

# ¿ES SEGURA LA INGESTA DURANTE LA HEMODIALISIS? EVIDENCIA CIENTÍFICA

AUTORAS: Verónica M. Ramos Parra, Paula del C. Espinoza Serrano, Ana I. Lozano Zorrilla.

## INTRODUCCION

Durante el proceso de hemodiálisis (HD) se dan una serie de complicaciones, de las cuales la más frecuente es la hipotensión.

Este estudio pretende buscar su relación con la ingesta de comida y/o bebida durante el proceso de la hemodiálisis, ya que actualmente comer durante el tratamiento de HD se está extendiendo en la mayoría de los pacientes que entran en las unidades.

Si además de esto nos centramos en el paciente anciano, aun se agrava más ya que en este grupo de pacientes es más difícil de prever y revertir la hipotensión.

## OBJETIVOS

Analizar los datos obtenidos para poder determinar si influye la ingesta intradiálisis en la hipotensión.

Enseñar al paciente anciano los signos y síntomas previos a la hipotensión.

**PALABRAS CLAVE:** HIPOTENSIÓN, INGESTA, PACIENTE, ANCIANO.

## MATERIAL

Se realizó un estudio analítico observacional descriptivo, en un centro de hemodiálisis durante el mes de enero de 2014.

La edad media de nuestros pacientes era de 73,4 años (64-89).

Participaron seis hombres (40%) y nueve mujeres (60%) en programa de HD, sin variación de la pauta de tratamiento médico ni de HD durante el estudio, por un periodo de 4 semanas (12 sesiones de HD por paciente, analizando en total 179 sesiones), estando todos ellos hemodinámicamente estables. Los datos fueron analizados por el programa SPSS 21.

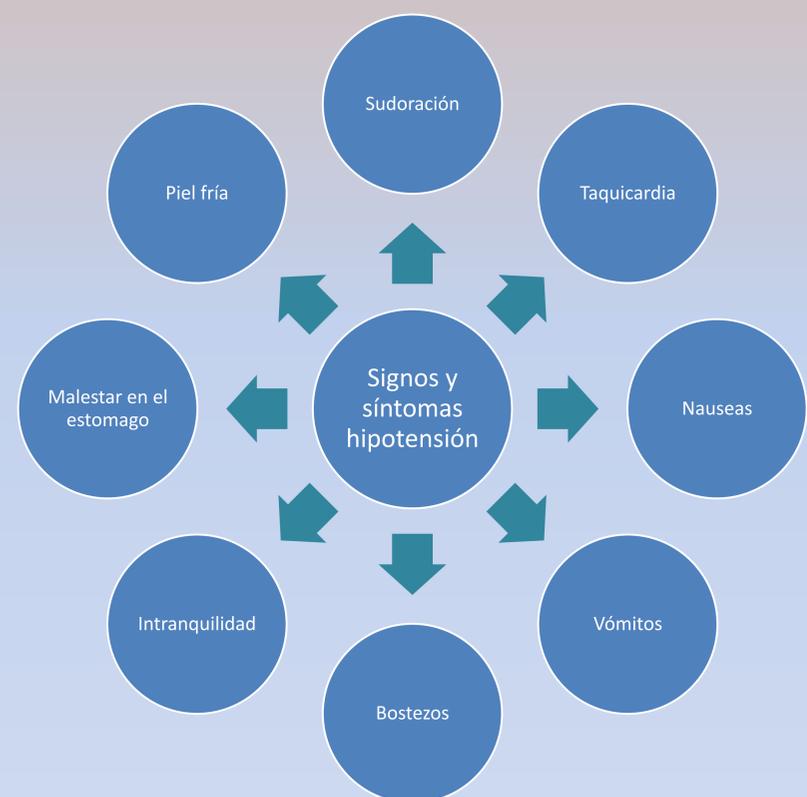
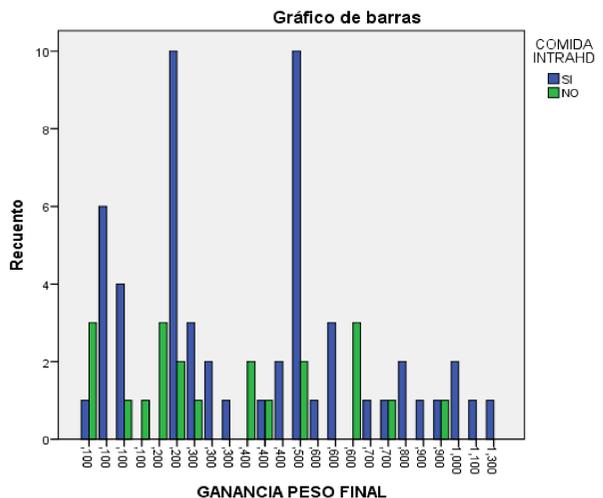
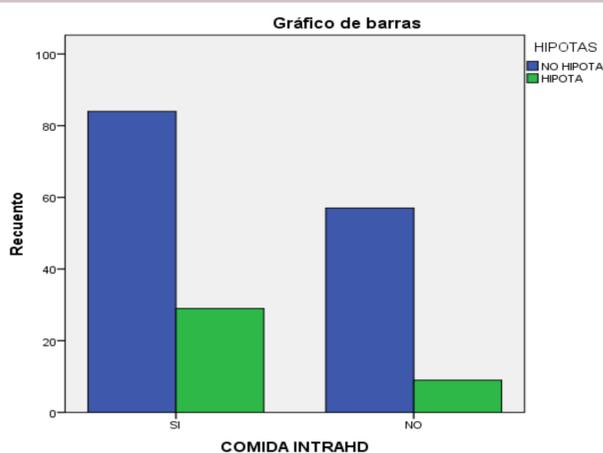
## RESULTADOS

