

Informe Registro de Insuficiencia Renal Crónica en Tratamiento Renal Sustitutorio Aragón (RIRCA) 2022

Servicio de Evaluación y Acreditación
D.G. Asistencia Sanitaria. Departamento de Sanidad

El registro de tratamiento renal sustitutorio viene regulado por:

ORDEN de 20 de marzo de 2002, del Departamento de Salud, Consumo y Servicios Sociales, por la que se crea el Registro de Insuficiencia Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo de la Comunidad Autónoma de Aragón. BOA Número 41 8 de abril de 2002

DECRETO 114/2010, de 22 de junio, del Gobierno de Aragón, por el que se crean y suprimen ficheros de datos de carácter personal del Departamento de Salud y Consumo y del Servicio Aragonés de Salud.

Objetivos del registro:

1. Recoger y analizar la información sobre incidencia, prevalencia y mortalidad por insuficiencia renal en la Comunidad Autónoma de Aragón.
Igualmente realizar estadísticas de la distribución de los casos en función del sexo, edad, tratamiento y otras variables.
2. Estudiar las tendencias temporales y la distribución geográfica de la insuficiencia renal en Aragón.
3. Identificar los grupos de población con mayor riesgo de padecer la enfermedad y ayudar a planificar y evaluar las actividades asistenciales y de prevención de esta patología, así como los recursos necesarios para su atención.
4. Fomentar y realizar investigación epidemiológica así como facilitar la investigación básica y clínica sobre la enfermedad renal.
5. Promover la difusión de la información epidemiológica, relevante para la prevención de la insuficiencia renal entre los profesionales sanitarios y la población general.

Colaboraciones del registro

- El 26 de Junio de 2006 se firmó un acuerdo entre el registro Renal de Aragón y la European Renal Association – European Diálisis and Transplant Association (ERA-EDTA) por el que el RIRCA se constituye en Registro afiliado del European Renal registry (ERA-EDTA registry), y se compromete a garantizar la recolección y transmisión de datos anónimos de los pacientes sobre la epidemiología, presentación, tratamiento y resultados de las enfermedades renales crónicas y de las terapias de reemplazamiento renal.
- Asimismo, el RIRCA colabora desde su creación con el Grupo de registros de Enfermos Renales (GRER) de la Sociedad Española de Nefrología (SEN) y con el Registro Español de Enfermos Renales, dependiente de la Organización Española de Trasplantes (ONT), enviando información agregada e individualizada (anonimizada) al Registro Español de Enfermos Renales (adscrito a la ONT) y al Registro de la ERA-EDTA.

Definición de caso (I):

- Paciente residente en la Comunidad Autónoma de Aragón diagnosticado de enfermedad renal crónica avanzada, con tratamiento sustitutivo, independientemente de donde se haya realizado el diagnóstico o se esté llevando a cabo el tratamiento.

Adicionalmente, y por razones de coherencia con la información de otros registros regionales, se diferenciarán los pacientes residentes en Aragón pero que reciben tratamiento sustitutivo en centros de fuera de la Comunidad Autónoma.

- También se registrarán los pacientes tratados y/o seguidos en centros de la Comunidad Autónoma de Aragón pero que residen en otra Comunidad Autónoma, de acuerdo a lo establecido dentro del Grupo Español de Registros Renales.
- Se excluyen los casos de insuficiencia renal aguda presuntamente reversibles o la insuficiencia renal crónica no terminal con descompensaciones agudas reversibles en plazo breve. Se registrarán aquellos casos en los que la pérdida de función renal se estime probablemente irreversible a juicio del clínico, con independencia de la cronología de instauración del cuadro.

Definición de caso (II):

- Los pacientes con **tratamiento conservador**, no se incluyen en el registro. La información de ellos se incorpora a Historia Clínica Electrónica.
- Si hay duda entre un fracaso renal agudo con necesidad de diálisis prolongada o una enfermedad renal crónica con recuperación de la función renal, se recomienda utilizar el criterio del tiempo.
- De modo que si la necesidad de diálisis **ha sido inferior a 3 meses se considerará como fracaso renal agudo** y no se considerará como caso, si la duración es mayor de 3 meses se considerará como caso nuevo y se incluirá en el registro, siempre a juicio del clínico que evalúa al paciente.
- Si el paciente muere durante el intervalo de observación, el clínico deberá decidir si se trataba de una situación funcional irreversible, en cuyo caso procederá a registrarlo como caso incidente y fallecido.

Caso incidente

Se considera como caso nuevo (incidente):

- Persona con residencia habitual en Aragón con diagnóstico de Enfermedad Renal Crónica avanzada (independientemente de dónde se le haya diagnosticado) y que inicia tratamiento renal sustitutivo permanente en la modalidad de hemodiálisis extracorpórea (HD), diálisis peritoneal (DP) o trasplante anticipado (TX) (independientemente de que este se haya iniciado fuera de Aragón).

Caso prevalente

- Se considera como caso prevalente a persona que se encuentra en tratamiento en Aragón a la fecha de corte (31 diciembre de 2018, 23:59 h).
Se diferenciarán los casos prevalentes residentes en Aragón que reciben tratamiento en centros de fuera de Aragón.
- En los casos de cambio de domicilio a otra Comunidad Autónoma o desde otra Comunidad Autónoma, **no se incluirán en el registro aquellos casos en los que la estancia sea temporal (con duración inferior a 3 meses)**.
Cuando se mantiene una alternancia de residencia entre dos CCAA, se registrarán aquellos casos empadronados en Aragón.
- Los casos que cambian de comunidad expresamente para recibir un trasplante podrán estar registrados en las dos comunidades, la de residencia y la que lleva el seguimiento del paciente con independencia de la duración de su estancia en la comunidad receptora, contabilizándose a efectos de **incidencia y prevalencia en la comunidad en la que se encuentre empadronado**.
- Cuando un paciente que ha iniciado tratamiento renal sustitutivo fuera de Aragón traslade su residencia a algún municipio aragonés, se registrará como **Caso trasladado**. Estos casos no contabilizarán como casos incidentes, aunque sí como casos prevalentes.

Variables Incluidas en el Registro

- **Nº DE FICHA/CASO** Se adjudicará en el registro y será único para cada caso
- **CENTRO QUE NOTIFICA EL CASO Y NÚMERO DE HISTORIA**
- **CODIGO DE IDENTIFICACION PERSONAL SANITARIA: CIA**
- **FINANCIACION**
 - 100= Sistema Nacional de Salud
 - 101=Servicio Aragonés de Salud
 - 102 hasta 150=Otros Servicios de Salud
 - 151 hasta 199= Convenios Internacionales, DG Penitenciaria,...
 - 200= Mutualidades de funcionarios
 - 300= Empresas colaboradoras
 - 400= Mutuas de Accidentes de Tráfico y Enfermedades Profesionales
 - 500= Seguros de tráfico
 - 600= Varios y particulares
- **IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA AFECTADA-----→Se conecta con BDU**
 - Nombre y apellidos completos.
 - Sexo (1. Varón 2. Mujer)
 - Fecha de nacimiento: día, mes y año (dd/mm/aaaa)
 - DNI**
 - Residencia: municipio y provincia
 - Domicilio completo (para la asignación de zona de salud)
 - Lugar de nacimiento: Municipio, Provincia y país en el caso de extranjeros
 - Nivel de estudios terminados y ocupación en la fecha de incidencia. En caso de jubilado/a o en paro se le preguntará por la última ocupación y cuando se trate de estudiantes, niños/as o personas sin ocupación remunerada se preguntará por la del cabeza de familia.

Datos de la Enfermedad Renal Primaria

- Enfermedad renal primaria (Clasificación de EDTAII a 4 dígitos (hasta 1995 estaba a 2 dígitos)).

Enfermedad Renal Primaria	
Grupo de enfermedad	Subgrupo de enfermedad
Enfermedad Glomerular	
Glomerulonefritis	Crioglobulinemia
	Nefropatía asociada a IgM
	Nefropatía cambios mínimos
	Glomeruloesclerosis Focal y Segmentaria (GSFS)
	Glomerulonefritis Mesangiocapilar
	Glomerulonefritis Rápidamente Progresiva sin especificación
	Nefropatía IgA
	Nefropatía membranosa
	No especificada
	Otras
	Vasculitis
	Síndrome nefrótico congénito
	Síndrome Nefrótico
Enfermedad anti membrana basal glomerular	
Enfermedad sistémica que afecta al riñón	
Enfermedad sistémica que afecta al riñón	Diabética
	Hipertensiva
	Vascular
	Mieloma
	Purpura Trombótica Trombocitopénica
	Amiloidosis
	Síndrome Hemolítico-Urémico
	Otras
Enfermedad túbulo-intersticial Total	
Enfermedad túbulo-intersticial	Displasias congénitas
	Por reflujo
	Infecciosa
	Obstruccion
	Inducida por fármacos
Otras	
Nefropatías hereditarias/familiares Total	
Nefropatías hereditarias/familiares	Enfermedad quística
	Hiperoxaluria
	Síndrome de Alport
	Acidosis Tubular Renal
	Esclerosis tuberosa
	Nefronoptosis
	Síndrome de Alport
Otras	
Trastornos renales diversos Total	
Trastornos renales diversos	Infeccioso
	Fracaso renal agudo
	Disminución de masa renal
	Hematuria/proteinuria
	Tumor renal
	Desconocida

Tipo de diagnóstico:

- ✓ Clínico,
- ✓ Morfológico
- ✓ Anatomo-patológico
- ✓ Otros, especificar

¿Procede de consulta ERCA?

- ✓ Si
- ✓ No
- ✓ Desconocido

Nivel de Albumina sérica (g/dl)

Filtrado glomerular (em ml/mn/1.73m² MDRD-4)

Tipo de tratamiento:

- Se registra el primer tratamiento y todos los cambios de modalidad de tratamiento que se produzcan.
- En el informe de prevalencia se consigna el último en el punto de corte.

