



Julio-Septiembre 2026
Vol. 4, núm. 3 / pp. 182-183

La salud ósea y la osteoporosis no son sinónimos. Grupo de Investigación SILACO

doi: 10.35366/122785



Bone health and osteoporosis are not synonymous. SILACO research group

Máximo Alberto Díez Ulloa,* Pedro Luis Bazán,[†]
Ratko Yurac Barrientos,[§] Marlene Vanessa Salcido Reyna,[¶]
Luis Miguel Duchén Rodríguez,^{||} Andrea Marré Chadwick,** Eva Díez Sanchidrián,^{††}
Patricia Anaíd Romero García,^{§§} José María Jiménez Ávila^{¶¶}

* Unidad de Raquis. Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología. Complejo Hospitalario Universitario de Santiago de Compostela. Santiago de Compostela, España. ORCID: 0000-0002-0476-1507

[†] Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de La Plata, Hospital Interzonal General de Agudos "General José de San Martín". La Plata, Buenos Aires, Argentina. ORCID: 0000-0003-0060-6558

[§] Universidad del Desarrollo (UDD), Clínica Alemana de Santiago, Chile. ORCID: 0000-0003-3603-6294

[¶] Universidad Autónoma de Baja California, México. ORCID: 0000-0002-6106-6228

^{||} Centro de Enfermedades Neurológicas. Universidad Pública de El Alto, Universidad del Valle, Universidad Privada Franz Tamayo. La Paz/Santa Cruz, Bolivia. ORCID: 0000-0003-4371-2377

^{**} Facultad de Medicina Clínica Alemana UDD. Santiago, Chile. ORCID: 0009-0006-5072-1895

^{††} Servicio de Traumatología. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander, España. ORCID: 0009-0009-6528-2831

^{§§} Universidad Autónoma de Guadalajara, México. ORCID: 0009-0000-5595-2939

^{¶¶} Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Monterrey, Campus Guadalajara. Guadalajara, Jalisco, México. ORCID: 0000-0002-5532-5318

La causa más frecuente de alteración de la salud ósea es la osteoporosis; pero la salud ósea es un concepto amplio que no se reduce a esta enfermedad. Existen medidas a nivel de salud general de la población que pueden mejorar la salud ósea, evitando la aparición de problemas relacionados con una cirugía como aquellos que aparecen de manera fortuita ante un evento traumático leve.

La osteoporosis produce fracturas; pero incluso los pacientes sin fracturas a los que se les va a someter a cirugía electiva pueden tener problemas como el mal anclaje del implante que, con el paso del tiempo, origina un desequilibrio de tensiones mecánicas que puede causar problemas serios a futuro: fracturas periprotésicas, fracaso de la unión proximal (PJK) de una fusión de columna lograda con éxito, entre otras.

Por ello, ante una cirugía electiva musculoesquelética, se debe tener en cuenta la salud ósea, y debe optimizarse y tratarse; además, se debe detectar la osteoporosis con elementos evidenciados en alguna medición: DEXA (densitometría ósea, por sus siglas en inglés), tomografía axial computarizada (TAC), de niveles hemáticos de elementos y de vitamina D. Por ejemplo, una prueba DEXA puede alterarse por la osteocondensación de las facetas o los platillos vertebrales, normal en un proceso degenerativo, así como por el calcio de la ateromatosis aórtica; también por la presencia de metales pesados incorporados a la estructura ósea, que no aportan nada fisiológicamente positivo, como el plomo, el estroncio, el titanio y el mercurio; una vitamina D baja en sí misma no es una enfermedad, pero puede suponer un estrés estructural por el mal funcionamiento en la formación ósea y en diferentes vías metabólicas que actúan en otros entornos no óseos.

A nivel de la columna, hay situaciones que no son osteoporosis pero que implican una mala salud ósea, por ejemplo: tabaquismo, osteopetrosis, fracturas atípicas, ra-

Correspondencia:
Máximo Alberto Díez Ulloa
E-mail: madxxuno@hotmail.com

Citar como: Díez UMA, Bazán PL, Yurac BR, Salcido RMV, Duchén RLM, Marré CA et al. La salud ósea y la osteoporosis no son sinónimos. Grupo de Investigación SILACO. Cir Columna. 2026; 4 (3): 182-183. <https://dx.doi.org/10.35366/122785>



dionecrosis por radioterapia previa, infección local y acumulación de tóxicos, generalmente de origen metálico.

La osteoporosis es un problema de salud poblacional que se debe detectar para prevenir problemas clínicos en personas que aún no tienen algún factor de riesgo (fracturas osteoporóticas, intoxicación por tóxicos acumulados en hueso) o en personas sanas a las que se va a someter a cirugía musculoesquelética (fracturas periprotésicas, fracasos de cirugía vertebral

por desanclaje de implantes o fracasos de la unión casi siempre proximal).

Por todo esto, surge la necesidad de una definición explícita de salud ósea, diferencial a un diagnóstico de osteoporosis y como algo independiente a las pruebas de imagen DEXA, TAC, Beta-CrossLaps, de niveles de vitamina D o de moléculas implicadas en el metabolismo óseo como la fosfatasa alcalina o la osteopontina, entre otras.