

Líquidos, comida y diálisis, ¿cómo lo hago?

Una de las mayores preocupaciones de los pacientes con enfermedad renal cuando comienzan con un tratamiento dialítico, es qué pueden o no pueden comer y cómo implementar en sus rutinas todas las recomendaciones dadas por los profesionales de la salud.

Para hacerlo más fácil y llevadero, haremos un resumen de algunos cambios importantes que se han de tener en cuenta al comenzar con el tratamiento dialítico, haciendo algunas diferencias según si el paciente se va a someter a una hemodiálisis, o a una diálisis peritoneal:



Consumo de alimentos ricos en proteínas: el tratamiento dialítico suele conllevar una gran pérdida de aminoácidos (moléculas que forman las proteínas), por lo que las necesidades proteícas de estos pacientes son mayores. Las recomendaciones para pacientes sometidos a hemodiálisis rondan los 1,0-1,2 g/kg/día, y en el caso de diálisis peritoneal los 1,2-1,5 g/kg/día.

Pero, ¿cómo se traducen estas recomendaciones a los alimentos que he de consumir? Lo primero que debemos hacer, es multiplicar nuestro peso por 1,2-1,5, y así obtendremos cuánta proteína debemos consumir al día. Después, siguiendo esta tabla de contenido de proteína por cada alimento, repartimos las raciones y los alimentos que podremos consumir a lo largo del día:

Alimento	Ración	g Proteína
Filete pollo	1 filete (180 g)	36
Filete ternera	1 filete (180 g)	40
Lomo cerdo	1 filete (180 g)	43
Filete pescado azul	1 filete (150 g)	30
Filete pescado blanco	1 filete (150 g)	25
Huevo tamaño M	2 unidades	16
Soja cocida	160 g	26
Garbanzos cocidos	200 g (1 bote pequeño)	18
Lentejas cocidas	200 g (1 bote pequeño)	17
Alubias cocidas	200 g (1 bote pequeño)	16
Soja texturizada	30 g	15
Tofu	120 g	14
Seitán	100 g	21
Yogur natural vaca	1 unidad	12
Leche de vaca	1 vaso	8
Queso fresco	50 g	10
Bebida de soja	1 vaso	7,5
Yogur de soja	1 unidad	5,7
Frutos secos	1 puñado (20 g)	3,5
Cacahuete	1 puñado (20 g)	4,7



Restricción en el consumo de líquidos: sobre todo en hemodiálisis, es importante controlar el consumo de líquidos, con el objetivo de tener un correcto dializado y para el control de la presión arterial. La recomendación para estos pacientes es de tomar 500 ml + el volumen en orina de 24 h, teniendo en cuenta no solamente el agua que se bebe, sino también otros líquidos consumidos, como por ejemplo lácteos o bebidas vegetales, infusiones, té/café, zumos de frutas, caldos, gazpacho, etc.

Control del consumo de alimentos ricos en sodio, fósforo y potasio: teniendo en cuenta que la diálisis no es un método eficiente para eliminar la carga ingerida de estos minerales, es recomendable reducir el consumo de alimentos ricos en estos y de productos con sus aditivos inorgánicos, así como realizar técnicas que nos ayudan a su eliminación: congelado, remojo, cocción, etc.

Control del consumo de alimentos ricos en hidratos de carbono simple: principalmente en el caso de pacientes que realicen la diálisis peritoneal, debido a la absorción constante de glucosa del líquido de diálisis, deben controlar y reducir el consumo de azúcares simples, harinas refinadas y productos procesados.

Bibliografía

- Riera MC, Martins C. Nutrición y Riñon. 2ª Edición. Buenos Aires, Editorial Médica Panamericana. 2015.
- Barril Cuadrado G. Manual Práctico de Nutrición en Enfermedad Renal Crónica. 1ª Edición, Madrid, Ed. Abbott LAboratories, S.A. 2019.
- Levin A, Stevens PE, Bilous RW, et al. Kidney disease: Improving global outcomes (KDIGO) CKD work group. KDIGO 2012 clinical practice guideline for the evaluation and management of chronic kidney disease. Kidney International Supplements. 2013; 3:1.
- Ebrahimi H, Sadeghi M, Amanpour F, et al. Influence of nutritional education on hemodialysis patients' knowledge and quality of life. Saudi J Kidney Dis Transpl. 2016 Mar;27(2):250-5.
- Cabañas L. Aleris, S.L. 2021. Tabla adaptada de base de datos Española de Composición de Alimentos (BEDCA). https://www.bedca.net/. último acceso: 23 de diciembre de 2021.