

REGISTRO DE DIÁLISIS Y TRASPLANTE RENAL DE CASTILLA Y LEÓN

INFORME ESTADÍSTICO
Años 2005 y 2006



REGISTRO DE DIÁLISIS Y TRASPLANTE RENAL DE CASTILLA Y LEÓN

INFORME ESTADÍSTICO

Años 2005 y 2006

**JUNTA DE CASTILLA Y LEÓN
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
CONSEJERÍA DE SANIDAD**

Edita: Consejería de Sanidad.
Dirección General de Desarrollo Sanitario
Coordinación Autonómica de Trasplantes

© Consejería de Sanidad.
Dirección General de Desarrollo Sanitario
Coordinación Autonómica de Trasplantes

Depósito Legal: S.1296-2009

Realiza: JET PRINT, S.L
C/ Gutenberg, 31-33. Pol.Ind." Los Villares"
Tel.: 923 28 28 16 / 52 - Fax: 923 28 20 56
37184 VILLARES DE LA REINA (Salamanca)

AGRADECIMIENTOS

A todos los Servicios de Nefrología de los Hospitales de Sacyl y a todos los Centros de Hemodiálisis de la Comunidad de Castilla y León, que con su esfuerzo y colaboración han hecho posible la recopilación de los datos para elaborar este informe.

A todas aquellas personas que desde su puesto de trabajo facilitan y aportan información y los recursos necesarios para conseguir llevar a cabo este proyecto.

Coordinación Autonómica de Trasplantes de Castilla y León.

PRESENTACIÓN

La Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León, tiene una sensibilidad especial por los enfermos con insuficiencia Renal Crónica (IRC). Es consciente de la necesidad de facilitar recursos óptimos a los profesionales sanitarios, que con su esfuerzo y dedicación consiguen ofrecer a los afectados un servicio de calidad. Para mantener la respuesta a la demanda de estos profesionales de disponer de información evolutiva fiable sobre los pacientes con IRC se creó el Registro de Diálisis y Trasplante Renal de la Comunidad de Castilla y León (REDI) que ofrece la posibilidad de conocer con precisión la evolución de los pacientes con IRC y de los trasplantados de la Comunidad Autónoma de Castilla y León y evaluar la eficacia de la red asistencial desde los órganos de gestión.

La colaboración prestada al proyecto por los diferentes profesionales implicados en la atención de estos pacientes, nos permite seguir ofreciendo los datos evolutivos de esta patología y sus tratamientos a toda la comunidad de profesionales de la nefrología. El Registro de Diálisis y Trasplante Renal de la Comunidad de Castilla y León (REDIT) está bajo la responsabilidad de la Coordinación Autonómica de Trasplantes y entre sus objetivos está el fomentar el intercambio de información entre los Servicios implicados en el tratamiento y seguimiento de estos pacientes. Asimismo el REDI forma parte del Registro Español de Enfermos Renales gestionado y coordinado por la ONT desde el año 2006, que elabora informes comunes que permiten el contraste de información nacional y entre diferentes comunidades, favoreciendo así los análisis con una población elevada de pacientes que permiten conocer tendencias con las que planificar las actuaciones para la atención con criterios de calidad a estos pacientes. Además se participa en el Registro Europeo de Diálisis y Trasplante Renal (ERA-EDTA registry) que permite analizar y comparar enfermedades y tratamientos entre los distintos países.

El sistema informático en el que se introducen los datos constituye una red que conecta tanto las diferentes unidades hospitalarias de nefrología como los centros de diálisis concertados de nuestra Comunidad Autónoma. Todos los profesionales pueden disponer de los datos de sus pacientes mediante el sistema web habilitado.

Fº Javier Álvarez Guisasola
CONSEJERO DE SANIDAD

PARTICIPANTES

HOSPITALES Y CENTROS COLABORADORES

- Complejo Asistencial de Ávila
- Complejo Asistencial de Burgos
- Centro de Diálisis Burgalés. Burgos
- Complejo Asistencial de León
- Centro de Diálisis DiaLeón. León
- Centro de Diálisis ASDHO. León
- Hospital del Bierzo. Ponferrada
- Centro de Diálisis Ponfedral. Ponferrada
- Complejo Asistencial de Palencia
- Complejo Asistencial de Salamanca
- Hospital General de la Santísima Trinidad. Salamanca
- Centro de Diálisis “El Castañar”. Salamanca
- Centro de Diálisis “ Las Encinas”. Salamanca
- Complejo Asistencial de Segovia
- Centro de Diálisis “ Los Olmos”. Segovia
- Complejo Asistencial de Soria
- Hospital Universitario del Río Hortega. Valladolid
- Hospital Clínico Universitario. Valladolid
- Centro de Diálisis KIDNEY S.L. Valladolid
- Centro de Diálisis “ Los Pinos”. Valladolid
- Complejo Asistencial de Zamora
- Centro de Diálisis SETER. Zamora

DIRECCIÓN TÉCNICA Y ORGANIZATIVA.

