

## RESUMEN DE COMUNICACIÓN



*Sociedad Española de  
Infectología Pediátrica*

Nº. Comunicación:  
(No rellenar)

54

### AUTOR PRINCIPAL (a efectos de correspondencia)

Apellidos: MELCÓN CRESPO

Nombre: CRISTINA

Dirección:

Ciudad: [REDACTED]

C.Postal: [REDACTED]

Provincia: [REDACTED]

Teléfono: [REDACTED]

E-mail: [REDACTED]

Fax: [REDACTED]

### RESUMEN DE COMUNICACIÓN

**Título:** EVOLUCIÓN DE LOS NIÑOS INGRESADOS POR NEUMONÍA CON HIPONATREMIA

**Centro de trabajo:** Servicio de Enfermedades Infecciosas del Hospital Infantil La Paz, Madrid.

**Autores:** C. Melcón Crespo, T. del Rosal Rabes, F.J. Aracil Santos, F. Baquero Artigao, M.J. García de Miguel, M.I. de José Gómez, F. del Castillo Martín.

**Texto:**

**OBJETIVOS:** Comparar la evolución clínica de los pacientes con neumonía e hiponatremia al ingreso con aquellos que presentaban cifras de sodio sérico normales.

**MATERIAL Y MÉTODOS:** Para ello se ha realizado un estudio caso-control, retrospectivo, transversal. Se han comparado los datos clínicos y analíticos de los pacientes ingresados por NAC típica que presentaban Na sérico <130 mEq/L al ingreso, con un grupo control de pacientes ingresados con NAC típica con Na sérico >135 mEq/L, emparejados por edad y sexo. El periodo de estudio ha sido de Noviembre del 2001 a Noviembre del 2006.

**RESULTADOS:** Se encontraron diferencias significativas en la duración del ingreso con una media de 8,6 días en el grupo de los casos y 6,5 días en el grupo control ( $p<0,05$ ). También se encontraron diferencias ( $p<0,005$ ), al estudiar la incidencia de derrame pleural (28,4% en los pacientes con hiponatremia al ingreso y 11,2% de los controles). Un total de 6 pacientes presentó empiema pleural, 5 de ellos pertenecientes al grupo de los casos y 1 perteneciente al grupo de los controles ( $p<0,01$ ). Se utilizó vancomicina durante el ingreso en 3 pacientes, todos ellos pertenecientes al grupo de los casos ( $p<0,05$ ). No se encontraron diferencias significativas en: tipo de tratamiento inicial, tratamiento con macrólido durante el ingreso, duración de la fiebre, desarrollo de necrosis pulmonar, necesidad de ingreso en UCIP, aislamiento microbiológico en hemocultivo y en líquido pleural.

**CONCLUSIONES:** Los pacientes con neumonía e hiponatremia al ingreso presentan una evolución más grave ya que mantienen una estancia hospitalaria más prolongada y desarrollan con más frecuencia derrame y empiema pleural.

**Modalidad de presentación preferida:**  Oral  Póster