

HIPERCALCEMIA SEVERA EN PACIENTE EMBARAZADA

Autor (es): Daniela Robino (1), Antonia Benavides (1), Sofía Arellano (1), Victoria Carvajal (1), Nicolás Saavedra (2)
(1) Interna de medicina Pontificia Universidad Católica de Chile
(2) Residente Medicina Interna Pontificia Universidad Católica de Chile

Introducción

La hipercalcemia corresponde a calcemia sobre 10.5 mg/dL, corregido por albúmina. Se clasifica en sintomática y asintomática y en severidad según niveles séricos: leve 10.5-12 mg/dL, moderada 12-14 mg/dL y severa sobre 14 mg/dL (1). El abordaje etiológico debe guiarse según causas paratohormona (PTH) dependientes e independientes, siendo el hiperparatiroidismo primario y las neoplasias lo más frecuentes en cada grupo respectivamente, representando el 90% del total (2).

Presentación del caso

Paciente de 34 años con antecedente de 3 episodios de nefrolitiasis, acude a urgencias cursando embarazo de 9+2 semanas por cuadro de 3 semanas de evolución de náuseas y vómitos hasta 15-20 episodios al día, asociado a dolor epigástrico y mala tolerancia oral. En hospitalización, destaca en laboratorio calcemia 14.1 mg/dL. Se profundiza con PTH que resulta en 184, Vitamina D en 9 y calciuria 24 hrs 811 mg, compatible con hiperparatiroidismo primario. Se realiza ecografía tiroidea que evidenció adenoma paratiroideo probablemente hiperfuncionante.

Pregunta clínica

¿Es efectivo en reducción de calcemia el uso aislado de volemicación en comparación a la asociación con bifosfonatos en pacientes con hipercalcemia severa?

Metodología

Manejo de hipercalcemia severa en paciente embarazada con contraindicación para el uso de bifosfonatos, correspondiendo principalmente a volemicación como intervención terapéutica.

Resolución del caso

La volemicación aislada logró normalización de la calcemia logrando una ventana de tiempo para posterior manejo quirúrgico de hiperparatiroidismo primario.

Discusión y conclusión

El tratamiento de la hipercalcemia severa corresponde a hidratación endovenosa con suero fisiológico (SF) 0.9% asociado a bifosfonatos, en caso de refractariedad o niveles sobre 18 mg/dL puede requerir diálisis. En hiperparatiroidismo primario, hay indicaciones quirúrgicas como por ejemplo calciuria 24 hrs mayor a 400 mg (3). Se ha demostrado que los bifosfonatos atraviesan la placenta, presentando en embarazo efectos maternos como mortalidad y parto prolongado, y fetales como subdesarrollo grave, retraso esquelético, bajo peso y crecimiento anormal dental (4). En el caso presentado, se inició manejo con volemicación a 250 cc/hr SF 0.9% y cinecalcet, teniendo que suspender el segundo por mala tolerancia oral, logrando calcemia de 10.4 mg/dL. En comparación a terapia con bifosfonatos (Zoledronato el más efectivo en lograr remisión completa (5)), este sería un caso exitoso de terapia aislada con volemicación.

Referencias

1. Urzúa, C. (2022). *sintesis.med.uchile.cl* - Hipercalcemia aguda. Disponible en <https://sintesis.med.uchile.cl/index.php/profesionales/informacionparaprofesionales/medicina/condicionesclinicas2/medicina-interna/endocrinologia/91-1-03-2-004>
2. UpToDate. (2022). Disponible en <https://www.uptodate.com/contents/diagnostic-approach-tohypercalcemia#subscribeMessage>
3. UpToDate. (2022). Disponible en <https://www.uptodate.com/contents/treatment-of-hypercalcemia#H1>
4. Stathopoulos, I. P., Liakou, C. G., Katsalira, A., Trovas, G., Lyritis, G. G., Papaioannou, N. A., & Tournis, S. (2011). The use of bisphosphonates in women prior to or during pregnancy and lactation. *Hormones (Athens, Greece)*, 10(4), 280–291. <https://doi.org/10.14310/horm.2002.1319>
5. Major, P., Lortholary, A., Hon, J., Abdi, E., Mills, G., Menssen, H. D., Yunus, F., Bell, R., Body, J., Quebe-Fehling, E., & Seaman, J. (2001). Zoledronic acid is superior to pamidronate in the treatment of hypercalcemia of malignancy: a pooled analysis of two randomized, controlled clinical trials. *Journal of clinical oncology : official journal of the American Society of Clinical Oncology*, 19(2), 558–567. <https://doi.org/10.1200/JCO.2001.19.2.558>