Centro donde recibe el tratamiento.

Fecha de inicio o cambio de modalidad de tratamiento.

La fecha de incidencia coincidirá con la fecha de inicio del primer tratamiento (independientemente de dónde se haya producido).

CODTRATAMIENTO	Tipo Tratamiento Sustitutorio
1	Hemodialisis en hospital o centro de dialisis
2	Hemodialisis domiciliaria
13	Hemodiafiltracion simple
11	Hemodiafiltracion sin especificar
16	Hemodiafiltracion on-line pre-dilucional
17	Hemodiafiltracion on-line mid-dilucional
14	Hemodiafiltracion on-line pos-dilucional
15	AFB (Biofiltracion)
3	Dialisis peritoneal intermitente (DPI)
4	Dialisis peritoneal continua ambulatoria (DPCA)
5	Dialisis peritoneal automatizada (DPA)
6	Trasplante renal de donante cadaver
7	Trasplante renal de donante vivo no especificado
21	Trasplante renal, donante vivo relacionado
22	Trasplante renal, donante vivo no relacionado
8	Recuperacion de la funcion renal
23	Tratamiento conservador
9	Desconocido

Al meter el tipo de tratamiento sustitutorio, se solicita:

- Factores de riesgo presentes en el inicio del tratamiento. Se utilizará el Índice de Charlson. Este campo se calculará al dar de alta a un paciente nuevo en el registro y cuando se de alguna de las siguientes modificaciones:

Índice de Charlson		
RIC_ENFERMEDAD	RIC_DESCRIPCION	RIC_PUNTOS
Otras enfermedades desconocidas	No lleva valor de riesgo asociado	0
Infarto de Miocardio (se excluye cambios EKG sin antecedentes medicos)		1
Enfermedad coronaria	Pacientes con angina, infarto de miocardio, evidencia angiografica de enfermedad coronaria, antecedentes de angioplastia y/o antecedentes de cirugia de by-pass.	1
Insuficiencia Cardiaca Congestiva (actual, episodios en los tres meses anteriores)	Pacientes que han tenido disnea de esfuerzo o disnea paroxística nocturna y que han respondido sintomaticamente (o en la exploracion fisica) a tratamiento con digital, diureticos o agentes que reducen la postcarga. No incluye aquellos pacientes que estan	1
Enfermedad Vascular Periferica (Incluye Aneurisma de Aorta 6 cm)	Pacientes con claudicacion intermitente o que tienen un by-pass por insuficiencia arterial; amputacion, gangrena o insuficiencia arterial aguda; aneurismas toracicos o abdominales (de 6 cm o mas) que no hayan sido intervenidos.	1
Enfermedad Cerebrovascular	pacientes con historia de accidentes cerebrovasculares (con secuelas menores o sin secuelas) y de accidentes isquemicos transitorios.	1
Hipertension arterial		1
Alcoholismo		1
Enfermedad tromboembolica		1
Arritmia		1
Demencia	pacientes con déficit cognitivo cronico.	1
EPOC	pacientes que tienen disnea, atribuible a su enfermedad pulmonar, con esfuerzos de intensidad moderada, esten o no con tratamiento, y aquellos con episodios agudos de disnea severa (p.e. asma).	1
Enfermedad del tejido conectivo	pacientes con lupus eritematoso sistemico, polimiositis, enfermedad mixta del tejido conectivo, polimialgia reumatica y artritis reumatoide moderada o severa.	1
Ulcus peptico	pacientes que requieren o han requerido tratamiento por enfermedad ulcerosa gastrica o duodenal.	1
Hepatopatia Leve (sin hipertension portal incluye hepatitis cronica)	pacientes con hepatitis cronica o cirrosis sin hipertension portal	1
Diabetes mellitus sin evidencia de afectacion de organos diana	pacientes diabeticos, tratados con antidiabeticos orales o insulina, que no presentan retinopatía, neuropatía ni nefropatía.	1
Hemiplejia	pacientes con hemiplejia o paraplejia establecidas, ocurridas como consecuencia de accidente vascular cerebral o cualquier otro proceso.	2
Enfermedad renal cronica de grado IV o V	pacientes con creatinina en plasma > 3 mg/dl (moderada) y pacientes en insuficiencia renal cronica terminal, en diálisis o trasplantados (severa).	2
Diabetes con afectacion de organos dianas (retinopatía, nefropatía etc)	pacientes diabeticos que presentan retinopatía, neuropatía y/o nefropatía.	2
Tumor sin metastasis (excluir si han pasado 5 a?os desde el diagnostico)	pacientes con cualquier tipo de tumor hematologico (mieloma, leucemia, linfoma, Hodgkin, macroglobulinemias, etc.) o con un tumor solido sin evidencia de metastasis.	2
Leucemia (Aguda o Cronica)		2
Linfoma		2
Enfermedad Hepatica moderada o severa	pacientes con cirrosis e hipertension portal.	3
Tumor Solido con metastasis	pacientes con tumores de cualquier localizacion en los que existe evidencia de metastasis.	6
SIDA (no unicamente VIH positivo)	pacientes diagnosticados de SIDA.	6

SEROLOGIA
VIH
VHB
VHC
Positivo
Negativo
Desconocido
Fecha análisis

En el caso de tratamientos con hemodiálisis:

Procedencia del paciente

Procedencia del paciente
Programada
Urgente
Desconocido

- Es **programado** cuando el paciente haya pasado previamente por una consulta de Nefrología en la que se haya programado el inicio de tratamiento para una fecha determinada. Se considera que en un paciente programado se ha establecido un acceso vascular funcionante. En el caso de pacientes que cumplen los requisitos para iniciar tratamiento de hemodiálisis, en los que se adelanta el inicio respecto a lo inicialmente programado por decisión del facultativo, se considera también inicio programado.
- **No programado** se considerarán aquellos en los que el tratamiento se inicie sin haber sido evaluado previamente en consulta de Nefrología (urgente) o, siendo seguido en consulta de Nefrología, no se haya programado el inicio de tratamiento para una fecha determinada.

TTO_TIPO ACCESO VASCULAR

Fístula nativa
Fístula con prótesis
Catéter temporal
Catéter definitivo
Tipo acceso desconocido

Tipo de acceso vascular. En el momento de inicio de tratamiento renal con hemodiálisis (y cuando se produce un cambio de tratamiento de otro tipo hacia hemodiálisis), se debe recoger el tipo de acceso vascular y la fecha en la que se realizó el mismo.

- Nivel de Hemoglobina (valor en g/dl, con 1 decimal)
- Horas semanales de diálisis (en enteros)

Tratamiento con Eritropoyetina

No
RhuEPO
Darbopoyetina
Otros

En los casos de pacientes con tratamiento de Diálisis Peritoneal se recogerán adicionalmente estas variables:

Nivel de Hemoglobina (valor en g/dl, con 1 decimal)

Tratamiento con Eritropoyetina	
	No
	RhuEPO
	Darbopoyetina
	Otros

En los casos de pacientes con **tratamiento de Trasplante Renal se recogerán adicionalmente estas variables:**

Tiempo de isquemia fría (en minutos)

Motivo Cambio tratamiento	
Tipo cambio Tratamiento	Motivo Cambio Tratamiento
De hemodialisis a otras tecnicas	Enfermedad asociada o complicacion grave
De hemodialisis a otras tecnicas	Falta de acceso vascular
De hemodialisis a otras tecnicas	Eleccion del paciente
De hemodialisis a otras tecnicas	Otras
De hemodialisis a otras tecnicas	Trasplante renal
De dialisis peritoneal a otras tecnicas	Infeccion del tunel subcutaneo
De dialisis peritoneal a otras tecnicas	Peritonitis
De dialisis peritoneal a otras tecnicas	Enfermedad asociada o complicacion grave
De dialisis peritoneal a otras tecnicas	Eleccion del paciente
De dialisis peritoneal a otras tecnicas	Trasplante renal
De dialisis peritoneal a otras tecnicas	Perdida de funcion peritoneal
De trasplante a otras tecnicas	Rechazo hiperagudo
De trasplante a otras tecnicas	Nefropatia cronica del injerto sin histologia
De trasplante a otras tecnicas	Rechazo por abandono del tratamiento inmunosupresor
De trasplante a otras tecnicas	Recurrencia de la Enfermedad Renal Primaria
De trasplante a otras tecnicas	Problemas quirurgicos vasculares o de la via urinaria
De trasplante a otras tecnicas	Trombosis vascular (arterial o venosa) no relacionada con problemas quirurgicos o rechazo
De trasplante a otras tecnicas	Infeccion del injerto
De trasplante a otras tecnicas	Extraccion de injerto funcional
De trasplante a otras tecnicas	Ri?on no viable de causa desconocida
De trasplante a otras tecnicas	Glomerulopatia "de novo"
De trasplante a otras tecnicas	Rechazo agudo
De trasplante a otras tecnicas	Nefropatia cronica del injerto con histologia
De otras tecnicas a tratamiento conservador	Decision del paciente
De otras tecnicas a tratamiento conservador	Decision clinica
De otras tecnicas a tratamiento conservador	Desconocido

Espera de un trasplante

- Lista de espera de trasplante:
 - Sí: fecha de inclusión (se consigna la fecha)
 - No: motivo de la no inclusión

Motivo No inclusión	
IDMOTIVO	NI_DESCRIPCION
0	
1	Edad
2	Patología asociada (especificar)
3	Exclusion voluntaria
4	Pendiente de estudios clinicos
5	Otros (especificar)

- Cambios de la situación en la lista de espera
 - Fecha
 - Motivo

Salida del registro

Motivo y Fecha de salida del Registro. Un paciente sale del registro cuando se da alguna de las siguientes situaciones:

