

CAMBIOS A LARGO PLAZO EN EL TRANSPORTE PERITONEAL CON EL USO EXCLUSIVO DE SOLUCIONES BIOCOMPATIBLES.

Hernandez Perdomo Y¹, León Machado L¹, Konstantouli A¹, Ossorio González M¹, Del Peso Gilsanz G¹, Bajo Rubio M².
Servicio de nefrología, Hospital Universitario La Paz¹.
Servicio de nefrología, Hospital Universitario La Princesa².

INTRODUCCIÓN

El uso de soluciones estándar de diálisis peritoneal ha demostrado efectos nocivos sobre la membrana a largo plazo.; por ello, surgen las soluciones biocompatibles (pH fisiológico, bajo en productos de degradación de glucosa y agentes osmóticos diferentes a la glucosa) con el objetivo de reducir estos efectos ; sin embargo, esto no ha podido ser demostrado de forma contundente debido a dificultad para realizar estudios randomizados en esta población. Nuestro objetivo es caracterizar los cambios que ocurren en la membrana peritoneal, en aquellos pacientes que utilizan exclusivamente este tipo de soluciones durante su estancia en la técnica dialítica.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se incluyeron un total de 187 pacientes, incidentes en diálisis peritoneal en el hospital Universitario La Paz. Se analizaron variables demográficas, parámetros funcionales peritoneales basales y de forma evolutiva; así como el abuso de glucosa y la incidencia de peritonitis durante el seguimiento.

RESULTADOS

Del total de 187 pacientes analizados ; 63% eran hombres, con una media de edad de 57 años y 29% diabéticos. El tiempo medio de seguimiento fue de 37 meses (rango entre 1 y 192 meses). Clasificamos en cuartiles el tipo de transporte peritoneal según el coeficiente de transferencia de masas (MTC Creatinina) (Figura 1 y 2); y lo que se puede observar, es que los pacientes tienden a normalizar las cifras de MTC a lo largo del primer año en diálisis peritoneal. No encontramos diferencias estadísticamente significativas en el resto de parámetros de transporte peritoneal , como se puede observar en la tabla 1. Los pacientes que presentaron algún episodio de peritonitis en los primeros 2 años (N=57) no mostraron diferencias respecto al transporte peritoneal comparados con aquellos sin peritonitis; sin embargo, el abuso de glucosa fue mayor en proporción en aquellos con peritonitis vs aquellos que no presentaron ningún episodio (25% vs 11%).

