



V-147 - SEGUIMIENTO AL AÑO DE UNA COHORTE DE PACIENTES CON HIPONATREMIA EN MEDICINA INTERNA

J. Ternero Vega, V. Cantón y P. Díaz Jiménez

Medicina Interna. Complejo Hospitalario Virgen del Rocío. Sevilla.

Resumen

Objetivos: Seguimiento al año de pacientes que habían estado ingresado en Medicina Interna con hiponatremia. Analizar el número de ingresos, la mortalidad y la persistencia de hiponatremia.

Material y métodos: Estudio prospectivo observacional multicéntrico en el que se han incluido a todos los pacientes con hiponatremia, hospitalizados en áreas de Medicina Interna de 5 hospitales de Andalucía. La cohorte se reclutó mediante la realización de cortes de prevalencia semanales en los que se evaluaron sistemáticamente a todos los pacientes hospitalizados, incluyéndose aquéllos con alguna determinación de sodio por debajo de 135 mEq/L. La fecha de inclusión abarcó desde marzo de 2015 hasta junio de 2017. A estos pacientes, se realizó un seguimiento evolutivo durante 1 año, analizando reingreso, mortalidad y persistencia de hiponatremia. Se realizó un análisis descriptivo mediante N y porcentajes para variables cualitativas, utilizando el programa SPSS 20.0.

Resultados: En la cohorte se reclutó a 573 pacientes (55,4% mujeres, edad media de 70,54 ± 15,68 años). La tipología más frecuente de la hiponatremia verdadera fue la euvolémica, 233 casos (40,7%), seguido de la hipervolémica, 210,29 pacientes (36,7%) e hipovolémica, 124,34 casos (21,7%). Respecto al seguimiento al año, disponemos los datos de 133 pacientes. En cuanto al exitus, 37,6% (50) había fallecido y 62,4% (83) no lo había hecho. 48,9% (68) no se registró ningún ingreso en este periodo de seguimiento, el 51,1% sí lo había hecho, la mayoría de estos pacientes habían ingresado 1 y 2 veces, 45 (32%) y 15 (10,8%), respectivamente. El 49,3% (65) no persistía la hiponatremia al año, el 38,8% (51) mantenían la hiponatremia y había 11,9% (22) que desconocíamos ese dato.

Conclusiones: Los pacientes con hiponatremia tienen una mortalidad elevada al año. Los reingresos de estos pacientes son un suceso frecuente, así como la persistencia de la hiponatremia.

Bibliografía

1. Spasovski G, et al. Clinical practice guideline on diagnosis and treatment of hyponatremia. Eur J Endocrinol. 2014;170(3):1-47.