- Fallecimiento: se codificará la causa, según la clasificación EDTA 1995 y la Fecha de Defunción
- Traslado definitivo de Comunidad Autónoma
- Recuperación de la función renal (cuando se presume que vaya a ser definitiva o de larga duración, o no se prevea la vuelta a diálisis)
- Alta voluntaria
- Otros: cuando el paciente deje de ser controlado por el servicio de nefrología y se desconozca su situación actual



Causa de defunción

GRUPO	DESCRIPCION	Subgrupo
I	Isquemia miocardio e infarto	Isquemia miocardiaca o infarto
II	Insuficiencia cardiaca	Otras causas de insuficiencia cardiaca
		Insuficiencia cardiaca por hipertension
		Sobrecarga hidrosalina
III	Paro cardiaco, otra causa/desconocida	Parada cardiaca de causa desconocida
IV	Accidente cerebrovascular	Accidente cerebrovascular
V	Infeccion	Infecciones pulmonares (bacterianas - distinta 73)
		Infecciones pulmonares (virales)
		Infecciones pulmonares (por hongos o protozoos)
		Septicemia
		Tuberculosis pulmonar
		Tuberculosis de cualquier otra localizacion
		Infeccion viral generalizada
		Peritonitis (distinta 70)
		Peritonitis esclerosante o adhesiva
		Peritonitis (bacteriana, con dialisis peritoneal)
		Peritonitis (fungica, con dialisis peritoneal)
		Peritonitis (otras causas, con dialisis peritoneal)
		VI
VII	Retirada	Suicidio
		Cese del tratamiento por cualquier otra razon
VIII	Caquexia	Retirada de tratamiento por motivos medicos
		Caquexia
IX	Neoplasias	* Enfermedad neopasica posiblemente inducida por la terapeutica inmunosupresora
		Enfermedad maligna excepto las reseñadas con *
		Enfermedad maligna; Alteraciones linfoproliferativas, excepto lasreseñadas con *

X	Miscelanea	Hiperpotasemia
		Pericarditis hemorragica
		Hipopotasemia
		Embolia pulmonar
		Hemorragia digestiva
		Hemorragia en zona del trasplante
		Hemorragia del acceso vascular o del circuito de dialisis
		Hemorragia de un aneurisma vascular (distinto de 22 o 23)
		Hemorragia quirurgica (distinta de las recogidas en 23, 24 o 26)
		Otras hemorragias (distintas de las recogidas en 23 a 27)
Infarto mesenterico		
		Hepatica debida al virus de la hepatitis B
		Hepatica debida a otras hepatitis virales
		Hepatica debida a toxicidad por drogas
		Cirrosis-no por virus
		Enfermedad hepatica quistica
		Fracaso hepatico de causa desconocida
		Pancreatitis
		Aplasia medular
		Demencia
		Perforacion del ulcus peptico
		Perforacion del colon
		Bronconeumopatia cronica obstructiva
		Accidente relacionado con el tratamiento
		Accidente no relacionado con el tratamiento
		Otras causas de muerte conocidas, por favor especifique
XI	Desconocida/No disponible	Causa de muerte incierta o no determinada

Informe IRC 2022

Correo de Contacto: farribas@aragon.es. Tfno: 976-714767

Hospitales que aportaron datos en 2022

- Hospital Universitario “Miguel Servet” Zaragoza
- Hospital Infantil de Zaragoza (HUMS)
- Hospital Clínico Universitario “Lozano Blesa”. Zaragoza
- Hospital San Jorge Huesca
- Hospital de Barbastro
- Hospital Obispo Polanco
- Hospital de Alcañiz
- Hospital “Ernest Lluch” Calatayud
- Hospital General de la Defensa
- Hospital San Juan de Dios

Se agradece la colaboración de todos los profesionales que aportaron datos y que sin ellos no sería posible este registro.

Tratamiento Renal Sustitutorio. Incidencia. Aragón 2022

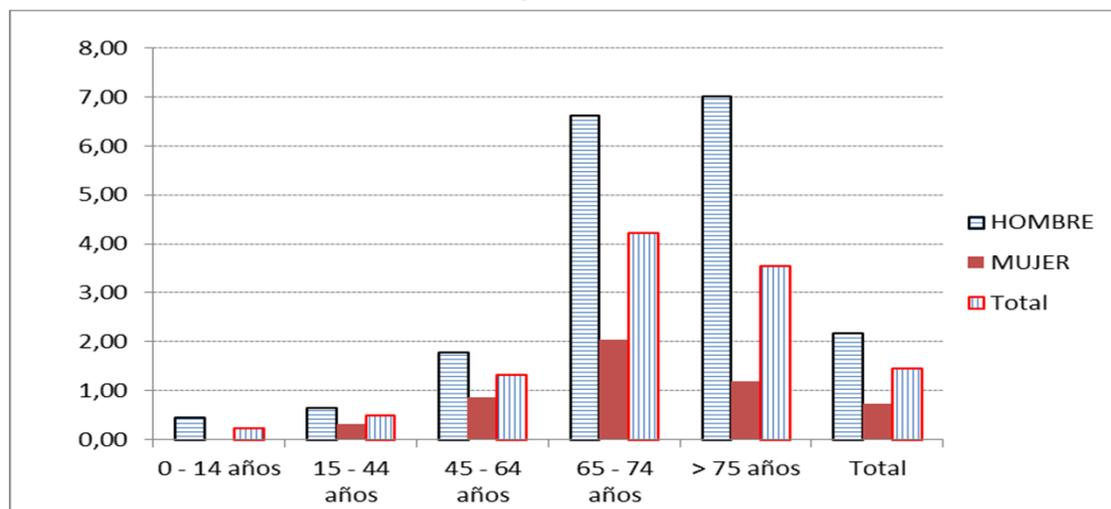
Tratamiento renal sustitutorio. Casos Incidentes en Aragón por edad y sexo 2022

Año 2022	0 - 14 años	15 - 44 años	45 - 64 años	65 - 74 años	> 75 años	Total
HOMBRE	4	15	36	44	43	142
MUJER	0	7	17	15	11	50
Total	4	22	53	59	54	192

Tratamiento renal sustitutorio Aragón 2022. IA por edad y sexo por 10000 hab

Año 2022	0 - 14 años	15 - 44 años	45 - 64 años	65 - 74 años	> 75 años	Total
HOMBRE	0,44	0,64	1,77	6,61	7,00	2,17
MUJER	0,00	0,32	0,86	2,04	1,20	0,75
Total	0,22	0,48	1,32	4,21	3,53	1,45

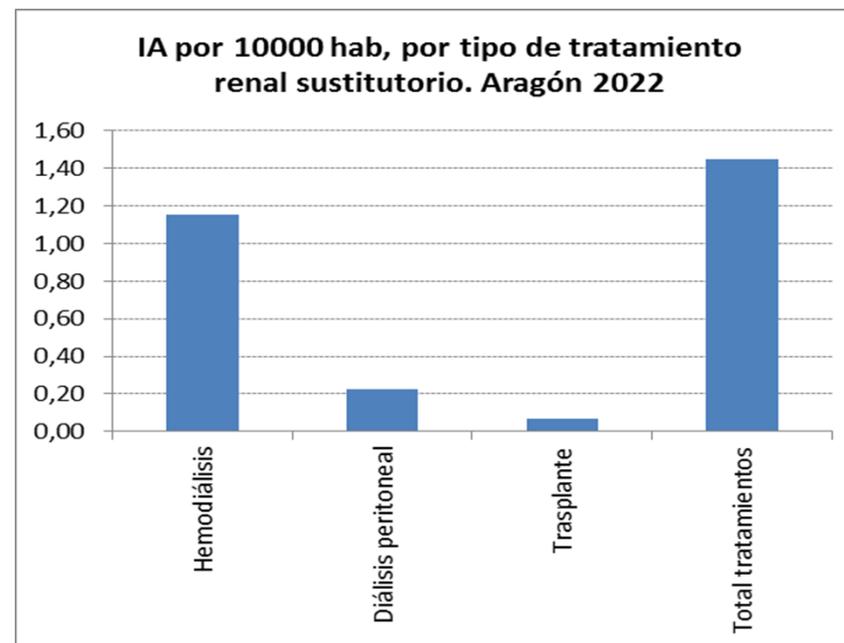
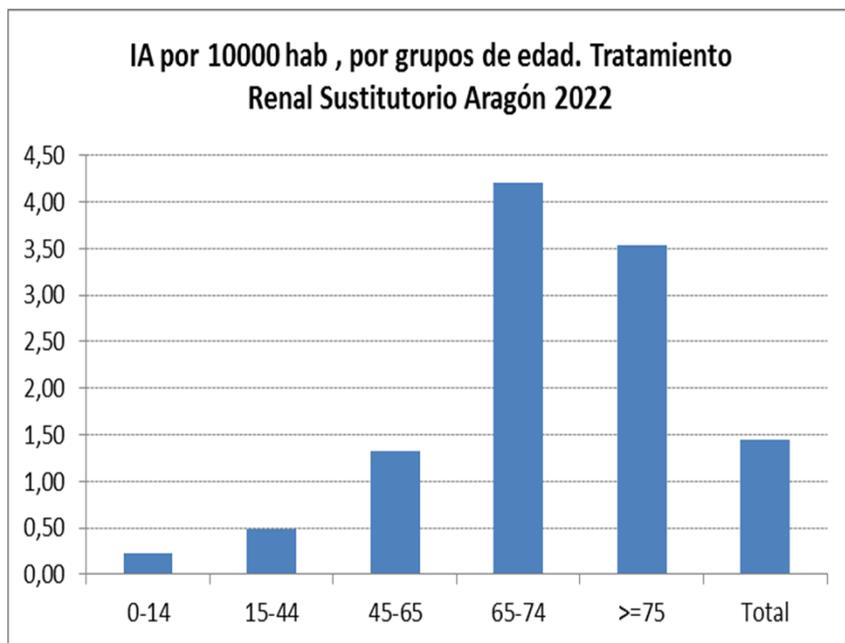
Tratamiento renal sustitutorio Aragón 2022. IA por edad y sexo por 10000 hab



Incidencia.

