Rev Clin Esp. 2021;222(Espec Congr 2):26

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

460 - FRACTURA VERTEBRAL EN PACIENTES CON EPOC ESTABLE. ESTUDIO SEMI-EPOC

A. Crestelo Vieitez[1], *J. Díez Manglano*[1], *M. Gómez Antúnez*[2], *R. Boixeda Viu*[3], *J.A. Díaz Peromingo*[4], *J. Castiella Herrero*[5], *S. Ragozzino*[6] *y P. Segovia Alonso*[7]

[1]*Hospital Royo Villanova. Zaragoza.* [2]*Hospital Gregorio Marañón. Madrid.* [3]*Hospital de Mataró. Mataró. Barcelona.* [4]*Complejo Hospitalario de Santiago de Compostela. Santiago de Compostela.* [5]*Hospital de Calahorra. Calahorra.* [6]*Universitätsspital Basilea. Basilea. Suiza.* [7]*Complejo Asistencial de Ávila. Ávila.*

Resumen

Objetivos: Determinar la prevalencia de fractura vertebral en pacientes con EPOC.

Métodos: Estudio observacional multicéntrico. Se incluyeron pacientes con EPOC en fase estable. Se recogieron datos de edad, sexo, comorbilidades, función pulmonar con espirometría y tratamientos farmacológicos. Se realizó a los pacientes una radiografía de columna dorsal y lumbar. Dos radiólogos examinaron las radiografías. Las fracturas vertebrales se clasificaron según los criterios de Genant.

Resultados: Se incluyeron 73 pacientes, 66 varones y 7 mujeres, con una edad media de 71,7 (9,3) años. El%FEV1 posbroncodilatación fue 57,7 (20,0). Estaban diagnosticados de osteoporosis 16 (21,9%) pacientes, uno (1,4%) había tenido fractura de cadera y 8 (11%) otras fracturas. Utilizaban corticoides inhalados 42 (57,5%) pacientes y sistémicos 3 (4,1%). Se observó la existencia de al menos una fractura vertebral en 39 (53,4%) pacientes y 23 (31,5%) tenían más de una fractura. Se observaron 96 fracturas. Las vértebras afectadas fueron D8 (16,4%), D9 (8,2%), D10 (10,9%), D11 (8,2%), D12 (13,7%), L1 (21,9%), L2 (13,7%), L3 (12,3%), L4 (2,7%) y L5 (9,6%). La acusación vertebral fue anterior en el 65,6% de las fracturas, posterior en 5,2%, y bicóncava en 29,2%. El 74,4% de las fracturas fueron de grado 1 de Genant, 18,6% de grado 2 y 7% de grado 3. Los pacientes con fractura vertebral puntuaban más alto en el CAT (20,2 frente a 15,1; p = 0,046). En el análisis multivariante solo el peso se asoció con la fractura vertebral con un OR de 0,949 (IC95% 0,908-0,992, p = 0,019).

Conclusiones: La prevalencia de fractura vertebral en los pacientes con EPOC es alta y se asocia con menor peso corporal.

0014-2565 / © 2021, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.