



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

T-074 - CARACTERIZACIÓN DE LOS PACIENTES CON TROMBOEMBOLISMO PULMONAR E HIPONATREMIA

G. Pellejero¹, A. Cano¹, I. Merino¹, M. Aibar¹, M. Martín² y A. Camón¹

¹Medicina Interna. Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa. Zaragoza. ²Medicina Interna. Hospital San Juan de Dios. Zaragoza.

Resumen

Objetivos: Analizar las características de los pacientes con tromboembolismo pulmonar agudo e hiponatremia (definida como sodio 135) al ingreso.

Material y métodos: Estudio retrospectivo descriptivo longitudinal. Se valoraron 172 pacientes con diagnóstico TEP agudo ingresados en el HCU Lozano Blesa entre enero de 2014 y mayo de 2016. Se registraron los valores de sodio al ingreso, los datos demográficos y la presencia de comorbilidades.

Resultados: De los 172 pacientes incluidos en el estudio el 13% presentaron hiponatremia. La edad media fue de $82,6 \pm 11,2$ años con un 52,2% de mujeres. La estancia hospitalaria media fue de 12,3 días. El 8,7% de los pacientes debutaron con síncope. En el 52% se demostró la presencia de TVP. En cuanto a la presencia de comorbilidades la prevalencia fue de 26,1% para DM tipo 2, 52,2% HTA, EPOC 26,1%, Insuficiencia cardíaca crónica 4,3%, enfermedad renal crónica 17,4%, enfermedad cerebrovascular 17,4% y de neoplasia activa 39,1%. El 26,1% de los pacientes llevaban tratamiento previo con diuréticos y el 73,1% lo llevaron al alta.

Discusión: La hiponatremia es un hallazgo común en los pacientes con TEP, sin embargo poco se ha estudiado al respecto. En nuestra muestra la prevalencia de hiponatremia fue menor que en los estudios realizados previamente, lo que podría estar relacionado con el punto de corte establecido para la misma. Se trata de una muestra de edad más avanzada y con un prevalencia de neoplasia activa e insuficiencia renal mayor que en otros estudios.

Conclusiones: La hiponatremia es una alteración común en los pacientes con TEP. La caracterización de estos pacientes es importante porque está relacionada con una mayor morbimortalidad.

Bibliografía

1. Waikar SS, Mount DB, Curhan GC. Mortality after hospitalization with mild, moderate, and severe hyponatremia. *Am J Med.* 2009;122:857-65.
2. Scherz N, Labarere J, Mean M, Ibrahim SA, Fine MJ, Aujesky D. Prognostic importance of hyponatremia in patients with acute pulmonary embolism. *Am J Respir Crit Care Med.* 2010;182:1178-83.
3. Tamizifar B, Kheiry S, Fereidoony F. Hyponatremia and 30 days mortality of patients with acute pulmonary embolism. *J Res Med Sci.* 2015;20:777-81.