Tipo de tratamiento renal sustitutivo 2022

Número de casos e IA por 10000 hab, según tipo de tratamiento renal sustitutorio y grupo de edad								
	Tratamiento sustitutivo	0-14	15-44	45-65	65-74	>=75	Total	IA por 10000 hab
Tratamientos	Hemodiálisis	3	13	41	46	50	153	1,15
	Diálisis peritoneal	1	3	11	11	4	30	0,23
	Trasplante	0	6	1	2	0	9	0,07
Aragón		4	22	53	59	54	192	1,45
IA por 10000 hab		0,22	0,48	1,32	4,21	3,53	1,45	



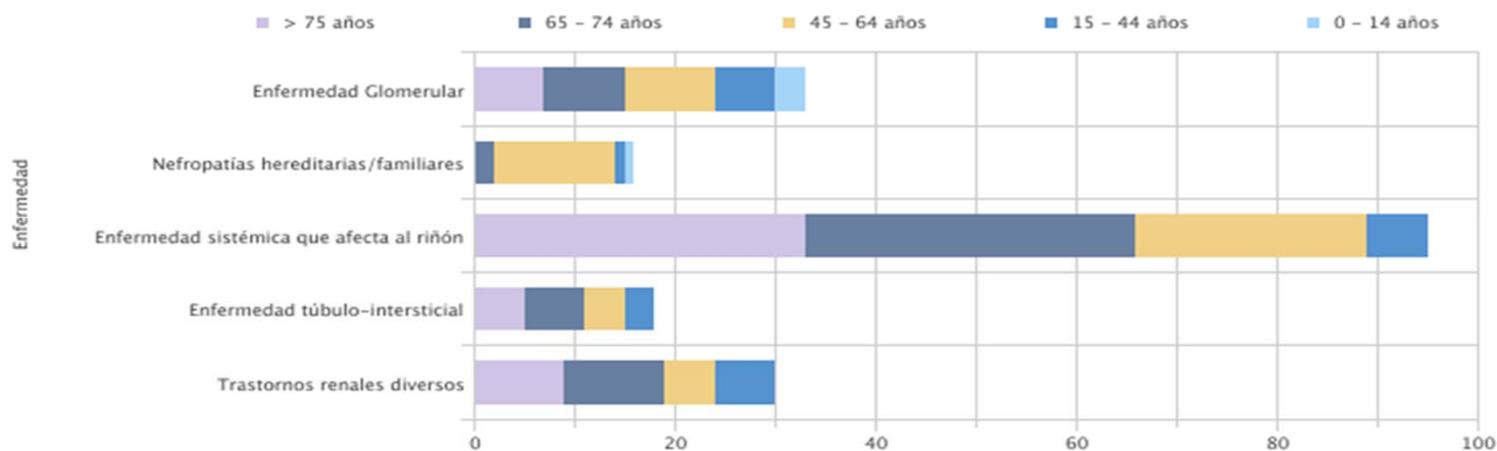
Incidencia 2022. Tipo Tratamiento

Tratamiento Sustitutivo	Tipo tratamiento	Episodios	Porcentaje
Hemodialisis	Hemodiálisis en hospital o centro de diálisis	126	65,6
	Hemodiafiltración sin especificar	6	3,1
	Hemodiafiltración simple	10	5,2
	Hemodiafiltración on-line	9	4,7
	Hemodiafiltración on-line pre-dilucional	2	1,0
Dialisis Peritoneal	Diálisis peritoneal continua ambulatoria (DPCA)	25	13,0
	Diálisis peritoneal automatizada (DPA)	5	2,6
Trasplante	Trasplante renal de donante cadáver	6	3,1
	Trasplante renal, donante vivo no relacionado	2	1,0
	Trasplante renal, donante vivo relacionado	1	0,5
		192	100

Causa primaria de enfermedad renal en casos incidentes 2022

Subgrupo de enfermedad	0 - 14 años	15 - 44 años	45 - 64 años	65 - 74 años	> 75 años	Total	IA por 10000 hab
Glomerulonefritis	3	6	9	8	7	33	0,25
PNC/NIC	0	1	4	6	5	16	0,12
Diabetes mellitus	0	3	11	14	14	42	0,32
Vasculares	0	2	9	14	19	44	0,33
Enf Poliquística	1	1	12	2	0	16	0,12
Otras hereditarias/Congénitas	0	2	0	0	0	2	0,02
Sistémicas	0	1	3	5	0	9	0,07
Otras	0	0	2	3	4	9	0,07
No filiadas	0	6	3	7	5	21	0,16
Aragón	4	22	53	59	54	192	1,45

Causas de enfermedad renal primaria



Causa primaria de enfermedad renal en casos incidentes 2022

Grupo de enfermedad	Subgrupo de enfermedad	0 - 14 años	15 - 44 años	45 - 64 años	65 - 74 años	> 75 años	Total 2022	Total 2021	Total 2020
Enfermedad Glomerular	Glomerulonefritis rapidamente progresiva sin especificar						0	1	2
	Síndrome Nefrótico	1					1	0	2
	Glomeruloesclerosis Focal y Segmentaria (GSFS)			1	1		2	3	7
	Nefropatía IgA		5	6			1	12	3
	Enfermedad anti membrana basal glomerular			1				1	2
	Nefropatía asociada a IgM					1		1	0
	Nefropatía membranosa					1	1	2	3
	Glomerulonefritis Mesangiocapilar					2		2	6
	Vasculitis						1	1	3
	Otras	1				1	2	4	2
No especificada	1		1		3	2	7	0	
Nefropatías hereditarias/familiares	Enfermedad quística		1	1	12	2		16	11
	Síndrome de Alport							0	1
	Hiperoxaluria							0	0
Enfermedad sistémica que afecta al riñón	Diabética		3	11	14	14		42	56
	Hipertensiva		2	9	13	18		42	32
	Síndrome Hemolítico-Urémico			1				1	
	Mieloma				1	1		2	1
	Amiloidosis				2	4		6	
	Vascular					1	1	2	2
	Otras								3
Enfermedad túbulo-intersticial	Por reflujo						0	1	4
	Inducida por fármacos		1	2		1		4	2
	Displasias congénitas		2					2	1
	Infecciosa			1	1			2	1
	Obstructiva			1	5	3		9	8
Otras					1	1		7	
Trastornos renales diversos	Desconocida		6	3	7	5		21	9
	Disminución de masa renal				2	3		4	9
	Fracaso renal agudo							0	1
	Tumor renal							0	1
Total Aragón		4	22	53	59	54	192	161	186

Incidencia Aragón 2022

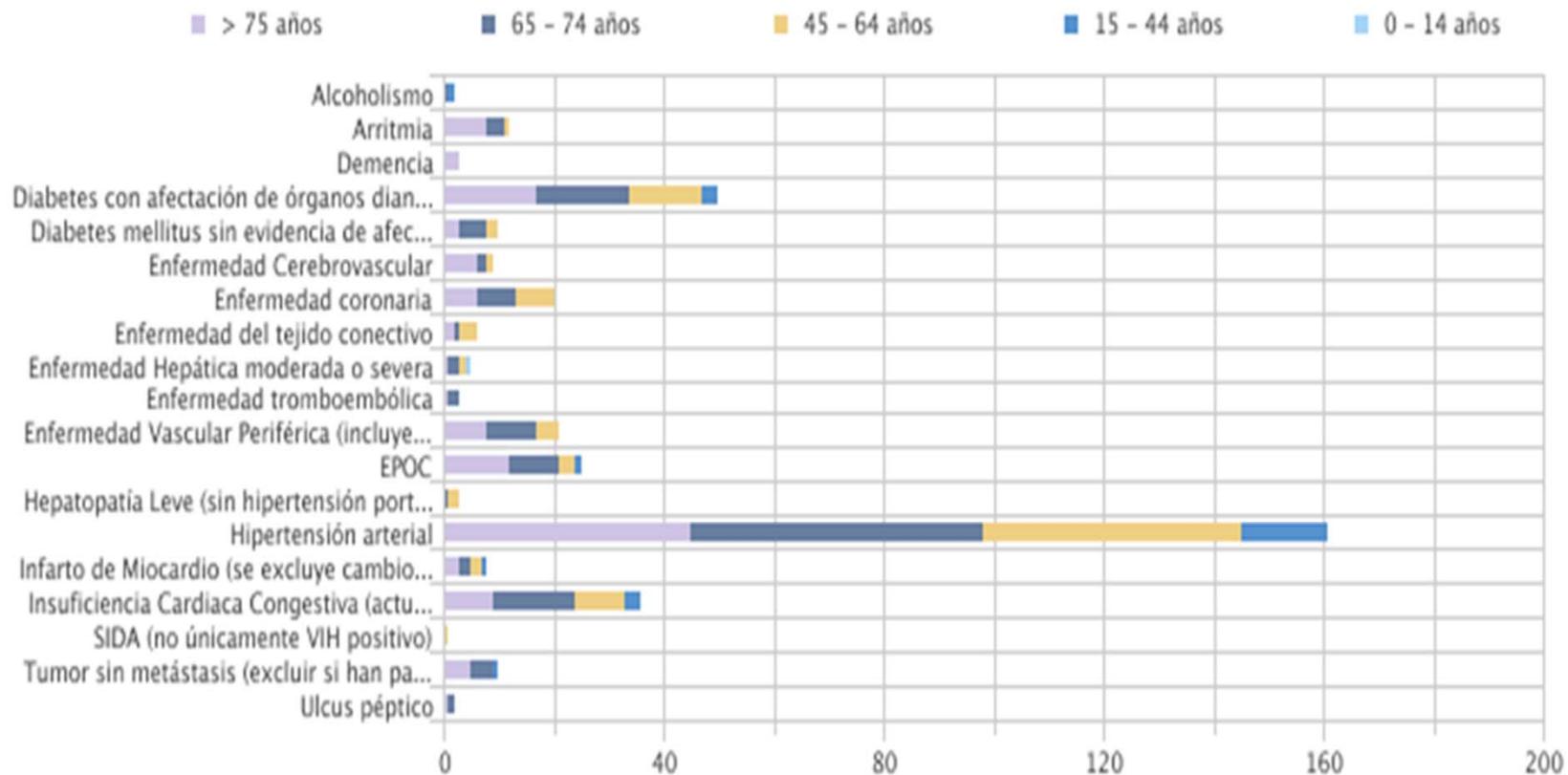
Tratamiento Renal Sustitutorio (TRS)						
Enfermedad renal primaria/TRS	Hemodialisis	Dialisis Peritoneal	Trasplantes	Tratamientos Totales 2022	Año 2021	
Enfermedad sistémica que afecta al riñón	80	14	1	95	94	
Enfermedad túbulo-intersticial	15	1	2	18	18	
Enfermedad Glomerular	21	9	3	33	23	
Trastornos renales diversos	24	4	2	30	14	
Nefropatías hereditarias/familiares	13	2	1	16	12	
Total	153	30	9	192	161	

