

Álvaro Pomar Matias, Anna Maudos Segarra, Dacia Cerdà Gabaroi, Delia Reina Sanz, Jordi Álvarez

**OBJECTIVOS**

San Nicolás

La osteopatía por Metotrexate (MTX) es una entidad poco frecuente presente en pacientes sometidos a largos períodos de tratamiento con MTX. El cuadro clínico predominante consiste en la tríada de dolor, osteoporosis y fracturas atraumáticas en huesos de carga que puede confundirse con una monoartritis.

**MATERIAL Y METODOLOGÍA**

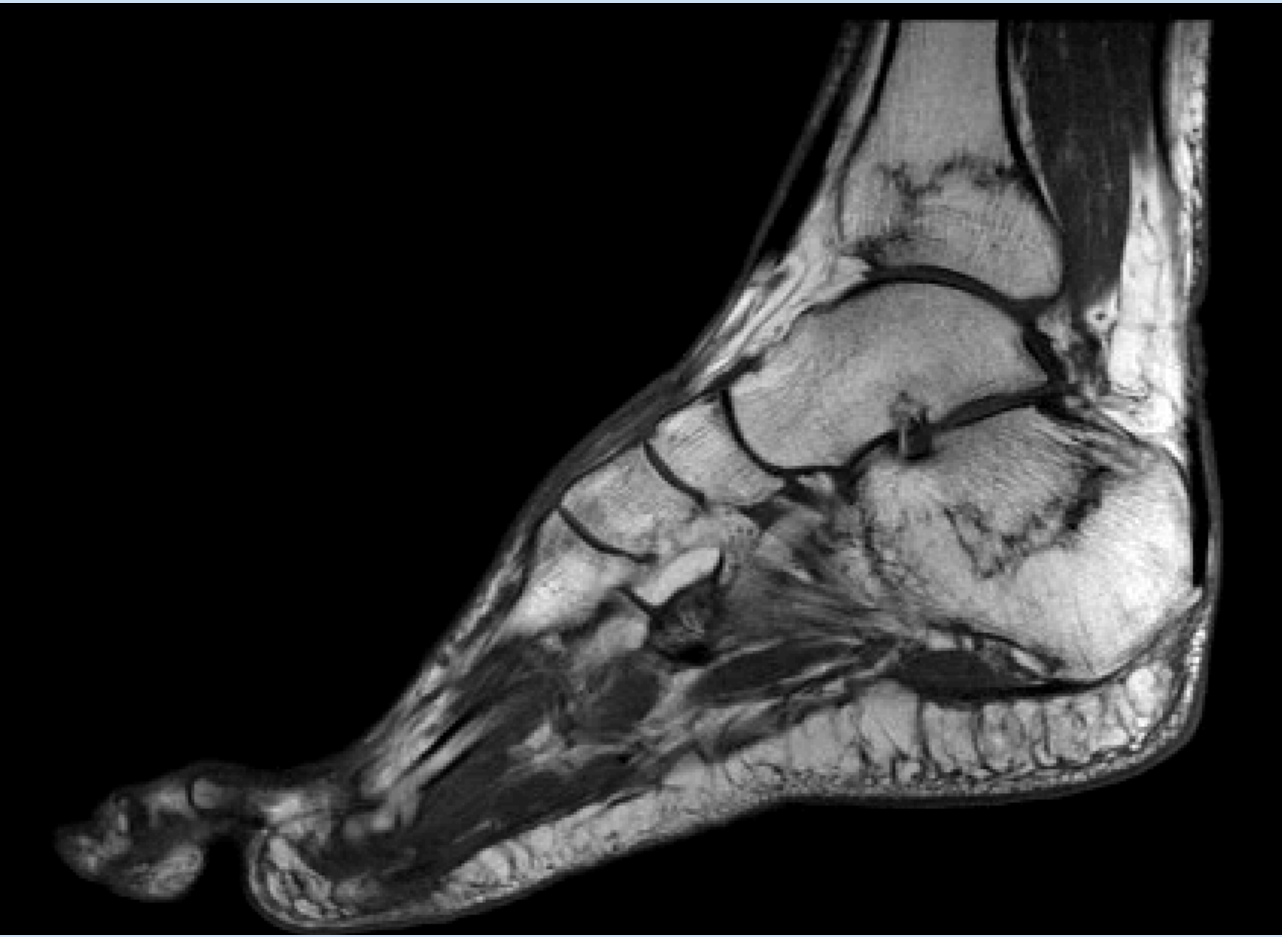
Presentamos el caso de dos pacientes mujeres de 56 y 59 años, ambas diagnosticadas de artritis psoriásica tratadas con MTX a dosis bajas durante 6 años. Ambas pacientes consultan por dolor atraumático e impotencia funcional en la zona del tobillo, de semanas de evolución, sin alteraciones evidentes en los estudios radiológicos iniciales. Después de varias semanas sin mejoría de la clínica, se realiza Resonancia Magnética (RM) en la que se objetiva trazo serpiginoso en metáfisis tibial con extenso edema óseo asociado, orientándose como fractura de estrés y tratándose mediante tratamiento conservador y rehabilitación en carga. Las pacientes presentan una evolución tórpida sin evidencia de consolidación ósea de las fracturas que imposibilita la deambulación en carga. Se amplía el estudio con Densitometría Ósea y Gammagrafía ósea evidenciando un aumento de la actividad osteogénica y leve osteopenia en el tercio distal de la tibia.

