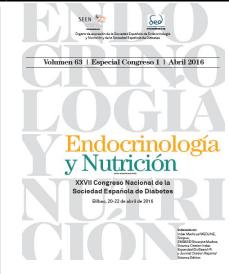




Endocrinología y Nutrición



P-120. - PREVALENCIA DE HIPERPARATIROIDISMO NORMOCALCÉMICO EN NUESTRA POBLACIÓN DIABÉTICA CON ENFERMEDAD RENAL

L. Martínez González, M.C. Ramírez Ruiz, M.C. Muñoz Ruiz, E. Saura Guillén, P. Portillo Ortega, J.A. Noguera Velasco y A.M. Hernández Martínez

Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, El Palmar, Murcia.

Resumen

Introducción: La enfermedad renal crónica (ERC) es una frecuente y grave complicación de la diabetes mellitus, siendo cuando está evolucionada la principal causa de ERC terminal. Cambios en la reabsorción tubular del calcio y del fósforo aumentan, ya en estadios precoces de esta ERC, los niveles de la parathormona (PTH) que inicialmente cursa con niveles normales de calcio y fósforo sérico. El diagnóstico precoz de esta situación de hiperparatiroidismo normocalcémico (HPTnC) tiene gran interés debido a que existen medidas generales y farmacológicas que retrasen y/o minimizan los efectos metabólicos y óseos que tiene el hiperparatiroidismo. Entre las medidas generales se encuentran la hidratación adecuada, evitar los diuréticos tiazídicos y la inmovilización prolongada así como un suplemento adecuado de vitamina D. Entre las farmacológicas están el empleo de calcitriol o sus análogos (paracalcitol) o de calcimiméticos (cinacalcet).

Objetivos: Conocer la incidencia real de este HPTnC en nuestra población diabética desde los inicios de la afectación renal.

Material y métodos: Análisis retrospectivo durante un año de los pacientes diabéticos con registros analíticos en nuestro hospital que cumplan los criterios de ERC e HPTnC, es decir creatinina > 1,2 mg/dL (VN 0,7-1,2) PTH > 65 pg/mL (VN 10-65), calcio 10 mg/dL (VN 8,6-10).

Resultados: De los 2.225 diabéticos registrados, 356 de ellos es decir un 16,8% cumplían los criterios de HPTnC al presentar PTH elevada (media $132 \pm 21,2$ pg/mL) con calcio normal ($9,64 \pm 0,28$ mg/dL) y con una creatinina elevada (media de $2,8 \pm 0,76$ mg/dL).

Conclusiones: Existe una alta prevalencia de HPTnC en nuestros pacientes diabéticos con ERC, dato a tener en cuenta para efectuar un diagnóstico precoz que nos permita tomar medidas generales y eventualmente farmacológicas que eviten su progresión.