Año 2022 Tramo edad	Hemodialisis			Dialisis Peritoneal			Trasplantes			Total
	HOMBRE	MUJER	Total	HOMBRE	MUJER	Total	HOMBRE	MUJER	Total	
0 - 14 años	3		3	1		1	0	0	0	4
15 - 44 años	9	4	13	2	1	3	4	2	6	22
45 - 64 años	28	13	41	7	4	11	1		1	53
65 - 74 años	33	13	46	10	1	11	1	1	2	59
> 75 años	39	11	50	4	0	4	0	0	0	54
Total	112	41	153	24	6	30	0	9	9	192

Comorbilidad. Año incidencia 2022

Año de incidencia 2022	0 - 14 años	15 - 44 años	45 - 64 años	65 - 74 años	> 75 años	Total general
Alcoholismo		1		1		2
Arritmia			1	3	8	12
Demencia					3	3
Diabetes con afectación de órganos dianas (retinopatía, nefropatía etc)		3	13	17	17	50
Diabetes mellitus sin evidencia de afectación de órganos diana			2	5	3	10
Enfermedad Cerebrovascular			1	2	6	9
Enfermedad coronaria			7	7	6	20
Enfermedad del tejido conectivo			3	1	2	6
Enfermedad Hepática moderada o severa	1		1	2	1	5
Enfermedad tromboembólica				2	1	3
Enfermedad Vascular Periférica (incluye Aneurisma de Aorta 6 cm)			4	9	8	21
EPOC		1	3	9	12	25
Hepatopatía Leve (sin hipertensión portal incluye hepatitis crónica)			2	1		3
Hipertensión arterial		16	47	53	45	161
Infarto de Miocardio (se excluye cambios EKG sin antecedentes médicos)		1	2	2	3	8
Insuficiencia Cardíaca Congestiva (actual, episodios en los tres meses anteriores)		3	9	15	9	36
SIDA (no únicamente VIH positivo)			1			1
Tumor sin metástasis (excluir si han pasado 5 años desde el diagnóstico)		1		4	5	10
Úlcus péptico				1	1	2
Total general	1	26	96	134	130	387

Comorbilidad por grupos de edad. 2022



**Medidas de asociación y de impacto potencial.
Riesgos relativos (Incidencia en Hombres vs
Incidencia en mujeres) IRC 2022**

Edad	RR	RR(IC95%)
0-14		
15-44	2,034	0,95-4,32
45-64	2,068	1,27-3,35
65-74	3,23	1,97 - 5,28
>74	5,82	3,34 - 10,15

Prevalencia a 31-12-2022

Año 2022	Episodios			Tasa por 10000 hab		
Grupos edad	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total
0-14	5	2	7	0,54	0,23	0,39
15-44	123	65	188	5,29	2,94	4,14
45-64	431	261	692	21,24	13,17	17,25
65-74	373	149	522	56,02	20,30	37,29
> 75	423	201	624	68,86	21,96	40,80
Total	1355	678	2033	20,67	10,11	15,33

En 2022 se contabilizaron 2033 pacientes activos, un 4,5% de casos prevalentes más que en 2021.

Prevalencia a 31 Diciembre 2022

Tipo Tratamiento y Grupos edad.

Último tratamiento renal sustitutorio. Prevalencia según modalidad de tratamiento y edad. Año 2021

Último tratamiento	Número de casos activos					Total
	0 - 14 años	15 - 44 años	45 - 64 años	65 - 74 años	> 75 años	
Hemodiálisis						
Hemodiálisis en hospital o centro de diálisis	1	25	123	113	217	479
Hemodiálisis domiciliaria			1	2	2	5
Hemodiafiltración on-line		10	28	30	39	107
Hemodiafiltración on-line pre-dilucional			2	3	3	8
Hemodiafiltración on-line mid-dilucional		1		2	1	4
Hemodiafiltración simple		1	1	3	3	8
Hemodiafiltración sin especificar			3	3	2	8
AFB (Biofiltración)			2		3	5
Total Hemodialisis	1	37	160	156	270	624
Diálisis peritoneal automatizada (DPA)	1	4	9	7	1	22
Diálisis peritoneal continua ambulatoria (DPCA)		3	21	13	30	67
Total Dialisis peritoneal	1	7	30	20	31	89
Trasplante renal, donante vivo relacionado	2	32	33	10	1	78
Trasplante renal de donante cadáver	3	102	448	327	317	1197
Trasplante renal, donante vivo no relacionado		2	7	3	1	13
Trasplante renal de donante vivo no especificado		8	14	6	4	32
Total Trasplantes	5	144	502	346	323	1320
Total tratamientos activos	7	188	692	522	624	2033

Enfermedad renal que justifica la inclusión en el registro, por grupos de edad y sexo. Año 2022

	0-14	15-44	45-64	65-74	> 75	Total	
ETIOLOGÍA DE IRCT (Hombres)							
Glomerulonefritis	3	38	119	105	77	342	←
PNC/NIC	0	10	20	16	23	69	
Diabetes mellitus	0	10	84	83	93	270	←
Vasculares	0	6	41	43	93	183	
Enf Poliquística	1	8	50	30	27	116	
Otras hereditarias/Congénitas	1	13	7	2	2	25	
Sistémicas	0	3	4	4	7	18	
Otras	0	1	10	4	8	23	
No filiadas	0	34	96	86	93	309	←
Total Hombres	5	123	431	373	423	1355	
Total Hombres *10000 hab	0,54	5,29	21,24	56,02	68,86	20,67	
ETIOLOGÍA DE IRCT (Mujeres)							
Glomerulonefritis	1	17	85	25	32	160	←
PNC/NIC	1	5	20	14	10	50	
Diabetes mellitus	0	9	28	22	43	102	←
Vasculares	0	11	15	18	38	82	
Enf Poliquística	0	0	44	26	14	84	
Otras hereditarias/Congénitas	0	8	5	1	0	14	
Sistémicas	0	2	4	2	3	11	
Otras	0	0	3	3	4	10	
No filiadas	0	13	57	38	57	165	←
Total Mujeres	2	65	261	149	201	678	
Total Mujeres * 10000 hab	0,23	2,94	13,17	20,30	21,96	10,11	
ETIOLOGÍA DE IRCT (Total)							
Glomerulonefritis	4	55	204	130	109	502	←
PNC/NIC	1	15	40	30	33	119	
Diabetes mellitus	0	19	112	105	136	372	←
Vasculares	0	17	56	61	131	265	
Enf Poliquística	1	8	94	56	41	200	
Otras hereditarias/Congénitas	1	21	12	3	2	39	
Sistémicas	0	5	8	6	10	29	
Otras	0	1	13	7	12	33	
No filiadas	0	47	153	124	150	474	←
Total Aragón	7	188	692	522	624	2033	
Total Aragón *10000 hab	0,39	4,14	17,25	37,29	40,80	15,33	

Enfermedad renal que justifica la inclusión en el registro, por grupos de edad y sexo. Por subgrupo de enfermedad Año 2022

