



Cardiocre



214/172 - ¿Conoces la prevalencia de hiperparatiroidismo en los pacientes con fibrilación auricular aislada?

I. Piñero Uribe¹, M.A. Ramírez Marrero¹, A.M. García Bellón¹ y M. de Mora Martín²

¹FEA Cardiología; ²Jefe del Servicio de Cardiología. Hospital Universitario Carlos Haya. Málaga.

Resumen

Introducción y objetivos: La relación de la parathormona (PTH) como causa de patología cardiovascular está bien establecida; sin embargo, hasta ahora no se ha analizado la prevalencia de hiperparatiroidismo en los pacientes con fibrilación auricular (FA). El objetivo del estudio es conocer dicha prevalencia en pacientes con fa aislada y sin insuficiencia renal significativa.

Material y métodos: Se incluyeron los pacientes valorados en consultas de cardiología de un hospital de tercer nivel tras un episodio de FA (debut o paroxístico) o mal control de la arritmia. Criterios de exclusión: 1) pacientes con FA asociada a cualquier cardiopatía estructural o isquémica; 2) pacientes con insuficiencia renal grado G3B o mayores. Concluyeron el estudio 98 pacientes. Se recogieron datos demográficos, factores de riesgo cardiovascular, medidas antropométricas, práctica de ejercicio, presencia de patologías concomitantes (SAOS, EPOC o patología vascular periférica), consumo de alcohol y test de calidad de vida, así como bioquímica general.

Resultados: La prevalencia de PTH elevada en la muestra es extremadamente alta (40,8%). Los valores son muy elevados: media muestral 71,27 pg/ml (superior al rango de referencia de laboratorio); percentil 80: está 20 puntos por encima del límite superior de la normalidad; rango muestral 25-391 pg/dl. El 75% de los casos positivos no toma ningún fármaco que eleve la PTH.

Conclusiones: Independientemente de la etiología, la prevalencia de PTH elevada de causa no farmacológica en pacientes con fa aislada es muy alta comparada con los datos recogidos en la literatura. Por ello, podría ser necesario valorar el metabolismo del calcio en pacientes con fa aislada.