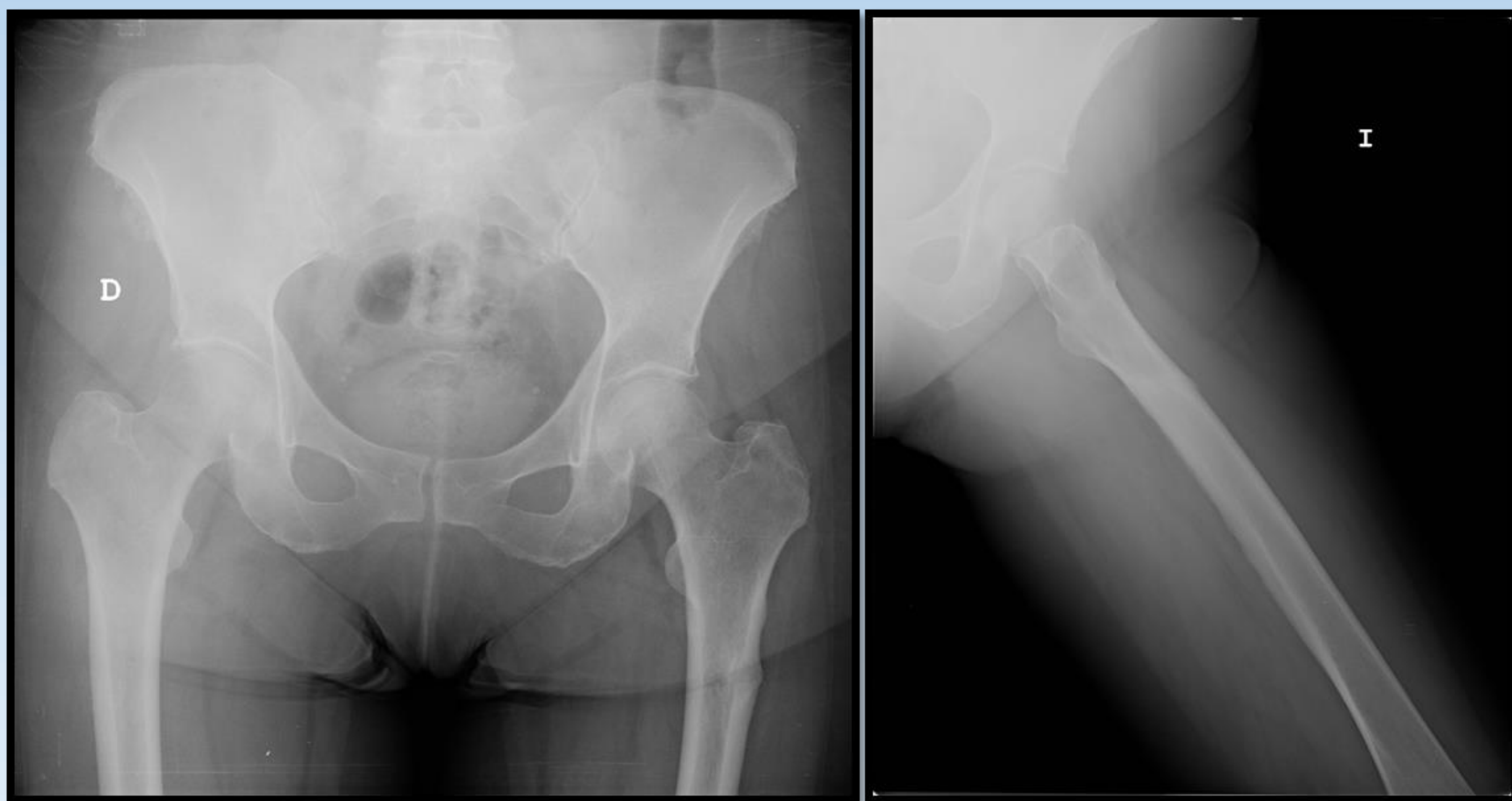


# LA PARADOJA DE LOS BIFOSFONATOS Y LA FRACTURA DE CADERA

**AUTORES:** Iraia Berasategi Noriega, Marta Molinedo Quílez, Natalia Cartiel Marco, Eduardo González Buesa, Paúl Vicente Alonso de Armiño.  
Hospital Universitario San Jorge. Huesca.

**INTRODUCCIÓN:** Resulta paradójico que los bifosfonatos, primera elección frente a la osteoporosis, tengan como efecto secundario las fracturas atípicas. Existen muchos estudios sobre el manejo de las fracturas femorales atípicas, sin llegar a un consenso claro. La incidencia de fracturas femorales atípicas es, además de paradójica, muy poco frecuente. Se encuentra en estrecha relación con la duración del tratamiento antirresortivo, pudiendo triplicar la incidencia en aquellos casos en los que se superen los 5 años de tratamiento. La American Society for Bone and Mineral Research recomienda tratar las fracturas femorales atípicas incompletas mediante la suplementación de calcio y vitamina D, suspendiendo el tratamiento con bifosfonatos y añadiendo la teriparatida en aquellos casos sin consolidación. Por el contrario, otros autores se muestran en contra, demostrando una escasa mejoría de los pacientes.

**OBJETIVO:** Se presenta el caso de una mujer con fractura femoral atípica y diferentes pormenores acontecidos, para dilucidar el tratamiento óptimo (conservador o quirúrgico) frente a este tipo de lesiones.



**MATERIAL Y MÉTODOS:** Mujer de 75 años que tras 8 años de tratamiento para la osteoporosis (calcio, vitamina D y alendronato), presenta fractura femoral atípica sin antecedente traumático, por lo que se sustituye el tratamiento antirresortivo por teriparatida y se aconseja mantener descarga de la extremidad durante 3 meses.

**RESULTADOS/DISCUSIÓN:** Al finalizar este periodo, la paciente presenta una fractura subtrocantérea completa en la misma región de la lesión previa, coincidente con un traumatismo mínimo desde su propia altura, que se trata mediante enclavado endomedular corto anterógrado con fresado de canal, con buenos resultados funcionales y dada de alta a los 24 meses.

**CONCLUSIÓN:** Se necesita urgentemente más información acerca de los bifosfonatos, en concreto sobre la duración óptima del tratamiento con ellos y la identificación de pacientes en riesgo. A pesar de que estudios recientes sugieren que la teriparatida proporciona ventajas para la curación y recuperación funcional en el manejo de las fracturas osteoporóticas, no hay datos certeros sobre la eficacia de ésta para el tratamiento de pacientes con fractura atípica por bifosfonatos y se requiere una mayor evidencia con estudios de gran volumen.

#### BIBLIOGRAFÍA:

1. Aspenberg P, Genant HK, Johansson T, Nino AJ, See K, Krohn K et al. Teriparatide for acceleration of fracture repair in humans: a prospective, randomized, double-blind study of 102 postmenopausal women with distal radial fractures. J Bone Miner Res. 2010;25:404-14.
2. Bock O, Felsenberg D. Atypical subtrochanteric and diaphyseal femoral fractures associated with long-term bisphosphonate use in postmenopausal osteoporosis-a case study. J Bone Miner Res. 2012;27(Suppl1).

