

FRACTURAS POR FRAGILIDAD Y FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS EN PACIENTES CON ALFA TRIPTASEMIA HEREDITARIA

P090 Ana Isabel Ramos-Lisbona¹, Filip Skrabski², Alicia Prieto-García², José María Álvaro-Gracia¹, Teresa González¹
Servicio de Reumatología¹; Servicio de Alergología². Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid, España

INTRODUCCIÓN

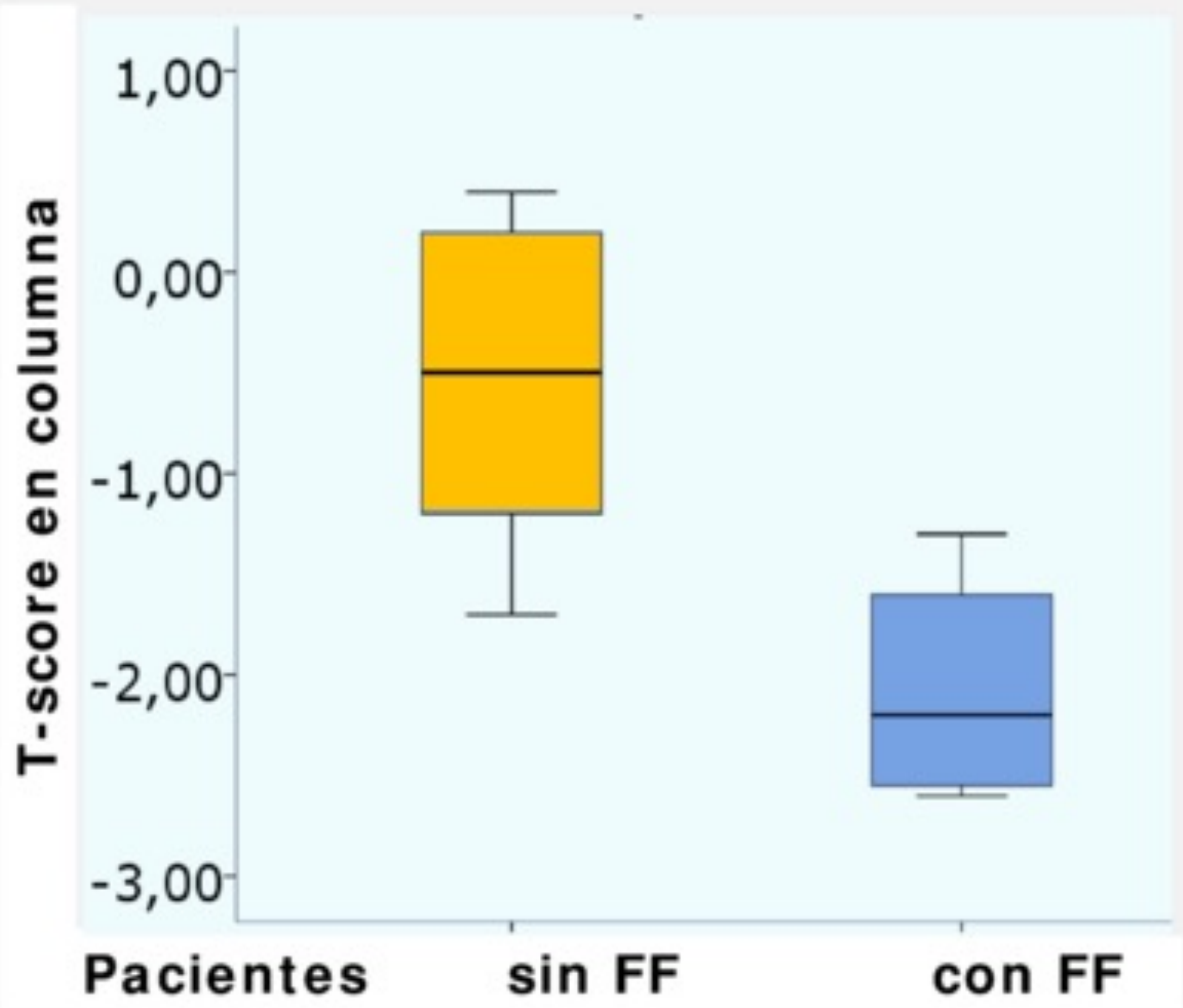
- ❖ La α -triptasemia hereditaria (ATH) es un rasgo genético con una prevalencia del 4-6% en población caucásica.
- ❖ Comparte con la mastocitosis sistémica (MS), además de cifras elevadas de triptasa sérica, algunas manifestaciones clínicas como anafilaxia, síntomas cutáneos o gastrointestinales.
- ❖ La MS se asocia con osteoporosis (OP) y fracturas por fragilidad (FF) y hay una mayor prevalencia de ATH en MS (17,2 - 21,3%). Sin embargo, no hay estudios que hayan valorado las alteraciones óseas en la ATH.
- ❖ Identificar la prevalencia de OP y FF y los factores de riesgo asociados en pacientes con ATH. Analizar si la coexistencia de MS y ATH implica mayor riesgo de OP y/o FF en comparación con la MS o la ATH aisladas.

MÉTODOS

- ❖ Se incluyeron todos los pacientes con ATH valorados en los servicios de Reumatología y Alergología del H.G.U. Gregorio Marañón hasta noviembre de 2023.
- ❖ Se recogieron características demográficas y clínicas. La afectación ósea fue definida como OP densitométrica y/o la presencia de FF.

Características demográficas y clínicas de los sujetos con ATH

	ATH (N = 30)
Mujeres, n (%)	22 (73,3)
Edad media de diagnóstico (DE)	50,65 (18,09)
Media de IMC (DE)	28,25 (6,15)
Media de triptasa basal (DE)	18,90 (9,47)
Población con al menos dos factores de riesgo generales para OP, n (%)	10 (33,33)
Osteoporosis densitométrica, n (%)	3 (10)
Población con fracturas, n (%)	5 (16,7)
Media de T-score en cuello femoral (DE)	-0,72 (1,05)
Media de T-score en columna lumbar (DE)	-0,79 (0,93)
Media de FRAX para fractura global (DE)	4,97 (5,11)
Media de FRAX para fractura de cadera (DE)	1,02 (1,43)



RESULTADOS

- ❖ Se incluyeron un total de 30 pacientes, 5 de los cuales presentaban además una MS.
- ❖ Un 10% de los pacientes tenían OP y un 16,7% desarrollaron FF, todos ellos mujeres mayores de 60 años.
- ❖ Las FF fueron vertebrales (múltiples en dos casos) y en un caso, humeral proximal. De los 5 pacientes con FF sólo 3 tenían OP densitométrica, y con valores próximos al límite con la osteopenia.
- ❖ Se hallaron 3 genotipos distintos de ATH: 2alfa/3beta, 3alfa/2beta y 3alfa/3beta. En los pacientes con FF no se halló un genotipo predominante.
- ❖ Ninguno de los pacientes con ATH y MS presentó OP ni FF.

CONCLUSIONES

- ❖ Un 16,7% de pacientes presentaron OP con FF vertebrales múltiples. La asociación de MS y ATH no parece incrementar la prevalencia de OP ni FF.
- ❖ Al ser la obesidad un factor protector frente a OP, existe la posibilidad de que haya constituido un sesgo que haya impedido detectar más casos de OP y FF. Esto, junto con el pequeño tamaño de la muestra limita la extracción de conclusiones.

Referencias

Luskin KT, et al. J Allergy Clin Immunol Pract. 2021.
Robey RC, et al. J Allergy Clin Immunol Pract. 2020.

