



# XXXIX REUNIÓ ANUAL SOCIETAT CATALANA DE NEFROLOGIA

26 i 27 de maig de 2023

Universitat Pompeu Fabra  
Barcelona School of Management  
Auditori, Edifici Balmes



## CONTROL TENSIONAL A LARGO PLAZO EN PACIENTES EN DIÁLISIS PERITONEAL Y LOS FACTORES RELACIONADOS

Adria Tinoco Aranda; Anna Dominguez Guach; Jonas Elbachouti; Gerson Berna; Verónica Coll Brito; Joan M. Diaz Gómez;  
Lluís Guirado Perich; María Alba Herreros García; Silvia Benito García

*Servei de Nefrologia. Fundació Puigvert*

### INTRODUCCIÓN

La enfermedad cardiovascular representa la primera causa de muerte en la enfermedad renal crónica, siendo la hipertensión arterial (HTA) el principal factor de riesgo. Por este motivo, en los pacientes en diálisis peritoneal (DP), un control tensional adecuado teniendo en cuenta las particularidades de la técnica es un objetivo principal.

### OBJETIVOS

Describir el control tensional a 24 meses de los pacientes >18 años que iniciaron DP y permanecieron en dicha técnica durante al menos un año en nuestro centro entre 2016-2020 y evaluar qué factores influyen en su control.

### RESULTADOS

Se incluyeron 43 pacientes (51% mujeres, edad media de 57+/-12 años). La causa principal de ERC era la diabetes (23%).

El control tensional (objetivo  $\leq 140/90$  mmHg) mejoró del 53% al 69% a los 6 meses de iniciar la DP, con el 60% de los pacientes permaneciendo en rango durante los dos años de seguimiento. Los pacientes controlados presentaban mayor ultrafiltración (1,100 vs 630 mL/24hrs,  $p=0,01$ ), diuresis (960 vs 1300 mL/24hrs,  $p=0,1$ ) y función renal residual (aclaramiento total urea-creatinina en orina) (8 vs 4 mL/min,  $p=0,03$ ).

A pesar de lograr un mejor control tensional, el número de fármacos antihipertensivos utilizados no varió significativamente durante el estudio, manteniéndose con >3 fármacos el 60% de los pacientes.

Los factores de riesgo para un mal control tensional fueron IMC >25 ( $p=0,001$ ), diabetes ( $p=0,002$ ) y una bioimpedancia >1L ( $p=0,02$ ).



CONCLUSIONES

# XXXIX REUNIÓ ANUAL SOCIETAT CATALANA DE NEFROLOGIA

26 i 27 de maig de 2023

Universitat Pompeu Fabra  
Barcelona School of Management  
Auditori, Edifici Balmes



- En nuestro estudio, el control tensional de los pacientes en DP es superior al reportado en otras series y alcanza su punto máximo a los 6 meses del inicio de DP.
- La hipervolemia y la pérdida de función renal residual son los factores de riesgo más importantes en el control tensional.
- No hubo diferencias estadísticamente significativas entre las modalidades continua ambulatoria (DPCA) y cíclica continua (DPCC).