

**XXVI** | **REUNIÓN** PAMPLONA | 16 AL 18 DE JUNIO DE 2022

**SOCIEDAD ESPAÑOLA DE  
URGENCIAS DE PEDIATRÍA**



**SUPERVIVENCIA SIN EVIDENCIA:  
Aprendiendo para el futuro**

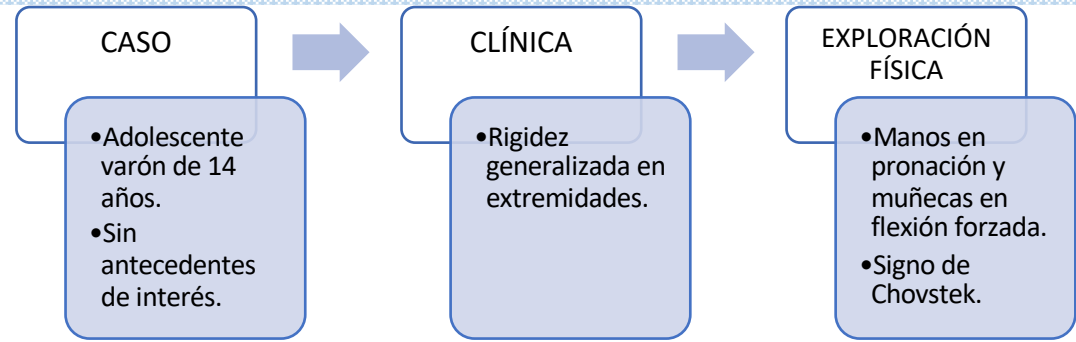
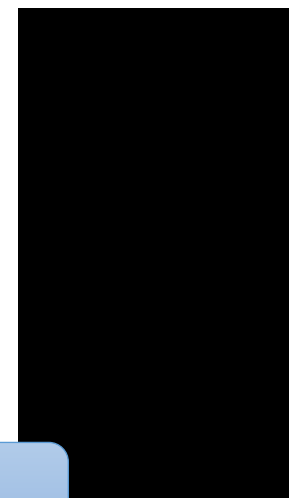
**Póster con defensa**

# **HOY NO ME PUEDO LEVANTAR**

**Autores: SANZ PEREZ, CRISTINA MARIA ; CASTILLA TORRE, ELENA; GUERRERO GARCIA, JACOBO; LANUZA ARCOS, REBECA;  
LLORENTE CEREZA, MAITE; CONGOST MARIN, SOFIA**

*•Centro de trabajo: Servicio de Pediatría, Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, Zaragoza.*

- La hipocalcemia (**Calcio sérico total corregido por albúmina <8,5mg/dl**) es uno de los trastornos más frecuentes del metabolismo mineral de la infancia.
- Manifestaciones más característica: **TETANIA**
- Alteraciones cardiaca: **¡¡Monitorizar al paciente!!**
- Estudio metabolismo Fosfocálcico en sangre y orina
- Tratamiento urgencias: **gluconato cálcico 10% intravenoso**
- Tratamiento al alta: Calcio y vitamina D oral + seguimiento en endocrino



### PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

- Analítica sanguínea:
  - Calcio iónico 0,66 mmol/L
  - Calcio corregido de 5,7 mg/dL
  - Vitamina D de 5,78 micro/L.
  - PTH 447 ng/L
  - Fosfatasa Alcalina: 719 mEq/dL
  - Resto sin alteraciones.
- ECG: QTc alargado
- Orina
  - Calcio <1mg/dl
  - Índice Calcio/creatinina: 0,1mg/mg
- Pruebas de imagen: sin alteraciones

✓ **Ante tetania, considerar posible hipocalcemia.**  
 ✓ Principal causa: **raquitismo carencial por déficit de vitamina D.**  
 ✓ Diagnóstico: correcta anamnesis + EF + estudio metabolismo Fosfocálcico en sangre y orina.