- Coordinación Autonómica de Trasplantes de Castilla y León.
 - Dr. Carlos Fernández Renedo. Coordinador Autonómico
 - Dra. Ana M^a Olmos Linares. Técnico de la Coordinación
 - Raquel González Fernández. Técnico de la Coordinación
- Dra. Carmen Estébanez Álvarez.

ASESORAMIENTO EPIDEMIOLÓGICO Y ESTADÍSTICO.

- Servicio de Estadística de la Consejería de Sanidad. Junta de Castilla y León.
 - Ana Dorado Díaz.
 - José Francisco Martín Rodríguez.

PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS.

- Servicio de Estadística de la Consejería de Sanidad. Junta de Castilla y León.
 - Ana Dorado Díaz.
- Con la colaboración del Servicio de Informática de la Consejería de Sanidad. Departamento de Desarrollo. Junta de Castilla y León:
- José Manuel Rubio Juárez.
 - José Antonio Garrote Peña.

ELABORACIÓN DE RESULTADOS Y REDACCIÓN.

- Coordinación Autonómica de Trasplantes de Castilla y León.
- Dr. Carlos Fernández Renedo. Coordinador Autonómico
- Dra. Ana M^a Olmos Linares. Técnico de la Coordinación
- Raquel González Fernández. Técnico de la Coordinación
- Dra. Carmen Estébanez Álvarez

DISEÑO

- Servicio de Estadística de la Consejería de Sanidad. Junta de Castilla y León.
 - Ana Dorado Díaz.
- Coordinación Autonómica de Trasplantes de Castilla y León.
 - Dr. Carlos Fernández Renedo. Coordinador Autonómico
 - Dra. Ana M^a Olmos Linares. Técnico de la Coordinación
 - Raquel González Fernández. Técnico de la Coordinación
 - Dra. Carmen Estébanez Álvarez

RECOGIDA DE DATOS

- Personal médico de todas las Unidades de diálisis y trasplante de Castilla y León.
- Coordinación Autonómica de Trasplantes de Castilla y León.
 - Dra. Ana M^a Olmos Linares. Técnico de la Coordinación
 - Raquel González Fernández. Técnico de la Coordinación
 - Dra. Carmen Estébanez Álvarez.

ANÁLISIS DE FIABILIDAD DE LOS DATOS

- Servicio de Estadística de la Consejería de Sanidad. Junta de Castilla y León.
 - Ana Dorado Díaz.
- Servicio de Informática de la Consejería de Sanidad. Departamento de desarrollo. Junta de Castilla y León.
 - José Antonio Garrote Peña.
- Coordinación Autonómica de Trasplantes.
 - Dr. Carlos Fernández Renedo. Coordinador Autonómico
 - Dra. Ana M^a Olmos Linares. Técnico de la Coordinación
 - Raquel González Fernández. Técnico de la Coordinación
 - Dra. Carmen Estébanez Álvarez

INTRODUCCIÓN DE DATOS

- Personal facultativo hospitalario y de centros de diálisis de la comunidad
- Coordinación Autonómica de Trasplantes:
 - Dra. Ana M^a Olmos Linares. Técnico de la Coordinación
 - Raquel González Fernández. Técnico de la Coordinación
 - Dra. Carmen Estébanez Álvarez

DIRECCIÓN DE CONTACTO

- Coordinación Autonómica de Trasplantes.
- Gerencia Regional de Salud. Paseo Zorrilla nº1. Valladolid 47007.
- e-mail: trasplantes@grs.sacyl.es

ÍNDICE

Introducción	11
Material y Métodos	11-13
Informe Estadístico 2005	15-89
Informe Estadístico 2006	91-165
Glosario de Abreviaturas	166-167
Glosario de Definiciones	168
Referencias	169
ANEXO I	171-174
ANEXO II	175-180
ANEXO III	181-182

INTRODUCCIÓN

Este informe constituye la tercera publicación del Registro de Diálisis y Trasplante Renal de Castilla y León donde se estudian los años 2005 y 2006 del Registro de manera desglosada aunque aparezcan en una publicación única. Está elaborado con los datos de los pacientes a fecha 31 de diciembre de 2005 y 2006.

