

REGISTRO DE DIALISIS PERITONEAL 2008

Sociedad Chilena de Nefrología

Dra. Marcela Valenzuela

Dra. A. Mireya Ortiz

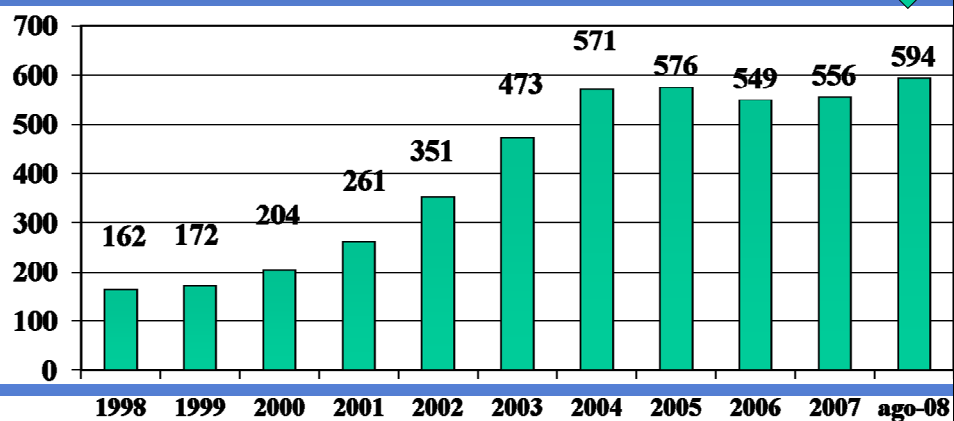
OBJETIVOS

Conocer:

- ? Incidencia, prevalencia y modalidad de tratamiento de DP en Chile
- ? Origen de los ingresos
- ? Transferencia a otros tratamientos
- ? Mortalidad - Causas
- ? Complicaciones de la Técnica (peritonitis, infección del orificio). Microorganismos más frecuentes.
- ? Kt/V - TEP – FRR (diuresis)
- ? Hematocrito – Albúmina – uso de EPO y Fe ev
- ? Oseo metabólico
- ? Actividad
- ? Hospitalizaciones
- ? Previsión

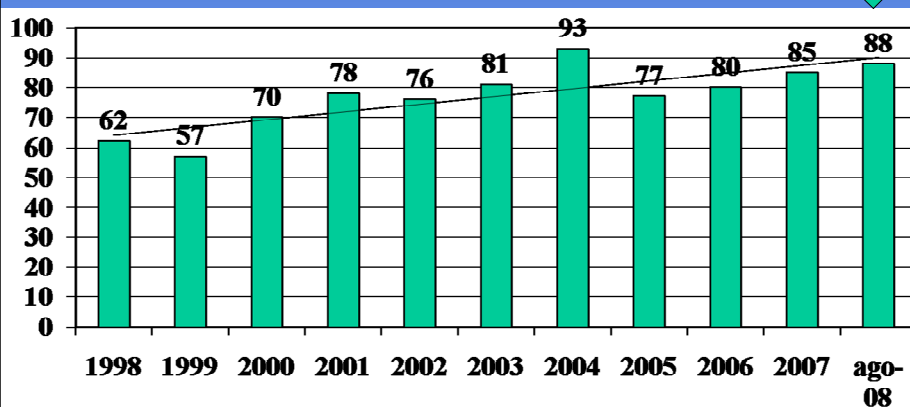
PREVALENCIA

Pac.



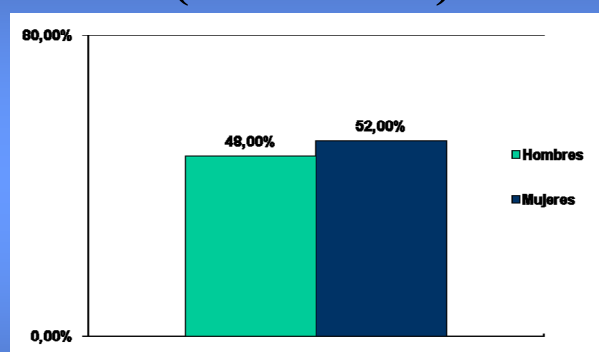
Número de pacientes adultos al 31 de Diciembre de cada año, excepto 2008

