

FRACTURA ESPONTANEA DE DIAFISIS FEMORAL EN UN VARON CON HIPERPROLACTINEMIA.

O D Messina , AA Porrini AM Riopedre .N G Villa, S Suarez, D Mata

Hospital Cosme Argerich Seccion Reumatologia
Carrera de especialista en Reumatologia U docente Hospital C Argerich.
Buenos Aires.
Centro de Investigaciones Reumatologicas y Osteologicas (CIRO)

La hiperprolactinemia es una causa conocida aunque infrecuente de osteoporosis secundaria

Puede ocurrir en forma aislada como consecuencia de un adenoma hipofisario o como Sindrome de Wermer (actualmente denominado MEN I que asocia tumores pancreaticos paratiroideosy pituitarios.).

Se presenta el caso de un varon de 40 años de edad sin antecedentes patologicos de ingesta de medicamentos .ni de enfermedad metabolica osea que presento en forma subita mientras caminaba una fractura de diafisis femoral distal derecha que requirio solucion quirurgica con colocacion de tornillos – placa .

Doce meses antes habia consultado por ginecomastia unilateral .

.Un dosaje de prolactina mostro cifras muy elevadas (diez veces el valor normal para sexo y edad) Una tomografia axial computada demostro la existencia de un adenoma hipofisario . El paciente recibio cabergolina como inhibidor de la secrecion de prolactina a una dosis semanal de 1 gramo durante tres meses .

Derivado a nuestro servicio se constata consolidacion de la fractura femoral, indice de masa corporal (IMC) :19 (peso/talla²)marcada reduccion de la ginecomastia referida por el paciente y una densidad mineral osea en rango de osteopenia en columna lumbar y cuello de femur (Lunar DPX L)

Los valores de PTH calcio y fosforo en sangre y orina fueron normales y la Determinacion de 25OH vitamina D 16 ng/ml (normal invierno 18 – 26 ng/ml). Se indico calcio y vitamina D y reevaluacion a los 12 meses de iniciada la terapia con cabergolina