

DOLOR BILATERAL DE MUSLO EN PACIENTE EN TRATAMIENTO CON BIFOSFONATOS

Autores:

JORGE I. RODRÍGUEZ , MARTÍNEZ

NAVARRO MONT, RAMÓN

MARIANO BARRÉS , CARSI

HOSPITAL UNIVERSITARIO Y POLITECNICO LA FE- UNIDAD DE TRAUMATOLOGÍA

Paciente de sexo Femenino de 61 años que acude a consulta por dolor bilateral de muslos, de 2 años de evolución, a predominio del izquierdo.

Antecedentes Personales

Fractura acúñamiento vertebral de L2 en año 1994 con tratamiento ortésico y desde entonces con tratamiento de base de la osteoporosis con ácido alendrónico y ácido zoledrónico anual durante los dos últimos años

Fibromialgia en tratamiento por unidad de dolor

Intervenida de hallux valgus, apendicectomía, amigdalectomía, meniscopatía

Alérgica a metamizol

Exploración Física

Dolor en reposo del tercio medio de ambos muslos que se acentúa con la carga

Cede parcialmente con analgésicos de primer escalón

Exploración de ambas caderas y rodillas dentro de la normalidad

No presenta afectación neurosensitiva de miembros inferiores ni dismetría de los mismos.

Requiere de asistencia con bastón para deambular

DOLOR BILATERAL DE MUSLO EN PACIENTE EN TRATAMIENTO CON BIFOSFONATOS

Autores:

JORGE I. RODRÍGUEZ, MARTÍNEZ

NAVARRO MONT, RAMÓN

MARIANO BARRÉS, CARSI

HOSPITAL UNIVERSITARIO Y POLITECNICO LA FE- UNIDAD DE TRAUMATOLOGÍA

Exploraciones complementarias

Rx.



DOLOR BILATERAL DE MUSLO EN PACIENTE EN TRATAMIENTO CON BIFOSFONATOS

Autores:

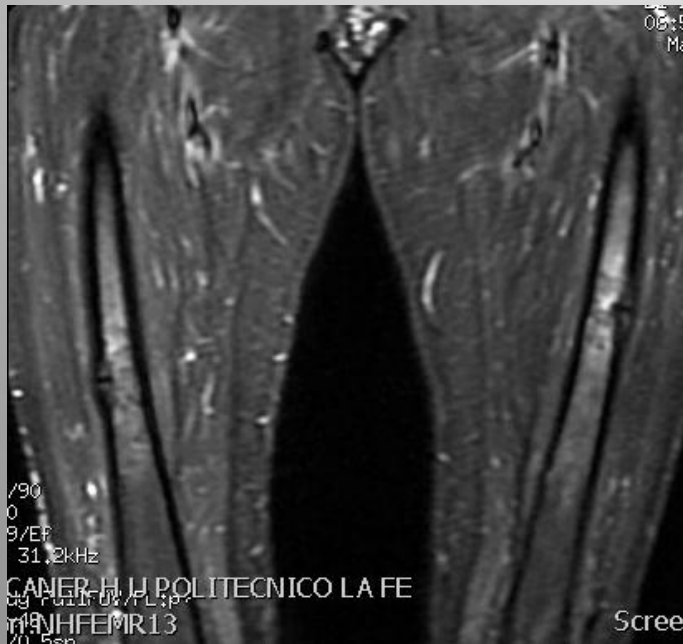
JORGE I. RODRÍGUEZ MARTÍNEZ

NAVARRO MONT, RAMÓN

MARIANO BARRÉS, CARSI

HOSPITAL UNIVERSITARIO Y POLITECNICO LA FE- UNIDAD DE TRAUMATOLOGÍA

RNM



Engrosamiento cortical en vertiente lateral de tercio medio de ambas diáfisis femorales con esclerosis ósea / trazo de fractura lineal intracortical en el plano transversal. Asocia discreto grado de edema intracortical y en médula ósea subyacente.