PREVALENCIA DE PACIENTES PEDIÁTRICOS EN DP



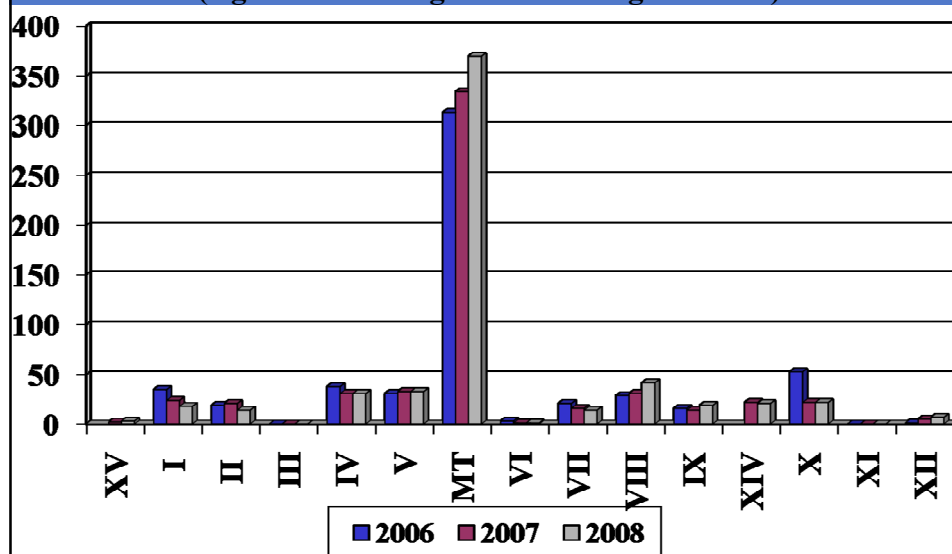
Número de pacientes pediátricos a Diciembre de cada año, excepto 2008

GENERO ADULTOS (AL 31.8.08)

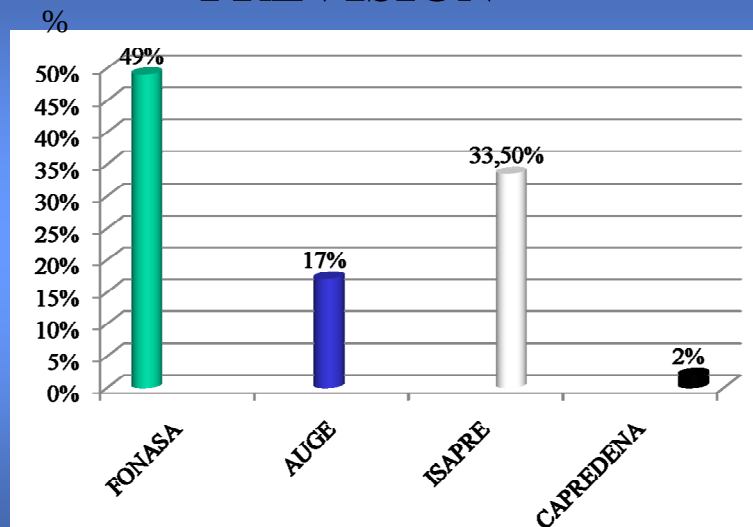


EDAD Media: 53 $\pm$ 17,7 DS
Rango: 11 - 95 años

DISTRIBUCION POR REGIONES NÚMERO DE PACIENTES POR CADA REGION (Agosto 2005 – Agosto 2006 – Agosto 2007)



