



XXXV



Organitza:
SOCIETAT CATALANA DE NEFROLOGIA

REUNIÓ ANUAL DE LA SOCIETAT CATALANA DE NEFROLOGIA

Barcelona, 30 i 31 de maig de 2019

Universitat Pompeu Fabra
Barcelona School of Management

ESTUDIO RANDOMIZADO COMPARANDO PARATIROIDECTOMÍA CON CINACALCET EN EL TRATAMIENTO DE LA HIPERCALCEMIA EN PACIENTES TRASPLANTADOS RENALES CON HIPERPARATIROIDISMO: 5 AÑOS DE SEGUIMIENTO

Ana Coloma; Nuria Montero; Edoardo Melilli; Anna Manonelles; Oriol Bestard; Pablo Moreno; Josep M. Cruzado
Servicio de Nefrología, Hospital Universitari de Bellvitge

Introducción: El hiperparatiroidismo terciario es una causa frecuente de hipercalcemia después del trasplante renal (TR). El hiperparatiroidismo persistente se ha asociado con disfunción del injerto, incremento del riesgo de fracturas y del riesgo cardiovascular.

Material y métodos: En un ensayo clínico prospectivo y multicéntrico, con 12 meses de seguimiento, demostramos que la paratiroidectomía subtotal es más efectiva que cinacalcet para controlar la hipercalcemia causada por el hiperparatiroidismo persistente después del TR. Ahora, evaluamos en la misma cohorte de pacientes si este efecto se mantiene después de 5 años de seguimiento. Para ello, determinamos los parámetros de laboratorio a los 5 años que incluye: calcio y fósforo sérico, parathormona intacta (iPTH), calcidiol, fosfatasa alcalina, eGFR y proteinuria.

Resultados: De los 30 pacientes incluidos inicialmente en el estudio, 24 pacientes completaron los 5 años de seguimiento, 13 en el grupo de cinacalcet y 11 en paratiroidectomía, el resto fueron: 2 exitus (uno en cada grupo), 3 cambios de Comunidad y 1 paciente con recidiva de la enfermedad de base e inicio de diálisis. En el grupo de paratiroidectomía 10 de los 11 alcanzaron la normocalcemia comparado con 6 de los 13 en cinacalcet ($P=0.03$). El grupo de paratiroidectomía mantuvo unos niveles de iPTH más bajos comparado con cinacalcet. La normalización de iPTH se alcanzó en 7 de los 11 en el grupo de paratiroidectomía comparado con 0 de 13 en cinacalcet ($P=0.001$). Sin embargo, no encontramos diferencias entre ambos grupos en la función renal. En relación al tratamiento, ninguno de los 11 del grupo de paratiroidectomía precisó de tratamiento con cinacalcet, en cambio 8 de los 13 del grupo de cinacalcet continúan con tratamiento ($P=0.002$) a los 5 años.

Conclusión: Paratiroidectomía subtotal continúa siendo superior a cinacalcet en el control de la hipercalcemia y del hiperparatiroidismo en pacientes TR después de 5 años de seguimiento.