

Angulo de Fase(AF), Na-Kic y Masa Celular(MC) derivados de la BIVA son marcadores independientes de inicio de Terapia Sustitutiva (TRS) y Mortalidad en ECR 1-5ND



Secundino Cigarrán1, Ana Sanjurjo, José Ríos3, Amaia Santidrian1, Raquel Vázquez1, Miguel Pérez Fontán4, Guillermina Barril5
1) Servicio de Nefrología. Hospital Ribera Polusa. Lugo. 2) Hospital Público Da Mariña. Burela. Lugo. 3) Servicio de Farmacología y Estadística Médica. Hospital Clínic. Barcelona. 4) Complejo Hospitalario Universitario A Coruña. 5) Fundación Investigaciones Biomédicas. Madrid

INTRODUCCION

- >El análisis de la composición corporal en pacientes con ERC ha ganado interés en los últimos años debido a su gran impacto como factor de riesgo de morbimortalidad.
- > La Bioimpedancia Eléctrica ha cobrado un enorme interés en el análisis de la Composición Corporal.
- > Los parámetros considerados mas relevantes son AF°, Na-Kic y Masa celular%.

Role of phase angle in older adults with focus on the geriatric syndromes sarcopenia and frailty

Kristina Norman^{1,2,3,4} · Catrin Herpich^{1,2} · Ursula Müller-Werdan^{2,5}

Accepted: 18 November 2022 / Published online: 2 December 2022

© The Author(s), under exclusive licence to Springer Science+Business Media, LLC, part of Springer Nature 2022

Contents lists available at ScienceDirect

Clinical Nutrition ESPEN

Clinical Nutrition ESPEN

Clinical Nutrition ESPEN

journal homepage: http://www.clinicalnutritionespen.com

Narrative Review

Phase angle and body composition: A scoping review

Priscila Custódio Martins a, a, carlos Alencar Souza Alves Junior a, Analiza Mónica Silva b, Diego Augusto Santos Silva a

Research Center in Kinanthropometry and Human Performance, Sports Center, Federal University of Santa Catarina, Florianópolis, SC, 88040900, Brazil Exercise and Health Laboratory, CIPER, Faculdade Motricidade Humana, Universidade Lisboa, Estrada da Costa, 1499-002 Cruz-Quebrada, Portugal

> El objetivo de este estudio es evaluar la relación de estos 3 parámetros con el inicio de TRS y mortalidad

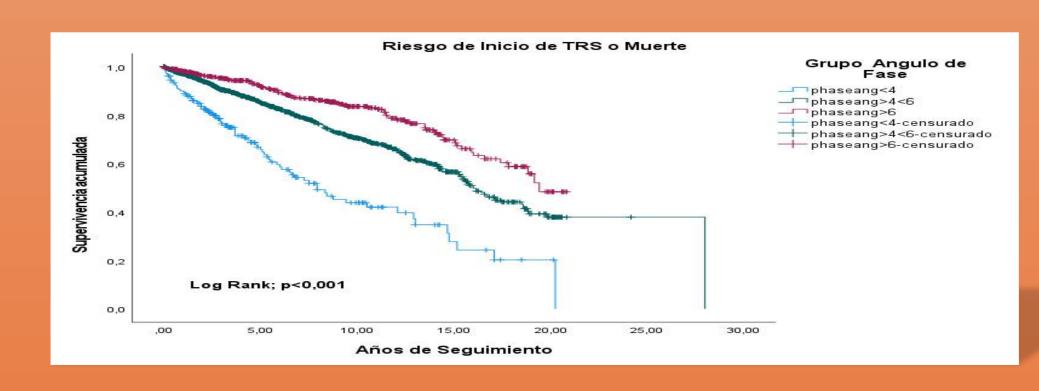
MATERIAL Y METODOS

- ✓ Se evaluaron 2126 pacientes en un estudio observacional, prospectivo y longitudinal, con ERC seguidos durante 14 años. 59,8% varones y 40.2% mujeres. DM2 41.5%. Edad media 72.07 ± 14.13 años.
- √ Se evaluaron marcadores de nutrición, inflamación y riesgo cardiovascular junto con riesgo TRS de la ecuación KFRE.
- ✓ El estudio de Mortalidad consideró todas las causas y MACEs.
- ✓ El inicio de TRS en la serie fue del 8.1% y la Mortalidad de todas las causas 18.6%.
- ✓ El análisis estadÍstico se realizo con SPSS 28 con, test ANOVA, test de mortalidad (Kaplan Meier) y regresión de Cox.

