

Recuperación del síndrome de desgaste proteico energético en hemodiálisis

Ossorio Anaya, Álvaro¹; Plaza Lara, Eva¹; Rangel Hidalgo, Gema¹; Romero Ramírez, Esther¹.

(1) HOSPITAL UNIVERSITARIO PUNTA EUROPA

Palabras clave / Términos relevantes:

Hemodiálisis, síndrome de desgaste proteico energético, nutrición

RESUMEN

Introducción: El síndrome de desgaste proteico energético (DPE) se define como un estado patológico donde hay un descenso continuado de los depósitos proteicos y de las reservas energéticas, incluyendo pérdida de grasa y músculo, deteriorando la calidad de vida y acortando la supervivencia a corto plazo. En él confluyen alteraciones nutricionales con condiciones catabólicas, ambas fisiopatológicamente relacionadas y potenciadas entre sí, creando un círculo vicioso que dificulta en la práctica clínica su abordaje integral.

Resultados/caso clínico: Se trata de un varón de 76 años pluripatológico y con trasplante renal previo de 2014 a 2022. En programa de hemodiálisis estándar en centro externo 3 veces en semana durante 4 horas a través de fístula radiocefálica (FAV) izquierda disfuncionante. Es derivado a nuestra unidad de hemodiálisis por síndrome constitucional con pérdida de > 15 kgs en el último año, disminución de capacidad funcional asociada, deterioro cognitivo, anemia resistente a tratamiento y elevación sostenida de reactantes de fase aguda. Se solicitó despistaje completo para enfermedad oncológica, sistémica e infecciosa, resultando todas negativas. Se realizó estudio nutricional completo diagnosticándose de síndrome DPE. Se colocó un catéter yugular tunelizado por disfunción de la FAV y se aumentó el tiempo de diálisis a 4.30 horas para alcanzar Kt > 50. Por otra parte, se inició suplementación por vía oral 3 veces al día y se realizó un seguimiento dietético estrecho a través de su enfermera referente y nutricionista especializada. Tras 6 meses la PCR se redujo un 70 %, se normalizaron cifras de hemoglobina y se produjo una notable recuperación funcional y cognitiva del paciente, recuperando el 41% del peso perdido.

Conclusión: El enfoque diagnóstico y terapéutico de los pacientes con DPE debe ser multifactorial, intentando tratar todos y cada uno de los factores que podamos identificar, incluidos la dosis de diálisis y la intervención nutricional.