

INTOXICACIÓN POR AGUA

¿Educamos en la preparación correcta de biberones?

Ali Abdelkader Abdelah
Hospital Comarcal de Melilla

INTRODUCCIÓN

- La intoxicación por agua es una situación peligrosa, que puede ocurrir en diversas situaciones clínicas que implican la ingesta excesiva de agua y deterioro de la excreción renal de agua libre.
- Las manifestaciones clínicas son variables e inespecíficas, desde síntomas leves como náuseas o vómitos, hasta convulsiones, coma o muerte.
- Aunque infrecuente, es común en pacientes con trastornos psiquiátricos, uso de fármacos con efectos antidiuréticos, en la hiperhidratación intravenosa en postoperatorios o en gastroenteritis.
- Presentamos a una lactante de 7 meses de vida que debuto con una crisis convulsiva secundaria a hiponatremia grave causada por la ingesta de fórmula infantil excesivamente diluida.

RESUMEN DEL CASO

Lactante de 7 meses previamente sana y sin antecedentes de interés que presenta de manera repentina crisis repetidas de desconexión con el medio acompañadas de clonias generalizadas. No fiebre, vómitos, diarrea ni otros síntomas previos.

ANTECEDENTES PERSONALES

- Embarazo, parto y periodo neonatal sin incidencias. Screening metabólico realizado en periodo neonatal normal.
- Alimentación con fórmula artificial desde el nacimiento, complementaria adecuada a su edad.
- Revisiones regulares en atención primaria.

EXPLORACIÓN

Peso: 7,5 kg (P35, -0,38DE) Talla: 67 cm (P29, -0,55DE) PC: 43 cm (P44, -0,16DE). SatO2 92% con O2 gafas nasales, FC: 170 lpm, FR: 30 rpm. Mediano estado general, en situación post-crítica, PINL, fontanela normotensa, movilidad simétrica de cuatro miembros sin datos de focalidad. Palidez cutánea, mucosa oral hidratada y ojos brillantes. Bien nutrida. Piel sin alteraciones con relleno capilar < 2 segundos y pulsos normales. Resto de exploración normal.

EVOLUCIÓN

- Se recibe en el servicio de urgencias en situación post-crítica y con tendencia al sueño. A los pocos minutos presenta hasta 2 crisis convulsivas generalizadas sin recuperación de conciencia. Se realiza analítica sanguínea donde se evidencia hiponatremia grave asociada a hipocloremia e hipopotasemia.
- Las crisis se controlaron con benzodiacepinas y administración de salino hipertónico.
- Se practicaron tóxicos en orina, punción lumbar y neuroimagen que fueron normales.
- Re-historiando a los padres manifiestan alimentación con fórmula artificial muy diluida, además de ofrecer tomas extras de biberones con agua, desconociendo los riesgos de esta práctica.
- La evolución fue favorable con recuperación completa de conciencia y normalización hidroelectrolítica con fluidoterapia endovenosa con suero glucofisológico, sin objetivar pérdidas renales, confirmando el diagnóstico de intoxicación hídrica secundaria a alimentación con leche artificial diluida.
- En su seguimiento ambulatorio mantiene exploración neurológica normal con buen desarrollo psicomotor.

	Ingreso	Salino 3%	24 horas
Hematocrito (%)	26,1	-	24,5
Glucosa (mg/dl)	240	121	93
Cloro (mmol/l)	80	92	103
Sodio (mmol/l)	109	126	136
Potasio (mmol/l)	2,8	3,4	3,6
Urea (mg/dl)	21,3	14,7	25
Creatinina (mg/dl)	0,14	0,15	0,3
Calcio (mg/dl)	8,6	9,6	-
Bicarbonato (mmol/l)	20,5	22	23
Láctico (mmol/l)	2	1,5	1,5
Osm en plasma (mosm/l)	230	255	273
Sodio en orina (mmol/l)	32	5	10
Osm orina(mosm/l)	230	151	-
Densidad orina	1010	1010	1010

CONCLUSIONES Y COMENTARIOS

- La intoxicación por agua en nuestro medio es muy infrecuente. En los lactantes la alimentación de fórmula inadecuadamente diluida o cantidades inapropiadamente grandes de agua libre pueden también conducir a este grave problema.
- Con el fin de fomentar la lactancia materna, el enfoque se ha dirigido a la promoción y apoyo de la lactancia materna, con el foco mínimo en la alimentación de fórmula con restricciones a su publicidad. Esto puede dejar a algunas madres con educación insuficiente acerca de los peligros de la ingesta de excesiva de agua, sustitutos o diluir la leche artificial.
- Es necesario informar a los padres sobre los peligros de la ingestión excesiva de agua, comprobando en cada revisión la correcta preparación de fórmulas infantiles.