PREVISION

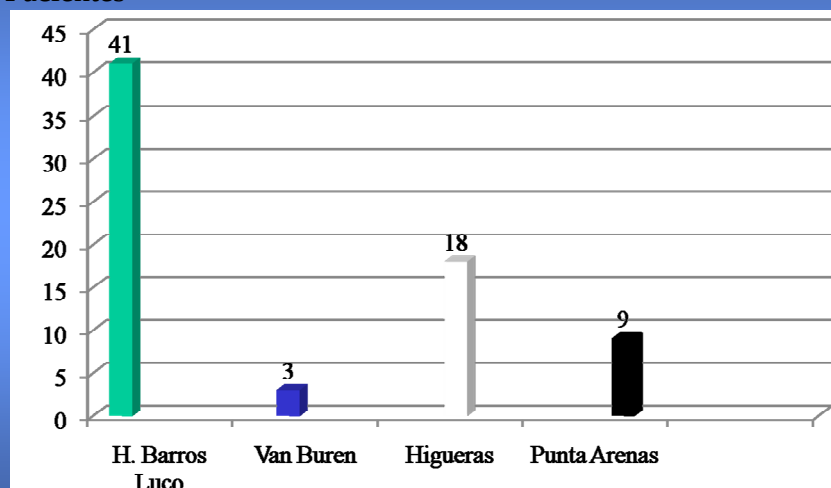


Total de pacientes activos 31 Agosto 2008

PLAN PILOTO DP

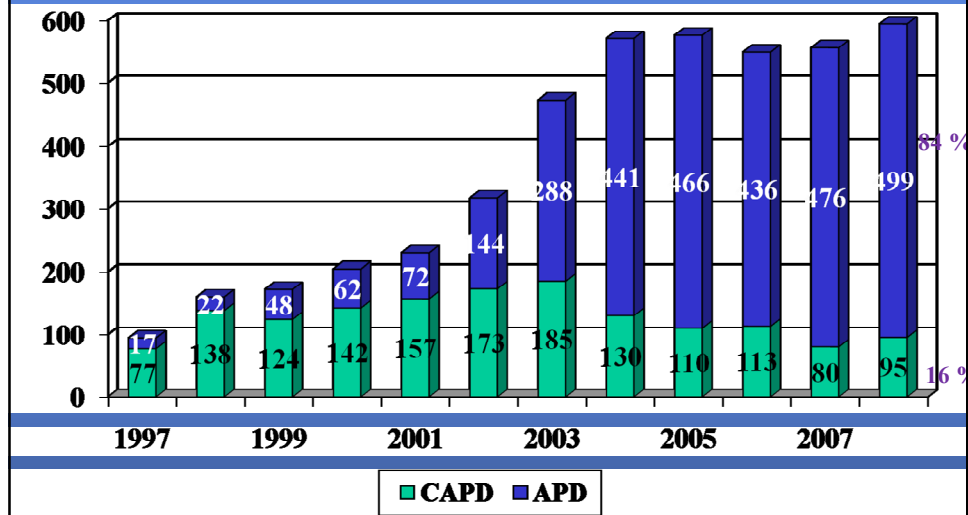
Pacientes

Junio 2007



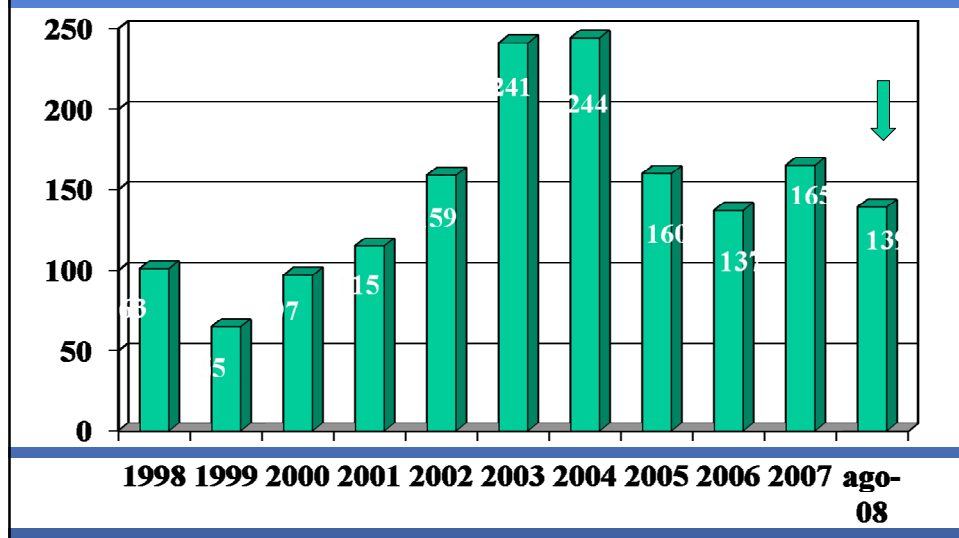
MODALIDADES DE DP

Adultos, al 31 de diciembre, excepto 2008



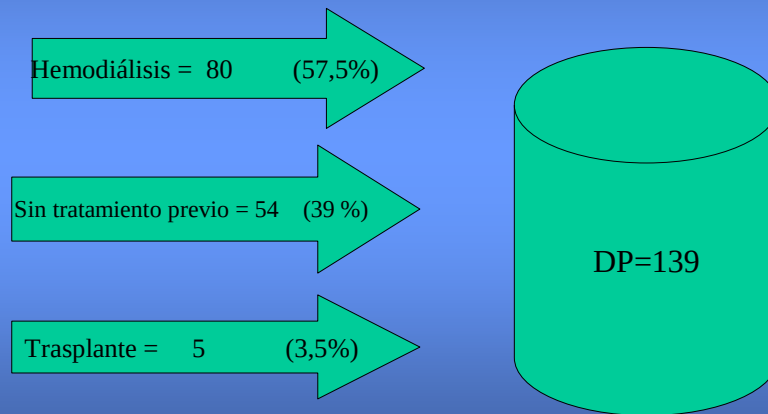
INGRESOS A DP

Diciembre de cada año, excepto 31 Agosto 2008



ORIGEN DE LOS INGRESOS A DP

Enero-Agosto 2008



TERMINO DE TRATAMIENTO

número de pacientes a diciembre de cada año

	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008 31 Ago
Fallecen	14	20	23	27	48	74	63	64	78	53
