



0 - Fracturas de insuficiencia en el paciente pediátrico asociado al tratamiento con valproato

E. Santana Medina, C.T. Marrero Pulido, O.M. Suárez Cabrera, J. Boada Díaz y M.A. Santana Rodríguez

Hospital Dr. Negrín, Las Palmas de Gran Canaria, España.

Resumen

Objetivo docente: En el adulto una reducción de la densidad mineral ósea (DMO) del 7% asocia un incremento del 50% de las fracturas osteoporóticas. Se ha descrito la disminución de la DMO de hasta el 10% respecto a los controles en el paciente pediátrico bajo tratamiento farmacológico antiepileptico, concretamente valproato. Por tanto en este tipo de paciente con dolor óseo/articular se ha de considerar la aparición de fracturas de insuficiencia, sutiles o indetectables en la radiología simple.

Revisión del tema: Presentamos el caso de un paciente de 6 años de edad con dolor en pie y tobillo tras trauma banal. La radiología simple no mostró hallazgos significativos. Tras curso clínico tortuoso y con sospecha de esguince en tobillo se le realiza RM de pies donde se identifica un patrón típico de fracturas de insuficiencia, no sospechadas clínicamente. Se correlacionan los hallazgos de imagen con el tratamiento desde los 3 años con valproato como causante de reducción de la DMO y de las lesiones descritas en este paciente.

Conclusiones: Las enfermedades crónicas y ciertos tratamientos pueden afectar de forma adversa a la salud ósea. En la epilepsia concurren varios factores: la restricción de la actividad física y el tratamiento farmacológico. Fenitoína y fenobarbital están asociados a raquitismo. En la década de los 90 se describe disminución de la DMO como efecto secundario del valproato y de la carbamacepina. Importancia de la RM en el diagnóstico de las fracturas de insuficiencia en el paciente pediátrico con dolor óseo/articular y antecedente de epilepsia en tratamiento farmacológico.