

PREVALENCIA Y ETIOLOGÍA DE HIPOFOSFATEMIA: QUE NO SE TE OLVIDE EL HIERRO

FL. PROCACCINI, J. MARTÍN, R. ALCÁZAR, E. ORTEGA, R. BARBA, M. PUERTA, M. ORTEGA, P. MUÑOZ, D. GAITÁN, P. DE SEQUERA

Servicio de Nefrología.
Hospital Universitario Infanta Leonor (Madrid)



INTRODUCCION

Se estima que hasta un 5% de los pacientes hospitalizados presenta hipofosfatemia, aunque las causas no siempre están estudiadas. La administración de hierro intravenoso es una de las posibles causas, aunque su prevalencia exacta se desconoce

OBJETIVOS

- Estudiar las causas de hipofosfatemia moderada en pacientes de nuestro centro hospitalario
- Conocer la prevalencia de la hipofosfatemia secundaria a administración intravenosa de hierro en diferentes presentaciones farmacéuticas

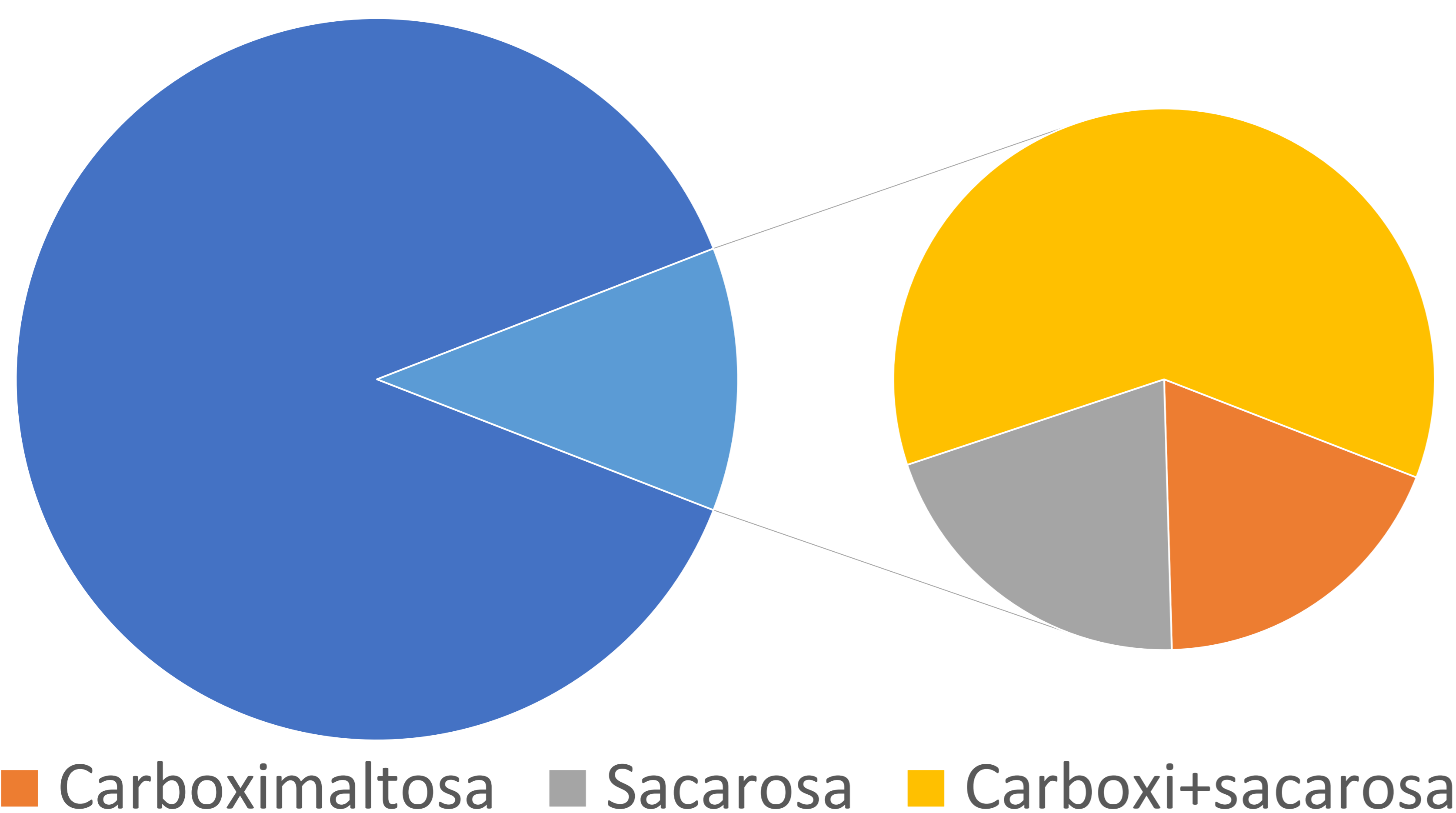
MATERIAL Y METODOS

Estudio descriptivo que analiza las causas de hipofosfatemia con fósforo en sangre <2 mg/dl en la población de un hospital de segundo grado entre 01/01/2015 y el 31/12/2021. Se quiere determinar la prevalencia de hipofosfatemia moderada en pacientes que han recibido hierro intravenoso.

RESULTADOS

Prevalencia hipofosfatemia 0,11% (226/472756 pacientes), 45,58% (103) con ERC

Prevalencia hipofosfatemia secundaria a hierro IV 3,10% (7) - Mortalidad 27,12% (16)



Causas posibles de hipofosfatemia <2 mg/dl	General n=226	Hierro IV n= 59
Alcoholismo	47 (20,8%)	13 (22,03%)
Diarrea	156 (69,0%)	49 (83,05%)
Fibratos	32 (14,16%)	9 (15,25%)
Alimentación parenteral	45 (19,91%)	17 (28,81%)
Hiperparatiroidismo primario	11 (4,87%)	9 (5,39%)
Quelantes del fósforo	27 (11,95%)	12 (20,34%)
Alcalosis respiratoria	4 (1,77%)	0
Osteomalacia oncogénica	0	0
Fanconi	0	0
Raquitismo	3 (1,33%)	0
Sin etiología aclarada	45 (19,91%)	7 (11,86%)

CONCLUSIONES

Hasta un 20% de las hipofosfatemias hospitalaria no tiene diagnóstico etiológico. En el 3% de estos casos se relaciona con la administración intravenosa de hierro que, aunque poco frecuente, es una causa que no tiene que ser olvidada, incluso en pacientes con ERC.