



**Universidad Nacional Mayor de San Marcos**  
**Universidad del Perú. Decana de América**

Facultad de Medicina  
Unidad de Posgrado  
Programa de Segunda Especialización en Medicina Humana

**“Factores de riesgo para la deshidratación  
hipernatrémica en neonatos atendidos en el  
Honadomani “San Bartolomé” durante el año 2013”**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

Para optar el Título de Especialista en Pediatría

**AUTOR**

Vanessa Luz ECHEVARRÍA MENDOZA

Lima, Perú

2014

## RESUMEN

**OBJETIVO:** Determinar los factores de riesgo para la deshidratación hipernatrémica en neonatos atendidos en el HONADOMANI “San Bartolomé” durante el año 2013.

**METODOLOGÍA:** Estudio observacional, descriptivo, retrospectivo de corte transversal. Se realizó el estudio a 100 neonatos atendidos en el Hospital Nacional Docente Madre Niño “San Bartolomé” durante el año 2013. Para el análisis bivariado, se utilizó test de chi cuadrado y la razón de momios para estimar el nivel de riesgo.

**RESULTADOS:** Entre las características generales de los neonatos atendidos en el HONADOMANI, la edad promedio de los neonatos con hipernatremia fue de  $3.9 \pm 3.2$  días, y los isonatrémicos fue  $2.5 \pm 2.2$  días. Así como, el tiempo de vida promedio en presentarse la deshidratación hipernatrémica fue  $3,9 \pm 3,2$  días, y  $2.6 \pm 2.1$  días en los isonatrémicos. No evidenciando igualdad en los valores medios ( $p < 0.05$ ). Asimismo, la edad gestacional, el peso al nacer, la estancia hospitalaria, así como el peso después del diagnóstico tienen valores promedio similares en ambos grupos ( $p > 0.05$ ). Los neonatos hipernatrémicos perdieron en promedio 11% de su peso al nacer. Además, los valores medios del peso perdido y del sodio, no son iguales en ambos grupos ( $p < 0.05$ ). No obstante, si se constató igualdad en los valores promedios de la glucosa, urea, creatinina y bilirrubina ( $p > 0.05$ ). A su vez, la mayoría de madres con neonato hipernatrémico e isonatrémicos tenían entre 19 a 35 años, de procedencia resto de lima y de grado de instrucción secundaria completa. Entre los factores posibles de riesgo materno, la mayoría de madres de neonatos con o sin hipernatremia no tuvo experiencia previa en lactancia, esta característica tiene relación con el hallazgo de hipernatremia ( $p = 0.024$ ) y ( $OR = 2.57$ ). Pocas madres presentaron algún dolor en los pezones, la mayoría de ellas su periodo intergenésico fue largo y el tipo de parto fue vaginal. Además, no hubo factores posibles de riesgo del neonato y la mayoría de madres no tuvieron un alta temprana. Esta característica si está asociada al diagnóstico de hipernatremia ( $p = 0.002$ ) y ( $OR = 8.43$ ). Y entre las características clínicas de la deshidratación de los neonatos, presentaron mayormente irritabilidad e ictericia (aproximadamente 70% en ambos grupos), la ictericia tiene relación con el diagnóstico de hipernatremia, menos frecuente fueron los casos de hipoglicemia, fiebre, rechazo a la alimentación y mucosas secas. Solo un caso de complicación por vómito entre los neonatos sin hipernatremia. Además, la totalidad de neonatos con y sin hipernatremia recibió hidratación vía parenteral, en

los neonatos hipernatremicos el 84% recibió hidratación solo por vía parenteral y en el 16% se combinó la vía oral con la parenteral.

**CONCLUSIONES:** Se determinó que los factores de riesgo relacionados con la deshidratación hipernatremica en neonatos fue la experiencia previa en lactancia y la alta temprana postparto. Además, la ictericia tiene relación con el diagnostico de hipernatremia.

**PALABRAS CLAVES:** Factores de riesgo, deshidratación hipernatremica, neonato.

## ABSTRACT

**OBJECTIVE:** To determine the risk factors for hypernatremic dehydration in newborns attended in "San Bartolomé" HONADOMANI in 2013.

**METHODOLOGY:** Observational, descriptive, transversal, retrospective study. The sample was 100 newborns attended in "San Bartolomé" Teaching Mother Child National Hospital in 2013. For bivariate analysis, chi square test was used; and to estimate the level of risk, odds ratios was used.

**RESULTS:** Among the general characteristics of newborns treated at the "San Bartolomé" HONADOMANI, the average age of newborns with hypernatremia was  $3.9 \pm 3.2$  days and the isonatremics was  $2.5 \pm 2.2$  days. As the average life that hypernatremic dehydration presented was  $3.9 \pm 3.2$  days, and the isonatremics was  $2.6 \pm 2.1$  days. It was not evident equality in the mean values ( $p < 0.05$ ). Similarly, gestational age, birth weight, hospital stay, and the weight after diagnosis had equal mean values in both groups ( $p > 0.05$ ). However, equality was observed in the mean values of glucose, urea, creatinine and bilirubin ( $p > 0.05$ ). Most mothers with isonatremics and hypernatremic newborn were between 19 to 35 years, hometown of Lima and level of education completed secondary. Among possible maternal risk factors, most mothers of newborns with or without hypernatremia did not have previous experience in breastfeeding, this feature was related with the finding of hypernatremia ( $p = 0.024$ ) and ( $OR = 2.571, CI = 1122-5895$ ). Few mothers had some sore nipples; most of them their interpregnancy period was long and the mode of delivery was vaginal. In addition, there were no possible risk factors of newborns; and most mothers did not have early discharge hospital. This feature was associated with the diagnosis of hypernatremia ( $p = 0.002$ ) and ( $OR = 8.432, CI = 1791-39698$ ). Among the clinical features of dehydration in newborns, they presented mostly irritability and jaundice (approximately 70% in both groups), the jaundice was related with the diagnosis of hypernatremia. Less frequent were the cases of hypoglycemia, fever, refusal to eat and dry mucous. Only one case of complication by vomiting in newborns without hypernatremia was presented. Furthermore, all newborns with and without hypernatremia received hydration by via parenteral while between 16% and 76 % of infants received oral hydration, in hypernatremic neonates 84% received only parenteral hydration and 16% was combined oral with parenteral.

**CONCLUSIONS:** It was determined that the risk factors that are associated with hypernatremic dehydration in newborns were previous experience in breastfeeding and early discharge. Also, jaundice had relationship with the diagnosis of hypernatremia.

**KEYWORDS:** Risk Factors, hypernatremic dehydration, newborn.