

Fractura diafisaria bilateral de fémur causada por estrés. A propósito de un caso.

Fco Javier Margallo Remón, Alex Etxezarreta Fernández de Casadevante, María Mancho Sagüés, Iker Ayestaran Calero, Juan Apellaniz Antón.

Objetivo:

Presentar el atípico caso de una fractura bilateral de fémur ocasionada por estrés en una paciente osteoporótica, sin tratamiento con bifosfonatos ni con actividad deportiva de alta exigencia.

Material y Métodos

Paciente mujer de 70 años sin antecedentes personales de interés que presento en un periodo inferior a 2 años, fractura diafisaria femoral de manera bilateral de características atípicas, consistentes con fracturas de estrés. La paciente no estaba tomando ningún tratamiento con bifosfonatos ni practicaba ejercicio físico de alta intensidad. En la exploración física destaca una deambulación con cojera con necesidad de apoyo en muletas y dolor localizado en tercio medio de muslo. En la radiografía inicial se observo engrosamiento cortical a nivel de diáfisis de fémur derecho.



Resultados

Inicialmente la paciente fue diagnosticada de una fractura de estrés de fémur derecho, la paciente comenzó a realizar tratamiento rehabilitación con disminución del apoyo sobre la pierna derecha y reeducación de la marcha. Durante el proceso, tras bajar una escalera la paciente sufre una segunda fractura de fémur en la pierna contralateral, de las mismas características de la primera. Se realizó una RM donde se observaron hallazgos compatibles con fracturas de estrés en el tercio medio de ambas diáfisis femorales. En la densitometría ósea de la paciente se vieron valores consistentes con osteoporosis (T score -3.7). Antes los resultados obtenidos se inicio tratamiento con antiresortivo, calcio y vitamina D, además de disminución de la carga y reposo relativo de ambas extremidades.



Conclusión

Las fracturas diafisarias de estrés en el fémur son una rara entidad, en la bibliografía se pueden encontrar un numero limitado de casos en los que en la mayoría los pacientes han recibido tratamientos prolongados con bifosfonatos o son pacientes con entrenamiento físico intenso como atletas o militares. El tratamiento inicialmente suele ser conservador, con descargar de la extremidad afecta y limitación de la actividad. Si las fracturas no se detectan de manera precoz, puede llevar a desplazamiento de la misma y requerir de tratamiento quirúrgico, aumentando así su comorbilidad.

Bibliografía

1. Papandrianos N, Alexiou S et al. Atypical Bilateral Stress Fractures of the Femoral Shaft Diagnosed by Bone Scintigraphy in a Woman With Osteoporosis. Clin Nucl Med 2013;38: 910Y912.
2. Nieves J, Cosman F. Atypical Subtrochanteric and Femoral Shaft Fractures and Possible Association with Bisphosphonates. Curr Osteoporos Rep (2010) 8:34–39.
3. Niva M, Kiuru M et al. Fatigue injuries of the femur. Bone Joint Surg [Br] 2005;87-B:1385-90.