

## Determinación de la PCR según tipo de peritoneo en pacientes sometidos a diálisis peritoneal: ¿influye en su elevación?

**Nemesio Manuel Martínez Martínez, Encarnación Bellón Pérez, Isabel Montesinos Navarro, Cristina Pérez Jiménez, Juan Pérez Martínez, Agustín Ortega Cerrato**

Hospital General Universitario de Albacete. Albacete. España

### Introducción:

La proteína C reactiva (PCR) se utiliza como marcador de inflamación, es producida por el hígado y por las células grasas (adipocitos), se relaciona con el incremento de mortalidad cardiovascular en pacientes en general y por tanto en aquellos en están diálisis peritoneal (DP). Su elevación se produce de manera espectacular durante los procesos inflamatorios que ocurren en el cuerpo, siendo la DP una agresión para el peritoneo.

### Objetivo:

Pretendemos estudiar si los niveles elevados de ese marcador se ven influenciados por las características funcionales del peritoneo en pacientes sometidos a DP.

### Material y Método:

De 52 pacientes sometidos a DP en nuestro hospital se han recogido un total de 108 determinaciones de esta determinación, así como el tipo de peritoneo según el Test de Equilibrio Peritoneal (TEP) y clasificación de Twardowski. Se han clasificado los pacientes en 2 grupos:

Grupo A: pacientes con alto y medio-alto transporte.

Grupo B: pacientes con bajo y medio-bajo transporte.

Mediante una tabla de contingencia, usando el estadístico Chi-cuadrado, se ha analizado si existe relación entre valores elevados de PCR entendiendo por estos aquellos mayores a 5 mg/l en los distintos grupos de transporte peritoneal A y B.

### Resultados:

Los resultados obtenidos en nuestro grupo presentan una mayor elevación de la PCR en el grupo de bajo y medio-bajo transporte, aunque tras realizar el análisis estadístico, no encontramos diferencias significativas entre estos valores de PCR y el tipo de transporte peritoneal, si observamos una mayor tendencia hacia la elevación en el grupo B.

### Conclusión:

Los valores elevados de PCR en pacientes en DP se han asociado a mayor comorbilidad en diferentes estudios, el tipo de transporte peritoneal no parece estar asociado.

Hay que destacar la poca potencia estadística, al ser pocos los pacientes analizados debido a las características de esta técnica, por lo que deberíamos analizar estos resultados con estudios más amplios de población en DP.