

TITULO

FRACTURAS ATÍPICAS DE FEMUR ASOCIADAS CON EL CONSUMO PROLONGADO DE BIFOSFONATOS

INTRODUCCION.

Los bifosfonatos se han usado en la prevención de fracturas asociadas a osteoporosis. Presentan una alta evidencia en el aumento de la densidad mineral del hueso, prevención de la pérdida ósea, reducción de fracturas vertebrales, y de huesos largos (1), mediante la inhibición de la actividad osteoclástica. (2) Sin embargo han surgido casos de fracturas por estrés no desplazadas y atípicas por la terapia prolongada, que podrían estar relacionadas con el aumento de la rigidez y la pérdida de elasticidad ósea. Estas fracturas presentan un patrón característico: trazo transverso, engrosamiento cortical lateral en el foco, síntomas prodrómicos como dolor, y generalmente asociadas a trauma de baja energía e incluso espontaneas (3)

MATERIAL Y METODOS.

Se evaluaron seis pacientes en el período 2014-2015, edad promedio de 73.5 años (62-96), con nueve fracturas subtrocantéricas 3.2.A3 según clasificación AO, todos presentaban consumo prolongado de bifosfonatos con un promedio de 7.3 años, sin antecedentes oncológicos, con pródomos de dolor de más de seis meses. Se evaluaron con radiografías AP y perfil, (fig 1 y 4), En las cuales se encontró nueve fracturas que presentaban patrón característico, Se realizó tracción esquelética, efectuándose la cirugía con un promedio de 7.2 días. Se trataron cinco fracturas con clavo endomedular con tornillo cervicocefálico(GAMMA LARGO) y cuatro con clavo endomedular acerrojado (Fig. 2 y 5)

RESULTADOS

De un total de nueve fracturas se observó una consolidación en el 55% (cinco fracturas) en un tiempo promedio de 12.5 semanas, y un porcentaje de pseudoartrosis atrófica (Fig. 3) del 45% (cuatro fracturas) que no presentaron signos de consolidación al año de seguimiento. Además de una marcha no dolorosa en la totalidad de los pacientes que presentaron consolidación ósea (Fig. 6).

DISCUSIÓN

En 2010, Elizabeth Shane en el artículo *Evolving Data about Subtrochanteric Fractures and Bisphosphonates*, estudió la asociación entre el uso de bifosfonatos y la aparición de patrones atípicos de fracturas subtrocantéricas y diafisarias. Las fracturas subtrocantéricas representan sólo el 2-4% del total de las fracturas de cadera, y las fracturas atípicas asociadas a la terapia con bifosfonatos son incluso más raras (4). Por otra parte, estudios epidemiológicos sugieren que las fracturas diafisarias son más propensas a ocurrir por osteoporosis que por el uso de bifosfonatos y que el número de dichas fracturas ha disminuido en pacientes con gran adherencia a la terapia. Incluso la incidencia global de dichas fracturas no ha aumentado desde que se aprobaron los