

# IMPORTANT MEDICAL INFO



**THIS PATIENT LACKS PARATHYROID HORMONE  
AND IS AT RISK FOR HYPOCALCEMIC AND  
HYPERCALCEMIC CRISES.**

In case of serious illness, nausea, vomiting and/or cramps, check serum calcium and kidney function.

If hypocalcemia and tetany, administer i.v. 2.5-5 mmol calcium chloride or gluconate (~ 100-200 mg elemental calcium) in 100 mL saline or glucose solution over 10 min. Repeat if needed.

If hypercalcemia > 3.5 mmol/L (14.0 mg/dL), administer saline intravenously and admit the patient immediately to hospital.

---

*Name/ Nombre*

---

*Date of birth/ Fecha de nacimiento*



European Society  
of **Endocrinology**

# INFORMACIÓN MÉDICA IMPORTANTE



**ESTA PERSONA TIENE DEFICIENCIA DE HORMONA PARATIROIDEA/PTH Y RIESGO DE HIPOCALCEMIA O HIPERCALCEMIA.**

En caso de enfermedad grave, náuseas, vómitos o calambres musculares, debe realizarse un análisis de sangre para valorar el calcio y la función renal.

En caso de hipocalcemia (calcio bajo) o tetania debe administrarse, por vía intravenosa, 10 a 20 ml de gluconato de calcio al 10% (aprox. 100-200 mg de calcio elemento), diluido en 100-200 ml de suero glucosado o salino, a pasar en 10-15 minutos. Se puede repetir si es necesario.

Si presenta hipercalcemia grave (calcio >14 mg/dl) el paciente debe ingresar inmediatamente en un centro hospitalario.

**SEEN**



Sociedad Española de  
Endocrinología y Nutrición