

## **Patrones de uso de líquidos endovenosos pediátricos en un hospital de tercer nivel de Colombia**

Paula Andrea Moreno Gutiérrez, Juan David Ruiz Zapata, Paulo Cesar Gómez Hoyos, Jorge Enrique Machado Alba.

Grupo de Investigación en Farmacoepidemiología y Farmacovigilancia, Universidad Tecnológica de Pereira - Audifarma S.A.

**Introducción:** Tradicionalmente se han utilizado soluciones hipotónicas para la fluidoterapia en niños, aunque en enfermedades graves y periodo postquirúrgico, estas puedan causar hiponatremia. Se caracterizó el uso de fluidoterapia endovenosa, factores de riesgo y ocurrencia de desórdenes de electrolíticos en niños en un Hospital de tercer nivel de Colombia.

**Métodos:** Estudio retrospectivo transversal, con pacientes menores de 14 años, admitidos y hospitalizados en un hospital de tercer nivel de Pereira, Risaralda, Colombia, a quienes se les haya prescrito líquidos endovenosos entre abril y julio de 2013. A partir de historias clínicas se obtuvieron variables demográficas, de hospitalización, fluidoterapia administrada, síntomas y factores de riesgo de hiponatremia y desenlaces clínicos adversos. Se analizaron los datos en SPSS 21.

**Resultados:** Se incluyeron 129 hospitalizaciones, la edad promedio fue de 57 meses, 64,3% eran hombres y 14,7% eran indígenas. La bronquiolitis, neumonía y apendicitis fueron los diagnósticos principales, siendo esta última la principal causa de cirugía. Durante la hospitalización, el 51,2% de los pacientes recibieron líquidos hipotónicos, de los cuales un 80,3% pesaban menos de 15Kg ( $p=0,004$ , OR:5,0). El 44% de los pacientes que tuvieron medición de electrolitos presentaron desórdenes. Se presentó un caso de hiponatremia mientras el paciente recibía una solución hipotónica.

**Conclusión:** Los resultados apoyan la evidencia existente sobre el riesgo de líquidos hipotónicos. Es necesario aumentar en nivel de evidencia y alerta sobre los riesgos relacionados a la fluidoterapia y sus síntomas.

**Palabras clave:** Fluidoterapia; Hiperpotasemia; Hiponatremia, Pediatría. (fuente: DeCS)