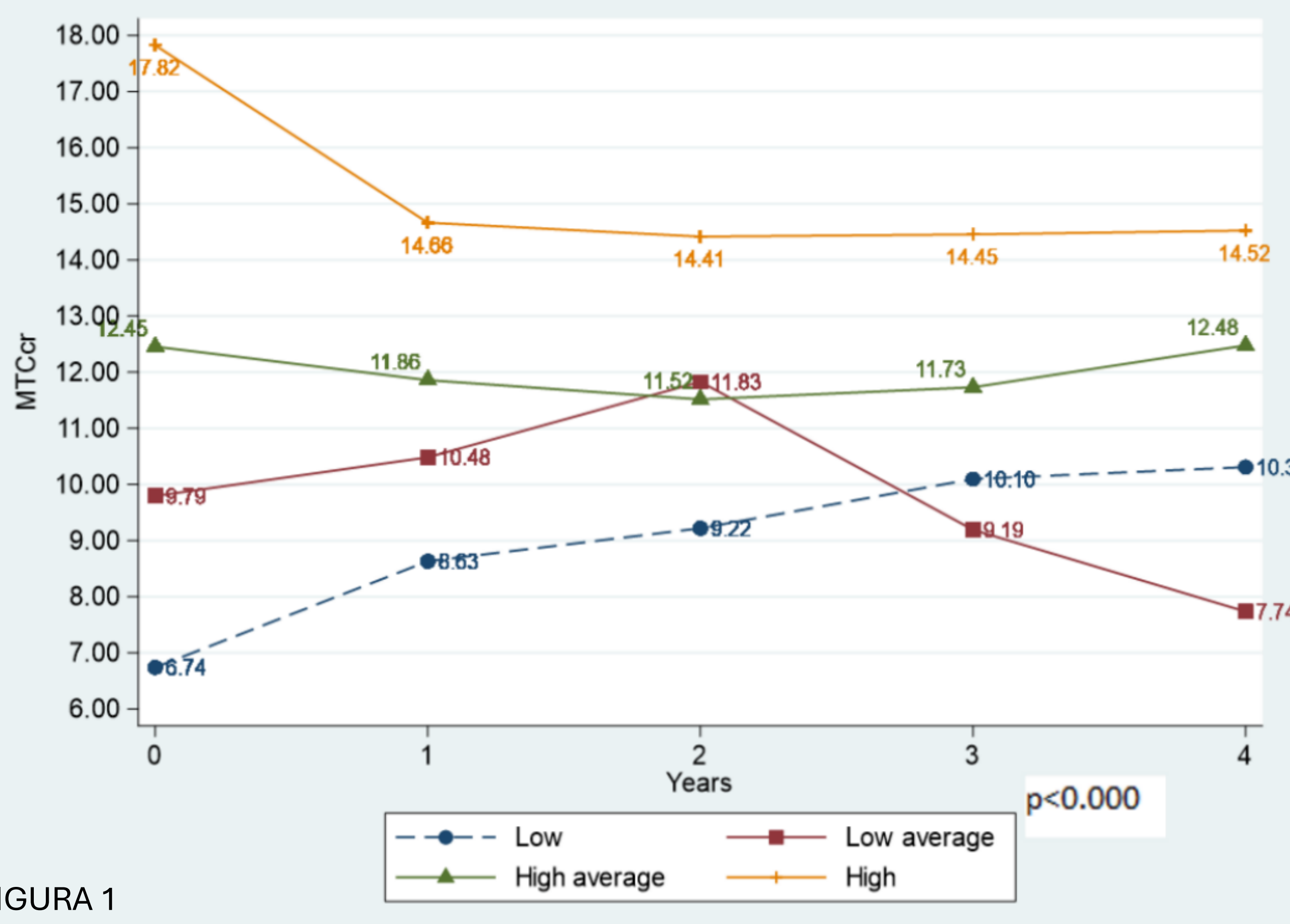


FIGURA 1

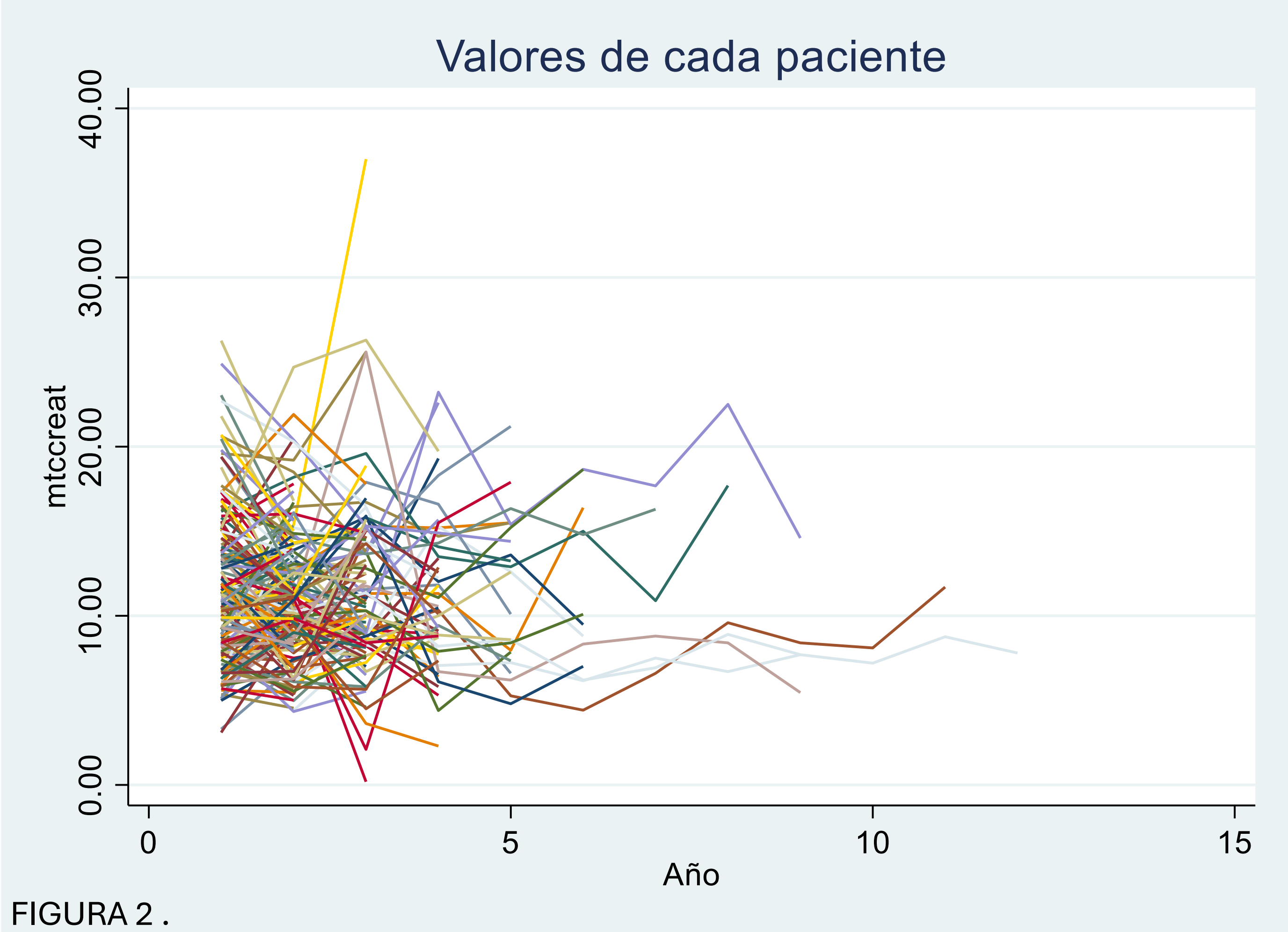


FIGURA 2 .

TABLA 1.	Baseline (n=187)	1 year (n=163)	4 years (n=25)
Creatinina MTC (ml/min)	10.89±3.70	11.27±3.85) ^a	11.41±4.40 ^a
Urea MTC (ml/min)	27±4.3	26.8± 3.8	27.3± 3.4
Creatinina D/P ratio	0.70±0.10	0.71± 0.08	0.73±0.13
Capacidad de ultrafiltración (ml/4h)	567.89±278.8	598.87±223.38	585.2±240.05
Función renal residual (ml/min)	7.22±3.46	5.16±3.48	3.03±2.82
Cribado de Sodio (mmol/1h)	3.17±5.26	3.62±3.63	4.08±3.07

Valores medios ± DS ^a p<0.05 vs basal.

CONCLUSIÓN

En aquellos pacientes tratados de forma exclusiva con soluciones biocompatibles, existe una tendencia hacia la normalización del MTC a lo largo del primer año en diálisis peritoneal. Aquellos pacientes que presentan algún episodio de peritonitis tienen mayor uso posterior de glucosa comparados con los que no presentan infección peritoneal.

BIBLIOGRAFÍA

1.Fernández-Reyes MJ, Bajo MA, Del Peso G, Ossorio M, Díaz R, Carretero B, Selgas R. The influence of initial peritoneal transport characteristics, inflammation, and high glucose exposure on prognosis for peritoneal membrane function. Perit Dial Int. 2012 Nov-Dec;32(6):636-44. doi: 10.3747/pdi.2011.00137. Epub 2012 Apr 2. PMID: 22473036; PMCID: PMC3524892..
2.del Peso G, Fernández-Reyes MJ, Hevia C, Bajo MA, Castro MJ, Cirugeda A, Sánchez-Tomero JA, Selgas R. Factors influencing peritoneal transport parameters during the first year on peritoneal dialysis: peritonitis is the main factor. Nephrol Dial Transplant. 2005 Jun;20(6):1201-6. doi: 10.1093/ndt/gfh793. Epub 2005 Apr 12. PMID: 15827050.