USO DE MARCADORES CLÍNICO-ANALÍTICOS COMO FACTORES PREDICTORES DE DESHIDRATACIÓN HIPERNATRÉMICA EN EL RECIÉN NACIDO

Mónica Ferrández González

Hospital Vega Baja (Orihuela)

8 DE OCTUBRE
I ♥ P
DÍA

Respecto a esta conferencia

Uso de marcadores clínico-analíticos como factores predictores de deshidratación hipernatrémica en el recién nacido

No hay potenciales conflictos de intereses que declarar

INTRODUCCIÓN

DEFINICIÓN: Pérdida de peso ≥ 10 % respecto al nacimiento con un sodio sérico ≥ 150 mmol/L.

- La deshidratación hipernatrémica neonatal es un proceso potencialmente grave.
- La incidencia aumentado en las últimas décadas.
- Descritos muchos factores de riesgo: asociación entre pérdida de peso ≥ 10 % y cifras de sodio.

INTRODUCCIÓN

- La AAP recomienda aumentar la vigilancia a aquellos niños que pierdan ≥ 7 % de peso.
- La lactancia materna será el mejor alimento para el recién nacido.
- Pediatras juegan un importante papel en el apoyo a la lactancia, así como prevención de complicaciones.

JUSTIFICACIÓN

- La deshidratación hipernatrémica puede dejar secuelas a corto y largo plazo.
- Su incidencia está en aumento.
- Conocer los factores de riesgo de la misma, nos permitirá prevenirla.

OBJETIVO PRINCIPAL

Disminución umbral hipernatremia ≥ 145 mmol/L
Disminución umbral pérdida de peso ≥ 7%

¡¡ Aumentar la sensibilidad diagnóstica !!

Determinar la relación existente entre las cifras de sodio plasmático medidos al 2º y 5º días de vida, con una pérdida de peso mayor del 7 %.

8 DE OCTUBRE
I ♥ P
DÍA

METODOLOGÍA

- Estudio de Cohortes Prospectivo.
- Periodo Recogida Datos: Nov 2013- Abril 2014.

- CRITERIOS DE INCLUSIÓN: Recién nacidos sanos o ingresados por deshidratación.
- CRITERIOS DE EXCLUSIÓN: Ingreso en la unidad de neonatología o patología materna grave.

METODOLOGÍA

- Variables de estudio…

Variables maternas:

- Edad
- Variables socio-económicas
- Estado psico-social materno
- Antecedentes gestacionales
- Actitud frente a la lactancia
- Incidencias con el pecho

Variables del recién nacido:

- Pérdida porcentual de peso
- Sodio plasmático
- Alimentación recibida
- Orinas y deposiciones / día
- Bilirrubina y urea plasmáticas
- EFNa

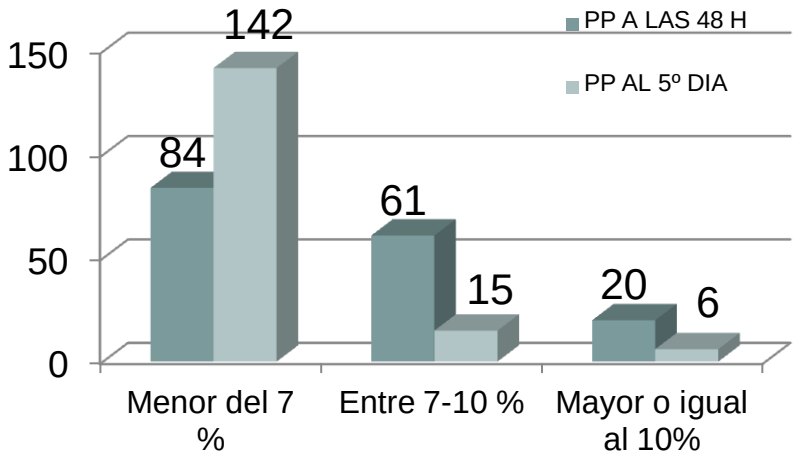
- Metodología Estadística:

Paquete SPSS v17
Rechazo hipótesis nula $p<0,05$.

