



## V-050 - 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): ANÁLISIS DE LAS TERAPIAS UTILIZADAS EN LOS PACIENTES INGRESADOS EN MEDICINA INTERNA GENERAL

G. Ropero Luis<sup>1</sup>, A. López Sampalo<sup>1</sup>, J. Sanz Cánovas<sup>1</sup>, A. Bravo Rubio<sup>2</sup> y R. Gómez Huelgas<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Medicina Interna, <sup>2</sup>Servicio 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 terapias utilizadas en 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. 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); el 29,5% moderada (12-14 mg/dL); y el 32,1% grave (> 14 mg/dL). Los tratamientos hipocalcemiantes utilizados fueron: soluciones cristaloides 88,3%; furosemida 67,5%; bifosfonatos intravenosos 63,2%; corticoides 51,3%; calcitonina 10,5%. Respecto al uso combinado de tratamientos en un solo paciente: uno 11,7%; dos 20,8%; tres 23,4%; cuatro 32,5%; cinco 5,2%. El 6,5% de los pacientes no recibió tratamiento. Entre los pacientes que tenían al menos otra determinación de calcemia tras el inicio del tratamiento (88,5%), en el 63,8% se consiguió normalizar los niveles, y hasta el 24,6% presentó hipocalcemia. En el análisis multivariante los corticoides y la calcitonina se asociaron a una mayor tasa de normalización de la calcemia y de desarrollo de hipocalcemia.

**Conclusiones:** A pesar del uso combinado de varias terapias hipocalcemiantes, en una proporción importante de pacientes no se consiguió corregir la hipercalcemia. En nuestro análisis multivariante la calcitonina y los corticoides fueron los tratamientos que mostraron más eficacia. La hipocalcemia fue un efecto secundario frecuente.

### 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.