



Región de Murcia

Consejería de Sanidad

Dirección General de Salud
Pública y Adicciones

Servicio de Epidemiología

Ronda Levante 11
30008 Murcia

☎ 968 36 20 39 📠 968 36 66 56
✉ epidemiologia@carm.es

Informes Epidemiológicos 1 / 2017

<http://www.murciasalud.es/epidemiologia>

REGISTRO DE ENFERMOS RENALES

COMUNIDAD AUTONOMA REGIÓN DE MURCIA

INFORME 2015

Marzo / 2017

Edita:
Servicio de Epidemiología
Dirección General de Salud Pública y Adicciones
Consejería de Sanidad
Región de Murcia

RESUMEN:

El Registro de Enfermos Renales es un registro de base poblacional que incluye a todos los pacientes con enfermedad renal crónica en tratamiento sustitutivo, residentes en la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia. Las fuentes de información son los Servicios de Nefrología de los Hospitales de la Región y los Centros Concertados de Hemodiálisis.

Este informe presenta los resultados del Registro de Enfermos Renales sobre incidencia, prevalencia y mortalidad de la enfermedad renal crónica en tratamiento sustitutivo en nuestra Región en el año 2015.

El número de casos nuevos durante el año 2015 fue de 185, lo que supone una tasa de incidencia de 126,1 casos por millón de habitantes. Se consolida el aumento de incidencia observado el año anterior respecto a la estabilidad de los tres años previos. La hipertensión arterial está presente como factor de riesgo en el 92,4% de pacientes que inician tratamiento, seguido de la dislipemia (70,3%), la diabetes (45,4%) y los factores cardiacos (31,9%). El 70% de los pacientes presentaba exceso de peso corporal al iniciar el tratamiento. El 81,6% de enfermos iniciaron tratamiento con hemodiálisis, una proporción algo superior a la nacional (78,1%). La diálisis peritoneal fue utilizada como alternativa terapéutica inicial en el 16,8% de los casos, similar al porcentaje del ámbito español (16,9%).

En Murcia, el número de pacientes renales en tratamiento renal sustitutivo a 31 de diciembre de 2015 fue de 1887, lo que supone una tasa de prevalencia de 1286 casos por millón de habitantes. La prevalencia va aumentando ligeramente cada año. La prevalencia es más elevada en hombres y en el grupo de edad de 65 a 74 años, siendo la hemodiálisis la modalidad de tratamiento en la mitad de los pacientes. El trasplante predomina como terapia renal sustitutiva en menores de 65 años.

Al comparar nuestros datos con España, la prevalencia en nuestra Región es un 18% superior y la proporción de casos en hemodiálisis es mayor en Murcia respecto al conjunto del país.

En cuanto a los fallecidos, en su mayoría fueron mayores de 75 años, siendo las patologías infecciosas y cardiovasculares las principales causas de fallecimiento. Al igual que en los 3 años previos, la mortalidad de los pacientes en hemodiálisis en nuestra Región fue inferior a la mortalidad media de los pacientes en esta modalidad de tratamiento a nivel nacional.

Cita recomendada:

C Santiuste, I Marín, M Ballesta, D Salmerón, C Navarro. Registro de Enfermos Renales Comunidad Autónoma Región de Murcia. Informe 2015. Murcia: Consejería de Sanidad, 2017. Informes Epidemiológicos 1/17.

INTRODUCCIÓN

El Registro de Enfermos Renales es un registro de base poblacional que incluye a todos los pacientes con enfermedad renal crónica en tratamiento sustitutivo, bien sea en la modalidad de hemodiálisis, diálisis peritoneal o trasplante renal, residentes en la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia. Se creó en el año 2011,¹ registrando a todos los pacientes en tratamiento sustitutivo a partir de esa fecha.

Este informe presenta los resultados del Registro de Enfermos Renales sobre incidencia, prevalencia y mortalidad de la enfermedad renal crónica en tratamiento sustitutivo en nuestra Región en el año 2015.

MATERIAL Y MÉTODOS

Para la elaboración del presente informe se ha recopilado la información del total de pacientes con enfermedad renal crónica terminal en tratamiento sustitutivo en la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia durante el año 2015. Existen 2 modalidades de recogida de datos:

- 1) De forma continua mediante la notificación electrónica desde los hospitales con Servicio de Nefrología, de los formularios de casos nuevos y modificaciones.
- 2) Los centros de hemodiálisis concertados notifican, al menos dos veces al año, los pacientes en tratamiento. Además, esta notificación incluye datos sobre el seguimiento durante ese periodo: traslados, cambios de tratamiento, fallecimientos.

Toda la información remitida por las distintas fuentes, se comprueba periódicamente para actualizar y depurar los datos.

Las **fuentes de información** empleadas fueron:

- Hospitales de la Región con Unidades de Nefrología: H. Virgen de la Arrixaca; H. Reina Sofía; H. Santa Lucía de Cartagena y H. Rafael Méndez de Lorca. En 2012 se incorporaron a la declaración los Servicios de Nefrología Pediátrica.
- Centros de Hemodiálisis concertados: Caravaca, Cartagena, Cieza, Lorca, Mar Menor, Molina de Segura, RTS Murcia VII, El Palmar y Yecla.

Desde Diciembre de 2015 la Subdirección General de Aseguramiento y Prestaciones del Servicio Murciano de Salud también colabora con el Registro notificando trimestralmente los pacientes

en tratamiento en los centros concertados. Se utiliza como fuente complementaria para contrastar la información de los centros concertados.

Para los cálculos de **prevalencia** se ha contabilizado todos los pacientes vivos con enfermedad renal crónica terminal en tratamiento sustitutivo renal, residentes en la Comunidad Autónoma de Murcia a 31 de diciembre de 2015.

Se consideran pacientes **incidentes** aquellas personas residentes en Murcia con insuficiencia renal crónica terminal que han iniciado tratamiento sustitutivo de la función renal a lo largo del año analizado.

Se calculó la mortalidad global de los pacientes en tratamiento renal sustitutivo (TRS) empleando como numerador los pacientes fallecidos a lo largo del año y como denominador los fallecidos más los prevalentes a finales del 2015. Es el cuarto año que se pueden aportar datos de mortalidad.

Los pacientes fallecidos se han obtenido de las notificaciones de los hospitales y los centros concertados de hemodiálisis y de la comprobación de la situación vital de los pacientes del Registro mediante cruce con el Índice Nacional de Defunciones.

Métodos

La causa de muerte se codifica de acuerdo con la clasificación de la *European Dialysis and Transplantation Association* (EDTA), en su última versión del año 1995.²

Para el cálculo de la incidencia y prevalencia se utiliza como población de referencia la Región de Murcia según padrón municipal de habitantes a 1 de enero de 2015.³

Las tasas de incidencia y prevalencia se expresan por millón de habitantes. Se presentan también las tasas por áreas de salud, ajustadas por edad por el método directo, teniendo como población estándar el total regional. Se calculan las razones de tasas de prevalencia por área de salud respecto al total regional junto con su intervalo de confianza al 95%.

Se han efectuado comparaciones de nuestros resultados con aquellos que ha sido posible obtener referidos al mismo año o al anterior. Se han utilizado los datos de nuestro propio Registro, los del Registro Español de Enfermos Renales⁴ y del Registro de la Asociación Renal Europea de Diálisis y Trasplante (ERA-EDTA).²

RESULTADOS

DATOS GLOBALES

Durante el año 2015 iniciaron tratamiento renal sustitutivo un total de 185 pacientes residentes en nuestra Región, lo que supone una tasa de incidencia de 126,1 casos por millón de habitantes. Se mantiene el incremento en la tasa de incidencia observado en 2014 tras la estabilidad de los tres años anteriores (tabla 1).