8 DE OCTUBRE
I ♥ P
DÍA

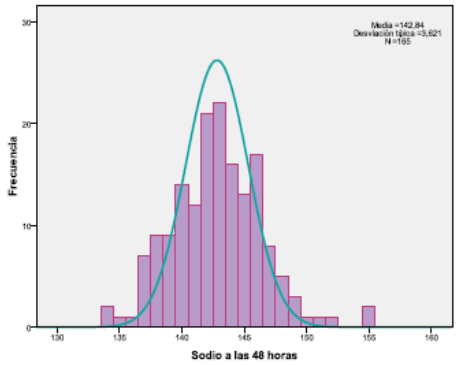
RESULTADOS

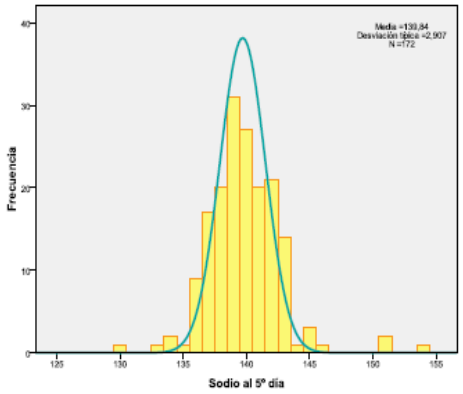
Pérdida Porcentual de Peso



	Media	DS
P Nac	3331	466
PP 48h	6,5	2,7
PP 5º d	2,9	3,2

Histograma de Frecuencias Sodio

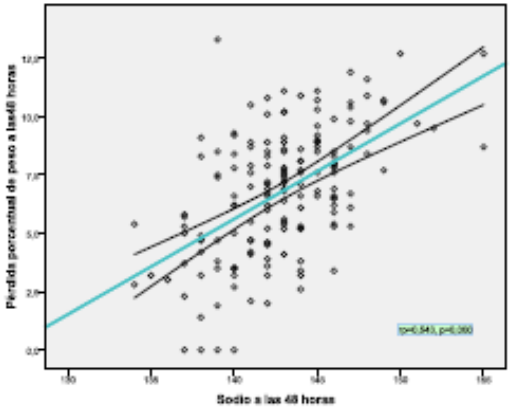




RESULTADOS

- A mayor pérdida de peso a las 48 horas (r_p=0,543, p=0,000, N=165) **…**

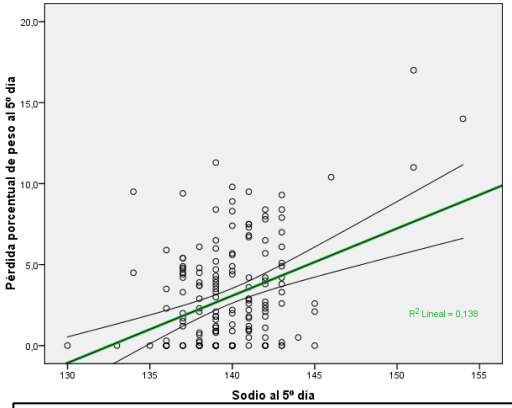
Sodio a las 48 h más elevado



Recta de regresión con IC 95 % entre sodio a las 48h y la pérdida % de peso a las 48h.

- A mayor pérdida de peso al 5º día (r_s=0,371, p=0,000, N=172) **…**

Sodio al 5º día más elevado



Recta de regresión con IC 95 % entre sodio al 5º día y la pérdida % de peso al 5º día.

8 DE OCTUBRE
I ♥ P
DÍA

RESULTADOS

- Pérdida de peso ≥ 7 % a las 48 horas (F=18,48, p=0,000) . . .

