

## Impacto de la primera intervención enseñanza: dieta prescrita en la consulta de enfermedad renal crónica avanzada

**M<sup>a</sup> Carmen Torres Torradeflot, Josep María Gutiérrez Vilaplana, María Baigol Guilanyà, Lourdes Craver Hospital**

Hospital Universitario Arnau de Vilanova. Lérida. España

### Introducción:

En la consulta de Enfermedad Renal Crónica Avanzada (ERCA) se proporcionan cuidados a los pacientes con ERC estadios 4 y 5 sin diálisis.

Las guías ERCA recomiendan el abordaje de aspectos nutricionales.

En la primera visita, una enfermera experta en nefrología realiza a los pacientes una intervención Enseñanza: dieta prescrita

### Objetivos:

Estudiar el impacto de la primera intervención Enseñanza: dieta prescrita en los pacientes de la consulta ERCA.

### Material y métodos:

Estudio cuasiexperimental.

Se incluyeron en el estudio 101 pacientes incidentes en la consulta ERCA durante el año 2014.

Se excluyeron 8 pacientes por remisión tardía, cambio domicilio, pérdida de seguimiento, ingreso hospitalario y cambio en tratamiento farmacológico. (N=92).

Según protocolo primera consulta ERCA, se realizó intervención enseñanza: dieta prescrita y se evaluaron indicadores para el resultado (1004) Estado Nutricional a los 2 meses de la intervención.

Las variables analizadas fueron: edad, sexo, peso, filtrado glomerular estimado (FGMDRD4), parámetros bioquímicos, presión arterial, etiología de la enfermedad renal, test de actividad diaria y capacidad funcional (Barthel, Lawton y Karnofsky) y estructura familiar.

Se realizó una estadística de las variables pre y post intervención. Se calculó frecuencias, la media y desviación estándar.

Para el análisis de datos se utilizó el programa SPSS20 para Windows.

### Resultados:

Demográficos:

La edad media de la muestra resultó ser de 69,53±15 años (22-90); el 68%(n=59) varones y el 41,3% (n=38) diabéticos.

Etiología de la ERC: 30,5% (n=28) vascular, 20,7% (n=19) diabética, 12% (n=11) túbulo intersticial crónica, 5,4% (n=5) poliquistosis renal, 4,4% (n=4) glomerular, 1,1% (n=1) amiloidosis, 26,1% (n=24) no filiada.

Estructura familiar; el 79,7% vivían acompañados.

Barthel ≥80 el 92,3%(n=79); Lawton ≥ 6 el 68,5% (n=63); Karnofsky ≥70 el 93.4% (n=86).

1004. Estado nutricional:

Indicadores de resultado:

- 100405 Peso: el 65,2% (n=60) disminuyó de peso tras la intervención.
- 100406 Determinaciones bioquímicas: El porcentaje de pacientes en los que disminuyeron los parámetros analíticos fue para el Fósforo (P) 54,3% (n=50); para el Ácido Úrico 44,6%(n=41); para el colesterol-LDL 59,8% (n=55); Colesterol total 55,4% (n=51) y para Potasio (K) 62% (n=57). El 70,7% de los pacientes mantuvo el objetivo de K ( $\leq 5$ mEq/l) y el 91,3% (n=84) el de P ( $\geq 3,5$  gr/dl). La diferencia de parámetros tras intervención inicial resultó: K (p=0,003), P (p=0,077), LDL (p=0.080), Colesterol (p=0,035) y albúmina (p=0,134). En el 63% (n=58) de los pacientes el FGMDRD4 permaneció estable.

- 100407 Presión arterial: La presión arterial sistólica (PAS) disminuyó en el 42,4% (n=39) de los pacientes y la presión arterial diastólica (PAD) en el 38% (n=35).

**Conclusiones:**

1. Tras la intervención inicial Enseñanza dieta prescrita en pacientes con ERCA se observó disminución del

2. El descenso de K y Colesterol total fue estadísticamente significativa.
3. Los valores de albúmina no se modificaron.
4. La función renal estimada por FGMDRD4 se mantuvo estable.