

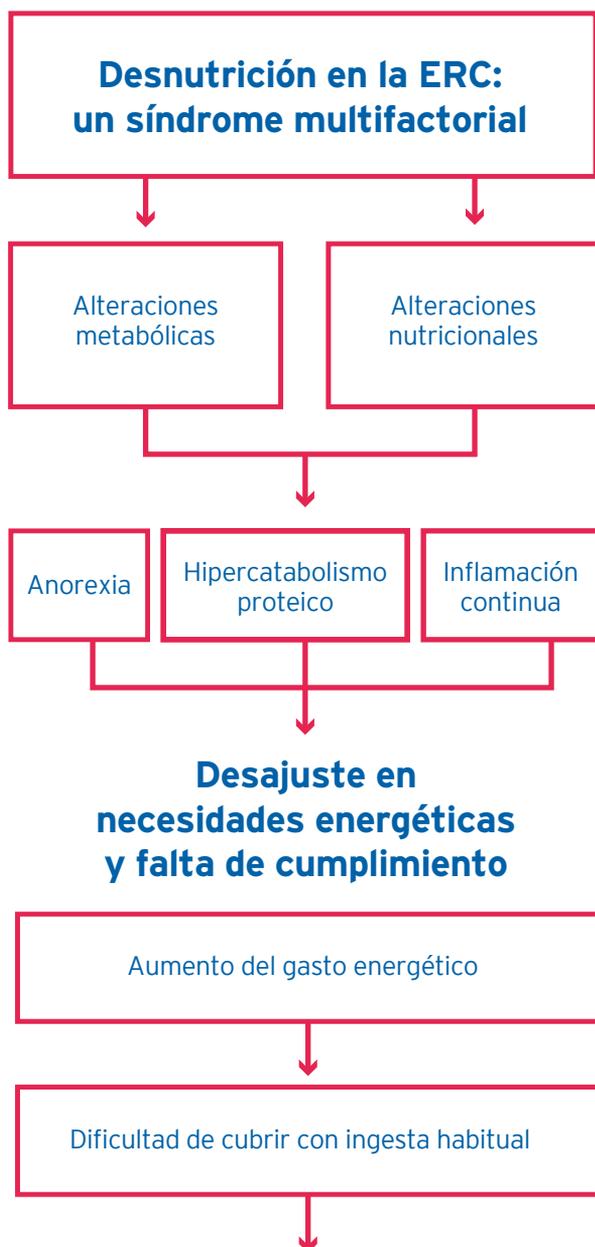


**FRESENIUS
KABI**

caring for life

Estudio sobre el estado nutricional de los pacientes en hemodiálisis en las Islas Baleares 2018-2019





-  Pérdida de masa muscular
-  Fragilidad
-  Mayor número de ingresos
-  Estancia hospitalaria más larga
-  Menor calidad de vida
-  Aumento de la Morbi-mortalidad

El **Protein Energy Wasting** es un factor de riesgo de morbi-mortalidad para el paciente en diálisis

Introducción

La desnutrición es un problema muy prevalente en pacientes con Enfermedad Renal Crónica (ERC) especialmente en diálisis, alcanzando hasta el 30% de la prevalencia. **La desnutrición es un marcador de mortalidad y se asocia a un aumento de la morbilidad.**

Objetivo

Estudiar el estado nutricional de los pacientes en hemodiálisis en los distintos hospitales y centros concertados de las Islas Baleares.

Material y métodos

Los Servicios de Nefrología y Centros Periféricos de Diálisis de las Islas Baleares hemos hecho una recogida de datos transversal para conocer el estado nutricional que presentan nuestros pacientes.

Analizamos 150 pacientes elegidos aleatoriamente, entre un 25 y 30 del total de la población en diálisis (n=500).