Año 2022 Prevalencia a 31-12-2022		0 - 14 años			15 - 44 años			45 - 64 años			65 - 74 años			> 75 años			Total general	
Grupo de enfermedad	Subgrupo de enfermedad	HOMBRE	MUJER	Total 0-14	HOMBRE	MUJER	Total 15 - 44 años	HOMBRE	MUJER	Total 45 - 64 años	HOMBRE	MUJER	Total 65 - 74 años	HOMBRE	MUJER	Total > 75 años		
Enfermedad Glomerular	Enfermedad anti membrana basal					1	1	2	1	3					1	1	5	
	Glomeruloesclerosis Focal y				5	1	6	11	7	18	12	1	13	9	1	10	47	
	Glomerulonefritis Mesangiocapilar				4		4	10	5	15	9	5	14	5		5	38	
	Glomerulonefritis Rápidamente																	
	Progresiva sin espec							6	3	9	7	1	8		2	2	19	
	Nefropatía asociada a IgM											1		1			1	1
	Nefropatía IgA					10	3	13	16	4	20	11	2	13	10		10	56
	Nefropatía membranosa					1		1	9		9	3	1	4	1	2	3	17
	No especificada		1		1	5	3	8	24	13	37	24	3	27	14	6	20	93
	Otras		1		1	12	7	19	32	39	71	33	10	43	28	17	45	179
Síndrome Nefrótico		1	1	2				1	1	2	1		1	3		3	8	
Síndrome nefrótico congénito						4	4	1	1	2	1	1	2	1		1	8	
Vasculitis					1	2	3	8	12	20	4	2	6	7	3	10	39	
Total Enfermedad Glomerular		3	1	4	38	21	59	120	85	205	106	26	132	78	32	110	510	
Enfermedad sistémica que afecta al riñón	Amiloidosis				2		2	1	1	2	3	1	4	1		1	9	
	Diabética				10	9	19	84	28	112	83	22	105	93	43	136	372	
	Hipertensiva				6	10	16	37	14	51	38	17	55	76	37	113	235	
	Mieloma				1		1	1	1	2	1	1	2	6	3	9	14	
	Síndrome Hemolítico-Urémico					2	2	2	2	4							6	
	Vascular					1	1	4	1	5	5	1	6	17	1	18	30	
Total Enfermedad sistémica que afecta al riñón					19	22	41	129	47	176	130	42	172	193	84	277	666	
Enfermedad túbulo-intersticial	Displasias congénitas	1		1	10	3	13	5	4	9	1		1	1		1	25	
	Inducida por fármacos				1		1	2	3	5	1	1	2	1	2	3	11	
	Infecciosa				1	1	2	2	2	4	2	3	5	3	1	4	15	
	Obstructiva				2	1	3	6	7	13	10	5	15	14	4	18	49	
	Por reflujo			1	6	3	9	10	8	18	3	5	8	5	3	8	44	
Total Enfermedad túbulo-intersticial		1	1	2	20	8	28	25	24	49	17	14	31	24	10	34	144	
Nefropatías hereditarias/familiares	Enfermedad quística	1		1	8		8	50	44	94	30	26	56	27	14	41	200	
	Hiperoxaluria				2	1	3										3	
	Síndrome de Alport				1		1	1	1	2							3	
Total Nefropatías hereditarias/familiares		1		1	11	1	12	51	45	96	30	26	56	27	14	41	206	
Trastornos renales diversos	Desconocida				34	13	47	96	57	153	86	38	124	93	57	150	474	
	Disminución de masa renal							8	1	9	2	3	5	5	3	8	22	
	Fracaso renal agudo								2	2	2		2	3	1	4	8	
	Infeccioso				1		1	1		1							2	
	Tumor renal							1		1							1	
Total Trastornos renales diversos					35	13	48	106	60	166	90	41	131	101	61	162	507	
Total general		5	2	7	123	65	188	431	261	692	373	149	522	423	201	624	2033	

Medidas de asociación y de Impacto potencial. Razón de prevalencias (Hombres vs Mujeres).

Aragón IRC 2022. Personas de 15 y mas años

Odds Ratio Sexo/Edad 2022	15-44 años				45-64 años				65-74 años				>74 años				0-14 años	Total (>14)
	OR	IC	OR	N	OR	IC	OR	N	OR	IC	OR	N	OR	IC	OR	N		
Glomerulonefritis	2,12	0,29 - 0,75	55		1,37	1,08 - 1,727	204		4,62	3,206 - 6,669	130		3,58	2,53 - 5,06	109		4	498
PNC/NIC	1,90	0,77 - 4,67	15		0,98	0,58 - 1,64	40		1,26	0,689 - 2,30	30		3,43	1,836 - 6,388	33		1	118
Diabetes Mellitus	1,05	0,49 - 2,24	19		2,93	2,04 - 4,19	112		4,16	2,80 - 6,16	105		3,22	2,376 - 4,36	136			372
Vasculares	0,52	0,22 - 1,19	17		2,67	1,625 - 4,386	56		2,63	1,658 - 4,177	61		3,64	2,65 - 4,99	131			265
Enfermedad poliquística	-		8		1,11	0,79 - 1,559	94		1,27	0,81 - 1,976	56		2,87	1,67 - 4,938	41		1	199
Otras hereditarias	1,54	0,736 - 3,23	21		1,37	0,52 - 3,58	12		2,20	0,29 - 16,53	3		-		2		1	38
Sistémicas	1,42	0,317 - 6,39	5		0,97	0,30 - 3,126	8		2,20	0,53 - 9,16	6		3,48	1,117 - 10,816	10			29
Otras	-		1		3,26	1,10 - 9,616	13		1,47	0,41 - 5,16	7		2,98	1,087 - 8,158	12			33
No filiadas	2,48	1,45 - 4,24	47		1,65	1,249 - 2,165	153		2,49	1,809 - 3,435	124		2,43	1,84 - 3,20	150			474
Totales			188				692				522				624		7	2026

El riesgo está aumentado de forma significativa en hombres vs mujeres en:

Glomerulonefritis (>44 años)

Nefritis (>74 años)

Diabetes (>44 años)

Vasculares (>44 años)

Enfermedad poliquística (>74 años)

Sistémicas (>74 años)

Otras (45-64 años, y >74 años)

No filiadas (todos los grupos de edad)

No se detectó un mayor riesgo de forma significativa en el grupo de enfermedades "Otras hereditarias".

Marcadores víricos al inicio del tratamiento sustitutorio. 2022

PREVALENTES - MARCADORES VÍRICOS	Número
Pacientes en diálisis con VHB +	8
Pacientes en diálisis con VHC +	15
Pacientes en diálisis con VIH+	5
	28

MORTALIDAD

Mortalidad 2022, por tipo de tratamiento renal sustitutorio

Último tratamiento										
Año 2022 Aragón										
	15 - 44 años	15 - 44 años	45 - 64 años	45 - 64 años	65 - 74 años	65 - 74 años	> 75 años	> 75 años		
Último tratamiento	HOMBRE	MUJER	HOMBRE	MUJER	HOMBRE	MUJER	HOMBRE	MUJER	Defunciones	Mortalidad *100000 hab
Hemodiálisis	3	3	12	5	21	6	24	14	88	6,63
Trasplante	1	1	1	1	1	2	2	1	10	0,75
Diálisis peritoneal			1		2		7		10	0,75
Total	4	4	14	6	24	8	33	15	108	8,14

Causas de mortalidad 2022 por edad y sexo

Causa fallecimiento por sexo y edad del paciente											
	15 - 44 años	15 - 44 años	45 - 64 años	45 - 64 años	65 - 74 años	65 - 74 años	> 75 años	> 75 años			
Causa de fallecimiento	HOMBRE	MUJER	HOMBRE	MUJER	HOMBRE	MUJER	HOMBRE	MUJER	Total general	%	
Infecciones pulmonares (virales)	2		2		4	1	1		10	9,26	
Infecciones pulmonares (bacterianas - distinta 73)			1		1	1	1	1	5	4,63	
Infección viral generalizada			1						1	0,93	
Septicemia			2		3	1	5	1	12	11,11	
Peritonitis (distinta 70)							1		1	0,93	
Isquemia miocárdica o infarto	1		1				2		4	3,70	
Insuficiencia cardíaca por hipertensión					1		1		2	1,85	
Otras causas de insuficiencia cardíaca					1		5	2	8	7,41	
Parada cardíaca de causa desconocida			3	2	7	2	9	5	28	25,93	
Accidente cerebrovascular				1	2	1	1	1	6	5,56	
Infarto mesentérico			1		1			1	3	2,78	
Enfermedad maligna excepto las reseñadas en el 66			3		1		1	1	6	5,56	
Enfermedad maligna; Alteraciones linfoproliferativas, excepto las del 66								1	1	0,93	
Caquexia	1	1	2		2	1	4	1	12	11,11	
Retirada de tratamiento por motivos médicos				1			3	1	5	4,63	
Causa de muerte incierta o no determinada		1		1	2				4	3,70	
Total	4	4	14	6	24	8	33	15	108	100	

Mortalidad 2022. Detalle por causas, desagregación por grupo edad

Por edad del paciente							
Hemodiálisis							
Grupo de causas de fallecimiento	Causa de fallecimiento	15 - 44 años	45 - 64 años	65 - 74 años	> 75 años	Defunciones	%
Infección	Infecciones pulmonares (virales)	1	1	3	1	6	6,82
	Infección viral generalizada		1			1	1,14
	Septicemia		2	4	3	9	10,23
	Infecciones pulmonares (bacterianas - distinta 73)			1	2	3	3,41
	Peritonitis (distinta 70)				1	1	1,14
Insuficiencia cardiaca	Otras causas de insuficiencia cardiaca			1	6	7	7,95
	Insuficiencia cardiaca por hipertensión			1		1	1,14
Isquemia miocardio e infarto	Isquemia miocardiaca o infarto	1	1		1	3	3,41
Accidente cerebrovascular	Accidente cerebrovascular		1	3	1	5	5,68
Paro cardiaco, otra causa/desconocida	Parada cardiaca de causa desconocida		5	8	12	25	28,41
Neoplasias	Enfermedad maligna excepto las reseñadas en el 66		3	1	2	6	6,82
	Enfermedad maligna; Alteraciones linfoproliferativas, excepto las del 66				1	1	1,14
Caquexia	Caquexia	2	1	3	3	9	10,23
Retirada	Retirada de tratamiento por motivos médicos		1		4	5	5,68
Miscelánea	Infarto mesentérico	1		1	1	3	3,41
Desconocida/No disponible	Causa de muerte incierta o no determinada	1	1	1		3	3,41
Total Hemodiálisis		6	17	27	38	88	100
Diálisis peritoneal							
Grupo de causas de fallecimiento	Causa de fallecimiento	15 - 44 años	45 - 64 años	65 - 74 años	> 75 años	Total general	%
Infección	Septicemia				2	2	20,00
Insuficiencia cardiaca	Otras causas de insuficiencia cardiaca				1	1	10,00
Isquemia miocardio e infarto	Isquemia miocardiaca o infarto				1	1	10,00
Accidente cerebrovascular	Accidente cerebrovascular				1	1	10,00
Paro cardiaco, otra causa/desconocida	Parada cardiaca de causa desconocida			1		1	10,00
Caquexia	Caquexia		1		2	3	30,00
Desconocida/No disponible	Causa de muerte incierta o no determinada			1		1	10,00
Total Dialisis peritoneal			1	2	7	10	100
Trasplante							
Grupo de causas de fallecimiento	Causa de fallecimiento	15 - 44 años	45 - 64 años	65 - 74 años	> 75 años	Total general	%
Infección	Infecciones pulmonares (virales)	1	1	2		4	40,00
	Septicemia				1	1	10,00
	Infecciones pulmonares (bacterianas - distinta 73)	1		1		2	20,00
Insuficiencia cardiaca	Insuficiencia cardiaca por hipertensión		1			1	10,00
Paro cardiaco, otra causa/desconocida	Parada cardiaca de causa desconocida				2	2	20,00
Total Trasplantes		2	2	3	3	10	100

