

11227  
13  
24

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO  
DIVISION DE ESTUDIOS SUPERIORES  
FACULTAD DE MEDICINA

SEGUIMIENTO DEL PACIENTE CON INSUFICIENCIA RENAL  
DENTRO DEL PROGRAMA DE DIALISIS PERITONEAL CONTINUA  
AMBULATORIA EN EL DEPARTAMENTO DE NEFROLOGIA DEL  
HOSPITAL "1o. DE OCTUBRE DEL ISSSTE

TRABAJO DE INVESTIGACION  
QUE PARA OBTENER EL TITULO DE  
ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA  
P R E S E N T A

DR. JUAN GERMAN CERON ANGELES

FALLA EN CRIGEX

1990



Universidad Nacional  
Autónoma de México



## **UNAM – Dirección General de Bibliotecas Tesis Digitales Restricciones de uso**

### **DERECHOS RESERVADOS © PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

Todo el material contenido en esta tesis está protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

## INDICE

INTRODUCCION	- - - - -	1
JUSTIFICACION Y OBJETIVO	- - - - -	1-2
MATERIAL Y METODOS	- - - - -	2
RESULTADOS Y ANALISIS	- - - - -	3
DISCUSION	- - - - -	5
BIBLIOGRAFIA	- - - - -	6

## RESUMEN

Se realizó un estudio retrospectivo de 20 pacientes con diagnóstico de Insuficiencia Renal Crónica, que actualmente están dentro del programa de Diálisis Peritoneal Continua Ambulatoria (DPCA) en el Hospital "1o. de Octubre" del I.S.S.S.T.E. - Observando su comportamiento, sobrevida y complicaciones para valorar la utilidad de la DPCA en este grupo de edad.

## SUMMARY

A retrospective study was made in 20 patients with diagnosis of Chronic Renal Failure that are currently in the Continuous Ambulatory Peritoneal Dialysis (CAPD) program at the Hospital "1o. de Octubre" I.S.S.S.T.E. To study the outcome survival, complications and to evaluate the use of the CAPD in this age group.

## INTRODUCCION

Dado el avance de la medicina desde el punto de vista tecnológico, el número de enfermos crónicos aumenta día con día, lo que hace necesario la utilización de nuevos procedimientos terapéuticos. Los pacientes con Insuficiencia Renal Crónica son ejemplo de ello, por lo que se hace necesario incluirlos dentro de las modalidades actuales de tratamiento.

La Diálisis Peritoneal Continua Ambulatoria (DPCA) desarrollada en el año de 1975 (1), es un procedimiento que se efectúa en nuestro hospital desde hace más de diez años (2).

Los pacientes con Insuficiencia Renal Crónica en nuestro medio antes de la DPCA con excepción de los candidatos a trasplante renal, eran y son sometidos en algunas instituciones a la Diálisis Peritoneal Intermitente, en otras, únicamente reciben tratamiento médico. Por lo anterior los pacientes tienen una evolución muy tórpida con una calidad de vida muy mala, con la consecuente carga para su familia y aquellos en edad productiva no pueden seguir trabajando.

En el presente estudio mostramos el seguimiento de 20 enfermos mayores de 60 años con IRC, actualmente vivos dentro del programa de DPCA.

## JUSTIFICACION

Ya que las enfermedades crónicas y degenerativas en la edad adulta, ocupan un lugar importante en nuestro medio, es necesario considerar la utilización de tratamientos actuales. En la Insuficiencia Renal Crónica la DPCA permite tratar a estos enfermos mejorando la calidad y pronóstico de vida. LA DPCA - instituida en el Departamento de Nefrología del Hospital "10.

de Octubre" del ISSSTE (7), ha tenido gran aceptación en los enfermos con IRC, sobre todo en pacientes mayores de 60 años que no son candidatos a recibir trasplante renal, sin embargo el observar su comportamiento dentro del programa de DPCA permite seguir utilizando este procedimiento y promoverlo a otros lugares en donde aún existen dudas sobre su eficacia.

## OBJETIVO

Demostrar que la Diálisis Peritoneal Contínua Ambulatoria, es de utilidad en el paciente con Insuficiencia Renal Crónica mayores de 60 años de edad (1,3).

