



EL ÁNGULO DE FASE PREDICE POSITIVAMENTE LA CARGA UV DE PBUT EN EL EFLUENTE CONDICIONADO POR LA ALBÚMINA: COMPOSICIÓN CORPORAL E IMIS EN 529 SESIONES CON BIA

Juan Carlos González-Oliva; Amparo Roda Safont; Verónica Duarte Gallego; Jessica Ugalde Altamirano; Johana Reinoso; Hans Kevin Pasache; Alicia Rovira Algara; Vanessa Cazorla Rodríguez; Mónica Mármol Guacalés; Jordi Calls Ginesta
Hospital de Mollet

Antecedentes El ángulo de fase (AF) refleja la integridad celular y el estado nutricional. Su asociación con la depuración de toxinas urémicas unidas a proteínas (sensor UV 285 nm, Nikkiso DDM) y su modulación por sexo y estado nutricional no habían sido investigadas.

Métodos

529 sesiones, 37 pacientes con BIA (Akern BIA-101, periodo de estudio): E (n=137; AF 4,30°), NE (n=298; AF 4,65°), NPID (n=94; AF 4,40°). AF calculado por el software propietario Akern a partir de Rz y Xc brutos. El 24% tenía AF<4°. Índices UV: EME (UA), IMIS (%), ?. Subgrupos: estrato albumínico, MIS, sexo. Spearman, Mann-Whitney.

Resultados

El AF correlacionó positivamente con la EME de forma global (?=+0,260; n=529; p<0,001): mayor AF (mejor integridad celular) se asoció con mayor carga UV de PBUT en el efluente, coherente con mayor movilización desde tejidos metabólicamente activos. La asociación fue más fuerte con Alb<3,5 g/dL (?=+0,556^{***}) que con Alb≥3,5 g/dL (?=+0,301^{***}), y fue significativa tanto con MIS≥6 (?=+0,496^{***}) como con MIS<6 (?=+0,220^{***}). El AF fue predictor de EME en hombres (?=+0,160; p=0,004) y mujeres (?=+0,144; p=0,035). El AF<4° no se asoció con el IMIS en ningún sexo (ambos ns) pero sí con mayor ? (0,618 vs 0,545; d=0,25; p=0,010*). La ASMM (?=+0,328^{***}), BCM (?=+0,294^{***}) y SMI (?=+0,324^{***}) correlacionaron positivamente con la EME; el ECW% inversamente (?=?0,245^{***}). La prealbúmina correlacionó con el AF (?=+0,510; p<0,001) y el MIS con el AF (?=?0,321; p<0,001).

Conclusiones

El AF es un predictor positivo de la carga UV de PBUT en el efluente: los pacientes con mejor integridad celular movilizan más PBUT hacia el efluente. Esta asociación se amplifica con hipoalbuminemia y es significativa en ambos sexos. Un AF<4° se asocia con mayor anomalía de difusión (? más alto; d=0,25*). La ASMM y el SMI son los mejores predictores BIA de la EME. La prealbúmina es el correlato sérico más fuerte del AF.