

Niveles de amilasa y lipasa en los pacientes en hemodiálisis

P. Gallar, A. Vigil, E. Hernández y A. Oliet

Sección de Nefrología. Hospital Severo Ochoa. Leganés (Madrid).

Señor director:

Los niveles de amilasa total y lipasa sérica de los pacientes con insuficiencia renal en hemodiálisis pueden estar elevados hasta dos y tres veces por encima de los valores normales, de una forma aparentemente benigna¹. La incidencia de hiperamilasemia es muy variable, oscilando entre un 7 y un 75 %^{2,3}. Sin embargo, Vaziri y cols. han descrito anomalías pancreáticas (quistes, pancreatitis crónica, amiloidosis, etc.) en el 60 % de una serie de autopsia de 78 pacientes fallecidos en hemodiálisis⁴. Es posible, por lo tanto, que esta elevación no sea tan benigna y que guarde relación con la existencia de una patología pancreática subclínica.

Para valorar este aspecto en nuestros pacientes, determinamos los niveles de amilasa total y lipasa sérica en 23 de ellos, sin sintomatología sugerente de patología pancreática. El nivel medio de amilasa fue de 296 ± 117 U/l (normal, 0-180 U/l), y el de lipasa, 153 ± 124 U/l (normal, 0-190 U/l). El 74 % (17 pacientes) tenía hiperamilasemia, con valores dos veces superiores al límite de la normalidad en ocho casos (34 %). La lipasa estaba aumentada en siete casos (30 %) y tan sólo un enfermo te-

nía un valor doble del normal. Por lo tanto, los niveles de lipasa y amilasa tienen un valor relativo en el diagnóstico de la pancreatitis aguda de los pacientes en diálisis y deben ser valorados dentro del contexto clínico del enfermo, siendo lo más importante evaluar su evolución y correlación clínica a la hora de realizar un diagnóstico.

El conocimiento de las cifras basales habituales de amilasa y lipasa de los enfermos en diálisis puede ser útil cuando se plantea la sospecha de pancreatitis aguda en estos pacientes. Por otra parte, en aquellos pacientes asintomáticos con valores de enzimas pancreáticas repetidamente elevados, quizá sería conveniente realizar otros estudios para detectar lesiones pancreáticas subclínicas.

Bibliografía

1. Vaziri ND y Kim I: Serum enzyme levels. En: *Handbook of dialysis*. Daugirdas JJ e Ing TS (eds.). Little Brown and Company. Boston/Toronto, pp. 316-320, 1988.
2. Cases A, Navarro S, Elena N, Muñoz Ruiz I, López Pedret J y Revert L: Utilidad de los niveles séricos de las enzimas pancreáticas en el diagnóstico de pancreatitis aguda en pacientes hemodializados. *Nefrología*, 8:345-350, 1988.
3. Bastani B, Mifflin JE, Lovell MA, Westervelt FB y Bruns DE: Serum amylases in chronic and end-stage renal failure: Effects of mode of therapy, race, diabetes and peritonitis. *Am J Nephrol*, 7:292-299, 1987.
4. Vaziri ND, Dure-Smith B, Miller R y Mirahmadi M: Pancreatic pathology in chronic dialysis patients. An autopsy study of 78 cases. *Nephron*, 46:347-349, 1987.

Correspondencia: Dra. P. Gallar.
Sección de Nefrología.
Hospital Severo Ochoa.
Avda. de Orellana, s/n.
28911 Leganés. Madrid.