



Kt medido por dialisancia iónica versus Kt / v analítico, hallado por bioimpedanciometría y por fórmulas antropométricas

Barrero S. , Benítez M., Tirado G., Mora M., Santana S. , Da Silva M.
Nefrología, Hospital Juan Ramón Jiménez, Huelva

INTRODUCCIÓN

La dosis administrada de diálisis influye en supervivencia de pacientes. Una diálisis óptima permite mejora del estado anémico, nutricional, control tensional y supervivencia. La medición kt por dialisancia iónica, kt / analítico , hallado por medidas antropométricas y en base a medidas antropométricas nos permite estimar calidad de nuestro tratamiento.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio descriptivo con recogida de datos analíticos y clínicos de los pacientes dializados en hospital Juan Ramón Jiménez en mayo 2022.

RESULTADOS

Se recopilaron 51 pacientes, 21 varones y 30 mujeres. Edad media de 57 +/- 14 años. IMC 26 +/- 5,7. Albumina media 3, 73 +/- 0,52 g/ dl y pcr medio 19,81 +/- 41 mg/ L.

El tiempo de diálisis 239 +/- 16 min, con flujo sanguíneo 300 +/- 19 ml/ min y flujo de baño 700 +/- 129. El peso interdialítico medio 1, 86 +/- 0,73 kg, ultrafiltración media de 1836 +/- 647 ml.

Calidad del tratamiento en rama femenina

	Dosis mínima (%)	Dosis óptima (%)
Kt medido por dialisancia iónica	55	77
Kt / v monocompartimental	100	95
Kt / v bicompartmental	85	86
Kt / v en relación agua compartimentos	92	75

Calidad del tratamiento en rama masculina

	Dosis mínima (%)	Dosis óptima (%)
Kt medido por dialisancia iónica	72	44
Kt / v monocompartimental	83	61
Kt / v bicompartmental	61	44
Kt / v en relación agua compartimentos	77	57

CONCLUSIÓN

La medición Kt por dialisancia ofrece posibilidad estimación continua dosis por sesión. En relación a Kt / v, es importante al no verse influenciada por V, valor poco preciso. Permite discriminar mejor situaciones de infradiálisis, sobre todo en situaciones V baja relativa al peso (personas con peso corporal bajo y/o proporción de agua respecto al peso baja -en mujeres- o personas con índice masa magra bajo -desnutridas-) y dosis de diálisis adecuada o alta por Kt / v , que no se corresponda con el Kt objetivo, que ha demostrado mal pronóstico demostrado en literatura.

Método sencillo, fiable y reproducible, mide de manera rápida eficacia dialítica, además de buena correlación con las citadas fórmulas de estimación.