



P-330 - USO DE SELLADORES SINTÉTICOS PARA LA PREVENCIÓN DE FUGAS EN LA COLOCACIÓN DE CATÉTERES DE DIÁLISIS PERITONEAL

Gutiérrez, Ezequiel Enrique; Navarro Moratalla, Carla; Báez de Burgos, Celia; Gómez Contreras, Ramón; Cantos Pallarés, Míryam; Mir Labrador, José

Consorcio Hospital General Universitario de Valencia, Valencia.

Resumen

Introducción: La fuga peritoneal precoz (FPP) supone una de las complicaciones más frecuentes tras la inserción del catéter peritoneal. La aparición de esta puede retrasar el inicio de la diálisis e incluso contraindicarla en algunos casos, pudiendo ocasionar infecciones con importante morbilidad. En la literatura se recoge una incidencia de FPP de hasta el 30%, siendo en nuestro hospital similar a la descrita. Las principales medidas preventivas van encaminadas a disminuir la presión intraabdominal, además de una buena técnica quirúrgica mínimamente invasiva y que garantice un adecuado sellado del orificio de salida. Con la finalidad de reducir la tasa de FPP se propone el uso de selladores sintéticos durante el acto quirúrgico.

Objetivos: El objetivo de este trabajo consiste en valorar si la aplicación de selladores sintéticos es útil para prevenir la aparición de FPP.

Métodos: Se trata de un estudio analítico observacional retrospectivo. Se incluyeron en el estudio todos los pacientes a lo que se colocó un catéter de diálisis peritoneal desde septiembre de 2022 hasta marzo de 2024, siendo un total de 41 casos. En 22 de estos casos se aplicó 1 mL de sellador sintético sobre el *cuff* muscular, mientras que en el brazo control (formado por 19 casos), no se empleó dicho sellador. Todos los procedimientos se llevaron a cabo por el mismo equipo constituido por Cirugía y Nefrología, realizándose la misma técnica quirúrgica. Se evaluaron las variables edad, sexo, presencia/reparación simultánea de hernia, índice de masa corporal, anticoagulación y diabetes. Y se valoró la aparición de fuga durante los siguientes 30 días tras la implantación. El análisis de datos y su asociación con la aparición de FPP se llevó a cabo mediante SPSS.

Resultados: Dentro del grupo control al que no se le aplicó el sellador sintético, la FPP apareció en un 36,8% de los casos. Mientras que aquellos a los que sí se les aplicó, la tasa de fugas fue de 0%. Tras analizar los datos, podemos afirmar que la incidencia de fugas fue significativamente menor en el grupo al que se le aplicó el sellador ($p: 0,013$). En cambio, no encontramos una asociación estadísticamente significativa con el resto de las variables: anticoagulación ($p: 0,451$), diabetes ($p: 0,740$), hernia ($p: 0,581$) o sexo ($p: 0,957$). No se describieron efectos adversos derivados del uso del sellador sintético.

Conclusiones: Podemos afirmar que la aplicación rutinaria del sellador sintético en el plano

musculoaponeurótico es útil como profilaxis frente a la FPP. Además, no se hallaron efectos adversos derivados del uso de este producto, por lo que se considera recomendable su uso e introducción dentro del protocolo de implantación del catéter de diálisis peritoneal.