

Evolución del peso en pacientes durante el primer año del trasplante renal

María Pilar López Garrigós, Isabel Rojas Guadamillas, Azucena González Calero, Carmina Mas Agrofojo, Pedro Vargas Ramírez, Angélica Gálvez Velasco

Complejo Hospitalario. Toledo

Resumen:

Observamos que una gran mayoría de los pacientes trasplantados, que acudían a la consulta ganaban peso, probablemente debido: a la dieta, al sedentarismo, la obesidad y al tratamiento inmunosupresor.

Esta ganancia de peso aumentaría el riesgo de desarrollar enfermedades cardiovasculares y metabólicas, pudiendo afectar la supervivencia del injerto.

Objetivo:

- Conocer la evolución del peso de nuestros pacientes durante el primer año del trasplante, y analizar su relación con las distintas variables asociadas al paciente: edad, sexo, IMC y al tratamiento dialítico.
- Determinar la relación, si existe, entre la ganancia de peso y la aparición de factores de riesgo metabólico y vascular.

Material y método:

Estudio retrospectivo y analítico. La muestra la formaron 100 pacientes con un año de evolución en el trasplante y función renal normal, elegidos de forma aleatoria de una población de 159 trasplantados. Se recogieron y analizaron datos, de antes del injerto y a los tres, seis y doce meses del trasplante. Datos demográficos como la edad, sexo, enfermedad renal, tratamiento dialítico, fecha del injerto; antropométricos como la talla y peso; analíticos (glucosa, colesterol y triglicéridos). Se calculó el índice de masa corporal.

También se tuvo en cuenta el tratamientos con inmunosupresores, antidiabéticos, hipotensores, y antilipídicos.

Todos estos datos se anotaron y procesaron en una base de datos "hoja de cálculo".

Resultados:

De los 100 pacientes que se analizaron: el 56% eran hombres y el 44% mujeres. Edad media $56,17 \pm 13,79$. La etiología de la enfermedad renal: no filiada 27%, glomerular 23% poliquistosis 14%, diabetes 13%, otras 23%. Como patología asociada: 88 % Hipertensión, 26 % Diabetes, 38% Di lipemia. El 87 % venían hemodiálisis y el 13% diálisis peritoneal. Fueron tratados con el mismo protocolo inmunosupresor (tacrolimus, micofenolato +esteroides) el 95%.

La ganancia de peso al año del trasplante afecto a 93 pacientes, con una media de $7,21 \text{ kg} \pm 5,84$; $R=35,8\text{kg}$. El 44,1% aumento su peso por encima de la media, y el 23,7% gano $\geq 10 \text{ kg}$. En los pacientes que venían de hemodiálisis la mayor ganancia fue en el primer trimestre, y en diálisis peritoneal entre el 3º y 4º. La prevalencia de sobrepeso y obesidad antes del trasplante fue 57% y 76,3 % después del trasplante. Los hombres ganaron más que las mujeres pero poco significativo.

Por edades, la mayor ganancia de peso corresponde a los pacientes jóvenes ≤ 49 años con una media $9,3 \text{ kg} \pm 6,25\text{kg}$ para los mayores de ≥ 50 años.

Al año del trasplante de los pacientes que desarrollaron, diabetes, hipertensión, dislipemias, la prevalencia fue mayor en los pacientes con sobrepeso y obesidad.

Conclusiones:

- La mayoría de los pacientes aumentaron significativamente de peso al año del trasplante, siendo la mayor incidencia en el primer trimestre, asociándose con varios de los factores del síndrome metabólico.
- La enfermería tendría un papel importante en la educación del paciente, fomentando hábitos de vida saludable, dieta y actividad física adecuada. Con el fin de prevenir o disminuir los factores de riesgo asociados al sobrepeso y obesidad.