

# EVOLUCIÓN DE LA TENSIÓN ARTERIAL PREDIÁLISIS A LO LARGO DE LA SEMANA

Palacios García, G; Allo Iglesias, E; Berlanga García, M; Marivela Colmenarejo, T; Rodríguez Peña, M J.

*Hospital Universitario Ramon y Cajal. Madrid*

## RESUMEN

La hipertensión arterial (HTA) es una complicación muy frecuente en hemodiálisis y más de la mitad de los enfermos precisan tratamiento antihipertensivo. La tensión arterial (TA) de estos enfermos disminuye durante la sesión de HD y va aumentando paulatinamente hasta alcanzar los valores máximos al inicio de la siguiente sesión. Estos cambios de la TA son atribuidos a las variaciones de la volemia y se considera que la sobrecarga de volumen es la principal causa de hipertensión arterial en el enfermo dializado.

El motivo de este estudio es comprobar si la TA preHD tiene una cierta relación con el incremento de peso del paciente, a mayor ganancia de peso interdiálisis mayor TA preHD.

Se incluyeron en el estudio todos los enfermos de nuestra Unidad de HD que llevaran más de tres meses de tratamiento y que recibieran tres sesiones de HD la semana.

El periodo de estudio fue de tres meses y fueron excluidos los enfermos que hubieran padecido algún proceso intercurrente importante o que hubieran realizado sesiones de HD fuera de nuestra unidad durante este periodo. Los datos se expresan como media y desviación standard (media  $\pm$  DS). Para las comparaciones se utilizó el test ANOVA con la prueba de Neuman-Keuls. Para el estudio de la correlación entre TA y ganancia de peso se utilizó el coeficiente de correlación de Pearson.

En este grupo total no hemos observado correlación entre la ganancia de peso y el incremento de la TA.

Al analizar de forma separada el grupo del turno de mañana y el grupo del turno de tarde el comportamiento de la TA prediálisis fue diferente. En el turno de tarde la TA prediálisis fue más elevada en la primera sesión de la semana, este fenómeno no se objetivó en los enfermos del turno de mañana. La evolución de la ganancia de peso fue similar en ambos turnos. El aumento de la TA tras el periodo interdialítico largo solamente se observó en los enfermos del turno de tarde.

Un aumento de la TA prediálisis en la primera sesión de la semana, tras el periodo interdialítico largo, solo se objetivó en los enfermos que se dializaban en el turno de tarde. Este fenómeno no lo hemos observado en los enfermos del turno de mañana, El comportamiento de la ganancia de peso fue similar en ambos turnos,

Da la impresión que la evolución de la TA prediálisis está influenciada por el momento del día en que se realice la HD. La influencia del ritmo circadiano en variación de la TA prediálisis a lo largo de la semana, es un fenómeno no analizado hasta la fecha que debe ser confirmado en estudios posteriores.

**Nota:** Este trabajo será publicado íntegramente en la Revista de la Sociedad Española de Enfermería Nefrológica.