

# OSTEOPOROSIS SECUNDARIA

---

*VI Congreso Uruguayo de Endocrinología y  
Metabolismo*

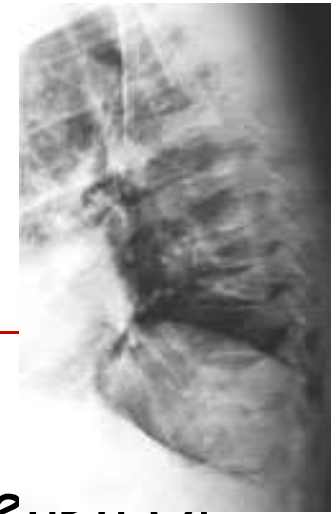
*9 de agosto*

*Dra. Beatriz Mendoza*

*Profesora Agregada Clínica de Endocrinología y Metabolismo*

## DESAFIO DEL SIGLO 21

---



- ❑ A nivel mundial 200 millones de personas tienen osteoporosis
  - ❑ Problema de Salud Pública
  - ❑ Fracturas vertebrales - sin diagnostico (1 de 3 tratada)
  - ❑ Se tratan solo el 50% de los fracturados
  - ❑ Quienes están tratados tienen baja adherencia
-

# URUGUAY ENCIFRAS 2012

Grupos de edad	Total	Hombres	Mujeres
Total	3.285.877	1.577.416	1.708.461
60 a 64	150.775	69.864	80.911
65 a 69	131.563	58.769	72.794
70 a 74	112.395	47.705	64.690
75 a 79	93.659	36.806	56.853
80 a 84	70.505	24.912	45.593
85 a 89	37.426	11.535	25.891
90 a 94	14.113	3.636	10.477
95 a 99	3.546	733	2.813
100 o más	519	73	446

# Osteoporosis - Definición

---

La Osteoporosis OP se define como un desorden esquelético caracterizado por compromiso de la resistencia ósea, baja masa ósea y alteración de la microarquitectura del hueso lo que predispone a la persona a un aumento en **el riesgo de fractura**

# Osteoporosis Secundaria

---

- ❑ Enfermedad específica o uso de medicación
  - ❑ Adecuado interrogatorio y examen físico, identifica muchas de las causas
  - ❑ Un porcentaje que solo se diagnostica con realización de paraclínica
  - ❑ Individuos con OS tienen 2 a 3 v > riesgo de fractura vertebral y de fémur
-

# Exámenes a solicitar en pacientes con compromiso DXA o fractura

---

- Hemograma
  - Proteinograma electroforético
  - Creatinemia - Función hepática
  - Calcemia total (albúmina) - fosfatemia
  - calciúria de 24 horas o calciúria con creatinina
  - 25-hidroxivitamina D
  
  - En casos especiales pueden requerirse otros estudios:  
TSH - PTH - anticuerpos para celiacua - cortisol
  
  - Marcadores biológicos de remodelación ósea  
utilidad cuestionada!!
  
  - Seguimiento del tratamiento instituido
-

# Fármacos que causan disminución de la densidad ósea

---

- Corticoides a cualquier dosis
  - Hormona tiroidea a dosis supresivas de la TSH
  - Análogos de la GnRH
  - Antiandrógenos - Inhibidores de la aromatasa
  - Anticonvulsivantes - Anticoagulantes
  - Furosemida - Tiazolidindionas
  - Inhibidores de la bomba de protones
  - Inhibidores de la recaptación de serotonina
  - Antipsicóticos de 2ª generación - Litio
-

# Enfermedades que alteran DMO

---

- Hiperparatiroidismo
  - Hipertiroidismo
  - Hipogonadismos
  - Osteomalacia
  
  - Síndrome de Cushing
  - Hiperprolactinemia (alteraciones menstruales)
  - Trastornos de la conducta alimentaria
  
