



192 - CARACTERÍSTICAS DE LOS PACIENTES CON HIPERCALCEMIA ASOCIADA A HIPERPARATIROIDISMO PRIMARIO EN ESPAÑA (2006-2015)

G. Ropero Luis^{1,4}, M.J. Jiménez Jiménez², R. Gómez Huelgas^{3,4} y A. Ruiz Cantero^{1,4}

¹Servicio de Medicina Interna. Hospital de la Serranía. Ronda. ²Unidad de Endocrinología y Nutrición. Hospital de la Serranía. Ronda. ³Servicio de Medicina Interna. Hospital Regional Universitario de Málaga. ⁴Facultad de Medicina. Universidad de Málaga.

Resumen

Introducción: Subanálisis de los pacientes con hiperparatiroidismo primario (HPP), dentro de un proyecto para describir las características de los pacientes con hipercalcemia en España.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo de las hospitalizaciones del Sistema Nacional de Salud entre 2006-2015, mediante el análisis del Conjunto Mínimo Básico de Datos (CMBD-H) del Instituto de Información Sanitaria (Ministerio de Sanidad). Dentro de los pacientes con hipercalcemia (código CIE-9-MC: 275,42), se seleccionaron aquellos con diagnóstico codificado de HPP (252.01, incluye hiperplasia) y neoplasia benigna de paratiroides (NBP) (227.1), excluyéndose los casos duplicados.

Resultados: Se identificaron 2.455 pacientes: HPP 78,7% y NBP 41,1% (el 19,9% tenían ambos diagnósticos codificados). La edad media fue 68,6 años (DE 15,7), y la mayoría fueron mujeres (71,7%). Unidades de ingreso más habituales: Medicina Interna/Geriatria (45,1%), Cirugía General (23,3%) y Endocrinología (11%). Comorbilidades: litiasis renoureteral 6,5%; trastornos del fósforo 2,6%; trastornos del magnesio 1,3%. Procedimientos: gammagrafía de paratiroides 8,5%; paratiroidectomía 26%. Comparando los pacientes sometidos a paratiroidectomía vs no intervenidos, se encontraron las siguientes diferencias ($p < 0,001$ en todos los casos): hipercalcemia como diagnóstico principal 0,8% vs 16,6%; edad media 58,9 vs 72 años; ingreso urgente 16,8% vs 83%; estancia mediana 3 vs 9 días; coste mediano de ingreso 3.472 € vs 3.683 €; mortalidad intrahospitalaria 0,2% vs 6,2%.

Conclusiones: Los pacientes con hipercalcemia asociada a HPP no paratiroidectomizados probablemente presentaban hipercalcemia más grave (reflejado como mayor proporción de diagnóstico principal), eran más mayores, tuvieron mayor estancia hospitalaria, más costes derivados del ingreso, y mayor mortalidad intrahospitalaria.