

CONVALIDACIÓN DE LOS DATOS DE BIOIMPEDANCIA EN ENFERMOS TRATADOS CON HEMODIÁLISIS

MARÍA UGUET CANAL ROSA MARÍA BARQUERO RUANO JACOBA RODRÍGUEZ PEÑA LAURA CLAUERO LÓPEZ ISIDRO PARADA LÓPEZ GEMA PORRAS MONTORO MÓNICA MARTÍN FERNÁNDEZ

HOSPITAL UNIVERSITARIO RAMÓN Y CAJAL. MADRID

INTRODUCCIÓN

El estudio de bioimpedancia proporciona un análisis de la composición corporal de la cual se obtienen conclusiones referentes al estado de hidratación y nutrición. Aunque su uso se está generalizando en los enfermos con insuficiencia renal crónica, la convalidación de esta técnica es insuficiente ya que hay pocos estudios que analicen la concordancia entre los parámetros de la bioimpedancia y los datos clínicos.

El objetivo del estudio es contribuir a la convalidación de este procedimiento mediante el estudio de la correlación entre la evolución de tensión arterial y la sintomatología de los enfermos durante la sesión de hemodiálisis y los hallazgos proporcionados por la bioimpedancia.

MATERIAL Y MÉTODOS

En 61 enfermos tratados con hemodiálisis se hizo un estudio de bioimpedancia al finalizar la sesión de hemodiálisis. La técnica fue bioimpedancia monofrecuencia BIA vectorial con tres percentiles de referencia (elipses de tolerancia al 50%, 75% y 95%).

Según el grado de hidratación postdiálisis mostrada por la bioimpedancia, los enfermos fueron clasificados en tres grupos: Grupo A: Vector incluido en la zona de deshidratación dentro de la elipse de tolerancia del 95% o fuera de la misma; Grupo B: Vector incluido en la zona de deshidratación dentro de las elipses de tolerancia del 50% o del 75%; Grupo C: Vector incluido en la zona de hiperhidratación.

Se valoró en cada enfermo la tensión arterial pre y postdiálisis y en cada grupo el porcentaje de enfermos que tuvieron algún síntoma durante la sesión de hemodiálisis (episodio de hipotensión, mareo o calambres).

RESULTADOS

15 enfermos estaban incluidos en el Grupo A, 24 en el Grupo B y 22 en el Grupo C. En la Tabla 1 se muestran los resultados de cada Grupo.

Conforme

| | Grupo A | Grupo B | Grupo C | p |
|----------------------------------|------------|------------|------------|---------|
| TA Sistólica prediálisis (mmHg) | 128,9±25 | 126,4±20,5 | 135,9±28,8 | |
| TA Sistólica Postdiálisis (mmHg) | 112,2±22,4 | 120,2±20,9 | 132,8±24,3 | p< 0,05 |
| Ganancia Peso (kg) | 2,5±1,3 | 2,3±1,5 | 2,6±1,6 | |
| Diálisis asintomática | 47% | 63% | 91% | p<0,05 |

CONCLUSIONES

El grado de deshidratación postdiálisis según bioimpedancia se correlaciona con la tensión arterial postdiálisis y con la tolerancia a la sesión sin relación con la ganancia de peso. Los enfermos que finalizan la diálisis con mayor grado de hidratación presentan una tendencia a cifras mayores de tensión arterial prediálisis. Estos datos contribuyen a convalidar los análisis de bioimpedancia en los enfermos tratados con hemodiálisis.

