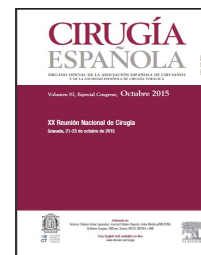




Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



P-542 - ESTUDIO COMPARATIVO DEL CATÉTER PERITONEAL PARA DIÁLISIS AUTOPOSICIONANTE FRENTE A OTROS CATÉTERES

Peiró Monzó, Fabián; Orozco Gil, Natalia; Once Villar, Úrsula; Bañuls Matoses, Ángela; Krystek Galdós-Tanguis, Nicolas; Reinaldo Bolaños, Dietmar; Carbó López, Juan; Caro, Federico

Hospital de Gandía y Centro de Especialidades Francesc de Borja, Gandía.

Resumen

Objetivos: Comparar y analizar las diferencias existentes entre los distintos tipos de catéteres de diálisis implantados y analizar las complicaciones mecánicas e infecciosas.

Métodos: Estudio retrospectivo y comparativo, de los últimos 12 años a los que se les ha implantado un catéter peritoneal. Se establecen grupos según tipo de catéteres. Grupo A: autoposicionante. Grupo Q: Quinton Tenck Recto. Grupo S: Swan Neck Tenck con dos cuffs. Se analizan diferentes parámetros y se recogen las complicaciones mecánicas e infecciosas según tipo de catéteres, la tasa de recambios, motivos de retirada. Se analizan los resultados con el programa estadístico STATA versión 11, aplicando el test exacto de Fisher.

Resultados: Durante el periodo estudiado se implantaron 80 catéteres en 70 pacientes diferentes. Pero sólo 76 catéteres en 66 pacientes se usaron finalmente para en el estudio. En 66 pacientes se colocó un único catéter, siendo la tasa global de reimplantes del 18%. La edad media de los pacientes fue de 53 años (rango 29-81). Distribución por sexos: hombres: 38/mujeres 28. Once pacientes (16,6%) presentaban cirugía previa abdominal. Los 76 catéteres implantados fueron: (A) en 57 casos (75%), (Q) en 12 casos (15,7%) y (S) en 7 casos (9,2%). Las complicaciones evolutivas más frecuentes fueron las infecciosas, 43 episodios de peritonitis (56,5%) en 31 pacientes. Grupo (A) 57%. Grupo (Q) 66,6% y Grupo (S) 28,5%. La infección del orificio de salida se presentó en 11 ocasiones según el tipo de catéter: Grupo (Q) 33%, grupo (S) 28% y en el grupo (A) 8,7%. Los gérmenes aislados más frecuentemente fueron: polimicrobianas (16 casos) seguidos de *S. epidermidis* (10 casos), *S. aureus* (7), Gram- (4), *Pseudomonas aeruginosa* (4) y *Cándida* (2). Las complicaciones mecánicas (malposicionamiento, obstrucción, migración) se presentaron en 7 casos (9,2%). Según el tipo de catéter: grupo (Q) 41%, en el grupo (S) 14% y en el grupo (A) 1,7%. Los antecedentes quirúrgicos no influyeron en las complicaciones ni infecciosas ni mecánicas. El análisis comparativo de los tres tipos de catéteres entre sí, evidencia diferencias estadísticamente significativas tanto en las complicaciones mecánicas ($p < 0,001$) como en la infección del orificio de salida ($p = 0,033$). Sin embargo no existen diferencias estadísticamente significativas en las complicaciones infecciosas (peritonitis) al comparar los tres grupos ($p > 0,05$). Las complicaciones mecánicas y del orificio de salida del grupo (A) fueron menores que los otros dos catéteres. Si comparamos grupo (Q) frente al grupo (A) existen diferencias estadísticamente significativas en las complicaciones mecánicas ($p < 0,001$) y en las infecciones del orificio de entrada ($p = 0,043$).

Conclusiones: Hemos obtenido menor número de complicaciones mecánicas en el autoposicionante, en comparación con otros tipos de catéteres y con resultados semejantes en cuanto a complicaciones infecciosas. Estos resultados son comparables con respecto a otras series publicadas.