



# REHIDRATACIÓN INTRAVENOSA RÁPIDA: SUERO SALINO FISIOLÓGICO CON GLUCOSA 2.5% FRENTE A SUERO SALINO FISIOLÓGICO

M SENDARRUBIAS<sup>1</sup>

M CARRÓN<sup>1</sup>

JC MOLINA<sup>2</sup>

A MORA<sup>1</sup>

MA PÉREZ<sup>2</sup>

R MARAÑÓN<sup>1</sup>

(1)HOSPITAL GREGORIO MARAÑÓN

(2)HOSPITAL NIÑO JESÚS

# INTRODUCCIÓN

## ¿Qué sabemos?

- **La rehidratación iv rápida es eficaz y segura en el tratamiento de la deshidratación leve-moderada en contexto de GEA**



# INTRODUCCIÓN

**Añadir glucosa al suero aumenta los niveles de glucemia y disminuye los de cetonemia**

**¿Mejora la clínica y evolución?**

# OBJETIVO:

Comparar si existen diferencias en la efectividad de la rehidratación i.v. rápida entre el SSF vs SSF + glucosa al 2,5%

**Suero salino  
fisiológico+  
glucosa 2,5%**

**Suero salino  
fisiológico**

Proporción de  
ingresos

Proporción de  
reconsultas

Variación en los  
valores de glucemia y  
cetonemia

**Los autores declaran no tener conflicto de intereses**

# MATERIAL Y MÉTODOS

**Estudio prospectivo, experimental, aleatorizado, no ciego, en dos hospitales terciarios, entre julio y diciembre de 2014.**

**Edad: 6 meses y 16 años**

**Diagnóstico: GEA y necesidad de rehidratación intravenosa.**

**Criterios de exclusión:**

- **Peso superior a 35 kg**
- **Patología crónica de base**
- **Alteraciones iónicas (natremias  $<125$  o  $>155$  mEq/L)**
- **Glucemias  $< 50$  mg/dl**
- **Duración del cuadro superior a 5 días**
- **Fluidoterapia en los 7 días previos**

**Aleatorización simple con razón probabilística 1:1**

**Aprobado por el CEIC de ambos centros.**

# MATERIAL Y MÉTODOS

**Rehidratación iv 20cc/kg/h X 2 horas seguido de tolerancia oral durante 2 horas más.**

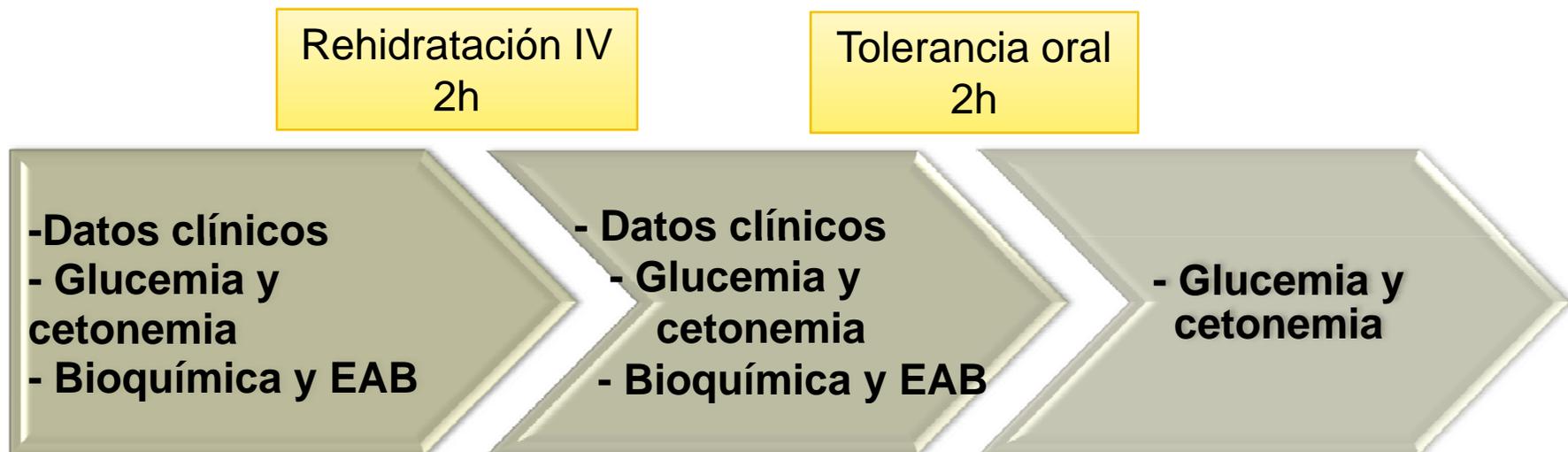
**Se recogieron datos analíticos y clínicos**

