



NOTA DE PRENSA

Presentado en el 50ª Congreso de la Sociedad Española de Nefrología

UN ESTUDIO REALIZADO POR NEFRÓLOGOS DEL HOSPITAL REINA SOFÍA DE CÓRDOBA DEMUESTRA CUÁLES SON LOS PRINCIPALES FACTORES DE RIESGO DE PERITONITIS EN LOS PACIENTES EN TRATAMIENTO DE DIÁLISIS PERITONEAL

Estos factores predictores son la inflamación, la anemia o presentar unos niveles bajos de albúmina (proteína que se encuentra en la sangre y que sirve para detectar si un riñón está dañado) y magnesio al inicio del tratamiento con diálisis peritoneal.

La investigación también concluyó que los pacientes renales con episodios de peritonitis presentaron un mayor riesgo de mortalidad.

La peritonitis es la complicación más frecuente asociada a la diálisis peritoneal, terapia que permite depurar la sangre en aquellos pacientes que sufren insuficiencia renal, utilizando para ello la membrana del peritoneo como filtro. De hecho, esta patología representa la causa más frecuente por la que un paciente renal tenga que pasar a realizar tratamiento de hemodiálisis y/o a un ingreso hospitalario.

Los resultados del estudio mostraron que el 22,5 % de los pacientes en diálisis peritoneal desarrollaron peritonitis en algún momento de su evolución, sin diferencias en cuanto a edad, sexo, presentación de diabetes, índice de masa corporal e hipertensión con el resto de pacientes que no desarrollaron peritonitis.

Este estudio se ha presentado en el 50º Congreso Nacional de la Sociedad Española de Nefrología (S.E.N.), celebrado del 6 al 9 de noviembre de forma online, y en el que han participado más de 1.500 nefrólogos, expertos e investigadores de España y otros países.

11 de noviembre de 2020.- Un estudio realizado por nefrólogos del Hospital Universitario Reina Sofía de Córdoba ha logrado demostrar cuáles son los principales factores de riesgo de contraer peritonitis en los pacientes con Enfermedad Renal Crónica que se someten a un tratamiento renal sustitutivo a través de la técnica de diálisis peritoneal. Estos factores predictores implicados en el desarrollo de peritonitis son el magnesio y la inflamación al inicio del tratamiento con diálisis peritoneal. Otros factores importantes serían la anemia, la albúmina (y el tiempo en la técnica.



La investigación, que se presentará en el 50^a Congreso de la Sociedad Española de Nefrología (S.E.N.) que se celebra del 6 al 9 de noviembre, también concluyó que los pacientes renales con episodios de peritonitis presentaron un mayor riesgo de mortalidad.

La peritonitis es la complicación más frecuente asociada a la diálisis peritoneal, terapia que permite depurar la sangre del cuerpo humano en aquellos pacientes que sufren insuficiencia renal, utilizando para ello la membrana del peritoneo como filtro. De hecho, esta patología representa el principal motivo de disfunción del catéter peritoneal y la causa más frecuente por la que un paciente con problemas renales tenga que pasar a realizar tratamiento de hemodiálisis y/o a un ingreso hospitalario. Es por ello por lo que es fundamental conocer los factores predictores de desarrollo de peritonitis, para así identificar cuáles son los pacientes más susceptibles de tener esta complicación y actuar antes de que se produzca.

La investigación realizada por los nefrólogos del hospital cordobés consistió en un estudio observacional retrospectivo en una cohorte de 178 pacientes que iniciaron diálisis peritoneal en la unidad de Nefrología en los últimos 20 años (2000-2019), con una permanencia mínima de 3 meses en esta técnica de tratamiento. En el estudio se recogieron datos demográficos, clínicos y analíticos al inicio de la técnica y tras 3, 6 y 12 meses, y se compararon los pacientes que presentaron algún episodio de peritonitis frente a los que no. Asimismo, se realizó un análisis multivariante para identificar las variables asociadas de forma independiente con el desarrollo de peritonitis en el grupo de pacientes analizados.