## MATERIAL Y METODOS

Desde el mes de junio de 1979 al mes de julio de 1990, han sido incluidos en el programa de DPCA en el Hospital "10. de Octubre" del ISSSTE, a 330 pacientes con diagnóstico de IRC (7), de los cuales 94 son mayores de 60 años, de estos se encuentran veinte enfermos vivos dentro del programa de los cuales se reportó en forma retrospectiva etiología, tratamiento previo, tiempo de estancia, en el programa, complicaciones y cambios de laboratorio. Tomando los datos de los expedientes de cada paciente, siendo los criterios de inclusión tener más de 60 años de edad, diagnóstico de IRC y haber sido manejados -- por más de un mes dentro del programa de DPCA (3, 4). Excluyendo a los pacientes que no tuvieran expediente clínico completo. La diálisis se realizó en su domicilio con 3-4 baños - al día, con soluciones al 1.5%. Dado que el estudio no tiene grupo testigo, el análisis de los datos es con promedios y -- porcentajes.

## RESULTADOS Y ANALISIS

Fueron identificados 20 pacientes vivos dentro del programa de DPCA, de los cuales doce son del sexo masculino para el 60% y ocho del sexo femenino para el 40% (gráfica 1-2), el de menor edad es de 60 años y el de mayor edad de 76 años con un promedio de 63.4 años (gráfica 2). Todos los pacientes son casados, dieciocho son jubilados, dos pacientes continúan trabajando como empleados federales, uno de los cuales recibió --- trasplante renal al año de estar en el programa. Dieciocho pacientes recibieron tratamiento de diálisis peritoneal interminente por lo menos en dos ocasiones, uno ingresó directamente al programa y el otro estaba en hemodiálisis en un sistema de atención privado (tabla 1). El tiempo de sobrevida es de 5 a 63 meses dentro del programa con un promedio de 21.6 meses --- (2, 4, 5, 6).

La etiología de la Insuficiencia Renal Crónica para 7 pacientes, es Diabetes Mellitus (35%), en seis es Diabetes Mellitus e Hipertensión Arterial (30%), en cinco es Hipertensión Arterial (25%), uno con Pielonefritis (5%) y el otro con Nefritis Intersticial Difusa (5%), (ver gráfica 3), (6).

Las complicaciones que se han presentado durante el seguimiento son: en 16 enfermos infecciones de la cavidad peritoneal, siendo el promedio de dos episodios por paciente, las cuales se atribuyen a que el catéter ofrece vía de entrada a gérmenes que fácilmente colonizan la cavidad, su manejo al respecto es con antibióticos o reemplazo del cateter de Tenckhoff sin que el enfermo sea retirado del programa. Otro factor es el grado de nutrición que estos pacientes es bajo. En segundo lugar están las complicaciones cardíacas que tuvieron 10 enfermos destacando siete con Insuficiencia Cardíaca, dos con Angor Pectoris y una enferma con Derrame Pericárdico, ésta ---

respondió con diálisis intensiva y el resto tuvo una respuesta satisfactoria con manejo médico, permaneciendo en el programa. En tercer lugar están los Derrames Pleurales que se presentaron en cinco enfermos, en uno de los cuales dada la persistencia hubo la necesidad de efectuar pleurodesis.

En relación a las complicaciones cardíacas se atribuyen a la baja reserva cardíaca, calcificación frecuente de las válvulas, rigidez del septum y a la misma toxicidad y efecto cardiodepresor de la uremia y a la presencia de arteroesclerosis en los enfermos. La coexistencia de derrames pleurales se atribuye a la comunicación de las vías linfáticas desde la cavidad peritoneal al espacio pleural (gráfica 4). Tanto en existencia de complicaciones cardíacas y pulmonares el control de líquidos, aumento en el número de baños al día y utilización de diuréticos, fué necesario para compensar estos problemas (1, 2, 3, 6)

Otras complicaciones observadas durante el manejo de los pacientes en DPCA, fueron; infección de la herida posterior a la colocación del cateter. Exacerbación del Síndrome Acido Péptico, Hipocalcemia, Crisis Convulsivas y formación de Hernias (gráfica 4). En relación a los cambios de laboratorio, se observó la disminución de la creatinina sérica de 13.3 a 9.2 mg. La cifra de Hemoglobina ascendió de 9 a 9.7 gr., lo que permitió a los pacientes el no ser transfundidos durante ese tiempo (gráfica 5). Otros cambios fueron la disminución de las proteínas totales de 6.5 a 5.4 gr. y el incremento del colesterol de 166.5 a 199.5 mg. Durante el tiempo del estudio no se registró ninguna defunción (5).

