



44 - PATRONES DE OBESIDAD EN PACIENTES EN HEMODIÁLISIS: ESTUDIO DE PREVALENCIA

A. Lupiáñez-Barbero¹, S. Caparrós-Molina², R. Ponce-Valero³, A. Ribas⁴, T. Martínez-Sánchez⁵ y S. Martínez-Vaquera⁶

¹Dietética-Nutrición, Diaverum Servicios Renales. ²Dirección Médica, Diaverum Servicios Renales, C.D. Verge de Montserrat. ³Psicología General Sanitaria, Diaverum Servicios Renales. ⁴Supervisión de Enfermería, Diaverum Servicios Renales, C.D. Verge de Montserrat. ⁵Dirección B&D, Diaverum Servicios Renales. ⁶Dirección Médica, Diaverum Servicios Renales.

Resumen

Introducción: La prevalencia de obesidad (Ob) en pacientes con enfermedad renal crónica en HD (ERC-HD) es mayor del 30%. Desde la SEN, SLANH y SEEDO proponen una nueva clasificación basada en las alteraciones renales y el estadio de ERC.

Objetivos: Conocer la prevalencia de obesidad, obesidad abdominal (OA), obesidad sarcopénica (OS), ángulo de fase (AF) global y segmental de pacientes con ERC-HD.

Métodos: Estudio transversal de 190 pacientes. Evaluamos la composición corporal y el AF mediante BIA segmental multifrecuencia *inbody* S10 posdiálisis. Definimos la Ob: IMC ≥ 30 kg/m²; y porcentaje de grasa corporal (PGC) $> 25\%$ en hombres y $> 33\%$ en mujeres. Definimos la OA: circunferencia de cintura (CC) ≥ 102 cm en hombres y ≥ 88 cm en mujeres; y área de grasa visceral (AGV) ≥ 100 cm³. Definimos la OS: IMC ≥ 30 kg/m² con índice de masa musculoesquelética (IMME) ≥ 7 kg/m² en hombres o $\geq 5,5$ kg/m² en mujeres. Estadística paramétrica y no paramétrica.

Resultados: Prevalencia de Ob según IMC ≥ 30 kg/m² del 21,1%. Diferencias significativas entre hombres (15,25%) y mujeres (30,55%) (p 0,05). Peso seco (PS) mediano de pacientes con Ob de 83,25 kg (75,85-92) vs. PS sin Ob de 63,8 kg (57-71,3). No diferencias significativas en edad [Ob: 71 años (58,5-79) vs. sin Ob: 71 años (58-80)]. Prevalencia de Ob según PGC del 52,5% en hombres y 52,8% en mujeres (NS). Prevalencia de OA según el AGV del 44,2%. Diferencias entre hombres (36,4%) y mujeres (57%) (p 0,05). Y según la CC fue del 22% en hombres y 47,2% en mujeres (p 0,05). Prevalencia de OS fue del 5,6% hombres vs. 4,5% mujeres (p 30 kg/m² fue mayor que pacientes con IMC ≥ 30 kg/m² [4,7(3,7-5,6) y 7,1 (5,3-9,2)] (p 0,05). No diferencias en AF segmental.

Conclusiones: La prevalencia de obesidad en los pacientes con ERC-HD definida por el PGC y AGV es mayor. Un cribado mediante BIA realizado por un equipo multidisciplinar permitiría un manejo más eficaz e individualizado.