Rev Clin Esp. 2017;217(Espec Congr):550

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

ICyFA-136 - SEGURIDAD DE LA DIÁLISIS PERITONEAL EN EL TRATAMIENTO DE LA INSUFICIENCIA CARDÍACA AVANZADA

C. Collado Moreno[1], P. Quirós Ganga[3], E. Sánchez Relinque[2], S. Blasco Turrión[1], I. Lobo Torres[1], A. Gómez-Juanatey López[1], F. Camacho Jurado[1] y F. Morales Ponce[1]

[1]Cardiología; [3]Nefrología. Hospital Universitario Puerto Real. Puerto Real (Cádiz). [2]Medicina Interna. Hospital de la Línea de la Concepción. La Línea de la Concepción (Cádiz).

Resumen

Objetivos: El objetivo es analizar la aparición de eventos adversos tales como la peritonitis o complicaciones debidas a la técnica de implantación del catéter, así como muerte por cualquier causa.

Material y métodos: Estudio longitudinal prospectivo de pacientes diagnosticados de ICR sometidos a UF peritoneal diaria ambulatoria. Se realizó un seguimiento total de 12 meses a un total de 15 pacientes que cumplieron los criterios de inclusión para el programa de diálisis peritoneal (DP). Se analizaron la tasa de incidencia (TI) de eventos adversos así como la supervivencia al año mediante método de Kaplan-Meier. La tasa de incidencia global de peritonitis no debe ser superior a 0,5 episodios/año según la Sociedad Internacional de Diálisis Peritoneal.

Resultados: Se siguieron de forma homogénea durante 12 meses a 15 pacientes principalmente varones (hombres n = 11) con una edad media de 66,2 años. Ningún paciente falleció durante el seguimiento por lo que la supervivencia al año fue del 100% de los pacientes estudiados. Durante el seguimiento un paciente presentó 2 episodios de peritonitis asépticas que no requirió ingreso hospitalario y otro paciente un solo episodio de peritonitis bacteriana. Otro paciente presentó 2 episodios de obstrucción del catéter por atrapamiento del epiplón. La tasa de incidencia de peritonitis fue 0,11 episodios/año. La tasa de incidencia total de eventos adversos fue 0,17 episodios/año.

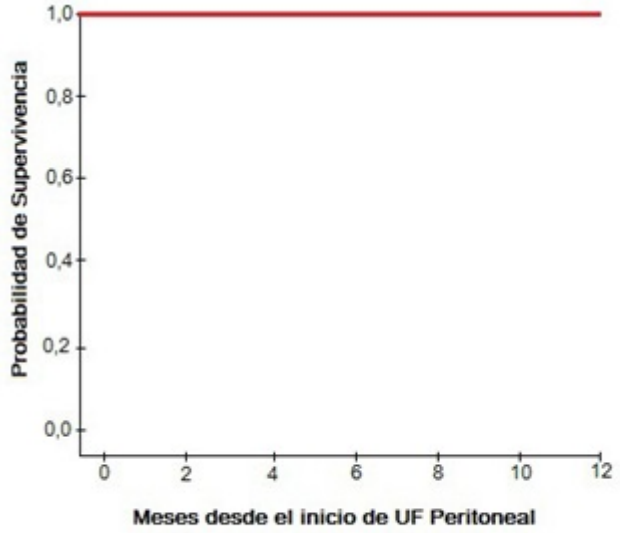

Figura 1. Curva de Kaplan-Meier que muestra la supervivencia de los pacientes estudiados a los 12 meses tras el inicio de la Ultrafiltración (UF) peritoneal.

Análisis de los resultados de supervivencia y eventos adversos a los 12 meses de seguimiento tras el inicio de la diálisis peritoneal (DP)

Objetivo	Pre-DP	DP 12 meses
Supervivencia 12 meses	15 pacientes	15 pacientes
		1 peritonitis bacteriana (curación)
Eventos adversos	0	2 peritonitis estériles en 1 paciente (curación)
		2 atrapamientos de catéter por epiplón (resolución)

Discusión: Los buenos resultados en seguridad de esta técnica en nuestro centro con respecto a la tasa establecida deben tomarse con precaución por el reducido número de pacientes.

Conclusiones: La UF peritoneal es una técnica segura para el tratamiento de pacientes diagnosticados de ICR.

0014-2565 / © 2017, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.