El número de pacientes renales en tratamiento renal sustitutivo a 31 de diciembre de 2015 fue de 1887 (tasa de prevalencia de 1286 casos por millón de habitantes). La prevalencia sigue aumentando ligeramente cada año.

Un total de 69 pacientes fueron trasplantados en 2015 (tasa de trasplantes 47 pacientes por millón de habitantes), 67 trasplantes fueron realizados en el Hospital Virgen de la Arrixaca de Murcia (4 de ellos de donante vivo) y 2 fueron realizados fuera de Murcia, concretamente en el H. la Fe de Valencia y en el H. la Paz de Madrid.

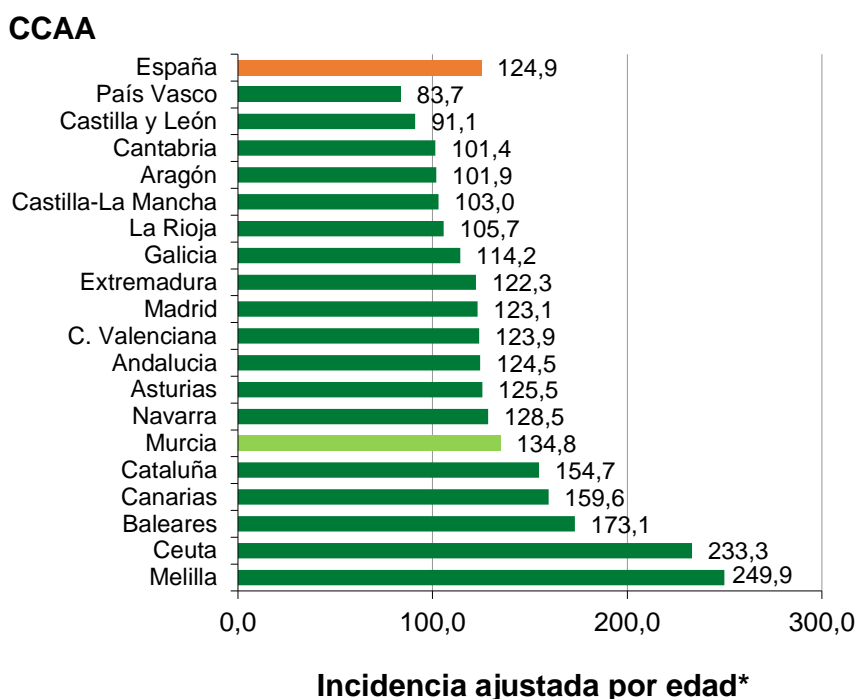
Tabla 1. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Región de Murcia 2011-2015.

RESULTADOS GLOBALES	Casos Nuevos		Casos Prevalentes		Trasplantados	
	Nº casos	Tasa x 10 ⁶	Nº casos	Tasa x 10 ⁶	Nº casos	Tasa x 10 ⁶
Año 2011	160	108,8	1640	1115,6	57	38,8
Año 2012	160	108,5	1700	1153,0	81	54,9
Año 2013	160	108,7	1767	1200,4	63	42,8
Año 2014	192	130,9	1841	1255,1	58	39,5
Año 2015	185	126,1	1887	1286,0	69	47,0

INCIDENCIA

El número de pacientes que iniciaron tratamiento sustitutivo de la función renal a lo largo del año 2015 fue de 185, lo que supone una tasa de incidencia de 126,1 casos por millón de habitantes. Se consolida el aumento de incidencia observado el año anterior. A nivel nacional ya se había observado un repunte de la incidencia en 2013 que continúa en 2014 y 2015⁴, tras una temporada de descenso gradual desde el año 2007⁵. Cuando ajustamos por edad tomando como estándar la población europea en 2010, la tasa de incidencia de Murcia se eleva a 134,8 casos por millón de habitantes, ligeramente superior (8%) a la incidencia observada en España (124,9) (gráfico 1).

Gráfico 1. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Tasas de Incidencia ajustadas por edad por millón de habitantes, Comunidades Autónomas. Año 2015.



Fuente: Registro Español de Enfermos Renales (REER)

*Tomando como estándar la población europea 2010 (EU27)

El porcentaje de casos nuevos en varones (64,3%) es superior al de mujeres (35,7%). En todos los grupos de edad, predominaron los casos en hombres respecto a las mujeres. Este año, en hombres, los grupos de edad con mayor número de casos nuevos son los de 45 a 64 años y de 65 a 74, con un número similar de casos incidentes; en mujeres, el mayor número de casos nuevos corresponde al grupo de 45 a 64 años. Atendiendo a la tasa de incidencia, observamos que la mayor tasa corresponde al grupo de 65-74 años en ambos sexos, aunque es mucho más elevada en varones (tabla 2). La diferencia de tasas de incidencia entre hombres y mujeres es más acusada en los mayores de 65 años.

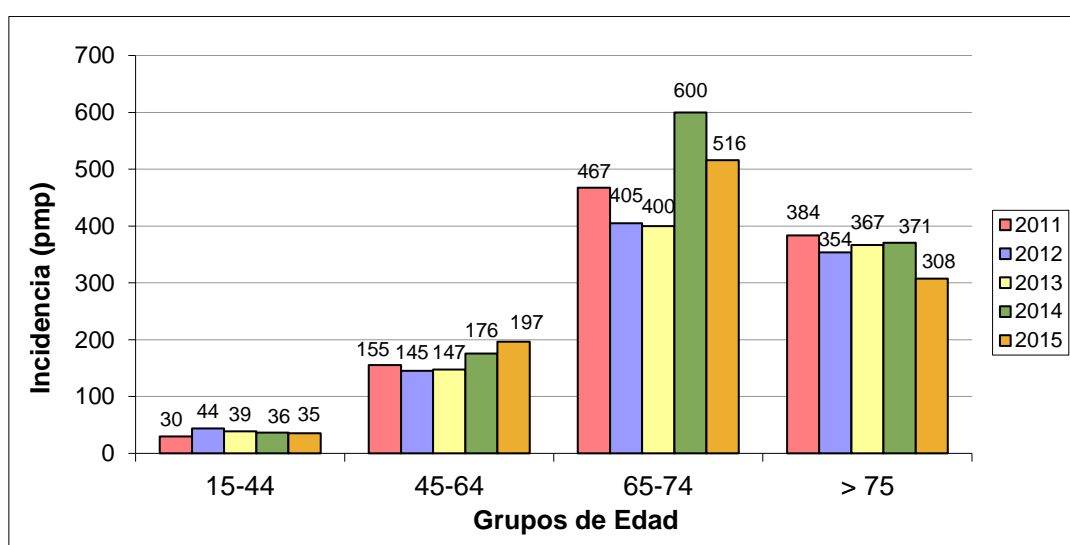
En el gráfico 2 se presenta la evolución de las tasas de incidencia desde el año 2011 por grupos de edad. Se observa una distribución similar en los 5 años donde la mayor tasa corresponde al grupo de 65 a 74 años aunque destacan las tasas de los años 2014 y, en menor medida, 2015, condicionadas por las elevadas tasas en hombres en este grupo de edad.

La edad media de los pacientes incidentes fue de 62,3 años (63,4 en varones y 60,3 en mujeres), con una edad mínima de 18 años y máxima de 88 años (rango: 70 años). La mediana de edad fue de 64 años (67 en varones y 61 en mujeres).

Tabla 2. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Número de Casos Nuevos y Tasas de Incidencia por Grupos de Edad y Sexo. Región de Murcia 2015.