**Contacto telefónico con la familia para conocer la evolución.**

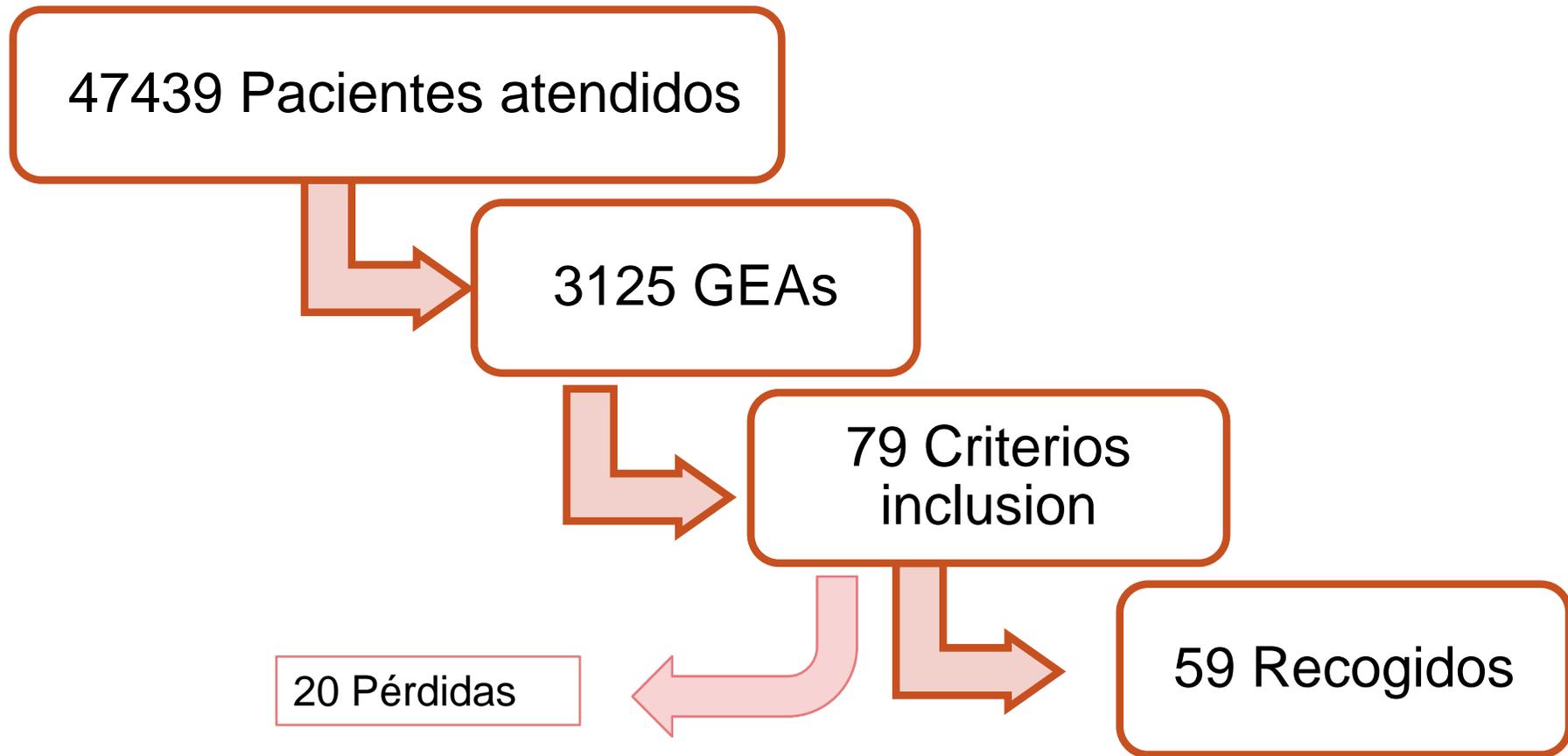
## **Análisis estadístico:**

- variables dicotómicas: chi cuadrado
- variables numéricas continuas: U de Mann-Whitney