Causas de defunción, por tipo de tratamiento renal sustitutorio 2022, Distribución por grupos de edad y sexo

Último tratamiento											
Por sexo y edad del paciente											
Hemodiálisis		15 - 44 años	15 - 44 años	45 - 64 años	45 - 64 años	65 - 74 años	65 - 74 años	> 75 años	> 75 años		
Grupo de causas de fallecimiento	Causa de fallecimiento	HOMBRE	MUJER	HOMBRE	MUJER	HOMBRE	MUJER	HOMBRE	MUJER	Total general	%
Infección	Infecciones pulmonares (virales)	1		1		3		1		6	6,82
	Infección viral generalizada			1						1	1,14
	Septicemia			2		3	1	2	1	9	10,23
	Infecciones pulmonares (bacterianas - distinta 73)					1		1	1	3	3,41
	Peritonitis (distinta 70)							1		1	1,14
Insuficiencia cardiaca	Otras causas de insuficiencia cardiaca					1		4	2	7	7,95
	Insuficiencia cardiaca por hipertensión						1			1	1,14
Accidente cerebrovascular	Accidente cerebrovascular				1	2	1		1	5	5,68
Isquemia miocardio e infarto	Isquemia miocardiaca o infarto	1		1					1	3	3,41
Paro cardiaco, otra causa/desconocida	Parada cardiaca de causa desconocida			3	2	6	2	8	4	25	28,41
Neoplasias	Enfermedad maligna excepto las reseñadas en el 66			3		1		1	1	6	6,82
	Enfermedad maligna; Alteraciones linfoproliferativas, excepto las del 66								1	1	1,14
Caquexia	Caquexia	1	1	1		2	1	2	1	9	10,23
Miscelánea	Infarto mesentérico			1			1		1	3	3,41
Desconocida/No disponible	Causa de muerte incierta o no determinada			1	1	1				3	3,41
Retirada	Retirada de tratamiento por motivos médicos				1			3	1	5	5,68
Total		3	3	12	5	21	6	24	14	88	100
Trasplante		15 - 44 años	15 - 44 años	45 - 64 años	45 - 64 años	65 - 74 años	65 - 74 años	> 75 años	> 75 años		
Grupo de causas de fallecimiento	Causa de fallecimiento	HOMBRE	MUJER	HOMBRE	MUJER	HOMBRE	MUJER	HOMBRE	MUJER	Total general	%
Infección	Infecciones pulmonares (virales)	1		1		1	1			4	40,00
	Septicemia							1		1	10,00
	Infecciones pulmonares (bacterianas - distinta 73)			1			1			2	20,00
Insuficiencia cardiaca	Insuficiencia cardiaca por hipertensión				1					1	10,00
Paro cardiaco, otra causa/desconocida	Parada cardiaca de causa desconocida							1	1	2	20,00
Total		1	1	1	1	1	2	2	1	10	100
Diálisis peritoneal		15 - 44 años	15 - 44 años	45 - 64 años	45 - 64 años	65 - 74 años	65 - 74 años	> 75 años	> 75 años		
Grupo de causas de fallecimiento	Causa de fallecimiento	HOMBRE	MUJER	HOMBRE	MUJER	HOMBRE	MUJER	HOMBRE	MUJER	Total general	%
Infección	Septicemia							2		2	20,00
Insuficiencia cardiaca	Otras causas de insuficiencia cardiaca							1		1	10,00
Accidente cerebrovascular	Accidente cerebrovascular							1		1	10,00
Isquemia miocardio e infarto	Isquemia miocardiaca o infarto							1		1	10,00
Paro cardiaco, otra causa/desconocida	Parada cardiaca de causa desconocida					1				1	10,00
Caquexia	Caquexia			1				2		3	30,00
Desconocida/No disponible	Causa de muerte incierta o no determinada					1				1	10,00
Total				1		2		7		10	100

Trasplantes 2022

		2022	2022
Grupo de tratamiento sustitutivo	Tratamiento sustitutivo	Nº de cambios de tratamiento	Nº de pacientes
Trasplante	Trasplante renal de donante cadáver	77	76
Trasplante	Trasplante renal, donante vivo relacionado	5	5
Trasplante	Trasplante renal, donante vivo no relacionado	3	3
Total		85	84

En 2022, hubo 20 trasplantes más en relación al año anterior

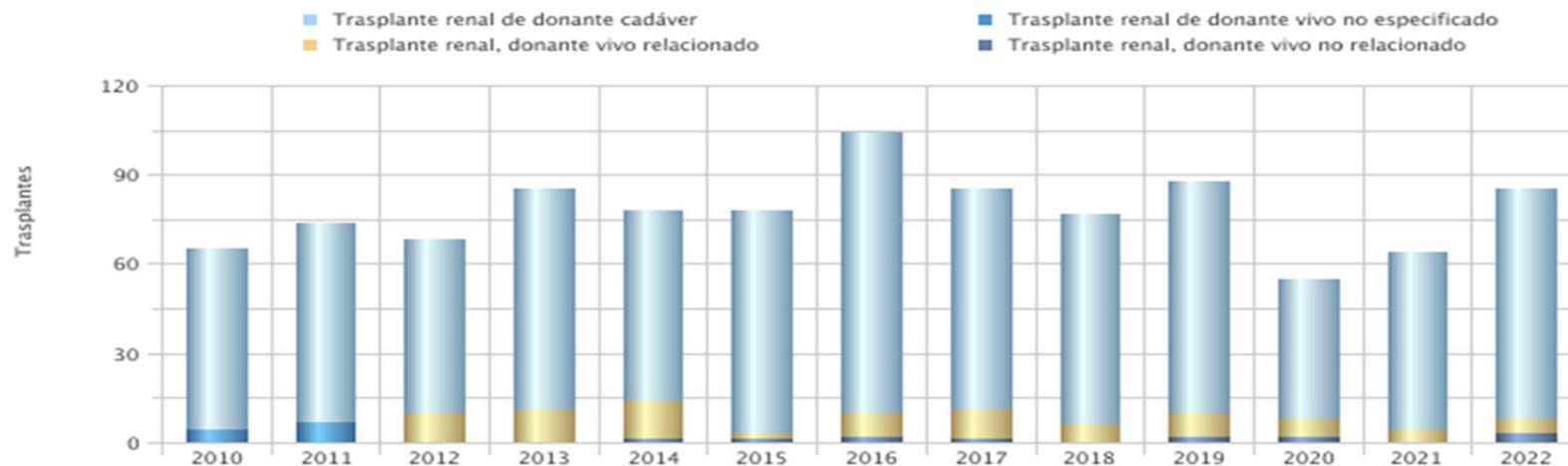
Trasplantes				
2022				
Tramo de edad	Nº de cambios de tratamiento		Nº de pacientes	
	HOMBRE	MUJER	HOMBRE	MUJER
0 - 14 años	1		1	
15 - 44 años	11	4	11	4
45 - 64 años	23	19	23	19
65 - 74 años	13	6	13	6
> 75 años	5	3	4	3
Total general	53	32	52	32

Evolución número trasplantes

Evolución anual por tratamiento

	Trasplantes													
Tratamiento sustitutivo	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	
Trasplante renal de donante cadáver	61	67	58	74	64	75	94	74	71	78	47	60	77	
Trasplante renal de donante vivo no especificado	4	7												
Trasplante renal, donante vivo relacionado			10	11	13	2	8	10	6	8	6	4	5	
Trasplante renal, donante vivo no relacionado					1	1	2	1		2	2		3	
Total general	65	74	68	85	78	78	104	85	77	88	55	64	85	

	Nº de pacientes													
Tratamiento sustitutivo	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	
Trasplante renal de donante cadáver	61	67	58	74	64	75	93	73	68	78	46	58	76	
Trasplante renal de donante vivo no especificado	4	7												
Trasplante renal, donante vivo relacionado			10	11	13	2	8	10	6	8	6	4	5	
Trasplante renal, donante vivo no relacionado					1	1	2	1		2	2		3	
Total general	65	74	68	85	78	78	102	83	74	87	54	62	84	



