



377 - PANORÁMICA DE LA HIPERCALCEMIA A PARTIR DE UN CASO EN LA PLANTA DE PSIQUIATRÍA

C. Mota Cava, A. González Alonso, P. Rodríguez Costas, A. Ramos Blanco y P. Pérez Castro

Endocrinología, Hospital Álvaro Cunqueiro, Vigo.

Resumen

Introducción: El 90% de las hipercalcemias son bien causadas por un hiperparatiroidismo primario (HPP) o la hipercalcemia de origen tumoral. La presencia de los síntomas neuropsiquiátricos se correlaciona mal con los niveles séricos de calcio. Las personas ancianas tienen más probabilidad de presentar dichos síntomas. Presentamos un caso clínico que debuta como hiperparatiroidismo primario en el contexto de alteraciones neuropsiquiátricas

Caso clínico: Mujer de 73 años ingresada por descompensación psicótica en Psiquiatría. Exploración física: regular estado general. Consciente, parcialmente colaboradora. Deterioro neurológico significativo. Cuadro confusional. Sarcopenia, delgadez. Cifoescoliosis. Pruebas complementarias: Analítica Feb: Ca 12,6, P 1,85, PTH 428,8. Analítica intraoperatoria 22/02/24: PTH-i inducción anestesia 660, PTH-i exposición glandular 701, PTH-i 10 min tras exéresis 217, PTH-i 20 min tras exéresis 155. Eco cervical 2023. Hallazgos compatibles con nódulo paratiroideo inferior derecho. GG tiroides y paratiroides 2023. Semiología gammagráfica sugestiva de glándula paratiroides patológica (probable adenoma) localizada en posición caudal y medial al polo inferior del lóbulo tiroideo derecho. Densitometría de columna lumbar AP DEXA 2023 osteoporosis de riesgo alto. Anatomía patológica paratiroidectomía 2024 Adenoma paratiroideo. Juicio clínico: hipercalcemia grave plurisintomática por HPP intervenido.

Discusión: La sintomatología neuropsiquiátrica sigue siendo relevante como parte de la sintomatología clásica del HPP. No debemos olvidar incluir esta entidad en el diagnóstico diferencial de cuadros neuropsiquiátricos y se debe fomentar la petición de niveles de calcio desde la planta de psiquiatría para descartar organicidad, especialmente en mujeres ancianas con enfermedad psiquiátrica de nueva aparición. En caso de diagnosticar HPP en este contexto, la cirugía sigue siendo a día de hoy el tratamiento más eficaz para la remisión de la clínica, incluyendo la neuropsiquiátrica.