Trasplante	10	17	7	8	17	23	15	24	20	12
HD	28	26	25	34	43	51	64	72	58	34
Otros			4		7	4	6	4	1 *	2 **
Total	52	63	59	69	115	152	148	164	157	101

* Susp TTO

** Recuperan fx renal

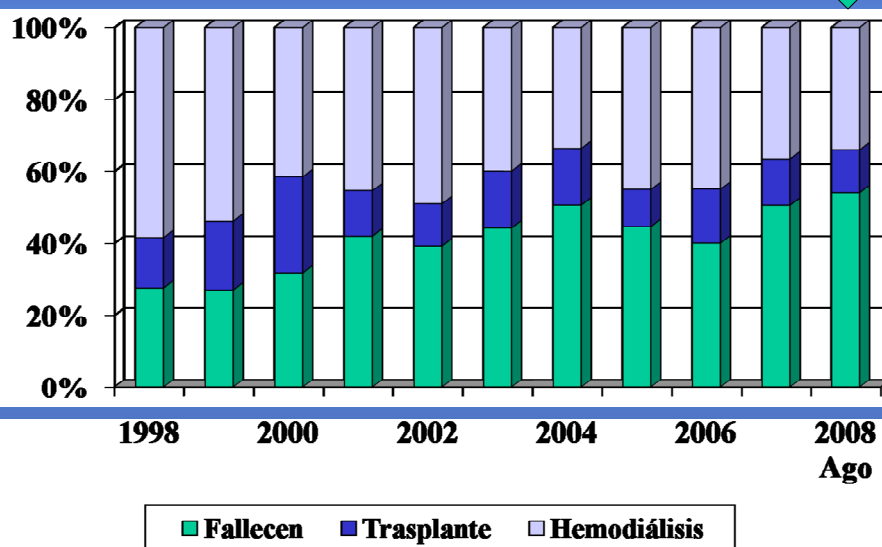
TERMINO DE TRATAMIENTO

número de eventos/total de pacientes del año * 100

	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007 713 pac	2008 Agosto 695 pac
Fallecen	6,2	7,4	8,4	6,4	8,1	10,3	8,7	8,9	10,9	7,6
Trasplante	4,4	6,3	2,5	1,9	2,89	3,2	2,0	3,3	2,8	1,7
Hemodiálisis	12,4	9,7	9,1	8,0	7,31	6,9	8,8	10	7,9	4,8
Otros	0,0	0,0	1,5	0,0	1,19	0,5	0,8	0,5	0,1	0,1

