

# Evolución del estado nutricional en pacientes incidentes en Diálisis Peritoneal valorado mediante datos antropométricos, analíticos y bioimpedancia

Martínez Fernández G, Ortega Cerrato A, Méndez Molina M, Donate Ortiz D, De La Vara Iniesta L, Montesinos Navarro I, Llamas Fuentes F, Gómez Roldán C, Pérez Martínez J.

S. Nefrología. Complejo Hospitalario Universitario de Albacete

## INTRODUCCIÓN y OBJETIVO:

La valoración del estado nutricional es fundamental en los pacientes en diálisis peritoneal (DP).

Generalmente, los pacientes en DP tienden de forma progresiva al aumento de peso en relación a la sobrecarga de glucosa y a la desnutrición proteico-calórica de origen multifactorial.

Por eso, son fundamentales las recomendaciones dietéticas desde el inicio del tratamiento.

**OBJETIVO:** valorar la evolución en un año del estado nutricional en pacientes incidentes en DP tras administrar consejos nutricionales, empleando diferentes métodos: antropométricos, analíticos y bioimpedancia espectroscópica (BIA).

## MATERIAL Y MÉTODOS:

- Estudio prospectivo en pacientes incidentes en DP (años 2009-2010) con permanencia un año en técnica.

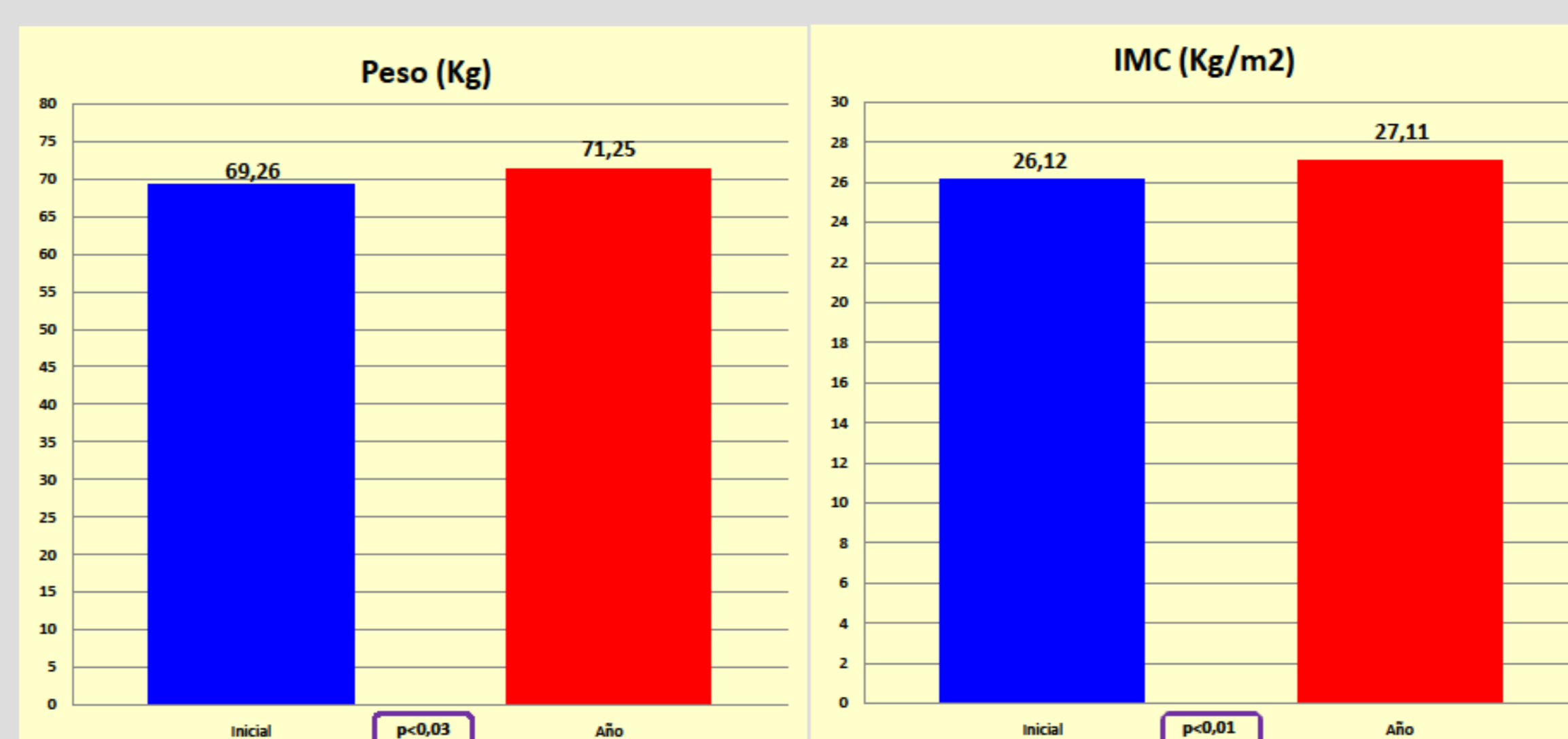
- Total: 25 pacientes.
- Sexo: 11 varones (44%), 14 mujeres (56%).
- Modalidad DP: 15 DPCA (60%), 10 DPA (40%).
- Procedencia: HD 3 (12%), trasplante 4 (16%), prediálisis 18 (72%).

- Tras suministrar consejos nutricionales, valoramos dicho estado nutricional al iniciar DP y al año mediante:

- Datos antropométricos: peso e IMC.
- Analítica: albúmina, prealbúmina y nPCR.
- BIA: masa grasa, masa adiposa (ATM), masa laxa (LTM).

- Comparamos los resultados iniciales y al año. Análisis estadístico: se realizó test t-Student para comparar diferencias entre grupos

## RESULTADOS:



## CONCLUSIONES

- Las distintas herramientas antropométricas, analíticas y de BIA utilizadas para valorar el estado nutricional en DP muestran resultados complementarios entre sí.
- En nuestros pacientes, observamos una tendencia a ganar peso desde el inicio del tratamiento, que se produce a expensas de tejido grasa/adiposo.
- En nuestra Unidad, durante el primer año, la desnutrición (valorada por albúmina/tejido laxo), fue mínima y sin apenas trascendencia.
- Los consejos nutricionales son fundamentales para minimizar la tendencia a la obesidad y desnutrición asociada a DP.