  - Litiasis renal, hipercalcúria
  - Diabetes tipo 1
  - Cirugía bariátrica
- Enfermedades hepáticas
  - Síndrome de malabsorción
  - Enfermedad celíaca
  - Gastrectomía
  - Conectivopatías
  - Mieloma múltiple
  - Enfermedades hematológicas
  - Neoplasias hematológicas
  - Osteogénesis imperfecta
  - Tabaquismo
  - Alcoholismo
  - Inmovilización
  - Insuficiencia renal crónica
-



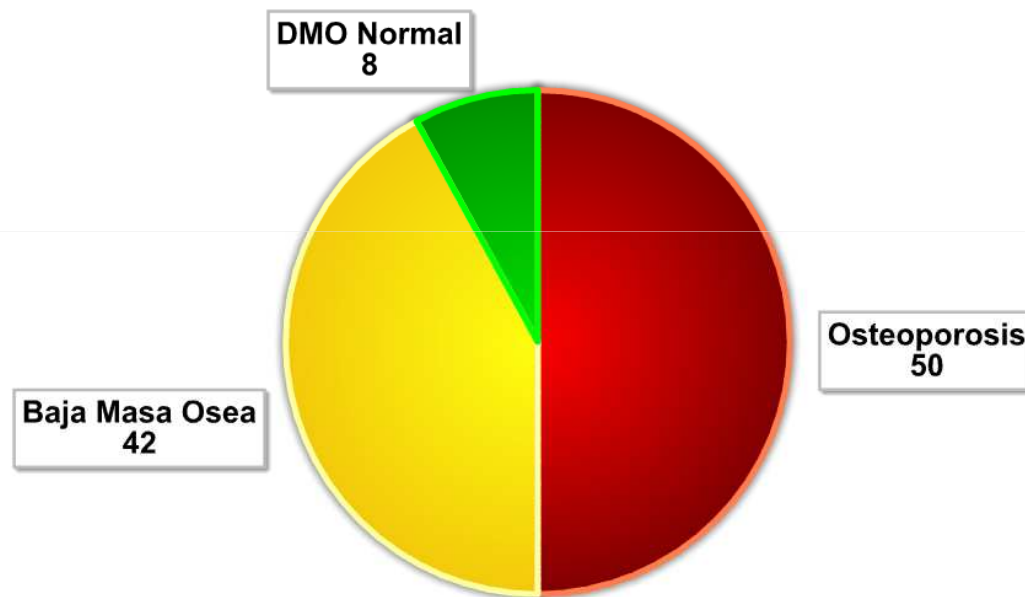
---

# Estudio de causas secundarias en 290 mujeres posmenopáusicas atendidas en la Policlínica de Endocrinología y Metabolismo Udelar