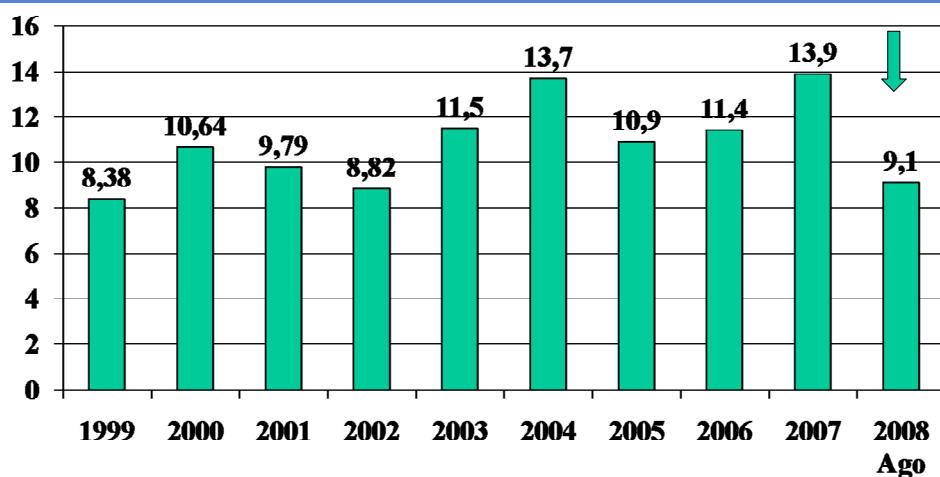
TERMINO DE TRATAMIENTO

Como % del total de egresos



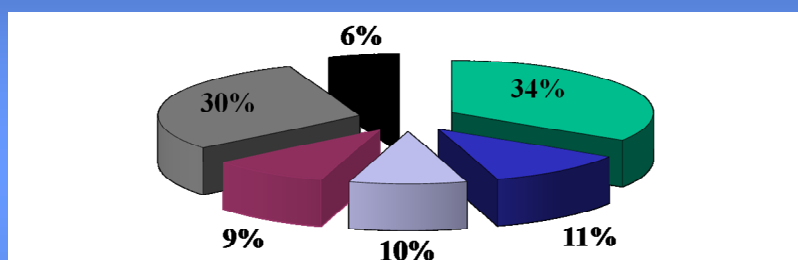
MORTALIDAD BRUTA

Pacientes fallecidos/prevalencia media del año*100



CAUSAS DE MUERTE

2008, 31 Agosto



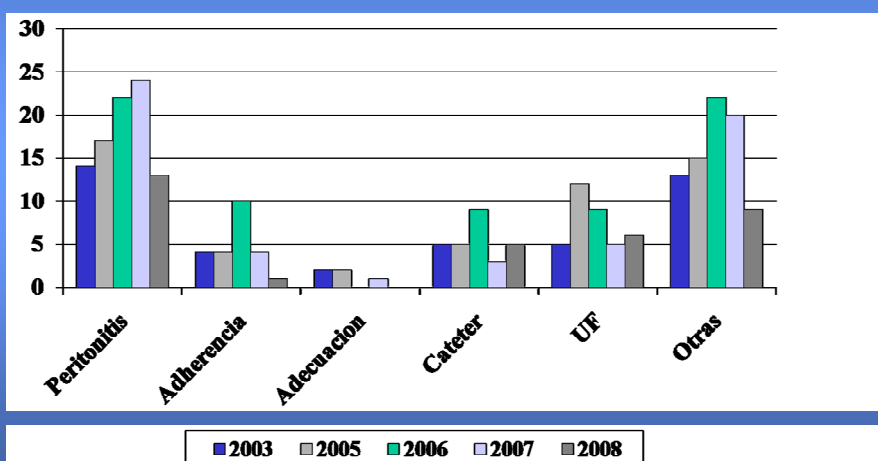
■ CVC	■ Infec NO Peritoneales
■ Infec Peritoneales	■ Cancer
■ Otras	■ Desconocida

OTRAS CAUSA DE MUERTE

- Hematoma Subdural
- Trombosis Mesentérica 2
- Falla Multiorgánica (6)
- Descompensación Metabólica (2)
- Insuficiencia Hepática (2)
- Embolia Pulmonar (2)
- Obstrucción Intestinal
- Insuficiencia Respiratoria (Silicosis)

