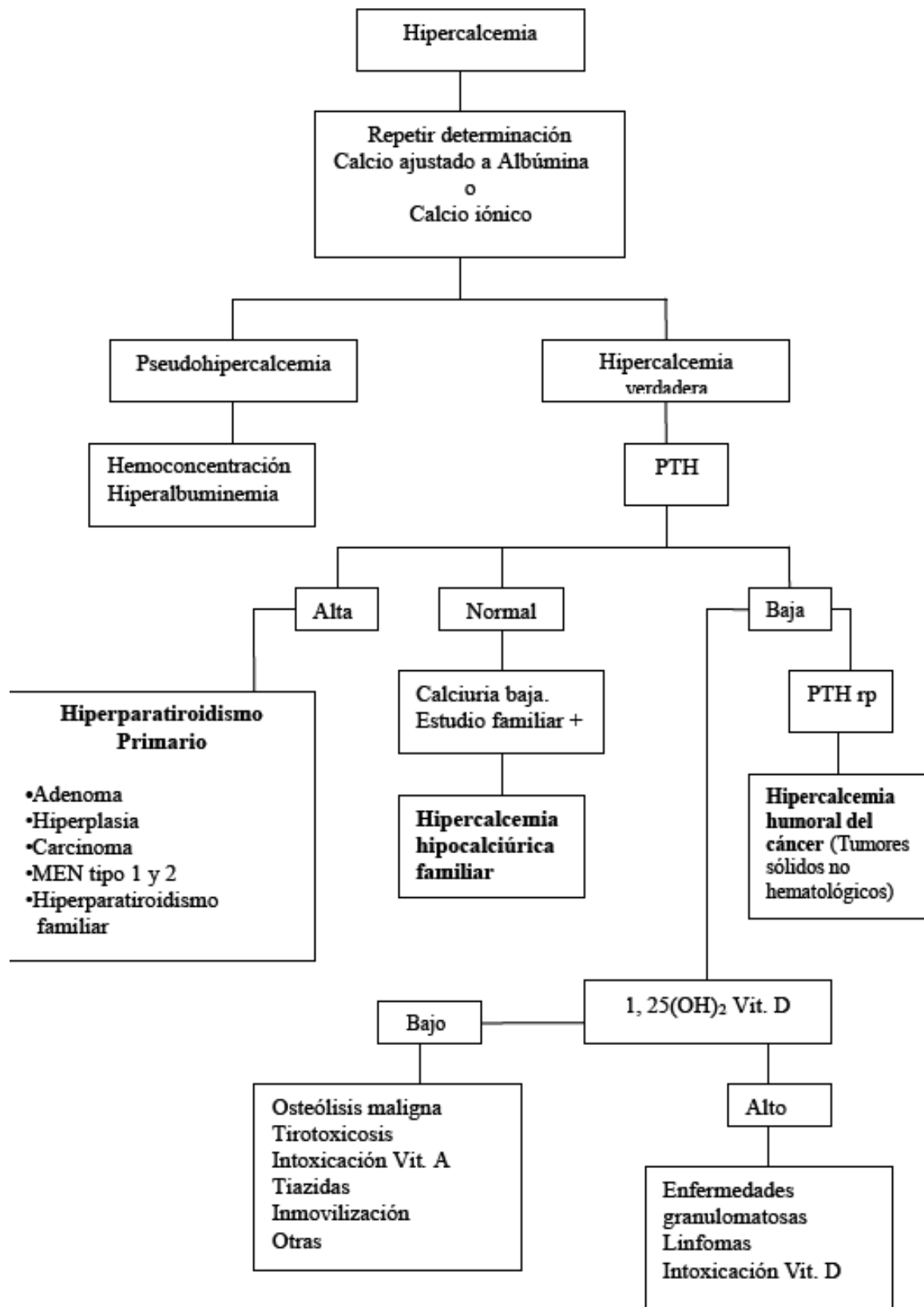


ALGORITMO DIAGNÓSTICO DE LA HIPERCALCEMIA



La hipercalcemia se define con valores de calcio sérico total mayor a 10.5 mg/dl o calcio iónico mayor a 5.6 mg/dl.

Alrededor del 50% del calcio va unido a proteínas, principalmente albúmina, por lo que la calcemia total debe interpretarse en base a las concentraciones de esta última para descartar pseudohipercalcemias (el calcio iónico es normal).

Calcemia total corregida = Calcemia total en mg/dl + (4 - albuminemia en g/dl x 0.8)

En la osteólisis local por tumor las metástasis óseas deben ser diseminadas para ocasionar hipercalcemia. Se observa fundamentalmente en cáncer de mama, pulmón y próstata.

La hipercalcemia humoral del cáncer se presenta en cánceres sólidos no hematológicos como el carcinoma pavimentoso de pulmón, esófago, cuello uterino, vagina, ano, cabeza, cuello, riñón, vejiga, ovario, mama.

La osteólisis en el mieloma está mediada por la linfoxina, interleuquina 1 y 6 que aumentan la actividad de los osteoclastos.

BIBLIOGRAFÍA.

-
- 1-Aziel Mira S, Martínez Díaz-Guerra G, Jódar Gimeno E, Hawkins Carranza F. Protocolo diagnóstico y terapéutico de la hipercalcemia. *Medicine* 2002; Volumen 8, 84: 4542- 4548.
- 2-Rodríguez Portales JA. Diagnóstico y Tratamiento de la Hipercalcemia. En: Rodríguez Portales JA. *Endocrinología Clínica*. Santiago de Chile. Chile: Mediterráneo, 2000; 188-191.
- 3-Rodríguez Portales JA. Hipercalcemia del Cáncer. En: Rodríguez Portales JA. *Endocrinología Clínica*. Santiago de Chile. Chile: Mediterráneo, 2000; 192-193.
- 4-Sánchez A. Metabolismo fosfocálcico. *RAEM* 2006; Vol. 43 , Nº 3 :160-173.