



## 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.