



03.70. Análisis de morbilidad de los catéteres de diálisis peritoneal y factores de riesgo de complicación en la población pediátrica.

alvaro ballesteros moncayo¹, Rosa María Romero Ruiz¹, Sebastián Roldán Pérez¹, Rosa Cabello Laureano¹.

1. Sevilla

Introducción

La colocación de catéteres de diálisis peritoneal (CDP) asocia elevada morbimortalidad. El nivel de evidencia en guías clínicas es bajo para determinar los factores de riesgo (FR) de complicación.

Objetivos

Descripción de morbi-mortalidad de CDP colocados en nuestro centro entre 2020-2025 y búsqueda de factores de morbilidad.

Material y método

Estudio de cohorte observacional, de pacientes pediátricos con colocación de CDP (2005-2025). Se realizó análisis bivariante identificando FR de complicaciones, seguido de un análisis multivariante.

Resultados

Analizamos 88 CDP (70 niños), siendo 52% varones. La media de edad fue de 6 años. Nefrópatas 80% versus urópatas 20%. El 35% fueron lactantes (<2 años). El tiempo medio hasta uso del catéter fue 19 días y el tiempo medio en diálisis 388 días.

Colocación CDP: 41 sobre línea media, 21 derechos, 18 izquierdos. Tunelización: 37 sentido craneal, 42 laterales, 9 cruzaban línea media. Hubo omentectomía en 58%. En 28% (25) se asoció gastrostomía: 2 simultáneas, 5 posteriormente y 17 previamente.

La tasa de complicación global fue del 56,8% (50/88): 16 infecciones de orificio de salida, 34 peritonitis, 8 fugas pericater, 10 obstrucciones, 3 hernias de pared, 3 complicaciones intestinales y 25 precisaron recambio/retirada. El tiempo medio hasta la primera complicación fue de 132 días.

Tener una complicación fue significativamente más frecuente en el grupo de ERCT neonatal (100%vs49.3%, $p<0.05$), lactantes (84%vs42%; $p<0.001$), tener un catéter previo (77.8%vs51.4%, $p<0.05$), uso precoz (< 14 días) desde colocación (66.7%vs49%, $p<0.05$), niños con gastrostomía (80%vs45.9%; $p=0.002$). La tunelización craneal (62%vs42%, $p=0,07$) asoció más complicaciones.

En el análisis multivariante, ninguna variable demostró ser FR de complicación de forma independiente.

Conclusiones

Más del 50% de los pacientes con CDP presentaron complicaciones. Los FR de complicación no fueron independientes entre sí porque representan el mismo perfil clínico complejo.