# MATERIAL Y MÉTODOS: RECOGIDA DE DATOS



# RESULTADOS



# RESULTADOS

**SSF: 26 pacientes**

**SGS: 33 pacientes**

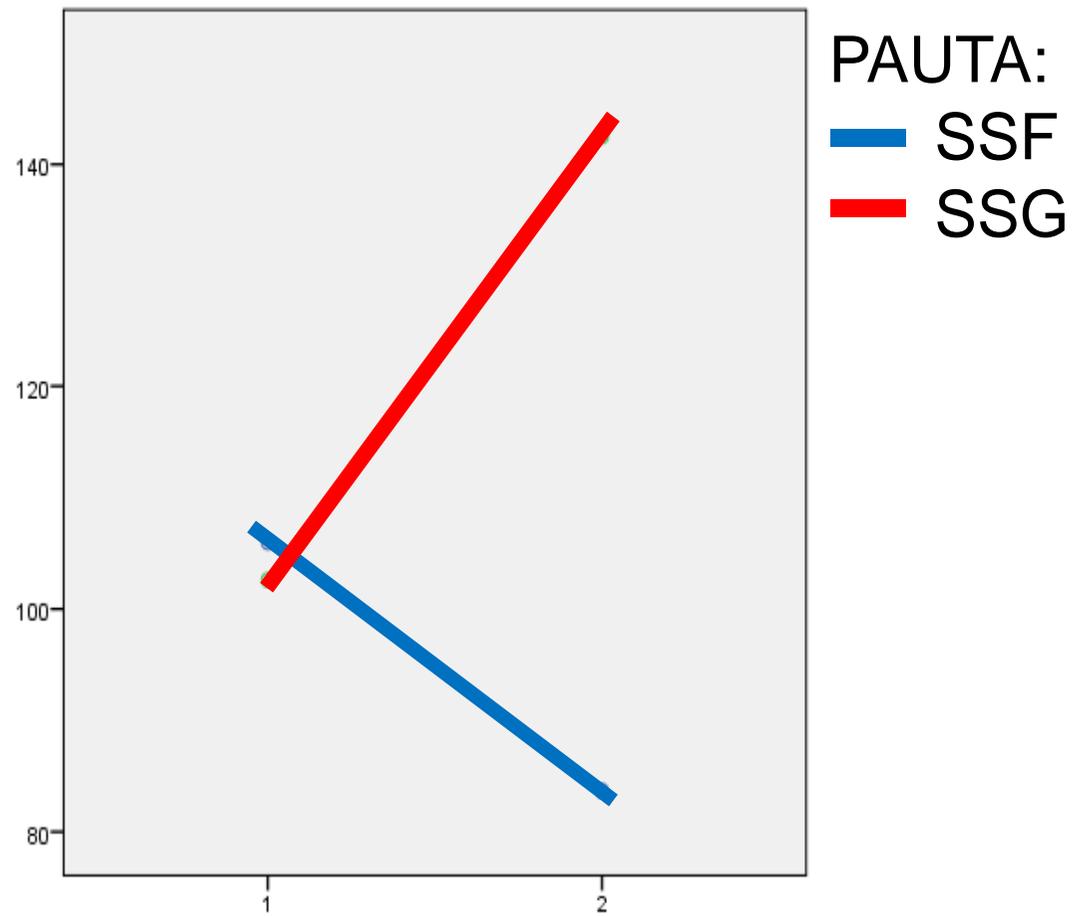
Son grupos  
homogéneos

Medias	SSF	SGS	p
Edad	3,18	3,78	0,31
Gorelick inicial	3,35	2,85	0,22
Glucemia inicial	104,6	102,6	0,92
Cetonemia inicial	2,22	1,82	0,54
Osmolaridad	289	292	0,28
pH	7,33	7,35	0,44
Bicarbonato	20	21	0,45
Sodio	135	137	0,14

