

# COMPARACIÓN DE LA DENSIDAD MINERAL ÓSEA FRENTE AL ÍNDICE DE TRABECULACIÓN ÓSEA EN PACIENTES CON ESPONDILOARTRITIS AXIAL: ESTUDIO PRELIMINAR.



*Orenes Vera AV<sup>1</sup>, Valls Pascual E<sup>1</sup>, Vázquez Gómez I<sup>1</sup>, Aguilar Zamora M<sup>1</sup>, Montolio Chiva L<sup>1</sup>, Ybañez Garcia D<sup>1</sup>, Martínez Ferrer A<sup>1</sup>, Sendra Garcia A<sup>1,2</sup>, Núñez Monje V<sup>1,2</sup>, Torner Hernández I<sup>1</sup>, Alegre Sancho JJ<sup>1</sup>, García Ferrer L<sup>3</sup>, Vega Martínez M<sup>3</sup>, Graells Ferrer M<sup>3</sup>.*

Centro de trabajo: 1: Servicio de Reumatología. Hospital Universitario Doctor Peset. Valencia.2: Fundación para el fomento de la investigación sanitaria y biomédica de la Comunidad Valenciana (FISABIO).3: Servicio de Radiodiagnóstico. Hospital Universitario Doctor Peset. Valencia.

**Introducción:** En la espondiloartritis axial (EspAx) el riesgo de fractura vertebral está incrementado, no correspondiéndose siempre con los valores de la densidad mineral ósea (DMO). Una posible explicación es que los sindesmofitos interfieran. Nos planteamos si la valoración de la microarquitectura trabecular mediante el índice de trabeculación ósea (TBS) puede suponer una ventaja para estimar el riesgo de fractura.

**Objetivo:** Comparar la utilidad del TBS frente a la DMO en la labor de detectar el riesgo de fractura vertebral en los pacientes diagnosticados de EspAx.

**Métodos:** Estudio transversal. Se recogieron variables demográficas, clínicas y analíticas. La DMO se determinó mediante el densitómetro Lunar Prodigy Pro<sup>TM</sup> de GE Healthcare al que se le incorporó el software TBS iNsight<sup>®</sup> versión 2.2 para realizar el análisis TBS. La presencia de fractura fue evaluada por radiología simple

**Resultados:** n=30. La media de DMO en columna lumbar fue superior en los pacientes con sindesmofitos (p=0.002), no encontrándose diferencias en la DMO de cadera total y cuello femoral, así como tampoco en el valor medio de TBS. No se encontraron diferencias en DMO o TBS patológicos entre los pacientes con o sin sindesmofitos.

Características	N
Fractura vertebral	5 (16,6%)
Sindesmofitos	16 (53,3%)
Osteoporosis T Score columna	2 (6,7%)
Osteoporosis T Score cadera	7 (23,3%)
TBS bajo	7 (23%)

Sindesmofitos	Sí		No		Valor de p
Edad (años)	69.34		59.99		0.038
Sexo (n)	Mujer	0	Mujer	10	0.000
	Hombre	16	Hombre	4	
IMC (kg/m <sup>2</sup> )	31.68		26.99		0.009
Evolución EspAx (n)	<5 años	1	<5 años	1	ns
	5-10 años	3	5-10 años	4	
	>10 años	12	>10 años	9	
1,25OH-D (ng/dL)	26.85		32.22		ns
PCR (mg/L)	6.43		10.78		ns
VSG (mm/h)	11.31		16.57		ns
BASDAI	4.74		3.83		ns
ASDAS	2.81		2.81		ns
BASFI	5.64		4.4		ns

Características basales en pacientes con/sin sindesmofitos.

**Conclusiones:** Un mayor número de pacientes fracturados presentaba valores bajos de TBS. No se encontraron diferencias entre los valores de DMO y de TBS comparando pacientes con y sin sindesmofitos, a excepción del valor absoluto de DMO en columna lumbar, que fue mayor en pacientes con sindesmofitos. Como limitaciones, destacar el bajo tamaño muestral y la existencia de un sesgo de selección.