



O-345 - NORMALIZACIÓN DEL DÉFICIT DE VITAMINA D (VIT D) E HIPERPARATIROIDISMO SECUNDARIO CON DOSIS ELEVADAS DE CALCIFEDIOL ORAL EN PACIENTES CON LARGA SUPERVIVENCIA TRAS CIRUGÍA RESECTIVA DEL CÁNCER GÁSTRICO

M. Climent Agustín¹, X. Nogués Solán¹, J.M. Ramón Moros¹, E. Lanzarini Sobrevia¹, S. Puig², L. Grande Posa¹ y M. Pera Román¹

¹Hospital del Mar, Barcelona. ²Centre Fòrum de l'Hospital del Mar, Barcelona.

Resumen

Objetivos: Una de las secuelas de la gastrectomía en pacientes con cáncer gástrico es la disminución de la superficie de absorción de alimentos, un tránsito rápido y, en consecuencia, trastornos del metabolismo cálcico y pérdida de masa ósea. Sin embargo, no se valora de forma adecuada el riesgo de osteoporosis y tampoco se dispone de guías para la prevención y tratamiento de estas alteraciones. El objetivo de este estudio fue determinar la prevalencia de déficit de Vitamina D (VitD) e hiperparatiroidismo secundario y su reversibilidad mediante suplementos de calcifediol oral

Métodos: Estudio prospectivo de una serie de pacientes intervenidos de cáncer gástrico con al menos 24 meses de supervivencia y libres de enfermedad neoplásica. Se excluyeron los pacientes afectados de enfermedades que alterasen el metabolismo óseo (insuficiencia renal, endocrinopatías, hepatopatía crónica, enfermedad de Paget o en tratamientos que afectaran el metabolismo óseo). Se les realizó una determinación de Ca, P, 25(OH)Vit D, PTHi, basal y a los 3 meses. La masa ósea fue medida mediante densitometría tipo DXA HOLOGIC QDR 4500 SL en columna lumbar y fémur. A los pacientes con valores de Vit D 30 ng/mL se les prescribió calcifediol oral (Hidroferol®) 16.000 IU cada 10 días.

Resultados: Se incluyeron 30 pacientes de edad media $68,2 \pm 11,7$ años, 14 varones (67 ± 11) y 16 mujeres ($69,4 \pm 12,3$). Tiempo desde IQ en varones 56,38 meses (rango 24-98) y mujeres 43,6 (24 - 108). Los valores basales de 25 (OH)VitD fueron $13,3 \pm 9,5$ y a los 3 meses tras calcifediol fueron de $51 \pm 18,4$ (p 0,0001). El 93% de los pacientes tenían valores 30 ng/mL en el momento de inclusión en el estudio y un 56% un déficit grave con valores 10 ng/mL. El 63,3% presentaban además valores de hiperparatiroidismo secundario con PTHi > 70 pg/mL. A los 3 meses, tras la suplementación, se redujo al 22,1%. La prevalencia de osteoporosis según DEXA fue de 35,7% en columna y 32% en fémur con un 25% de los pacientes con fracturas vertebrales y 32,1% no vertebrales.

Conclusiones: La gran mayoría de los pacientes con larga supervivencia tras cirugía por cáncer gástrico presenta déficit de Vit D e hiperparatiroidismo secundario que puede ser corregido mediante suplementación con altas dosis de Vit D 3 veces al mes. Además tienen alta prevalencia de osteoporosis y fracturas.