DOLOR BILATERAL DE MUSLO EN PACIENTE EN TRATAMIENTO CON BIFOSFONATOS

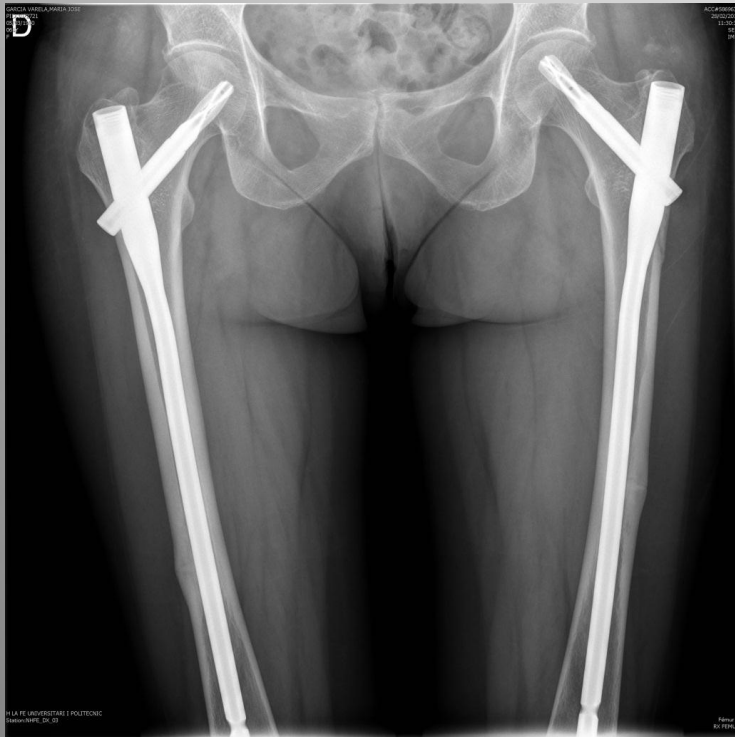
Autores:

JORGE I. RODRÍGUEZ , MARTÍNEZ

NAVARRO MONT, RAMÓN

MARIANO BARRÉS ,CARSI

HOSPITAL UNIVERSITARIO Y POLITECNICO LA FE- UNIDAD DE TRAUMATOLOGÍA



Diagnóstico

Fractura por stress /
insuficiencia diafisaria
femoral bilateral

Tratamiento

Enclavado endomedular
cervicodiafisario acerrojado
bilateral

DOLOR BILATERAL DE MUSLO EN PACIENTE EN TRATAMIENTO CON BIFOSFONATOS

Autores:

JORGE I. RODRÍGUEZ ,MARTÍNEZ

NAVARRO MONT, RAMÓN

MARIANO BARRÉS ,CARSI

HOSPITAL UNIVERSITARIO Y POLITECNICO LA FE- UNIDAD DE TRAUMATOLOGÍA

Evolución

Tras 3 meses postintervención la paciente refiere mejoría del dolor.
No requiere asistencia para deambular.

Discusión

El caso nos aporta, de nuevo, la posible relación entre toma de bifosfonatos a altas dosis y durante un período prolongado con la aparición de las denominadas fracturas atípicas en fémur.

Este caso tiene la peculiaridad del diagnóstico precoz de las fracturas de stress instaurándose un tratamiento doblemente "profiláctico".

Por una parte la de una, más que probable, fractura bilateral atípica y por otra de una fractura en la región pertrocantérea/cervical mediante el enclavado cervico-diafisario bilateral.

- [Atypical subtrochanteric fractures associated with long-term use of bisphosphonates](#). López-López L, Vilá LM. P R Health Sci J. 2011 Dec;30(4):211.
- [\[Treatment with bisphosphonates as a possible cause of bilateral spontaneous atypical femoral fracture\]](#). Rasmussen M, Lange J. Ugeskr Laeger. 2012 Jan 9;174(1-2):32-3. Danish
- [Subtrochanteric stress fractures in patients on oral bisphosphonate therapy: an emerging problem](#). Murphy CG, O'Flanagan S, Keogh P, Kenny P. Acta Orthop Belg. 2011 Oct;77(5):632-7