



SOMaMFyC

XXIX CONGRESO

MIRANDO HACIA ADELANTE

ID: 030

Autores: Ileana Gefaell Larrondo, Sara Ares-Blanco, Laura Calvo García. ileanagefaell@gmail.com

El hiperparatiroidismo detectado en actividades preventivas



Paciente que no consulta desde hace 5 años

- Citología
- Mamografía
- Analítica sanguínea



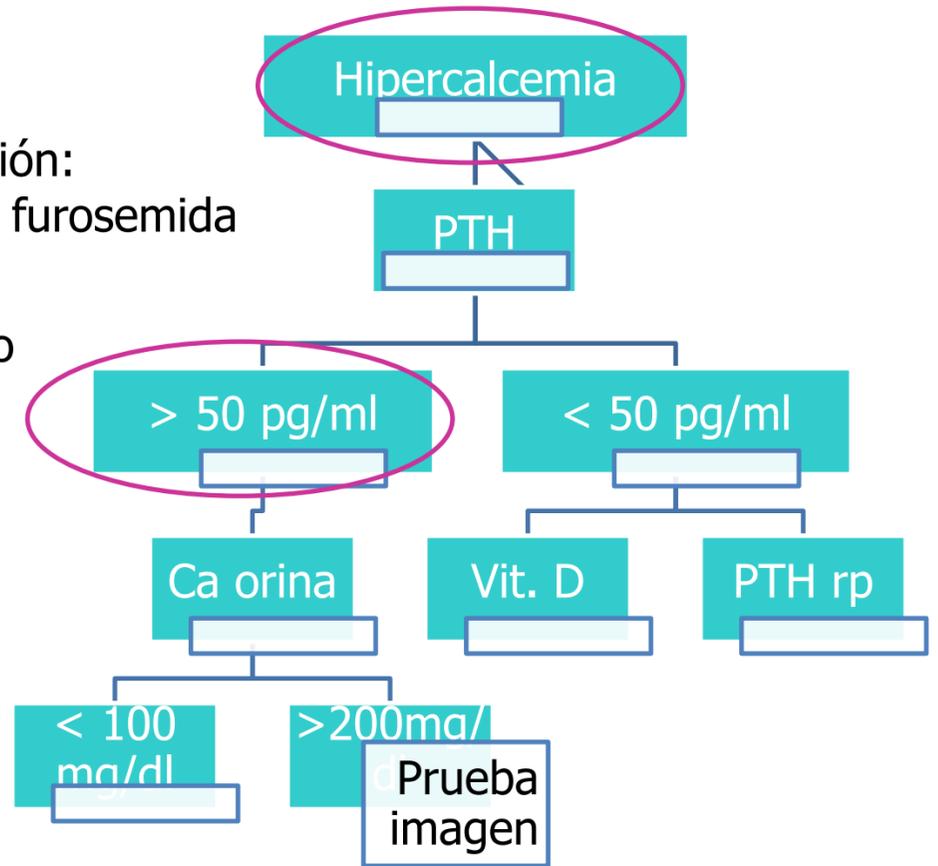
- Se confirma diagnóstico de HTA:
- Inicio Enalapril 20/Hidroclorotiazida 12,5mg
 - Solicito ECG

- **Analítica:** Ca corregido **13,2mg/dl** → **PTH urgente 2238pg/ml**
- **ECG:** ritmo sinusal. PR normal. QRS estrecho sin alteraciones en la repolarización
- **EF urgente:** asintomática, Trousseau y Chvostek negativos

1. Revisamos medicación: suspensión hidroclorotiazida por furosemida
2. Derivación a Endocrino



Más información:



Algoritmo tomado de manual urgencias Bibiano 2º edición

Cáncer paratiroideo

Conclusión:

- Se hace el diagnóstico diferencial de la Hipercalcemia
- Ca. Paratiroideo: 1-4% de las causas del hiperparatiroidismo primario

Aplicabilidad: Las actividades preventivas se realizan desde finales del siglo XIX y han demostrado utilidad en el diagnóstico de enfermedades y la prevención de las mismas.