Los resultados mostraron que el 22,5 % de los pacientes desarrollaron peritonitis en algún momento de su evolución, sin diferencias en cuanto a edad, sexo, presentación de diabetes, índice de masa corporal (IMC) e hipertensión entre los grupos de pacientes con y sin peritonitis. Asimismo, la peritonitis se asoció de forma significativa a la permanencia en la técnica de diálisis peritoneal, a valores más bajos de hemoglobina, albúmina y magnesio, y a valores más elevados de la proteína C reactiva (PCR) al inicio de la técnica.

En el análisis multivariante realizado, la peritonitis también se asoció de forma independiente con valores más bajos de magnesio y niveles más elevados de PCR, relacionándose el aumento de posibilidades de presentar un episodio de peritonitis con un valor de PCR superior a 5.5 mg/l al inicio de la diálisis peritoneal. Por último, el análisis Kaplan-Meier mostró diferencias significativas en cuanto a la supervivencia de los pacientes con y sin peritonitis durante el seguimiento, de manera que los pacientes con peritonitis presentaron un mayor índice de mortalidad.

La muestra de 178 pacientes analizados en el estudio reflejó que el 67,4% eran varones, con una edad media de 51 años y un índice de masa corporal medio de 27,5 kg/m². El



22,5% eran diabéticos y el 38,8% hipertensos, con una mediana de permanencia en diálisis peritoneal de 387 días.

50ª Congreso de la S.E.N.

Esta investigación se ha presentado en el 50ª Congreso Nacional de la Sociedad Española de Nefrología (S.E.N.), que se ha celebrado del 6 al 9 de noviembre de forma online. Se trata del mayor encuentro de nefrología y enfermedades renales que se celebra en nuestro país, en el que han participado 1.500 médicos nefrólogos, expertos e investigadores de España, y otros países con el fin de poner en común y abordar los últimos avances, investigaciones y estrategias para una prevención más eficaz de la Enfermedad Renal Crónica (ERC), así como para la mejora en el tratamiento de los pacientes renales

La relación de la COVID-19 con las patologías renales y sus consecuencias sobre los pacientes que tenían algún tipo de problema en el riñón, o que tras padecer la COVID-19, se han visto afectados por complicaciones o la aparición de patologías renales, ha centrado una parte importante del debate e intercambio de conocimiento y experiencias desarrollado en este encuentro. Además, el Congreso de la S.E.N. ha pretendido ser el altavoz para sensibilizar a la sociedad española sobre la importancia de la Enfermedad Renal Crónica, una patología que a pesar de afectar a unos 7 millones de españoles y tener un gran impacto en la expectativa de supervivencia y calidad de vida de los pacientes, sigue siendo una gran desconocida para la mayoría de la opinión pública.

La reunión ha dedicado gran parte de su programa a tratar los aspectos de actualización y prevención de la ERC, su relación con la diabetes y la hipertensión arterial, el proceso diagnóstico en trasplante renal, el riesgo vascular y renal, la hemodiálisis domiciliaria, la anemia en las enfermedades renales, la diálisis peritoneal, y la glomerulonefritis, entre otras. Asimismo, se han desarrollado cursos de actualización sobre Enfermedad Renal Crónica Avanzada (ERCA) y cuidados paliativos, Inteligencia Artificial y Big Data, y enfermedades renales hereditarias; y se han realizado sesiones específicas para debatir desde el punto de vista de los pacientes renales y los nefrólogos jóvenes. En el Congreso se han presentado igualmente más de 500 comunicaciones científicas sobre los últimos proyectos y estudios relativos a la enfermedad renal.

Para más información:

Gabinete de prensa de la Sociedad Española de Nefrología (S.E.N.)

Jesús Herrera / Manuela Hernández (954 62 27 27 / 625 87 27 80 / 651 86 72 78)