

RELACIÓN ENTRE FRAGILIDAD Y TIEMPO DE HEMODIÁLISIS EN EL CENTRO ESTATAL DE HEMODIÁLISIS DE COLIMA

Brenda Daniela Rios Rios ¹, Rosa Yolitzy Cardenas Maria², Maria Fernanda Garcia Cruz³, Alba Nalletzin Bibiano Lopez⁴, Miguel Huerta Viera⁵, Xochitl Trujillo Trujillo ² y Karmina Sanchez Meza⁶

1 Maestría en ciencias medicas/ Universidad de Colima, 2 CUIB UNIVERSIDAD DE COLIMA, 3 MAESTRIA EN CIENCIAS MEDICAS UNIVERSIDAD DE COLIMA, 4 FACULTAD DE MEDICINA- CUIB/UNIVERSIDAD DE COLIMA, 5 CUIB UNIVERSIDAD DE COLIMA, 6 FACULTAD DE MEDICINA. brios0@ucol.mx

La enfermedad renal es una de las principales patologías que afecta a la población mexicana teniendo una prevalencia del 12.2%, disminuyendo su estado de salud y su ingesta calórica, afectando la masa muscular, e incluso un deterioro en su estado emocional, por lo que se puede llegar a presentar mayor riesgo a la fragilidad. Las personas con enfermedad renal en hemodiálisis tienen mayor compromiso en ejecutar las actividades básicas de la vida diaria influenciada por la disminución de masa muscular, al igual de presentar un deterioro en su calidad de vida, aumentado su vulnerabilidad asociada con la fragilidad . Relación entre fragilidad y tiempo de hemodiálisis en el centro estatal de hemodiálisis de Colima. Se evaluaron a 71 pacientes mayores de 18 años con enfermedad renal, en tratamiento de hemodiálisis, a los cuales se les aplico la prueba de fragilidad (Share-Fi), una prueba de fuerza con un dinamómetro de mano y se recolectó el tiempo de sesiones de hemodiálisis. Se obtuvo la carta de consentimiento informado por la ley general de salud. Se obtuvo un porcentaje de 59.15% hombres con una media de edad de 51.57 ± 2.45 y 40.85% mujeres con una media de edad de 49.17 ± 3.07. En general se obtuvo una mediana de 108 (IQR 267.5) en el numero de sesiones de hemodiálisis, de los cuales el 49.30% se clasificaron en frágil, el 29.58% pre-frágil y el 21.13% no frágil, esto no está relacionado con el tiempo de hemodiálisis ni la edad (p>0.05), sin embargo al analizar la fuerza se obtuvo una mediana de 11 (IQR 6.3) en mujeres y una mediana de 14.65 (IQR 8.35) en hombres, con el tiempo de hemodiálisis y la edad se obtuvo que en las mujeres se explica la disminución de la fuerza por la edad (r=-0.12,p=0.01), pero no por el tiempo de hemodiálisis, mientras que en hombre la fuerza no se ve disminuida. de Salud S. 119. Enfermedad renal en México: prevención, promoción, atención y seguimiento. [citado еl 18 d e febrero d e 2023]. https://www.gob.mx/salud/prensa/119-enfermedad-renal-en-mexico-prevencion-promocion-atencion-y-seguimiento?idiom=es Cobacho-Salmoral O Sra, Parra-Martos L Sra, Laguna-Castro M Sra, Crespo-Montero R Sr. Factores asociados a la fragilidad en el paciente en tratamiento renal sustitutivo con diálisis. Una revisión sistemática. Enferm Nefrol. 2021;24(3):233-48. DOI http://dx.doi.org/10.37551/s2254-28842021021 Cotrina BWM, Agurto FSRB, Carbajal DFM. Sarcopenia y fragilidad en sujetos sometidos a hemodiálisis en un centro de diálisis en el Perú. Revista de Nutrición Clínica y Metabolismo. 2019;2(1):57-64.