

Elvira Mateos Álvarez, Juan Berrocal Cuadrado, Abel Ganso Pérez, Virginia García Virto, Héctor José Aguado Hernández

*Hospital Clínico Universitario de Valladolid*

## Objetivos

La Enfermedad de Paget es un trastorno esquelético caracterizado por una mayor tasa de recambio y remodelación ósea que conducen a una formación ósea desorganizada. El tratamiento de elección son los bifosfonatos, fármacos ampliamente utilizados en el tratamiento de la osteoporosis. Sin embargo, la creciente preocupación acerca de las fracturas atípicas relacionadas con su ingesta prolongada ha contribuido a una reducción sustancial de su empleo. La fractura atípica de fémur por bifosfonatos es una fractura por estrés que tiene un aspecto radiográfico característico.

## Material y Metodología

Mujer de 89 años que acude con clínica de dolor en cadera derecha y limitación para la deambulación de dos meses de evolución que presenta escasa respuesta a medicación analgésica de tercer escalón. La paciente padece Enfermedad de Paget, por la que recibe tratamiento con Ácido Alendrónico semanal desde su diagnóstico hace 8 años. En la radiografía simple observamos una fractura subtrocantérea no desplazada, de características atípicas sobre un fémur en cayado representativo de su enfermedad. La paciente ingresa para tratamiento quirúrgico definitivo, realizándose osteosíntesis con enclavado endomedular largo.

## Resultados

El postoperatorio inmediato transcurre favorablemente y a las 48 horas de la cirugía la paciente inicia la deambulación con ayuda de andador. A los 9 meses de la intervención, la paciente deambula con ayuda de bastón y es independiente para las actividades básicas. Los controles radiológicos son favorables y muestran consolidación de la fractura, sin signos de aflojamiento del material de osteosíntesis.

## Conclusiones

Los bifosfonatos son eficaces en la prevención primaria de las fracturas por fragilidad, sin embargo, su uso prolongado incrementa el riesgo de fracturas atípicas de fémur. Se debe considerar la posibilidad de una fractura atípica si nos encontramos ante pacientes con enfermedades del metabolismo óseo o con historia de ingesta prolongada de bifosfonatos. El tratamiento de las fracturas atípicas supone un desafío para el cirujano, al mismo tiempo que su resultado clínico es menos predecible y suele ser inferior al de las fracturas convencionales. Esto se debe fundamentalmente a la dificultad de fijación de la fractura, al retraso en el proceso de curación y consolidación ósea y a la alta tasa de morbi-mortalidad asociada.