NUTRILAB Supposed by Aden NUTRILAB NUTRILAB NUTRILAB

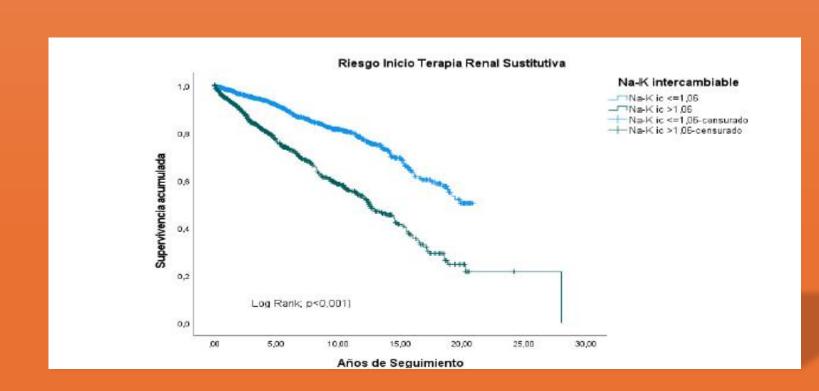
RESULTADOS

Los pacientes con AF° <4° inician TRS, de media a los 9,74 años. El 50% de ellos lo hacen a los 7,92 años frente a los 17,14 años en el AF>4° (p<0.001).



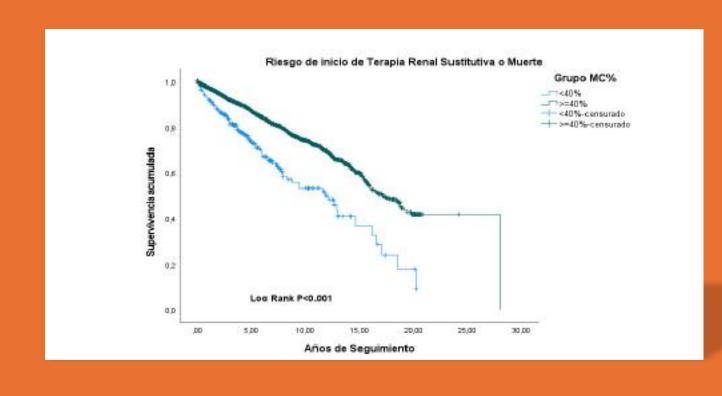
Medias y medianas del Ángulo de Fase para el tiempo de Inicio de TRS o Muerte										
Grupo AF		M	edia		Mediana					
	Estima-	Desv. Error	Intervalo de con- fianza de 95 %		Estima-	Desv.	Intervalo de con- fianza de 95 %			
	ción		Límite inferior	Límite superior	ción	Error	Límite inferior	Límite superior		
Ángulo de Fase <4º	9,74	,72	8,33	11,16	7,92	1,18	5,60	10,23		
Ángulo de Fase ≥4º ≤6º	17,02	,47	16,10	17,94	16,00	,47	15,08	16,92		
Ángulo de Fase>6º	16,43	,39	15,66	17,20	19,42	-	-	-		
Global	17,14	,40	16,36	17,93	16,58	,64	15,34	17,83		

El Na-Kic >1.06 inician TRS de media a los 13,57 años y el 50% de ellos a los 12.5 años frente a los 16.29 años del Na-K<1.06 (p<0,001).



