Categoría: Publicaciones destacadas
Publicado: Lunes, 08 Diciembre 2025 12:00
Escrito por: Sofia
Visitas: 1498

Tanto los hombres como las mujeres con anorexia nerviosa tienen un riesgo dos veces mayor de hospitalización por fracturas hasta tres décadas después en comparación con controles.

Anorexia nerviosa y riesgo de fracturas: Estudio de cohortes emparejadas de 80.000 hombres y mujeres

Anorexia nervosa and risk of fractures: A matched cohort study of 80.000 men and women

Cyrenne-Dussault y col. The American Journal of Medicine, 2025.

Disculpe, su navegador no soporta audio.
Descargar podcast: Anorexia nerviosa y riesgo de fracturas: Estudio de cohortes emparejadas de 80.000 hombres y mujeres

Puntos de interés:

- En este estudio la anorexia nerviosa se asoció con mayor riesgo de fracturas tanto en hombres como en mujeres.
- El riesgo fue especialmente elevado si el primer ingreso por anorexia nerviosa se producía en la edad adulta temprana y si la estancia hospitalaria era breve o se producían hospitalizaciones repetidas por anorexia nerviosa.

Resumen:

Antecedentes: La anorexia nerviosa se asocia con un mayor riesgo de fracturas en las mujeres, pero esta asociación no está clara en los hombres. Evaluamos la asociación entre la anorexia nerviosa y el riesgo posterior de hospitalización por fracturas en hombres y mujeres por separado.

Métodos: Realizamos un estudio longitudinal de cohorte con 7.332 pacientes con anorexia nerviosa en Quebec (Canadá), emparejados con 73.215 controles sanos entre 1989 y 2023. La exposición fue la anorexia nerviosa que requirió tratamiento hospitalario. Los resultados incluyeron fracturas graves que requirieron ingreso para reducción quirúrgica o fijación en cualquier momento después del

Phoca PDF

ingreso por anorexia nerviosa. Se utilizaron modelos de regresión de Cox ajustados para estimar las razones de riesgo (HR) y los intervalos de confianza (IC) del 95 % para la asociación de la anorexia nerviosa con el riesgo de hospitalización por fractura, estratificados por sexo.

Resultados: ***Los pacientes con anorexia nerviosa tuvieron tasas de fracturas más altas que los controles, incluidos los hombres*** (74,0 frente a 39,9 por cada 10.000 personas-año) y las mujeres (47,6 frente a 21,0 por cada 10.000 personas-año). En comparación con los controles emparejados, los hombres con anorexia nerviosa tenían 1,86 veces más probabilidades de ser hospitalizados por fracturas (IC del 95%: 1,34-2,58), mientras que las mujeres tenían 2,26 veces más probabilidades (IC del 95%: 2,02-2,51). ***La anorexia nerviosa se asoció con fracturas de fémur, húmero y huesos torácicos/de hombro/pélvicos. La anorexia nerviosa se asoció fuertemente con fracturas osteoporóticas*** (HR 7,50, IC del 95 %: 5,62-10,01).

Conclusión: La anorexia nerviosa se asocia con un mayor riesgo de fracturas patológicas hasta 34 años después. La asociación está presente tanto en hombres como en mujeres.

Comentario:

- En este estudio se evaluó pacientes que habían sido internados al menos una vez por anorexia nerviosa, fueron seguidos hasta por 34 años, y se analizó la incidencia de internaciones por fracturas ya sea traumáticas o no traumáticas.
- ***El reconocimiento y tratamiento tempranos de la anorexia nerviosa podrían ser clave para prevenir la pérdida ósea clínicamente significativa. Los hombres y mujeres hospitalizados por primera vez en la edad adulta por anorexia nerviosa tenían más riesgo de sufrir fracturas que los pacientes hospitalizados por primera vez en la adolescencia***. Los niños y adolescentes tienen tasas de recuperación más altas y son menos propensos a desarrollar anorexia nerviosa crónica. Por lo tanto, una primera hospitalización por anorexia nerviosa en la edad adulta puede indicar un curso más crónico de la enfermedad.
- El reconocimiento insuficiente de la gravedad de la anorexia nerviosa puede contribuir a ello, ya que los pacientes que estuvieron hospitalizados menos de 14 días tenían un mayor riesgo de fracturas. Algunos pacientes pueden cumplir el tratamiento para ser dados de alta más rápidamente lo que podría aumentar la probabilidad de recaída. Se necesitarán más investigaciones para determinar cómo el cumplimiento y la duración del tratamiento influyen en los resultados metabólicos de la anorexia nerviosa.

Phoca PDF

- Es probable que la pérdida ósea sea el principal mecanismo que explica los hallazgos, ya que los pacientes con anorexia nerviosa tenían un riesgo 7,5 veces mayor de sufrir fracturas osteoporóticas, pero solo un riesgo dos veces mayor de sufrir fracturas no patológicas.
- ***Los pacientes con anorexia nerviosa eran más propensos a sufrir fracturas múltiples.***
- ***Los pacientes con anorexia nerviosa fueron más frecuentemente diagnosticados con osteoporosis, independientemente de la ocurrencia de fracturas***. En los hombres, la anorexia nerviosa se asoció con un riesgo 24,8 veces mayor de osteoporosis en comparación con los controles. En las mujeres, la anorexia nerviosa se asoció con un riesgo 8,8 veces mayor. Los pacientes ingresados por primera vez por anorexia nerviosa entre los 10 y los 29 años tenían un riesgo especialmente elevado de osteoporosis, al igual que los pacientes hospitalizados varias veces por anorexia nerviosa.

Conclusión para la práctica clínica: Todo paciente con antecedente de anorexia nerviosa, especialmente varón, con debut en adultez o de curso crónico, debe considerarse de **alto riesgo óseo de por vida**, requiriendo evaluación y prevención activa.

Copyright 2025. Endoweb.net

Phoca PDF