## DISCUSION

El estudio nos deja ver el comportamiento del paciente de --- edad avanzada con IRC, manejado en Diálisis Peritoneal Continua Ambulatoria es una opción de tratamiento, que les permite seguir viviendo al lado de su familia, independientemente de la etiología de la IRC, y que las complicaciones observadas no varían a otros grupos de edad con el mismo problema tratados de la misma forma y que no interfieren con la DPCA. Además es un procedimiento bien establecido cuando los enfermos no tienen opción a Hemodiálisis o trasplante.

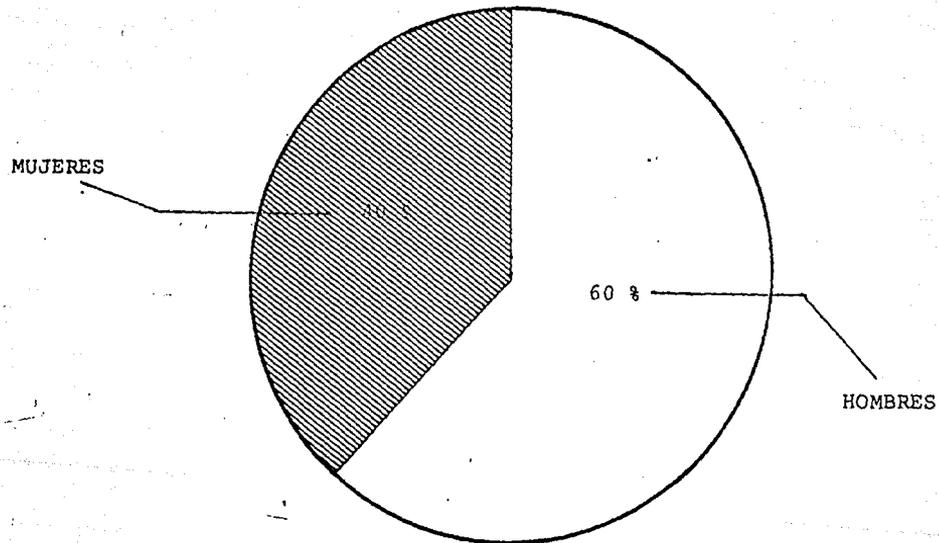
BIBLIOGRAFIA

1. Coles G A: Is peritoneal dialysis a good long term treatment. Brit Med Journal 1985; 290; 1164-6
2. Nolph KD, Lindblad A and Novak W: Current concepts continuous ambulatory peritoneal dialysis. N Engl J Med 1988; 318; 1595-99
3. Tapson J, Rodger C, Mansy H, Elliot W and Wilkinson R: -- Renal replacement therapy in patients age over 60 years Postgraduate Med Journal 1987; 63:1071-77
4. Husebey D, Westlie L, Styrvoki T and Kjellstrand C: Psychological, Social and Somatic Prognostic. Indicators in old patients undergoing long term dialysis. Arch Intern Med 1987; 147:1921-24
5. Roberts J and Kjellstrand C: Choosing death. Acta Med - - Scand 1988; 223:181-6
6. Nissenon AR: Peritoneal Dialysis in the Geriatric Patient. Supplement to Advances in Peritoneal Dialysis 1990; 6:1-96
7. Kaji J, Cortés J, Rueda JC: Experiencia de 8 años en diálisis peritoneal crónica ambulatoria con cateter de Tenckhoff en el Hospital "1o. de Octubre" del ISSSTE, trabajo de tesis, UNAM, 1987

HOSPITAL REGIONAL "1° DE OCTUBRE" - ISSSTE  
DEPTO. DE NEFROLOGIA - SERVICIO DE MEDICINA INTERNA

SEGUIMIENTO DEL PACIENTE CON IRC MAYOR DE 60 AÑOS  
DENTRO DEL PROGRAMA DE D.P.C.A.

