Asociación entre los inhibidores de la bomba de protones y el hiperparatiroidismo: u

Categoría: Publicaciones destacadas
Publicado: Martes, 30 Noviembre -0001 00:00
Escrito por: Sofia
Visitas: 3398

¿Sabés cuál es el mecanismo por el cual los inhibidores de la bomba de protones aumentan el riesgo de fractura? Investigaciones recientes demuestran que el hiperparatiroidismo ocasionado por la toma de estos fármacos sería una causa que lo explique.

The association between proton pump inhibitors and hyperparathyroidism: a potential mechanism for increased fractureâ results of a large observational cohort study

Asociación entre los inhibidores de la bomba de protones y el hiperparatiroidismo: un posible mecanismo para el aumento de fracturas - resultados de un extenso estudio de cohorte observacional

Fitzpatrick D et al. Osteoporosis International, 2023, 34:1917-1926



Disculpe su navegador web no soporta audios.
Descargar
images/podcasts/Asociacionentrelosinhibidoresdelabombadeprotonesyelhiperparatiroidismo.mp3

Resumen: Los inhibidores de la bomba de protones (IBPs) están asociados con un mayor riesgo de fracturas osteoporóticas; sin embargo, el mecanismo no esta claro. Los usuarios de IBP que toman suplementos de calcio tuvieron más probabilidades de tener hiperparatiroidismo en comparación con los no usuarios (OR 1.56, IC 1.08-2.23, p=0.018). Esto destaca la importancia de monitorear el uso de IBP, especialmente en adultos mayores.

Propósito: Los inhibidores de la bomba de protones (IBP) están

Phoca PDF

asociados con un mayor riesgo de fracturas osteoporóticas. El hiperparatiroidismo puede estar implicado, pero pocos estudios han considerado esta relación. Este estudio evaluó la relación entre el uso de IBP y el hiperparatiroidismo en adultos mayores.

Métodos: Los participantes provinieron del estudio TUDA, una gran cohorte transversal de adultos mayores irlandeses. Se excluyeron a los participantes con una tasa de filtración glomerular estimada (eGFR) < 30 ml/min y calcio sérico > 2.5 mmol/l para evitar el hiperparatiroidismo debido a enfermedad renal crónica y el hiperparatiroidismo primario. El hiperparatiroidismo se definió como una hormona paratiroidea (PTH) > 65 pg/ml. Se utilizaron modelos de regresión multivariada para analizar la relación entre el uso de IBP y el hiperparatiroidismo.

Resultados: Un total de 4139 participantes cumplieron con los criterios de inclusión, de los cuales el 37.8% (n=1563) se encontraban tomando IBP. Se identificó el uso de IBP en el 41.4% de los usuarios de suplementos de calcio y en el 35.4% de los no usuarios de suplementos de calcio. En general, en comparación con los no usuarios de IBP, aquellos que tomaban IBP fueron mayores (74.8 vs 72.9 años, p < 0.001) y tuvieron una mayor prevalencia de hiperparatiroidismo (17.8 vs 11.0%, p < 0.001). En aquellos que tomaban suplementos de calcio (pero no en los no usuarios), el uso de IBP estaba significativamente asociado con el hiperparatiroidismo (OR 1.56, IC 1.08–2.23, p = 0.018) después de ajustar por edad, sexo, índice de masa corporal, vitamina D sérica, eGFR, tiempo de levantarse y caminar, consumo de lácteos, medicamentos y comorbilidades.

Discusión: Los resultados son consistentes con la hipótesis de que los IBP reducen la absorción de calcio, lo que conduce a un aumento de la PTH que podría mediar en un mayor riesgo de fractura. No se observó ninguna relación entre el uso de IBP y el hiperparatiroidismo en los no usuarios de suplementos de calcio, posiblemente debido a una menor ingesta de calcio en la dieta. Estos resultados destacan la importancia de monitorear el uso de IBP, especialmente en adultos mayores con riesgo de fractura.

Puntos de interés:

- En los últimos años, ha crecido la preocupación por el uso excesivo y muchas veces, inapropiado, de los inhibidores de la bomba de protones (IBP), especialmente entre los adultos mayores. Asimismo, se ha descripto una clara asociación entre el uso de estos fármacos y el aumento en el riesgo de fracturas (hasta un 28% de acuerdo a un

Phoca PDF

metaanálisis publicado).

- Al día de hoy se desconocen los mecanismos exactos por los cuales los IBP contribuyen a incrementar el riesgo de fractura, y algunos estudios previos han vinculado a la parathormona (PTH) en la patogénesis. El objetivo del trabajo aquí presentado fue evaluar la asociación entre el consumo de IBP y el hiperparatiroidismo en adultos mayores, con la hipótesis de que los usuarios de IBP serían más propensos a tener hiperparatiroidismo que los no usuarios.

- Se incluyeron 4139 participantes, de los cuales el 35% aproximadamente eran usuarios de IBP. A los participantes de los subclasificó a su vez en consumidores y no consumidores de suplementos de calcio. Globalmente, el hiperparatiroidismo fue más frecuente en quienes recibían IBP que en quienes no los recibían (17.8 vs 11%, resultados estadísticamente significativos). Se observó una asociación positiva significativa entre el uso de IBP y el hiperparatiroidismo, entre aquellos que presentaban consumo de suplementos de calcio (OR 1.56, IC 95%, 1.08 – 2.23).

- Se plantea que los IBP, al reducir la absorción intestinal de calcio por disminución de la acidez gástrica, ocasionarían un aumento compensatorio en los niveles de PTH, y este sería un mecanismo que podría explicar el incremento en el riesgo de fractura.

- Hasta la fecha, solo habían sido publicados estudios más pequeños que investigaban la asociación entre el uso de IBP y el hiperparatiroidismo, con resultados dispares. Una de las fortalezas de este trabajo es el gran número de pacientes incluidos, y el hecho de que los resultados pudieron ajustarse numerosos potenciales confundidores.

- Uno de los puntos débiles del estudio es la falta de dosaje de gastrina. La hipergastrinemia ocasionada por el uso de IBP se cree que estimula secundariamente la secreción de PTH, y este podría ser un mecanismo que explique el hiperparatiroidismo observado en los pacientes. Por otro lado, se debe mencionar que tampoco se investigó si el riesgo elevado de hiperparatiroidismo se asoció a su vez con una menor densidad mineral ósea en los pacientes o, más aun, si esto conllevó un mayor riesgo de fractura.

- **En conclusión, los resultados de este estudio son consistentes con la hipótesis de que el uso de IBP disminuye la absorción de calcio, ocasionando un hiperparatiroidismo secundario con aumento del riesgo de fractura. Dado el uso generalizado de IBP, resulta importante prestar atención a este potencial efecto adverso, y no prescribir este tipo de fármacos salvo que el**

Phoca PDF

cuadro clínico lo amerite.

Phoca PDF