



P-720 - TRATAMIENTOS ÚTILES, EFECTOS INESPERADOS: EL CASO DEL LANTANO Y LA OBSTRUCCIÓN INTESTINAL

Ávalos Perales, Carmen; Cissé, Adama; Rodríguez Martínez, Ginés; Martínez Castillo, María Isabel; Jiménez Mascuñán, María Isabel; Martínez Espi, Álvaro; López Hernández, Francisco Javier; Galindo Fernández, Pedro José

Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia.

Resumen

Introducción: El manejo de los pacientes con insuficiencia renal crónica es complejo y multidisciplinar. El carbonato de lantano es un quelante del fósforo libre de calcio utilizado en insuficiencia renal crónica que puede producir una imagen radio-opaca característica en el colon por depósitos intraluminales. La hiperfosfatemia es una complicación de la enfermedad renal crónica. Sin tratamiento, estas deficiencias conducen a hiperparatiroidismo secundario severo. El objetivo de esta comunicación es la descripción de las posibles complicaciones del uso crónico de quelantes del fósforo y su relación con estreñimiento crónico, reflejando el proceso de diagnóstico y tratamiento del mismo. Se presenta el caso de una paciente en tratamiento con este fármaco que precisó cirugía urgente.

Caso clínico: Mujer de 68 años con antecedente de insuficiencia renal crónica secundaria a glomerulonefritis proliferativa y focal, trasplantada renal en dos ocasiones tras rechazo por citomegalovirus del primer implante; hiperparatiroidismo secundario con hipercalcemia y tratamiento crónico con quelantes de fósforo desde hace más de 30 años. Presentó clínica de estreñimiento desde el día del segundo trasplante, persistente a pesar de enemas. Acudió a Urgencias por dolor abdominal continuo, focalizado en fosa iliaca derecha y vómitos. Se realizó una tomografía computarizada (TC) abdominal que informó de distensión de ciego y colon ascendente sin claros signos de obstrucción. Ante sospecha de isquemia de ciego, se realizó laparotomía exploradora hallando líquido de sufrimiento con ciego a tensión con signos de isquemia hasta ángulo hepático, realizando hemicolectomía derecha. El marco cólico se encontró lleno de heces de consistencia pastosa. Al quinto día posoperatorio, presentó un cuadro de astenia importante que impedía la deambulación, así como un aumento de los niveles de tacrolimus por encima del rango terapéutico (24 mg). Se solicitó nuevo TC de Abdomen, que no objetivó ninguna complicación posquirúrgica. Debido al cuadro de abdomen agudo y el deterioro general, se decidió revisión quirúrgica urgente hallando líquido libre de sufrimiento en pelvis, marco cólico bloqueado por bloque pétreo de fecalomás desde sigma hasta colon transverso que ocasionó dehiscencia completa de anastomosis ileocólica con peritonitis fecaloidea secundaria marcada en hipocondrio derecho. Se realizó colectomía subtotal con resección proximal a nivel de íleon terminal. En el posoperatorio, a pesar de precisar hemofiltración con caída de función renal del injerto y ausencia de salida de material a través de ileostomía, fue dada de alta ante mejoría clínica y correcto funcionamiento de la

ileostomía en las siguientes semanas. La anatomía patológica fue negativa.

Discusión: El carbonato de lantano es un quelante eficaz para tratar la hiperfosfatemia en enfermedad renal crónica, con menor riesgo de hipercalcemia frente a otros agentes. Su perfil de seguridad es favorable, aunque se han descrito efectos adversos como estreñimiento severo, pseudoobstrucción e imágenes radioopacas colónicas, que pueden generar confusión diagnóstica. Estos eventos, aunque poco frecuentes, requieren un seguimiento clínico estrecho y una evaluación individualizada, especialmente si existe patología digestiva previa. Su indicación debe balancear eficacia y tolerancia, optimizando el cumplimiento terapéutico sin comprometer la seguridad. La conciencia clínica permite decisiones terapéuticas más precisas y reduce intervenciones innecesarias.