¿Impactan negativamente en el hueso los corticoides inhalatorios?

Categoría: Publicaciones destacadas
Publicado: Lunes, 09 Octubre 2017 17:41
Escrito por: Endoweb
Visitas: 12216

Los glucocortides inhalatorios se asocian a fracturas vertebrales en pacientes con EPOC

Inhaled glucocorticoids are associated with vertebral fractures in COPD patients. GonÃ§alves PA, Dos Santos Neves R, Neto LV, Madeira M, et. al. J Bone Miner Metab. 2018 Jul;36(4):454-461. doi: 10.1007/s00774-017-0854-3. Epub 2017 Aug 1.

Resumen

La Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) es un factor de riesgo independiente para desarrollar osteoporosis. Los glucocorticoides (GC) orales producen efectos deletéreos en el hueso, sin embargo el impacto de los GC inhalatorios no está claro aún.

El objetivo de este trabajo es determinar si el uso de GC inhalatorios se asocia a osteoporosis y fracturas por fragilidad.

61 pacientes con EPOC, 35 en tratamiento con GC inhalatorios y 26 sin tratamiento, fueron evaluados con densidad mineral ósea (DMO) y composición corporal, así como evaluación de fracturas vertebrales por morfometría vertebral (VFA). Los factores de riesgo para enfermedad ósea considerados para el análisis fueron los siguientes: edad, sexo, género, tipo de GC inhalatorio, índice de masa corporal (IMC), índice de masa muscular (IMM) y la categorización GOLD (Global initiative for Chronic Obstructive Lung Disease). También se utilizó el FRAX para población brasilera.

Los resultados no mostraron diferencias entre ambos grupos en cuanto a género, IMC, IMM, GOLD, menor valor de T o Z-*score* por densitometría y prevalencia de osteoporosis o baja masa ósea para la edad.

En 7 pacientes, todos pertenecientes al grupo que utilizaba GC inhalatorios, se identificaron fracturas vertebrales mediante VFA. Ningún paciente del grupo sin tratamiento presentó fracturas vertebrales (p = 0,02).

Hubo una tendencia a la asociación entre bajo IMM y osteoporosis (p = 0,05) y a la disminución progresiva de la DMO (Z-*score*) en relación a la severidad de la EPOC evaluada por el score de GOLD (p = 0,08).

La presencia de fracturas vertebrales no se asoció a osteoporosis (T-score â¤â 2.5), (p=0,68) o a bajo IMM (p=0,12).

Phoca PDF

Categoría: Publicaciones destacadas
Publicado: Lunes, 09 Octubre 2017 17:41
Escrito por: Endoweb
Visitas: 12216

En conclusión, la terapia con GC inhalatorios se asocia a fragilidad ósea en pacientes con EPOC. Un bajo IMM y la severidad de la EPOC pueden contribuir con la enfermedad ósea. La DMO y el FRAX, no predijeron la fragilidad ósea en estos pacientes.

Comentario

Los GC orales aumentan el riesgo de fractura al doble y el riesgo de osteoporosis nueve veces; pero el riesgo de fractura y osteoporosis en los pacientes con EPOC que utilizan GC inhalatorios es desconocido. Este estudio muestra que la utilización de GC inhalatorios está asociada a aumento del riesgo de fracturas vertebrales y que tanto la disminución de la masa muscular como la severidad de la enfermedad pulmonar contribuyen a empeorar la enfermedad ósea.

Los pacientes incluidos en el estudio no presentaban otros factores de riesgo para osteoporosis y no debían haber recibido GC sistémicos en el último año (nunca habían recibido GC orales), de esta manera se pudo evaluar el efecto exclusivo de los GC inhalatorios y de la severidad de la enfermedad de base.

Hay pocos trabajos publicados al respecto, muchos de estos contradicen el actual. Pero hasta el momento no existen estudios prospectivos a largo plazo, ya que todos son menores a 3 años de duración.

Debido a la importancia de los resultados encontrados en este estudio, pero teniendo en cuenta el pequeño número de pacientes incluidos en el mismo, serían necesarios trabajos prospectivos, controlados y con un mayor número de pacientes para una mejor estimación del daño que provocan los corticoides por vía inhalatoria, y así poder instaurar mejores medidas preventivas.

Traducción y comentario: la Dra. Julieta Tkatch, médica especialista en endocrinología.

Phoca PDF