



Enfermería Nefrológica

ISSN: 2254-2884

seden@seden.org

Sociedad Española de Enfermería
Nefrológica
España

Pérez Jiménez, Cristina; Martínez Martínez, Nemesio Manuel; Bellón Pérez, Encarnación;
Martínez Fernández, Gonzalo; de la Vara Iniesta, Lourdes; Pérez Martínez, Juan
Medición de volumen en pacientes en diálisis peritoneal: diferencias entre bioimpedancia
espectroscópica y fórmula de Watson
Enfermería Nefrológica, vol. 16, núm. 1, 2013, p. 23
Sociedad Española de Enfermería Nefrológica
Madrid, España

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=359860158009>

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

redalyc.org

Sistema de Información Científica

Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal

Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso abierto

Medición de volumen en pacientes en diálisis peritoneal: diferencias entre bioimpedancia espectroscópica y fórmula de Watson

Cristina Pérez Jiménez, Nemesio Manuel Martínez Martínez, Encarnación Bellón Pérez, Gonzalo Martínez Fernández, Lourdes de la Vara Iniesta, Juan Pérez Martínez

Servicio de Nefrología. Complejo Hospitalario Universitario. Albacete

Introducción y objetivos:

Conocer el volumen corporal total (V) es fundamental en los pacientes en diálisis peritoneal (DP) dadas las implicaciones clínicas a las que se asocia. Habitualmente éste se calcula mediante la fórmula de Watson, aunque el empleo de bioimpedancia espectroscópica (BIS), dada su aplicabilidad, sencillez y la objetividad de sus resultados, cada vez está más generalizado en las Unidades de DP. En ocasiones, al medir V con ambos métodos surgen amplias diferencias, lo que genera un conflicto sobre cuál de los dos resultados aceptar como válido.

Objetivo:

Evaluar si surgen diferencias entre ambas formas de medir V en una Unidad de DP. Analizar qué factores clínicos frecuentemente presentes en los pacientes en DP se asocian a estas diferencias.

Material y métodos:

Estudio observacional realizado en 74 pacientes en DP. Medimos V empleando BIS (V_{bis}) y fórmula de Watson (V_w), obteniendo un total de 271 mediciones por ambos métodos, y comparamos si existen diferencias entre uno y otro volumen (Test T-Student). Calculamos la diferencia entre volúmenes en cada paciente y los clasificamos en dos grupos de acuerdo a si la diferencia entre volúmenes es $\geq 10\%$ ó $< 10\%$ de V_{bis}. Hemos valorado una serie de parámetros en los pacientes analizados, clasificándolos según la pre-

sencia o ausencia de cada factor: HTA, dislipemia, diabetes mellitus (DM), vasculopatía medida por ITB, cardiopatía isquémica, neuropatía isquémica, antiagregación o anticoagulación, sexo, edad ($\geq 60 < 65$ años), variedad de DP, albúmina sérica ($\geq 6 < 3.5$ g/dl), obesidad (IMC ≥ 30 Kg/m²), E/I ratio ($\geq 6 < 1$) y función renal residual (FRR) ($\geq 6 < 400$ cc). Posteriormente valoramos si existe asociación entre las diferencias entre volúmenes y la presencia o ausencia de los parámetros clínicos descritos (Test Chi-Cuadrado).

Resultados:

V_w medio fue 2.15 litros mayor V_{bis} medio ($p < 0.01$). En el 58.67% de las mediciones, la diferencia entre volúmenes era $\geq 10\%$ de V_{bis}. Aparecen diferencias significativas al comparar la presencia o ausencia de diferencia entre volúmenes y la presencia o no de DM ($p = 0.03$), HTA ($p = 0.036$), hipoalbuminemia ($p < 0.001$), obesidad ($p = 0.027$), E/I ratio > 1 ($p < 0.001$) y diuresis residual ≥ 400 cc ($p = 0.029$).

Conclusiones:

Existen diferencias significativas en V de los pacientes de una Unidad de DP según sea calculado por fórmula de Watson u obtenido por BIS. La presencia de HTA, DM, hipoalbuminemia, obesidad, E/I ratio > 1 y la FRR se asocia con la aparición de estas diferencias. Por tanto, los pacientes hipertensos, diabéticos, obesos, desnutridos y sin FRR se benefician de la medición de V por BIS.