**Diplomado Virtual Osteoporosis**

**Módulo 6: Estrategias de Prevención Secundaria de Fracturas por Fragilidad (FLS)**

**Caso clínico**

Soledad tiene 77 años. Presentó fractura de radio distal hace 15 años, manejada con reducción cerrada y yeso. Se recuperó por completo e inicio tratamiento con calcio y vitamina D por recomendación de su ginecólogo. Continuó su vida normal, con leve limitación funcional en su muñeca.

Consulta a urgencias por dolor y deformidad en flexión y rotación externa de cadera derecha. Presentó caida de propia altura al estar bañandose y fue encontrada por su hija tres horas después.

Revisión por sistemas y antecedentes

Pérdida de estatura y dolor de columna toraco lumbar crónico, sin haber recibido atención por parte de sus médicos tratantes.

Fue fumadora de un paquete de cigarrillos al diua por 40 años hasta hace 5 años.

Sus dos hermanas han presentado fracturas en los últimos 10 años.

Paraclínicos: Calcio 8,9. Vitamina D 22,4, Fosfatasa Alcalina 154. Hemograma Normal

**PREGUNTAS.**

1. ¿**Cuál es la sospecha diagnóstica en este caso?**
2. Fractura de cadera derecha
3. Osteoporosis con fractura de cadera por Fragilidad
4. Osteoporosis
5. No es posible saberlo sin Radiografías
6. No es posible saberlo sin densitometría

**(RESPUESTA CORRECTA B)**

|  |
| --- |
| **RETROALIMENTACION**  **La fractura de cadera es potencialmente mortal, con un riesgo relativo en el primer año hasta del 30%, es necesario pensar en fractura de cadera cuando se tiene una deformidad tan clínicamente evidente y es necesario catalogarla de osteoporótica cuando se tiene un antecedente claro de fractura, en mujer postmenopausica y al presentarse fractura ya no se requiere una densitometría para el diagnóstico.** |

1. **De acuerdo con la información dada, después de la fractura de radio distal, a los 62 años, Soledad tenía un riesgo relativo de presentar una segunda fractura?**
2. Bajo.
3. Moderado.
4. Muy alto.
5. No tiene riesgo.
6. No se sabe

**(RESPUESTA CORRECTA C)**

|  |
| --- |
| **RETROALIMENTACION**  **A pesar que María tiene una vida normal, al ser ya mujer postmenopausica y con antecedentes familiares y personales de factores conocidos como debilitantes de los huesos, el riesgo es muy alto** |

1. **Con lo mencionado en la historia clínica y después de la fractura del radio, a Soledad se le debería haber estudiado su calidad ósea con ?**
2. Aplicación de FRAX
3. Solicitar una densitometría
4. Iniciar calcio y vit D estuvo bien
5. Solicitar una serie de huesos largos
6. No requería nada más

**(RESPUESTA CORRECTA B)**

|  |
| --- |
| **RETROALIMENTACION**  **Era indispensable pensar ya en fractura osteopórotica y documentarla con densitometría** |

1. **¿Cuál de las siguientes recomendaciones era importante 15 años atrás?**
2. Dejar el cigarrillo.
3. Incrementar actividad física.
4. Evitar caídas
5. Consulta periódica con especialista en salud ósea.
6. Todas las anteriores.

**(RESPUESTA CORRECTA E)**

|  |
| --- |
| **RETROALIMENTACION**  **Con antecednetes familiares de osteoporosis se deben intervenir todos los demás factores frevenibles y modificables que pongan el riesgo a la paciente de una segunda fractura.** |

1. **Teniendo en cuenta la información sobre la pérdida de estatura y dolor de columna se debe?**
2. Realizar la densitometria con TBS.
3. Hacer densitometría con morfometría vertebral.
4. Tomar Rx simples de columna.
5. Tomar resonancia magnetica de columna
6. No se requiere nada adicional.

**(RESPUESTA CORRECTA C)**

|  |
| --- |
| **RETROALIMENTACION**  **Sospecha de fractura vertebral, muy probable dentro de lo llamado cáscada osteoporótica** |

1. **¿Qué manejo farmacológico hubiese sido de elección hace 15 años con la fractura de radio?**
2. Alendronato.
3. Risedronato.
4. Teriparatide.
5. Tratamiento hormonal
6. No requería manejo con medicación.

**(RESPUESTA CORRECTA A)**

|  |
| --- |
| **RETROALIMENTACION**  **Alendronato tiene evidencia para prevenir riesgo relativo de fractura vertebral, no vertebral y de cadera** |

1. **¿Al confirmar fractura de cadera, el mejor momento para operar a Soledad es ?**
2. A la semana
3. Antes del mes.
4. A los tres dias.
5. Las primeras 24 horas
6. Al tener los examenes complementarios.

**(RESPUESTA CORRECTA D)**

|  |
| --- |
| **RETROALIMENTACION**  **Fuerte evidencia de disminución de complicaciones y de menor mortalidad al operar la cadera antes de las primeras 24 horas** |

1. **¿En qué momento iniciaría el tratamiento antiosteoporosis de Soledad?**
2. Durante hospitalización
3. Primera semana.
4. Segunda semana
5. Primer dia POP
6. Tercera Semana

**(RESPUESTA CORRECTA E)**

|  |
| --- |
| **RETROALIMENTACION**  **La pacviente requiere inicio de tratamiento antiosteoporosis a la tercera semana para no afectar el proceso normal de consolidación** |