GRUPO EDAD	Varones		Mujeres		TOTAL	
	nº casos	Tasa x 10 ⁶	nº casos	Tasa x 10 ⁶	nº casos	Tasa x 10 ⁶
0-14	0	0,0	0	0,0	0	0,0
15-44	15	46,7	7	23,4	22	35,4
45-64	40	217,5	32	175,5	72	196,6
65-74	41	778,1	17	284,7	58	516,0
≥ 75	23	532,5	10	156,1	33	307,7
TOTAL	119	161,8	66	90,2	185	126,1

Gráfico 2. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Tasas de Incidencia por Grupos de Edad. Región de Murcia 2011-2015.



Entre los casos incidentes algo más de un tercio (34,6%) declara estudios primarios, un 27% son pacientes sin estudios, el 15,7% han realizado estudios secundarios y un 8,6% tiene estudios superiores (tabla 3). La distribución varía en hombres y mujeres, siendo mayor el porcentaje de hombres con estudios en todos los niveles.

Tabla 3. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Distribución de casos incidentes según Nivel de Estudios. Región de Murcia 2015.

NIVEL DE ESTUDIOS	Frecuencia	%
No sabe leer ni escribir	6	3,2
Sabe leer y escribir	44	23,8
Estudios primarios	64	34,6
Estudios secundarios	29	15,7
Estudios superiores	16	8,6
No clasificable	8	4,3
No consta	18	9,7
TOTAL	185	100,0

La mayoría de los pacientes que inician tratamiento viven en familia o pareja (79,5%), la distribución es similar en ambos sexos, aunque en casi un 12% de los casos no se ha cumplimentado esta variable (tabla 4).

Tabla 4. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Distribución de casos incidentes según Marco de convivencia. Región de Murcia 2015.

MARCO DE CONVIVENCIA	Frecuencia	%
Vive solo	15	8,1
Vive en pareja	31	16,8
Vive en familia	116	62,7
Vive en residencia	1	0,5
Otra estructura	0	0,0
No consta	22	11,9
TOTAL	185	100,0

Factores de riesgo

La hipertensión arterial fue el factor de riesgo más habitual (92,4%) en los pacientes que iniciaron tratamiento renal sustitutivo, seguido de la dislipemia (70,3%), la diabetes (45,4%) y los factores cardiacos (31,9%) (tabla 5). Entre los factores cardiacos, el más frecuente fue la insuficiencia cardiaca (19,5%).

Ha mejorado la cumplimentación de las variables peso y talla, aunque no consta en un 9% de los pacientes. Entre los pacientes en los que se ha podido calcular el índice de masa corporal (IMC), el 28,6% tenían un peso normal, el 31,5% presentaba obesidad y el 39,3% sobrepeso; es decir, un 70,8% de los pacientes presentaba exceso de peso corporal al iniciar el tratamiento (tabla 6).

Tabla 5. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Distribución de casos incidentes según Factores de Riesgo. Región de Murcia 2015

FACTORES DE RIESGO	Frecuencia	%
Hipertensión arterial	171	92,4
Dislipemia	130	70,3
Diabetes	84	45,4
Enfermedad cardíaca	59	31,9
Enfermedad vascular	47	25,4
EPOC	42	22,7
Neoplasias	33	17,8
Sociales	25	13,5
Hepatopatías	24	13,0
Enfermedad sistémica	17	9,2
Tuberculosis	3	1,6
Otros	14	7,6

Tabla 6. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Distribución de casos incidentes según Índice de Masa Corporal. Región de Murcia 2015.

INDICE DE MASA CORPORAL	Frecuencia	%
Insuficiencia ponderal	1	0,5
Normopeso	48	25,9
Sobrepeso	66	35,7
Obesidad	53	28,6
No consta	17	9,2
TOTAL	185	100,0

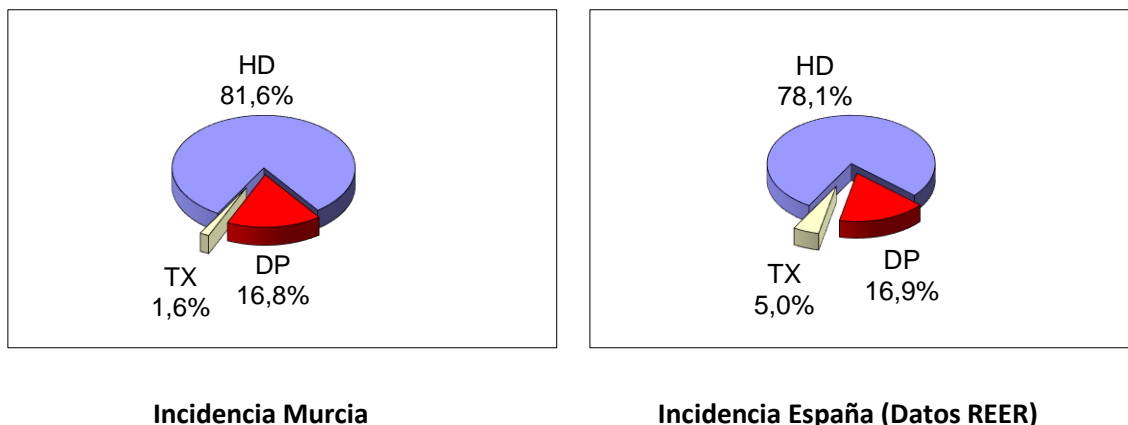
En cuanto a los marcadores de infección por los virus de hepatitis B y C y VIH, 7 pacientes (3,8%) presentaban algún marcador viral positivo al inicio del tratamiento sustitutivo. De los 7 casos con marcadores positivos, 5 presentaban anticuerpos frente a la hepatitis C (1 coinfectado por VIH) y dos frente a hepatitis B.

La modalidad de tratamiento inicial predominante en los enfermos incidentes de 2015, como en años anteriores, es la hemodiálisis (tabla 7) que se utiliza en el 81,6% de los casos, este porcentaje es algo superior al de España (78,1%). En 2015 la diálisis peritoneal se ha utilizado como alternativa terapéutica inicial en el 16,8% de los casos, similar al porcentaje del ámbito español (16,9%) (gráfico 3).

Tabla 7. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Distribución de casos incidentes según Modalidad de Tratamiento. Región de Murcia 2011-2015.

MODALIDAD DE TRATAMIENTO	Hemodiálisis (HD)		Diálisis Peritoneal (DP)		Trasplante (TX)	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Año 2011	137	85,6	21	13,1	2	1,3
Año 2012	139	86,9	18	11,2	3	1,9
Año 2013	125	78,1	33	20,6	2	1,3
Año 2014	167	87,0	20	10,4	5	2,6
Año 2015	151	81,6	31	16,8	3	1,6

Gráfico 3. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Distribución porcentual según Modalidad de Tratamiento. Incidencia España-Murcia. Año 2015



Al analizar la modalidad de tratamiento inicial por grupos de edad (tabla 8), vemos que la hemodiálisis es el tratamiento de elección (81,6% de los casos) en todos los grupos de edad, excepto el de menores de 15 años (en 2015 no ha habido ningún caso incidente) y que la diálisis peritoneal es el tratamiento inicial utilizado prácticamente en el resto de los casos, concentrándose el mayor porcentaje en el grupo de 45 a 64 años. El trasplante anticipado como alternativa terapéutica inicial se ha utilizado en 3 pacientes.

Tabla 8. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Distribución de casos incidentes según Modalidad de Tratamiento y Grupo de Edad. Región de Murcia 2015.