**RESULTADOS**

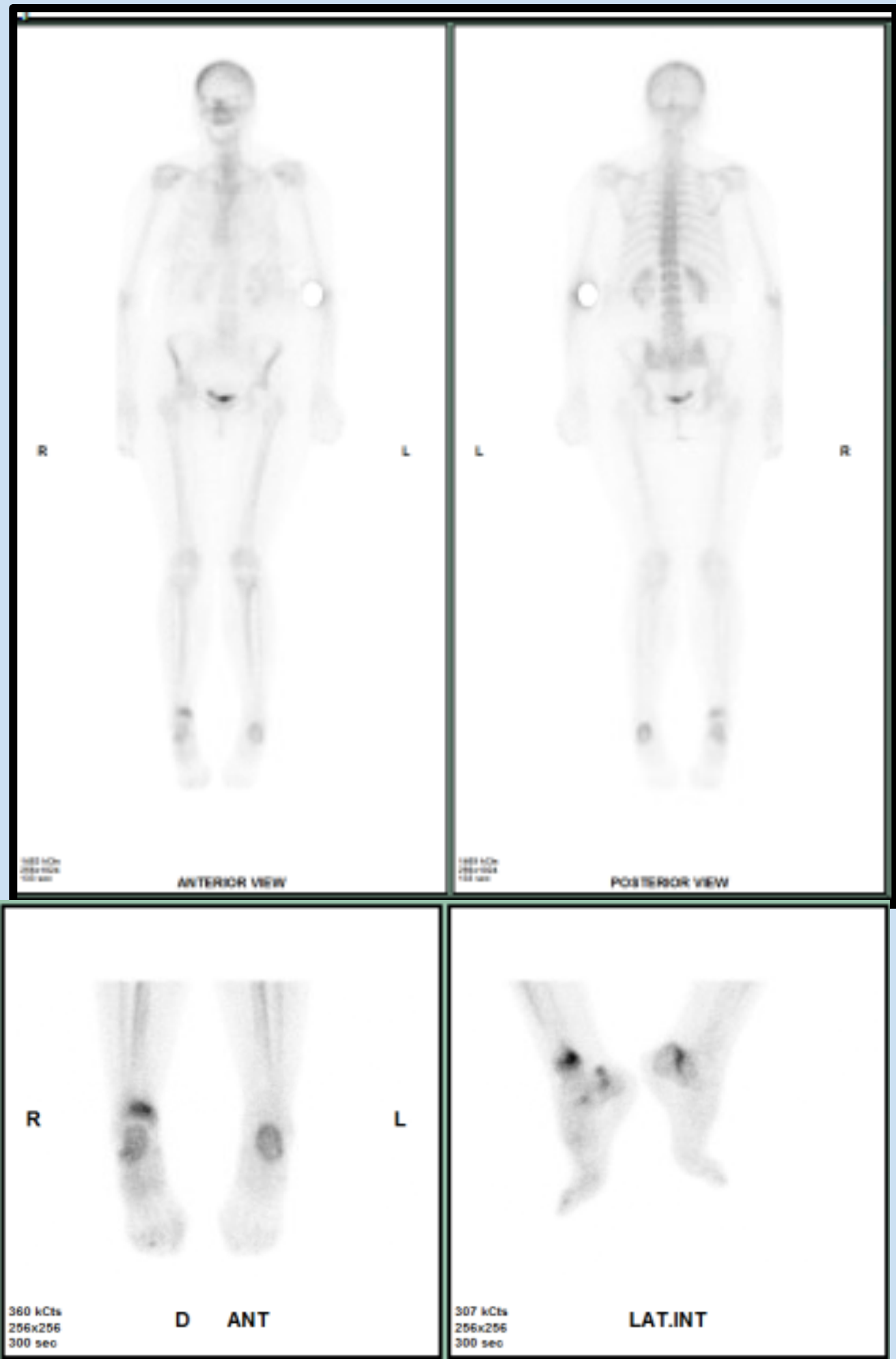
Después de varios meses sin llegar a un diagnóstico, las pacientes abandonaron el tratamiento con MTX. En el primer caso por cambio terapéutico a otro fármaco inmunosupresor; en el segundo, por voluntad propia. A los cuatro meses del abandono del tratamiento con MTX y el inicio de suplementación con Calcio y vitamina D, las pacientes presentan una franca mejoría del dolor del tobillo pudiendo deambular sin muletas y recuperando su funcionalidad previa.

