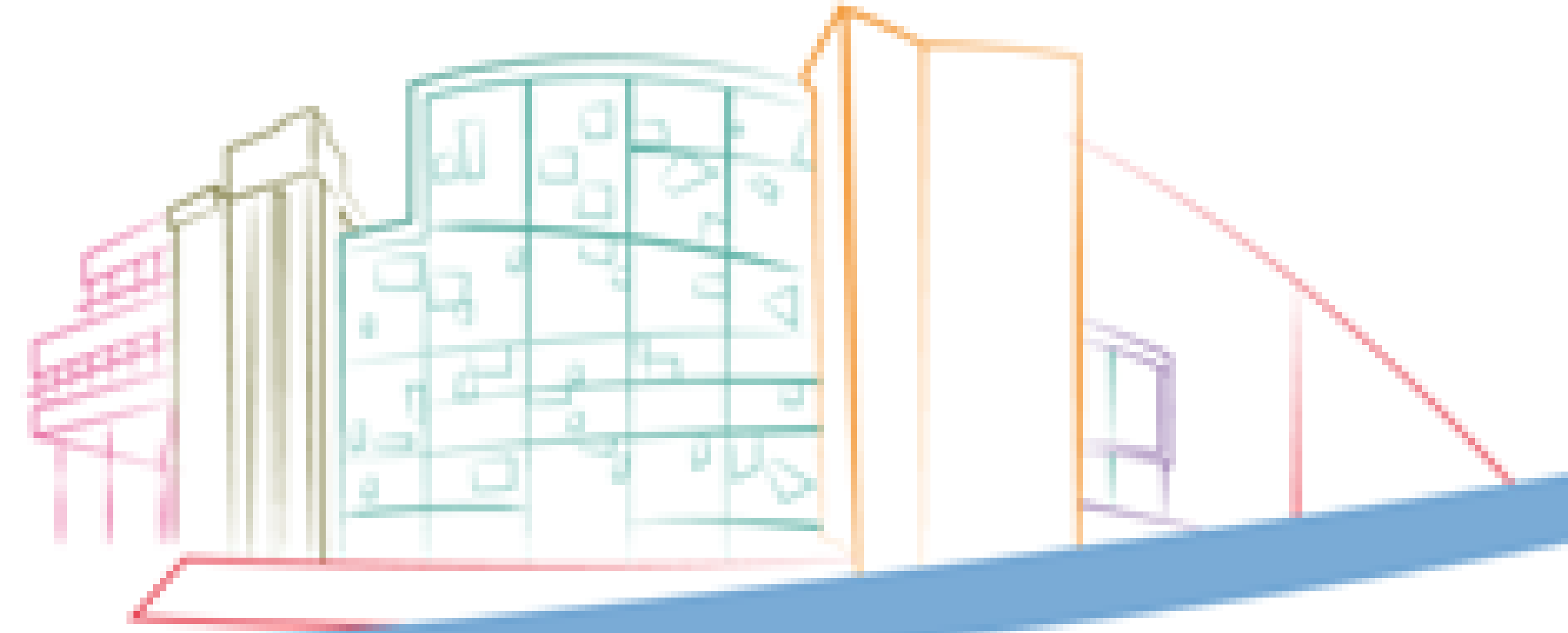




Estudio de seguridad de una nueva pauta de sueroterapia intravenosa en urgencias y hospitalización pediátricas

Lorenzo Amat A., Alcalá Minagorre P.J., Huertas Sanchez A., Mira-Perceval Juan G., Pascua Santamaría A., Reolid Sanchez M.
 Hospital General Universitario de Alicante

• Introducción y objetivos:

