



Revista Clínica Española

www.elsevier.es/rce



ORIGINAL

¿Se fracturan la cadera los hombres y las mujeres ante los mismos factores de riesgo?

C. Escorial-Moya^{a,*}, M.J. Montoya-García^b, M.A. Vázquez-Gómez^b, M. Giner-García^c,
C. Miranda-Díaz^c y R. Pérez-Cano^c

^a Medicina Interna, Hospital San Juan de Dios Aljarafe, Bormujos, Sevilla, España

^b Departamento de Medicina, Universidad de Sevilla, Sevilla, España

^c Medicina Interna, Unidad de Metabolismo Óseo, H. Universitario Virgen Macarena, Sevilla, España

Recibido el 28 de diciembre de 2010; aceptado el 30 de mayo de 2011

Disponible en Internet el 27 de julio de 2011

PALABRAS CLAVE

Fractura de cadera;
Osteoporosis;
Factores de riesgo;
Hombres, Mujeres;
Densidad ósea

Resumen

Fundamento y objetivo: La osteoporosis ha sido considerada una enfermedad de la mujer, sin embargo hoy se sabe que también tiene gran importancia en el sexo masculino. Es una enfermedad multifactorial, cuyo principal factor de riesgo independiente para padecer fracturas, en general, y de cadera en particular, es la masa ósea, aunque otras circunstancias, independientes de ésta, también son relevantes. Este estudio pretende conocer si los hombres y las mujeres presentan fractura de cadera con un mismo nivel de masa ósea y si cuentan con los mismos factores de riesgo asociados a la enfermedad.

Pacientes y métodos: Se estudiaron 105 pacientes con fractura de cadera no traumática y 68 controles, en los que se analizan distintos factores de riesgo incluyendo datos clínicos, estilo de vida, analíticos, relacionados con el metabolismo óseo y hormonas sexuales, así como valoración de masa ósea.

Resultados y conclusiones: Los valores de densidad mineral ósea (DMO) determinados a nivel de cadera constituyen el principal factor de riesgo de fractura osteoporótica de cadera en ambos géneros, que son comparables cuando se expresan en términos de densidad volumétrica. En las mujeres los factores de riesgo determinantes de la aparición de fractura son el antecedente de fractura no traumática a edad mayor de 50 años, la DMO de cadera total, los niveles de calcio sérico y la toma o no de tiazidas; mientras que en los varones, sólo alcanza significación estadística la DMO de cadera total.

© 2010 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: Cristina.Escorial@sjd.es (C. Escorial-Moya).

KEYWORDS

Hip fractures;
Osteoporosis;
Risk factors;
Men;
Women;
Bone density

Do men and women have the same risk factors for hip fractures?**Abstract**

Background and aims: Osteoporosis has been traditionally considered as a disease in women. However, it is now known that this condition is also important in men. It is a multifactor condition whose main independent risk factor to suffer fractures, in general, and those of the hip, specifically, is bone mass. Nonetheless, there are other independent risk factors of importance. This study has aimed to study if men and women suffer hip fractures with the same bone mass and if they have the same risk factors associated to this condition.

Patients and methods: We studied 105 patients with non-traumatic hip fracture and 68 healthy controls. The different risk factors were analyzed, including clinical data, lifestyle, analytic data, data related to bone metabolism and sex hormones as well as a complete bone evaluation.

Results and conclusions: Hip bone mass density (BMD) values are the main risk factor for osteoporotic fractures in both genders. These values are comparable when expressed in terms of volumetric density. In women, risk factors that determine the appearance of fractures are previous non-traumatic fractures when they are older than 50 years, total hip BMD, serum calcium levels and thiazide intake while in men only total hip BMD reaches statistical significance.

© 2010 Elsevier España, S.L. All rights reserved.

