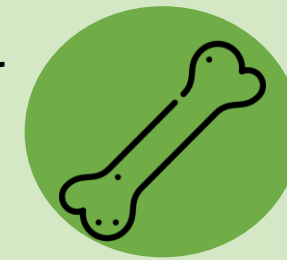


El grave efecto secundario del tratamiento con bifosfonatos: fractura femoral atípica.

A. Pérez Lorenzo¹, S. Rodríguez Alonso¹, J. Berrocal Agüera¹, E. Palacio Duque¹, J. Luaces González¹.

¹Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología, Hospital Universitario Ntra. Señora de Candelaria. S/C de Tenerife, Islas Canarias.

INTRODUCCIÓN



La osteoporosis constituye una de las consecuencias más incapacitantes del envejecimiento ya que produce fracturas por fragilidad. Estas fracturas producen un gran deterioro funcional y una alta mortalidad, por lo que su identificación y tratamiento es fundamental. La base del tratamiento han sido los bifosfonatos durante muchos años, ya que muchos estudios han demostrado su capacidad para disminuir el riesgo de fracturas vertebrales y de cadera.

Sin embargo, los bifosfonatos también se asocian con varios efectos secundarios entre los que destacan las fracturas femorales atípicas. Este tipo de fracturas se caracterizan por ser transversas u oblicuas cortas, sin conminución y con afectación subtrocantérica o diafisaria. También pueden presentar dolor prodrómico inespecífico en forma de dolor inguinal o tirantez. En las fracturas completas, el tratamiento principal es la fijación con clavo endomedular, mientras que en las fracturas incompletas, la cirugía se realiza cuando no hay respuesta al tratamiento conservador o cuando existe dolor.

OBJETIVOS



El objetivo es presentar el caso de una paciente con fractura femoral atípica tras tratamiento prolongado con bifosfonatos.

