

# XXXVIII REUNIÓN ANUAL

SOCIETAT CATALANA  
DE NEFROLOGIA

26 i 27 de maig de 2022

Universitat Pompeu Fabra  
Barcelona School of Management  
Auditori, Edifici Balmes



## FACTORES RELACIONADOS CON LA SUPERVIVENCIA EN DIÁLISIS PERITONEAL. EL PAPEL DE LA PRESIÓN INTRAPERITONEAL

Loreley Betancourt Castellanos, Yanel Acosta Baptista; Loreley Betancourt Castellanos; Eva Vazquez Leo; Patricia Jiménez Costa; Maria Jose Gordo García; Conchita Blasco Cabañas; Ana Liesa Torre-Marín; Jaume Almirall Daly; Esther Ponz Clemente

*Servicio de Nefrología. Parc Tauli Hospital Universitario. Sabadell (Barcelona)*

### *Introducción:*

Los factores relacionados con la supervivencia de la Diálisis Peritoneal (DP) son diversos; pero no hay estudios que relacionen mortalidad y transferencia a HD (THD) con la presión intraperitoneal (PIP).

### *Objetivo:*

Estudiar los factores relacionados con la mortalidad, THD y valorar el papel de la PIP.

### *Material y métodos:*

Pacientes incidentes en DP (2010-2021), fin de seguimiento diciembre/2021. Registro de datos demográficos, antropométricos, clínicos, bioquímicos, función peritoneal. Evolución hasta trasplante renal, THD o muerte en DP. Medición de la PIP (método Durand).

### *Resultados:*

Total 124 pacientes: mediana de seguimiento de 24,5 meses (rango:3-96): 68% varones, edad 62,1±15,23 años, 43% diabéticos, IMC 27,7±4,82 kg/m<sup>2</sup>, PIP 16,6±4,60 cmH<sub>2</sub>O, 38,8% realizaban diálisis peritoneal automática.

Análisis univariante: El exitus en DP se relacionó positivamente con: mayor edad (P<0,001), Charlson (P<0,001), DM (p=0,001), hernias en DP (p= 0,035) y peritonitis (p=0,022). La THD se relacionó positivamente con la edad (P=0,006), la PIP (p=0,003) y negativamente con la creatinina (p=0,021) y albúmina sérica (p=0,022).

La THD y el exitus se consideró fallo de la técnica (FT): se relacionó positivamente con: mayor edad (p<0,001) y PIP (p<0,001), DM (p=0,001), hernias (p=0,032), peritonitis (p=0,001) y negativamente con el potasio (p=0,033) y fosforo en sangre (p=0,004).

Análisis multivariante: factores predictores independientes (FPI) de exitus en DP: edad (OR=1,090; p=0,004), Charlson (OR=2,065; p<0,001), potasio (OR=0,421, p=0,039). FPI del THD: PIP (OR=1,155; p=0,005), Albumina en sangre (OR=0,881; p=0,054). FPI de FT: Edad (OR=1,082; p=0,001), Charlson (OR=1,651; p<0,001), Peritonitis (OR=3,745; P=0,001), PIP (OR=1,133; p=0,026).

### *Conclusiones:*

- La edad, el Charlson y el número de peritonitis se relacionan con el FT.
- La PIP elevada aparece como una variable independiente de THD y el FT, pero no del exitus.
- La medición de la PIP emerge como una variable con valor pronóstico en DP.