



1702 - PERITONITIS EN PACIENTES EN DIÁLISIS PERITONEAL.

Neus Martínez Aviñó, Adrián Costa Frutos, Juana María Escámez Navarro, Alba Franco Mas, Maria Victoria Muñoz Alba, Carlos de Andrés David, Inmaculada Poquet Catalá y Patricia Martín Rico

Hospital de Denia, Denia, España.

Resumen

Objetivos: Determinar la frecuencia y tasa de peritonitis en un programa de diálisis peritoneal domiciliaria.

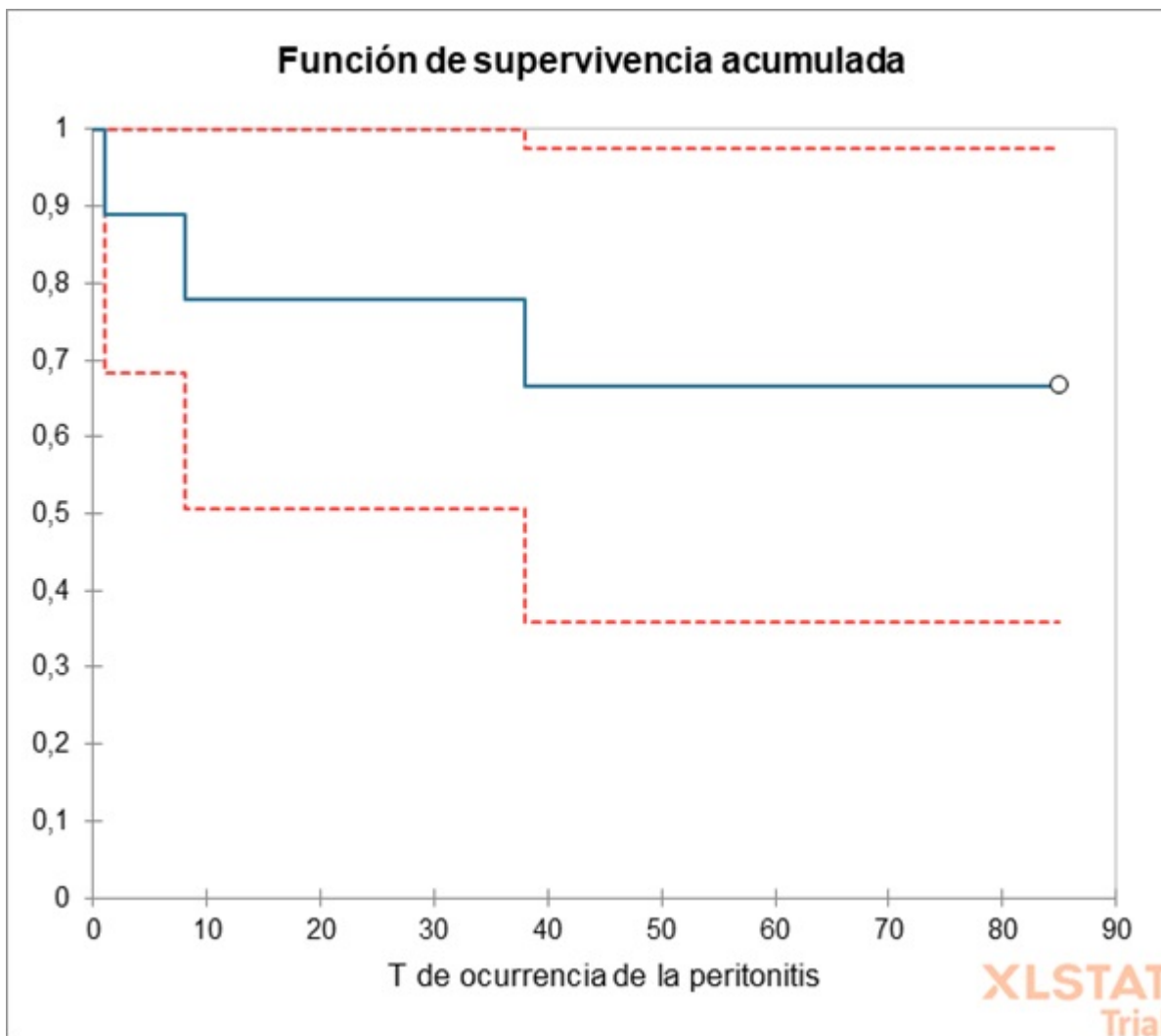
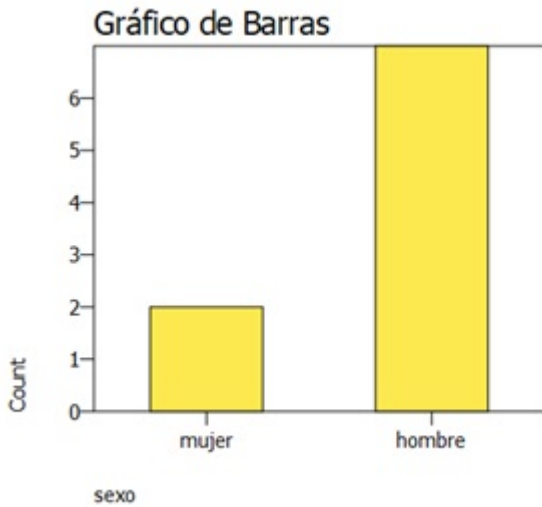
Métodos: Se ha realizado un estudio observacional, descriptivo, retrospectivo en un grupo de pacientes de diálisis peritoneal desde mayo de 2016 hasta junio de 2023. Se analizaron variables demográficas, presencia de peritonitis, microorganismo involucrado, tratamiento usado y evolución. Se utilizó el análisis de distribución de frecuencias además de Kaplan Meier para el tiempo de supervivencia libre de peritonitis.

Resultados: del total de pacientes (9) el 11,11% (1) presentó 1 episodio de peritonitis y el 22,22% (2) tuvieron un segundo episodio, para un total de 5 episodios de peritonitis, con una incidencia de 0,706 peritonitis/año. El tiempo de supervivencia media fue de 30,56 meses. De los pacientes el 77,77% (7) eran masculinos y el 22,22% (2) femeninos. La mediana de edad fue de 60 (RIQ 19).

	Frecuencia	Porcentaje
0 peritonitis	6	66,7%
1 peritonitis	1	11,1%
2 peritonitis	2	22,2%
Total	9	100%

Estadístico	X1
No. de observaciones	9
Mínimo	55,000
Máximo	85,000
Rango	30,000
1 ^{er} cuartil	57,000
Mediana	60,000
3 ^{er} cuartil	76,000

Media	65,556
Varianza (n-1)	117,778
Desviación típica (n-1)	10,853



Conclusiones: la peritonitis secundaria a catéter es la principal complicación en pacientes en diálisis peritoneal domiciliaria. Estas infecciones pueden llevar a la lesión del peritoneo afectando a su capacidad de filtración y haciendo imposible continuar con esta técnica. Es primordial reforzar las medidas higiénicas a la hora de manipular el catéter para reducir la incidencia de estas.

0014-2565 / © 2023, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.