

DOS POR UNO: FRACTURAS SUBTROCANTEREAS DE FEMUR BILATERALES EN PACIENTE EN TRATAMIENTO CON BIFOSFONATOS.

Alejandra Rapicano Rico, Jaime de la Esperanza Rubio, Santiago Perera Fernandez de Pedro, Cristina Suarez de Andres

INTRODUCCION Los bifosfonatos y otros fármacos antirresortivos han demostrado desde hace años ser eficaces en la reducción de la incidencia de fracturas de la columna y otras habituales tanto pacientes con hueso osteoporótico, como con osteopenias secundarias a otras patologías y sus tratamientos pertinentes. No obstante, no están exentos de efectos adversos y paradójicamente, son frecuentes fracturas con patrones atípicos y localizaciones menos habituales, las cuales pueden llegar a convertirse un problema suficiente como para interrumpir el tratamiento.

MATERIAL Y MÉTODOS Presentamos el caso de una paciente de 89 años con antecedente de Arteritis de la Arteria Temporal en seguimiento por Reumatología de nuestro centro y en tratamiento inmunosupresor con corticoides a dosis altas más alendronato desde hace 15 años. En el último semestre, acude a urgencias varias veces por presentar dolor bilateral en caderas que le ha llevado a interrumpir la deambulacion hace dos días, siendo diagnosticada finalmente de fracturas bilaterales subtrocantéreas de trazo transverso tras realización de prueba de imagen. La paciente es intervenida quirúrgicamente en un mismo acto quirúrgico al día siguiente con clavos largos intramedulares como tratamiento definitivo para ambas fracturas.

RESULTADOS: A los 6 meses la paciente se encuentra deambulando con ayuda de bastón y sin dolor. Se ha decidido en decisión conjunta con Reumatología y la paciente la retirada de bifosfonatos por un balance riesgo beneficio desproporcionado. En el momento actual, no ha vuelto a presentar nueva clínica o fracturas desde la retirada.

CONCLUSIONES: Los tratamientos con bifosfonatos y otros fármacos antirresortivos son terapias instauradas en nuestro medio y con buenos resultados. No obstante, no deberíamos olvidar de que pueden presentar efectos adversos graves que requieran de intervención quirúrgica, por lo que tanto su indicación como su mantenimiento debe ser evaluado y vigilado con cautela.

