

EVALUACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL DE PACIENTES EN HEMODIÁLISIS: COMPARACIÓN ENTRE PACIENTES DIABÉTICOS Y NO DIABÉTICOS

Lucas Rodríguez C, Martínez Rodríguez L, Llorente de Miguel F, García S, López García E, Martín Navarro J.

Centro de Hemodiálisis ICN-San Luciano. Madrid.

INTRODUCCIÓN

Los pacientes en hemodiálisis (HD) presentan un nivel de malnutrición en torno al 20-70%. Ello condiciona mayor morbilidad, mortalidad y peor calidad de vida. Sin embargo, está descrita su mejoría nutricional durante los primeros 6 meses, para empeorar tras 5 años de mantenimiento. Esto se debe a una multiplicidad de causas. Los recientes adelantos técnicos, no han mejorado la situación nutricional de nuestros pacientes.

OBJETIVOS

Evaluar y comparar el estado de nutrición en pacientes diabéticos/ no diabéticos estables en un centro de diálisis periférico y su evolución desde que iniciaron el tratamiento hasta la actualidad.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio retrospectivo con corte transversal de los pacientes pertenecientes a un centro de diálisis periférico.

- **Criterios de Inclusión:** Tiempo de hemodiálisis > 6 meses. No ingresos hospitalarios en los 3 últimos meses.
- **Criterios de Exclusión:** Dificultades de idioma que impidan la respuesta al cuestionario, dificultades neurológicas que inhabiliten la respuesta al test.
- Valoración de: parámetros antropométricos, bioquímicos, comorbilidad, cuestionario sobre conocimiento de composición de alimentos (potasio y fósforo), escala de malnutrición-inflamación (MIS), cuestionario sobre apetito y alimentación (ADAQ), clasificación sobre estado nutricional (CONUT) y encuesta dietética de 3 días consecutivos.
- Cálculo de constantes: Peso Ideal (PI) por fórmula de Broca. Gasto energético basal según fórmula de Harris-Benedict con factor de corrección según factores de actividad y lesión de Long. nPCR y Kt/v Monocompartimental de Daugirdas calculados mediante programa Nefrosoft 3.0. Superficie corporal calculada por fórmula de Mosteller.
- Análisis descriptivo de variables cuantitativas mediante media y desviación standard y de variables cualitativas mediante distribución de frecuencias. Comparación de variables cuantitativas mediante t de student y de variables cualitativas mediante chi cuadrado. Se consideró p significativa < 0,05. Estudio realizado mediante programa SPSS 15.0 para Windows.

RESULTADOS

- 81 pacientes incluidos sobre un total de 138. Excluidos 22 pacientes por tiempo de HD < 6 meses, 17 por ingresos en los 3 últimos meses. 5 por dificultades de idioma, 3 por causa neurológica que impide la respuesta del test y 10 por traslado a otro centro hospitalario mientras se realizó el estudio.
- 100% con Kt/v en rango de adecuación según criterios SEN. El IMC normal-sobrepeso inicial/actual en DM frente a no DM pasa de 78,1 a 88,8% y de 80,7 a 89,4%. El % de peso ideal normal-sobrepeso pasa de 54,6 a 69,7 y del 55,3 al 70,3%. El % de albúmina > 3,5 mg/dL pasa de un 57,6 a 81,8 y de 85,4 a 87,4%. La albúmina media pasa de 3,5 a 3,73 en diabéticos con significación estadística y de 3,81 a 3,78 sin ella. La Proteínas totales pasan de 6,55 a 7,0 y de 6,75 a 6,84. La nPCR pasa de 0,83 a 0,98 y de 0,87 a 1,11, ambas con significación estadística (de 21,2 a 33,3 y de 29,2 a 45,8%). En el ADAQ se objetivó buen apetito en un 93,9 frente al 97,9%. En la escala de inflamación MIS 78,1 a 89,4%. En la evaluación CONUT pasó de normal-desnutrición leve de un 69,7 a un 89,3%.

CONCLUSIONES

- 1.- Los pacientes diabéticos muestran un buen estado nutricional tanto al inicio como durante el transcurso de su permanencia en diálisis crónica.
- 2.- Se constata la estabilidad en el peso e IMC a lo largo del tiempo en los pacientes diabéticos y una mejoría de los parámetros proteicos, lo cual podría interpretarse como derivado del estado de hiperhidratación inicial que los pacientes muestran y que tiende a corregirse en el tiempo.
- 3.- Los pacientes diabéticos muestran unos índices iniciales menores de proteínas totales, albúmina y nPCR que los no diabéticos y una mejoría sustancial de estos parámetros en el tiempo.
- 4.- Los pacientes diabéticos muestran un estado inflamatorio mayor que los no diabéticos.