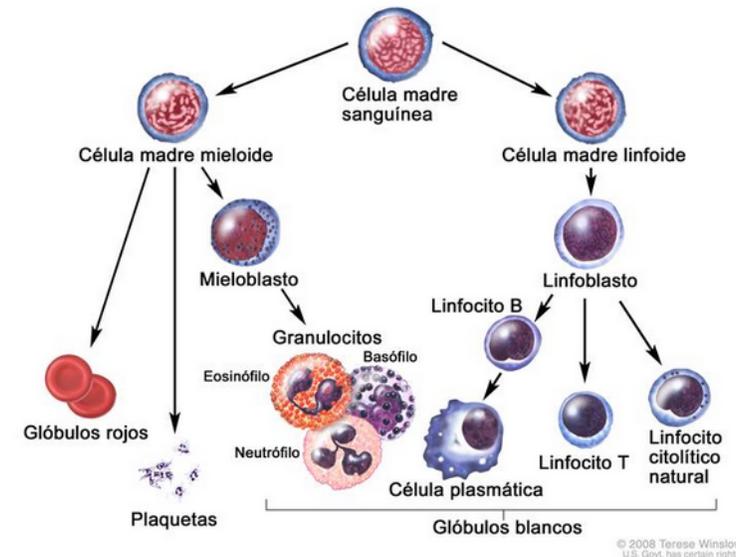
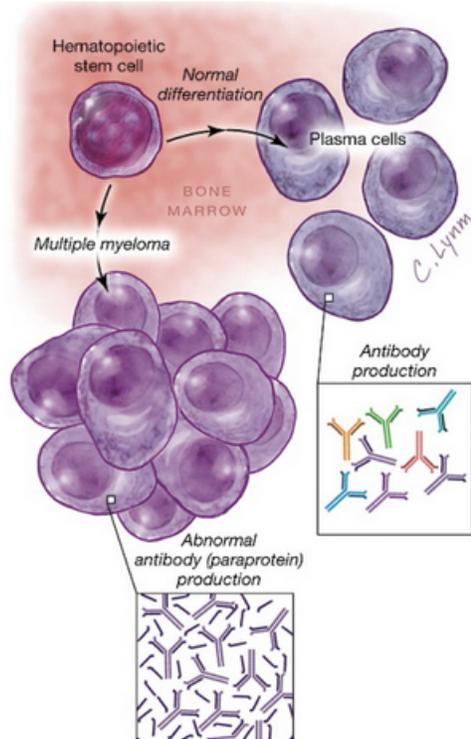
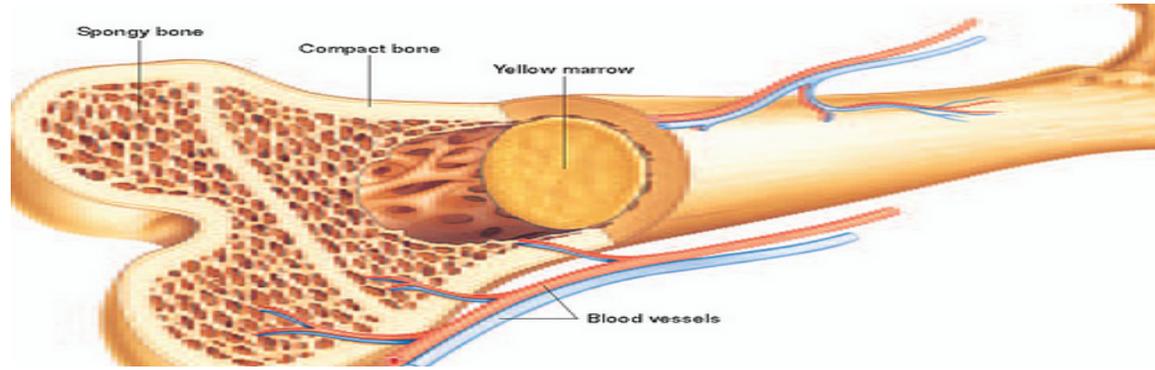




LA DIÁLISIS PERITONEAL, UNA OPCIÓN EN LA INSUFICIENCIA RENAL SECUNDARIA A MIELOMA MÚLTIPLE

Cristina Vázquez Ros, Miriam Lladó Barragan, Maria Cufí Vallmajor, Hilda Fernadez Punset. Servicio de Nefrología del Hospital de Figueres (Fundació Salut Empordá).