Dres. Marcelo Gramajo - Mauricio Gutierre - Beatriz Mendoza

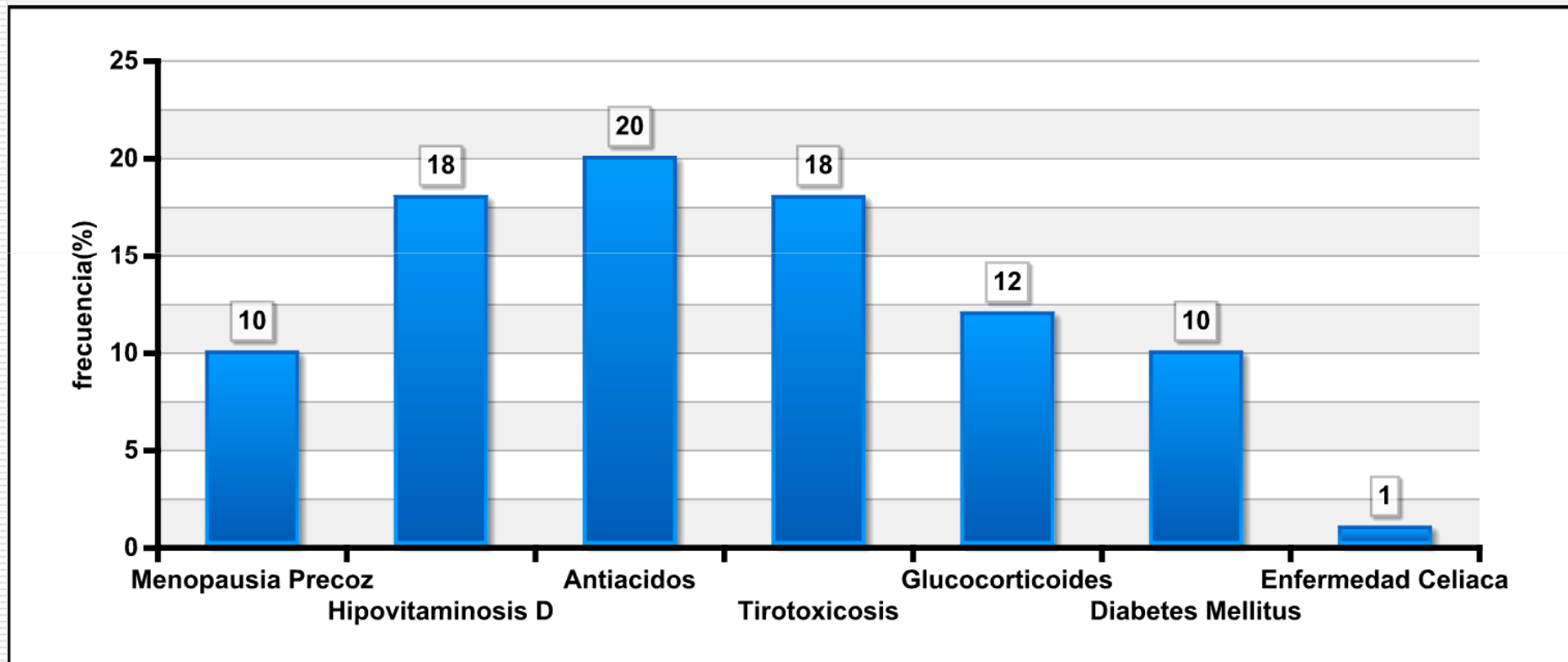
---

## Distribución de Frecuencia de categorías de DMO en mujeres postmenopausicas (n=290)



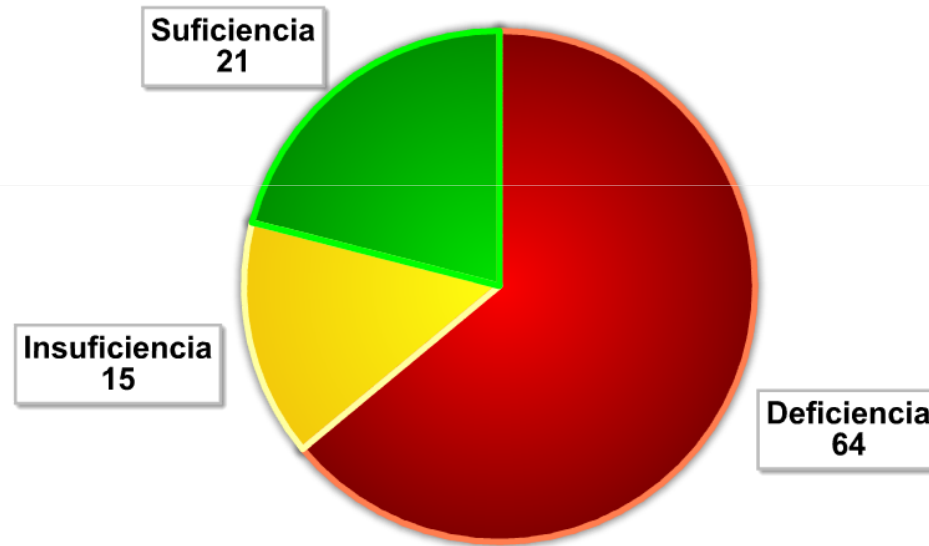
# Frecuencia de Causas Secundarias de OP y BMO

en mujeres postmenopausicas (n=290)



## Distribución de Frecuencia de niveles de Vitamina D

en mujeres postmenopausicas (n=60)



# Simposio: Avances en Osteoporosis Secundaria

---

Comenzamos .....

---