Rev Clin Esp. 2021;221(Espec Congr):840

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

V-012 - CARACTERÍSTICAS DE LOS PACIENTES CON HIPERCALCEMIA EN LOS SERVICIOS DE MEDICINA INTERNA EN ESPAÑA (PERIODO 2001-2015)

G. Ropero Luis[1], A. Ruiz Cantero[1] y R. Gómez Huelgas[2]

[1]Servicio de Medicina Interna. Hospital de la Serranía. Ronda (Málaga).[2]Facultad de Medicina. Universidad de Málaga. (Málaga).

Resumen

Objetivos: Planteamos realizar un estudio sobre las características de los pacientes con hipercalcemia en los Servicios de Medicina Interna españoles, dada la ausencia de datos al respecto.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo de las hospitalizaciones del Sistema Nacional de Salud entre 2001-2015, mediante el análisis del Conjunto Mínimo Básico de Datos (CMBD-H) del Instituto de Información Sanitaria (Ministerio de Sanidad). Se seleccionaron los pacientes con hipercalcemia (código CIE-9-MC: 275,42), y entre ellos a los ingresados a cargo de Medicina Interna y Geriatría.

Resultados: Se analizaron 13.532 pacientes, que correspondían al 32,9% del total. La mayoría de los casos estaban codificados como diagnóstico secundario (89,1%). La edad media fue 73,7 años (DE 13,6), y hubo mayor proporción de mujeres (53%). Según tipo de ingreso: urgente 90,7%; programado 9,3%. La estancia mediana fue 10 días (RIC 5-16). El coste mediano por ingreso fue 4.301 € (RIC 3.396-5.222). La mortalidad intrahospitalaria fue 25,7%. Respecto a las posibles etiologías codificadas: ninguna 28,6%; una 66,9%; dos 4,3%; tres 0,1%. Entre los pacientes que tenían al menos una posible etiología codificada: neoplasias 78,5%; hiperparatiroidismo primario 11,7%; tirotoxicosis 3,1%; hiperparatiroidismo secundario 2,3%; nutrición parenteral 1,2%; sarcoidosis 1,1%; rabdomiolisis 1%; insuficiencia suprarrenal primaria 0,6%; intoxicación por vitaminas A y D 0,5%; intoxicación por tiazidas 0,5%. Entre las neoplasias, las más frecuentes fueron: pulmón 20%; mieloma múltiple 9,3%; mama 5,6%; tracto gastrointestinal 4,8%; hepatobiliopancreáticas 4,4%; riñón 4,2%; vejiga 4,2%; próstata 3,8%; linfomas 3,3%; cabeza y cuello 3,1%. Entre las comorbilidades asociadas: fracaso renal agudo 22,1%; delirium 8,8%; litiasis renoureteral 1,7%.

Conclusiones: Los pacientes con hipercalcemia hospitalizados en Medicina Interna y Geriatría tuvieron una estancia mediana prolongada y una mortalidad intrahospitalaria elevada. Las causas más frecuentes fueron neoplasias e hiperparatiroidismo. Se encontraron múltiples neoplasias asociadas al desarrollo de hipercalcemia, siendo las más frecuentes las pulmonares y el mieloma múltiple.

Bibliografía

1. Bhandari S, et al. Outcomes of hypercalcemia of malignancy in patients with solid cancer: a national inpatient analysis. Med Oncol. 2019;36(10):90.

0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.