

ESTOY PREOCUPADO, ME HA CRECIDO UNA PIERNA

INTRODUCCIÓN

La enfermedad de Paget es la segunda osteopatía más frecuente en países de nuestro entorno. Su prevalencia aumenta con la edad y en varones. Se caracteriza por una primera fase de resorción ósea (fase osteolítica, osteoporótica), una segunda fase mixta y una tercera fase osteoblástica o esclerótica.



DESCRIPCIÓN

Varón de 75 años que consulta por astenia, cojera de varios meses de evolución, dolores difusos de espalda y en las piernas. Sin otra sintomatología. En la exploración física observamos tumefacción en tercio distal de miembro inferior derecho y asimetría en la longitud de ambas piernas. Solicitamos una analítica completa y radiografía de miembros inferiores. Resultados a destacar: Los resultados analíticos fueron normales, excepto Fosfatasa alcalina 504 u/l. Radiografías: signos artrósicos y osteoporóticos. Derivamos a reumatología donde se solicita gammagrafía ósea: Captación calota craneal y fémur derecho. El diagnóstico de sospecha basándonos y pruebas complementarias y anamnesis es de Enfermedad de Paget.

ESTRATEGIA

El tratamiento de primera línea serían los bifosfonatos. La evaluación de un paciente con enfermedad de Paget debe incluir una radiografía de los huesos afectados y al menos un marcador bioquímico de la actividad metabólica ósea. Es necesaria una gammagrafía ósea para definir la extensión total de la enfermedad e identificar las lesiones. En la actualidad disponemos de cinco bifosfonatos aprobados por la Food and Drug Administration (FDA) para el tratamiento de la enfermedad de Paget. En orden de potencia ascendente: etidronato, tiludronato, pamidronato, alendronato y risedronato.

AUTORES

Sara Aladro Escribano
Júan Ignacio Berrocoso Sánchez
Tarsila Gabriel Maia Nery
Patricia Martínez Perez
Gaisha Danabayeva
Luciana Vanina Vannay

<http://www.elsevier.es/es-revista-reemo-70-articulo-enfermedad-osea-paget-asintomatica-adulto-joven-13092286>
<http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/000414.htm>