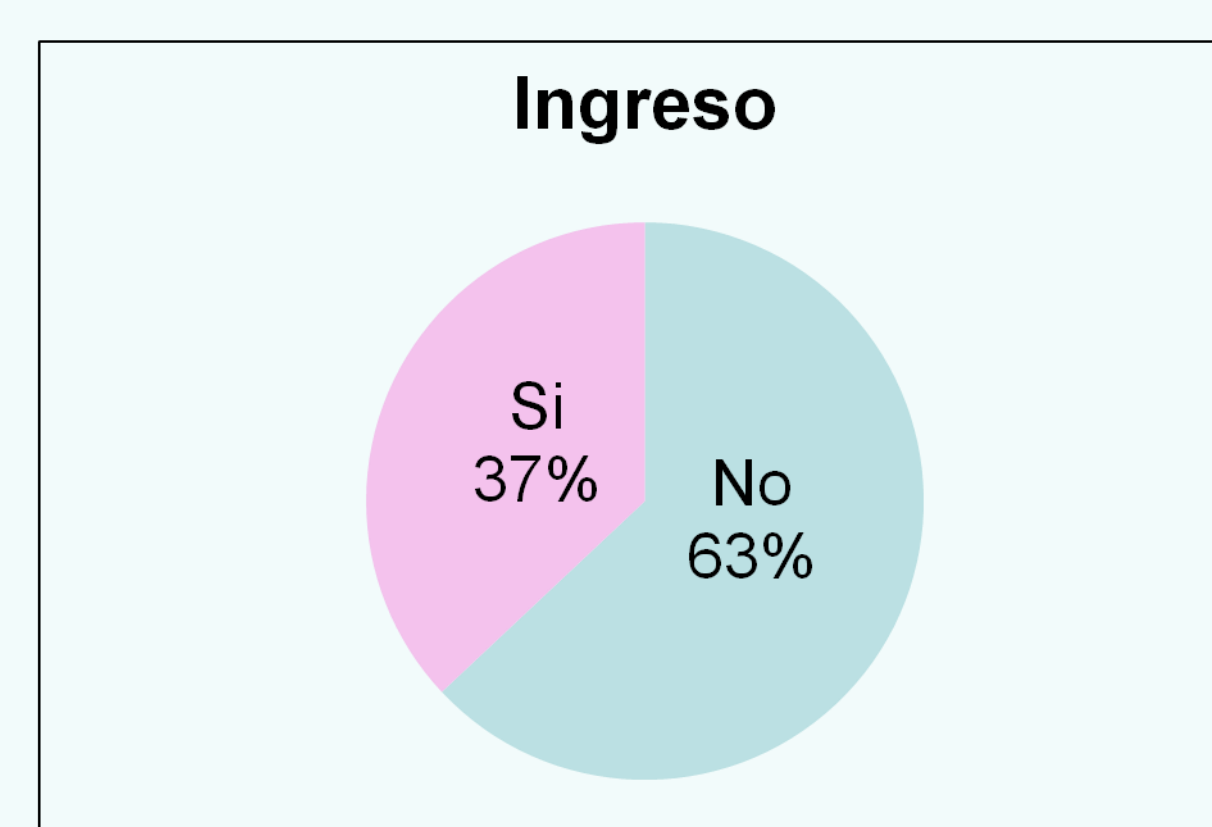
- Los sueros intravenosos hipotónicos, en especial en situaciones que incrementan la hormona antidiurética (ADH), se han asociado con un incremento de los casos de hiponatremia, en ocasiones con graves consecuencias
- Se propuso minimizar el riesgo de hiponatremia iatrogénica instaurando una nueva composición de sueroterapia de mantenimiento (NaCl 116,6mmol/L con Glucosa al 3,3%)
- La mayoría de estudios que evalúan la sueroterapia intravenosa recogen a pacientes en UCI o quirúrgicos, y no población pediátrica en Urgencias u hospitalización convencional
- Objetivo del estudio:
 Detectar la aparición de efectos adversos en niños que habían recibido la nueva pauta de sueroterapia en el ámbito de la urgencia y hospitalización pediátrica

• Métodos:

