

HIPONATREMIA POR DILUIÇÃO EM CRIANÇAS COM CIRROSE SECUNDÁRIA À ATRESIA BILIAR E DESENVOLVIMENTO DE INFECÇÃO DA ASCITE: HÁ ASSOCIAÇÃO COM O NÍVEL SÉRICO DE SÓDIO?

Renata Rostirola Guedes, Carlos Oscar Kieling, Jorge Luiz dos Santos, Sandra Maria Gonçalves Vieira

Introdução: A hiponatremia por diluição (HD) e a infecção da ascite são complicações da cirrose descompensada. É escassa a literatura pediátrica sobre este tema, sendo frequentemente importados para a hepatologia pediátrica os resultados provenientes de estudos com adultos. Objetivos: Verificar a incidência de HD em crianças com cirrose descompensada secundária à atresia biliar (AB) e relacioná-la com o desenvolvimento de infecção da ascite: peritonite bacteriana espontânea (PBE) e bacteriascrite (BA) em pacientes com sódio sérico entre 130-135 mEq/L e com sódio menor que 130 mEq/L. Materiais e métodos: Revisão retrospectiva de 57 pacientes menores de 12 anos, portadores de AB e primeiro episódio de infecção da ascite. Para o diagnóstico de HD, considerou-se sódio sérico inferior a 135 mEq/L. Para análise das complicações, os pacientes com HD foram estratificados em 2 grupos: G1: sódio sérico entre 130-135 mEq/L e G2: sódio sérico < 130 mEq/L. Resultados: A incidência de HD no primeiro episódio de ascite foi de 50,8%(29/57). As prevalências de concentração de sódio sérico foram; 40,3%(23/57) para G1 e 10,5%(6/57) para G2. A incidência de infecção de ascite nos pacientes com HD foi de 31%(9/29). PBE ocorreu em 4/23(17%) dos pacientes do G1, não ocorrendo no G2. BA ocorreu 3/23(13%) do G1 e 2/6(33%) do G2. Não há diferença estatisticamente significativa entre G1 e G2 no que se refere à incidência total de infecção de ascite no grupo estudado ($P>0,05$). Conclusões: A incidência de HD foi de 50,8%. No que se refere á incidência da infecção da ascite não houve diferenças entre valores de $Na < 135$ mEq/L ou entre 130-135 mEq/L, suscitando questionamentos sobre qual o ponto de corte de sódio sérico ideal para diagnóstico e intervenção terapêutica da HD em crianças cirróticas.