

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



TESIS

“FACTORES ASOCIADOS A PERITONITIS EN PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA TERMINAL EN DIÁLISIS PERITONEAL AMBULATORIA CONTINUA, HOSPITAL NACIONAL ADOLFO GUEVARA VELASCO, 2015-2018.”

Presentado por:

Rocio Ccora Quito

Para optar el título profesional de Médico Cirujano

Asesor:

Rubén Nieto Portocarrero

CUSCO – PERU

2019

RESUMEN

Factores asociados a peritonitis en pacientes con enfermedad renal crónica terminal en Diálisis peritoneal ambulatoria continua, Hospital Nacional Adolfo Guevara Velasco, 2015-2018.

Antecedentes: La peritonitis es la inflamación de la membrana peritoneal causada casi siempre por una infección y es la principal causa de fracaso de la técnica de diálisis peritoneal ambulatoria continua (DPAC). En Essalud Cusco en el 2018 la complicación más frecuente de DPAC es la peritonitis con una tasa de 0.39 episodios/paciente/año.

Objetivo: Analizar los factores asociados a peritonitis en pacientes con enfermedad renal crónica terminal en DPAC, Hospital Nacional Adolfo Guevara Velasco del Cusco, 2015-2018.

Material y Métodos: Se realizó un estudio de tipo casos y controles, retrospectivo, la población fue 76 pacientes, divididos en un grupo que presentó peritonitis como complicación del tratamiento durante el periodo de estudio y otro grupo que no presentó peritonitis, se recolectó datos mediante la aplicación de la ficha de recolección.

Resultados: La edad no está asociado a la peritonitis, $X^2=0.26, p=0.613$; el sexo no está asociado a peritonitis, $X^2=0.216, p=0.642$; el nivel de instrucción está asociado a peritonitis, $X^2=4.09, p=0.043, OR=2.89, IC95\%$; no vivir en Cusco está asociado a peritonitis, $X^2=7.65, p=0.006, OR=3.764, IC95\%$; nivel socioeconómico III y IV está asociado a peritonitis, $X^2=10.431, p=0.001, OR=4.8, IC95\%$; hemodiálisis previa no está asociado a peritonitis, $X^2=0.350, p=0.554, IC95\%$; trasplante renal previo no está asociado a peritonitis $X^2=4.23, p=0.169, IC95\%$; hipoalbuminemia está asociado a peritonitis, $X^2=12.539, p=0.000, OR=7.650, IC95\%$; la anemia moderada está asociado a peritonitis, $X^2=7.664, p=0.006, OR=3.764, IC95\%$; la obesidad está asociado a peritonitis, $X^2=7.917, p=0.005, OR=6.067, IC95\%$; tiempo de tratamiento <2 años está asociado a peritonitis, $X^2=19.013, p=0.000, OR=0.111, IC95\%$; el operador no está asociado a peritonitis, $X^2=1.894, p=0.169$; exposición a glucosa peritoneal >140g/día está asociado a peritonitis, $X^2=7.579, p=0.006, OR=3.698, IC95\%$; peritonitis previa está asociado a peritonitis, $X^2=11.916, p=0.001, OR=5.385, IC95\%$; meses libres de peritonitis hasta el primer episodio ≤ 12 meses, $X^2=9.423, p=0.002, OR=4.632, IC95\%$; la infección relacionada al catéter está asociado a peritonitis, $X^2=6.34, p=0.012, OR=6.429, IC95\%$; número de episodios previos de peritonitis ≥ 2 está asociado a peritonitis, $X^2=17.1, p=0.00, OR=7.909, IC95\%$.

Conclusiones: Son factores de riesgo para desarrollar peritonitis: procedencia, nivel de instrucción, nivel socioeconómico, hipoalbuminemia severa, anemia moderada, obesidad exposición a glucosa peritoneal >140 g/día, peritonitis previa, meses libres de peritonitis hasta el primer episodio de peritonitis ≤ 12 meses, infección relacionada al catéter, numero de episodios previos de peritonitis ≥ 2 , factor protector el tratamiento <2 años.

Palabras Clave: Peritonitis, Diálisis peritoneal ambulatoria continua, Enfermedad renal crónica terminal