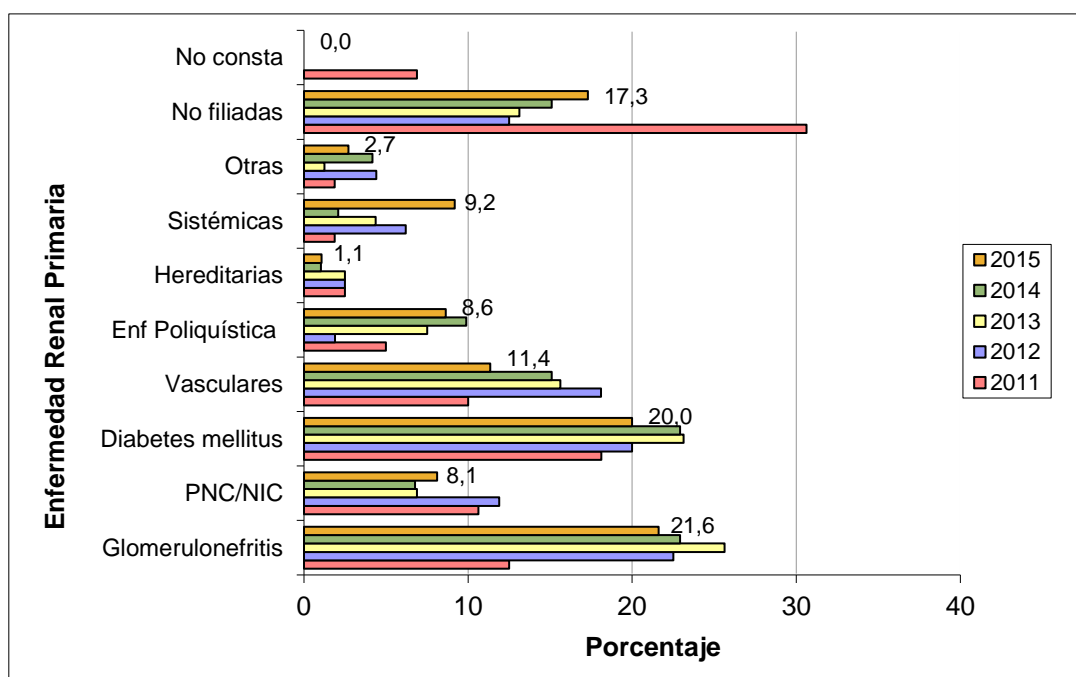
MODALIDAD INICIAL DE TRATAMIENTO	GRUPOS DE EDAD					TOTAL
	0-14	15-44	45-64	65-74	≥75	
Hemodiálisis (HD)	0	15	54	53	29	151
Diálisis Peritoneal (DP)	0	5	17	5	4	31
Trasplante Anticipado (TX)	0	2	1	0	0	3
TOTAL	0	22	72	58	33	185

Las causas más frecuentes de enfermedad renal en 2015 son las glomerulonefritis (21,6%) y la nefropatía diabética (20%), seguidas por las de etiología desconocida (17,3%) y las vasculares (11,4%) (tabla 9). En la comparativa con los años anteriores, se observa que la glomerulonefritis y la nefropatía diabética se mantienen como causas más frecuentes de enfermedad renal (gráfico 4).

Tabla 9. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Distribución de casos incidentes según Enfermedad Renal Primaria. Región de Murcia 2015.

ETIOLOGÍA DE IRCT	Frecuencia	%
Glomerulonefritis	40	21,6
Pielonefritis/Nefritis intersticial	15	8,1
Nefropatía diabética	37	20,0
Vasculares	21	11,4
Enfermedad Poliquística	16	8,6
Otras hereditarias/Congénitas	2	1,1
Sistémicas	17	9,2
Otras	5	2,7
Desconocida	32	17,3
No consta	0	0,0
TOTAL	185	100,0

Gráfico 4. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Porcentaje de Casos Incidentes según Enfermedad Renal Primaria. Región de Murcia 2011-2015.



Cuando consideramos la distribución por Áreas de Salud, el mayor número de casos nuevos lo encontramos en las Áreas de Cartagena (24,9%), Murcia Oeste (16,8%) y Vega Media del Segura (13%), las tres Áreas con mayor porcentaje de población. En cuarta posición aparece Murcia Este con un 11,9% de casos (tabla 10). La tasa de incidencia más alta (218,9 casos por millón de habitantes) corresponde a Vega Alta del Segura, a continuación encontramos Noroeste (180,5 casos por millón de habitantes) y Cartagena (160,5 casos incidentes por millón de habitantes).

Las tasas de incidencia más bajas corresponden a Vega Media del Segura y Lorca. El pequeño número de casos incidentes puede hacer que varíen mucho las tasas por Áreas de Salud.

Al ajustar por edad, las tasa más elevadas corresponden también a las Áreas de Vega Alta del Segura (208,2 casos por millón de habitantes) y Noroeste (161 casos por millón de habitantes).

Tabla 10. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Número de Casos, Porcentaje y Tasas de Incidencia por Áreas de Salud. Región de Murcia 2015.

ÁREAS DE SALUD	Frecuencia	%	Tasa x 10 ⁶	Tasa x 10 ⁶ ajustada
Murcia Oeste	31	16,8	120,0	121,1
Cartagena	46	24,9	160,5	153,7
Lorca	17	9,2	98,2	98,9
Noroeste	13	7,0	180,5	161,0
Altiplano	6	3,2	100,7	102,1
Vega Media del Segura	24	13,0	91,8	95,2
Murcia Este	22	11,9	111,4	113,4
Mar Menor	14	7,6	134,7	146,0
Vega Alta del Segura	12	6,5	218,9	208,2
TOTAL	185	100,0	126,1	126,1

PREVALENCIA

De los 1887 enfermos que a 31 de Diciembre de 2015 estaban recibiendo tratamiento renal sustitutivo en cualquiera de sus modalidades, 1212 eran varones (64,2%) y 675 eran mujeres (35,8%). En todos los grupos de edad observamos un predominio de casos masculinos. Tanto en varones como en mujeres el grupo de edad con más casos prevalentes fue el de 45-64 años (40% del total) (tabla 11).

La edad media de los pacientes prevalentes fue de 61,3 años (61,5 en varones y 61 en mujeres), con una edad mínima de 5 años y máxima de 93 años (rango: 88 años). La mediana de edad fue de 63 años (63 en varones y 61 en mujeres).

Tabla 11. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Distribución de Casos Prevalentes por Grupos de Edad y Sexo. Región de Murcia 2015.

GRUPO EDAD	Varones		Mujeres		TOTAL	
	nº casos	%	nº casos	%	nº casos	%
0-14	6	0,3	1	0,1	7	0,4
15-44	160	8,5	97	5,1	257	13,6
45-64	473	25,1	284	15,0	757	40,1
65-74	319	16,9	141	7,5	460	24,4
≥ 75	254	13,4	152	8,1	406	21,5
TOTAL	1212	64,2	675	35,8	1887	100,0

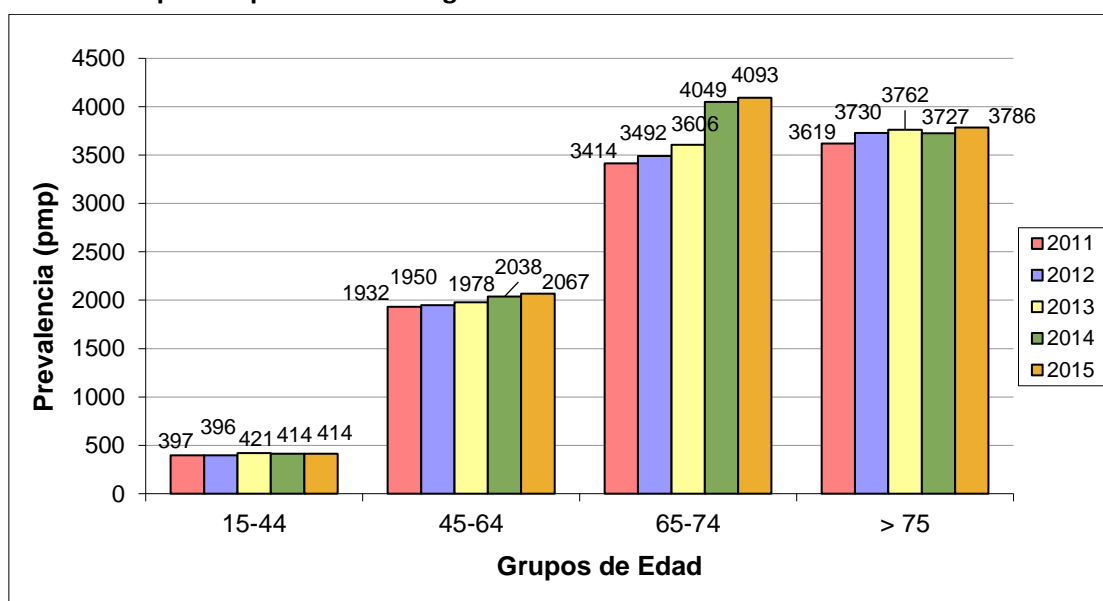
La tasa de prevalencia global fue de 1286 casos por millón de habitantes, con 1648 casos por millón de habitantes en varones y 922,3 casos por millón de habitantes en mujeres (tabla 12).

