



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 Luis¹, A. López Sampalo¹, 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 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.