

Valoración del estado nutricional mediante datos antropométricos, analíticos y bioimpedancias a lo largo del primer año del paciente en diálisis peritoneal

Encarnación Bellón Pérez, Isabel Montesinos Navarro, Cristina Pérez Jiménez, Nemesio Manuel Martínez Martínez, Eva Oliver Galera, Agustín Ortega Cerrato

Hospital General Universitario de Albacete. España

Introducción:

La valoración del estado nutricional es fundamental en los pacientes en diálisis peritoneal (DP). Se ha observado que estos enfermos presentan una tendencia a la progresiva desnutrición de origen multifactorial, pudiendo distinguirse entre tres causas: disminución de la ingesta, aumento de las pérdidas y aumento del catabolismo. Al mismo tiempo, la absorción de glucosa desde el efuente peritoneal, además de potenciar la desnutrición al generar un aporte calórico de bajo valor biológico, produce aumento de peso y tendencia a la obesidad. Por estos motivos, es fundamental un adecuado diagnóstico y seguimiento, empleando todas las herramientas de las que disponemos, así como administrar las recomendaciones adecuadas para evitar o al menos minimizar esta tendencia a la malnutrición.

Objetivo:

Valorar la evolución en un año del estado nutricional en pacientes incidentes en DP, empleando diferentes métodos: antropométricos, analíticos y bioimpedancia espectroscópica (BIS).

Material y Método:

Estudio prospectivo realizado en pacientes incidentes en DP con permanencia un año en técnica y sin contraindicación para la realización de la prueba de BIS. Total: 48 pacientes. Sexo: varones 56.41%, mujeres 43.59%. Modalidad DP: DPCA 58.33%, DPA 41.67%. Procedencia: HD 12.5%, trasplante 16.7%, prediálisis 70.8%. En estos pacientes valoramos el estado nutricional al inicio del estudio (lo que hemos definido como T0) y al año (definido como T1) mediante los siguientes parámetros:

- Antropométricos: peso e IMC.
- Bioquímicos: albúmina y prealbúmina sérica.
- Determinación de ingesta proteica: nPCR.

- Parámetros de BIS: LTM total, % LTM, LTM/m², AF a 50 Hz, E/I, fat total, % fat, fat/m². Comparamos los resultados iniciales y al año mediante el test estadístico t-Student ($p < 0.05$).

Resultados:

Parámetros antropométricos (T0 y T1): Peso (Kg): 71.20 vs 72.69 ($p < 0.01$). IMC (Kg/m²): 26.86 vs 27.53 ($p < 0.01$). Parámetros bioquímicos (T0 y T1): Albúmina (g/dl): 3.56 vs 3.61 ($p=0.35$). Prealbúmina (mg/dl): 32.04 vs 32.85 ($p=0.24$). Determinación de ingesta proteica (T0 y T1): nPCR (g/Kg/día): 0.95 vs 0.92 ($p=0.24$). Parámetros de BIS (T0 y T1): Masa magra: LTM (Kg): 37.87 vs 37.05 ($p=0.21$). LTM (%): 53.08% vs 51.44% ($p=0.25$). LTM/m² (Kg/m²): 14.06 vs 13.71 ($p=0.25$). Masa grasa Fat (Kg): 22.67 vs 24.22 ($p < 0.05$). Fat (%): 31.82% vs 33.40% ($p < 0.05$). Fat/m² (Kg/m²): 12.07 vs 12.69 ($p < 0.05$). E/I: 0.74 vs 0.75 ($p=0.76$). Ángulo de fase: 4.85° vs 4.72° ($p=0.28$).

Conclusiones:

- A lo largo del primer año en DP, hemos conseguido mantener adecuado estado nutricional en nuestros pacientes, frenando la tendencia a la malnutrición que presentan.
- Hemos observado una tendencia a la ganancia de peso, a expensas de grasa a lo largo del primer año en técnica.
- Las distintas herramientas antropométricas, analíticas, de ingesta proteica y de BIS utilizadas para valorar el estado nutricional en DP muestran resultados complementarios entre sí.
- La adecuada valoración y control, así como los consejos nutricionales son fundamentales para minimizar la tendencia a la obesidad y desnutrición asociada a DP.