



Revista Clínica Española



<https://www.revlinesp.es>

DP-12. - HIPERCALCEMIA TUMORAL. SUPERVIVENCIA Y FACTORES PRONÓSTICOS EN 25 CASOS

G. Candela Ganoza, A. Serrano Frontaura, P. Sánchez Chica, G. Flox Benítez, J. Jurdado Ruiz-Capillas, S. Plaza Canteli

Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario Severo Ochoa. Leganés. Madrid.

Resumen

Objetivos: Conocer la incidencia, características clínicas y el valor pronóstico de la hipercalcemia en los pacientes oncológicos ingresados en la Unidad de Cuidados Paliativos (UCP) dependiente del Servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario Severo Ochoa.

Métodos: Estudio observacional y transversal, realizado en la UCP dependiente del servicio de Medicina Interna. Se identificó a los pacientes ingresados en la UCP desde enero del 2002 a diciembre del 2013 con diagnóstico de hipercalcemia (valores por encima de 10,4 mg/dL según nuestro laboratorio) asociada a malignidad a partir de una base propia de la Unidad, en la que se registran datos demográficos, estancias, tipo de alta, patología de base y evolución de la enfermedad. Además se realizó una búsqueda retrospectiva en los informes del laboratorio del inicio de la hipercalcemia, para ello se buscó el último calcio normal (en menos de los 100 días previos), en dichos pacientes para analizar la supervivencia a través del método de Kaplan Meier. Se utilizó SPSS 20.0 y Excel 2007.

Resultados: De un total de 2.292 pacientes, 25 (1%) tenían hipercalcemia. La edad media fue de 66,2 (DE 12,7) años con un 76% de hombres. Los tumores más frecuentes fueron pulmonares (28%) y mama (16%). Sólo 2 pacientes reingresaron por un nuevo episodio de hipercalcemia (7,7%). Todos los pacientes al diagnóstico de hipercalcemia se encontraban en estadio III y IV de su enfermedad oncológica. La media de calcio sérico fue de 12,6 mg/dL. Los síntomas que presentaban los pacientes al ingreso fueron principalmente dolor (36%) y cuadro confusional con agitación psicomotriz en el 28%, sólo un 8% de pacientes ingresaron en situación de agonía. La estancia media hospitalaria fue de 6,8 (DE 9,3) días. El 50% fueron altas hospitalarias por fallecimiento, el 28% a domicilio y el 19% a recursos de paliativos de media estancia. El tiempo medio desde el ingreso por hipercalcemia hasta el fallecimiento fue 39,1 días. Los que no fallecieron en hospitalización lo hicieron en un plazo de tiempo de 80 días desde su alta.

Discusión: La hipercalcemia tumoral tiene una prevalencia que oscila entre el 3 y 30% de todos los pacientes oncológicos, sin embargo nosotros solo disponemos de un pequeño número de pacientes en nuestra base, sin embargo salta a la vista la estrecha relación de su presencia con la mala evolución y casi siempre posterior fallecimiento. Sin embargo no podemos valorar con precisión el tiempo desde el diagnóstico hasta el desarrollo de la hipercalcemia por falta de seguimiento analítico y habría que valorar estudios prospectivos que permitan establecer un más cercano seguimiento de los niveles de calcio y así conocer su correcto valor pronóstico.

Conclusiones: Los pacientes con hipercalcemias asociadas a su neoplasia tienen una pobre media de supervivencia. El tiempo de aparición de la hipercalcemia tras el diagnóstico de la neoplasia requieren de futuros estudios para conocer su valor pronóstico y así poder desarrollar estrategias que ayuden a estos pacientes.