

# EFICACIA DE DIÁLISIS PERITONEAL CON MODALIDAD TIDAL

**Paqui Gruat Armangué, Lola Andreu i Périz, Ferrán Vilarnau Polanco, Alex Andújar Asensio**

*Hospital Universitario de Bellvitge*

*Escuela Universitaria de Enfermería. Barcelona*

## Resumen

La modalidad de Diálisis Peritoneal Tidal (DPT) o “marea” se caracteriza por realizarse, tras la infusión de llenado deseada mediante cicladora, un drenaje del volumen parcial, dejando un volumen de dializado (volumen de reserva) constantemente en contacto con la membrana peritoneal. Una indicación clave de esta modalidad es la de disminuir el disconfort abdominal del paciente al inicio de la infusión o al realizar el drenaje, ya que, en ocasiones, al quedar la cavidad peritoneal sin líquido, el catéter se acomoda en alguna zona sensible, provocando dolor e impidiendo el sueño. En cuanto a su capacidad depuradora, se ha demostrado que, a igualdad de volumen total prescrito, no hay diferencias en cuanto a aclaramientos con la Diálisis Peritoneal Continua Cíclica convencional o, en ocasiones, incluso los mejora.

Con el objetivo de analizar la eficacia de la DPT en un grupo de pacientes se ha realizado un estudio prospectivo descriptivo.

En el período 2002-2005, de un grupo de 103 paciente se optó por la modalidad Tidal en 6, en cada uno y al prescribirse la opción DPT, se analizó de forma prospectiva: las causas de inclusión en la técnica, la eficacia de la depuración, las incidencias durante el tratamiento, y las vivencias del paciente en cuanto al dolor/disconfort, sueño reparador, y manejo de la técnica. Los datos clínicos se obtuvieron de la historia clínica y para conocer la opinión del paciente se le realizaron entrevistas.

Las causas de inclusión en DPT fueron: dolor durante el drenaje (2), distensión abdominal durante la permanencia (1), bajo flujo de drenaje (1), adecuar la diálisis de pacientes anúricos (2).

La tabla siguiente muestra los resultados analíticos:

nº pacientes	Edad (años)	Tiempo en DP (meses)	Tiempo en DPT (meses)	Kt/v pre DPT	Kt/v post DPT	Cle Cr pre DPT	Cle Cr post DPT
6 3 varones 3 mujeres	52.48 (± 5.17)	8.64 (±8.00)	10.28 (±9.54)	2.44 (±0.82)	2.51 (±0.57)	74.84 (±27.05)	75.79 (±20.75)

Se ha constatado un episodio de peritonitis y una colecistectomía durante el período de estudio.

Manifestaron desaparición completa de las molestias 5 pacientes y alivio notable uno, mejorando la calidad del sueño en 5 de ellos. No supuso para ningún paciente una dificultad el manejo de la técnica.

La DPT se ha demostrado eficaz para la depuración, mejorando el confort sin aumentar las incidencias.

**Nota:** Este trabajo será publicado íntegramente en la Revista de la Sociedad Española de Enfermería Nefrológica.