Cuando lo que abunda daña: impacto de la sobrecarga de hierro en el riesgo de fractu

Categoría: Publicaciones destacadas
Publicado: Lunes, 28 Abril 2025 12:00
Escrito por: Sofia
Visitas: 3059

Este trabajo alerta sobre un mayor riesgo de fractures vertebrales en pacientes con niveles de ferritina muy elevados.

Riesgo de fractura aumentado en pacientes con sobrecarga de hierro: Un estudio poblacional de cohortes pareadas

Increased Risk of Fracture Among Patients With Iron Overload: A Population-based Matched Cohort Study

Andrea M. Burden. The Journal of Clinical Endocrinology & Metabolism, 2024.

Disculpe su navegador web no soporta audios.
Descargar Riesgo de fractura aumentado en pacientes con sobrecarga de hierro: Un estudio poblacional de cohortes pareadas

Puntos de interés: Este trabajo estudia el riesgo de fractura en una gran cohorte de pacientes con sobrecarga de hierro y los compara con controles pareados.

Resumen

Introducción: Los trastornos por sobrecarga de hierro se asocian con una disminución de la densidad mineral ósea. Sin embargo, la evidencia sobre el riesgo de fractura es escasa. Por lo tanto, se evaluó el riesgo de fractura asociado con trastornos de sobrecarga de hierro en comparación con controles pareados.

Métodos: Utilizando “The Healthcare Improvement Network”, una base de datos de Cegedim con datos de medicina general del Reino Unido, se identificaron pacientes mayores a 18 años con hierro elevado (valor de ferritina >1000 µg/L) o un código diagnóstico elegible para trastorno de sobrecarga de hierro, entre 2010 y 2022. La primera fecha de registro de hierro elevado o de un código diagnóstico definieron la fecha índice para los pacientes con sobrecarga de hierro, que fueron pareados con hasta 10 controles. Se evaluaron los cocientes de riesgo (HR) e intervalos de confianza del 95% mediante los modelos de riesgos proporcionales de Cox ajustados por factores de confusión variables en el tiempo. Los análisis se estratificaron por sitio de fractura osteoporótica (cadera, vértebra, húmero, antebrazo), evidencia de ferritina sérica elevada al inicio (ferritina >1000 µg/L) y sexo.

Resultados: Se Identificaron a 20 264 pacientes elegibles y 192 956 controles. En general, ***se observó un aumento del 55 % en el riesgo de cualquier fractura entre los pacientes con sobrecarga de hierro (HR***

Phoca PDF

1,55 [1,42–1,68]). El riesgo de fractura aumentó en todos los sitios, con el mayor aumento de riesgo observado para las fracturas vertebrales (HR 1,97 [1,63–2,10]). Los pacientes con ferritina >1000 µg/L tuvieron un aumento del 91% en el riesgo de cualquier fractura (HR 1,91 [1,73–2,16]) y un aumento de 2,5 veces en el riesgo de fracturas vertebrales (HR 2,51 [2,01–3,12]). No se observó un mayor riesgo en pacientes sin ferritina sérica elevada en ninguna localización. El riesgo de fractura fue similar entre ambos sexos.

Discusión: En este amplio estudio de cohortes basado en la población se halló un aumento del 55 % en el riesgo de fractura asociado con la sobrecarga de hierro. El riesgo fue mayor entre los pacientes con sobrecarga de hierro confirmada por laboratorio, lo que ***destaca la importancia de que los médicos consideren iniciar una terapia para la osteoporosis en pacientes con ferritina sérica >1000 µg/L para minimizar el riesgo de fractura.***

Puntos a destacar:

- ***Los trastornos por sobrecarga de hierro*** como la Hemocromatosis Hereditaria, la Talasemia Mayor y la Anemia de Células Falciformes son enfermedades hereditarias que causan acumulación de hierro (en el hígado, páncreas, corazón, articulaciones) ***y se asocian con baja densidad mineral y alteraciones en la microarquitectura ósea.***
- En este trabajo se consideraron niveles de ferritina claramente elevados (>1000 µg/L) para eliminar los valores moderadamente elevados que pudieran generarse por transfusiones de sangre, suplementación del hierro o inflamación.
- Respecto a las características de ambos grupos, la edad media fue de 57 años y aproximadamente el 40% eran mujeres. El consumo de alcohol fue más frecuente entre los pacientes que entre los controles (diferencia media standard– DMS– de 0.16). En la fecha índice, los pacientes con sobrecarga de hierro tenían mayor prevalencia de enfermedades oncológicas (DMS 0.22) y hepáticas (DMS 0.25) que los controles. La medicación utilizada en los 6 meses previos a la fecha índice fue similar en pacientes y controles, excepto el uso de beta bloqueantes, diuréticos y glucocorticoides, que era más alto en el grupo de pacientes.
- En este trabajo, los pacientes con sobrecarga de hierro tuvieron globalmente un riesgo de fractura un 55% mayor.
- **En el subgrupo de pacientes con ferritina >1000 ug/L, este riesgo aumentó sustancialmente a un 91% comparado con controles y fue un 57% mayor comparado con pacientes con sobrecarga de hierro pero sin ferritina >1000 ug/L.**

Phoca PDF

Categoría: Publicaciones destacadas
Publicado: Lunes, 28 Abril 2025 12:00
Escrito por: Sofia
Visitas: 3059

Copyright 2025. Endoweb.net

Phoca PDF