



0 - Fracturas de insuficiencia inducidas por el tratamiento prolongado con bifosfonatos

J. Calatayud Moscoso del Prado¹, D. Pereira Boo², J.J. Gómez Herrera², G. Gallardo Madueño², F. Baudraxler³ y F. Tardáguila Montero⁴

¹Móstoles, España. ²Madrid, España. ³Valdemoro, España. ⁴Vigo, España.

Resumen

Objetivos: Describir los efectos inducidos por el uso prolongado de bifosfonatos en el sistema músculo-esquelético. Describir los hallazgos radiológicos de dichos efectos mediante las distintas técnicas radiológicas: Radiología simple, tomografía computarizada (TC), gammagrafía y resonancia magnética (RM).

Material y método: Estudio retrospectivo desde marzo del 2007 hasta julio de 2012. Se revisaron casos de fracturas transversas atípicas afectando a la región proximal del fémur. Todas las pacientes fueron mujeres y recibieron terapia con bifosfonatos un mínimo de 4 años y un máximo de 14. Rango de edad 59-89 (Media: 74) Un radiólogo realizó un análisis detallado de las pruebas radiológicas disponibles incluyendo localización, extensión de la fractura, patrón de desplazamiento, engrosamiento cortical y edema medular.

Resultados: Se recogieron 19 fracturas en 13 pacientes. Todas las pacientes negaron traumatismo o ser mínimo. Localización: 12 subtrocantéricas (66,7%) y 7 diafisarias (33,3%). Completas/Incompletas: 10 de las 15 fracturas (52,6%) fueron fracturas completas y 9 incompletas (47,4%). Unilateral/Bilateral: En 6 pacientes (46,3%) fueron bilaterales y en 7 unilaterales (53,7). La RM reveló edema medular en las 4 pacientes estudiadas. En las fracturas completas el patrón de desplazamiento fue siempre medial excepto en 2 casos que fue lateral.

Conclusiones: En los últimos años se ha descrito en la literatura la asociación entre el uso prolongado de bifosfonatos y las fracturas de insuficiencia subtrocantéreas de fémur. El conocimiento de este tipo de fracturas y sus características en imagen es esencial para el diagnóstico precoz y el manejo adecuado del paciente.