La tasa de prevalencia específica más elevada corresponde al grupo de 65 a 74 años con 4092,7 casos por millón de habitantes, seguida por el grupo de mayores de 75 años con 3785,9 casos por millón de habitantes (gráfico 5).

Tabla 12. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Número de Casos y Tasas de Prevalencia por Grupos de Edad y Sexo. Región de Murcia 2015

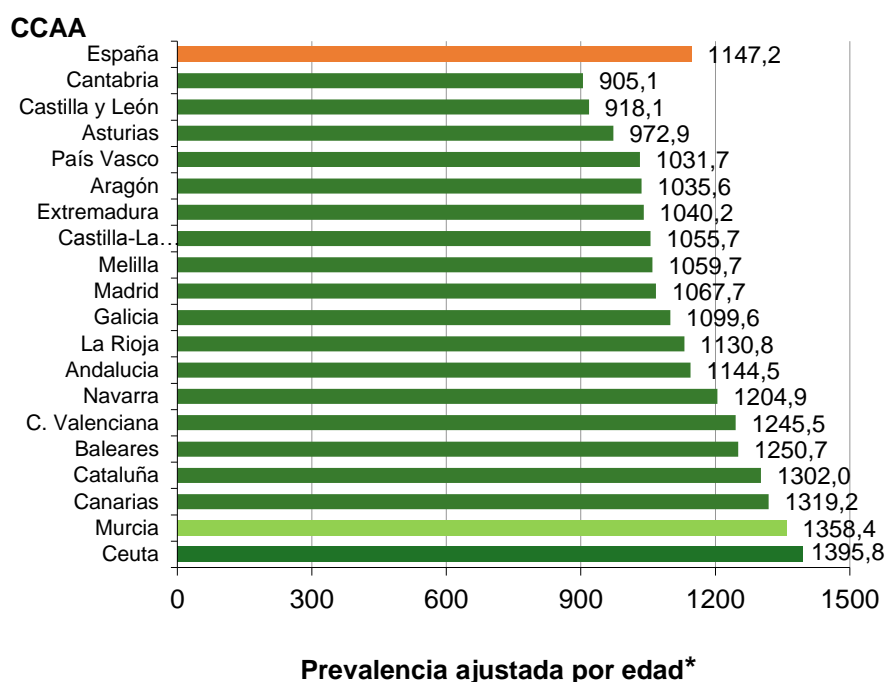
GRUPO EDAD	Varones		Mujeres		TOTAL	
	nº casos	Tasa x 10 ⁶	nº casos	Tasa x 10 ⁶	nº casos	Tasa x 10 ⁶
0-14	6	44,7	1	7,9	7	26,9
15-44	160	497,8	97	324,0	257	414,0
45-64	473	2571,7	284	1557,5	757	2066,8
65-74	319	6053,9	141	2361,7	460	4092,7
≥ 75	254	5880,9	152	2373,2	406	3785,9
TOTAL	1212	1648,0	675	922,3	1887	1286,0

Gráfico 5. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Tasas de Prevalencia por Grupos de Edad. Región de Murcia 2011-2015.



Nuestra Región presenta una tasa de prevalencia un 18% superior a la de España, que según datos del último informe del Registro Español de Enfermos Renales (REER), fue de 1147,2 casos por millón de habitantes (gráfico 6). En el informe del Registro Europeo de la ERA-EDTA del año 2014², la Región de Murcia y la Región francófona de Bélgica, seguidas de Cataluña, presentaban las tasas de prevalencia ajustadas más elevadas de los 32 Registros nacionales y regionales de los 17 países que aportan datos, igual que en el informe previo correspondiente al año 2013.

Gráfico 6. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Tasas de Prevalencia ajustadas por edad por millón de habitantes, Comunidades Autónomas. Año 2015



Fuente: Registro Español de Enfermos Renales (REER)
 * Tomando como estándar la población europea 2010 (EU27)

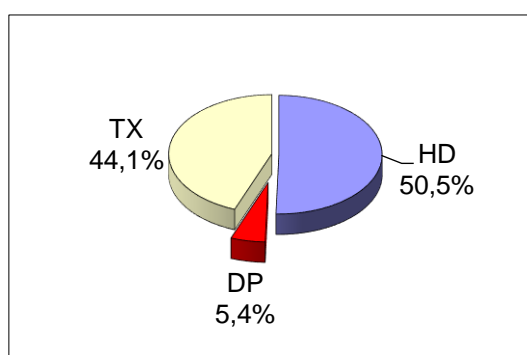
En cuanto a los marcadores de infección por los virus de hepatitis B y C y VIH, 73 pacientes prevalentes (3,9%) presentaban algún marcador viral positivo. De los 73 casos con marcadores positivos, 57 presentaban anticuerpos frente a la hepatitis C (1 coinfectado por VIH), 13 frente a hepatitis B (1 coinfectado por VIH) y 3 frente a VIH exclusivamente. Estas cifras son inferiores a las mencionadas en el informe 2013 del Registro Español⁵ (últimos datos disponibles), referidas a los pacientes prevalentes en tratamiento con diálisis: el 6,9% tenían serología positiva para hepatitis C, (en Murcia un 4,2%), el 1,8% frente a hepatitis B (en Murcia 0,76%) y 1,3% para VIH (0,4% en Murcia).

La modalidad de tratamiento predominante en los enfermos prevalentes de 2015 en la Región de Murcia, como en años previos, es la hemodiálisis con un 50,5% de los tratamientos renales sustitutivos (tabla 13), este porcentaje es superior al de España que es del 41,9% (gráfico 7).

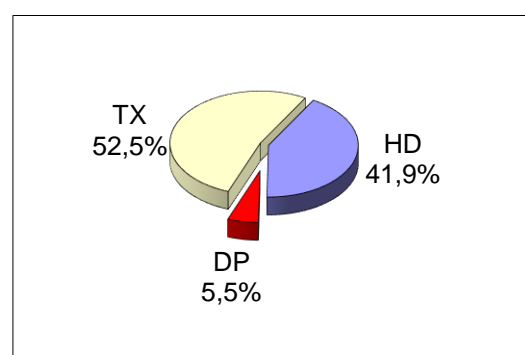
Tabla 13. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Distribución de casos prevalentes según Modalidad de Tratamiento. Región de Murcia 2011-2015.