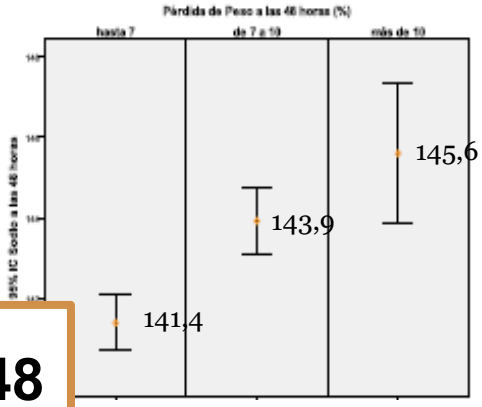
Sodi

- Pérdid

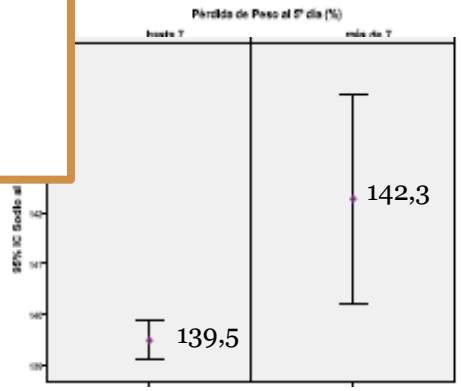
(U=956, p=0

Sodio al 5º día más elevado

La pérdida de peso ≥ 7 % a las 48 horas y al 5º día serán un buen marcador de elevación del sodio a las 48 horas y 5º día respectivamente.



as de error con IC 95 % para la media
e sodio a las 48h y la pérdida % de
o a las 48h.



Barras de error con IC 95 % para la media entre sodio al 5º día y la pérdida % de peso al 5º día.

8 DE OCTUBRE
I ♥ P
DÍA

RESULTADOS

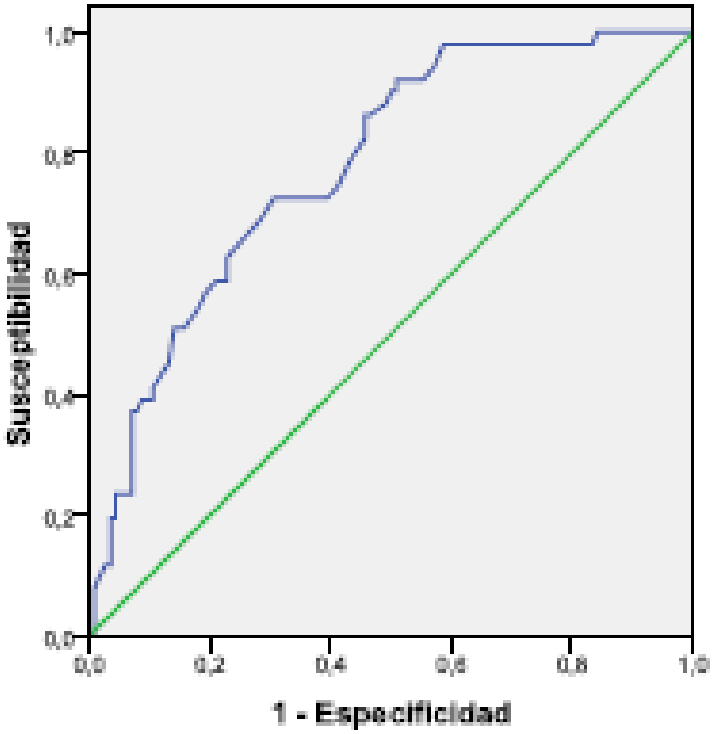
CURVA ROC

AUC: 0,779

Punto de corte óptimo para predecir unas cifras de sodio ≥ 145 mmol/L:

PP 48h: 7,5%

S: 72,5%
E: 69,3%



CONCLUSIONES

- A mayor pérdida de peso a las 48 horas y 5º día, mayores cifras de sodio plasmático a las 48 horas y 5º día respectivamente.

- Pérdida de peso del 7,5 % a las 48 horas es el mejor marcador de riesgo para la detección de hipernatremia.

CONCLUSIONES

- Los sujetos que toman lactancia artificial tienen cifras de sodio más bajas.

- No hemos encontrado asociación de las cifras de sodio con el grado de ansiedad materna, número de gestaciones ni tipo de parto.

- Sí hay una asociación directa entre bilirrubina y sodio. La presencia de ictericia puede ser útil como síntoma orientativo de deshidratación hipernatrémica.

¡¡ MUCHAS GRACIAS !!

8 DE OCTUBRE

I ♥ P

DÍA