Introducción

La osteoporosis es un problema de salud pública a nivel mundial debido a su gran prevalencia, morbimortalidad y coste socioeconómico que conlleva su principal complicación, las fracturas por fragilidad. Clásicamente la osteoporosis ha sido considerada una enfermedad propia de la mujer, sin embargo hoy se sabe que también tiene su importancia en el sexo masculino. Se estima que la proporción de población osteoporótica entre mujeres y hombres mayores de 50 años, en general, es de 3-4:1, teniéndose en cuenta resultados de densitometría, así como de incidencia de fracturas de cadera. Esta relación va disminuyendo a medida que la edad avanza, llegando a ser de 2:1 en las últimas décadas¹⁻⁷. Se sabe que es una enfermedad multifactorial, en la que contribuyen factores genéticos, relacionados con el estilo de vida y ambientales. Entre los principales factores de riesgo para padecer una fractura osteoporótica se incluyen la densidad mineral ósea (DMO), la edad, las alteraciones en las propiedades microestructurales y biomecánicas óseas, así como la frecuencia de caídas. Las diferencias en cuanto a hormonas sexuales, entre hombres y mujeres, pueden condicionar alteraciones en la estructura ósea asociadas al envejecimiento. Con la edad existe un continuo crecimiento del periostio, expansionándose en el hombre, cosa que no ocurre en la mujer, en la que la resorción endocortical es mayor⁸. Se ha señalado que el número de factores de riesgo presentes en cada paciente resulta de importancia para predecir la incidencia de fracturas y puede ser independiente del valor de masa ósea⁹. En España hay muchos estudios que han valorado datos epidemiológicos y factores de riesgo clínicos de fracturas osteoporóticas. Uno de los primeros y más completos es el estudio MEDOS⁵, que recoge mediante un cuestionario factores de riesgo en población de la cuenca del mediterráneo, en la que se incluye Sevilla. Entre los factores de riesgo, en ninguno de estos trabajos se han valorado los datos analíticos y de masa ósea, para compararlos en la población de hombres y mujeres. Por ello nos planteamos

el presente estudio, cuyo primer objetivo ha sido conocer si hombres y mujeres presentan fractura de cadera con un mismo nivel de masa ósea, valorada en distintas regiones esqueléticas, y en segundo lugar, analizar si ambos sexos cuentan con los mismos factores de riesgo asociados a la enfermedad.

Pacientes y métodos

Estudio analítico, observacional, prospectivo de casos y controles, en el que se analiza a 168 personas. Todas ellas dieron su consentimiento una vez informadas, respetando los principios establecidos en la declaración de Helsinki. Como grupo de pacientes, se incluyó de forma consecutiva y aleatoria a 105 personas de más de 50 años de edad ingresadas en nuestro centro durante el año 2008 con el diagnóstico de fractura de cadera no traumática (aquellas que se producen por un traumatismo mínimo, desde una altura no superior a la de la persona que la padece y sin contribución de la aceleración). Como grupo control o de referencia, se estudió a 63 personas que acudieron, en el mismo período de tiempo de reclutamiento, a los centros de salud de Atención Primaria por patología banal tipo gastroenteritis, cuadro catarral o revisiones de tensión arterial (10 de ellos), consultas externas del hospital, por problemas de audición o valoración de agudeza visual (15 de ellos) y familiares acompañantes (38 personas). Ninguno de los componentes del grupo control presentaban antecedente de fractura de cadera ni vertebral clínica y todos ellos eran del mismo rango de edad, sexo y área sanitaria, que los pertenecientes al grupo de casos. Además, ninguno de los sujetos del grupo control debía haber sido diagnosticado previamente de osteoporosis y se exigía que no estuvieran impedidos físicamente para llegar al centro de estudio de forma autónoma. En ambos grupos de estudio se exigió la ausencia de antecedentes de procesos neoplásicos.

Realizamos una encuesta a todos los sujetos incluidos en los que se recogieron: datos sobre lugar de residencia

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3827746>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3827746>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)