# RESULTADOS

		SSF	SGS	
2h	Diferencia Glucemia	-22,3	+39,9	P<0,01
	Diferencia Cetonemia	+0,38	-1,09	P<0,01
4h	Diferencia Glucemia	-7,0	+4,4	P=0,49
	Diferencia Cetonemia	+0,39	-0,18	P=0,26
Clínica	Diferencia Gorelick	-1,96	-2,03	P=0,76

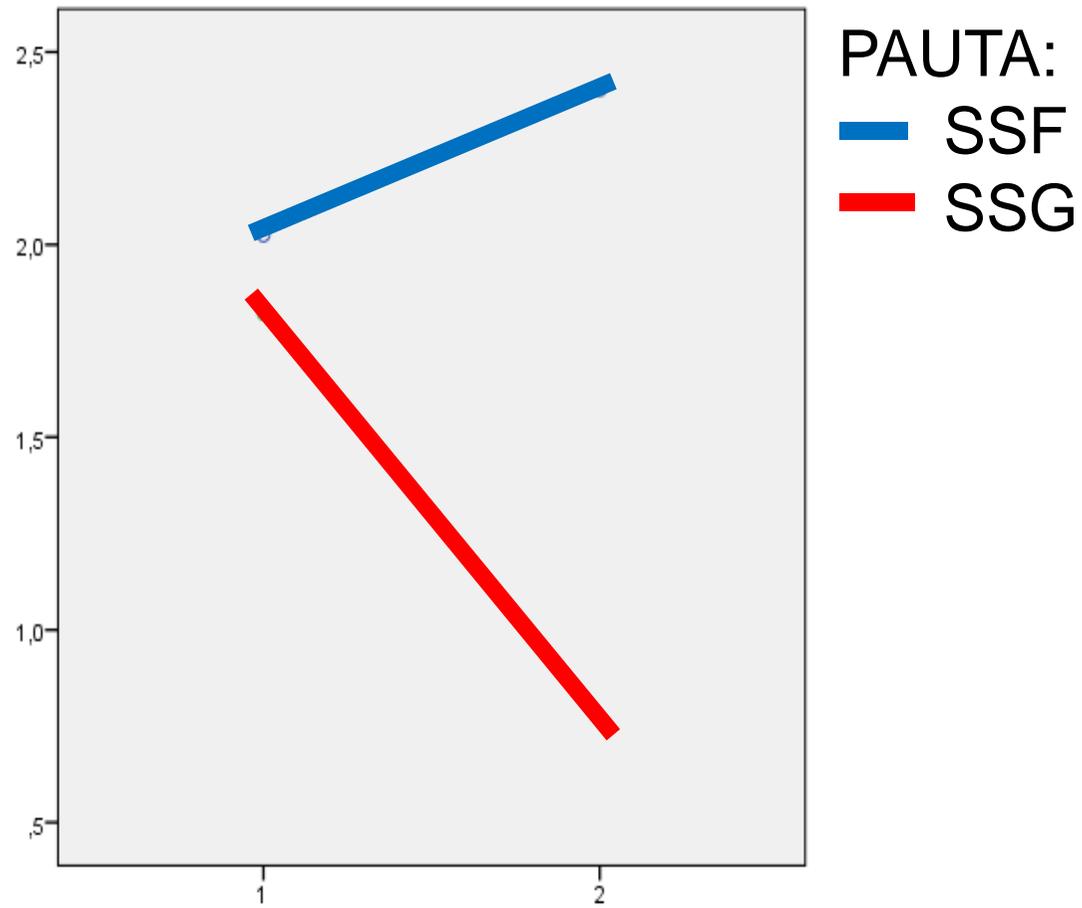
# RESULTADOS



Evolución de Glucemia



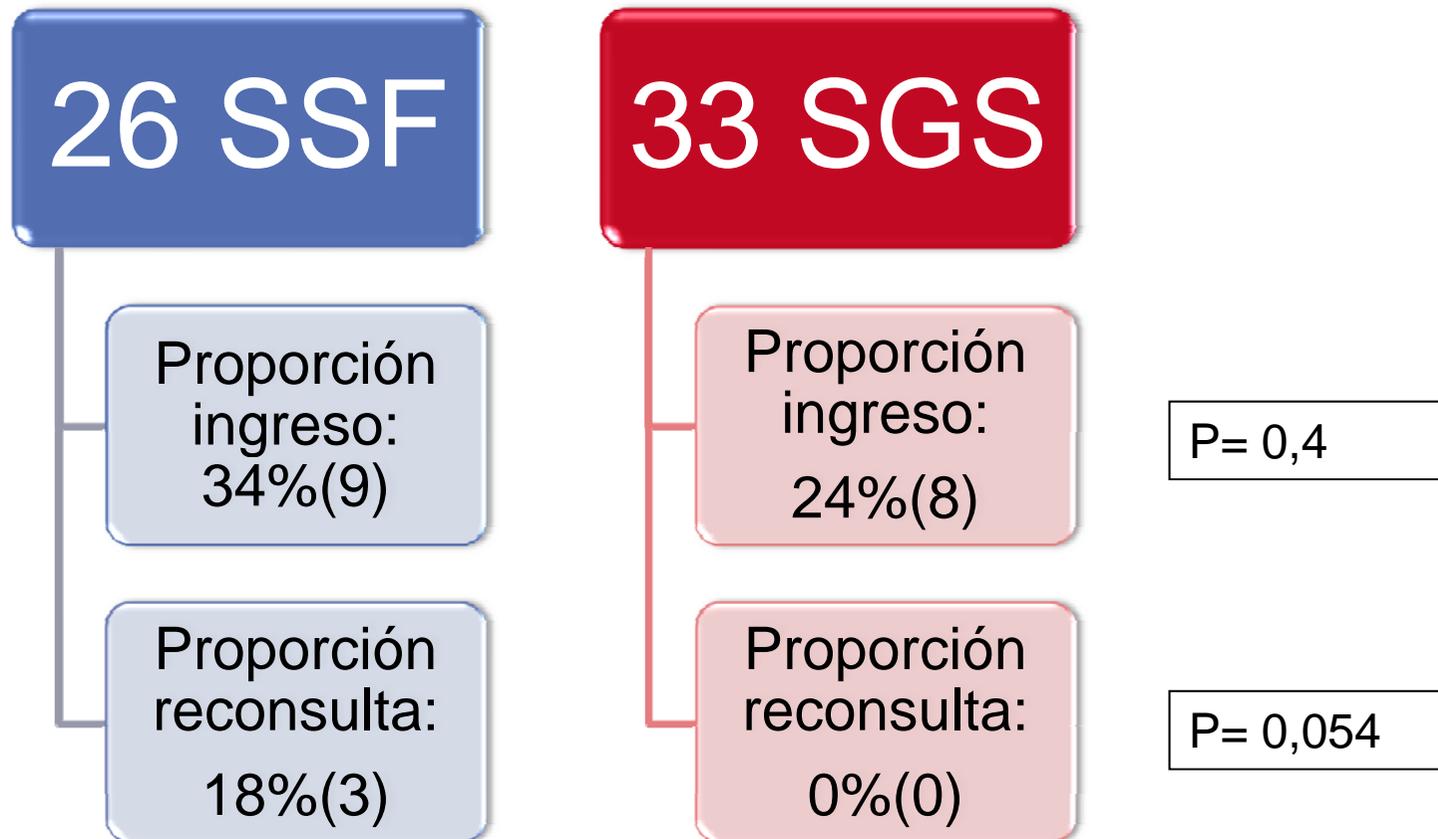
# RESULTADOS



Evolución de Cetonemia



# RESULTADOS



# LIMITACIONES

**Número limitado de pacientes, baja potencia**

**Porcentaje de pérdidas del 26%**

**Estudio no ciego**



# CONCLUSIONES

## ¿Qué aportamos?

**No hay diferencias en la proporción de ingresos entre ambos grupos**

**Menor proporción de reconsulta con tendencia hacia la significación estadística en el grupo SGS.**

**Incremento en los niveles de glucemia en el grupo SGS.**

**Disminución de los niveles de cetonemia en el grupo SGS.**

# EL ESTUDIO CONTINÚA...

**Hasta marzo se han recogido 145 pacientes  
(69 SSF y 76 SGS)**

**La tasa de pérdidas se ha reducido a un 19%**

**Las características basales siguen siendo similares.**

**Se encuentran diferencias en la variación de glucemia y  
cetonemia**

**No se encuentran diferencias estadísticamente  
significativas en las proporciones de ingreso y reconsulta**