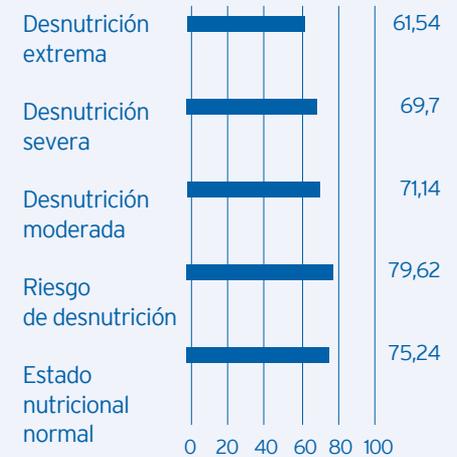
Como método diagnóstico hemos usado la escala MIS (Malnutrition Inflammation Score). En función de la puntuación obtenida se establece el diagnóstico de desnutrición que va desde el "riesgo de desnutrición" (3-5 puntos), "desnutrición moderada" (6-7 puntos), "desnutrición severa" (8-10 puntos) y "desnutrición extrema" (>10 puntos).

Analizamos, además, las diferencias entre los pacientes con MIS <8 y >8, corte asociado a una mayor mortalidad.

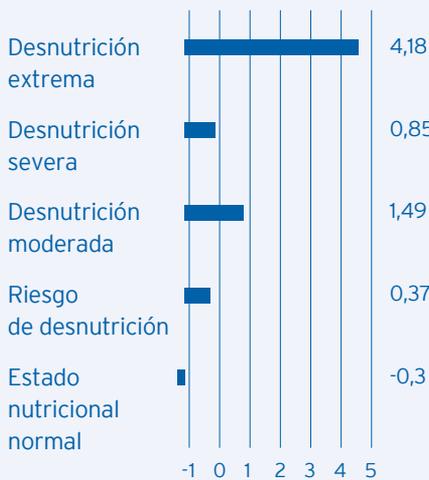
Resultados

MIS	Estado nutricional (MIS)	Recuento	% de pacientes
0-2	Estado nutricional normal	9	6,00
3-5	Riesgo de desnutrición	52	34,70
6-7	Desnutrición moderada	34	22,70
8-10	Desnutrición severa	32	21,30
>10	Desnutrición extrema	23	15,30
Total		150	100%

