



## EA-096 - WARNING!: HIPONATREMIA INCIDENTE EN PACIENTES CON FRACTURA DE FÉMUR

G. Fernández<sup>1</sup>, D. Díaz<sup>1</sup>, E. Francia Santamaria<sup>1</sup>, J. Martín Marcuello<sup>1</sup>, V. Rubio<sup>1</sup>, M. Barceló<sup>1</sup>, J. Casademont<sup>1</sup> y D. Ruiz<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna. Hospital de Santa Creu i Sant Pau. Barcelona. <sup>2</sup>Medicina Interna. Althaia-Xarxa Assistencial de Manresa. Manresa (Barcelona).

### Resumen

**Objetivos:** La hiponatremia es el trastorno electrolítico más frecuente a nivel hospitalario. En los pacientes con fractura de fémur condiciona mayor mortalidad y complicaciones. El objetivo de este trabajo es describir si la hiponatremia incidente se relaciona con mayor mortalidad, estancia hospitalaria y reingresos.

**Material y métodos:** Estudio retrospectivo realizado en un hospital universitario de tercer nivel, el Hospital de la Santa Creu i Sant Pau de Barcelona. Se incluyeron a todos los pacientes que ingresaron por fractura de fémur osteoporótica entre diciembre de 2016 y abril de 2017. Se registraron y se introdujeron en una base de datos, variables sociodemográficas, cifras de sodio en el momento del ingreso, durante el ingreso y al alta, mortalidad y reingresos a los 30 días. Se compararon las diferencias respecto a las variables principales entre los pacientes que presentaron hiponatremia incidente y los que no tuvieron hiponatremia durante el ingreso. Para el análisis estadístico se utilizó el paquete estadístico SPSS.

**Resultados:** Se incluyeron 228 pacientes con fractura de fémur, 214 (93,9%) tenían sodio > 135 mmol/L en el momento del ingreso. De estos, 41 desarrollaron hiponatremia incidente (19,1%). La media de natremia en el momento del ingreso de los pacientes que tuvieron hiponatremia incidente fue  $137,1 \pm 1,7$  mmol/L vs  $139,8 \pm 2,5$  mmol en los que no la desarrollaron ( $p = 0,0003$ ). Los resultados principales de muestran en la tabla.

	Sin hiponatremia (n = 173)	Con hiponatremia (n = 41)	Total (n = 214)	p
≥ 85 años, n (%)	104 (61,2)	33 (80,5)	137 (64,9)	0,041
Mortalidad hospitalaria, n (%)	4 (2,3)	4 (9,8)	8 (3,7)	0,046
Reingreso a los 30 días, n (%)	11 (6,5)	9 (24,3)	20 (9,7)	0,003
Estancia media ± DE	12,3 ± 4,6	14,7 ± 5,9	12,8 ± 5,0	0,023

**Discusión:** A pesar de que los pacientes con hiponatremia incidente presentan, por definición, cifras

de sodio normales al ingreso, éstas son menores que las de los pacientes que no la desarrollan. Cabe considerar que discretos descensos de sodio al ingreso, a pesar de ser normales, deberían alertarnos sobre la posibilidad de desarrollar hiponatremia, por los resultados adversos que asocia.

*Conclusiones:* La hiponatremia incidente en los pacientes con fractura de fémur osteoporótica ingresados en traumatología de nuestro hospital, es más frecuente en pacientes de mayor edad. Los que la presentan tienen mayor mortalidad, mayor estancia hospitalaria y reingresan más a los 30 días. Los pacientes que desarrollan hiponatremia incidente tienen cifras menores de sodio al ingreso (aun dentro de la normalidad) que los que no la presentan.