Rev Clin Esp. 2023;223(Supl 1):S976

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1063 - CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS DE LOS PACIENTES CON HIPOMAGNESEMIA GRAVE ENTRE 2020 Y 2022 EN NUESTRO CENTRO HOSPITALARIO

Long Chen Sun[1], *Alejandro Gallego Zamora*[1], *Tania Viñambres Sánchez*[2], *Alba Barragán Mateos*[1], *María Caño Rubia*[1], *Raquel Pascua Fernández*[1], *María Antonia Dix Montoya*[1] *y Andrés Astur Treceño García*[1]

[1]*Servicio de Medicina Interna, Hospital Universitario San Agustín, Avilés.* [2]*Servicio de Bioquímica Clínica, Hospital Universitario San Agustín, Avilés.*

Resumen

Objetivos: Evaluar las características clínicas de los pacientes que presentaron hipomagnesemia severa (HS), tanto en hospitalización como de manera ambulatoria, entre los años 2020 y 2022 en el Hospital Universitario San Agustín (Área III del Servicio de Salud del Principado de Asturias).

Métodos: Estudio descriptivo, retrospectivo, de las características clínicas de los pacientes con HS objetivada en bioquímicas de sangre solicitadas por Medicina Interna (MI) en nuestro centro entre mayo de 2020 y mayo del presente año 2022. Tomaremos en consideración las variables sexo, mediana de edad, situación cognitiva (demencia o funciones superiores conservadas), estatus nutricional (bien nutrido o desnutrido), la toma de medicación que pueda favorecer la hipomagnesemia (inhibidores de la bomba de protones, diuréticos, antibióticos...) y antecedentes clínicos de relevancia (alcoholismo, diarrea crónica, alteraciones del tracto gastrointestinal...).

Resultados: Se registraron un total de 31 pacientes con HS en este período de tiempo, siendo 18 (58,1%) hombres y 13 (41,9%) mujeres. La mediana de edad se sitúa en 76 años. 7 pacientes (22,5%) tenían deterioro cognitivo frente a 24 (74,5%) que conservaban funciones superiores. 21 (67,7%) de los pacientes tenían desnutrición calórico-proteica frente a 10 (32,3%) que no la tenían. 26 pacientes tomaban inhibidores de la bomba de protones (IBP) (83,9%), 9 (29%) tomaban diuréticos del asa y 6 (19,4%) diuréticos tiazídicos; 7 (22,6%) tomaban IBP y diurético del asa conjuntamente, 5 (16,1%) IBP y tiazida conjuntamente y 1 (3,22%) los tres fármacos juntos. Entre los antecedentes clínicos relevantes, 14 (45,12%) eran bebedores perjudiciales de alcohol, 5 (16,1%) presentaban diarrea crónica, 2 (6,5%) tenían una neoplasia activa.

Discusión: La hipomagnesemia es una entidad relativamente común en pacientes ingresados en planta hospitalaria, con una prevalencia del 12%; en una unidad de cuidados intensivos esta cifra puede elevarse hasta el 60-65%. Las principales causas son por pérdidas gastrointestinales y renales; sin embargo a veces resulta difícil discernir la etiología exacta por las diferentes comorbilidades y la polifarmacia asociadas.

Conclusiones: Los pacientes ingresados a los que se les objetivó una hipomagnesemia severa durante su estancia hospitalaria se situaban en la tercera edad, presentaban mayoritariamente desnutrición calórico-proteica. Casi el 50% de los pacientes eran bebedores perjudiciales y

tomadores de fármacos favorecedores de hipomagnesemia en su mayoría.

Bibliografía

1. Zalman S. Mechanisms and causes of hypomagnesemia, Current Opinion in Nephrology and Hypertension. 2016;25:301-7.
2. Van Laecke S. Hypomagnesemia and hypermagnesemia. 2019;74(1):41-7.

0014-2565 / © 2023, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.