

**DATOS A RECOGER :**

| <b>DATOS CASOS Y CONTROLES</b>       |                     |
|--------------------------------------|---------------------|
| Fch:                                 |                     |
| <b>Datos demográficos y clínicos</b> |                     |
| Número de historia:                  | Fch de nacimiento:  |
| Género (1= varón; 2= mujer):         | Edad (años):        |
| Diagnóstico principal:               |                     |
| Motivo de indicación de la NE:       |                     |
| Mortalidad Intrahospitalaria: SI/NO  | Fch Ingreso:        |
| Fecha mortalidad:                    | Fch Alta:           |
| Fch inicio de NE:                    | Fch de retirada NE: |

| <b>Valoración del estado nutricional</b> |                          |                     |
|--|--------------------------|---------------------|
| Puntuacion MNA                           |                          |                     |
| Peso actual (kg):                        | Estimado (0)/medido (1): | Peso habitual (kg): |
| % de pérdida de peso:                    | Tiempo (semanas):        |                     |
| Talla (metros):                          | Estimado (0)/medido(1):  |                     |
| IMC con peso actual (kg/m2):             | Estimado (0)/medido(1):  |                     |

**DATOS UNICAMENTE DE LOS CASOS**

|  |
|--|
| <b>Datos de la NE administrada (Na y Volumen)</b>  |
| mEq medios de Na (total de Na infundido/nº de días de NE preTtoHipoNa):.....   |
| ml medios de volumen (total de volumen/nº de días de NE preTtoHipoNa):.....  |
| <b>Aporte extra de fluidos</b>   |
| Tipo de fluido aportado, código: .....<br>0 (no); 1 (solución glucosalina); 2 (solución salina al 0,9%); 3 (solución salina al 0,45%); 4 (suero glucosado); 5 agua |
| Cantidad de fluido extra (Total de fluido extra /nº de días de NE preTtoHipoNa):   |
| <b>Pérdidas corporales</b>   |
| Media de diuresis (ml) durante la NE<br>(Total de diuresis diaria/ nº días NE): .....  |
| <b>Registro de Natremias</b>   |
| Cifra de natremia sérica (1ª), en los que desarrollan hiponatremia.....  |

|  |   |  |                   |
|--|---|--|-------------------|
| Fecha de aparición de la hiponatremia sérica:.....   |   |  |                   |
| Todas las cifras de natremia tras el inicio del Tto de la Hiponatremia   |   |  |                   |
| Fecha  | Natremia  | Glucemia plasmática  | Proteínas totales |
|  |   |  |                   |
|  |   |  |                   |
|  |   |  |                   |
| <b>Análítica inicial</b>   |   |  |                   |
| PCR.....   | Albúmina.....   | Prealbúmina.....   |                   |
| Leucocitos (nº).....   | Proteínas totales.....  | Natremia.....  |                   |
| Glucemia .....   | Triglicéridos.....  | Colesterol total.....  |                   |
| Urea.....  | Creatinina.....   | EFG.....   |                   |
| <b>Análítica diagnóstica de hiponatremia</b>   |   |  |                   |
| Natremia.....  | Sodio urinario.....   | Potasio plasmático.....  |                   |
| Potasio urinario.....  | Ac.urico.....   | Urea.....  |                   |
| Cloro.....   | Cloro urinario (si es posible).....   |  |                   |
| Osmolalidad plasmática.....  |   | Osmolalidad Urinaria.....  |                   |
| Creatinina.....  |   | Creatinina urinaria (si es posible).....   |                   |
| TSH (unidades) .....   |   | T4L (unidades).....  |                   |
| Cortisol basal (sólo en pacientes que no reciban corticoides).....   |   |  |                   |
| <b>Tipo de volemia:</b> 0 (no); 1 (si)   |   |  |                   |
| <b>Hipovolemia:</b> .....<br>TA baja y FC elevada<br>Presión venosa yugular baja<br>Tensión ocular baja  | <b>Euvolemia:</b> .....<br>Ausencia de signos de hipovolemia y de tercer espacio<br>Tensión ocular normal | <b>Hipervolemia:</b> .....<br>Presencia de signos de tercer espacio (ascitis, edemas periféricos, edema pulmonar,...)<br>Tensión ocular normal |                   |
| Tipo HipoNa Euvolémica: 1. Elevación fisiológica de ADH;<br>2 Polidipsia primaria; 3 SIADH   |   |  |                   |
| Tipo de SIADH: 1 Neoplásico, 2 Neurológico; 3 Farmacológico;<br>4 Pulmonar; 5 Abdominal; 6 Idiopático  |   |  |                   |
| Tipo de HipoNa Hipovolémica: 1 Diuréticos; 2 Hipoaldosteronismo;<br>3 Inf.Suprarrenal; 4 Sde. Pierde Sal; 5 Pérdidas GastroIntestinales;<br>6 Hemorragias. |   |  |                   |
| Tipo de HipoNa Hipervolémica: 1 Inf. Cardíaca; 2 Cirrosis Hepática; Inf. Renal;<br>Sde. Nefrótico  |   |  |                   |
| <b>Tratamiento de la hiponatremia durante la NE</b>  |   |  |                   |
| 1 Incremento del aporte de sodio de la NE<br>2 Solución salina al 0,9%<br>3 Reducción del volumen de la NE   |   |  |                   |

|  |
|--|
| 4 Reducción del aporte de fluidos extra, como sueros, diluciones...  |
| 5 Retirada de diurético  |
| 6 Furosemida   |
| 8 Tolvaptan  |
| 10 Otros, especificar  |
| Fecha de inicio del tto de la hiponatremia.....  |
| Aporte medio de volumen de la NE durante el tto de la hiponatremia.....<br>(Aporte total de volumen / todos los días de NE tras inicio del tto)              |
| Aporte medio de fluidos extras a la NE durante el tto de la hiponatremia.....<br>(Aporte total de fluidos extras / todos los días de NP tras inicio del tto) |
| Aporte medio de sodio en la NE durante el tto de la hiponatremia .....<br>(Aporte total de sodio / todos los días de NE tras inicio del tto)                 |