

# PREVALENCIA Y FACTORES ASOCIADOS A LA HIPONATREMIA EN PACIENTES CON NUTRICIÓN ENTERAL

C. Serrano Valles, S. García Calvo, R. Jiménez Sahagún, E. Gómez Hoyos A. Ortolá Buigues, J.J. López Gómez, B. Torres Torres, M<sup>a</sup>.A. Castro Lozano, M. Martín Sánchez, S. Rodríguez Gómez, D. A. de Luis Román

Servicio de Endocrinología y Nutrición. Hospital Clínico Universitario de Valladolid. Instituto de Endocrinología y Nutrición. Universidad de Valladolid

## Introducción:

- La hiponatremia ( $Na < 135$  mEq/L) es el trastorno electrolítico más frecuente a nivel hospitalario. En los pacientes con nutrición enteral (NE) su aparición puede influir tanto en el abordaje terapéutico como en la selección del preparado nutricional a administrar

## Objetivos:

- Describir la prevalencia de hiponatremia en pacientes con NE y factores asociados a la misma

## Material y Métodos:

Estudio retrospectivo de 921 pacientes no críticos con NE, valorados por el Servicio de Endocrinología y Nutrición del Hospital Clínico Universitario de Valladolid, desde Enero de 2014 hasta Diciembre de 2016. Se recogieron la edad, sexo, índice de masa corporal (IMC) ( $kg/m^2$ ), estado nutricional mediante el cuestionario Mini Nutritional Assessment (MNA), diagnóstico principal y la presencia de hiponatremia al inicio y durante la NE. Análisis estadístico (SPSS.17): Chi-Cuadrado, U de Mann-Whitney, T-student, regresión logística.

## Resultados:

Del total de pacientes, el 53,3% fueron hombres, con una mediana de edad de 76,0 [IQ 65,0-84,2] años. El IMC fue de  $23,8 \pm 4,7$  y presentaron desnutrición según el MNA el 36,6%.

La frecuencia de hiponatremia global fue del 23,5%. En la figura nº1 se muestra la frecuencia de hiponatremia tanto al inicio como durante la NE.

- Al comparar los pacientes con y sin hiponatremia no se encontraron diferencias en cuanto al sexo, la edad ni en el IMC.
- La frecuencia de desnutrición fue superior en los pacientes con vs sin hiponatremia (74,1% vs 55,6%;  $p < 0,001$ ).

El grupo de diagnóstico principal más frecuente fue el de patología neurológica (36,8%). En la Figura nº2 se representa la distribución de hiponatremia por patologías.

La patología neurológica fue estadísticamente más frecuente en los pacientes con eunatremia (41,8%) respecto aquellos con hiponatremia (27,1%) ( $p < 0,001$ ) sin diferencias significativas en el resto de las patologías.

Por último en el análisis multivariante, la frecuencia de hiponatremia fue el doble en los pacientes desnutridos, independiente del resto de factores (tabla nº1)

Na <135 mEq/l	OR	IC95%	p-Valor
Desnutrición	2.557	(1,40-4,662)	0,002
IMC	1,026	(0,408-3,738)	0,323
Edad	1,010	(0,994-1,027)	0,230
Sexo Masculino	1,176	(0,739-1,870)	0,494
Patología Tumoral	0,886	(0,397-1,979)	0,769
Patología Neurológica	0,650	(0,318-1,329)	0,238
Patología Infecciosa	0,711	(0,363-1,393)	0,320
Patología Digestiva	1,235	(0,408-3,738)	0,708

Tabla 1 Análisis multivariante de los factores asociados a hiponatremia

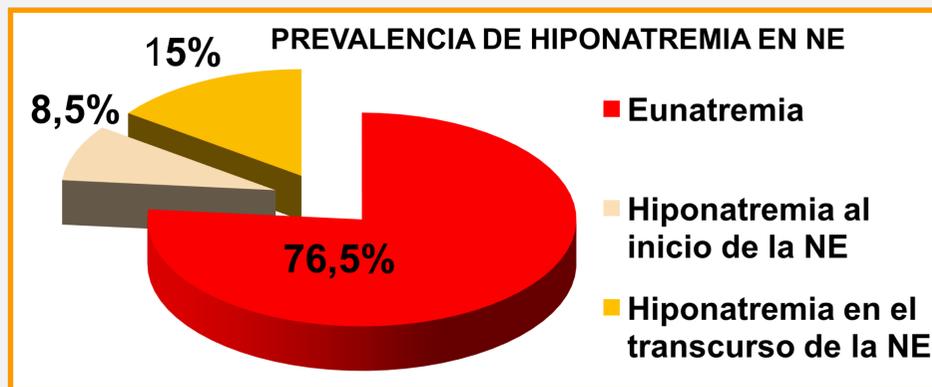


Figura 1.1 Alteraciones de la natremia al inicio y durante la NE

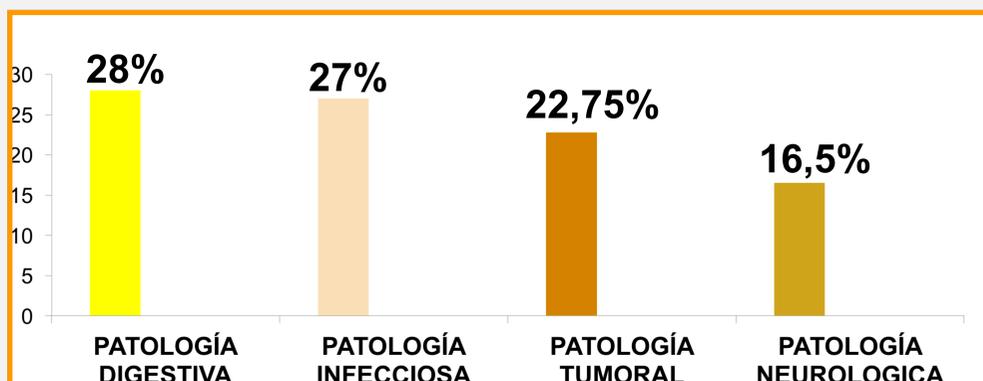


Figura 1.2 Frecuencia de hiponatremia en cada patología principal

## Conclusiones:

- ❖ La hiponatremia se detectó en un tercio de los pacientes con NE.
- ❖ Su presencia fue hasta 2 veces más frecuente en los pacientes desnutridos, independientemente de la edad, sexo, IMC y patología basal.