



ISSN: 1697-090X

Inicio
Home

Indice del
volumen
Volume index

Comité Editorial
Editorial Board

Comité Científico
Scientific
Committee

Normas para los
autores
Instruction to
Authors

Derechos de autor
Copyright

Contacto/Contact:



Rev Electron Biomed / Electron J Biomed 2010;1:6-8

Editorial:

DIÁLISIS PERITONEAL EN EL ANCIANO: ASPECTOS GENERALES

Carlos G. Musso¹,
Dimitrios G. Oreopoulos²

¹Servicio de Nefrología. Hospital Italiano de Buenos Aires. Argentina

²Nephrology Division. Toronto Western Hospital. Canada

[carlos.musso @ hospitalitaliano.org.ar](mailto:carlos.musso@hospitalitaliano.org.ar)

English version

La diálisis peritoneal ofrece una serie de ventajas a los pacientes ancianos, tales como: el buen control de su hipertensión arterial, su mayor independencia del hospital, la simplicidad de su acceso dialítico, y la estabilidad cardiovascular. Por otra parte, sus desventajas consisten en: la posibilidad de haber una dificultad para el correcto aprendizaje de la técnica peritoneal, la profundización del aislamiento social, y agotamiento del grupo familiar. Existe controversia respecto de si la prevalencia de peritonitis, infección del sitio de salida, y mortalidad es igual entre los pacientes jóvenes y los ancianos. Si queda claro que la falla del catéter es más frecuente en los pacientes jóvenes, así como que no hay diferencias significativas en la calidad de vida entre los ancianos en hemodiálisis y aquellos en modalidad peritoneal.

Ventajas y Desventajas

La diálisis peritoneal ofrece muchas ventajas para los ancianos tales como: mejor control de la hipertensión arterial, mayor independencia del hospital,

acceso dialítico simple, estabilidad cardiovascular (menor riesgo de sufrir episodios de hipotensión y arritmias), y la posibilidad de ser asistido por un familiar en su domicilio. Sin embargo, entre sus desventajas hallamos el hecho de que algunos pacientes pueden no ser capaces de aprender la técnica, tener el riesgo de profundizar su aislamiento social, o de aparición de agotamiento del grupo familiar. Asimismo, la constipación y la diverticulosis crónica, dos trastornos frecuentes en el anciano, pueden complicar el curso clínico de los ancianos en diálisis peritoneal.

Complicaciones Infecciosas

La peritonitis y la infección del sitio de salida son las complicaciones más comunes de este tratamiento, y a pesar de que el anciano posee un riesgo aumentado de contraer infecciones (inmunosenescencia senil), hay evidencia dispar: desde la que muestra una prevalencia de peritonitis similar entre pacientes jóvenes y ancianos, hasta aquella que documenta una mayor prevalencia de complicaciones infecciosas en el anciano. No obstante, sí está claro que los ancianos postrados poseen una mayor prevalencia de peritonitis asociada al método. Con respecto a los agentes causales (micro-organismos), éstos son similares entre los distintos grupos etarios, aunque algunos reportes hablan de una mayor prevalencia de Staphylococcus epidermidis (tal vez debido a la disminución de la destreza manual en los ancianos), y otros de bacilos Gram negativos (tal vez debido a una mayor prevalencia de patología intestinal en el grupo geronte: constipación, diverticulitis, perforación intestinal, etc). Por otra parte, tanto la infección de sitio de salida, como la falla del catéter es más frecuente en jóvenes (24%), que en pacientes mayores de 60 años de edad (16%), complicaciones probablemente relacionadas a la mayor movilidad de los primeros.

Complicaciones no Infecciosas

La desnutrición puede hallarse en el 20% de los ancianos en diálisis peritoneal, en contraste con el 2% encontrado en los jóvenes, siendo la dieta hipoproteica el factor determinante más importante de mala evolución del anciano en diálisis peritoneal. Con respecto al metabolismo lipídico, la colesterolemia suele ser más elevada en los ancianos en modalidad peritoneal comparada con la de aquellos en hemodiálisis, mientras que suele no haber diferencia significativa en los niveles séricos de triglicéridos entre gerontes tratados con ambas modalidades.

Calidad de Vida y Sobrevida

Las diferencias de calidad de vida (medida mediante el SF-36) entre ancianos en diálisis y aquellos que no la realizan, es menos marcada, que aquella presente entre jóvenes que dializan y aquellos que no. Análisis ajustados también muestran que no hay diferencias significativas en la calidad de vida entre pacientes tratados con diálisis peritoneal o hemodiálisis, dado que existen reportes dispares, que informan mejor sobrevida con uno u otro método, e incluso la misma.

Conclusion: Diálisis peritoneal es una buena alternativa para tratar ancianos en falla renal crónica terminal.

REFERENCIAS

- 1.- Dimkovic N, Oreopoulos D. Substitutive treatments of end-stage renal diseases in the elderly: dialysis. In Macías Núñez JF, Cameron S, Oreopoulos D (Eds). The ageing kidney in health and disease. New York. Springer. 2008: 443-463**
 - 2.- Grapsa E, Oreopoulos D. Chronic peritoneal dialysis in the elderly. In Khanna R, Krediet R (Eds). Textbook of Peritoneal Dialysis. Springer. 2009: 737-755**
 - 3.- Dimkovic N, Prakash S, Roscoe J, Brissenden J, Tam P, Bargman J, Vas I, Oreopoulos D. Chronic peritoneal dialysis in octogenarians. Nephrol Dial Transplant. 2001; 16: 2034-2040**
-