Sofocos y osteoporosis ¿una relación peligrosa?

Categoría: Publicaciones destacadas
Publicado: Lunes, 28 Octubre 2024 12:00
Escrito por: Sofia
Visitas: 3576

Esta revisión sistemática y metanálisis analiza la evidencia sobre síntomas vasomotores y su impacto en la disminución de la densidad ósea y el riesgo de fracturas.

Asociación de síntomas vasomotores con riesgo de fractura y densidad mineral ósea en mujeres posmenopáusicas: Una revisión sistemática y metaanálisis de estudios observacionales

The association of vasomotor symptoms with fracture risk and bone mineral density in postmenopausal women: A systematic review and metaâ analysis of observational studies.

Panagiotis Anagnostis y col. Osteoporosis International, 2024.

Disculpe su navegador web no soporta audios.
Descargar Asociación de síntomas vasomotores con riesgo de fractura y daño óseo final

Resumen

Antecedentes/Objetivos

Los síntomas vasomotores (SVM) afectan negativamente la calidad de vida en la posmenopausia. Sin embargo, su asociación con la salud ósea no ha sido dilucidada. El objetivo de este estudio fue realizar una revisión sistemática y metaanálisis de la evidencia con respecto a la asociación de SVM con el riesgo de fractura y la densidad mineral ósea (DMO) en mujeres peri y posmenopáusicas.

Métodos

Se realizó una búsqueda bibliográfica en las bases de datos PubMed, Scopus y Cochrane hasta el 31 de agosto de 2023. Se evaluaron fracturas, baja DMO (osteoporosis/osteopenia) y el cambio medio en la DMO de la columna lumbar (CL) y del cuello femoral (CF). Los resultados se presentan como odds ratio (OR) y diferencia de medias (DM), respectivamente, con un intervalo de confianza del 95% (IC 95%). El índice I ² cuantificó la heterogeneidad.

Phoca PDF

Resultados

Se incluyeron veinte estudios en el análisis cualitativo y doce en el cuantitativo (n = 49.659). **No se observaron diferencias en fracturas entre mujeres con y sin SVM** (n = 5, OR 1,04, IC 95 % 0,93–1,16, I ² 16%). **Sin embargo, los SVM se asociaron con baja DMO** (n = 5, OR 1,54, IC 95 % 1,42–1,67, I ² 0%). **Esta diferencia fue evidente en CL (DM −0,019 gr/cm ², IC 95%: −0,03 a −0,008, I ² 85,2%), pero no en CF** (DM −0,010 g/cm ², IC 95% −0,021 a 0,001, I ² 78,2%). Estos resultados fueron independientes de la severidad de los SVM, la edad y el diseño del estudio. Cuando el análisis se limitó a los estudios que excluyeron a pacientes que usaban terapia hormonal de la menopausia, la asociación con la DMO continuó siendo significativa.

Conclusiones

La presencia de SVM se asocia con baja DMO en mujeres posmenopáusicas, aunque no parece aumentar el riesgo de fractura.

Puntos relevantes:

- 5 estudios evaluaron la asociación entre SVM y fracturas (Crandall y col. 2015, Lee y col. 1994, Ryu y col. 2016, Scoutellas y col. 1999, Wong y col. 2018).
- Con respecto al tipo de fractura, 3 estudios reportaron datos sobre fractura vertebral sin encontrar asociación con SVM.
- Un solo estudio (Crandall y col. 2015) tenía datos sobre fractura de cadera y mostró aumento de riesgo de fractura en mujeres con SVM moderados/severos, comparado con mujeres sin SVM (hazard ratio 1,78, IC95% 1,20–2,64).

Copyright 2024. Endoweb.net

Phoca PDF