

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:

C.Postal:

Provincia:

Teléfono:

E-mail:

Fax:

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