MODALIDAD DE TRATAMIENTO	Hemodiálisis (HD)		Diálisis Peritoneal (DP)		Trasplante (TX)	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Año 2011	911	55,5	65	4,0	664	40,5
Año 2012	910	53,5	73	4,3	717	42,2
Año 2013	896	50,7	93	5,3	778	44,0
Año 2014	947	51,4	91	5,0	803	43,6
Año 2015	952	50,5	102	5,4	833	44,1

Gráfico 7. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Distribución porcentual según Modalidad de Tratamiento. Prevalencia España-Murcia. Año 2015



Prevalencia Murcia



Prevalencia España (Datos REER)

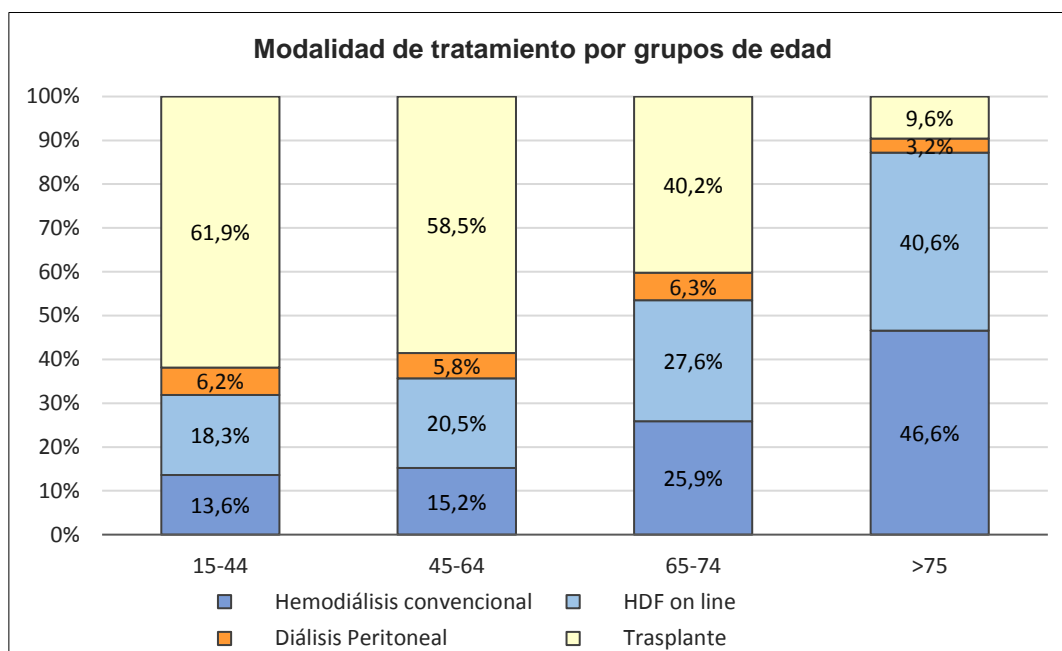
Al analizar la modalidad de tratamiento por grupos de edad, se observa que en los grupos más jóvenes predomina el trasplante como terapia renal sustitutiva frente a los grupos de mayor edad en los que la hemodiálisis es la modalidad más frecuente (tabla 14). El porcentaje de pacientes en diálisis peritoneal es más uniforme en los distintos grupos de edad, disminuyendo en mayores de 75 años (gráfico 8). Este año se ha recogido la técnica de hemodiálisis, vemos que algo más de la mitad de pacientes (51,8%) se encuentran en hemodiafiltración en línea.

La edad media de los pacientes en hemodiálisis fue de 67,1 años (mediana 70 años), en los pacientes en diálisis peritoneal fue de 59,4 años (mediana 60,5 años) y de 54,9 años en los pacientes trasplantados (mediana de edad 56 años).

Tabla 14. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Distribución de casos prevalentes según Modalidad de Tratamiento y Grupo de Edad. Región de Murcia 2015.

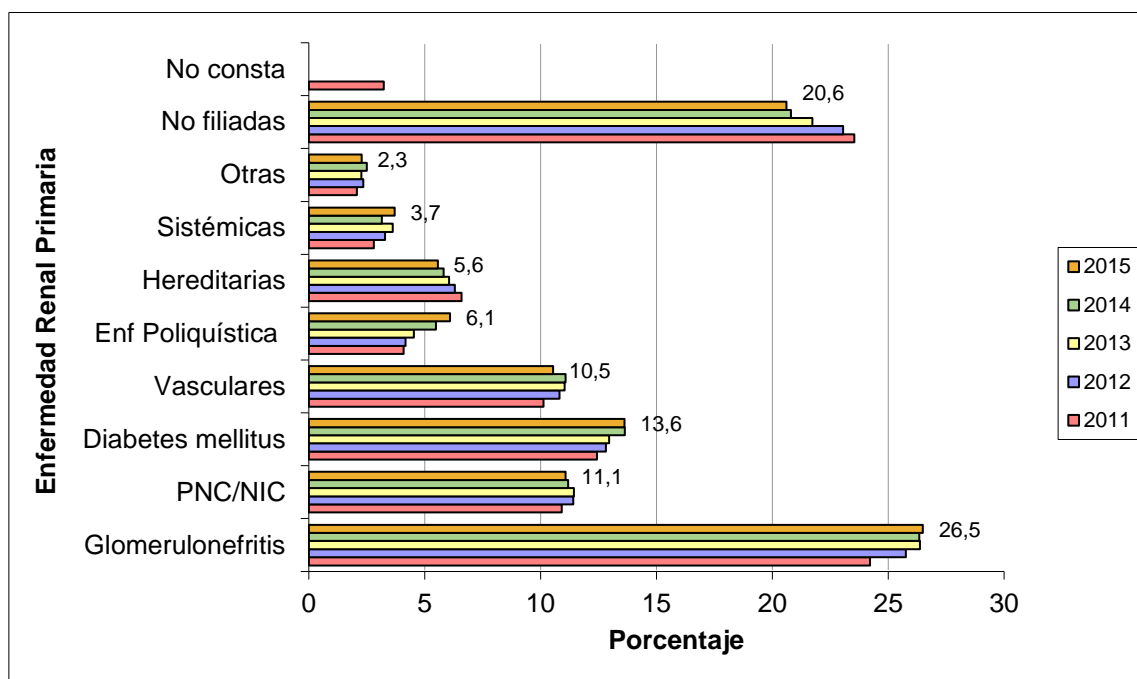
MODALIDAD DE TRATAMIENTO	0-14	15-44	45-64	65-74	≥75
Hemodiálisis	0	82	270	246	354
HD convencional	0	35	115	119	189
HDF en línea	0	47	155	127	165
Diálisis Peritoneal	0	16	44	29	13
Trasplante	7	159	443	185	39
TOTAL	7	257	757	460	406

Gráfico 8. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Porcentaje de Casos según Modalidad de Tratamiento y Grupo de Edad. Región de Murcia 2015.



La enfermedad renal primaria más frecuente, como en años anteriores, fue la glomerulonefritis (26,5%) seguida de la etiología desconocida (20,6%). En tercer lugar aparece la nefropatía diabética con un 13,6 % de casos, a continuación encontramos la pielonefritis/nefritis intersticial (11,1%) y la etiología vascular (10,5%) (gráfico 9).

Gráfico 9. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Porcentaje de Casos Prevalentes según Enfermedad Renal Primaria. Región de Murcia 2011 -2015.



La distribución de la enfermedad renal primaria varía en cada grupo de edad. Las glomerulonefritis son más frecuentes en los grupos menores de 75 años. Las pielonefritis/nefritis intersticial en el grupo de 15-44 (18,7%), las nefropatías vasculares en el grupo de ≥ 75 (19,5%), la nefropatía diabética en los grupos de 65-74 (15,4%) y de ≥ 75 (14,5%) y la enfermedad poliúística en el grupo de 45-64 (8,9%). La proporción de casos de causa desconocida o no filiada se encuentra por encima del 25% en los pacientes de 75 ó más años (tabla 15).

Tabla 15. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Distribución de casos prevalentes según Enfermedad Renal Primaria y Grupo de Edad. Región de Murcia 2015.