Proliferación neoplásica de células plasmáticas que producen inmunoglobulina monoclonal.

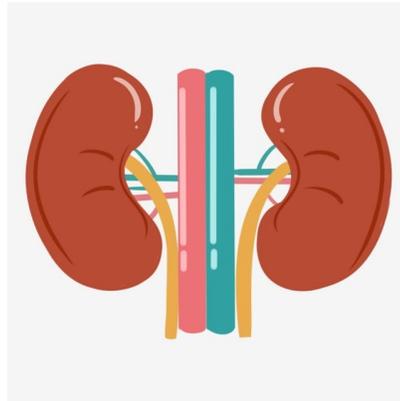


Instituto Nacional del Cáncer

Introducción

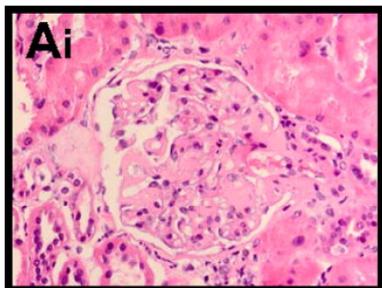
- La insuficiencia renal es una manifestación común del mieloma múltiple.
- La diálisis peritoneal (DP) es una opción infrautilizada aunque ofrece preservación de la función renal residual, mejor manejo de las cifras de hemoglobina y mayor calidad de vida.

La afectación

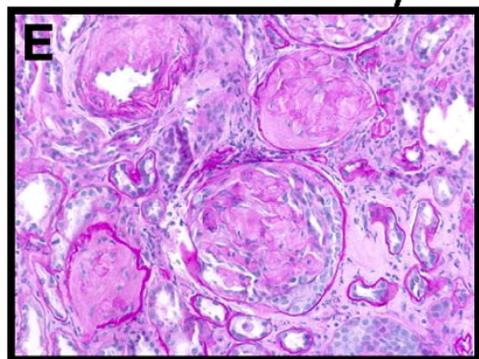
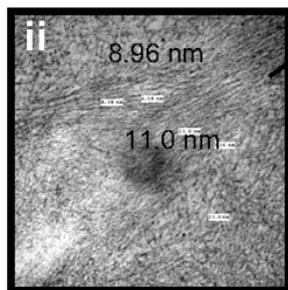


con mieloma múltiple es aproximadamente un 40%.

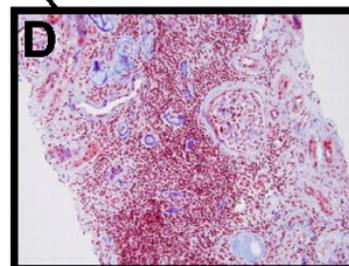
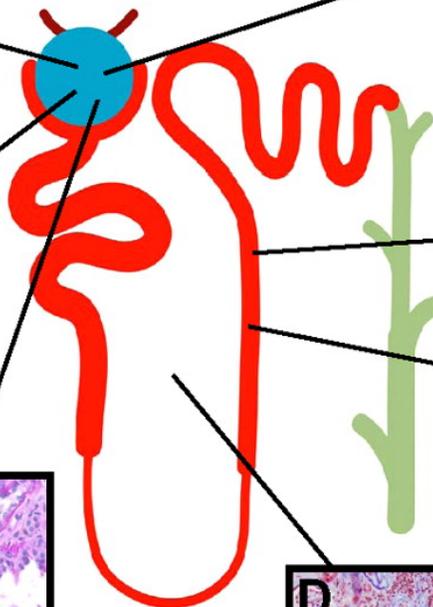
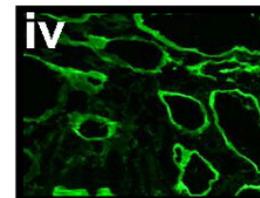
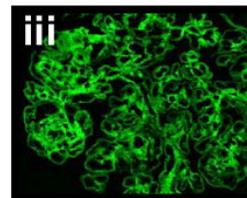
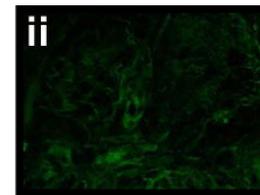
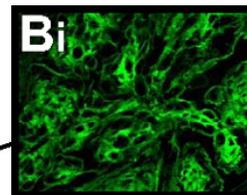
AL



