

# FRAGILIDAD EN EL PACIENTE EN TERAPIA RENAL SUSTITUTIVA, ¿ES LO MISMO HEMODIÁLISIS QUE DIÁLISIS PERITONEAL?

Pablo Díez Arias, Andrés Fernández Ramos, Guillermina Barril, Antonio Fernández Perpén, Ángel Nogueira, Borja Quiroga.  
Servicio de Nefrología, Hospital Universitario de la Princesa (Madrid, España).

**INTRODUCCIÓN.** Los pacientes en diálisis presentan fragilidad importante, sin embargo, los índices de fragilidad en el paciente con necesidad de terapia renal sustitutiva no están validados en dicha población. En el presente estudio pretendemos comparar la fragilidad de una cohorte de pacientes en hemodiálisis (HD) y otra en diálisis peritoneal (DP).

**MÉTODOS.** Estudio transversal, unicéntrico. 57 pacientes de hemodiálisis y diálisis peritoneal.



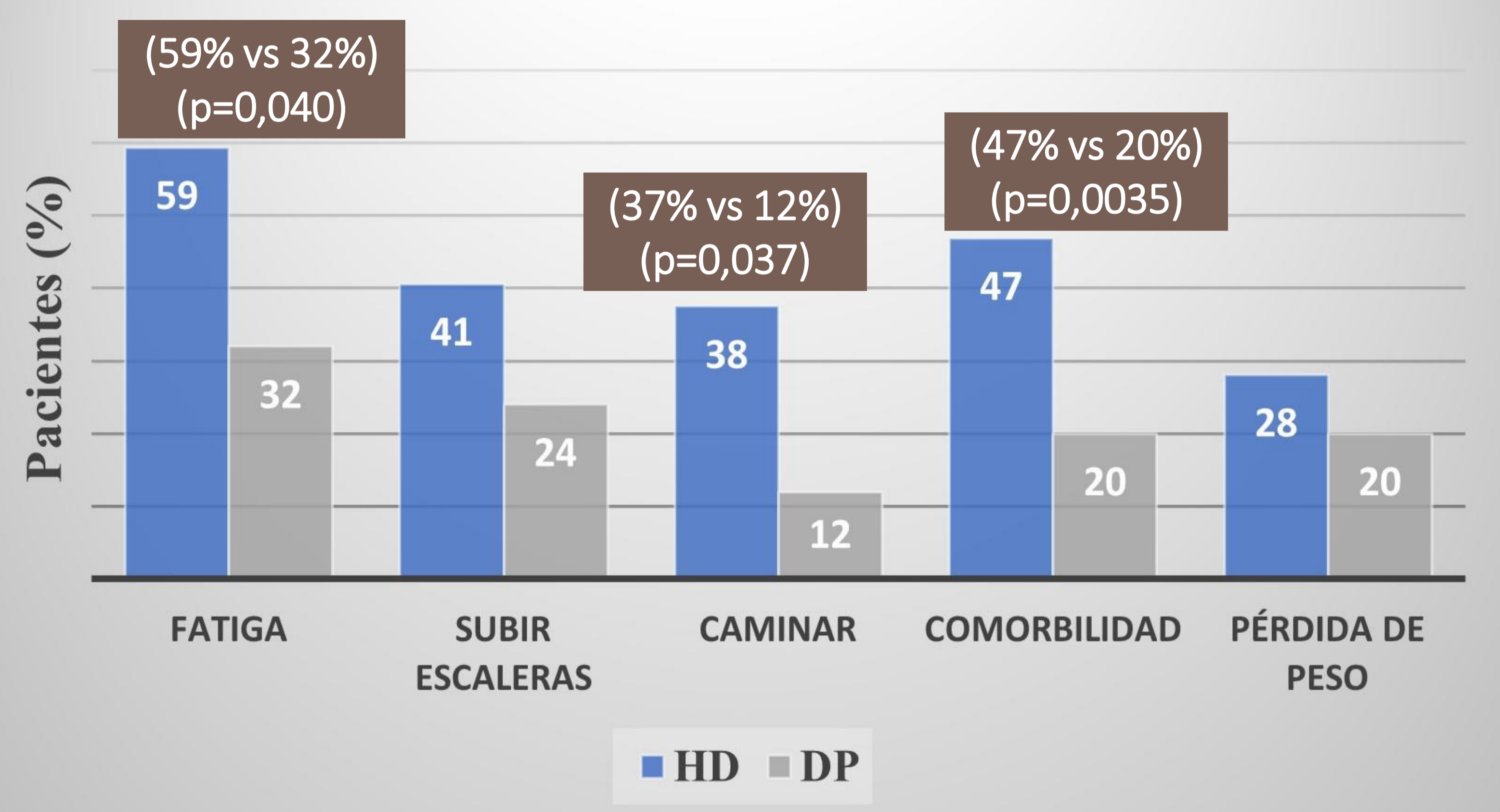
## RESULTADOS

Tabla 1. Características basales

	HD (n=32)	DP (n=25)	Total (n=57)
Sexo (varón), n (%)	16 (56%)	16 (64%)	38 (66%)
Edad media, años	67	67	67
Diabetes mellitus, n (%)	16 (50%)	8 (32%)	24 (42%)
Hipertensión arterial, n (%)	27 (84%)	23 (92%)	50 (88%)
Dislipemia, n (%)	14 (44%)	14 (56%)	28 (49%)
Neoplasias, n (%)	6 (19%)	3 (12%)	9 (16%)
Causa Enfermedad renal crónica, n (%)			
- No filiada	6 (19%)	5 (20%)	11 (19%)
- Nefroangioesclerosis	4 (13%)	3 (12%)	7 (12%)
- Enfermedad renal diabética	7 (22%)	5 (20%)	12 (21%)
- Glomerulopatía	6 (19%)	7 (28%)	13 (23%)
- Poliquistosis renal	2 (6%)	1 (4%)	3 (5%)
- Uropatía obstructiva	2 (6%)	0 (0%)	2 (4%)
- Túbulo-intersticial	2 (6%)	2 (8%)	4 (7%)
- Vascular	1 (3%)	2 (8%)	3 (5%)
- Otros	2 (6%)	0 (0%)	2 (4%)
Cardiopatía, n (%)			
- Infarto agudo de miocardio (IAM)	6 (19%)	6 (24%)	12 (21%)
- Insuficiencia cardíaca (ICC)	5 (16%)	0 (0%)	5 (9%)
- IAM e ICC	4 (13%)	2 (8%)	6 (11%)
Ictus, n (%)	1 (3%)	0 (0%)	1 (2%)
EPOC, n (%)	3 (9%)	3 (12%)	6 (11%)
Escala FRAIL, n (%)			
- No frágil	3 (9%)	12 (48%)	15 (27%)
- Pre frágil	14 (44%)	9 (36%)	23 (40%)
- Frágil	15 (47%)	4 (16%)	19 (33%)

> Fragilidad en HD en comparación a pacientes en DP (p=0,010).  
(Fragilidad= 3 o más puntos en la escala FRAIL)

## Puntuación de la escala FRAIL



## Factores asociados

Edad (p=0,010)  
EPOC (p=0,019)  
Cardiopatía isquémica (p=0,048)

## Modelo multivariable ajustado

Predictor independiente de fragilidad fue la **edad**.  
(RR 1,12 IC95% [1,01-1,25], p=0,027)

**CONCLUSIONES.** Los pacientes en HD son más frágiles que aquellos en DP, aunque el único predictor independiente de fragilidad en esta población es la edad.