CAUSAS DE TRANSFERENCIA A HEMODIALISIS

Nº absolutos



OTRAS CAUSAS DE TRANSFERENCIA A HEMODIALISIS

- Diverticulitis (2)
- Complicación quirúrgica
- Hernia
- Descompensación metabólica
- Malformación pélvica
- Hemoperitoneo (2)

ADECUACION

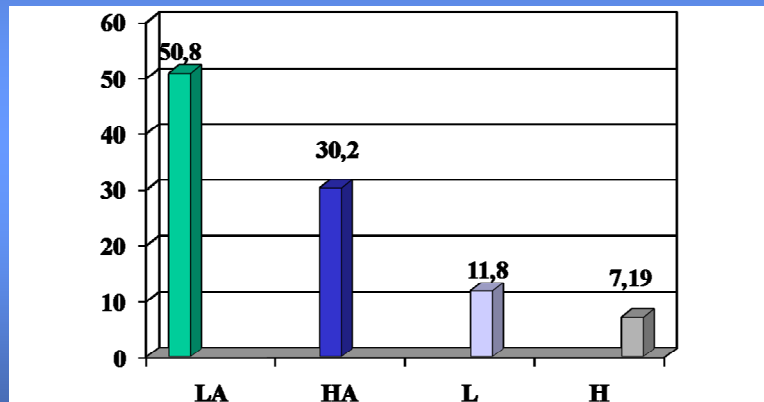
(85 %)

KT/V

Media $\pm$ DS585	2,14 $\pm$ 0,74
< 2,1	46,4 %
< 1,7	15.2 %

TEP

% Pacientes



EVALUACION OSEO METABOLICA

	Calcemia	Fosfemia	Ca x P	PTH
Media $\pm$ DS	9,2 $\pm$ 1,13	6,35 $\pm$ 4,0	49.8 $\pm$ 42	290 $\pm$ 393
Ca > 9,5 mg/dl	32,7 %			
Ca < 8,5 mg/dl	16,2 %			
P > 5,5 mg/dl		39 %		
< 3,5 mg/dl		8,6 %		
Ca x P > 55			37.2%	
PTH > 300 pg/ml				46,5 %
> 600 pg/ml				22,2 %
< 150 pg/ml				26,7 %

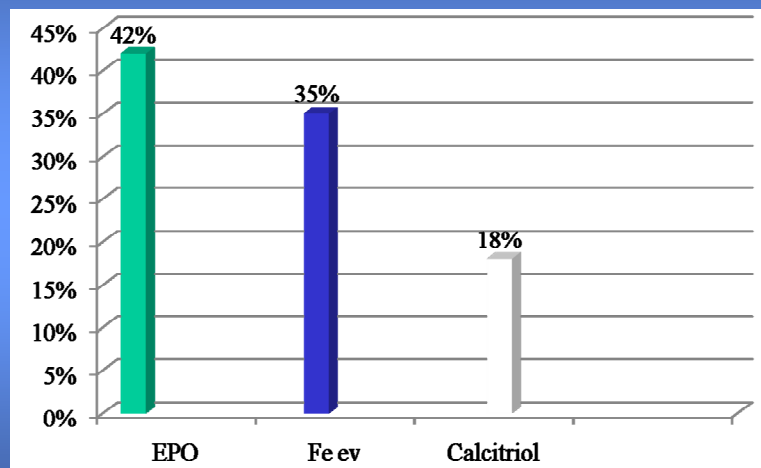
HEMATOCRITO

Media $\pm$ DS	31,7 $\pm$ 8,8
> 33 %	54,0 %
< 30 %	36,6 %

ALBUMINA

Media $\pm$ DS	3,8 $\pm$ 1.8
< 3,5 gr/dl	22 %

USO MEDICAMENTOS



PERITONITIS

0,28 episodio paciente año

			Nº	%
		Cultivos (+)		
		<i>Stapylococcus coagulasa (-)</i>	19	27 %
Cultivo (-)	17,7 %	<i>Stapylococcus aureus</i>	23	32 %
Cultivo (+)	82,3 %	Streptococcus (salivaris, miti...)	9	13 %
		<i>Enterococcus faecalis</i>	5	7 %
		<i>Echerichia coli</i>	6	8 %
		<i>Acinetobacter</i>	2	3 %
		<i>Campilobacter</i>	2	3 %
		<i>Klebsiella</i>	2	3 %
		<i>Candida</i>	3 (1)	4 %
		Polimicrobiano	1 + 3	4 %

