

## Resúmenes de las sesiones mensuales

**JUEVES 6 DE SEPTIEMBRE DE 2007**

### **Osteoporosis: diagnóstico clínico, aspectos bioquímicos y pruebas de laboratorio.**

La disminución de masa ósea y el deterioro en la microarquitectura esquelética, característica de la osteoporosis, se relacionan con anomalías del recambio óseo y su presencia es considerada como un mayor riesgo de fractura. Su diagnóstico ha cobrado importancia debido a la alta prevalencia en mujeres postmenopáusicas (15%), posterior a la deficiencia de los estrógenos circulantes, y por el gasto generado por la atención a fracturas. En la actualidad se evalúa el costo-beneficio de la atención en la disminución de masa ósea a nivel de osteopenia. En el hombre es menor la prevalencia de osteoporosis, pero también ha sido objeto de estudio.

El ciclo de la remodelación ósea es una serie de etapas secuenciales altamente reguladas, tiene dos fases, la fase de resorción que está a cargo de los “os-

teoclastos” y que produce las señales locales y sistémicas para que inicie la fase de formación por parte de los “osteoblastos”.

Diferentes métodos han sido desarrollados para evaluar el recambio óseo: mediciones seriadas de la masa ósea, técnicas de cinética de calcio e histomorfometría ósea, la que es considerada el estándar de oro. No obstante, en clínica se emplean “marcadores bioquímicos” debido a su carácter no invasivo, bajo costo, disponibilidad y rapidez. Los marcadores bioquímicos del recambio óseo son, o una enzima relacionada directamente con la actividad de osteoblastos u osteoclastos, o un constituyente de la matriz ósea liberado a la circulación, cuantificable en sangre u orina.

M en C Rosa Elba Galván Duarte,  
M en C Renata Patricia Saucedo García,  
Dra. Lourdes Basurto Acevedo.

Unidad de Investigación Médica de Enfermedades  
Endocrinas del Hospital de Especialidades, Centro  
Médico Nacional Siglo XXI, IMSS.