

# Nutrición y diálisis adecuada

J. Fernández-Gallego, B. Ramos, J. Ruiz y E. López de Novales

Servicio de Nefrología. Hospital Regional Carlos Haya. Málaga.

Señor director:

La dosis de diálisis administrada a pacientes en hemodiálisis modifica sustancialmente su ingesta proteica (PCR)<sup>1</sup>.

Para valorar si este parámetro nutricional depende del KTV (dosis de diálisis) se realizó un estudio prospectivo que incluyó a 43 paciente estables en hemodiálisis; en tratamiento más de un año. Todos se dialisaban tres veces a la semana, con bicarbonato y ultrafiltración controlada. Se excluyó temporal o definitivamente a pacientes con patología intercurrente que afectaba a KTV (malfunción de la fístula arteriovenosa) o a PCR (infección, cirugía, desnutrición de cualquier etiología).

Los pacientes se dividieron en dos grupos. El grupo I (n = 12), con PCR < 1, edad media 61 ± 12 años, tiempo en diálisis 74 ± 42 meses, seguimiento 18,5 ± 3 meses y dialisados con membrana de cuprofán de 1,6 a 2 m<sup>2</sup>. Grupo II (n = 31), con PCR > 1, edad media 53 ± 14, tiempo en diálisis 74 ± 38 meses, seguimiento 19,4 ± 3 meses. Tres dialisados con membrana de polisulfona de 1,8 m<sup>2</sup> y 28 con cuprofán de 1,6 a 2 m<sup>2</sup>. JKTV y PCR se determinaron por el método de Daugirdas con seis o más determinaciones por paciente.

## Tabla

	Duración (min)	KTV	PCR
Grupo I .....	255 ± 20	1,5 ± 0,15	0,93 ± 0,04
Grupo II .....	246 ± 16	1,64 ± 0,12*	1,16 ± 0,12**

\*p < 0,01; \*\*p < 0,001.

Estudios previos demuestran que, al aumentar la dosis de diálisis de los pacientes, éstos aumentan su ingesta proteica, y cuando su KTV no se modifica su PCR permanece sin cambios; además, existe una buena correlación entre el parámetro KTV y el parámetro nutricional<sup>1, 2</sup>.

Los resultados de nuestra investigación resaltan que en pacientes estables en hemodiálisis su ingesta proteica (PCR) depende de la dosis de diálisis administrada.

## Bibliografía

1. Lindsay RM, Heidenhein P, Spanner E, Kortas C, Blake PG: Adequacy of hemodialysis and nutrition. Important determinants of morbidity and mortality. *Kidney Int* 45 (Supl. 44): 85-91, 1994.
2. Junco E y Grupo de trabajo del Estudio Multicéntrico Español: Estudio Multicéntrico Español en diálisis corta con membrana de AN-69. *Nefrología* 10 (Supl. 3): 100, 1990.

Correspondencia: Dr. J. Fernández-Gallego Ballenilla.  
Servicio de Nefrología.  
Hospital Regional Carlos Haya.  
Avda. de Carlos Haya, s/n.  
29010 Málaga.