**CONCLUSIONES**

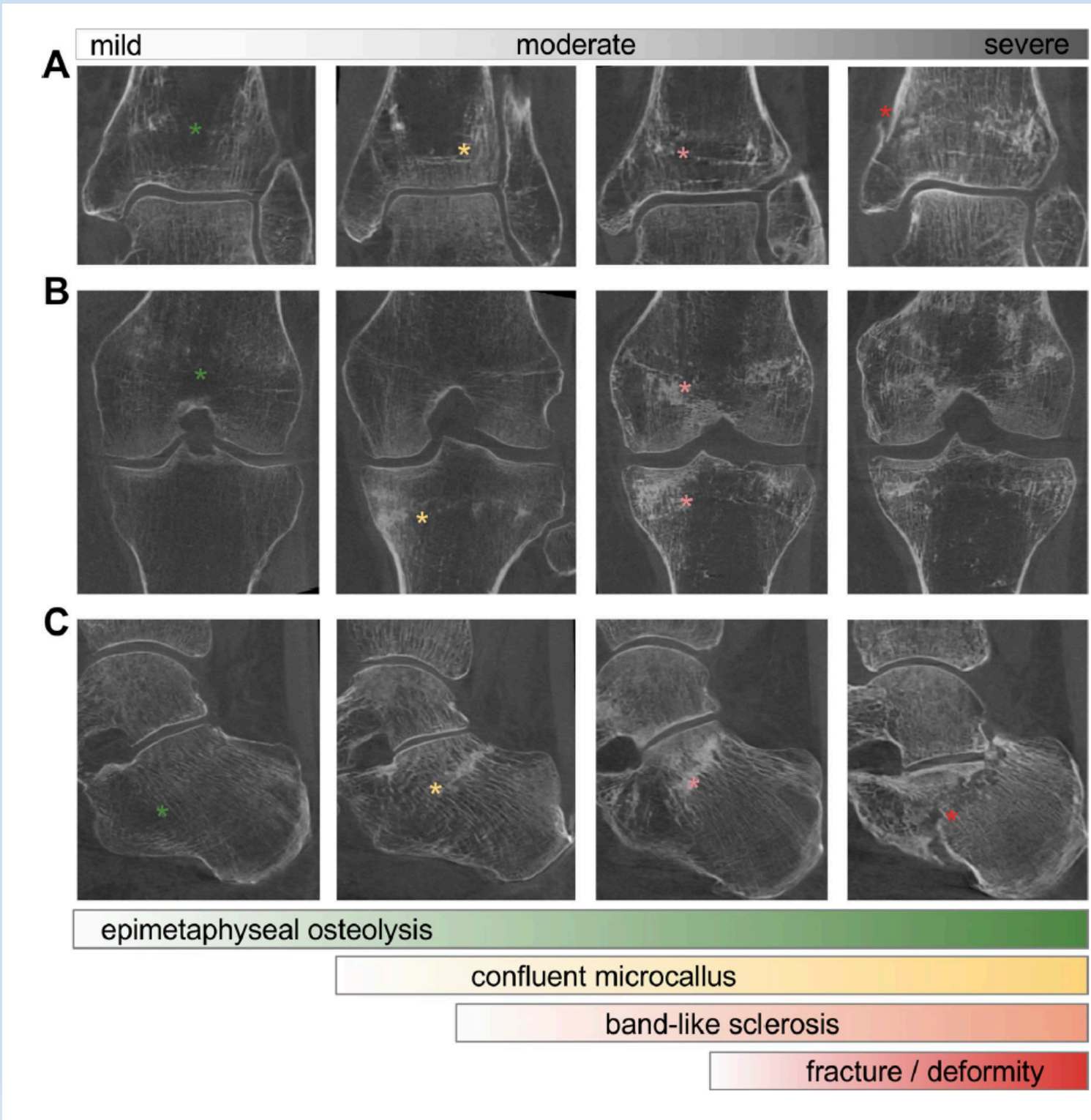
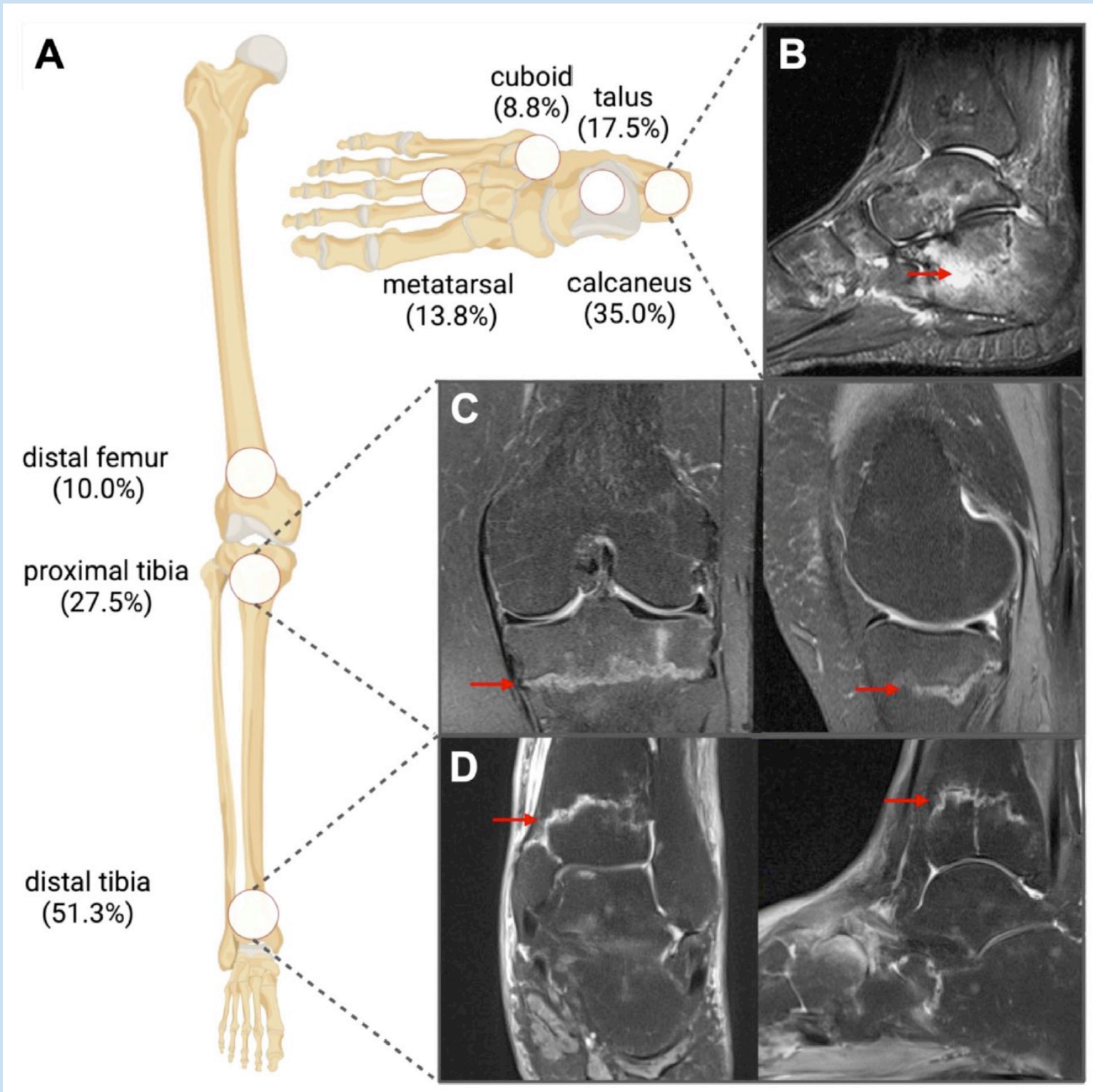
La osteopatía por MTX es una patología infrecuente en pacientes con enfermedades autoinmunes afectando de forma bilateral y múltiple a las articulaciones de carga. Suele manifestarse con dolor atraumático acompañado de fracturas con patrón serpiginoso en la RM y retraso en la consolidación ósea. El tratamiento de esta entidad consiste en un manejo conservador de las fracturas de estrés acompañado del abandono de la terapia con MTX y el inicio de terapia osteoformadora. Esta patología se caracteriza por una favorable evolución con una pronta recuperación funcional tras cesar el tratamiento inmunosupresor.



RM: trazo serpiginoso en metáfisis tibial con extenso edema óseo



Gammagrafía ósea: fenómenos óseos remodeladores activos en el pilón tibial



Ruffer, N., Krusche, M., Beil, F. T., Amling, M., Kötter, I., & Rolvien, T. (2022, February). Clinical features of methotrexate osteopathy in rheumatic musculoskeletal disease: a systematic review. In *Seminars in Arthritis and Rheumatism* (Vol. 52, p. 151952). WB Saunders.