



CO-298 - RELACIÓN ENTRE MORTALIDAD POR SARS-COV2 E HIPONATREMIA

X. Rivas Regaira, M. Méndez-Bailón, M.J. Núñez Orantos, E.E. Dubón Peralta, R.Á. Martín Sánchez, C.E. Chocrón, A.E. Calvo Elías y E. Orviz

V. Estrada Pérez, E.M. Calvo Manuel, D. Oteo Mata, C. Outón, M.E. Ramos Muñoz, J. Azaña Gómez y M. Villar en representación del Grupo de Trabajo Grupo de Investigación COVID19-HCSC

Medicina Interna. Hospital Clínico San Carlos. Madrid.

Resumen

Objetivos: Determinar la prevalencia de hiponatremia en pacientes ingresados por neumonía por SARS-CoV2 y la asociación entre mortalidad (fallecimiento durante el ingreso), hiponatremia durante el ingreso (sodio 3).

Métodos: Se diseñó un estudio observacional retrospectivo aprobado por el Comité Ético con los parámetros recogidos de las historias clínicas de todos los pacientes ingresados durante el mes de marzo de 2020 en el Hospital Clínico San Carlos de Madrid, con PCR de exudado nasofaríngeo positivo para SARS-CoV2 y consolidación neumónica en radiografía de tórax. Para el análisis multivariante se ajustó un modelo de regresión logística multinomial para calcular odds ratio de fallecimiento durante el ingreso (variable dependiente) por hiponatremia, edad > 75 años e índice Charlson > 3, tanto de forma individual como combinada.

Resultados: De un total de 303 pacientes analizados 64 (21,1%) presentaban hiponatremia durante el ingreso, de los cuales 35 (11,5%) eran > 75 años y 45 (14,9%) presentaban Charlson > 3. Respecto a mortalidad, el 50% (32) de los pacientes fallecieron; a pesar de lo cual no se encontró diferencia estadísticamente significativa entre mortalidad e hiponatremia durante el ingreso. Tampoco se encontró diferencia estadísticamente significativa en el análisis multivariante combinado con edad > 75 años y Charlson > 3.

Discusión: Llama la atención la ausencia de relación entre hiponatremia y mortalidad en esta serie de pacientes, dada la extensa bibliografía publicada que muestra evidente asociación entre ambas tratándose además de pacientes con elevada comorbilidad.

Conclusiones: Se considera necesario continuar con el estudio de pacientes con infección por SARS-CoV2 y ampliar el número de casos analizados con el objetivo de aumentar la potencia estadística y determinar así la verdadera relación entre ambas variables.

Bibliografía

1. Wald R, Jaber BL, Price LL. Impact of hospital-associated hyponatremia on selected outcomes. Arch Intern Med. 2010;170:294-302.

2. Waikar SS, Mount DB, Curhan GC. Mortality after hospitalization with mild, moderate, and severe hyponatremia. *Am J Med.* 2009;122:857-65.