



## URGENCIAS EN CUIDADOS PALIATIVOS

# Hipercalcemia

**Definición:** Elevación del calcio sérico por encima de los 10,5 mg/dl o niveles de calcio iónico mayor a 2,54 mmol/l.

Es **LEVE** entre 10,5 a 12 mg /dl, **MODERADA** entre 12 y 14 mg/dl y **SEVERA** si es mayor de 14 mg/dl.

En el 80 % de los casos se ve en Px con **METASTASIS OSEAS DE PRIMITIVO BRONCOPULMONAR, PROSTATAS, MAMA Y MIELOMA MULTIPLE.**

### MANIFESTACIONES CLÍNICAS:

- 1.- **Síntomas Digestivos:** anorexia, náuseas, vómitos, dolor abdominal, estreñimiento, íleon paralítico.
- 2.- **Síntomas Renales:** poliuria, polidipsia, fallo renal secundario.
- 3.- **Síntomas Generales:** astenia, apatía, depresión, confusión mental, convulsiones, disminución del nivel de conciencia con letargo y coma.
- 4.- **Síntomas Cardiovasculares:** bradicardia, arritmias, alteraciones ECG (acortamiento QT, onda T ancha o aumento del PR), hipertensión arterial e intolerancia al digital.



### TRATAMIENTO:

- 1.- **Hidratación Endovenosa.** Con Solución Fisiológica Isotónica I.V 3 -5 litros en 24 hrs hasta conseguir una diuresis de 3 -4 litros /día.
- 2.- **Diuréticos de asa:** Furosemida cada 6 - 8 hrs + potasio parenteral en caso de Hipokalemia.
- 3.- **Corticoides:** Es muy útil en las neoplasias hematológicas (mieloma, linfoma) y menos en los tumores sólidos. Prednisona 40 mg V.O. / día.
- 4.- **Bifosfonatos:** Pamidronato Dosis 60 mg si el calcio corregido no supera 3,4 mmol/l, 90 mg si supera 3,4 mmol/l, diluido en 500 cc S.F. a pasar en no menos de 4 horas cada 4 semanas. Zoledronato o Acido Zoledronico: Dosis.- 4 mg diluido en no menos de 15 minutos I.V.
- 5.- **Calcitonina.-** Se usa como terapia de primera Línea, Se administra por vía subcutánea, intramuscular o nasalmente cada 12 hrs.



Cuidados  
Paliativos  
INGER Curso

**Autor.-** Dr Gerardo Cortes Luna.

**Bibliografía.-** Cuidados Paliativos:  
Control de Síntomas. Dr Marcos  
Gómez Sancho