

FRACTURAS ATÍPICAS DE FÉMUR, A PROPÓSITO DE UN CASO

Rivkin Sánchez, E; Maroñas Abuelo, CM; Castro Fernández, A; Piñeiro Ramírez, B;
Sayas Ladaga, M

HOSPITAL UNIVERSITARIO Y POLITÉCNICO LA FE DE VALENCIA

P-30

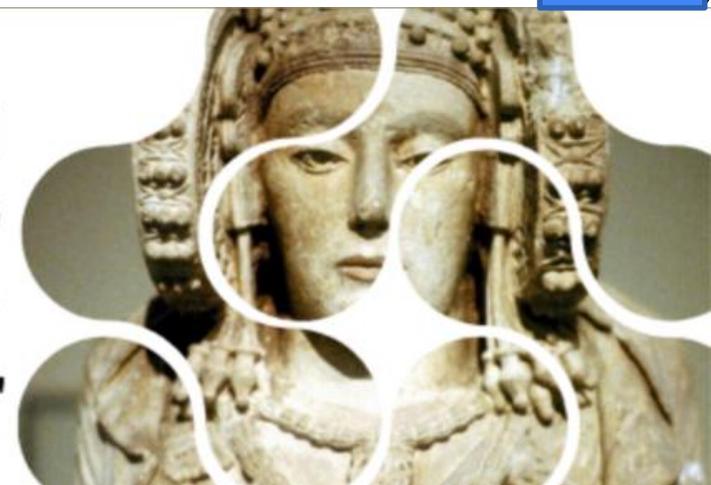
51 Congreso
SOTOCAV



30 / 31
m a y o
2024

CENTRO DE CONGRESOS "CIUTAT D'ELX"

Sociedad de Cirugía Ortopédica y Traumatología de la Comunidad Autónoma Valenciana



FRACTURAS ATÍPICAS DE FÉMUR, A PROPÓSITO DE UN CASO

Rivkin Sánchez, E; Maroñas Abuelo, CM; Castro Fernández, A; Piñeiro Ramírez, B; Sayas Ladaga, M

HOSPITAL UNIVERSITARIO Y POLITÉCNICO LA FE DE VALENCIA

INTRODUCCIÓN

Las fracturas atípicas de fémur debidas al uso prolongado de agentes antirresortivos (bifosfonatos y denosumab) están atrayendo una atención significativa debido a su desafiante tratamiento por sus aspectos biológicos y mecánicos. Estos agentes son los más usados como terapia de primera línea para el tratamiento de la osteoporosis y la reducción del riesgo de fractura. La patogenia de estas fracturas sigue siendo desconocida. Pueden clasificarse en completas o incompletas.

MATERIAL Y MÉTODOS

Presentamos el caso de una mujer de 56 años que acude a Urgencias por aumento del dolor en muslo izquierdo tras caída casual desde su propia altura, ya presentaba dolor en ambos muslos de meses de evolución sin antecedente traumático. La paciente ha estado en tratamiento para la osteoporosis con alendronato durante los últimos 4 años y previamente con ibandronato durante 8 años. Se solicita una radiografía donde se observa una fractura diafisaria atípica de fémur izquierdo.