ENFERMEDAD RENAL PRIMARIA	GRUPOS DE EDAD							
	15-44	%	45-64	%	65-74	%	≥ 75	%
Glomerulonefritis	79	30,7	232	30,6	116	25,2	71	17,5
Pielonefritis/Nefritis intersticial	48	18,7	84	11,1	40	8,7	35	8,6
Nefropatía diabética	31	12,1	96	12,7	71	15,4	59	14,5
Vasculares	9	3,5	46	6,1	65	14,1	79	19,5
Enfermedad Poliúística	12	4,7	67	8,9	22	4,8	14	3,4
Otras hereditarias/Congénitas	17	6,6	50	6,6	20	4,3	15	3,7
Sistémicas	20	7,8	28	3,7	9	2,0	13	3,2
Otras	4	1,6	16	2,1	14	3,0	9	2,2
Desconocida	37	14,4	138	18,2	103	22,4	111	27,3
TOTAL	257	100,0	757	100,0	460	100,0	406	100,0

Si consideramos la cantidad de años transcurridos desde el inicio del tratamiento (tabla 16) vemos que el 63,5% de los casos llevan menos de 10 años en tratamiento. En todas las categorías de duración de años en tratamiento el grupo de edad con más casos prevalentes es el de 45 a 64 años, la proporción de pacientes en este grupo de edad aumenta a medida que aumentan los años de tratamiento. En el grupo de edad de mayores de 75 años, los casos se concentran en las 2 categorías de menor tiempo desde el inicio del tratamiento. Se observa que hay un 6% de pacientes que llevan más de 25 años en tratamiento.

Tabla 16. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Distribución de casos prevalentes según Años en Tratamiento y Grupo de Edad. Región de Murcia 2015.

AÑOS EN TRATAMIENTO	GRUPOS DE EDAD					TOTAL
	0-14	15-44	45-64	65-74	≥75	
<5	6	95	239	209	177	726
5-9	1	60	180	98	134	473
10-14	0	42	114	68	59	283
15-19	0	23	95	36	20	174
20-24	0	22	58	28	9	117
25-29	0	11	36	12	7	66
≥ 30	0	4	35	9	0	48
TOTAL	7	257	757	460	406	1887

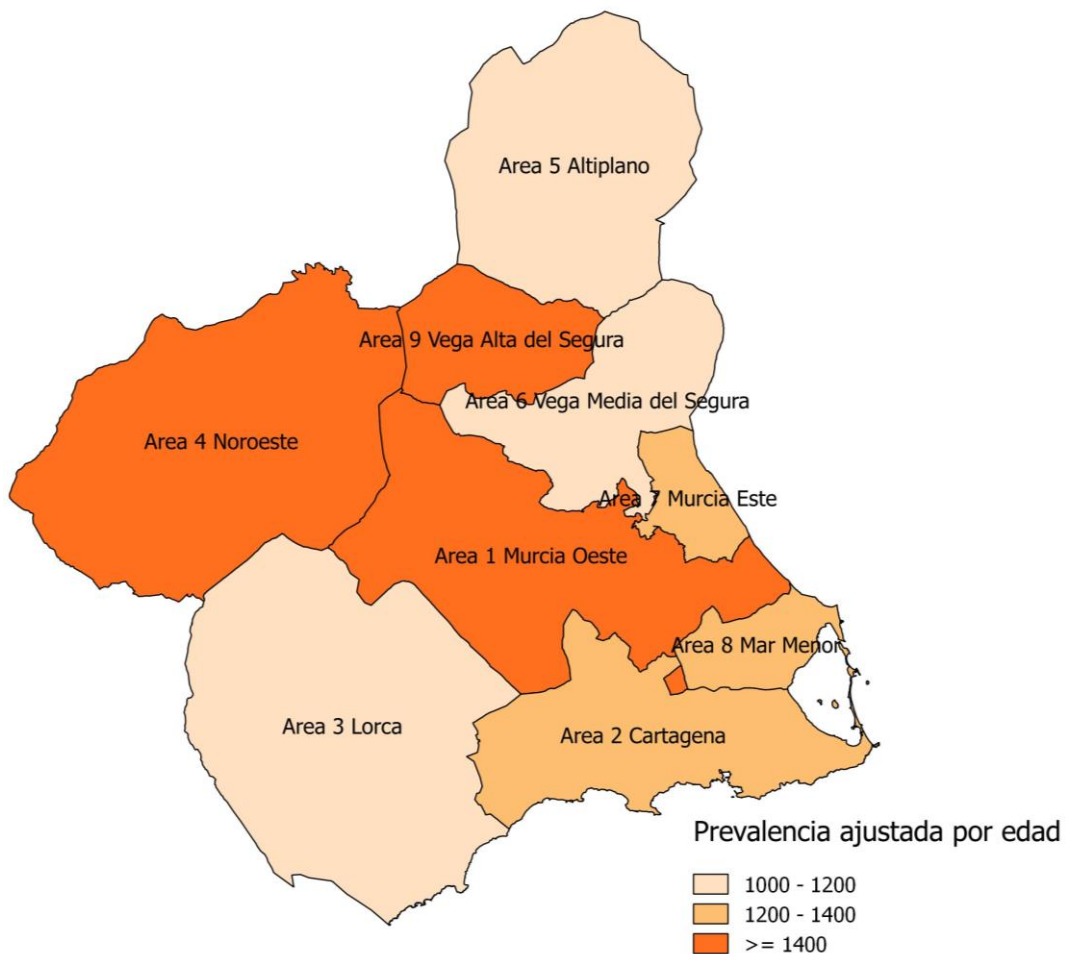
Por último, cuando consideramos la distribución de los casos prevalentes por Áreas de Salud (tabla 17), encontramos que el mayor número de casos prevalentes corresponde a las Áreas con mayor porcentaje de población: Cartagena (20,3%) y Murcia Oeste (19,3%), seguidas por el Área de la Vega Media del Segura (16,1%). El menor porcentaje de casos corresponde al Altiplano (3,1%). En 8 de las 9 Áreas de Salud la tasa de prevalencia supera los 1000 casos por millón de habitantes. Las tasas más elevadas corresponden al Noroeste (1833,1 casos por millón de habitantes), Vega Alta del segura (1459,5 casos por millón de habitantes) y Murcia Oeste (1413,4 casos por millón de habitantes). La tasa más baja se observa en el Altiplano (990,2 casos por millón de habitantes).

Al ajustar por edad tomando como población estándar el total regional, las tasas de prevalencia más altas corresponde también al Noroeste (1626,1 casos por millón de habitantes) y Murcia Oeste (1423,9 casos por millón de habitantes), siendo ambas superiores a la tasa regional en un 26% y un 11% respectivamente. El área que presenta una prevalencia significativamente más baja respecto al resto es el Altiplano, siendo un 22% inferior al conjunto de la Región (tabla 17 y gráfico 10).

Tabla 17. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Número de Casos, Porcentaje y Tasas de Prevalencia por Áreas de Salud. Región de Murcia 2015.

ÁREAS DE SALUD	Frecuencia	%	Tasa x 10 ⁶	Tasa x 10 ⁶ ajustada	Razón de tasas de prevalencia IC 95%
Murcia Oeste	365	19,3	1413,4	1423,9	1,11 (1,01-1,20)
Cartagena	384	20,3	1339,5	1297,3	1,01 (0,92-1,10)
Lorca	203	10,8	1172,9	1188,3	0,92 (0,81-1,03)
Noroeste	132	7,0	1833,1	1626,1	1,26 (1,08-1,45)
Altiplano	59	3,1	990,2	1004,6	0,78 (0,61-0,95)
Vega Media del Segura	304	16,1	1162,9	1189,1	0,92(0,84-1,01)
Murcia Este	236	12,5	1194,8	1220,0	0,95 (0,85-1,05)
Mar Menor	124	6,6	1192,7	1287,4	1,00 (0,85-1,15)
Vega Alta del Segura	80	4,2	1459,5	1411,0	1,10 (0,90-1,29)
TOTAL	1887	100,0	1286,0	1286,0	1

Gráfico 10. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Tasa de prevalencia por Áreas de salud ajustada por edad: Ambos sexos. Región de Murcia 2015.



