



ORIGINAL

Utilidad del propéptido amino-terminal del procolágeno tipo 1 (P1NP) como marcador de remodelado óseo en el paciente sometido a trasplante renal[☆]

E. Ventura Orriols^{a,*}, C. Biosca Adzet^a, B. Bayés Genís^b, S. Holgado Pérez^c,
R. Lauzurica Valdemoros^b y A. Corominas Vilardell^a

^aServicio de Bioquímica Clínica, Hospital Germans Trias i Pujol, Badalona, Barcelona, España

^bServicio de Nefrología, Hospital Germans Trias i Pujol, Badalona, Barcelona, España

^cServicio de Reumatología, Hospital Germans Trias i Pujol, Badalona, Barcelona, España

Recibido el 25 de mayo de 2008; aceptado el 29 de noviembre de 2008

Disponible en Internet el 20 de marzo de 2009

PALABRAS CLAVE

Trasplante renal;
Remodelado óseo;
Osteoporosis;
P1NP

Resumen

Introducción y objetivo: El propéptido aminoterminal del procolágeno tipo I (P1NP) es un marcador de formación ósea que se altera en afecciones óseas tales como la osteoporosis. El objetivo de este estudio es ver la utilidad del marcador en el diagnóstico de la osteoporosis en una población de pacientes sometidos a un trasplante renal (TR).

Material y métodos: Noventa pacientes sometidos a un TR (60 varones, 30 mujeres) con una edad media $\pm$ desviación estándar (DE) de 55 ± 15 años. Se determinó en suero P1NP, creatinina, paratirina (PTH) y vitamina D, en situación pretrasplante, a los 3 meses y al año. Se estimó el filtrado glomerular con la fórmula MDRD abreviado y se registró la terapia inmunosupresora. Se realizó una densitometría ósea a los 3 meses del trasplante. Según los criterios de la Organización Mundial de la Salud se clasificó la muestra en población con masa ósea baja ($T\text{-score} < -1$ DE) y población normal ($T\text{-score} \geq -1$ DE).

Resultados: No se observó correlación entre la concentración de P1NP y la función renal. Un 64% de los pacientes presentaron una masa ósea baja. El paciente con densidad mineral ósea disminuida presentaba unos valores de P1NP en situación pretrasplante mayores, respecto a los pacientes con masa ósea normal. El análisis de regresión logística puso de manifiesto que P1NP ($p = 0,028$; $odds\ ratio = 10,755$) podría ser un marcador de masa ósea baja independiente de la edad, el sexo, la dosis de glucocorticoides y la PTH (covariables en el estudio).

**Acceso al documento
completo solo para socios de AEFA**

[☆] Comunicación premiada en el I Congreso Nacional del Laboratorio Clínico celebrado en Sevilla del 17 al 20 de octubre de 2007.

*Autor para correspondencia.

Correo electrónico: cbiosca.germanstrias@gencat.cat (E. Ventura Orriols).