2007

Cultivo (-) 32.1 %

Cultivo (+) 67.9 %

INFECCION DEL ORIFICIO DE SALIDA DEL CATETER

0,18 episodio paciente año

HOSPITALIZACIONES

Total Hospitalizaciones	179
Promedio días	10,9

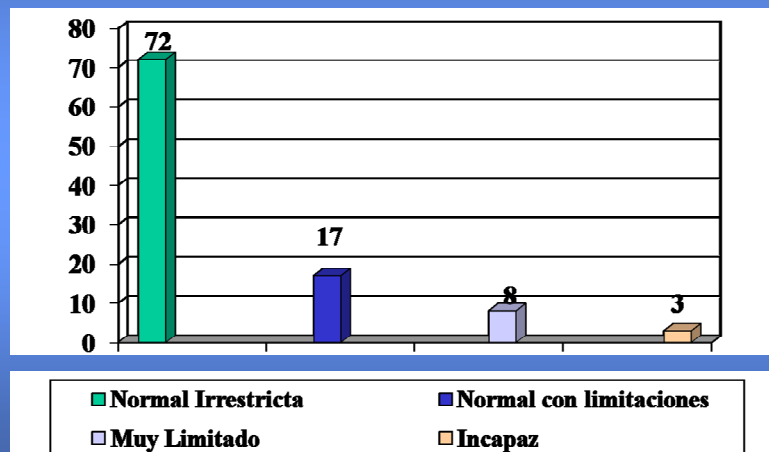
Nº Hospitalizaciones	220
Promedio días	7,8

CAUSAS HOSPITALIZACION

	Nº	%
• Peritonitis	38	20,2
• Reposición, cambio catéter	20	10,6
• Cardíacas (sca, crisis HTA, Arritmias)	29	15,5
• Cirugía electiva (hernioplastías 4)	14	7,5
• Infecciones no relacionadas a la técnica	10	5,3
• Neumonía	8	4,3
• Gastrointestinal	12	6,4
• Alt metabólicas	6	4,3
• Paratiroidectomía	6	3,2
• Vascular (2 isq. Mesentéricas)	6	3,2
• Sepsis	4	3
• Peritonitis 2 ^a	2	1,1
• AVE	1	1
• Otras	23	14,4

ACTIVIDAD FISICA

% Pacientes



CONCLUSIONES

- No se observa un crecimiento significativo de los pacientes del programa de DP.
- Se mantiene el % de pacientes en DPA (84 %).
- Transferencia: disminuyó la transferencia a HD, la causa más frecuente es la peritonitis
- La mortalidad bruta fue de 7,6 en el periodo observado ?.
- Características de MP (se mantiene): 80.1% promedio ($> LA$)
- 84.8% de los pacientes tienen un $Kt/V > 1.7$
- Aumento el % de cultivos (+)
- 72% de los pacientes tienen actividad normal irrestricta.

CENTROS DE DP

CENTRO ARAUCANIA
CENTRO MEDICO DIALISIS LTDA.
CENTRO REGIONAL CONCEPCIÓN
CIDIAL LTDA .- CONCEPCIÓN
CLINICA DAVILA
DIALISIS COELEMU
HEMODIALISIS CURICÓ
DIALYSIS SYSTEM
HOSPITAL BARROS LUCO TRUDEAU
HOSPITAL CLINICO UNIV. De CHILE
HOSPITAL LAS HIGUERAS
HOSPITAL NAVAL
HOSPITAL REGIONAL PUNTA ARENAS
DIALISIS ÑUÑO A
PUNTA ARENAS
CENTRO RENAL SA. - QUILPUE
SALUDIAL - CONCEPCIÓN
SAN GABRIEL LTDA.
SOC. HEMODIALISIS TALCA
PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA
UNIDAD DE DIALISIS VALDIVIA
CLINIDIAL LA SERENA