



RV-019 - FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN EL HIPERPARATIROIDISMO PRIMARIO

L. Vera Pacheco¹, M. Quesada Charneco², M. Muñoz Torres², A. Meoro Avilés¹, C. del Peso Gilsanz¹, M. Gallego García¹

¹Servicio de Endocrinología. Hospital General Universitario Reina Sofía. Murcia (Murcia). ²Servicio de Endocrinología. Hospital San Cecilio. Granada.

Resumen

Objetivos: Estudiar la presencia de factores de riesgo cardiovascular (insulino-resistencia, hipertensión arterial (HTA), dislipemia, composición corporal e índice de masa corporal (IMC), perímetro de cintura (PC), índice HOMA-IR y disglucemia (DM)/prediabetes) en una cohorte de pacientes con hiperparatiroidismo primario (HPP).

Métodos: Estudio transversal de 41 pacientes con HPP de reciente diagnóstico. Se recogieron datos epidemiológicos, antropométricos (impedanciometría), clínicos y bioquímicos. El índice HOMA-IR se calculó a través de la siguiente fórmula: glucosa basal(mg/dl) × insulina basal (μU/mL)/405.

Resultados: 41 pacientes (6 hombres y 35 mujeres) con una edad media al diagnóstico de 60,6 ± 11,6 años (rango 31-81). Un 83,3% de las mujeres son menopáusicas (edad 50,1 ± 2,8 años). Un 24,2% presentan disglucemia, un 46,3% son hipertensos, y un 61,5% presentan dislipemia. Composición corporal sexo femenino: IMC 30,3 ± 5,7 kg/m², masa magra 44 ± 4,9 kg, masa grasa 38 ± 5,7%, con un 78,1% que supera el límite superior de masa grasa ideal, PC 97 ± 13 cm. Composición corporal sexo masculino: IMC 30,2 ± 5,1 kg/m², kg de masa magra 57,7 ± 10,8, porcentaje de masa grasa 28 ± 3 con un 80% que supera el límite superior de masa grasa ideal, PC 101 ± 6 cm. Los pacientes no diabéticos presentaban una HbA1c al diagnóstico fue 5,4 ± 0,4% con una insulina basal de 12,2 ± 7,6 μU/ml, un péptido C de 6,64 ± 19,6 ng/ml y un índice HOMA-IR 2,78 ± 1,8 (un 35% tenían un valor > 3). Presentaron un perfil lipídico con: colesterol total 205 ± 27 mg/dl, triglicéridos 104 ± 52 mg/dl, HDL 68 ± 15,6 mg/dl y LDL 117 ± 24 mg/dl. Los niveles medios de calcio fueron de 10,8 ± 0,5 mg/dl, de fósforo 2,4 ± 0,5 mg/dl y de vitamina D 25,9 ± 8,8 ng/ml y de PTH 128,55 ± 58 pg/ml. En el análisis de correlación se encontró una relación estadísticamente significativa entre los niveles de PTH y TG así como entre los valores de HOMA, PC, TG y HbA1c.

Discusión: El HPP, incluso asintomático, presentan un mayor riesgo cardiovascular que se relaciona con una menor contractibilidad vascular, un aumento de la amilina plasmática y disfunción renal que conllevaría a una alteración del perfil lipídico, hiperuricemia, incremento de la masa grasa, resistencia insulínica, hipertensión arterial e hipertrofia ventricular.

Conclusiones: En nuestra población los pacientes con HPP presentan características fenotípicas compatibles con síndrome metabólico y riesgo cardiovascular aumentado.
0014-2565 / © 2015, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.