

EFFECTO DE LA PROTEINURIA SOBRE LA SOBREHIDRATACION EN PACIENTES INCIDENTES EN HEMODIÁLISIS

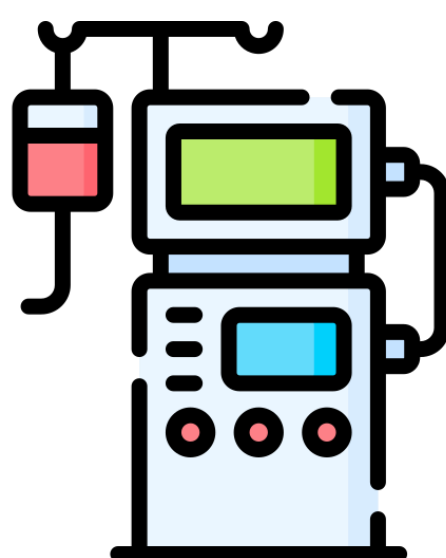
Irene Mínguez Toral¹, Andrea Collado Alsina¹, Fernando Caballero Cebrián¹, Marcos Piris González¹, María García Vallejo¹, Martha Elizabeth Díaz¹, Nuria Rodríguez Mendiola¹, Milagros Fernández Lucas^{1,2}.

¹Servicio de Nefrología, Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid
²Universidad de Alcalá, Madrid.



Hospital Universitario
Ramón y Cajal

INTRODUCCIÓN



- La sobrehidratación (OH) en hemodiálisis (HD) = marcador de riesgo cardiovascular y mortalidad
- Síndrome nefrótico → proteinuria + hipoalbuminemia ∞ OH

- ¿Proteinuria al inicio de la HD ∞ mayor OH?



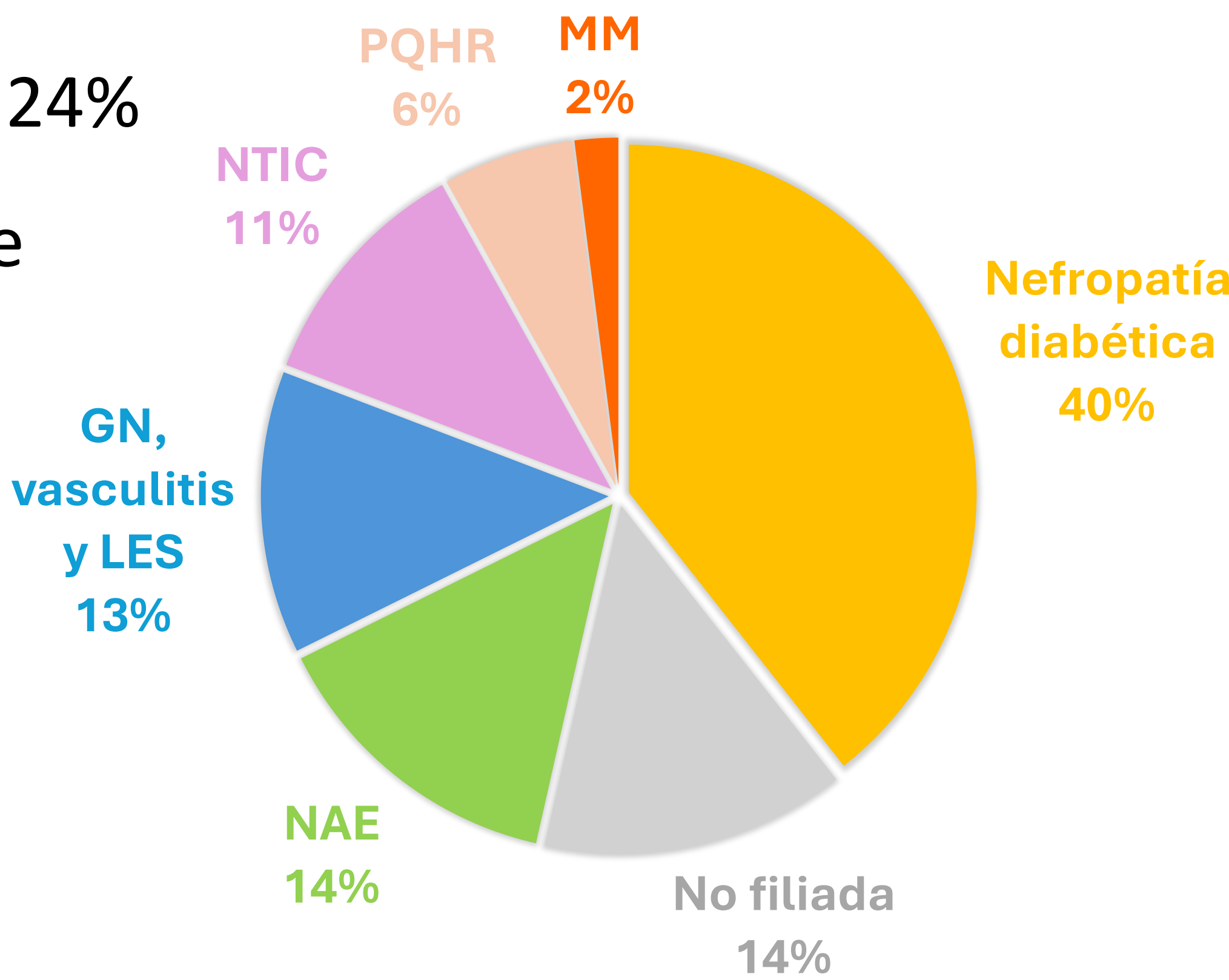
MÉTODOS

- Análisis retrospectivo de 90 pacientes incidentes en HD entre marzo de 2017 y noviembre de 2021

RESULTADOS

POBLACIÓN

- Media de edad 66,8 ± 17,3 años
- ♂ 76% ♀ 24%
- ERC de base



	<1000 mg/24H N=16 (18%)	1000-3000 mg/24H N=30 (33%)	>3000 mg/24H N=44 (49%)	
Albúmina (g/dL)	3,52 ± 0,65	3,36 ± 0,55	3,07 ± 0,72	p=0,04
Hematocrito (%)	31 ± 3,5	32 ± 3,6	30 ± 4,4	p=0,21
Diuresis 24H (mL)	1484 ± 734	1818 ± 551	1813 ± 841	p=0,27
OH (L)	2,61 ± 1,26	2,95 ± 1,94	3,84 ± 3,07	p=0,02
ECW (L)	16,15 ± 2,41	19,94 ± 3,03	20,31 ± 4,23	p=0,03
ICW (L)	15,31 ± 3,03	18,50 ± 3,79	19,18 ± 4,35	p=0,01
FTI (Kg/m2)	12,23 ± 3,16	12,95 ± 7,36	12,44 ± 5,21	p=0,92
LTI (Kg/m2)	11,15 ± 1,81	13,29 ± 3,65	13,47 ± 3,14	p=0,07
VD (L)	29,25 ± 5,03	34,69 ± 6,42	36,32 ± 58,62	p=0,01
TAS (mmHg)	138 ± 13	148 ± 19	156 ± 18	p=0,02
TAD (mmHg)	67 ± 20	74 ± 19	76 ± 13	p=0,31

- La OH depende de la proteinuria y de la albúmina sérica (p=0,03; p=0,01) y no así del volumen de diuresis ni del hematocrito (p=0,87; p=0,15)

CONCLUSIONES

De forma análoga a lo que ocurre en el síndrome nefrótico parece que la proteinuria y la hipoalbuminemia se correlacionan con el grado de sobrecarga de volumen en paciente incidentes en HD independientemente del volumen de diuresis

