

#123 - ENFERMEDAD MINERAL OSEA EN PACIENTES CON GASTRITIS CRÓNICA ATRÓFICA: UN ESTUDIO DE CASOS Y CONTROLES

<https://doi.org/10.46613/congastro2024-123>

Javier Uribe Monasterio¹, Ignacio Fuentes Minetto¹, Felipe Silva Peña¹, Gabriela Bofill Brito¹, Francisca Martínez Venezian¹, Miguel Bustamante Cartagena¹, Nicole Lustig Franco¹, Sara Maquilon Tamayo¹, José Ignacio Vargas Domínguez¹, Alberto Espino Espino¹, Arnoldo Riquelme Pérez¹, Pablo Florenzano Valdes¹, Gonzalo Latorre Selvat¹, Pilar Alvarado Vázquez¹, Josefina Dávila Wenk¹

¹PUC.

Introducción: La gastritis atrófica crónica (GAC) es una condición inflamatoria progresiva de la mucosa gástrica, causada principalmente por la infección por *Helicobacter pylori* (Hp) y la gastritis autoinmune (GAI), caracterizada por atrofia debido a la pérdida de células glandulares gástricas. La atrofia de las células parietales conduce a hipoclorhidria o aclorhidria. A través de este mecanismo, la GAC puede ocasionar una absorción deficiente de calcio y vitamina D, lo que potencialmente puede llevar a una disminución de la densidad ósea (DDO). **Objetivo:** Comparar la frecuencia de la disminución en la densidad mineral ósea en pacientes con GAC en relación a pacientes sin GAC (OLGA estadio 0). **Métodos:** Estudio transversal de pacientes mayores de 65 años de edad o mayores de 55 años que presentan algún factor de riesgo para osteoporosis u osteopenia mediante disponibilidad de densitometría ósea (Absorciometría con rayos X de doble energía o DEXA) y con disponibilidad de endoscopia digestiva alta con biopsias gástricas por protocolo Sydney. Se definió un grupo de pacientes con GAC (Casos) y pacientes OLGA 0 (Controles). Paciente con GAI además presentaban anticuerpos anti-células parietales o anti-factor intrínseco positivos. El Outcome primario fue DDO evaluado como osteopenia (T-score -2.5 a -1) u osteoporosis (T-score < -2.5). Se realizaron regresiones logísticas para el outcome primario entre los grupos de GAC (cualquier etiología) comparada con controles (grupo de referencia), ajustadas por variables de interés. **Resultados:** Se incluyeron 153 pacientes. 94 pacientes en el grupo GAC (96% mujeres; edad promedio 67,7 años), 44 de los cuales (47%) presentaban infección activa por Hp y 50 (53%) GAI. 59 pacientes presentaban un estadio OLGA 0 (grupo control) (95% mujer; edad promedio 68 años). La densidad mineral ósea, T-score y Z-score por grupo se describen en la Tabla 1. La regresión logística evidenció una mayor disminución de la densidad mineral ósea en pacientes mayores de 55 años con GAC v/s OLGA 0 (OR 2.05; 95% IC (1.01-4.16)). No se observaron diferencias significativas entre GAC por Hp o GAI. Los resultados de las regresiones logísticas se detallan en la tabla 2. **Conclusión:** La DBD fue más frecuente en los pacientes con GAC de cualquier origen. Estos resultados refuerzan la importancia de iniciar el tamizaje precoz y manejo de enfermedad mineral ósea en los pacientes con GAC con el fin de disminuir las potenciales complicaciones asociadas a una disminución en la masa ósea.

	Disminución de Densidad Ósea	Valor P
GAC, OR (CI95%)	2.05 (1.01-4.16)	0.047
Corticoides, OR (CI95%)	1.87 (0.41-8.47)	0.417
Edad, OR (CI95%)	1.02 (0.97-1.07)	0.526
Tabaquismo, OR (CI95%)	0.57 (0.21-1.54)	0.271
Alcohol, OR (CI95%)	2.27 (0.98-5.28)	0.560
Obesidad, OR (CI95%)	0.71 (0.17-2.88)	0.630
Uso de IBP, OR (CI95%)	0.67 (0.33-1.37)	0.271
TRH, OR (CI95%)	5.49 (1.40-21.51)	0.015
AR, OR (CI95%)	0.21 (0.37-1.23)	0.840

Regresión logística con su respectivo IC95%. GAC: gastritis crónica atrófica; IC: Intervalo de confianza; TRH: Terapia de reemplazo hormonal; OR: odds ratio; IBP: Inhibidor de la bomba de protones; AR: Artritis Reumatoidea

