

Diálise peritoneal ambulatorial contínua (CAPD): experiência de 5 anos | AMB rev. Assoc. Med. Bras;33(1/2): 15-20, jan.-fev. 1987. tab

 pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil-41261

Diálise peritoneal ambulatorial contínua (CAPD): experiência de 5 anos / Continuous ambulatory peritoneal dialysis (CAPD): experience of 5 years

Riella, Miguel Carlos; Marcos, E; Cato, J; Loewen, João; Emed, Luís Sallim; Pasqual, D; Pereira, L; Cubas, João.

AMB rev. Assoc. Med. Bras.; 33(1/2): 15-20, jan.-fev. 1987. tab

Artigo em Português | LILACS | ID: lil-41261

Biblioteca responsável: BR1.1

RESUMO

RESUMO

A diálise peritoneal ambulatorial contínua (CAPD), introduzida no Brasil em 1980, contituiu uma alternativa dialítica principalmente para os pacientes inadaptados à hemodiálise ou para aqueles que residiam longe de um centro dialítico. Neste período foram admitidos 56 pacientes ao programa, 25 homens e 31 mulheres com idade média de 44,9 + ou - 17,1 anos. A média de permanência no programa foi de 14,6 + ou - 12,5 meses. Após 5 anos, 28 pacientes permaneciam no programa. A sobrevida atuarial dos pacientes foi de 90% no primeiro ano, 74% no segundo e 64% do terceiro ao quinto ano. A sobrevida da técnica, excetuando-se as saídas por transplante, foi de 77% no primeiro ano, 62% no segundo e 39% do terceiro ao quinto ano. A saída do programa se deu em 9 pacientes por óbito e 19 pacientes mudaram de programa; 15 foram transferidos para hemodiálise (alta incidência de peritonite e/ou aderências peritoneais), 3 foram submetidos a transplante renal e um recuperou a função renal. Foram observados 148 episódios de peritonite, o que reflete uma incidência de um episódio para cada 5,5 meses/paciente. Entretanto, a retirada de 41 episódios de peritonite recidivante altera a incidência de peritonite para um episódio para cada 7,6 meses/paciente. A maioria (70,7%) dos episódios de peritonite foi causada por germes gram-positivos, sendo 49,4% Staphylococcus aureus e 21,3% Staphylococcus epidermidis. Em 42% dos casos, a possível fonte da peritonite foi periluminal. Conclui-se que a sobrevida dos pacientes é satisfatória, mas a sobrevida da técnica pode ser melhorada, particularmente se reduzirmos as infecções do exit site e conseqüentemente as peritonites

Assuntos

Pré-Escolar; Criança; Adolescente; Adulto; Pessoa de Meia-Idade; Humanos; Masculino; Feminino; Morbidade; Diálise Peritoneal Ambulatorial Contínua; Avaliação da Tecnologia Biomédica; Peritonite/etiologia

Buscar no Google

[Adicionar na Minha BVS](#)

[Imprimir](#)

[XML](#)

Coleções: Bases de dados internacionais **Base de dados:** LILACS **Assunto principal:** Avaliação da Tecnologia Biomédica / Morbidade / Diálise Peritoneal Ambulatorial Contínua **Tipo de estudo:** Estudo de etiologia / Avaliação de tecnologias de saúde **Limite:** Adolescente / Adulto / Criança / Criança, pré-escolar / Feminino / Humanos / Masculino **Idioma:** Português **Revista:** AMB rev. Assoc. Med. Bras **Assunto da revista:** Medicina **Ano de publicação:** 1987 **Tipo de documento:** Artigo