

# FACTORES QUE INFLUYEN SOBRE EL AUMENTO DE PESO DE LOS PACIENTES EN DIÁLISIS PERITONEAL (DP)

**FRANCISCA SERRATO RUIZ JOSÉ A. RAMOS GARCÍA SILVIA CANET PENADES MERCEDES DURÁ CARAVACA PILAR MATA ROSELLÓ**

**HOSPITAL LLUÍS ALCANYS. VALENCIA**

## INTRODUCCIÓN

Hoy en día la obesidad representa un problema de salud a nivel mundial alcanzándose porcentajes de personas con sobrepeso en algunos países de hasta el 50 %. La obesidad está relacionada con numerosas complicaciones como diabetes tipo II, hipertensión, dislipemias etc,

Los pacientes en diálisis normalmente no solo tienen Insuficiencia Renal (IR) sino que son pacientes que en general tienen patologías asociadas, y además con una vida normalmente muy sedentaria. Cuando un paciente con IR inicia en DP se añade un factor importante como es el aporte de glucosa a través del dializado que en algunos casos puede llegar al 20 % de la ingesta energética aconsejada, con lo que si los hábitos de vida no cambian el aumento de peso puede ser importante y esto acompañado del aumento del tejido graso a nivel abdominal hace que se incremente el riesgo de enfermedades cardiovasculares. En cuanto a la actividad física en mi unidad dentro del periodo de aprendizaje y en todas las revisiones se aconsejan pautas de ejercicio y alimentación aunque el cumplimiento es difícil valorar.

## OBJETIVOS

La idea de que existen muchos factores personales que inciden sobre el aumento de peso de los pacientes en DP es difícil demostrar y determinar, el objetivo del presente estudio es valorar el incremento de peso de nuestros pacientes y determinar que factores son los que pueden influir más y cuales podrían ser modificados.

## MATERIAL Y MÉTODO

Estudio retrospectivo observacional en el que se han recogido datos de todos los pacientes que han permanecido en DP en nuestra unidad más de 18 meses. Incluye a 87 pacientes con una edad media de 55 años (rango 23- 84) de ellos hay 36 mujeres y 51 varones.

En cuanto a la actividad física la hemos clasificado en 4 grupos:

Actividad nula (No dedican ningún tiempo a ejercicio físico y poca actividad en casa)

Poca actividad (No dedican ningún tiempo a ejercicio físico pero hacen una vida normal en casa)

Actividad media (Dedican un tiempo a ejercicio físico y hacen una vida normal en casa)

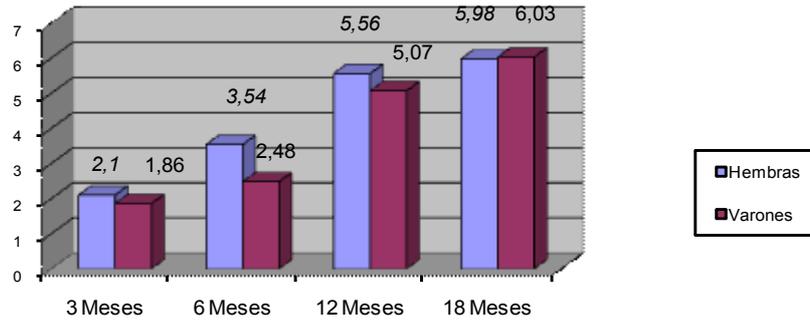
Activo (Dedican un tiempo a ejercicio y tienen un trabajo remunerado)

Se ha tenido en cuenta el tipo de transporte peritoneal, (D/Do de Glucosa) hemos recogido los Test de equilibrio peritoneal realizados durante los 18 meses y los hemos agrupado en transportadores bajos ó medios bajos, altos ó medios altos y hemos hecho otro grupo con aquellos pacientes que durante el periodo de estudio han cambiado el tipo de transporte.