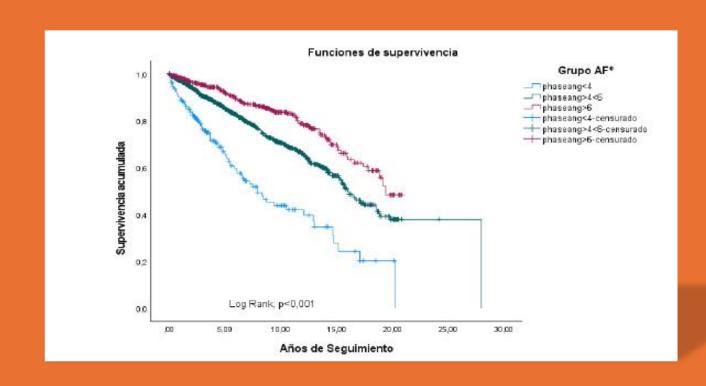
Medias y medianas para el tiempo de Inicio de Terapia Renal sustitutiva o Muerte									
Na-K group		N	1edia		Mediana				
		Desv.		le confianza 95 %	Estima- ción	Desv. Error	Intervalo de confianza de 95 %		
		Error	Límite inferior	Límite superior			Límite inferior	Límite superior	
Na-K ic <=1,06	16,29	,26	15,78	16,81		-			
Na-K ic >1,06	13,57	,56	12,48	14,67	12,50	,77	10,98	14,02	
Global	17,14	,40	16,35	17,93	16,58	,64	15,34	17,83	

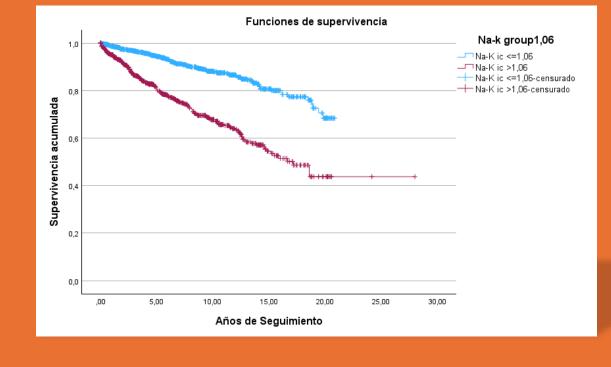
La MC%<40% inician TRS a los 11.07 años . El 50% de ellos lo hacen a los 11.8 años, frente a los 17,88 años del grupo MC%>40% (p<0.001).

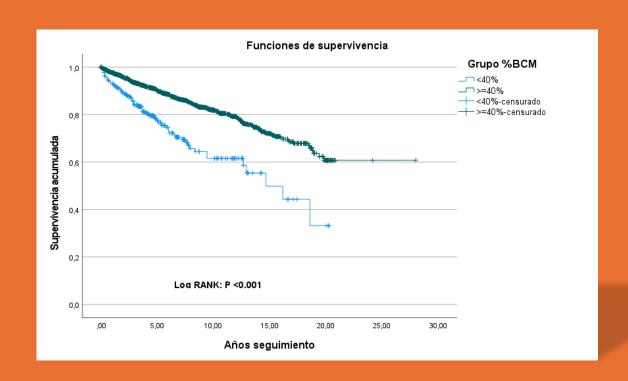


Medias y medianas MC% Inicio TRS o Muerte										
		М	edia ±DE		Mediana					
Grupo MC	Estima- ción	Desv. Error	Intervalo de confianza de 95 %		Estima-	Desv.	Intervalo de confianza de 95 %			
			Límite inferior	Límite superior	ción	Error	Límite inferior	Límite superior		
MC <40%	11,078	,635	9,83	12,32	11,83	1,59	8,72	14,95		
MC ≥40%	17,881	,409	17,08	18,68	17,17	,70	15,79	18,55		
Global	17,146	,402	16,36	17,93	16,58	,64	15,33	17,84		

En cuanto a la mortalidad el AF<4º, Na-k ic >1.06 y MC% <40% presentan una mayor mortalidad respecto a los grupos de referencia (Log Rank; p<0.001).







CONCLUSIONES

- ✓ Estos hallazgos sugieren que tanto el AF<4º, Na-Kic >1.06 como el MC% >40% son indicadores importantes en la progresión de la ERC y de necesidad de iniciar el TRS.
- ✓ Además, se asocian a la mortalidad en la población geriátrica con ERC. 61357062
- √ Todo ello subraya la importancia de un seguimiento cuidadoso y de intervenciones tempranas para mejorar los resultados en estos pacientes.
- √ Es necesario el seguimiento de la ERC, desde estadio iniciales al objeto de frenar la progresión y disminuir la mortalidad









