



# XXXIX REUNIÓ ANUAL SOCIETAT CATALANA DE NEFROLOGIA

26 i 27 de maig de 2023

Universitat Pompeu Fabra  
Barcelona School of Management  
Auditori, Edifici Balmes



## MODIFICACIÓN DE LAS CATEGORÍAS DEL TRANSPORTE PERITONEAL Y SU VALOR PRONOSTICO. ESTUDIO UNICÉNTRICO DE ENFERMOS INCIDENTES, CON LÍQUIDOS BIOCOMPATIBLES Y GLUCOSA AL 3.86 %

Patricia Jiménez Costa; Loreley Betancourt Castellanos; Carla Comas Mir; Joan Vidiella Martin; Maria José Gordo García; Conchita Blasco Cabañas; Esther Ponz Clemente

*Corporació Sanitària Parc Taulí de Sabadell*

### Introducción:

El test de equilibrio peritoneal (TEP) define el tipo de transporte Peritoneal (TP) y es esencial para ajustar la prescripción. Históricamente se ha clasificado en 4 grupos según Twardowski, con glucosa 2.27% y líquido peritoneal convencional. Actualmente el cambio de metodología y diferencias genéticas pueden alterar la normalidad establecida en algunas poblaciones.

### Objetivos:

Comparar la distribución y valor pronóstico del TP inicial en nuestra población entre la clasificación del Twardowski y reclasificación con la media y  $\pm$  una desviación estándar (DE).

### Material y Métodos:

Estudio observacional retrospectivo de TEP basal. Se excluyeron enfermos con infección peritoneal (IP) o trasplante previos. Registro de variables clínicas y relacionadas con la DP. Clasificación según Twardowski y media $\pm$ DE. Supervivencia de la técnica.

### Resultados:

Total 122 pacientes, edad media 61.75 $\pm$ 14.41 años, 70.5% varones, 39.3% diabéticos. Media de seguimiento 27 meses ( $\pm$  21 meses). Media del D/PCr4h de 0.74 $\pm$ 0.09 (0.5-0.98), ultrafiltración (UF) media de 392 $\pm$ 309 mL (-660 - 1385).

Grupos según Twardowski: Rápidos (R) (D/PCr4h >0.80) 27.9%; Medios-Rápidos (MR) (0.65-0.80) 55.7%;

Medios-Lentos (ML) (0.50-0.64) 16.4%; Lentos (L) (D/PCr4h <0.50) 0%.

Grupos según media $\pm$ DE: R (DP Cr >0.83) 16.4%; MR (0.74-0.83) 34.4%; ML (0.65-0.73) 32.8%; L (DP Cr <0.65) 16%.

De los 34 pacientes R según Twardowski, 14 fueron reclasificados como MR y los 20 pacientes clasificados como ML se reclasificaron como L.



# XXXIX REUNIÓ ANUAL SOCIETAT CATALANA DE NEFROLOGIA

26 i 27 de maig de 2023

Universitat Pompeu Fabra  
Barcelona School of Management  
Auditori, Edifici Balmes



Curvas de Kaplan-Meier con la nueva clasificación: La mediana del tiempo de supervivencia de la técnica fue: R 61.1 meses (IC 37-85), MR 40.5 (IC 32-48), ML 48.9 (IC 24-75), L 49.8 (IC 41-54) con  $p < 0.01$ .

## Conclusiones:

- En nuestra serie, se generan nuevos puntos de corte de clasificación según el TP.
- La clasificación de Twardowski sobrevalora el % de transportadores rápidos.
- Los transportadores lentos tienen mayor supervivencia de la técnica en los primeros años. Los altos transportadores no presentaron peor pronóstico.