



V-027 - ESTUDIO DE UNA COHORTE RETROSPECTIVA DE PACIENTES CON HIPERCALCEMIA INGRESADOS EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL A LO LARGO DE 5 AÑOS (PROYECTO HIPERCA-HRUM): CARACTERÍSTICAS DE LOS PACIENTES INGRESADOS EN MEDICINA INTERNA GENERAL

A. López Sampalo¹, G. Ropero Luis¹, J. Sanz Cánovas¹, A. Bravo Rubio² y R. Gómez Huelgas¹

¹Servicio de Medicina Interna, ²Servicio de Documentación Clínica. Hospital Regional Universitario de Málaga. Málaga.

Resumen

Objetivos: El objetivo del proyecto es estudiar las características clínico-epidemiológicas de los pacientes con hipercalcemia ingresados en un hospital terciario a lo largo de un lustro. Se describen aquí las características de los pacientes ingresados en el Servicio de Medicina Interna General.

Material y métodos: Estudio de cohortes retrospectivo. Se incluyeron los pacientes mayores de edad ingresados entre 2014-2018 en nuestro hospital con diagnóstico de hipercalcemia. Los datos se obtuvieron a través del Servicio de Documentación Clínica y de la historia clínica electrónica del Sistema Sanitario Público de Andalucía. El protocolo fue aprobado por el Comité de Ética de la Investigación. Valores continuos expresados como media (desviación estándar) o mediana (rango intercuartílico).

Resultados: Se identificaron 78 pacientes que ingresaron en el Servicio de Medicina Interna General. Su edad media fue 71,4 (11,4) años y el 55,1% fueron hombres. La calcemia mediana (corregida por albúmina) al ingreso fue 12,5 (11,4-14,6) mg/dL. El 38,5% de los pacientes presentaba hipercalcemia leve (10,2-12 mg/dL); 29,5% moderada (12-14 mg/dL); 32,1% grave (> 14 mg/dL). Respecto a la presentación clínica: asintomáticos 25,6%; leve (náuseas, estreñimiento) 30,8%; moderada (somnia, irritabilidad, astenia) 39,7%; grave (coma, alteraciones cardíacas) 3,8%. El 44,9% de los pacientes cumplía criterios KDIGO de fracaso renal agudo: 30,4% estadio 1; 10,1% estadio 2; 4,3% estadio 3. Se solicitaron niveles de parathormona en el 50% y de 25-OH-vitamina D en el 39,7% de los pacientes. Respecto a la etiología: neoplasia nueva 55,1%; neoplasia conocida 23,1%; hiperparatiroidismo primario 10,3%; farmacológica 5,1%; intoxicación por 25-OH-vitamina D 1,3%; otros o desconocido 5,2%.

Conclusiones: En nuestro medio la hipercalcemia es una entidad poco frecuente y no suele tener repercusiones clínicas graves per se. Es fundamental realizar despistaje de neoplasia oculta en pacientes que ingresan con hipercalcemia sin causa evidente, dada su elevada prevalencia.

Bibliografía

1. Blind E, Raue F, Zisterer A, Kohl B, Ziegler R. Epidemiology of hypercalcemia. Significance of

the determination of intact parathyroid hormone for differential diagnosis. Dtsch Med Wochenschr. 1990;115(46):1739-45.