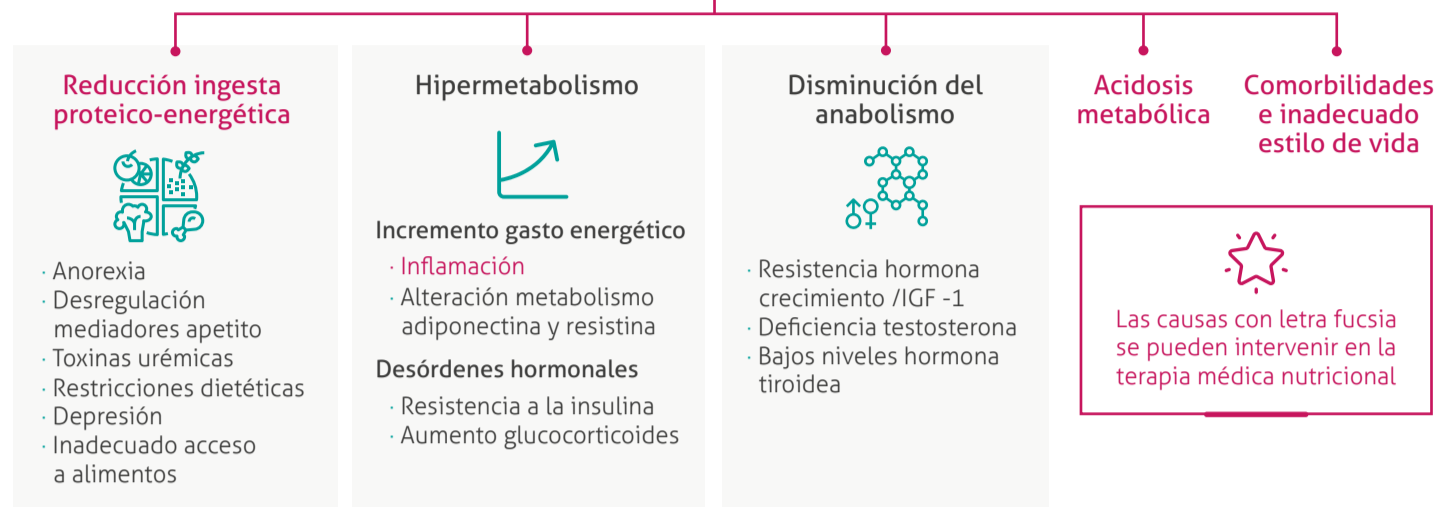


SÍNDROME DE DESGASTE PROTEICO ENERGÉTICO (DPE) EN LA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ¿CÓMO IDENTIFICARLO?

¿Qué es el DPE?

Son las alteraciones nutricionales y metabólicas caracterizadas por la pérdida de las reservas de energía y proteína, lo que conduce en última instancia a pérdida de masa muscular y de masa grasa.

Causas DPE



Diferencias

DPE

- Etiología relacionada con componente inflamatorio
- Depleción masa muscular y grasa
- Presencia de hipermetabolismo e hipercatabolismo
- No mejora sólo con repleción nutricional
- Reducción albúmina sérica marcada

Desnutrición

- Etiología relacionada con ingesta energética y proteica reducida frente a demandas metabólicas
- Depleción masa muscular, puede haber depleción de masa grasa
- Puede estar presente el hipermetabolismo e hipercatabolismo
- Mejora con repleción nutricional
- Albúmina sérica puede estar reducida

¿Cómo identificar el DPE?

Se requiere el cumplimiento de al menos un criterio en tres de las siguientes cuatro categorías:

Bioquímicos



Colesterol total < 100mg/dl
Albúmina < 3,8g/dl
Prealbúmina < 30mg/dl

Masa corporal



IMC < 23kg/m²
Pérdida de peso > 5 % en 3 meses/
>10 % en 6 meses
Porcentaje de grasa < 10 %

Masa muscular



Pérdida de masa muscular >5 % en 3 meses o > 10 % en 6 meses
Reducción circunferencia muscular del brazo (CMB) >10 % con relación al percentil 50 para la población de referencia

Ingesta dietética



Disminución no intencional de la ingesta proteica < 0,6/kg/día en ERC sin terapia de remplazo renal o <0,8g/kg/día con terapia de remplazo renal, por 2 meses o más
Disminución no intencional de la ingesta energética <25kcal/kg/día por 2 meses o más



CMB =perímetro de brazo - (0,31416 x pliegue del tríceps)

Los signos físicos de depleción muscular, el perímetro de brazo, CMB y perímetro de pantorrilla son parámetros válidos para evaluar la masa muscular

¿Qué hacer cuando no están disponibles los datos bioquímicos, de masa muscular y masa corporal suficientes para el diagnóstico de DPE?

Se diagnostica desnutrición si el paciente cumple al menos un criterio antropométrico y uno de examen físico o ingesta

Antropometría



IMC < 18,5kg/m²
Perímetro de brazo y de pantorrilla menor al percentil 10 para la edad

Examen físico



Depleción de masa muscular en región temporal, clavicular y acromion, escapular, extremidades superiores e inferiores

Ingesta dietética



Ingesta <75 % de los requerimientos o de los alimentos suministrados en los tiempos de comida principales



[Haz clic aquí para ir a la calculadora DPE-DNT](#)

Referencias

1. Wright M et al. BMC Nephrol. 2019;20(1):370. 2. Koppe L et al. J Cachexia Sarcopenia Muscle. 2019;10(3):479-484. 3. Hanna R et al. Blood Purif. 2020;49(1-2):202-211. 4. Lorember FM. Front. Pediatr. 2018;6:161. 5. Iklizler T et al. Am J Kidney Dis. 2020;76(3 Suppl 1):S1-S107.

AVISO LEGAL: Este documento es para uso informativo y educacional, dirigido exclusivamente a profesionales de la salud. Es de propiedad de BOYDORR S.A.S., por lo que su uso, reproducción, o distribución requiere autorización previa y escrita por parte de BOYDORR. Esta información no reemplaza la valoración del profesional de la salud ni la necesidad de decisiones clínicas adecuadas para cada caso.

¿Tienes una duda o pregunta sobre el tema? Escríbenos al correo: educacion@boydorr.com