

## Inicio de DPCA con volumen bajo

**Leyre Garcia Brizuela, Teresa Castellanos Tornos, Consuelo Baños Baños, Rosa Medinabeitia Merino**

Hospital Txagorritxu. Álava. España

### Introducción:

La pauta habitual de inicio de un paciente en DP en los países sajones es 4 recambios de 2 litros/día. En nuestro medio suele ser de 3 recambios/día de 2 litros si el paciente tiene función renal suficiente. Este volumen inicial supone un aumento importante de la presión abdominal en los primeros días, que causa malestar en los pacientes, aunque con el paso de los días va desapareciendo dicha molestia al distenderse ligeramente el abdomen. Dado que los pacientes se quejaban bastante de esa sobrepresión inicial decidimos comenzar la técnica con menor volumen (1 litro/recambio). Este cambio supuso una mejora sustancial en las molestias descritas por los pacientes.

### Objetivo:

El objetivo de este estudio es analizar si esta pauta de inicio es útil.

### Material y Método:

Estudio retrospectivo realizado en nuestra unidad de DP desde 2002. Se incluyen todos los pacientes que iniciaron DP con recambios manuales menores de 2 litros. La pauta habitual era de 3 recambios/día de 1 litro de 1,36% / 1,5%. Se registran las modificaciones de las pautas de los pacientes, independientemente de los motivos del cambio. Se realiza estadística descriptiva. Las variables continuas se presentan como media  $\pm$  desviación estándar y las categóricas mediante frecuencia (%).

### Resultados:

Se han incluido un total de 82 pacientes. La pauta de inicio de 3 recambios/día se utilizó en 80 pacientes.

Una paciente comenzó con 2 recambios/día de 1 litro de 1,36% por tener cirrosis y ascitis y otro comenzó con 4 recambios de 0,5 litros por uremia y comenzó justo después de colocar el catéter de DP. Se han registrado 379 pautas en los 82 pacientes con una media:  $4,4 \pm 2,4$  (1-15). La mayoría de los pacientes tuvieron entre 2 y 4 pautas (el 71.1% tuvieron  $\leq 5$  pautas). Los que tuvieron más modificaciones fueron porque tuvieron problemas de hernias que obligaron a usar diferentes pautas para evitar el paso temporal a HD. Respecto al tiempo de modificación de las pautas, principalmente es en los primeros meses. El 35% de los cambios se realizaron durante el primer mes de diálisis y el 55.9% en los primeros 6 meses de diálisis. Un 43% de las modificaciones fue por cambio de concentración para ajustar peso de los pacientes. Analizamos también si los pacientes acabaron la técnica en manual o pasaron a cicladora. Un 23% (n=19) de los pacientes pasaron a DPA (9 desde 3 recambios y 9 desde 4 recambios/día). El resto acabaron la técnica en DPCA. La pauta final más utilizada fue la de 3 recambios/día (n=50 [79%]). Solo 5 pacientes prefirieron continuar con 4 recambios/día en manual. Ocho pacientes acabaron la técnica con pauta de 2 recambios/día. La pauta final más habitual era la de 3 recambios/día de 2 litros.

### Conclusiones:

La DP permite adecuar la pauta de diálisis a las características del paciente y a su función renal residual. En los primeros meses de diálisis es donde se acumulan la mayor parte de los cambios de pauta. Gran parte de los pacientes que comienzan en DPCA acaban en esa técnica.