

HIPONATRÈMIA GREU EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVELL

Palanca A; Zabala R; Aldea M¹; Granada ML¹; Lucas A, Salinas I; Mauricio D.
Servei d'Endocrinologia i Nutrició i ¹Lab Hormonal, Hospital Germans Trias i Pujol

Introducció: Malgrat que la hiponatremia es l'alteració electrolítica més freqüent en els pacients hospitalitzats, la hiponatremia greu (< 120 mmol/L) és rara a les diferents sèries publicades (<2%)

Objectiu: Conèixer el diagnòstic i l'evolució dels pacients adults amb hiponatremia greu detectades al laboratori de rutina, a l'hospital durant 1 any.

Mètodes: Es segueixen les hiponatremies greus detectades als registres del sistema informàtic del laboratori de rutina (ingressats + CCEE) durant l'any 2013 a Germans Trias i Pujol .

Resultats: De les 110609 determinacions de natremia, 5696 tenien Na < 134 mmol/L, però només 97 eren greus (11,4%), que corresponien a 50 pacients que van ser ingressats (24 dones; edat 68 a (rang: 41-93). La procedència dels pacients fou: 8% de CCEE i 18% d'UCIES i 74 % dels diferents serveis hospitalaris (majoritàriament MI i Hepatologia). Els estudis practicats per arribar al diagnòstic de la hiponatremia comprenien l'osmolalitat en sang i orina en només 24 casos. El diagnòstic final de l'hiponatremia va ser: dilucional 34%; secundària a fàrmacs 12%; insuficiència suprarenal 2%, insuficiència renal aguda 6%, SIADH 6%, per pèrdues digestives 4%, 10% multifactorial; 2% contaminació mostra, però en un 22% no hi hagut prou dades per arribar al diagnòstic. El 26% es va tractar amb restricció hídrica; el 22% amb s. hipertònic, però un 22% no va rebre cap tractament específic per a l'hiponatremia i 35 pacients van ser donats d'alta amb Na entre 112 i 142 mmol/L. El 28% dels pacients van reingressar. El 28% dels pacients van morir durant l'any 2013. Només en 13 casos es va fer interconsulta a Endocrinologia per estudi d'hiponatremia.

Conclusions: l'hiponatremia greu al nostre centre és més freqüent del que es detecta a les diferents sèries. El seu estudi i tractament durant l'ingrés no és sistemàtic i cal millorar-los.