



Imagen en medicina

Fracturas femorales atípicas secundarias al tratamiento prolongado con bisfosfonatos



Atypical femur fractures secondary to bisphosphonate prolonged treatment

Xavier Tomas*, Pilar Camacho Carrasco, Pilar Peris Bernal, Sergi Jimenez Serrano, Álvaro Bartolome Solanas y Juan Carlos Soler-Perromat

Servicio de Radiodiagnóstico (CDIC), Hospital Clínic, Universitat de Barcelona, Barcelona, España



Figura 1.



Figura 2.

Mujer de 74 años sin hábitos tóxicos, con antecedente de osteoporosis en tratamiento con alendronato y vitamina D desde hacía 15 años y sin fracturas previas, que acudió a urgencias por dolor e impotencia funcional en cadera derecha tras caída casual. En los últimos meses había presentado dolor en esta cadera, que había sido orientado como trocanteritis. La radiografía de pelvis reveló una fractura subtrocantérea de fémur derecho compatible con fractura atípica de fémur por sus características: trazo axial-oblicuo corto con engrosamiento cortical lateral y espícula medial sin conminución (fig. 1, flecha). A su vez, en la región subtrocantérea del fémur izquierdo se observó un engrosamiento de la cortical lateral con una banda radiotransparente sugestiva de fractura atípica incompleta (fig. 1, punta de flecha). La TC coronal del fémur izquierdo mostraba un engrosamiento cortical con la línea de fractura cortical (fig. 2, flecha). Tras sendos enclavados endomedulares femorales, la paciente fue trasladada finalmente a su domicilio sin experimentar ninguna complicación. Ante la detección de estas fracturas atípicas de fémur debe considerarse siempre el estudio del fémur contralateral para descartar una fractura inminente debido a su elevada frecuencia. Se han descrito asociadas al tratamiento con bisfosfonatos o denosumab, o a trastornos del metabolismo óseo (hipofosfatasia y osteogénesis imperfecta).

* Autor para correspondencia.
Correo electrónico: xtomas61@gmail.com (X. Tomas).