

## Bioimpedancia en diálisis peritoneal relacionando tensión arterial y sobrehidratación

M<sup>a</sup> Ángeles Sánchez Lamolda, Inmaculada Torres Colomera, Ana María Marín Ferrón

Hospital Torrecárdenas. Almería. España

### Introducción:

La bioimpedancia espectroscópica multifrecuencia (BIE) es una técnica no invasiva, poco costosa y de fácil manejo que permite analizar la composición corporal y el estado de hidratación de forma precisa y objetiva, complementando a la evaluación clínica, para un mejor control de las comorbilidades propias de los pacientes en tratamiento sustitutivo renal como son la sobrehidratación y la hipertensión arterial (HTA).

### Material y métodos:

Estudio observacional de corte. Se incluyen 55 pacientes de diálisis peritoneal. Mediante el uso de BIE (monitor BCM Fresenius) se determinó el estado de hidratación, sobrecarga hídrica en litros (OHL), índice de masa corporal (IMC), índice de masa magra (LTI), índice de masa lipídica (FTI), masa de tejido adiposo (ATM) y el agua extracelular (ECW). Además se registraron las medidas de tensión arterial (TA).

### Resultados:

De los 55 pacientes estudiados, el 72% eran hombres y 28% mujeres. La edad media fue de  $56 \pm 16.8$  años. Un 89% tenía antecedentes de HTA. La media de tensión arterial fue de 147/87 mmHg. En cuanto a la composición corporal, el IMC medio fue de  $27 \pm 3.6$  Kg/m<sup>2</sup> y un 38.2 % presentaba sobrehidratación  $> 1.5$  L (OHL =  $1.9 \pm 2,1$ L). Se encontró correlación positiva entre las cifras de TA sistólica y OHL ( $R=0.387$ ;  $p = 0.004$ ). En cuanto a la composición corporal, los pacientes con antecedentes de hipertensión presentaban cifras mayores de FTI ( $13.44 \pm 4.3$  kg/m<sup>2</sup>  $p=0.048$ ) y ATM ( $36.32 \pm 11.8$ ;  $p=0.039$ ).

### Conclusiones:

1. La sobrecarga hídrica se ha relacionado con mayores cifras de TA.
2. Los pacientes con antecedentes de hipertensión arterial poseen mayor índice de masa lipídica.
3. El uso de bioimpedancia nos permitió estimar con mayor precisión el estado de hidratación en comparación con los marcadores clínicos clásicos, dar consejo dietético individualizado y distinguir pacientes con HTA volumen dependiente.