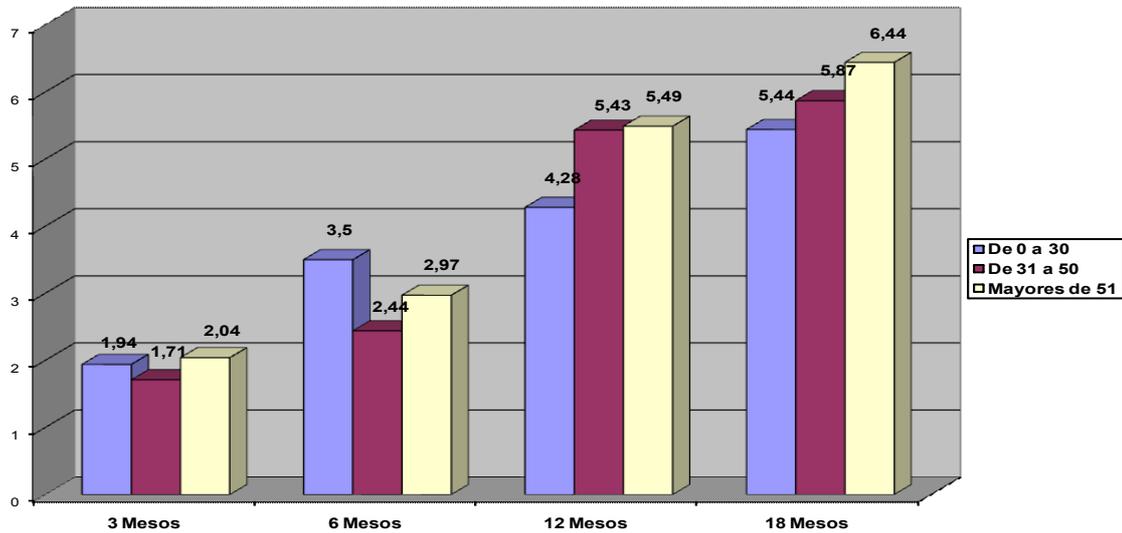
También hemos distribuido a los pacientes según el sistema de diálisis (Baxter, Fresenius, Gambro y Bieffe)

## RESULTADOS

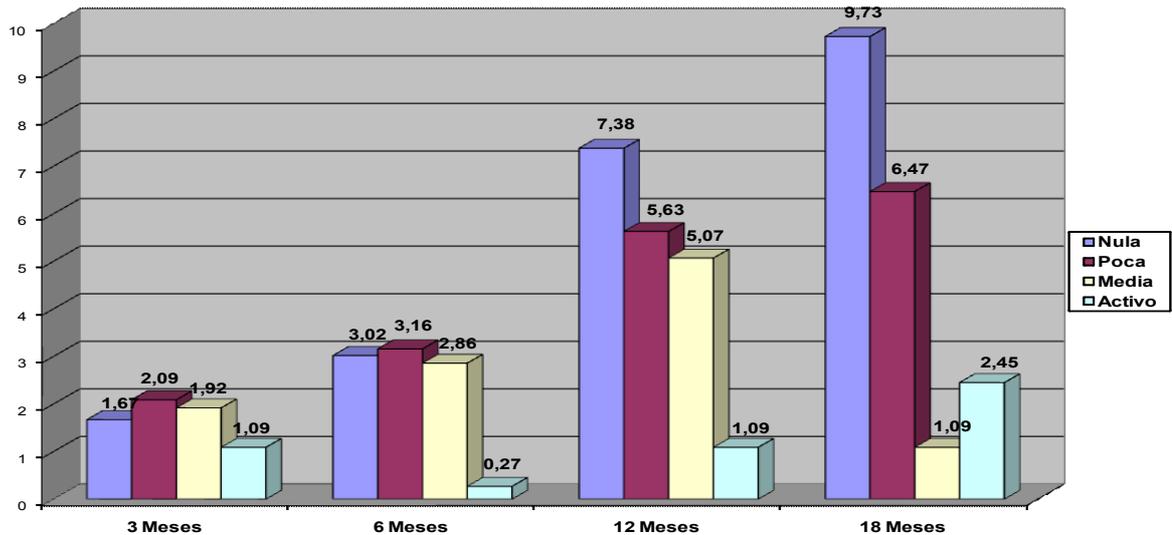
1- El aumento de peso medio de nuestros pacientes ha sido de 1.98 kg- 3.01kg- 5.31kg y 6 kg a los 3, 6, 12, y 18 meses respectivamente, no habiendo diferencia significativa entre hombres y mujeres. (Tabla 1)



