



266 - REVISIÓN CRÍTICA DE LA INDICACIÓN Y EFECTIVIDAD DE TRATAMIENTO CON CINACALCET EN PACIENTES CON HIPERPARATIROIDISMO PRIMARIO (HPTP) EN EL HOSPITAL CLÍNICO SAN CARLOS DE MADRID (PÓSTER PRESENTADO)

R. Pallarés Gasulla, M.P. de Miguel Novoa, M. Pazos Guerra, E. Barrio Escribano, E. Ramos Carral, A. Durán Rodríguez-Hervada, M.C. Sanabria Pérez, C. López Nevado, X. Pérez Candel y Á.M. Molino González

Hospital Clínico San Carlos. Madrid.

Resumen

Introducción: El cinacalcet es un agente calcimimético indicado para el control de la hipercalcemia por HPTH cuando la paratiroidectomía no es posible.

Objetivos: Revisar el inicio apropiado del tratamiento con cinacalcet en nuestro centro y su efectividad.

Métodos: Solicitud a Farmacia Hospitalaria de pacientes que a 1-01-2019 estaban con cinacalcet por HPTP. Análisis estadístico: paquete estadístico SPSS 20.0.

Resultados: 72 pacientes, 56 (77,8%) mujeres con EM de 76 (DE 11,51). 65 (90,3%) con diagnóstico casual y 7 (9,7%) sintomáticos. A 53 (76,3%) se les realizó densitometría, con osteoporosis en 23 (31,9%). 43 (59,7%) HTA. Media (M) de Ca al diagnóstico 10,96 mg/dl (0,67). M. de Ca máximo 11,52 (0,57) y 40 (55,5%) con Ca < 11,5. M de Ca al inicio del tratamiento 11,03 (0,71) con 57 (79,16%) Ca < 11,5 y 28 (38,88%) < 11. Mediana de PTH 148,45 pg/ml (RIQ 77,8-225,7). Media vitamina D 37,27 (35,93), deficitarios 13 (18,05%). Calciuria media 261,97 (161,41). Motivos más frecuentes de no operar: no localización y situación basal subóptima, ambas 23 (31,3%). 66 (88,9%) recibían otros tratamientos: calcifediol 62 (86,1%), bifosfonatos 9 (12,5%), denosumab 5 (6,9%) y clortalidona 3 (4,2%). Dosis media de cinacalcet 35,56 (31,20) mg/día. Medias de calcio a los 3 meses 10,13 (0,65), 6 meses 10,18 (0,62) y al año 10,01 (0,68). El descenso máximo fue a los 6 meses (p < 0,05). Los descensos de calciuria y PTH no fueron significativos. No fue posible evaluar la evolución de la afectación ósea por el pequeño número de pacientes a los que se les realizó seguimiento mediante densitometría. Analizados individualmente no se objetivan cambios. 5 dejaron el tratamiento, 3 por cirugía y 2 por intolerancia.

Conclusiones: El cinacalcet es efectivo en normalizarla calcemia con buena tolerancia. Sin embargo, es necesario revisar su adecuada indicación, dado el alto porcentaje de pacientes que no cumplen criterios de tratamiento y optimizar el seguimiento respecto a las complicaciones.