

Citar este artículo como: Díaz Vela, K., Cabrera Batista, B., Ceballos Polanco, J., Rodríguez Castaños, K., & Bautista Estrella, Y. (2020). Hiponatremia como factor de riesgo de caída en ancianos. *Revista Utesiana de la Facultad Ciencias de la Salud*, 5(5), 30-34.

HIPONATREMIA COMO FACTOR DE RIESGO DE CAÍDA EN ANCIANOS

Katia Díaz Vela²

Universidad Tecnológica de Santiago

Brinia Cabrera Batista³

Universidad Tecnológica de Santiago

José Ceballos Polanco, Katherine Rodríguez Castaños y Yaritza Bautista Estrella⁴

Universidad Tecnológica de Santiago

RESUMEN: Las caídas en ancianos constituyen una problemática importante de interés en la salud pública dado el grado de fragilidad que se asocia con el envejecimiento. Cualquier caída en esta población debe ser tratada como un hecho potencialmente grave y con un posible riesgo de recidiva. El objetivo de esta investigación es determinar el riesgo de caída en pacientes ancianos asociado a la hiponatremia. Se realizó un estudio observacional, descriptivo y transversal. El universo estuvo constituido por todos los ancianos que acudieron a las emergencias de tres centros de salud de la ciudad de Santiago, por haber sufrido caída en el período Septiembre-Diciembre 2017, para un total de 60 casos. Los instrumentos utilizados fueron el cuestionario de la Organización Mundial de la Salud para el estudio de caídas en ancianos y la escala de Tinetti, así como el análisis del sodio sérico. Un 13% de los ancianos evaluados tenían hiponatremia en el momento de la caída. En el 30% de los casos predominó la fractura de cadera, de los cuales el 37% presentaron hiponatremia. El 62% de los pacientes hiponatémicos eran mujeres. Se evidencia una relación entre la hiponatremia y el riesgo de caída en ancianos. Dado que la hiponatremia puede considerarse un factor de riesgo de caídas, sería importante valorar la inclusión de la determinación de sodio sérico dentro de las estrategias de prevención de caídas en ancianos.

Palabras clave: Hiponatremia, caídas, ancianos.

² Docente de la Facultad de Ciencias de la Salud en la Universidad Tecnológica de Santiago, UTESA-Sede. Autora para correspondencia: katiadiaz55@gmail.com

³ Investigadora y docente de la Facultad de Ciencias de la Salud en la Universidad Tecnológica de Santiago, UTESA-Sede

⁴ Egresados de la carrera de Medicina de la Universidad Tecnológica de Santiago, UTESA-Sede

ABSTRACT: Falls in the elderly are a major problem of interest in public health given the degree of fragility associated with aging. Any fall in this population should be treated as a potentially serious event and with a possible risk of recurrence. The objective of this research is to determine the risk of falling in elderly patients associated with hyponatremia. An observational, descriptive and cross-sectional study was carried out. The universe was made up of all the elderly who attended the emergencies of three health centers in the city of Santiago, for having suffered a fall in the period September-December 2017, for a total of 60 cases. The instruments used were the World Health Organization questionnaire for the study of falls in the elderly and the Tinetti scale, as well as the analysis of serum sodium. 13% of the evaluated elderly had hyponatremia at the time of the fall. Hip fracture predominated in 30% of cases, of which 37% had hyponatremia. 62% of the hyponatremic patients were women. A relationship between hyponatremia and the risk of falling in the elderly is evident. Given that hyponatremia can be considered a risk factor for falls, it would be important to consider the inclusion of serum sodium determination within fall prevention strategies in the elderly.

Key words: Hyponatremia, falls, elderly.

INTRODUCCIÓN

La caída es un suceso vinculado al envejecimiento, con consecuencias físicas, psicológicas, sociales y económicas. De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2018), las caídas son la segunda causa mundial de muerte por lesiones accidentales o no intencionales.

La hiponatremia es definida como un trastorno, en el cual, la concentración de sodio, considerado como el catión más importante del espacio extracelular, presenta niveles por debajo de 135 mEq/L, considerado como factor de riesgo de caídas en los ancianos. La OMS declaró, en el 2015, la hiponatremia como el trastorno electrolítico más frecuente en el anciano, lo cual es producto de una serie de cambios inherentes al envejecimiento que desencadenan una perturbación en la regulación del sodio. Además del envejecimiento, esta se relaciona con la comorbilidad y los tratamientos de los envejecientes (Berl, 2013).

A través de los años, varios investigadores han logrado demostrar la relación entre la hiponatremia y el riesgo de caídas. Rittenhouse *et al.* (2015), con el objetivo de relacionar el valor de la hiponatremia como predictor de caídas en una población mayor de 65 años, realizaron un estudio de revisión en el

registro de traumas del centro Pennsylvania Trauma Systems Foundation, donde estudiaron 2370 pacientes igual o mayores de 65 años ingresados en el periodo 2008 al 2011 por caídas. Se encontró que el 77.7% (1841) de las admisiones correspondieron a caídas y se halló que el 12.4% (293) fueron hiponatémicos.

