

# Fractura bilateral de cadera por estrés tras cirugía bariátrica

*Sandra Abando Ruiz, Andrés Manuel Gómez Blasco, María Macho Mier, Carlos Espada Blasco, Miguel Lizcano Palomares, Carlos Martín Hernández. Hospital Univeristario Miguel Servet, Zaragoza.*

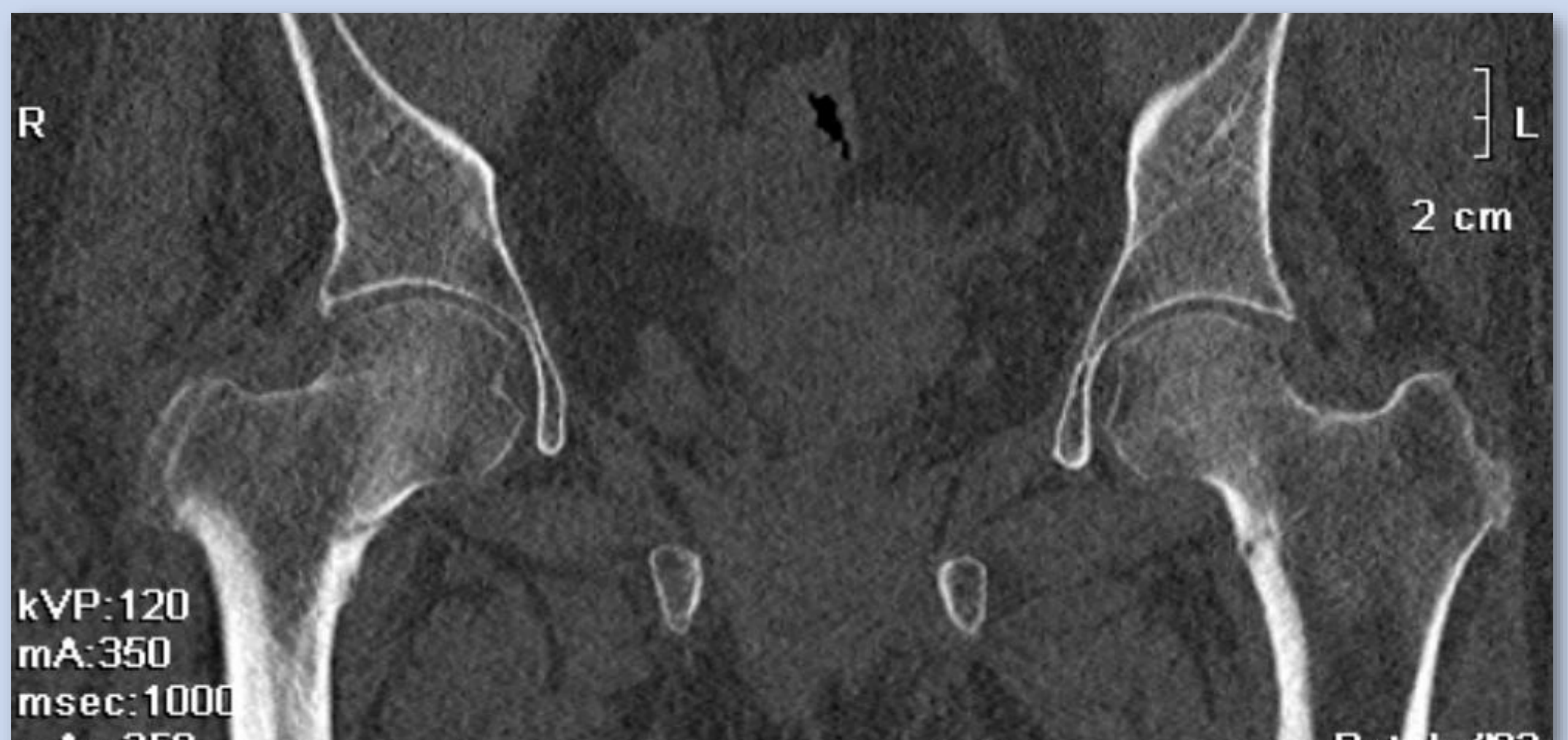
## ■INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

La obesidad mórbida se ha convertido en una de las enfermedades más prevalentes del siglo XXI. Uno de los tratamientos más empleados ha sido la cirugía bariátrica con bypass gástrico. Ésta puede producir alteraciones en el metabolismo fosfocálcico que, sostenidas en el tiempo, pueden comprometer la calidad ósea y favorecer la aparición de fracturas de estrés por insuficiencia. Es importante conocer este tipo de complicaciones, su forma de presentación y tratamiento ya que al ser una entidad poco frecuente su retraso diagnóstico puede empeorar su pronóstico.

Presentamos un caso clínico atendido en nuestro centro: fractura bilateral de cadera por estrés, complicación rara ya que solo existe un caso similar descrito en la literatura.

## ■MATERIAL Y MÉTODOS

Acude a urgencias en repetidas ocasiones una paciente de 58 años por dolor en ambas caderas desde hace un año sin traumatismo previo. Su único antecedente es una obesidad mórbida tratada mediante bypass gástrico hace 8 años. En las pruebas de imagen se observó una fractura de cuello femoral bilateral sugestiva de fractura de estrés de larga evolución. En los análisis preoperatorios existía un descenso en los niveles de calcio y vitamina D séricos. Por todo ello se realizó un atornillado con 3 tornillos de forma bilateral. Se permitió la carga de manera precoz y se pautaron suplementos de calcio y vitamina D.



## ■RESULTADOS

No aparecieron complicaciones durante el postoperatorio. Durante el seguimiento, la paciente permaneció asintomática deambulando sin ninguna ayuda. Los controles radiológicos y analíticos posteriores fueron satisfactorios observando signos de consolidación a partir de los 3 meses.

## ■DISCUSIÓN

Las fracturas de estrés en pacientes operados de cirugía bariátrica con bypass gástrico son una complicación infrecuente que, por su forma de presentación y falta de sospecha, pueden tener un diagnóstico tardío. Sería recomendable el seguimiento analítico de estos pacientes controlando los niveles de calcio y vitamina D para instaurar tratamiento precoz y evitar así la aparición de fracturas de estrés sugestivas de tratamientos quirúrgicos agresivos. Existen distintas alternativas de tratamiento descritas para este tipo de fracturas, entre ellas, el atornillado percutáneo representa una opción segura que permite obtener buenos resultados clínicos y radiológicos.