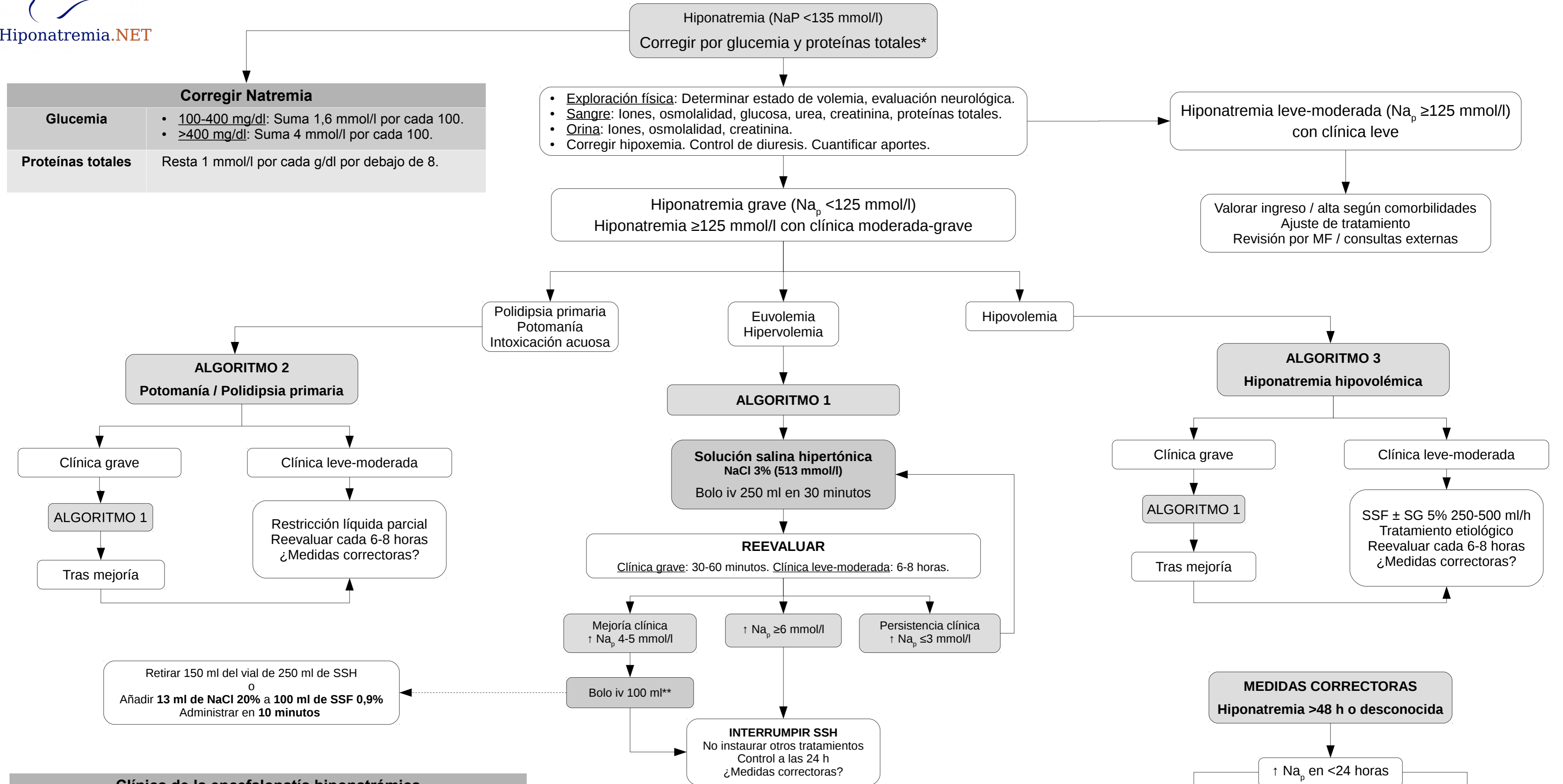


Corregir Natremia	
Glucemia	<ul style="list-style-type: none"> 100-400 mg/dl: Suma 1,6 mmol/l por cada 100. >400 mg/dl: Suma 4 mmol/l por cada 100.
Proteínas totales	Resta 1 mmol/l por cada g/dl por debajo de 8.

- **Exploración física:** Determinar estado de volemia, evaluación neurológica.
- **Sangre:** Iones, osmolalidad, glucosa, urea, creatinina, proteínas totales.
- **Orina:** Iones, osmolalidad, creatinina.
- Corregir hipoxemia. Control de diuresis. Cuantificar aportes.



Clínica de la encefalopatía hiponatrémica		
Leve	Moderada	Grave
Cefalea Déficit de atención Alteraciones de la memoria Trastornos de la marcha Déficits cognitivos	Náuseas, vómitos Desorientación Somnolencia Confusión	Estupor Coma Convulsiones Distrés respiratorio
Aumentar gravedad un escalón si: Hiponatremia aguda (<48 horas) Hiponatremia profunda (Na _p <120 mmol/l) Hipoxemia (SatO ₂ <92%) Procesos expansivos craneales (hemorragia, tumor) Adolescente, mujer en edad fértil		

Objetivo (mmol/l)	6 h	24 h	48 h	General
Aguda (<48 h) documentada	Sin límite			
Crónica (>48 h) o desconocida	4-6	6-8 (máx 10-12)	14-16 (máx 18)	Máx 8 mmol/l/día
Crónica o desconocida con factores de riesgo	4-6	4-6 (máx 8)	10-12 (máx 14)	Máx 8 mmol/l/día