DISTRIBUCION POR SEXO

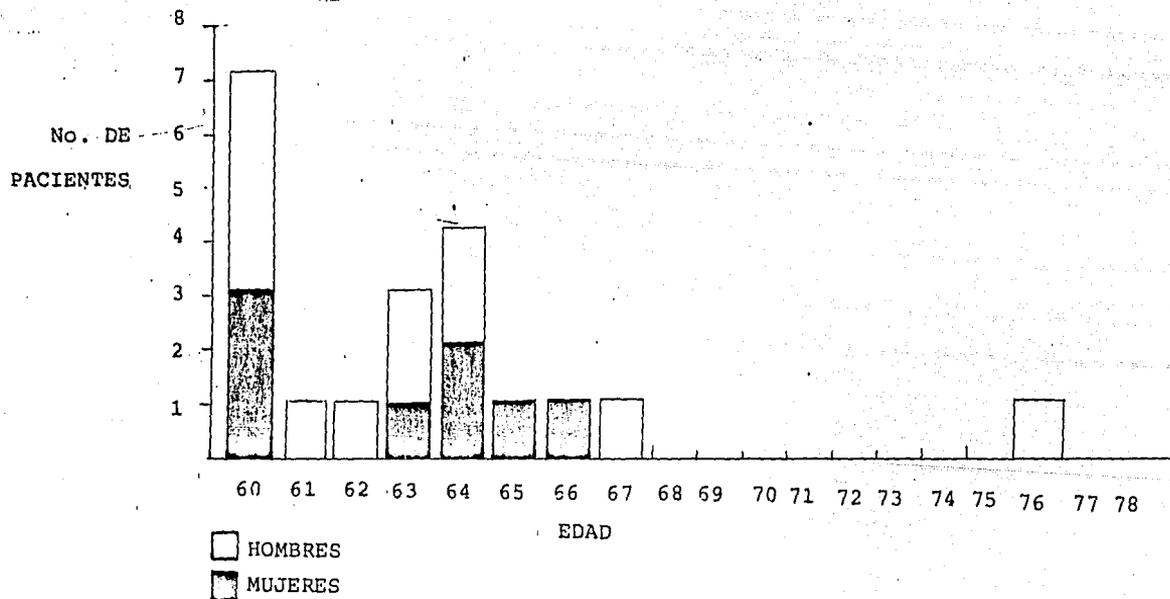


Gráfica 1

HOSPITAL REGIONAL "1º DE OCTUBRE" - ISSSTE  
DEPTO. DE NEFROLOGIA - SERVICIO DE MEDICINA INTERNA

SEGUIMIENTO DEL PACIENTE CON IRC MAYOR DE 60 AÑOS  
DENTRO DEL PROGRAMA DE D.P.C.A.

DISTRIBUCION POR EDAD Y SEXO



Gráfica 2

HOSPITAL REGIONAL "1o DE OCTUBRE" - ISSSTE  
DEPTO. DE NEFROLOGIA, SERVICIO DE MEDICINA INTERNA

SEGUIMIENTO DEL PACIENTE CON IRC MAYOR DE 60 AÑOS  
DENTRO DEL PROGRAMA DE D.P.C.A.

TRATAMIENTO PREVIO EN LOS 20 PACIENTES

No. DEL PAC	TIPO DE TRATAMIENTO	%
Dieciocho	Dialisis Peritoneal Intermitente	90
Uno	Hemodialisis	5
Uno	Ninguno	5

