



420 - UN SOLO VALOR DE PTH POSTIROIDECTOMÍA PREDICE DE MANERA FIABLE, NO SOLO EL DESARROLLO DE HIPOPARATIROIDISMO TRANSITORIO, SINO TAMBIÉN PERMANENTE

A. Segarra Balao, J.D. Barranco Ochoa, M. de Damas Medina, M. Sánchez-Prieto Castillo y A. Moreno Carazo

Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario de Jaén.

Resumen

Introducción: La PTH 6h postiroidectomía total (TT) predice el desarrollo de hipocalcemia por hipoparatiroidismo (HPT), permitiendo el alta hospitalaria precoz. Hasta ahora, no está descrita su capacidad para detectar qué pacientes tendrán HPT permanente (HPTP).

Objetivos: Analizar la capacidad de predicción de la determinación de PTH y calcio post cirugía (PQ) sobre el diagnóstico de HPTP.

Métodos: Estudio prospectivo de pacientes sometidos a TT desde 09/2021. Se determinó PTH a las 6h PQ, calcio corregido a las 24 y 48h PQ, y necesidad de calcio intravenoso (iv) durante el ingreso hospitalario. Diagnóstico de HPTP al año por la presencia de calcio 8 mg/dL o niveles de PTH menor de 15 pg/mL en tratamiento con calcio y calcitriol. Análisis estadístico con SPSS.

Resultados: N:85 pacientes. Edad media: 54,56 años (rango 17-86), 68 mujeres (80%). En 42 de ellos (49,4%) la cirugía fue por sospecha de carcinoma. Datos tras 1 año de 44 pacientes. Se diagnosticó HPT al alta en 24/88 pacientes (28,2%) y HPTP en 7/44 pacientes (15,9%). Los pacientes con HPT al alta y al año demostraron diferencias estadísticamente significativas en valores de PTH 6h PQ ($5,93 \pm 2,63$ vs. $38,61 \pm 27,34$ p 0,001 y $5,58 \pm 2,67$ vs. $29,98 \pm 21,27$ p 0,000). Para predecir precozmente el riesgo de hipocalcemia e HPTP, determinamos la sensibilidad (S) y especificidad (E) de los valores de PTH (6h PQ) mediante curvas ROC. La PTH 6h (AUC 0,987 (IC95% 0,97) identificaba a todos los pacientes con HPT al alta y con necesidad de calcio iv durante el ingreso. Para el diagnóstico de HPTP, la PTH 6h mostró un AUC 0,915 (IC95% 0,827;1,00). Un valor <math>\geq 10,85 (S 75,7%, E 100%), identifica a todos los pacientes que no serán diagnosticados de HPTP.

Conclusiones: El valor de PTH 6 h PQ identifica el riesgo de HPT transitorio al alta y necesidad de calcio iv durante ingreso. Además, como novedad, es capaz de identificar qué pacientes tendrán un HPTP, aportando valores que nos ayudarían en la práctica clínica habitual.