



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

V-245. - ESTUDIO DE PREVALENCIA DEL HIPERPARATIROIDISMO SECUNDARIO EN PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA EN MEDICINA INTERNA (ESTUDIO MIPTH)

J. Bureo Dacal¹, J. Arévalo Lorido², J. Antón Martínez³, G. Adrados Bueno¹, J. Jiménez Morales⁴, M. Luque Calderón⁵, F. García Sánchez⁶, G. Morales Gómez¹, A. Megías, A. Iglesias, A. Calvo Cano, A. Masero Carretero, A. Pijierro Amador, B. Barón Franco, D. Pardo Capilla, E. García Sardón, E. Maciá Botejara, en representación del Grupo de Trabajo Estudio MIPTH

¹Servicio de Medicina Interna. Hospital Infanta Cristina. Badajoz. ²Servicio de Medicina Interna. Hospital de Zafra. Zafra (Badajoz). ³Servicio de Medicina Interna. Complejo Hospitalario de Cáceres. Cáceres. ⁴Servicio de Medicina Interna. Hospital Tierra de Barros. Almendralejo (Badajoz). ⁵Servicio de Medicina Interna. Hospital Siberia-serena. Talarrubias (Badajoz). ⁶Servicio de Medicina Interna. Hospital Virgen del Puerto. Plasencia (Cáceres).

Resumen

Objetivos: Actualmente se desconoce la prevalencia del hiperparatiroidismo secundario (HPTS) en los pacientes atendidos en los Servicios de Medicina Interna. El estudio MIPTH está dirigido a evaluar la prevalencia del HPTS en los enfermos con enfermedad renal crónica (ERC) en estadios 3 y 4 en los servicios de Medicina Interna. **Objetivo principal:** estimar la proporción de pacientes con niveles de PTHi por encima de los valores recomendados por las guías K/DOQI: > 70 pg/ml en grado 3 y > 110 pg/ml en grado 4. **Objetivos secundarios:** estimar las distribuciones de los valores analíticos de: calcio (Ca) y fósforo (P) séricos; producto Ca x P; MAU: cociente microalbuminuria/creatinina orina; vitamina D y hemoglobina glicada (HbA1c).

Métodos: Estudio transversal observacional desde 1/11/12 hasta 30/06/13, recogiendo información de pacientes, con ERC, estadios 3 y 4, vistos de forma consecutiva, en consultas u hospitalización de Medicina Interna en los centros de Extremadura y Huelva.

Resultados: Se han estudiado 415 pacientes (221 mujeres) con ERC (293 grado 3 y 122 grado 4) 251 pacientes, un 60% (184 en grado 3 y 67 en grado 4) cumplían los criterios de HPTS, definidos por las guías KDOQI 197 pacientes (48%) tenían una vitamina D 10 ng/ml, lo que supone una deficiencia grave, de los cuales 48 (un 12% del total) tenían 5 ng/ml 248 pacientes (60% del total) tenían una microalbuminuria elevada (> 30 mg/g) 151 pacientes (36% del total) tenían una HbA1c > 6.5%. De todos los pacientes, 380 (92%) eran hipertensos, 223 (54%) diabéticos y 275 (66%) dislipémicos.

Discusión: Los resultados demuestran la existencia de un elevado porcentaje (60%) de HPTS en los pacientes con ERC atendidos por los internistas. Un elevado porcentaje de pacientes tiene una deficiencia grave de vitamina D. Destaca el elevado número de hipertensos (92%) y diabéticos (54%).

Conclusiones: Los internistas atendemos a un elevado porcentaje de pacientes con ERC, la mayoría de ellos hipertensos y/o diabéticos. Hasta la realización de este estudio se desconocía el porcentaje de estos pacientes con HPTS, que, como era de esperar, ha sido muy elevado. Llama la atención el alto número de pacientes con déficit severo de vitamina D.