

S. Yang, N.D. Nguyen, J.A. Eisman, T.V. Nguyen **Association between hypertension and fragility fracture: a longitudinal study.** *Osteoporos Int* (2014) 25:97–103.

Asociación entre HTA y fractura ósea

Objetivo del estudio: investigar la relación existente entre hipertensión arterial (HTA), fractura ósea y densidad mineral ósea (DMO).

Metodología: se trata de un **subestudio de cohortes** dentro del **estudio epidemiológico DOES** que se lleva a cabo desde 1989. En el estudio participaron **2733 pacientes** (1032 hombres y 1701 mujeres), después de excluir aquellos pacientes menores de 50 años, con fractura ósea en el año anterior o en el mismo año al diagnóstico de HTA, enfermedad de Paget y otras enfermedades óseas y aquellos pacientes en el grupo sin HTA que estuvieran en tratamiento con antihipertensivos. Se obtuvo información basal con **valoración antropométrica, riesgo de caídas y enfermedad cardiovascular** así como información sobre las **caídas** de bajo impacto y el **tipo de fractura**, clasificándolas en **cualquier tipo de fractura, fractura vertebral y fractura de cadera**. Por último, se constató la **presencia de HTA y enfermedad cardiovascular** por la Historia Clínica y la exploración.

Resultados: participan 1032 hombres de los cuales 220 (21%) eran hipertensos y 1701 mujeres, de las cuales 420 (25%) eran hipertensas. **El grupo de pacientes hipertensos es más mayor, tiene más enfermedades cardiovasculares, consume más fármacos cardiovasculares y tiene un consumo menor de calcio diario.** No se encontraron diferencias significativas respecto al peso, altura, IMC, actividad física, caídas, tabaquismo o fractura previa.

Respecto a la relación HTA y fractura ósea, **en las mujeres la incidencia de cualquier tipo de fractura, fractura vertebral y fractura de cadera fue mucho mayor en el grupo de HTA** (32.1%, 12.4% y 7.6% respectivamente) que en el grupo control (22.1%, 9.7% y 4.3%), **alcanzando significación estadística en cualquier tipo de fractura.** **En los hombres la incidencia de cualquier tipo de fractura, fractura vertebral y fractura de cadera fue mayor en el grupo de hipertensos** (18.6%, 6.8%, 4.1%) respecto a los no hipertensos (11.7%, 4.9%, 3.1%) **aunque sin alcanzar significación estadística.** Respecto a la relación HTA y densidad mineral ósea (BMD) las mujeres hipertensas tienen un BMD más bajo en cuello femoral (0.79 vs 0.82 g/cm², p=0.02) y sin embargo los hombres hipertensos tienen un BMD más alto en cuello femoral (0.94 vs 0.92 g/cm², p=0.02)

Conclusión: en esta cohorte, se encontró un mayor riesgo de fractura de cualquier tipo en mujeres hipertensas (no en varones), siendo dicha asociación independiente de la DMO.

Disponible en: <http://link.springer.com/article/10.1007%2Fs00198-013-2457-8>

Comentado por: Dra. Marta Neira Álvarez.

Coordinadora de Revisiones de Osteoporosis: Dra. Carmen Navarro Ceballos.