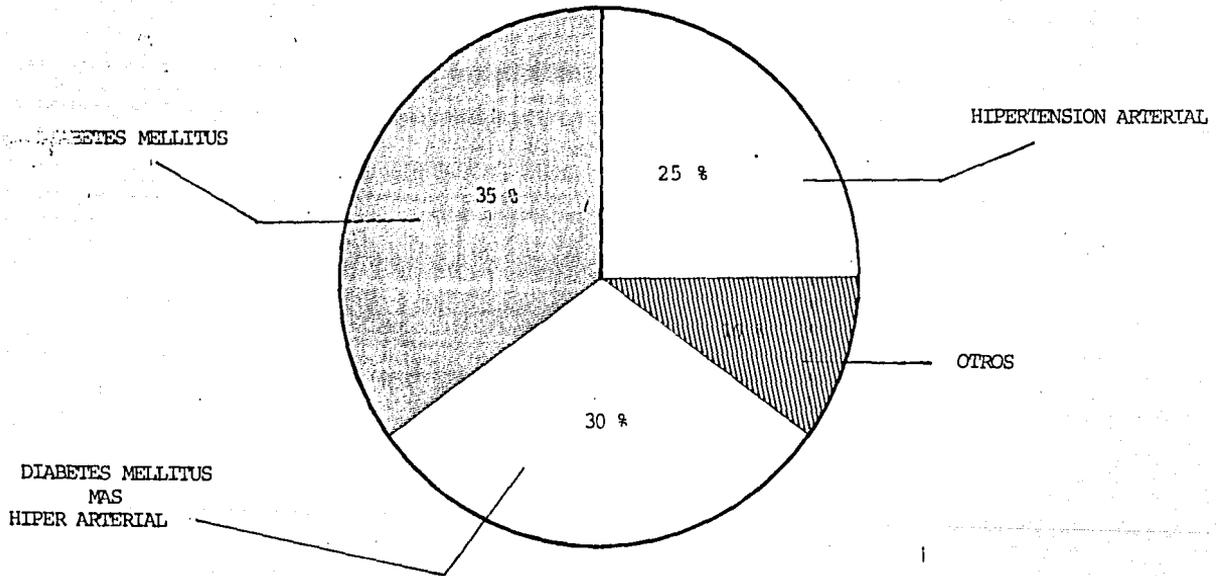
Tabla 1

ESTA TESIS NO DEBE  
SALIR DE LA BIBLIOTECA

HOSPITAL REGIONAL "1º DE OCTUBRE" - ISSSTE

DEPTO. DE NEFROLOGIA - SERVICIO DE MEDICINA INTERNA  
SEGUIMIENTO DEL PACIENTE CON IRC MAYOR DE 60 AÑOS  
DENTRO DEL PROGRAMA DE D.P.C.A.

ETIOLOGIA DE LA IRC

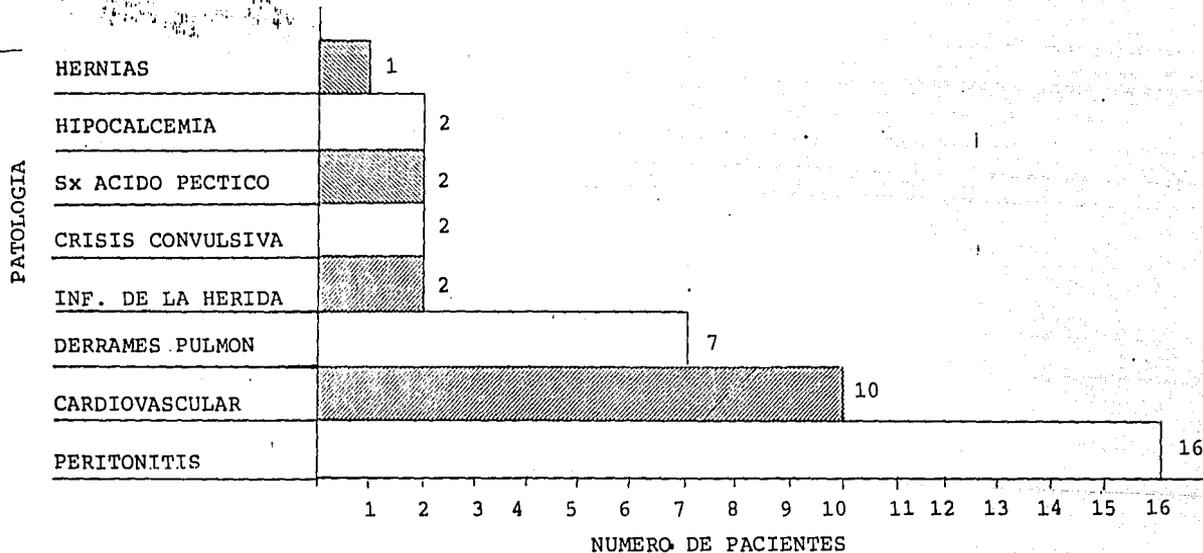


Gráfica 3

HOSPITAL REGIONAL "1º DE OCTUBRE" - ISSSTE  
DEPTO. DE NEFROLOGIA - SERVICIO DE MEDICINA INTERNA

SEGUIMIENTO DEL PACIENTE CON IRC MAYOR DE 60 AÑOS  
DENTRO DEL PROGRAMA D.P.C.A.

