

FRACTURA DE CADERA DE URGENCIAS Y TOMA DE HIPOTENSORES: IECAS VS DIURÉTICOS DE ASA

AUTORES: GERMÁN ÁLVAREZ SAMANIEGO; ÁNGELA DÁMASO FERNÁNDEZ

PALABRAS CLAVE:

Diuréticos de asa, Inhibidores de la Enzima Convertidora de Angiotensina, antihipertensivos, fracturas de cadera, hipertensión.

RESUMEN:

Al cabo del año acuden al servicio de urgencias una gran cantidad de personas que son diagnosticadas de fractura de cadera. Estas personas suelen estar afectados de patologías cardiacas tratadas con hipotensores, nosotros nos centraremos en dos tipos de hipotensores: iecas y diuréticos de asa. Nuestro objetivo será corroborar la relación entre la toma de iecas o diuréticos de asa y las fracturas de caderas.

Se llevó a cabo una revisión sistemática de la bibliografía sobre el tema en bases de datos y bibliotecas en español e inglés. Podremos apreciar un mayor riesgo de fractura en aquellos que toman IECA'S frente a los que toman diuréticos de asa, y ambos presentan un mayor riesgo que con la toma del resto de hipotensores. Planteándonos la retirada de estos en favor de otros hipotensores menos perjudiciales y reduciendo por tanto la consulta en urgencias por fractura de cadera.

FRACTURA DE CADERA DE URGENCIAS Y TOMA DE HIPOTENSORES: IECAS VS DIURÉTICOS DE ASA

INTRODUCCIÓN:

Al cabo del año acuden al servicio de urgencias una gran cantidad de personas que son diagnosticadas de fractura de cadera. Estas personas suelen cumplir un cierto patrón: personas mayores, pluripatológicos y polimedicados. Suelen estar afectados de patologías cardiacas tratadas con hipotensores, ya en su día J.H. Downton los incluyó en su escala de valoración de riesgo de caídas, que puede ser aplicable a la de fracturas de cadera, Nosotros nos centraremos en dos tipos de hipotensores: iecas y diuréticos de asa.

OBJETIVO:

Corroborar la relación entre la toma de iecas o diuréticos de asa y las fracturas de caderas.



FRACTURA DE CADERA DE URGENCIAS Y TOMA DE HIPOTENSORES: IECAS VS DIURÉTICOS DE ASA

METODOLOGÍA:

Se llevó a cabo una revisión sistemática de la bibliografía sobre el tema. Las bases de datos y bibliotecas virtuales consultadas fueron: Pubmed, Cuiden y Scielo. Los descriptores basados en el DeCS y publicado por BIREME, fueron: diuréticos de asa, Inhibidores de la Enzima Convertidora de Angiotensina, antihipertensivos, fracturas de cadera, hipertensión; y su traducción en inglés, pues la búsqueda se hizo en ambos idiomas (traducidos del Mesh): loop diuretics, Angiotensin-Converting Enzyme Inhibitors, antihypertensive Agents, hip fractures, hypertension.

Se aplicó un filtro de idioma (trabajos publicados en español e inglés) y publicaciones de los últimos 10 años, se emplearon los operadores booleanos AND y OR. De la búsqueda realizada se encontraron 37 referencias y se seleccionaron 16 para su análisis.

AND



OR

FRACTURA DE CADERA DE URGENCIAS Y TOMA DE HIPOTENSORES: IECAS VS DIURÉTICOS DE ASA

RESULTADOS:

Son varios los factores que relacionan la toma de estos dos hipotensores y las fracturas de cadera, como: la desmineralización del hueso, el efecto hipotensor, la enuresis farmacológica...

Podemos apreciar un mayor riesgo de fractura en aquellos que toman IECA'S frente a los que toman diuréticos de asa, y ambos presentan un mayor riesgo que el resto de hipotensores.

DISCUSIÓN/CONCLUSIONES:

Teniendo en cuenta que casi la mitad de la población mayor de 60 años toma medicación antihipertensiva, es importante valorar la sustitución de la toma de IECA'S y diuréticos de asa en favor de otros menos lesivos y así mejorar el pronóstico de la consulta de urgencias por riesgo de fractura de cadera. Reseñar, que curiosamente hay poca literatura en las bases de datos al respecto, por lo que creo que se deberían hacer estudios más amplios.

FRACTURA DE CADERA DE URGENCIAS Y TOMA DE HIPOTENSORES: IECAS VS DIURÉTICOS DE ASA

BIBLIOGRAFÍA:

Rodrigues Iara Guimarães, Fraga Gustavo Pereira, Barros Marilisa Berti de Azevedo. Falls among the elderly: risk factors in a population-based study. *Rev. bras. epidemiol.* [Internet]. 2014 Sep [cited 2016 Oct 30] ; 17(3): 705-718. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1415-790X2014000300705&lng=en. <http://dx.doi.org/10.1590/1809-4503201400030011>.

Ruths, Sabine, Bakken Marit, Ranhoff Anette, Hunskaar Steiner, Engesæter Lars, & Engeland Anders. Risk of Hip Fracture among Older People Using Antihypertensive Drugs: A Nationwide Cohort Study. *BMC Geriatrics* [Internet]. 2015 Dec [cited 2016 oct 30]; 15: 153. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4667446/>. DOI: 10.1186/s12877-015-0154-5

Xiao F, Qu X, Zhai Z. Association between loop diuretic use and fracture risk. *Osteoporos International* [Internet]. 2015 Feb [cited 2016 oct 30]; 26(2): 775-778. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25491766>. doi:10.1007/s00198-014-2979-8

Lim Lionel, Howard Fink, Blackwell Terri, Brent Taylor, and Ensrud Kristine. Loop Diuretic Use And Rates Of Hip Bone Loss, And Risk Of Falls And Fractures In Older Women. *Journal of the American Geriatrics Society*. 2009 May [cited 2016 oct 30]; 57(5): 855-862. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2721719/>. <http://doi.org/10.1111/j.1532-5415.2009.02195.x>

Negrete-Corona J, Alvarado-Soriano JC, Reyes-Santiago LA. Fractura de cadera como factor de riesgo en la mortalidad en pacientes mayores de 65 años: Estudio de casos y controles. *Acta ortop. mex* [revista en la Internet]. 2014 Dic [citado 2016 Oct 30] ; 28(6): 352-362. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2306-41022014000600003&lng=es.