

DOLOR LUMBAR A CONSECUENCIA DE FRACTURA DE VERTEBRA OSTEOPORÓTICA NO SOSPECHADA EN PACIENTE CON FACTORES DE RIESGO

JESÚS ENRIQUE AULAR RODRÍGUEZ; LETICIA BOYERO FERNÁNDEZ.

La Fractura de Vertebra Osteoporótica (FVO) es la complicación más frecuente de la osteoporosis y se define como la pérdida de más de un 20% de la altura del cuerpo vertebral. Se produce de forma espontánea o secundaria a un traumatismo de bajo impacto, frecuentemente entre D7-L2.

Casa clínico: Se trata de mujer de 74 años, con hipertensión arterial, dislipemia, hipotiroidismo, Artritis Reumatoide, Artrosis en columna lumbar y cervical. En tratamiento con metoprolol 100 mg, prednisona 5 mg, dolquine 200 mg, omeprazol 40 mg, levotiroxina 100 mg. La paciente comenta dolor lumbar incapacitante, no asociado a traumatismo y de aparición espontánea, de dos meses de evolución, tratada con Pazital. En la exploración se aprecia dolor a la palpación en columna lumbar, no observando datos de actividad de artritis reumatoide. **En la Rx de columna lumbar se objetiva aplastamiento agudo de L1.**

Diagnóstico: Fractura Vertebral Osteoporótica.

Tratamiento: Se decide iniciar suplemento de calcio y vitamina D, alendronato sódico y naloxona/oxicodona.

Conclusiones:

- El dolor dorso-lumbar en pacientes mayores no es siempre una patología banal.
- La valoración de los factores de riesgo para FVO es de primordial importancia en los pacientes con dolor lumbar. La familiarización con las escalas de riesgo para fractura como el FRAX es de gran importancia para establecer el diagnóstico y tratamiento de la osteoporosis.
- La radiología simple es la técnica de elección para la detección de fracturas.
- La densitometría no es imprescindible para el diagnóstico de osteoporosis y en todo caso, su resultado puede ser considerado otro factor de riesgo más.
- Se inicia el tratamiento con suplemento de Vitamina D, Calcio y bifosfonatos en atención primaria.

Palabras claves: fractura vertebral, osteoporosis, dolor lumbar.

Bibliografía:

C. Gómez Vaquero. Osteoporosis (I) Etiopatogenia. Manifestaciones clínicas. Diagnóstico. Mercedes Alperi. Manual SER de enfermedades reumáticas 6ª ed. España, 2014. P 549-55; N. Guanabens Gay. Osteoporosis (II) Tratamiento. Mercedes Alperi. Manual SER de enfermedades reumáticas 6ª ed. España, 2014. P 557-563.

