



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

242/3709 - COXALGIA COMO INICIO DE FRACTURAS PATOLÓGICAS

M. Campa García^a, A. Ardura González^a, M. Manzano Llana^b, I. García Suárez^c, F. Martínez Rodríguez^d y A. García Antuña^e

^aMédico de Familia. Centro de Salud Sama de Langreo. Asturias. ^bMédico de Familia. Centro de Salud de Riaño. Langreo. Asturias. ^cMédico de Familia. Centro de Salud de La Felguera. Langreo. Asturias. ^dMédico de Familia. Centro de Salud La Caridad. Asturias. ^eMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Sama de Langreo. Asturias.

Resumen

Descripción del caso: Mujer, 66 años, plurimorbilidad y polimedicación que comienza con coxalgia derecha sin caídas ni trauma previo. Tras analgesia habitual y al persistir el dolor se realiza Rx apreciándose fractura de ramas ilio e isquiopúbicas derechas por lo que se envía a urgencias para valoración. Posteriormente y ante la persistencia del dolor se diagnostica de fractura de 9^o y 10^o arcos costales izquierdos, manubrio esternal y se aprecian lesiones blásticas en sacro y pubis que parecen sugerentes de enfermedad metastásica.

Exploración y pruebas complementarias: Dolor con la deambulación con gran afectación e incapacidad para la marcha. Radiografía de pelvis y parrilla costal con fracturas múltiples (ramas isquiopúbicas, sacro, manubrio esternal, costillas). Mamografía, TAC pélvico, TAC abdominal y PET sin hallazgos de enfermedad neoplásica. Biopsia de cresta iliaca, pubis, aspirado medular seronegativas. Analítica con déficit de vitamina D. DXA en cadera total -2,8.

Juicio clínico: Fracturas por insuficiencia vitamina D. Osteoporosis de muy alto remodelado.

Diagnóstico diferencial: Neoplasia hematológica tipo mieloma, metástasis óseas, neoplasia de órgano sólido.

Comentario final: Como médicos de familia tenemos que tener presente que las alteraciones metabólicas con déficit de vitamina D pueden producir en ocasiones cuadros clínicos que sugieren patología grave y que precisan estudios complejos para llegar a un diagnóstico definitivo.

Bibliografía

1. Rodríguez M, Beltrán B, Quintanilla L, Cuadrado C. Contribución de la dieta y la exposición solar al estatus nutricional de vitamina D en españolas de edad avanzada. *Nutr Hosp*. 2008;23:567-76.
2. Prevalence of vertebral alterations and the effects of calcium and vitamin D supplementation on calcium metabolism and bone mineral density after gastrectomy. *Br J Surg*. 2005;92:579-85.
3. Alcalá O. Fracturas Patológicas. *Ortop Traumatol*. 2006;50 suppl 1:55-65.

Palabras clave: Fracturas. Vitamina D.