 años de seguimiento, 84 fracturas de cadera y otras 262 fracturas se registraron entre las 770 mujeres con diabetes. Los investigadores encontraron que entre 1,199 hombres con diabetes, 32 presentaron fracturas de cadera y 133 tuvieron otras fracturas durante cerca de ocho años de seguimiento. Los investigadores observaron que, entre los diabéticos, las fracturas eran más propensas a ocurrir incluso cuando en las pruebas de densidad ósea se indicaba sólo un mínimo riesgo de fractura. Además, Schwartz dijo que iba a empezar a tratar a pacientes diabéticos para la osteoporosis si tenían puntuaciones T de menos 2. Señaló que los tratamientos estándar para la osteoporosis no se han estudiado en los diabéticos, pero que parecen funcionar. "En general, los tratamientos parecen ser tan eficaces en los diabéticos como en los no diabéticos", dijo. Las razones para que una persona con diabetes tenga un alto riesgo de fracturas no pueden ser las mismas razones que para una persona sin diabetes. "Así que los mismos tratamientos pueden no ser apropiados y aquí radica el problema". El problema real, dijo, es que se sabe poco acerca de por qué el riesgo de fractura es elevado en los diabéticos tipo 2.