



Enfermería Nefrológica

ISSN: 2254-2884

ISSN: 2255-3517

Sociedad Española de Enfermería Nefrológica

Manso del Real, Paula; Pereira García, Mónica  
Caso clínico sobre el efecto de una intervención dietética  
en el estado nutricional de una paciente en hemodiálisis  
Enfermería Nefrológica, vol. 20, núm. 1, suppl, 2017, Enero-Diciembre, p. 89  
Sociedad Española de Enfermería Nefrológica

Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=359855854081>

- Cómo citar el artículo
- Número completo
- Más información del artículo
- Página de la revista en redalyc.org

# Caso clínico sobre el efecto de una intervención dietética en el estado nutricional de una paciente en hemodiálisis

**Paula Manso del Real, Mónica Pereira García**

FRIAT. Hospital Jiménez Díaz. Madrid. España

## Introducción:

El estado nutricional de los pacientes con enfermedad renal crónica avanzada, especialmente aquellos que se encuentran en terapia renal sustitutiva es vulnerable. Este estado de vulnerabilidad, en muchas ocasiones sino se somete a valoración y seguimiento puede conllevar a un estado de malnutrición y por lo tanto a un aumento de la mortalidad de estos pacientes.

Son muchos los factores determinantes de la desnutrición: restricciones dietéticas, anorexia, trastornos digestivos, comorbilidad asociada, alteraciones hormonales, acidosis metabólica, el entorno urémico y las dietas no controladas entre otros.

Las intervenciones nutricionales representan una estrategia potencial de tratamiento que podrían mejorar la morbilidad observada en los pacientes con enfermedad renal crónica avanzada.

## Caso Clínico:

Mujer de 59 años con enfermedad renal crónica en tratamiento renal sustitutivo, hemodiálisis, desde octubre del 2013 en una unidad hospitalaria.

Se incluye, por petición propia, en el estudio que realiza la unidad para la valoración del estado nutricional e intervención dietética adaptada por parte del personal de enfermería entrenado.

Firmado el consentimiento y clasificado a través de la escala MIS el grado de nutrición de la paciente, realizamos la valoración nutricional inicial completa (Peso: 69 Kg; Talla: 1.79 m; IMC: 21.53; Perímetro abdominal: 92 cm; Pliegue tricipital: 28 cm; Circunferencia brazo: 32 cm; Dinamometría: 22) y de bioimpedancia (Ángulo fase 50 h Z: 585.6; Agua corporal total: 35.5 L; Agua intracelular: 18.9 L; Agua extracelular: 16.5 L; Índice de tejido magro: 12.3 Kg/m<sup>2</sup>; Índice de tejido graso: 8.9 Kg/m<sup>2</sup>) y la intervención dietética consistente en dietas mensuales a través del programa informático dietas ERCShire específico para pacientes renales.

Tras seis meses de seguimiento e intervención por parte del personal formado con dietas individualizadas y adaptadas, realizamos una nueva valoración nutricional, habiendo mejorado los resultados iniciales antropométricos (Peso: 66 Kg; Talla: 1.79 m; IMC: 20.59; Perímetro abdominal: 89 cm; Pliegue tricipital: 26 cm; Circunferencia brazo: 30.2 cm; Dinamometría: 22) y de bioimpedancia (Angulo fase 50 hZ: 548.7; Agua corporal total: 37.6 L; Agua intracelular: 20.4 L; Agua extracelular: 17.2 L; Índice de tejido magro: 13.4 Kg/m<sup>2</sup>; Índice de tejido graso: 8.4 Kg/m<sup>2</sup>) y llegando a la conclusión de que una intervención sobre el estado nutricional puede suponer una disminución de la morbilidad y una mejoría en multitud de variables secundarias que estén íntimamente relacionadas con la nutrición de nuestros pacientes.