Test de Chi-cuadrado entre comida intraHD e Hipotensión

- P<0.05 significativo
- P=0.058 nuestro resultado no es significativo

Test de Chi-cuadrado entre ganancia de peso final y comida intraHD

- P=0.05
- P=0.017 nuestro resultado significativo



## REFERENCIAS

1. Pérez García R. Complicaciones agudas en hemodiálisis. En: Lorenzo Sellares V. Manual de Nefrología Clínica. 2ªed. Madrid: Harcourt Bracet; 2001. p. 387-400.
2. Martín de Francisco A.L. Hemodiálisis en el anciano. NEFROLOGIA. 1998; 8 Suppl 4:S4-10.
3. Sánchez Villar I., Cabello González O., Marín Morejón A., Miranda Marrero E., García de la Cruz Maestro N., y Ledesma Galindo, D. La hipotensión en pacientes inestables: factores predictores y medidas preventivas. Rev Soc Esp Enferm Nefrol. 2005, vol.8, n.3, pp. 17-21.
4. Gago E. y Álvarez Grande J. Complicaciones agudas en hemodiálisis. Nefrología, 9 (1), 9-16.
5. Andrés Vázquez M.M., Gruss Vergara E., Peláez Flores A., Gago Gómez M.C., Martínez Gómez S., Pérez González J., Triviño de la Cal C., Ortiz Molina S., Horrillo Peña P., Gálvez Serrano M., Piña Simón M.D., Ortiz Sánchez J., Marco García B., Alegre de Montaner R., y Rubio González R. Influencia de la ingesta intradiálisis en la hipotensión. Rev. Seden.org. [online]2007.[Consultado el 18-02-2014] disponible <http://www.seden.org/files/384a.pdf>

## CONCLUSIONES

Pese a la falta de significancia en los valores estadísticos, las situaciones observadas en la sala de hemodiálisis por el personal de enfermería nos indican lo contrario, dadas las frecuentes hipotensiones presentadas tras la ingesta, por lo que será deber de enfermería valorar según los casos la pertinencia de que el paciente pueda tomar algún tipo de alimento durante HD.

Es fundamental la educación sanitaria, para que nuestros pacientes comprendan la importancia de seguir una dieta adecuada y una ingesta de líquidos controlada, para no llegar a la sesión de hemodiálisis con una ganancia de peso mayor de lo tolerado por ellos, ya que una elevada ultrafiltración sumada a la ingesta, es el abono perfecto para la hipotensión.

Tras revisar numerosa bibliografía, en ninguna se relaciona la comida intradiálisis con la hipotensión, pero en todas se recomienda suprimir la comida intradiálisis para evitar la hipotensión.

