



# Hiponatremia

- 1) Sx? → Tx antes que Dx
- 2) Hx, EF, Rspta a Sol. Salina → Dx
- 3) Estado volumétrico raramente → Dx

**Na<sup>+</sup> sérico < 134**

Revisar Osm sérica

**< 275**

\*Últimas 2 GE x 30  
(1.010 → 10 x 30 = 300)

Revisar Osm Urinaria\*

**< 100**

**> 100**

- Polidipsia 1°
- Té + Tostadas (↓ Solutos)

**< 20**

Volumen Arterial Efectivo ↓

- Hipovolemia ⊖ Edema, Ascitis

- Hipervolemia
- Falla Cardíaca
- Cirrosis
- Nefrosis

⊕ Edema, Ascitis

**20 - 40**

Reto de Sol. Salina

**↑ Na<sup>+</sup>**

- ↓ Volumen Arterial Efectivo

**↓ Na<sup>+</sup>, ∅ Cambio**

- SSIHA

**275 - 295**

- Pseudohiponatremia
- ↑ Trigliceridemia
- Paraproteinemia
- Lipoproteinemia X
- Hiper + Hipo-osmolar

\*  $\frac{sNa}{Plasma}$  vs  $\frac{sNa}{H_2O}$

**> 295**

- Hiperglicemia
  - Manitol
  - Contraste
  - 
  - Falla Renal
  - EtOH
- Explica HipoNa
- ∅ Explica HipoNa

## Cuando No Dar Sol. Salina

1. Dieta Té + Pan Tostado
  - Sol. Salina → Rápida ↑ Na<sup>+</sup>
2. SSIHA
  - Sol. Salina → ↓ Na<sup>+</sup>