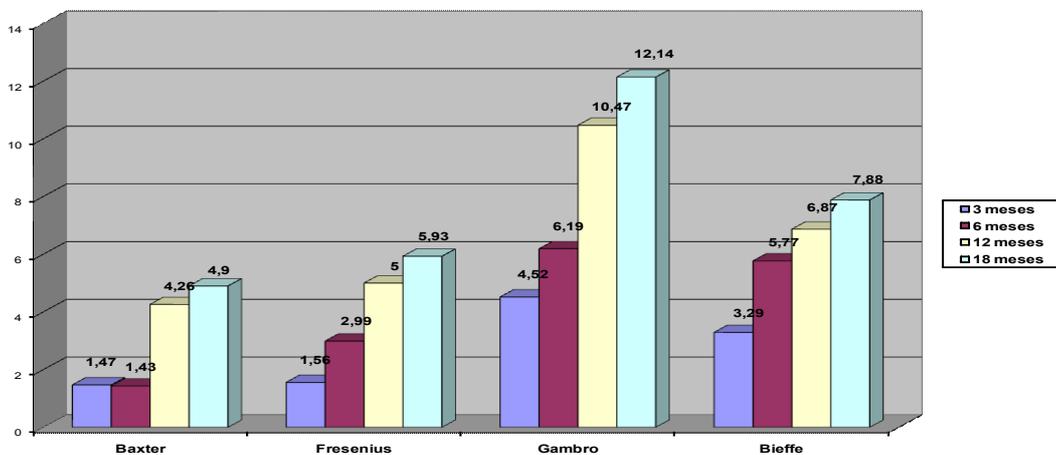
2- Si dividimos a los pacientes en grupos de edades: menores de 30 años, de 31 a 50 años y mayores de 51, el incremento de peso es algo mayor conforme mayor es la edad pero solo a los 12 y 18 meses y sin llegar a ser significativo. (Tabla 2)



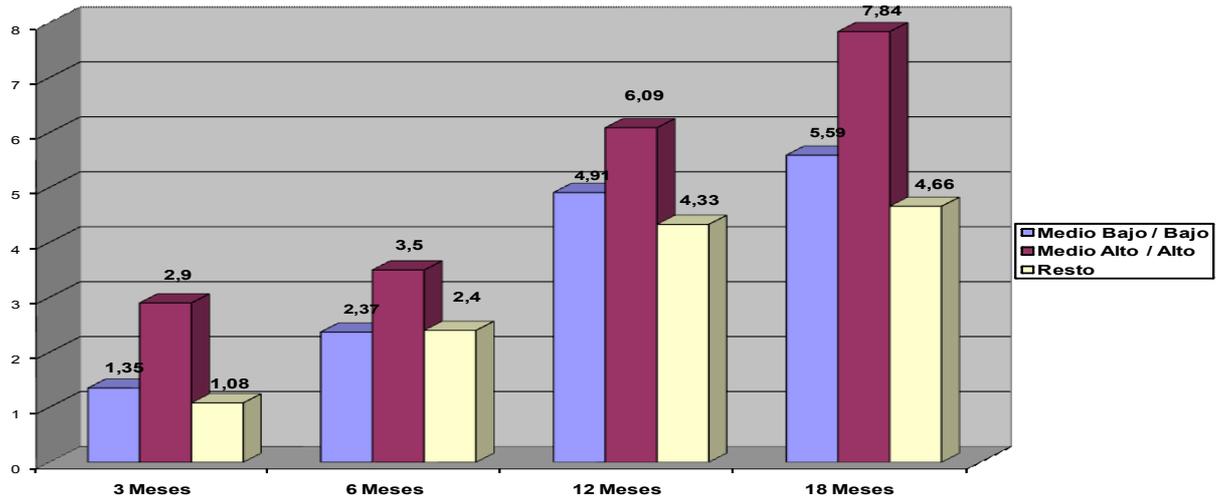
3-En cuanto al aumento de peso en relación a la actividad física las diferencias son significativas sobre todo a los doce y 18 meses. Aumentando los activos 2.45Kg a los 18 meses frente a 9.73kg que aumentan los pacientes con actividad física nula. (tabla 3)



