PERLAS

La mala salud ósea y las lesiones predicen el riesgo de fractura a largo plazo

Examinan el riesgo de fractura a largo plazo entre mujeres de mayor edad con baja densidad mineral ósea y fracturas vertebrales frecuentes.

Fuente: Journal of the American Medical Association 2007; 23: 2761-2767

MedWire News: la baja densidad mineral ósea (DMO) y las fracturas vertebrales frecuentes pueden predecir la posibilidad de que una mujer de más edad sufra lesión de columna a lo largo de 15 años, muestra una investigación.

Estos hallazgos confirman los recientemente informados por MedWire News, que sugerían que la mala salud ósea afectaba el riesgo de fractura por trauma tanto pequeño como grande.

Jane Cauley (de la Universidad de Pittsburg, en Pensilvania, EE.UU.) y colaboradores evaluaron la incidencia de fracturas vertebrales entre 2.680 mujeres, con una edad promedio de 68.8 años, en la base y a los 14.9 años de seguimiento. De estas mujeres, 487 habían sufrido fracturas vertebrales previas mientras que las 2.193 restantes no tuvieron lesiones.

Por cada reducción de 1 en la desviación estándar de la DMO de cadera total, hubo un aumento de 1,78 en el riesgo de fracturas vertebrales incidentales a largo plazo.

El riesgo absoluto de subsiguientes fracturas vertebrales fue del 56 por ciento entre las mujeres con un puntaje T de DMO de cadera total de -2,5 o menos y una fractura vertebral actual, en comparación con sólo el nueve por ciento de las mujeres con DMO normal y ninguna fractura vertebral frecuente.

Sufrir una fractura vertebral en la base aumentó cuatro veces el riesgo de una nueva fractura incidental durante el seguimiento, y este riesgo fue significativamente mayor entre las mujeres que sufrieron como mínimo dos fracturas.

Los investigadores concluyen: "La baja DMO y las fracturas vertebrales frecuentes se relacionan independientemente con nuevas fracturas vertebrales a lo largo de 15 años de seguimiento".