



# PACIENTE CON FRACTURAS DE CADERA ATÍPICAS DEBIDO A TRATAMIENTO CRÓNICO CON BIFOSFONATOS

Almagro-Gil MI, Sánchez-Rodríguez L, Jiménez-Herrero E

Servicio de Cirugía Ortopedia y Traumatología, Hospital Clínico Universitario San Cecilio, Granada

## Introducción

La osteoporosis es una enfermedad cada vez más prevalente en nuestra población que clásicamente ha sido tratada con la asociación de bifosfonatos, vitamina D y calcio.

Como consecuencia del empleo de bifosfonatos para el tratamiento crónico de la osteoporosis, se ha producido un aumento de fracturas atípicas asociadas a dicho tratamiento, caracterizadas por un aumento del hueso cortical y una pérdida de elasticidad del mismo.

## Objetivos

Conocer las posibles consecuencias del tratamiento crónico con bifosfonatos, así como la forma de proceder ante estos casos.

## Material y métodos

Paciente de 74 años que como antecedentes personales padece osteoporosis tratada de forma crónica con bifosfonatos. Tras una caída accidental sufrió una fractura de radio distal y fracturas bilaterales de fémur ambas con trazo atípico.

La fractura de muñeca fue tratada de forma conservadora mediante reducción y colocación de yeso cerrado, mientras que las fracturas de fémur fueron tratadas mediante reducción abierta y enclavado endomedular. Tras el alta de la paciente, esta comenzó con tratamiento con teriparatida suspendiendo los bifosfonatos.



## Resultados

La paciente lleva 12 meses desde la intervención quirúrgica habiendo consolidado de forma correcta la fractura de radio distal y ambas fracturas de fémur. No ha sufrido ninguna complicación postoperatoria y ha comenzado a deambular sin ayuda. Se suspendió el tratamiento con bifosfonatos y se introdujo como alternativa a los mismos teriparatida. Actualmente y tras recibir tratamiento rehabilitador, ha sido dada de alta de nuestras consultas con buen resultado funcional.

## Conclusiones

El tratamiento crónico con bifosfonatos produce fracturas con patrón atípico. Es importante prestarle atención a la prevención de estas posibles fracturas por el gran impacto que producen sobre el paciente, así como tener en cuenta que las consecuencias de este tratamiento comienzan a los cinco años; siendo una buena opción su sustitución por otros fármacos como la teriparatida.

## Bibliografía

1. Niikura T, Lee SY, Sakai Y, Kuroda R, Kurosaka M. Rare non-traumatic periprosthetic femoral fracture with features of an atypical femoral fracture: a case report. *J Med Case Rep.* 2015 May 6;9:103.
2. Park KT, Lee KB. Sequential subtrochanteric femoral fracture after atypical diaphyseal fracture in a long-term bisphosphonate user: a case report. *Acta Chir Orthop Traumatol Cech.* 2015;82(2):157-60.
3. Yue B, Ng A, Tang H, Joseph S, Richardson M. Delayed healing of lower limb fractures with bisphosphonate therapy. *Ann R Coll Surg Engl.* 2015 Jul;97(5):333-8.

