



Enfermería Nefrológica

ISSN: 2254-2884

seden@seden.org

Sociedad Española de Enfermería
Nefrológica
España

Junqué Jiménez, Anna; Tomás Bernabeu, Ester; Iza Pinedo, Gorka; Luceño Solé, Inés;
Paz López, Oscar; Lavado Santpere, Marisa

Ejercicio físico, parámetros nutricionales y composición corporal en pacientes en
hemodiálisis

Enfermería Nefrológica, vol. 16, núm. 1, 2013, pp. 178-179

Sociedad Española de Enfermería Nefrológica
Madrid, España

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=359860158089>

- 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

Ejercicio físico, parámetros nutricionales y composición corporal en pacientes en hemodiálisis

Anna Junqué Jiménez, Ester Tomás Bernabeu, Gorka Iza Pinedo, Inés Luceño Solé, Oscar Paz López, Marisa Lavado Santpere

Servei de Nefrologia. Hospital de Terrassa. Consorci Sanitari Terrassa. Barcelona

Introducción:

Los pacientes en hemodiálisis (HD) se caracterizan por una elevada pérdida muscular, disminución de la condición física y deteriorada calidad de vida. Escasos estudios acerca del ejercicio físico en HD en relación con la composición corporal han sido publicados hasta la fecha.

Objetivos:

Analizar si la introducción de un programa de ejercicio físico intradiálisis es capaz de mejorar la fuerza muscular, los parámetros nutricionales y la composición corporal en nuestros pacientes en HD.

Material y métodos:

Estudio prospectivo unicéntrico de 12 semanas de duración. Los pacientes incluidos realizaban un programa completo de ejercicio físico usando pelotas, pesas, bandas elásticas y cicloergómetros en las primeras dos horas de HD. Analizamos:

1. Parámetros bioquímicos nutricionales (Albúmina, prealbúmina, triglicéridos, colesterol total y fracciones, ferritina y Proteína C Reactiva).
2. Fuerza extensión máxima cuadriceps (FEMQ) y hand-grip (HG).
3. Tests Capacidad funcional: "Sit to stand to sit" (STS10) y "six-minutes walking test" (6MWT).
4. Composición corporal mediante biompedancia eléctrica (BIA).

Resultados:

Nueve pacientes en HD incluidos: 56% hombres. Edad media. 65.6 años y 48.6 meses en HD. Observamos una mejoría significativa (* $p < 0,05$) en FEMQ* (17.2 ± 11.9 vs 21.1 ± 12.5 kg), HG* (25.6 ± 13.1 vs 27.3 ± 12.6 kg), STS10* (23 ± 6.7 vs 20.3 ± 5.9 sec) y 6MWT* (418.6 vs 439 m). En relación a la composición corporal, observamos una tendencia a la disminución del % de grasa corporal (29.4% vs 28.3%) y a un incremento significativo del tejido musculoesquelético (30.7% vs 31.9% , $p < 0.05$). Asimismo, observamos una relación inversa negativa del % grasa corporal con el HG ($r = -0.79$) y FEMQ ($r = -0.92$). No se observaron cambios en los datos bioquímicos al finalizar el estudio.

Conclusiones:

1. A pesar de que la realización de ejercicio físico intradiálisis mejoró la fuerza muscular y la capacidad funcional, no observamos cambios en los datos bioquímicos nutricionales.
2. El ejercicio físico intradiálisis mejoró la composición corporal en los pacientes en HD de nuestro estudio.
3. No obstante, se requieren estudios prospectivos bien diseñados para determinar el potencial efecto beneficioso del ejercicio físico sobre la composición corporal en estos pacientes.

Referencias Bibliográficas

1. Blake C, Codd MB, Cassidy A, O'Meara YM. Physical function, employment and quality of life in end-stage renal disease. *J Nephrol* 2000;13(2):142-9.
2. Segura-Ortí E, Rodilla-Alama V, Lisón JF. Physiotherapy during hemodialysis: Results of a progressive resistance-training programa. *Nefrología* 2008;28(1):67-72.
3. Fitts SS, Guthrie MR, Blagg CR. Exercise coaching and rehabilitation counseling improve quality of life for predialysis and dialysis patients. *Nephron* 1999;82(2):115-21.
4. Cheema B, Abas H, Smith B, O'Sullivan A, Chan M, Patwardhan A, et al. Progressive exercise for ana-bolism in kidney disease (PEAK): A randomized, controlled trial of resistance training during hemo-dialysis. *J Am Soc Nephrol* 2007;18(5):1594-601.
5. Deligiannis A, Kouidi E, Tassoulas E, Gigis P, Tourkantonis A, Coats A. Cardiac effects of exer-cise rehabilitation in hemodialysis patients. *Int J Cardiol* 1999;70(3):253-66.
6. Goldberg AP, Geltman EM, Hagberg JM, Gavin JR 3rd, Delmez JA, Carney RM, et al. Therapeutic benefits of exercise training for hemodialysis pa-tients. *Kidney Int Suppl* 1983;16:S303-9.
7. Harter HR, Goldberg AP. Endurance exerci-se training. An effective therapeutic modality for hemodialysis patients. *Med Clin North Am* 1985;69(1):159-75.
8. Parsons TL, Toffelmire EB, King-VanVlack CE. The effect of an exercise program during hemodialysis on dialysis efficacy, blood pressure and quality of life in end-stage renal disease (ESRD) patients. *Clin Nephrol* 2004;61(4):261-74.
9. Cupisti A, Capitanini A, Betti G, D'Alessandro C, Barsotti G. Assessment of habitual physical activity and energy expenditure in dialysis patients and re-lationships to nutritional parameters. *Clin Nephrol*. 2011 Mar;75(3):218-25.
10. Johansen KL, Painter PL, Sakkas GK, Gordon P, Doyle J, Shubert T. Effects of resistance exercise training and nandrolone decanoate on body com-position and muscle function among patients who receive hemodialysis: A randomized, controlled trial. *J Am Soc Nephrol*. 2006 Aug;17(8):2307-14. Epub 2006 Jul 6.