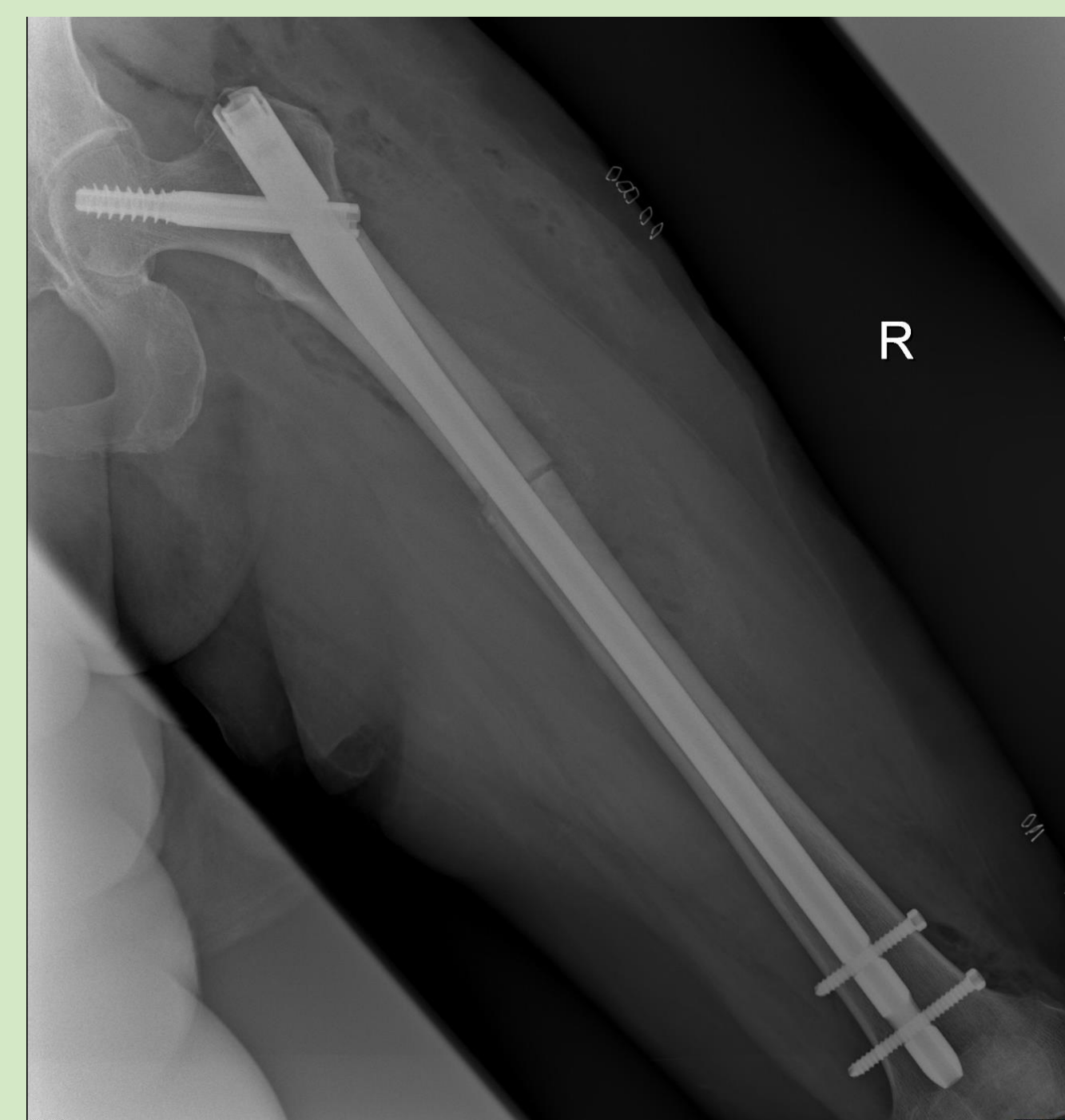
MATERIAL Y MÉTODOS



Mujer de 69 años que acude por dolor e impotencia funcional en miembro inferior izquierdo tras caída desde propia altura sin antecedente traumático previo. Refiere dolor localizado en muslo izquierdo de 1 mes de evolución que se ha intensificado en los últimos días y se asocia a incapacidad para deambular.

- Antecedentes personales: osteoporosis en tratamiento con ácido alendrónico (2010-2015) y ácido zoledrónico (2 dosis: 1º en 2021 y 2º en 2022).
- Radiografía AP de fémur: fractura diafisaria transversa de fémur izquierdo.

Se realiza intervención quirúrgica mediante enclavado endomedular largo.



RESULTADOS



A los 3 meses post-cirugía, la paciente se encuentra asintomática y deambulando sin ayudas. Se remite a Reumatología donde se retoma el tratamiento para la osteoporosis con Teriparatida.

CONCLUSIONES



El riesgo de fractura atípica de fémur aumenta con la duración más prolongada del uso de bifosfonatos. Después de 3-5 años de tratamiento continuo, se debe reevaluar la necesidad de una terapia farmacológica antirresortiva, ya que los pacientes con bajo riesgo de fractura a los 10 años pueden beneficiarse de unas “vacaciones farmacológicas” de su tratamiento para la osteoporosis.

BIBLIOGRAFÍA

- Bal R, Ambade R, Singh N, Upadhyay P. Bisphosphonates and Atypical Femur Fractures: Is the Relationship Causal or Casual? Cureus. 2023 Nov 2;15(11):e48141. doi: 10.7759/cureus.48141. PMID: 38046767; PMCID: PMC10692760.
- Murphy, B., Francis, S.L., Rhee, I. et al. Atypical femur fractures associated with bisphosphonate therapy: post-operative outcomes. Eur J Orthop Surg Traumatol 33, 1697–1703 (2023). <https://doi.org/10.1007/s00590-022-03314-y>
- Black DM, Geiger EJ, Eastell R, Vittinghoff E, Li BH, Ryan DS, Dell RM, Adams AL. Atypical Femur Fracture Risk versus Fragility Fracture Prevention with Bisphosphonates. N Engl J Med. 2020 Aug 20;383(8):743-753. doi: 10.1056/NEJMoa1916525. PMID: 32813950; PMCID: PMC9632334.