



RELACIÓ ENTRE EL TRANSPORT DE SOLUTS PERITONEAL I LA REABSORCIÓ PERITONEAL EN EL TEST D'EQUILIBRI PERITONEAL DE 8 HORES

Maribel Troya, Josep Bonet, Josep Teixidó
Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona

Introducció: Els pacients amb alt transport de soluts peritoneal mostren una baixa ultrafiltració i alta reabsorció peritoneal. Però aquestes relacions han estat poc estudiades. **Objectiu:** Estudiar les correlacions dels paràmetres de transport de solut i les taxes de reabsorció peritoneal (RP) obtinguts de les diferències de volum d'efluents entre 4h-8h d'una prova d'equilibri peritoneal (PET) amb les 3 diferents solucions de glucosa. **Mètodes:** Estudiats 32 pacients de diàlisi peritoneal amb TEP-8h (G-1,36%, G-2,27%, i G-3,86%). Es van fer els calculs d'efluent als 60', 240' i 480', coeficient de transferència massa (MTAC), els grans soluts, ultrafiltració de porus petit, i transport d'aigua lliure. **Resultats:** La PRR no van mostrar diferències significatives en els pacients amb qualsevol de les tres solucions de glucosa. Correlacions fortes: entre PRR i els paràmetres de transport de soluts ($r=0,361$, $p=0,042-0,754$, $p<0,001$). Els pacients amb alta reabsorció peritoneal (alta tercil: $PRR \geq 1,50$ ml/min) va mostrar paràmetres de transport d'alt de solut en comparació amb els de les taxes de reabsorció baixes (Low i tercils mitjanes: $RP < 1,50$ ml/min), com es mostra en solució 1,36% (similar en 2,27% i 3,86%): $PRR < 1,50$ (n=21) $PRR \geq 1,50$ (n=11) Wilcoxon D/P Urea $0,82 \pm 0,06$ $0,87 \pm 0,04$ $0,002$ D/P creatinina $0,60 \pm 0,10$ $0,73 \pm 0,09$ $0,001$ D/Do Glucosa $0,48 \pm 0,08$ $0,37 \pm 0,08$ $0,002$ MTAC Urea $15,35 \pm 3,40$ $17,83 \pm 3,34$ $0,065$ MTAC creatinina $8,29 \pm 3,16$ $12,00 \pm 4,08$ $0,002$ MTAC Glucosa $8,10 \pm 2,60$ $10,75 \pm 2,19$ $0,003$ MTAC urats $7,02 \pm 2,31$ $10,12 \pm 2,37$ $0,001$ MTAC fosfat $6,58 \pm 2,07$ $9,70 \pm 2,16$ $0,001$ Aclarament de molècules mitjanes i grans van mostrar també correlacions significatives ($r = 0,373$, $p = 0,035-0,809$, $p < 0,001$) i la RP baixa vs alta es van detectar diferències significatives ($p = 0,027-0,007$). **Conclusions:** Les taxes de RP calculats com la diferència de volum d'efluents entre la 4h-8h d'un TEP, tenen moderada a forta correlació amb paràmetres de transport de soluts. Els pacients amb alt transport de soluts van mostrar altes taxes de reabsorció peritoneals.