



55 - USO DE HORMONA PARATIROIDEA SUSTITUTIVA EN EL HIPOPARATIROIDISMO PRIMARIO: UNA SERIE DE CASOS

M. Sánchez Prieto Castillo, C.M. López Pérez, C.M. Castro Mesa, A. Segarra Balao, A. Moreno Carazo y C. Gutiérrez Alcántara

UCG Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario de Jaén.

Resumen

Introducción: El tratamiento del hipoparatiroidismo primario (HP) se basa en calcitriol y calcio oral. La última guía de 2022 (*Second International Workshop*) sugiere el tratamiento sustitutivo con PTH en casos en los que a pesar de dicho tratamiento presenten labilidad para el control o problemas malabsortivos, aunque se basa en estudios con series muy cortas usando muchos PTH 1-84, ya no disponible.

Objetivos: Describir los resultados del uso de PTH en pacientes con HP en nuestra área.

Métodos: Se revisaron las historias de todos los pacientes con HP tratados con PTH en el HU de Jaén, registrando edad, sexo, causa del hipoparatiroidismo, causa del uso de PTH, cambios en dosis de calcitriol y calcio y datos de calcio corregido con albúmina, fosforo antes y después de PTH, realizando una descripción en forma de serie de casos.

Resultados: Encontramos 8 casos con HP tratados con PTH. La tabla resume la serie de casos.

	1	2	3	4	5	6	7	8
Sexo	Mujer	Hombre	Mujer	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Hombre
Edad (años)	57	31	20	54	23	56	36	60
Causa HP	Posqx*	Posqx*	SPAI**	Posqx*	Idiopático	Posqx*	Posqx*	Posqx*
Causa uso PTH	Hipocalcemia refractaria	Labilidad calcemia	Enteropatía malabsortiva	Hipocalcemia refractaria	Enteropatía malabsortiva	Labilidad calcemia	Hipocalcemia refractaria	Enteropatía malabsortiva
Calcio/fosforo pre (mg/dl)	6,7/5,9	7,8/3,7	8,2/5,1	7,3/3,2	6,8/5,4	8,1/5	7,7/4,1	8,4/1,4
Calcio/fosforo post (mg/dl)	9/5,6	9,2/4,8	9,9/4,2	8,9/3,6	8,9/4,4	8,8/4,7	8,7/4,1	10,3/3,5
Calcitriol pre (µg)	1,5	1	2	2	0,5	1,5	2	1
Calcitriol post (µg)	0,5	0,5	0,5	0,75	0,5	0,25	0,5	1
Dosis calcio pre (mg)	4.000	6.000	6.000	6.000	3.000	6.000	6.000	21.000
Dosis calcio post (mg)	2.000	1.000	3.000	2.000	3.000	2.000	4.000	12.000

*Posqx:
posquirúrgico.
**SPAI: síndrome
pluriglandular
autoinmune tipo
I.

Conclusiones: En todos los casos detectamos tras el tratamiento con PTH mejoría-normalización de calcemia. Salvo en 2 casos en todos se redujeron las necesidades de calcitriol y en todos menos uno la dosis de los suplementos de calcio.