Enfermedad renal primaria de los pacientes trasplantados. 2022

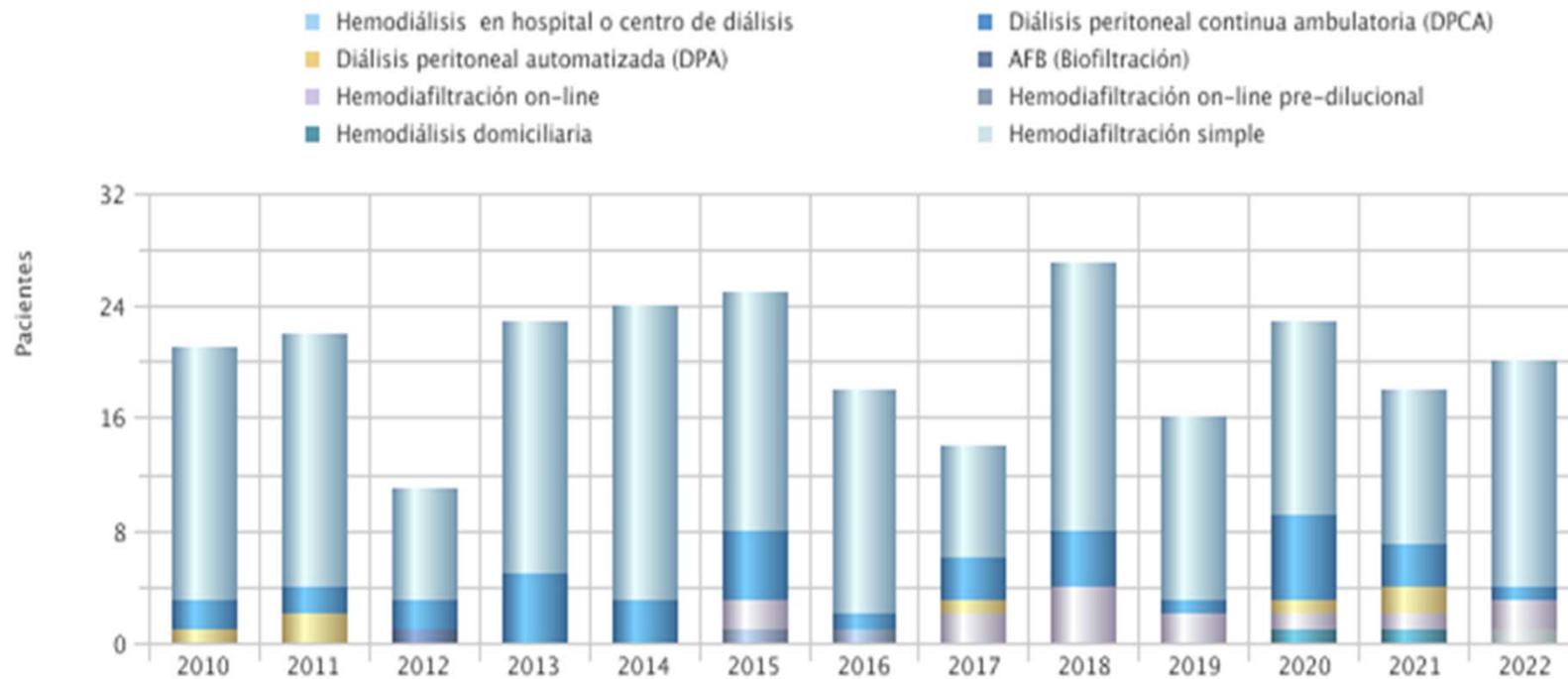
Trasplantes 2022			
Enfermedad renal primaria		Nº de cambios de tratamiento	Nº de pacientes
Grupo de enfermedad	Subgrupo de enfermedad	2022	2022
Trastornos renales diversos	Desconocida	14	14
	Disminución de masa renal	1	1
Enfermedad túbulo-intersticial	Obstructiva	3	3
	Inducida por fármacos	1	1
	Otras	5	5
	Por reflujo	2	2
	Displasias congénitas	3	3
Enfermedad Glomerular	Glomeruloesclerosis Focal y Segmentaria (GSFS)	2	2
	Nefropatía membranosa	1	1
	Nefropatía IgA	6	5
	No especificada	8	8
	Glomerulonefritis Rápidamente Progresiva sin espec	1	1
	Otras	5	5
	Glomerulonefritis Mesangiocapilar	2	2
Enfermedad sistémica que afecta al riñón	Hipertensiva	10	10
	Diabética	17	17
Nefropatías hereditarias/familiares	Enfermedad quística	9	9
Total general		85	84

Pérdida del injerto

Vuelta a hemodiálisis 2010-2022

		Nº de cambios de tratamiento													
Grupo de tratamiento sustitutivo	Tratamiento sustitutivo	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	
Hemodiálisis	Hemodiálisis en hospital o centro de diálisis	18	18	8	18	21	17	16	8	19	13	14	11	16	
	Hemodiálisis domiciliaria											1	1		
	Hemodiafiltración simple													1	
	Hemodiafiltración on-line						2		2	4	2	1	1	2	
	AFB (Biofiltración)			1											
	Hemodiafiltración on-line pre-dilucional						1	1							
Diálisis peritoneal	Diálisis peritoneal continua ambulatoria (DPCA)	2	2	2	5	3	5	1	3	4	1	6	3	1	
	Diálisis peritoneal automatizada (DPA)	1	2						1			1	2		
		Nº de pacientes													
Grupo de tratamiento sustitutivo	Tratamiento sustitutivo	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	
Hemodiálisis	Hemodiálisis en hospital o centro de diálisis	18	18	8	18	21	17	16	8	19	13	14	11	16	
	Hemodiálisis domiciliaria											1	1		
	Hemodiafiltración simple													1	
	Hemodiafiltración on-line						2		2	4	2	1	1	2	
	AFB (Biofiltración)			1											
	Hemodiafiltración on-line pre-dilucional						1	1							
Diálisis peritoneal	Diálisis peritoneal continua ambulatoria (DPCA)	2	2	2	5	3	5	1	3	4	1	6	3	1	
	Diálisis peritoneal automatizada (DPA)	1	2						1			1	2		

Pérdida de injerto

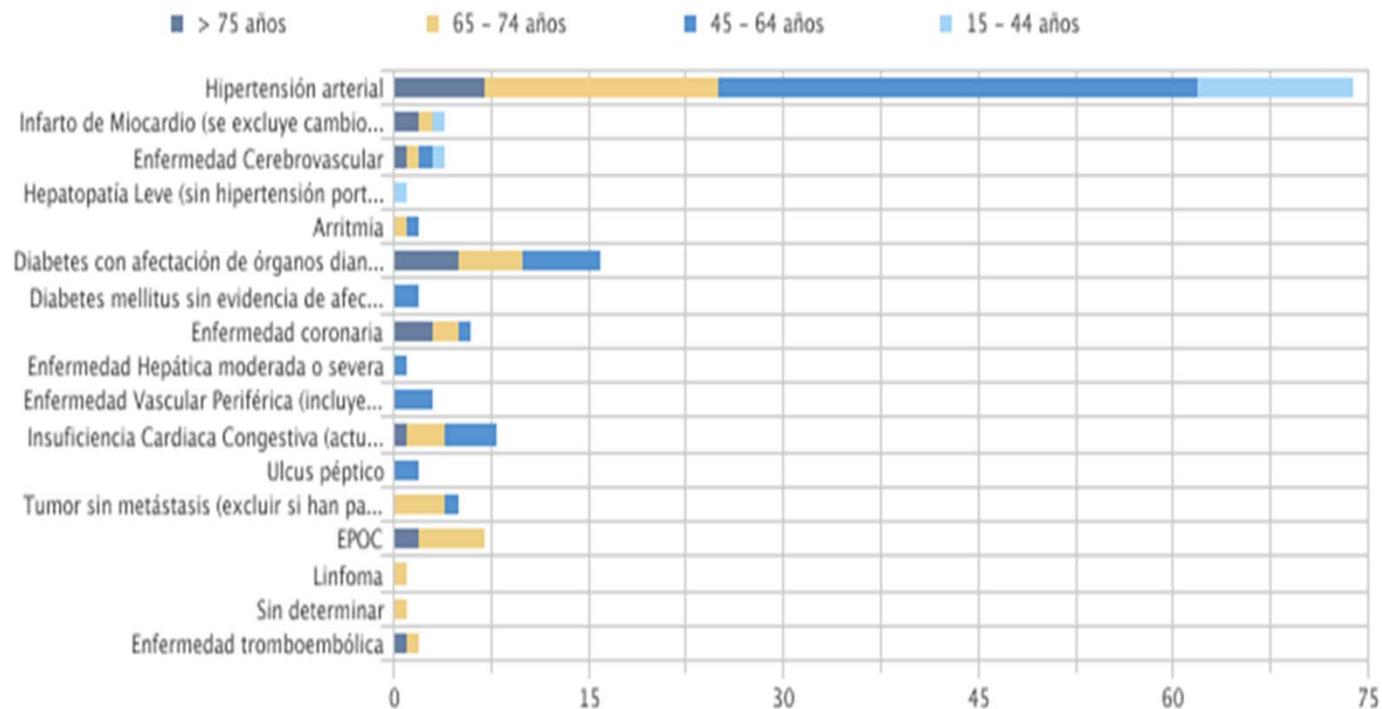


Comorbilidad en el momento del trasplante 2022

Comorbilidad

Año de cambio de tratamiento	Trasplantes				Trasplantes
	15 - 44 años	45 - 64 años	65 - 74 años	> 75 años	
Factor de riesgo					
Hipertensión arterial	12	37	18	7	74
Infarto de Miocardio (se excluye cambios EKG sin antecedentes médicos)	1		1	2	4
Enfermedad Cerebrovascular	1	1	1	1	4
Hepatopatía Leve (sin hipertensión portal incluye hepatitis crónica)	1				1
Arritmia		1	1		2
Diabetes con afectación de órganos dianas (retinopatía, nefropatía etc)		6	5	5	16
Diabetes mellitus sin evidencia de afectación de órganos diana		2			2
Enfermedad coronaria		1	2	3	6
Enfermedad Hepática moderada o severa		1			1
Enfermedad Vascul ar Periférica (incluye Aneurisma de Aorta 6 cm)		3			3
Insuficiencia Cardíaca Congestiva (actual, episodios en los tres meses anteriores)		4	3	1	8
Úlcus péptico		2			2
Tumor sin metástasis (excluir si han pasado 5 años desde el diagnóstico)		1	4		5
EPOC			5	2	7
Linfoma			1		1
Sin determinar			1		1
Enfermedad tromboembólica			1	1	2
Total general	13	39	18	8	78

Comorbilidad en el trasplante. 2022



Supervivencia 2022

La supervivencia para el periodo 2011-2022, en el mes 60 (5 años), fue del **68,86%**, hay un incremento de 2,87 años con respecto a 2021

	Meses	Nº de pacientes en riesgo	Mortalidad	Supervivencia (acumulada)
	0	1.689	0	100
	12	1.530	0,78	89,82
	24	1.394	0,57	82
	36	1.292	0,77	75,9
	48	1.219	0,16	72,05
	60	1.168	0,43	68,86
Informe previo	60	1	0,41	65,99
Diferencia				2,87