Otros investigadores han resaltado como relevante al relacionar la hiponatremia en los adultos mayores, la presencia de alteraciones de la marcha, las caídas y la osteoporosis, dando como resultado en muchas ocasiones una de las complicaciones más común y grave en esta etapa que es la fractura de fémur.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio observacional, descriptivo y transversal, de ancianos que acudieron a la emergencia de tres centros de salud de Santiago, por haber sufrido caída, para un total de 60 casos, en el período Septiembre-Diciembre 2017. Como instrumento se utilizó el cuestionario de evaluación de caída del anciano de la Organización Mundial de la Salud (OMS).

Para la evaluación de los factores de riesgo de caídas, se aplicó la escala de Tinetti, así como la valoración del sodio sérico para determinar la hiponatremia como un factor de riesgo en caídas. Se elaboró una base de datos en Excel y se utilizó la estadística descriptiva basada en frecuencia y porcentajes, presentando luego los resultados en cuadros y gráficos.

RESULTADOS

La hiponatremia sigue siendo un problema importante de la salud pública. Al estudiar una población de 60 ancianos que asistieron a tres centros hospitalarios luego de sufrir una caída y determinar hiponatremia, se encontraron los siguientes resultados:

El 62% de los pacientes eran del sexo femenino (tabla 1) y el 78% de la población estudiada se encontraba en edades de 65 a 84 años (tabla 2).

Tabla 1 Hiponatremia como factor de riesgo de caída según sexo

Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	23	38.0
Femenino	37	62.0
Total	60	100.0

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 2. Hiponatremia según edad

Edad	Frecuencia	Porcentaje
65-74 años	21	35.0
75-84 años	26	43.0
≥ 85 años	13	22.0
Total	60	100.0

Fuente: Elaboración propia.

Las comorbilidades cardiovasculares y metabólicas constituyeron el 60.4% de todas las comorbilidades (tabla 3). Por su parte, el riesgo de caída fue alto según la Escala de Tinetti: fue de un 35% (tabla 4).

Tabla 3. Hiponatremia según comorbilidades

Comorbilidades	Frecuencia	Porcentaje
Cardiovasculares	50	34.2
Metabólicas	38	26.2
Sensoriales	37	25.3
Osteomusculares	17	11.6
Neurológicas	04	2.7
Total	146	100.0

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 4. Riesgo de caída, según escala de Tinetti

Riesgo de caída	Frecuencia	Porcentaje
Alto Riesgo	21	35.0
Bajo Riesgo	16	27.0
No valorable	19	31.0
Sin riesgo de caídas	04	7.0
Total	60	100.0

Fuente: Elaboración propia.

Según la tabla 5, el 13% de los pacientes con caída presentaron hiponatremia.

Tabla 5. Hiponatremia como factor de riesgo de caída, según niveles de sodio

Niveles de Sodio	Frecuencia	Porcentaje
Hiponatremia	8	13.0
Normonatremia	46	77.0
Hipernatremia	6	10.0
Total	60	100.0

Fuente: Elaboración propia.

En la tabla 6 se observa que la herida o contusión (47.0%) fue la principal consecuencia de la caídas por hiponatremia.

Tabla 6. Hiponatremia como factor de riesgo de caída, según consecuencia

Consecuencias	Frecuencia	Porcentaje
Ninguna	12	20.0
Herida o Contusión	28	47.0
Fractura de cadera	12	20.0
Otros tipos de fracturas	6	10.0
Trauma Craneal	2	3.0
Total	60	100.0

Fuente: elaboración propia.

CONCLUSIONES

Los ancianos de 65 años y más que asistieron a consultas públicas y privadas en tres centros de Santiago por caída, presentaron hiponatremia en un 13% de los casos. Los ancianos hiponatrémicos fueron susceptibles a desarrollar consecuencias graves como producto de su caída, especialmente fractura de cadera. Se debe continuar desarrollando esfuerzos para la valoración del sodio en los esquemas de seguimiento a estos pacientes a fin de realizar las intervenciones en forma oportuna.

BIBLIOGRAFÍA

Berl, T. (2013). An elderly patient with chronic hyponatremia. *Clinical Journal of the American Society of Nephrology*, 8(3), 469-475.

OMS (2018). Caídas. Datos y cifras. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/falls>

Rittenhouse, K. J., To, T., Rogers, A., Wu, D., Horst, M., Edavettal, M., ... & Rogers, F. B. (2015). Hyponatremia as a fall predictor in a geriatric trauma population. *Injury*, 46(1), 119-123.

Recibido: 17/02/2020

Reenviado: 22/02/2020

Aceptado: 24/02/2020

Sometido a evaluación de pares anónimos