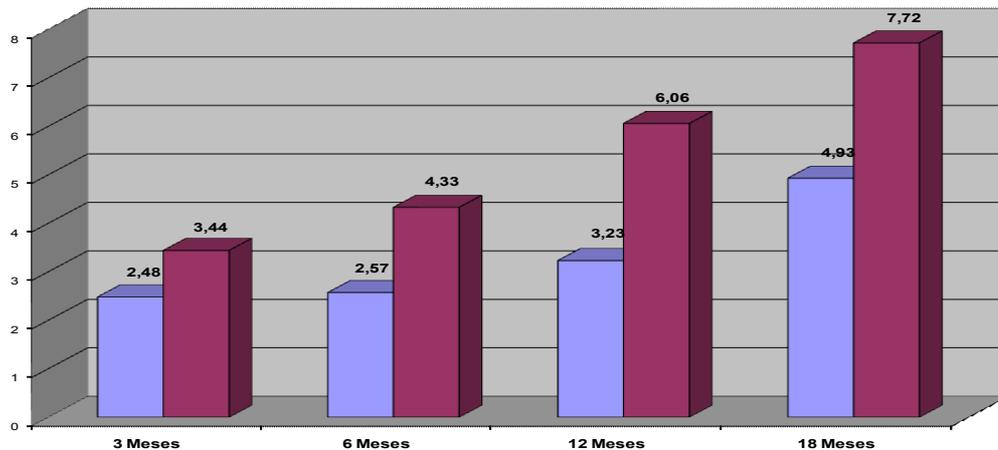
4- En relación al tipo de sistema de diálisis es significativo el menor aumento de peso de los pacientes que se dializan con sistema Baxter ; esto es atribuible al uso exclusivo hasta ahora de la Icodextrina y el Nutrineal con esta casa comercial y al uso de mayor numero de cicladoras de Baxter que han utilizado nuestros pacientes.(Tabla 4).Pensamos que no es valorable el mayor incremento de los pacientes con el sistema Gambro ya que la muestra ha sido de soló 6 pacientes.



5- Si distribuimos los pacientes según el transporte peritoneal, como era previsible, aumentan más de peso los trasportadores medio/altos y altos que los bajos/medio bajo. Delos 87 pacientes, 32 cambiaron en estos 18 meses el tipo de transporte lo que supone un 36.78%. Llama la atención que los que menos aumentan son los que han cambiado el tipo de trasporte a lo largo del tiempo.( tabla 5)



6- Si cruzamos los datos de los trasportadores altos y medio altos con el grado de actividad física, el cambio en el aumento de peso es importante aumentando los que tienen poca ó nula actividad física una media de 7.72 kg frente a 4.93 kg que aumentan los activos. (Tabla 6)



## CONCLUSIONES

- 1- Existe un aumento de peso a lo largo del tiempo de nuestros pacientes, aumentando en mayor proporción los altos trasportadores y los pacientes con menor actividad física.
- 2- La edad y el sexo no parecen tener relación con un mayor ó menor incremento de peso.
- 3- El uso de soluciones que no aportan glucosa tiene un efecto positivo para controlar el aumento de peso.
- 4- El factor más determinante en el control de peso es el ejercicio físico.

## DISCUSIÓN

Controlar el peso de los pacientes que están en Diálisis peritoneal debe ser un objetivo básico para intentar minimizar los riesgos que ya en si tienen nuestros pacientes. Programas educativos en los que se incida en la importancia de una alimentación adecuada y programas para fomentar la práctica de un ejercicio físico adaptado a las características personales debe ser un aspecto importante en nuestra práctica diaria.

## BIBLIOGRAFÍA

- 1-. Beth Piraino et al. The effect of Body weight on CAPD. Related Infections and Catheter Loss. Peritoneal Dialysis International.Vol 11 pp 64-68 1991.
- 2-Anders Fernstr&ouml;um et al: Increase of intra-abdominal abdominal fat in patients treated with continuous ambulatory peritoneal dialysis. Peritoneal Dialysis International. Vol 18 pp 166-171.
- 3-Lijec Vjesn. The impact of glucose absorbed from dialysis solution on body weight gain in peritoneal dialysis treated patients. Clin Nephrol 2004.Jul,(1)pp 35-63.
- 4-Jolly s et al. Excessive weight gain during peritoneal dialysis.Nephron.2000 Oct, 86 (2) 217.
- 5-Diaz-Buxo JA et al. Is weight gain inevitable in most chronic peritoneal dialysis patients? Clin Nephrol.1998,30 Suppl 1:S 53-58
- 6-Bouma Sf et al. Glucose Absorption and weight change in 18 months of continuous ambulatory peritoneal dialysis. J Am Diet Assoc.1984 Feb; 84 (2): 194-197
- 7- Hollis j et al. Longitudinal evaluation of a weight reduction program for patients on peritoneal dialysis. Peritoneal Dialysis International.2005 Feb,25 Suppl 3:S 152-154.
- 8-Olof Heimbürger. Obesity on PD Patients: Causes and Management. Peritoneal Dialysis Today.2003, Vol 140 pp 91-97

