



327 - ¿CÓMO DEBEMOS EVALUAR EL ESTADO DEL CALCIO DE NUESTROS PACIENTES?

L. Lázaro Martín, C. Gándara Gutiérrez, G. Gutiérrez Buey, M.P. Monge Rafael, L. Díaz Naya, B. Veiguela Blanco, M. Riestra Fernández, M. Diéguez Felechosa, M.J. Díaz Fernández y N. Valdés Gallego

Sección de Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario de Cabueñes. Gijón.

Resumen

Introducción: Existen diferentes métodos para evaluar los niveles de calcio (Ca) en sangre como son el Ca total (CaT), el Ca corregido por albúmina (CaAlb) y el Ca iónico (CaI). El CaI se considera el método de referencia para la determinación de la calcemia, pero tiene mayor coste y por ello se ha estandarizado el uso del CaT corregido con los niveles de albúmina utilizando diversas fórmulas.

Objetivos: Evaluar la concordancia entre los niveles de CaI, CaT y CaAlb (obtenido con la fórmula de Payne) según los niveles de albúmina, creatinina y pH.

Métodos: Se analizaron 1.124 muestras de laboratorio con niveles de CaT, CaAlb, CaI, pH, creatinina y albúmina extraídas entre enero y diciembre de 2020. Se realizó análisis estadístico con SPSS calculando el índice de concordancia kappa (k).

Resultados: El 59% de las muestras analizadas pertenecían a pacientes varones. La edad media fue de 68 años con una DE \pm 18,3 años. La media de CaT fue 8,24 mg/dl, CaAlb 9,14 mg/dl y CaI 4,48 mg/dl; la media de Alb fue 2,87 g/dL, el 56% tenían hipoalbuminemia. La media de creatinina fue 3,37 mg/dl y de pH 7,36. En las 1124 muestras la concordancia de CaI con CaT y con CaAlb fue respectivamente; k: 0,455 y k: 0,139 (concordancia observada (CO) 0,70 y 0,44 respectivamente). Al analizar las muestras con Alb > 3 y pH y función renal normal (N = 158) la concordancia de CaI con CaT fue (k: 0,430, CO 0,67) y CaI con CaAlb (k: 0,218, CO 0,49), sin embargo, sí existía deterioro de la función renal y Alb < 3 (N = 353) el índice k de CaI vs. CaT fue k = 0,406 (CO 0,71) y el de CaI con CaAlb k = 0,049 (CO 0,32).

Conclusiones: El CaAlb según la fórmula de Payne tiene peor concordancia con el CaI que el CaT para la determinación del estado del calcio. Por lo general, el CaT es más sencillo de analizar ya que el CaI precisa de métodos de extracción, transporte y almacenamiento más rigurosos. Podemos decir que el CaT sería suficiente para evaluar el estado del Ca de los pacientes hospitalizados.