MORTALIDAD

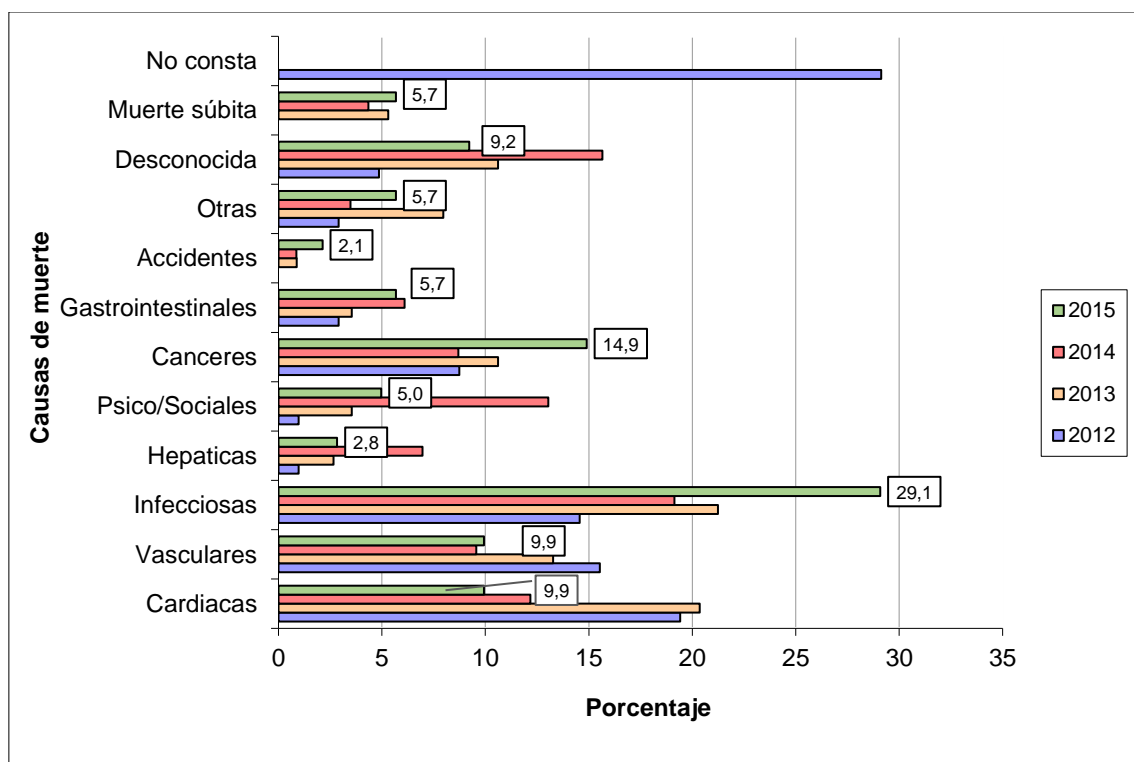
Durante el año 2015 fallecieron 141 pacientes en tratamiento renal sustitutivo, 83 fueron varones (58,9%) y 58 mujeres (41,1%). Para el conjunto de fallecidos la edad media fue de 73,5 (mediana de 76 años), siendo en varones 73,3 (mediana 76 años), y en mujeres 73,8 (mediana 76,5 años). Para ambos sexos, el grupo de edad con más casos fallecidos fue el de 75 o más años (54,6% del total) (tabla 18).

Tabla 18. Pacientes fallecidos con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo por género y grupos de edad. Región de Murcia 2015.

FALLECIDOS POR SEXO Y GRUPO DE EDAD	0-14	15-44	45-64	65-74	≥75	Total
Hombres	0	1	18	20	44	83
Mujeres	0	2	9	14	33	58
TOTAL	0	3	27	34	77	141

En el año 2015, las causas más frecuentes de muerte fueron las infecciosas (29,1%), seguidas de las cardiovasculares con un 19,9%, en tercer lugar encontramos el cáncer (14,9%) (gráfico 11).

Gráfico 11. Porcentaje de causas de muerte agregadas en pacientes fallecidos con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Región de Murcia 2012-2015.



En la tabla 19 presentamos la evolución de la mortalidad desde el año 2012. Teniendo en cuenta que la mortalidad global es un índice bruto que puede estar influenciado por muchos factores, cabe señalar que, como en los tres años previos, la mortalidad observada en los pacientes en hemodiálisis en nuestra Región (11,1%) es inferior a la notificada en el conjunto de España (15,5%). La mayor mortalidad global corresponde a los mayores de 75 años en todos los tipos de tratamiento.

Tabla 19. Número de pacientes fallecidos y Mortalidad global por último tratamiento seguido. Región de Murcia 2012-2015.

Año	Hemodiálisis		Diálisis peritoneal		Trasplante		Total	
	Número	Mortalidad	Número	Mortalidad	Número	Mortalidad	Número	Mortalidad
2012	81	8,2%	2	2,7%	20	2,7%	103	5,7%
2013	99	9,9%	3	3,1%	11	1,4%	113	6,0%
2014	96	9,2%	4	4,2%	15	1,8%	115	5,9%
2015	119	11,1%	3	2,9%	19	2,2%	141	6,9%

Al estudiar la causa de muerte de los fallecidos durante el año 2015 según la última modalidad de tratamiento, las causas de muerte más frecuentes en aquellos tratados con hemodiálisis fueron las infecciosas, seguidas de las cardiovasculares y el cáncer. Las causas psicosociales corresponden a pacientes a los que se indicó cese de tratamiento por razones médicas (imposibilidad de acceso vascular, deterioro cognitivo severo) o en algún caso salida voluntaria. En los fallecidos cuyo último tratamiento fue el trasplante, las causas de muerte más frecuentes fueron también las infecciosas.

Agradecimientos

A todo el personal de los Servicios de Nefrología y de los Centros Concertados responsables del tratamiento renal sustitutivo en nuestra Comunidad, que con su trabajo y colaboración han hecho posible la elaboración de este informe.

REFERENCIAS

1. BORM nº 12 de 17 de Enero de 2011. Orden del 27 de Diciembre de 2010 de creación del Registro de Enfermos renales de la Región de Murcia. Disponible en:
http://www.borm.es/borm/vista/busqueda/ver_anuncio_html.jsf?fecha=17012011&numero=611&origen=sum
2. ERA-EDTA Registry: ERA-EDTA Registry Annual Report 2014. Academic Medical Center, Department of Medical Informatics, Amsterdam, The Netherlands, 2016. Disponible en:
<https://www.era-edta-reg.org/files/annualreports/pdf/AnnRep2014.pdf>
3. Instituto Nacional de Estadística. Padrón municipal de habitantes 2015. Disponible en:
<http://www.ine.es/jaxiT3/Tabla.htm?t=2869>
4. Informe de diálisis y trasplante 2015. Registro Español de Enfermos Renales. Disponible en:
<http://www.senefro.org/contents/webstructure/reerOviedo2016.pdf>
5. Martín Escobar E, Registro Español de Enfermos Renales (REER). Registro Español de Enfermos Renales. Informe 2013 y evolución 2007-2013. Nefrología. 2016; 36(2): 97-120. Disponible en:
<http://www.revistanefrologia.com/es-publicacion-nefrologia-articulo-registro-espanol-enfermos-renales-informe-2013-evolucion-2007-2013-S021169951500226X>