



## 265 - ¿CUÁL ES EL IMPACTO DE LOS FÁRMACOS EN LA HIPOCALCEMIA GRAVE?

M. Martín-Fernández<sup>a</sup>, M.P. Barbier<sup>b</sup>, Y. Torres<sup>a</sup>, S. Martín<sup>a</sup>, Ll. Vila<sup>a</sup> y M. Albareda<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Hospital Sant Moisès Broggi. Sant Joan Despí. <sup>b</sup>Unidad Asistencial Dr. César Milstein. INSSJP. Buenos Aires. Argentina.

### Resumen

**Introducción:** La hipocalcemia causada por fármacos es habitualmente leve y asintomática aunque se han descrito algunos casos de hipocalcemia grave. Algunos de estos fármacos se utilizan frecuentemente como los inhibidores de la bomba de protones (IBP) y los diuréticos del asa. El objetivo del estudio es valorar el porcentaje de sujetos con hipocalcemia severa que seguían tratamiento con fármacos potencialmente causantes.

**Métodos:** Se recogieron todos los casos codificados como hipocalcemia al ingreso en nuestro centro en el periodo comprendido entre 2010-2018 y se analizaron únicamente aquellos pacientes con hipocalcemia severa [calcemia corregida por albúmina ( $\text{Ca}_c$ ) < 1,9 mmol/l]. Se obtuvo información de edad, sexo, cirugía de cuello, fármacos, clínica al ingreso,  $\text{Ca}_c$ , fósforo (P), magnesio (Mg), vitamina D (VitD) y diagnóstico al alta.

**Resultados:** Se analizaron los datos de 29 pacientes (edad media  $60,7 \pm 13,8$  años; 22 mujeres/7 hombres) con hipocalcemia severa: 12 (41%) posquirúrgicas y 17 (59%) no quirúrgicas. De estos últimos, 6 (35%) la causa fue un déficit de VitD, 6 (35%) hipomagnesemia, 2 (12%) hipoparatiroidismo primario y 3 (18%) malabsorción. Los valores analíticos fueron  $\text{Ca}_c$   $1,58 \pm 0,2$  mmol/l, Mg 0,55 mmol/l (0,17-1,63) y VitD 12,5 ng/ml (4-41). De los pacientes no quirúrgicos, 4 (24%) seguían tratamiento con IBP o diuréticos y 7 (41%) ambos fármacos.

**Conclusiones:** El 65% de los pacientes que ingresan por hipocalcemia grave seguían tratamiento con fármacos conocidos como causantes de hipocalcemia. En pacientes con factores de riesgo de hipocalcemia deberían realizarse controles rutinarios de calcio al añadirse alguno de estos fármacos.