

Manejo de fractura atípica de fémur por bifosfonatos. A propósito de un caso.

Amador Gámez, A. Tamaral Carmona, J. Zafra Villar, J. Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada, España

INTRODUCCIÓN

Los bifosfonatos son los fármacos de primera elección en el tratamiento de la osteoporosis. Una complicación infrecuente que se asocia al uso prolongado son las fracturas atípicas de fémur. Estas fracturas deben sospecharse ante un paciente en tratamiento con bifosfonatos y dolor en uno o ambos muslos al caminar los meses previos (a menudo es bilateral). Se caracterizan por ser subtrocantéreas o diafisarias, producirse con un traumatismo de baja energía y presentar trazo transverso y sin conminución. Las fracturas completas suelen asociarse a una espícula medial y las fracturas incompletas afectan solo a la cortical lateral. El tratamiento de elección para una fractura completa es el enclavado endomedular, mientras que en las fracturas incompletas el tratamiento es más controvertido y suele depender de la clínica (si presenta dolor se recomienda el enclavado profiláctico).

OBJETIVOS

Presentar el manejo de un caso de fractura atípica de fémur por bifosfonatos que asociaba fractura incompleta de la diáfisis femoral contralateral.



MATERIAL Y METODOLOGÍA

Se presenta el caso de una paciente de 60 años en tratamiento con Alendronato desde hace 10 años. Acudió a Urgencias tras caída al levantarse de la silla con dolor e impotencia funcional de miembro inferior izquierdo. Refería dolor en ambos muslos de varios meses de evolución. En la radiografía de fémur izquierdo se apreciaba fractura diafisaria con trazo transverso y espícula medial. En fémur derecho se apreciaba fractura incompleta de la cortical lateral. La paciente fue intervenida mediante enclavado endomedular bilateral. Se le retiró el Alendronato y se le puso tratamiento con Teriparatida.



RESULTADOS

Tras 8 meses la paciente presenta consolidación completa de fémur izquierdo y ausencia de dolor en ambos muslos.



CONCLUSIÓN

Debemos conocer la asociación entre el tratamiento con bifosfonatos y las fracturas atípicas de fémur, así como sus características y tratamiento. Prácticamente todos los estudios coinciden en un tiempo de consolidación largo, por lo que la asociación de un estimulador óseo como la Teriparatida podría acelerar el proceso.