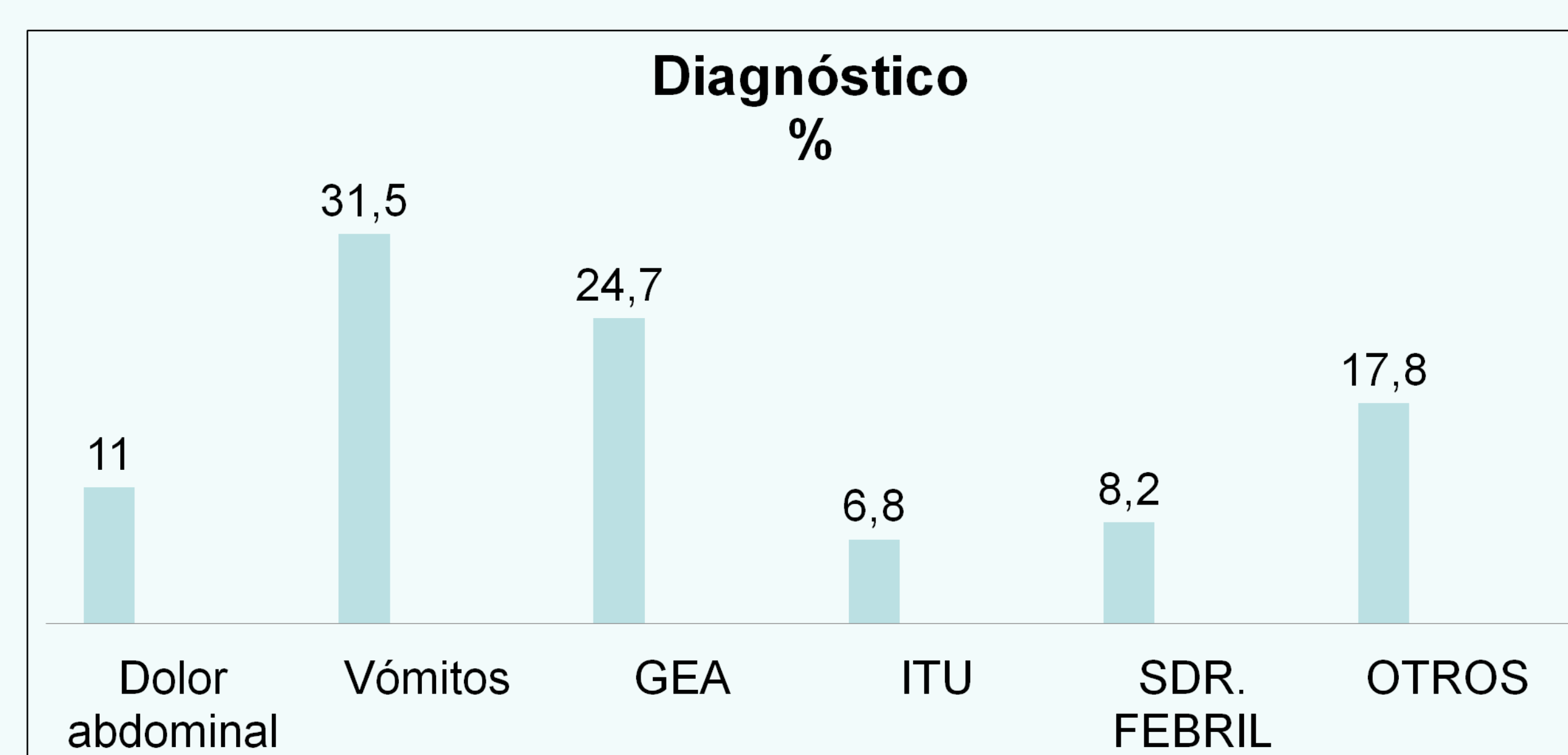
- Estudio retrospectivo observacional de un mes de duración (Junio de 2014)
- Criterios de Inclusión: niños entre 1 mes y 15 años, atendidos en Urgencias o ingresados en planta, que recibieron sueroterapia de mantenimiento o rehidratación durante más de cuatro horas
- Criterios de Exclusión: niños trasladados de otros hospitales o ingresados en otros servicios que están recibiendo otra pauta de sueroterapia
- Variables estudiadas:
 - Edad y sexo
 - Enfermedades previas
 - Diagnóstico
 - Situación de riesgo de SIADH: náuseas, vómitos, fiebre, deshidratación, fiebre, dolor, enfermedad broncopulmonar, lesión intracraneal, estado perioperatorio.
 - Indicación de sueroterapia
 - Tipo de solución empleada
 - Volumen total y velocidad de infusión
 - Variables resultado:
 - Disnatremia en controles posteriores
 - Hipo/hiperglucemia
 - Acidosis/alcalosis
 - Hipertensión arterial
 - Extravasación vía
 - Sustitución/interrupción de sueroterapia

• Resultados:

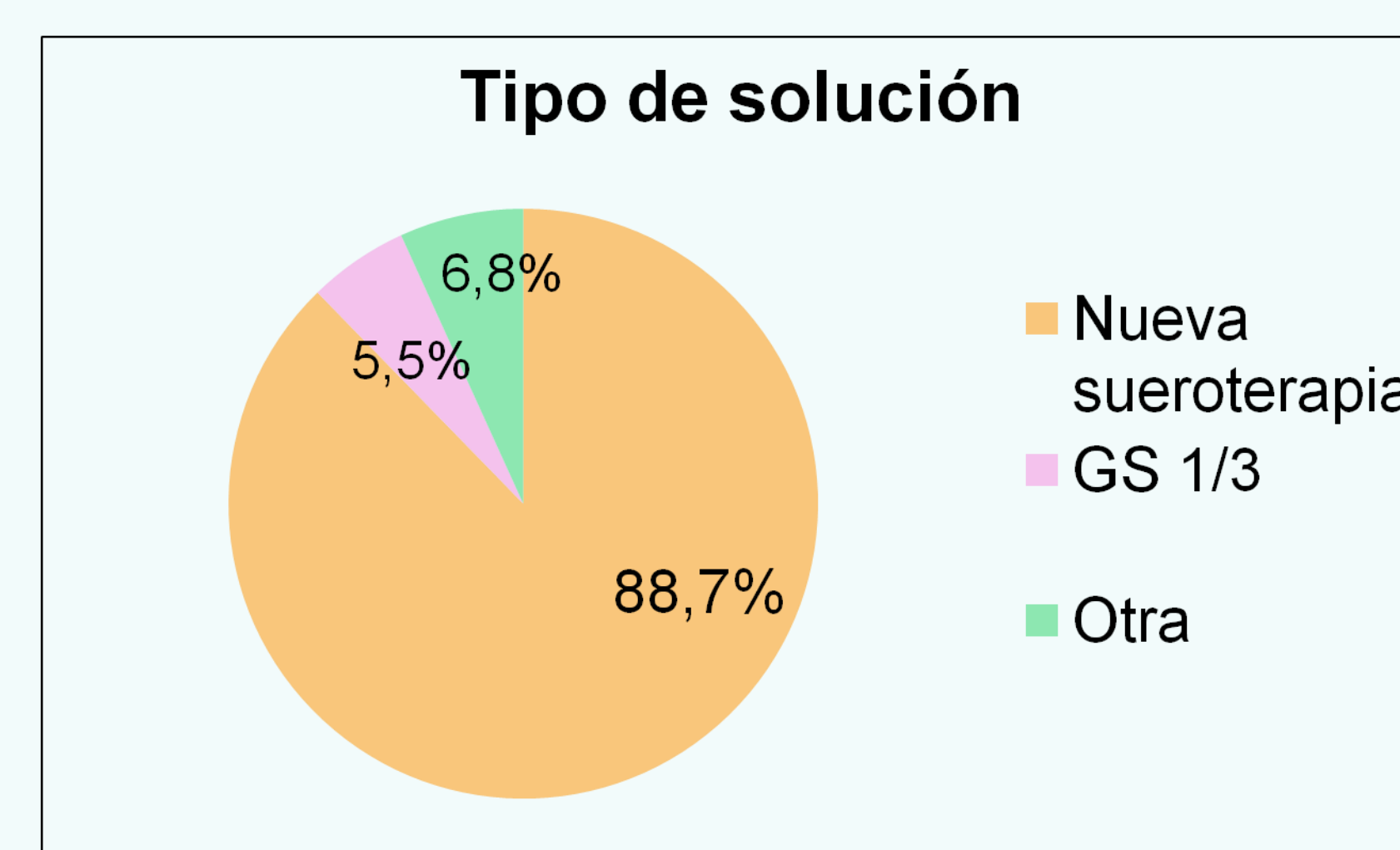
- Se recogieron un total de 73 pacientes
- Sexo: 60,3% niños, 39,7% niñas



- Mediana de edad: 2 años
- 19,2% tenían alguna enfermedad de base (respiratoria, renal, cardiaca...)



- Todos los pacientes presentaban por lo menos alguno de los factores favorecedores de ↑ADH
- Principal indicación sueroterapia: intolerancia oral (56,2%)



- Régimen más empleado: necesidades basales según fórmula de Holliday-Segar
- No se objetivaron alteraciones clínicamente significativas en la natremia, glucemia ni la tensión arterial
- No se tuvo que sustituir ni interrumpir la sueroterapia por ningún efecto adverso
- Se extravasó la vía en un 4% de los casos en las primeras 24 horas, y en un 5,3% pasadas 24 horas

• Conclusiones:

La nueva pauta de sueroterapia empleada (NaCl: 116,6mmol/L, Glu 3,3%) mostró un buen perfil de seguridad en los pacientes empleados, sin haber observado efectos adversos sobre las variables recogidas