

Test de equilibrio peritoneal: ¿se pueden optimizar las extracciones analíticas?

Encarnación Bellón Pérez, Nemesio Manuel Martínez Martínez, Cristina Pérez Jiménez, Isabel Montesinos Navarro, Agustina Aroca Andujar, Marina Méndez Molina, Mercedes López de Rodas Campos, Carmen Gómez Roldán, Gonzalo Martínez Fernández, Juan Pérez Martínez

Complejo Hospitalario Universitario. Albacete

Introducción:

La Diálisis Peritoneal (DP) es una técnica que por sus características de eliminación de solutos produce escasos cambios en los valores plasmáticos. En nuestra unidad de DP se realizan extracciones sanguíneas para control analítico de los pacientes. Además, de manera basal, anualmente o tras cada episodio de peritonitis, se realiza un Test de Equilibrio Peritoneal (TEP), para valorar el transporte peritoneal en cada paciente, que incluye otra determinación analítica a los 120 minutos desde el inicio del TEP.

Por este motivo los pacientes requieren numerosas punciones, en muchas ocasiones dificultosas, para obtener valores repetidos de BUN, Creatinina y Glucosa plasmáticos.

Objetivo:

Establecer si existen diferencias entre los parámetros BUN, Creatinina, Glucosa de las dos muestras analíticas plasmáticas obtenidas en nuestros pacientes en tiempos diferentes (0 y 120 minutos).

Material y métodos:

Se han incluido 30 pacientes activos procedentes de nuestra Unidad de DP en los que se hubiese realizado TEP y otra determinación analítica en diferente tiempo, obteniendo un total de 59 determinaciones.

Cada determinación incluye BUN, Creatinina y Glucosa plasmáticas, en tiempo 0 y a los 120 minutos.

Para el análisis estadístico se ha utilizado T student, para establecer diferencias entre las medias de cada uno de los tres parámetros estudiados e Índice de Co-

relación de Pearson, para valorar asociación entre cada uno de los parámetros en las dos determinaciones. Se ha considerado como nivel de significación una $p < 0,05$.

Resultados:

Los resultados fueron:

- BUN basal y 120 minutos: $47,66 \pm 15,55$ y $46,54 \pm 15,11$, respectivamente (R Pearson 0,99; $p < 0,05$)
- Creatinina basal y 120 minutos: $8,32 \pm 2,57$ y $8,18 \pm 2,56$, respectivamente (R Pearson 0,99; $p < 0,05$)
- Glucosa basal y 120 minutos: $114,22 \pm 26,68$ y $150,41 \pm 51,73$, respectivamente (R Pearson 0,61; $p < 0,05$)

No se han observado diferencias significativas en los valores de BUN y Creatinina obtenidos a distintos tiempos. Sin embargo, si existen diferencias en los resultados de Glucosa, con un resultado menor en la determinación basal dado que esta extracción se realiza en ayunas, a diferencia de la obtenida a los 120 minutos.

Conclusiones:

Dada la correlación entre los parámetros Creatinina y BUN a distintos tiempos en DP, se puede realizar una única extracción plasmática para determinación del TEP y control analítico periódico de nuestros pacientes. Respecto a la medición de la glucosa podríamos realizarla con una muestra de sangre capilar.

Esto supone numerosas ventajas de tipo económico, comodidad para el paciente y optimización del trabajo de enfermería.