



O-161 - LOS NIVELES DE VITAMINA D BAJOS NO SE RELACIONAN CON MÁS INCIDENCIA DE HIPOPARATIROIDISMO

S. Ros López, J.A. Baena, M.C. de la Fuente, C. Gas, A. Escartin, M. González y J. Olsina

Hospital Universitari Arnau de Vilanova, Lleida.

Resumen

Objetivos: La hipocalcemia es una de las complicaciones más frecuentes tras la cirugía tiroidea. Se ha relacionado el déficit de vitamina D con la mayor incidencia de hipocalcemia posttiroidectomía, debido a la pérdida del poder compensatorio de la PTH para mantener la eucalcemia. Tratamos de estudiar la asociación entre la hipocalcemia postoperatoria tras tiroidectomía con el déficit e insuficiencia de vitamina D.

Métodos: Estudio ambispectivo en los pacientes intervenidos por tiroidectomía total o totalizadora por patología benigna y maligna durante el último año en nuestro centro. A todos los pacientes se les determinó la calcemia y PTH al día siguiente de la intervención. Se ha tomado como hipocalcemia analítica la cifra de calcio corregido con proteínas (Cac) menor de 8 mg/dL. Se instauró tratamiento sustitutivo de acuerdo con protocolo de nuestra institución. Se han tomado como punto de corte los niveles de vitamina D menores de 20 y de 10 ng/mL; también se ha comparado lo previo con la cifra de PTH postoperatoria de < 2 pmol/L. Para las variables cuantitativas se han utilizado tablas de frecuencia y media y desviación estándar. Para las variables cualitativas se han usado tablas de contingencia con el test estadístico chi cuadrado ajustado con el de Fisher, realizando el análisis estadístico con el software SPSS 17.0.

Resultados: De un total de 90 pacientes intervenidos a 47 de ellos se les determinó las cifras de vitamina D preoperatoria. La media de los niveles de vitamina D fue de 15,7 (5,7-32,6); De éstos, el 71,4% tuvieron niveles de vit D < 20 ng/mL y un 34% vit D < 10 ng/mL. Cuatro pacientes (7%) presentaron cifras de Cac a las 24 h < 8 mg/dL y un 49% de PTH 24 h < 2. Presentaron algún síntoma de hipocalcemia tres pacientes, todos ellos con cifras de vitamina D preoperatorias > 10 ng/mL. De los pacientes con vitamina D < 10 ningún paciente presentó cifras de hipocalcemia y el 87% de los que tenían un valor mayor de esta cifra de vitamina D no presentó hipocalcemia, aunque la relación no ha mostrado significación estadística ($p = 0,19$). Tres pacientes presentaron síntomas. Con respecto a los pacientes con cifras postoperatorias de PTH < 2, un 70% presentó cifras de vit D mayores de 20 y un 45,5% de casos tuvieron cifras de vit D menores de 10 pero esto tampoco ha presentado una diferencia estadísticamente significativa. Por lo que se refiere a los 12 pacientes del estudio con niveles de vit D < 10 ninguno ha presentado hipoparatiroidismo definitivo durante el seguimiento efectuado.

Conclusiones: Los niveles de vitamina D preoperatorios más bajos no parecen relacionarse con la

presencia de hipocalcemia postoperatoria, ni con la presencia de síntomas de hipocalcemia, hipocalcemia analítica ni descenso de la PTH postoperatoria, así como tampoco en la evolución del hipoparatiroidismo.