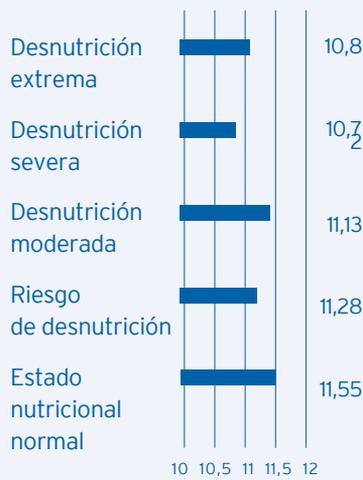
Peso seco medio



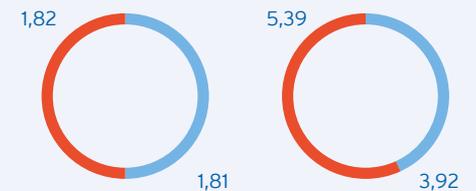
Pérdida de peso respecto hace 6 meses



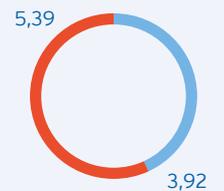
HB g/dL



KTv trimestral



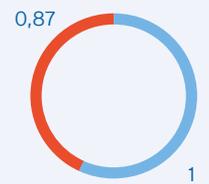
PCR mg / dl



Charlson

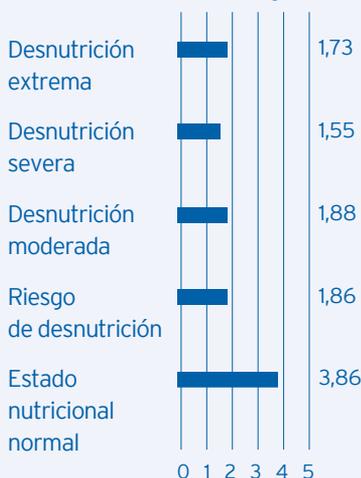


nPCRg/kg/día

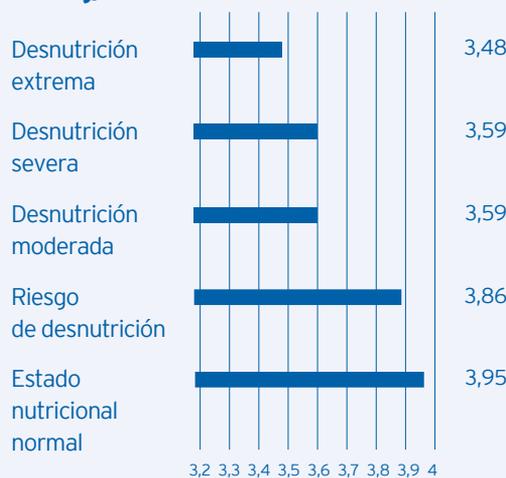


■ MIS >8 ■ MIS <8

LFTS absolut x10³/uL



ALB g/dL



Conclusiones

A la vista de los datos obtenidos en nuestro grupo, **la desnutrición constituye un problema que afecta a más de un tercio de los pacientes en HD**, con las consecuencias que de ello se derivan. Pacientes con MIS >8 tienen un mayor grado de inflamación, tal y como esperábamos.

Estos resultados justifican iniciar **un protocolo de intervención nutricional dirigido a evitar dicha situación** y, en consecuencia, la morbi-mortalidad asociada. Siendo recomendado que este se inicie en etapas tempranas de la enfermedad renal, como puede ser la consulta ERCA.

Algoritmo de suplementación oral del paciente renal



Fresubin® Renal

Dieta completa hipercalórica (2,0 kcal/ml) e hipoproteica (6g/200ml) con fibra soluble y AGw3. Apta para paciente diabético.



Diben® DRINK

Dieta completa hipercalórica (1,5 kcal/ml) e hiperproteica (15 g/200 ml) con fibra y AGw3. Apta para paciente diabético



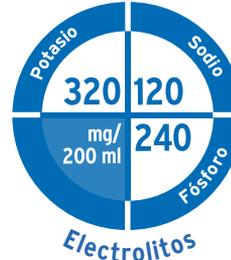
Fresubin® 2 kcal/Fibre DRINK

Dieta completa hipercalórica (2,0 kcal/ml) e hiperproteica (20 g/200 ml) con o sin fibra



Fresubin® Protein Powder

Módulo proteico 100% suero lácteo (20 g/200 ml)



Caja de 24 Easybottles de 200 ml
Vainilla CI: 504649

Caja de 24 Easybottles de 200 ml
Vainilla CI: 504283
F. del Bosque CI: 504284
Capuchino CI: 504285
Praliné CI: 504753
Multisabor CI: 504725

Caja de 24 Easybottles de 200 ml
Vainilla CI: 504222
Chocolate CI: 504209
Capuchino CI: 504577
Albaricoque-melocotón CI: 504578
Multisabor CI: 504720

Caja de 6 botes de 300 g
CI: 504439

1 bote de 300 g
CI: 504503

Soporte nutricional periódico y controlado en ERC:

- Combatir la fragilidad
- Evitar complicaciones asociadas
- Mejorar el estado nutricional
- Aumentar la calidad de vida del paciente
- Enlentecer la progresión de la enfermedad
- Garantizar la ingesta energético-protéico en el menor volumen

Bibliografía

(1) Kalantar-Zadeh et al. Malnutrition-inflammation score. *American Journal of Kidney Diseases*, vol 38, no6 (December), 2001; pp1251-1263 (2) Carrero et al. Etiology of the protein-energy wasting syndrome in chronic kidney disease. *Journal of renal nutrition*, vol 23, No 2(March), 2013; pp 77-90 (3) Rambod et al. Association of MIS with quality of life and mortality in HD patients: a 5-year prospective cohort study. *Am J Kidney Dis*, 2009, Feb;53(2) 298-309 (4) Carolina Gracia-Iguacel et al. Desgaste proteico energético en la ERC. *Nefrología* 2014;34(4):507-19 (5) D Fouque et al. Protein-energy wasting in kidney disease. *Kidney International* (2008)73, 391-398 (6) Borges MC et al. Malnutrition Inflammation Score cut-off predicting mortality in maintenance hemodialysis patients. *Clin Nutr ESPEN*. 2017 Feb;17:63-67



**FRESENIUS
KABI**
caring for life

Fresenius Kabi S.A.U.
Torre Mapfre - Villa Olímpica
C/ Marina, 16-18
Teléfono: (+34) 93 225 65 65
www.fresenius-kabi.es

Servicio de Atención al Cliente
 900 53 21 11