Perlas

Comparación de métodos para mejorar la evaluación del riesgo de fractura en mujeres posmenopáusicas diabéticas chinas: un estudio del caso-control

Endocrine. 2021 mayo 1.doi: 10.1007/s12020-021-02724-y. En línea antes de la impresión

Zhangxin Wen, Na Ding, Rong Chen, Shuyin Liu, Qinyi Wang, Zhifeng Sheng, Hong Liu

Propósito: Este estudio evaluó el poder profético de FRAX ajustado y de los modelos estándar de FRAX basados en el predominio real de la osteoporosis en el tipo 2, mujeres posmenopáusicas diabéticas (T2DM), y para explorar la estrategia óptima para predecir mejor el riesgo de la fractura en mujeres posmenopáusicas con diabetes en China.

Métodos: Se reclutaron 434 pacientes de centros médicos comunitarios, 217 con DM2 y 217 sin DM2 (no DM2). Todos los participantes completaron cuestionarios autoinformados detallando sus características y factores de riesgo. La densidad mineral del hueso (BMD) y las radiografías espinales fueron evaluadas. El modelo FRAX de China calculó todas las puntuaciones. El área bajo curva característica del operador del receptor (ROC-AUC) evaluó la sensibilidad, la especificidad, y la exactitud para predecir el riesgo de 10 años para las fracturas osteoporóticas importantes (MOF) y de la cadera (OHF) en pacientes de T2DM.

Resultados: Los pacientes con DM2 tenían una DMO más alta, pero valores promedio de FRAX más bajos que los pacientes con DM2 no T2. El FRAX ROC-AUC no ajustado era 0,774, perceptiblemente más pequeño que el correspondiente a FRAX T-cuenta-ajustado del cuello femoral de 0,5 unidades (0,800; p = 0,004). La artritis reumatoide (AR; AUC = 0,810, p = 0,033) y los ajustes de la T-cuenta (AUC = 0,816, p = 0,002) mejoraron perceptiblemente la predicción de la fractura en pacientes de T2DM.

Conclusiones: El ajuste de la T-cuenta del cuello femoral pudo ser el método preferido para predecir MOF y OHF en mujeres posmenopáusicas diabéticas chinas, mientras que el ajuste del RA predijo solamente con eficacia-riesgo del HF.