

Repercusión sobre la volemia en el cambio de lactato a bicarbonato en los líquidos de diálisis peritoneal

Francisco Cirera Segura, Jesús Lucas Martín Espejo, Macarena Reina Neyra

Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla

Introducción:

En nuestra unidad, a finales del año 2011 se realizó la conversión de todos los pacientes que utilizaban líquidos con lactato a bicarbonato. Nos pareció observar una disminución de la ultrafiltración así como un aumento de las concentraciones de glucosa prescritas.

Por lo que nos planteamos como objetivo evaluar la repercusión del cambio de tampón utilizado en los líquidos de diálisis peritoneal, especialmente sobre los parámetros relacionados con la volemia como la diuresis, peso y la aparición de edemas así como sobre la calidad de la diálisis.

Material y métodos:

Se realizó un estudio descriptivo retrospectivo de 6 meses de duración, cuya población fueron todos los pacientes activos en nuestro programa de diálisis peritoneal con función renal residual, que pasaron de utilizar líquidos con lactato a bicarbonato. La muestra estuvo compuesta por 18 pacientes; 11 hombres y 7 mujeres.

Se recogieron todas las variables de la historia clínica digital correspondientes al último trimestre del año 2011 cuando los pacientes aún utilizaban líquidos con lactato, y a los tres meses de utilizar las nuevas soluciones con bicarbonato.

El análisis se realizó con el paquete estadístico IBM SPSS Statistics 19.0, estableciendo el nivel de significación en p

Resultados:

La muestra la formaron total 18 pacientes, donde el 61,1% eran hombres ($n=11$). La edad media fue $72,5 +$

$1,43$ años. El 55,6% ($n=10$) estaban en diálisis peritoneal continua ambulatoria y 44,4% ($n=8$) en automática.

En primer lugar comparamos la función renal residual de los pacientes, así como las variables implicadas en los cambios de volemia como el peso, la diuresis, la ultrafiltración y la presencia de edemas. Aunque disminuyeron la diuresis ($912,5$ ($600-1325$) vs 825 ($300-1087,5$)), la ultrafiltración ($989,27 + 378,73$ vs $898,55 + 330,6$), y la función renal residual ($4,23$ ($2,2-5,17$) vs $3,2$ ($1,9-4,81$)), siendo la diferencia sólo significativa en el último caso ($p=0.031$), y aumentó el peso ($78,18 + 15,35$ vs $79,55 + 16,35$), estudiamos si esto pudo conseguirse debido al aumento del número de intercambios, lo que ocurrió en el 27,8% de los casos ($n=5$), o de aumentar la concentración de glucosa de los mismo, también ocurriendo en el mismo porcentaje, 27,8% ($n=5$).

De igual forma se comprobó que el cambio de líquidos no afectó a la dosis de diálisis (Kt/V) peritoneal ni renal. Tampoco afectó al transporte peritoneal ($p=0,49$), aunque aumentaron los pacientes clasificados como altos transportadores del 11,1% ($n=2$) al 27,8% ($n=5$), permaneciendo igual los medio-altos y bajando los medios-bajo de 33,3% ($n=6$) a 16,7% ($n=3$).

Conclusión:

Como conclusión podemos afirmar que tras el cambio de las soluciones con lactato a bicarbonato, nuestros pacientes han mostrado una menor ultrafiltración, diuresis y aumento de peso, sin llegar a ser significativa, que junto con el aumento en cinco casos de las concentraciones de glucosa y en otros cinco el número de intercambios, nos llevan a valorar más detenidamente los parámetros relacionados con la volemia en los pacientes que utilizan estas nuevas soluciones.