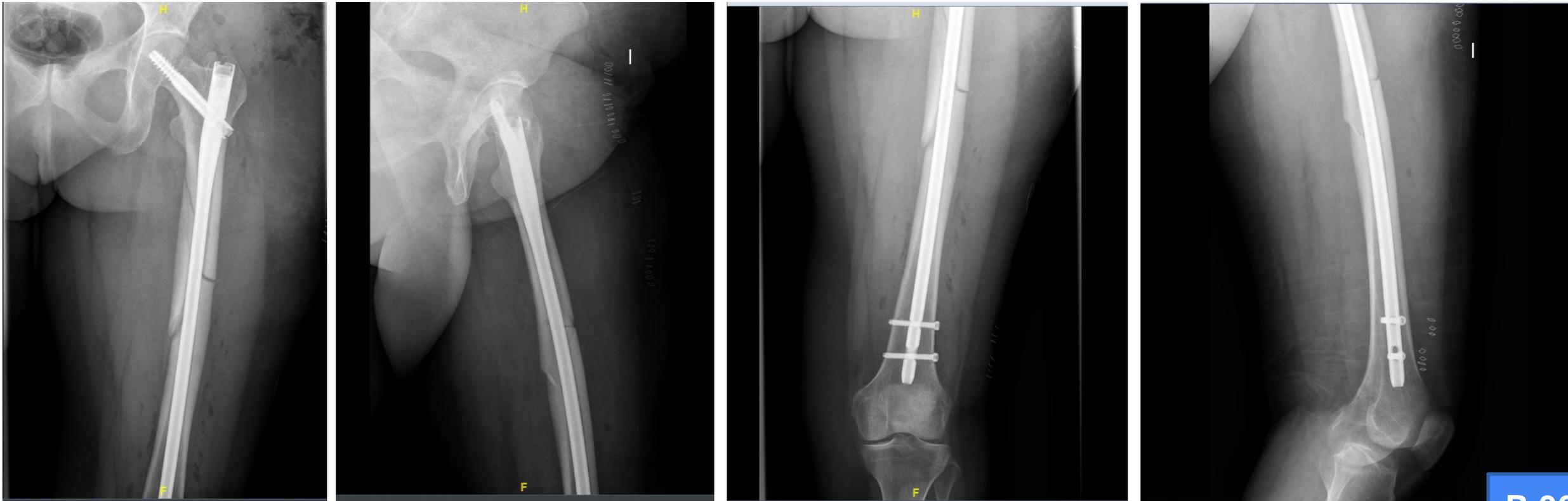
FRACTURAS ATÍPICAS DE FÉMUR, A PROPÓSITO DE UN CASO

Rivkin Sánchez, E; Maroñas Abuelo, CM; Castro Fernández, A; Piñeiro Ramírez, B; Sayas Ladaga, M

HOSPITAL UNIVERSITARIO Y POLITÉCNICO LA FE DE VALENCIA

RESULTADOS (I)

Se realiza enclavado endomedular con clavo largo fresando 2,5 mm más del diámetro del clavo con tornillo cefálico.



FRACTURAS ATÍPICAS DE FÉMUR, A PROPÓSITO DE UN CASO

Rivkin Sánchez, E; Maroñas Abuelo, CM; Castro Fernández, A; Piñeiro Ramírez, B; Sayas Ladaga, M

HOSPITAL UNIVERSITARIO Y POLITÉCNICO LA FE DE VALENCIA

RESULTADOS (II)

Debido al riesgo de fractura en fémur contralateral, se realiza radiografía donde se identifica engrosamiento de corticales sin trazos de fractura y se solicita RM que descarta fractura. Por lo tanto, se consideró que no era necesario el enclavamiento, pero sí un seguimiento estrecho durante al menos 2 años.

Por parte de reumatología, pautan suplementación de calcio y vitamina D. Además, retiran el tratamiento con bifosfonatos con controles seriados y reevaluación de la necesidad de nueva terapia antirresortiva en 2 años.



FRACTURAS ATÍPICAS DE FÉMUR, A PROPÓSITO DE UN CASO

Rivkin Sánchez, E; Maroñas Abuelo, CM; Castro Fernández, A; Piñeiro Ramírez, B; Sayas Ladaga, M

HOSPITAL UNIVERSITARIO Y POLITÉCNICO LA FE DE VALENCIA

CONCLUSIONES

El tratamiento quirúrgico con clavo endomedular largo fresando 2,5 mm más del diámetro del clavo (debido al engrosamiento de corticales) con tornillo cefálico es el recomendado para las fracturas completas.

Los pacientes con fracturas atípicas de fémur unilateral tienen un riesgo aumentado de fracturas contralaterales posteriores por lo que el fémur contralateral debe ser evaluado continuando con vigilancia estrecha durante al menos 2 años.

Además, debe iniciarse tratamiento médico apropiado, incluyendo la interrupción de bifosfonatos y el inicio de suplementación con calcio y vitamina D.

Para las fracturas atípicas de fémur incompletas, la fijación profiláctica depende de los potenciales factores de riesgo de evolucionar a una fractura completa. Se aplican los mismos principios quirúrgicos de estas.