	Fractura Osteoporótica	Valor P
GAC, OR (CI95%)	2.61 (0.50-13.48)	0.253
Corticoides, OR (CI95%)	4.76 (0.84-26.79)	0.077
Edad, OR (CI95%)	1.06 (0.96-1.17)	0.227
Tabaquismo, OR (CI95%)	2.40 (0.46-12.54)	0.299
Alcohol, OR (CI95%)	1.21 (0.26-5.51)	0.807
Obesidad, OR (CI95%)	3.17 (0.30-34.09)	0.341
Uso de IBP, OR (CI95%)	1.07 (0.26-4.39)	0.922
TRH, OR (CI95%)	1.47 (0.24-9.07)	0.679
AR, OR (CI95%)	0.47 (0.03-6.42)	0.569

Regresión logística con su respectivo IC95%. GAC: gastritis crónica atrófica; IC: Intervalo de confianza; TRH: Terapia de reemplazo hormonal; OR: odds ratio; IBP: Inhibidor de la bomba de protones; AR: Artritis Reumatoidea

Tabla 2: a) Disminución de la densidad mineral ósea; b) fractura osteoporótica

	Casos		Controles	Valor P
	CAG por Hp n = 44	GAI n = 50	OLGA 0 n = 59	
Tabaquismo, n(%)	9(20)	8 (16)	10 (17)	0.84
Corticoides, n (%)	1 (2)	10 (20)	5 (9)	0.016
Alcohol, n (%)	16 (36)	17 (34)	15 (25)	<0.001
Obesidad, n (%)	2 (5)	4 (8)	4 (7)	0.79
Cirrosis, n (%)	0 (0)	0 (0)	1 (2)	0.45
Uso de IBP, n (%)	16 (36)	27 (54)	27 (46)	0.23
TRH, n (%)	3 (7)	10 (20)	7 (12)	0.16
AR, n (%)	4 (9)	3 (6)	4 (7)	0.84
Fractura Osteoporótica, n (%)	2 (3)	6 (12)	2 (3)	0.16
Enfermedad celiaca, n (%)	1 (2)	3 (6)	0 (0)	0.15

Hp: *Helicobacter pylori*; GAC: Gastritis crónica atrófica; GAI: Gastritis autoinmune; OLGA: Operative Link for Gastritis Assessment; IBP: Inhibidor de la bomba de protones; TRH: Terapia de remplazo hormonal; AR: Artritis Reumatoidea

	Casos		Controles	Valor P
	CAG por Hp n = 44	GAI n = 50	OLGA 0 n = 59	
Edad, promedio (95% IC)	69 (67-72)	66 (64-68)	68 (66-70)	0.06
Mujer, n (%)	42 (95)	48 (96)	56 (95)	0.96
OLGA				
OLGA 0	0 (0)	0 (0)	59 (100)	<0.001
OLGA I-II	17 (39)	45 (90)	0 (0)	
OLGA III-IV	27 (61)	5 (10)	0 (0)	
Osteopenia, n (%)	36 (82)	45 (90)	42 (71)	0.046
Osteoporosis, n (%)	9 (20)	10 (20)	12 (20)	0.998
Disminución densidad ósea*, n (%)	28 (64)	32 (64)	27 (46)	0.09
DEXA, mediana (RIQ)				
Densidad mineral lumbar	1.012 (0.917-1.113)	1.036 (0.929-1.188)	1.041 (0.935-1.142)	0.61
T score lumbar	-1.45 (-2.25 to -0.65)	-1.05 (-2.1 to 0)	-1.1 (-2.1 to -0.5)	0.43
Z score lumbar	-0.2 (-0.85 to 0.6)	0.2 (-0.6 to 1.1)	-0.3 (-1 to 0.8)	0.23
Densidad mineral cadera	0.831 (0.762-0.873)	0.846 (0.800-0.889)	0.877 (0.797-0.932)	0.08
Cadera T score	-1.5 (-1.95 to -1.2)	-1.3 (-1.7 to -1.1)	-1.1 (-1.7 to -0.7)	0.046
Cadera Z score	-0.15 (-0.6 to 0.3)	0.1 (-0.4 to 0.5)	0 (-0.4 to 0.4)	0.35

*Outcome primario definido como la combinación de osteopenia u osteoporosis; Hp: *Helicobacter pylori*; GAC: Gastritis crónica atrófica; GAI: Gastritis autoinmune; OLGA: Operative Link for Gastritis Assessment; IC: Intervalo de Confianza; DEXA: Absorciometría con rayos X de doble energía; RIQ: Interquartile range.

Tabla 1. Características clínicas y enfermedad mineral ósea en pacientes con y sin gastritis crónica atrófica.

