



260 - VALORACIÓN MORFOFUNCIONAL EN PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA EN HEMODIÁLISIS HOSPITALARIA

A. Carmona Llanos¹, E.A. López García², M. Cayón Blanco³ y J. Lorenzo Perelló Martínez²

¹Hospital Universitario de Jerez de la Frontera. ²UGC Nefrología, Hospital Universitario de Jerez de la Frontera.

³UGC Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Jerez de la Frontera.

Resumen

Introducción: La desnutrición sarcopénica e inflamación crónica son frecuentes en los pacientes con enfermedad renal crónica (ERC) asociándose con una pérdida de calidad de vida y elevada morbimortalidad. Por ello, la valoración nutricional avanzada debe formar parte de la atención inicial de estos pacientes.

Objetivos: Describir el estado nutricional (EN) de los pacientes con ERC en hemodiálisis. Valorar la aportación de las técnicas de valoración morfofuncional avanzada en este paciente. Describir los resultados de la intervención a medio plazo incluyendo variables de calidad de vida.

Métodos: Estudio observacional prospectivo unicéntrico con un seguimiento de 11 meses. El EN fue analizado mediante valoración subjetiva global (VSG), bioimpedanciometría (BIA), ecografía nutricional, dinamometría y parámetros antropométricos clásicos durante una visita intermedia y final.

Resultados: 73 pacientes (edad media $68,29 \pm 13,9$ años), 60% varones. Se detectó desnutrición en el 32% mediante VSG. El ángulo de fase (AF) medio fue de 4° . El 100% de los pacientes presentaban dinamopenia ($< p25$). Todos los sujetos con desnutrición grave presentaban un $AF < 4,5^\circ$. Se pautó suplementación específica en 11 pacientes, de los cuales el 63% describieron mejorías en calidad de vida y salud. La determinación de las medias de variables antropométricas, área muscular del recto anterior, valores de MUST y SARC-F no presentaron diferencias significativas en las visitas. El 8% del total se sometió a trasplante renal presentando un AF medio de $4,88^\circ$, dinamometría media de 38 kg. El 100% de estos pacientes presentaba una VSG de buen estado nutricional.

Conclusiones: La prevalencia de desnutrición en nuestra unidad de hemodiálisis es bastante alta asemejándose con la descrita en la literatura. El AF se postula como variable con mayor potencial pronóstico en dichos pacientes. Los resultados sugieren que la suplementación específica puede influir positivamente en la calidad de vida de estos pacientes.