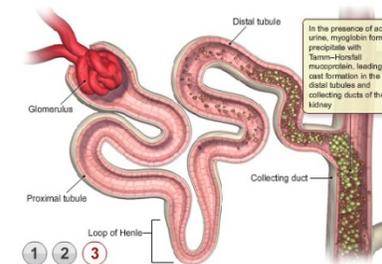
AL



MIDD



CAST NEPHROPATHY

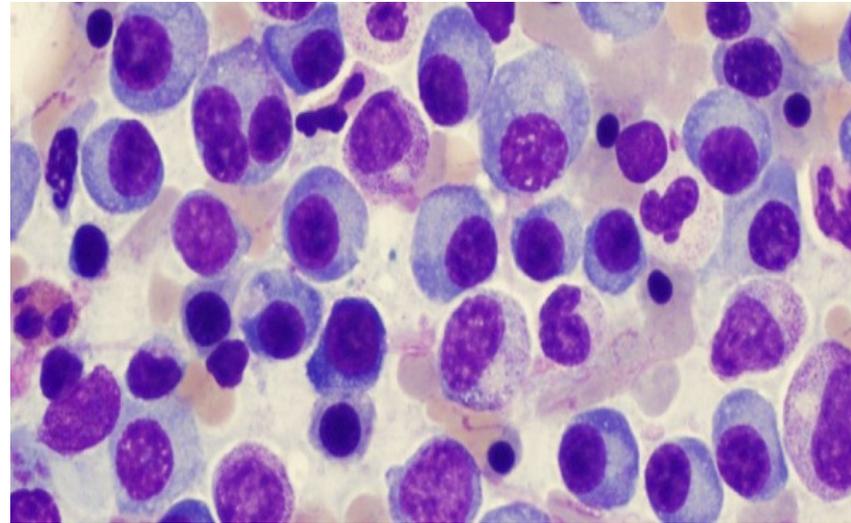
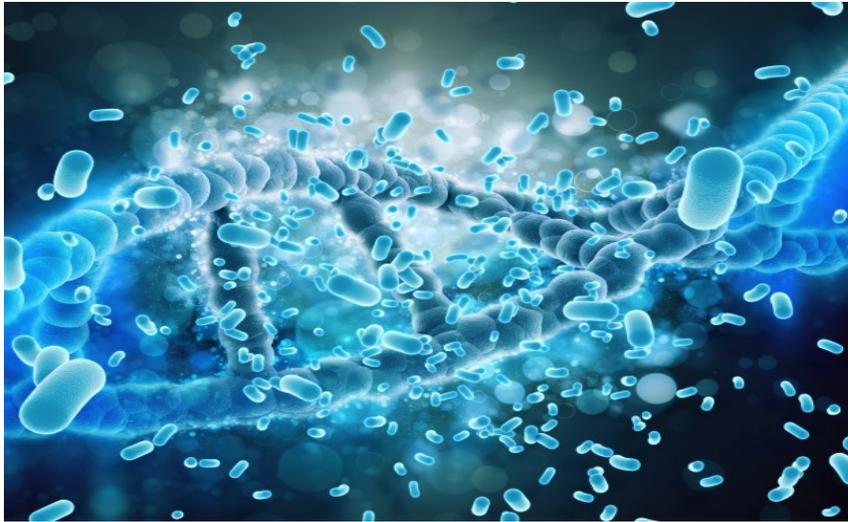


INTERSTITIAL

Eliot C. Heher, et al. *Kidney disease associated with plasma cell dyscrasias*. Blood 12 Mayo,2010 volum 116.