COMPLICACIONES MAS FRECUENTES

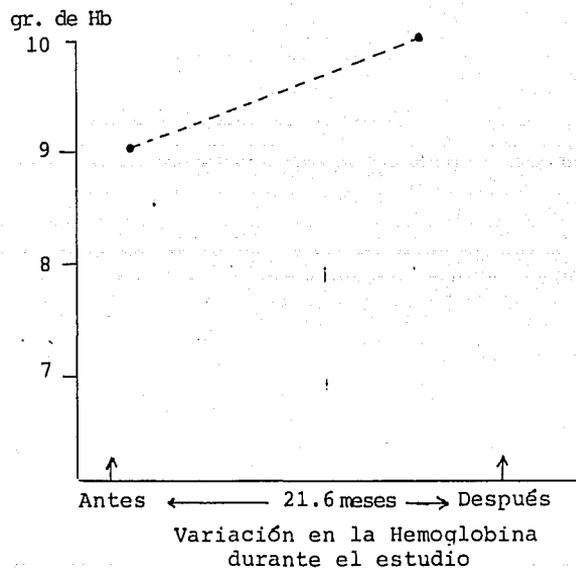
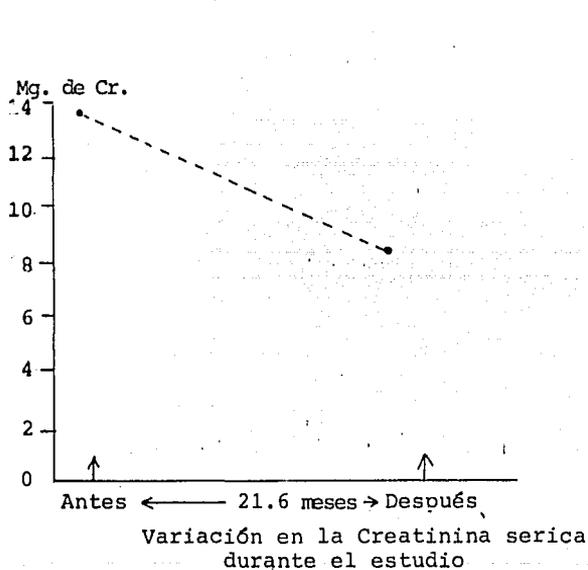


# HOSPITAL REGIONAL "1º DE OCTUBRE" - ISSSTE

DEPTO. DE NEFROLOGIA - SERVICIO DE MEDICINA INTERNA

SEGUIMIENTO DEL PACIENTE CON RRC MAYOR DE 60 AÑOS  
DENTRO DEL PROGRAMA DE D.P.C.A.

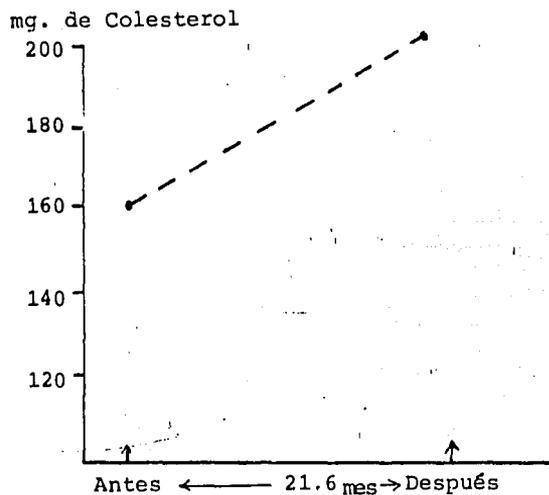
## CAMBIOS DE LABORATORIO



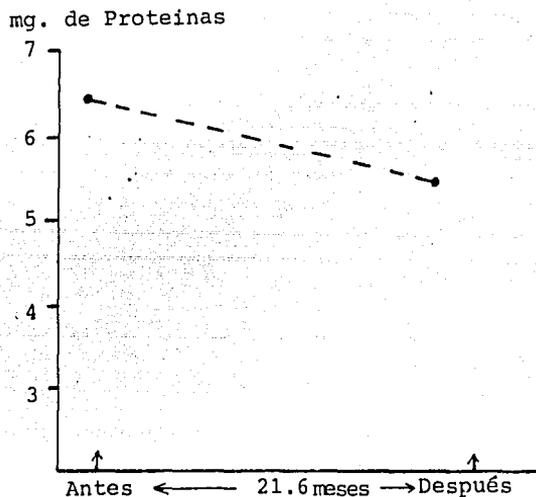
Gráfica 5

HOSPITAL REGIONAL "1º DE OCTUBRE" - ISSSTE  
DEPTO. DE NEFROLOGIA - SERVICIO DE MEDICINA INTERNA  
SEGUIMIENTO DEL PACIENTE CON ERC MAYOR DE 60 AÑOS  
DENTRO DEL PROGRAMA DE D.P.C.A.

CAMBIOS DE LABORATORIO



Variación del Colesterol durante el estudio



Variación en las Proteínas totales durante el estudio