Los pacientes con MM tienen predisposición a un aumento en el riesgo de las infecciones



Dubón Peniche María del Carmen. Mieloma múltiple. Rev. Fac. Med. (Méx.) [revista en la Internet]. 2011 Dic [citado 2022 Feb 24]; 54(6): 51-57.
Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0026-17422011000600011&lng=es.



Caso clínico



Paciente de 50 años con antecedente de:

- HTA bien controlada
- Diagnosticada en 2020 de fracaso renal agudo secundario a MM Bence Jones estadio III/II.

Tratamiento renal sustitutivo



des de Febrero 2020.



www.shutterstock.com · 203387062

- Velcade+Lenalidomida+Dexametasona
- Trasplante autólogo de progenitores hematopoyéticos el 10/2020
- Actualmente en mantenimiento con lenalidomida con respuesta completa con EMR positiva.



Se ha mantenido en DP durante todo el tratamiento des de Febrero del 2020 hasta la actualidad.



Insistimos en la relevancia de la importancia de las medidas de asepsia, disminuyendo el riesgo de infección.



No se evidenció ninguna peritonitis ni infección relacionada con el orificio.



- Buena tolerancia en DP con 2 recambios y manteniendo diuresis conservada de 1650 ml.
- Kt/V de 2,47 (DP 0,8 Residual 1,67).
- Los niveles de hemoglobina fueron adecuados sin el requerimiento de EPO.

Survival and Peritonitis Rates on Various Modalities of Dialysis in ESRD Due to MM

Mode of dialysis	Reference	Number of patients	Survival on dialysis (months)	Peritonitis rate
Intermittent Peritoneal Dialysis	7	2	1 and 6	Not mentioned
	10	2	1.5 months	Not mentioned
	11	4	3.8 (mean) 0.75 – 6.75 months	Once in 15.25 months (<i>Staph. epidermidis</i>)
	cumulative data	8	3.15	
CAPD	12	12	3–52 months	Not mentioned
	13	10	20.1±19.0 (mean±SD) (1–66 months)	1 episode per 5.6 months
	14	6	10 (mean) (3–18 months)	One episode per 12.4 patient-months
	This study	7	20.57 (mean)	1 episode per 14.4 months

There are 6 other cases reported (7,11,15–18). Survival of these patients was 2, 6, 26, 18, 48, and 56 months (mean 25 months).

Actualmente se mantiene en DP sin cambios, con una supervivencia de la técnica de 22 meses.

Shetty A, Oreopoulos DG. Continuous ambulatory peritoneal dialysis in end stage renal disease due to multiple myeloma. *Perit Dial Int.* 1995 Jul-Sep; 15(6): 236-240.



Conclusiones

La DP es una opción válida en pacientes con insuficiencia renal terminal secundaria a MM dado que aporta una mejor calidad de vida y beneficios clínicos.

Remarcar la importancia que una buena educación y cumplimiento de la técnica aséptica, ha conseguido que la evolución de la técnica haya sido favorable sin episodios de infección.



Bibliografía

- Shetty A, Oreopoulos DG. Continuous ambulatory peritoneal dialysis in end stage renal disease due to multiple myeloma. *Perit Dial Int.* 1995 Jul-Sep; 15(6): 236-240.
- Dubón Peniche María del Carmen. Mieloma múltiple. *Rev. Fac. Med. (Méx.)* [revista en la Internet]. 2011 Dic [citado 2022 Feb 24] ; 54(6): 51-57. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0026-17422011000600011&lng=es.
- Eliot C. Heher, et al. *Kidney disease associated with plasma cell dyscrasias.* *Blood* 12 Mayo,2010 volum 116.
- Instituto Nacional del Cáncer





MUCHAS GRACIAS