Se describen de forma detallada las características de los pacientes con el objetivo de conocer e informar sobre los datos epidemiológicos asociados a las enfermedades renales crónicas en Castilla y León, manteniendo la estructura de los informes anteriores.

MATERIAL Y MÉTODOS

1. ORGANIZACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL REGISTRO.

En el Registro de Diálisis y Trasplante de Castilla y León participan todos los profesionales relacionados con el tratamiento sustitutivo de la función renal, en colaboración con la Coordinación Autonómica de Trasplantes. Las principales fuentes de procedencia de los datos son:

- Los Servicios de Nefrología de los Hospitales, que son el marco funcional en el que se desenvuelve la asistencia a los enfermos con insuficiencia renal crónica en Castilla y León, garantizando los tratamientos sustitutivos de la insuficiencia renal.
- Los Centros de Diálisis, son centros sanitarios que, bajo la supervisión del Servicio de Nefrología del Hospital de Referencia, prestan tratamiento sustitutivo dialítico a los enfermos con insuficiencia renal crónica, garantizando su vigilancia clínica.

2. DESARROLLO METODOLÓGICO.

El proceso metodológico seguido hasta llegar a la elaboración del presente informe es el siguiente:

- 1.- Envío de los datos al Registro por parte de los Servicios de Nefrología y Centros de Diálisis, a través de la hoja de recogida de datos en formato papel (*ANEXO 3*), o bien introducción de los datos por parte del responsable de cada centro en el programa informático “on line”.
- 2.- Introducción de los datos en la base de datos, que se realiza en los hospitales y en la Administración.
- 3.- Revisión de los datos por la Coordinación Autonómica de Trasplantes, el Servicio de Estadística y el Servicio de Informática de la Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León.
- 4.- Procesamiento, depuración y análisis de los datos realizado por el Servicio de Estadística de la Consejería de Sanidad.
- 5.- Elaboración de Informes estadísticos por la Coordinación de Trasplantes con la colaboración de los Servicios de Estadística e Informática de la Consejería de Sanidad.

3. METODOLOGÍA

El presente informe incluye a todos los pacientes con insuficiencia renal crónica terminal, en diálisis o con injerto funcionante cuyo tratamiento y/o seguimiento se realiza en la Comunidad Autónoma de Castilla y León durante los años 2005 y 2006.

Para los cálculos de **prevalecia** se han contabilizado todos los pacientes vivos con insuficiencia renal crónica en tratamiento sustitutivo renal, residentes en la Comunidad de Castilla y León que permanecían en alguno de los tratamientos sustitutivos el 31 de diciembre de 2005 y 2006.

Se consideran pacientes **incidentes**, aquellas personas residentes en Castilla y León con insuficiencia renal crónica que han iniciado tratamiento sustitutivo de la función renal a lo largo del año en estudio, independientemente de su éxito o no a lo largo de ese mismo año.

Las tasas de incidencia y prevalencia se expresan por millón de habitantes a 31 de diciembre del año en estudio, utilizando los datos oficiales de población de Castilla y León publicados por el INE.

En este informe al indicar pacientes en “**tratamiento sustitutivo renal**” se incluyen los pacientes en diálisis, en cualquier modalidad, y los trasplantados con injerto funcionante.

4. MATERIALES EMPLEADOS

4.1. PROGRAMA INFORMÁTICO

Se ha realizado una aplicación Web para el *Registro de Diálisis y Trasplante Renal*, que proporciona a los usuarios de Hospitales, Centros de Diálisis y personal de Coordinación Autonómica de Trasplantes la forma de gestionar el registro a través de *Internet*.

Este Registro mantiene diversa información de los pacientes, como son los datos personales, su información inmunológica, serología, distintos tratamientos a los que han sido sometidos, situación en lista de espera para cada uno de estos y en su caso información del trasplante realizado.

Por tanto, los usuarios de la herramienta Web del *Registro de Diálisis y Trasplante Renal* podrán consultar, añadir, borrar o modificar cualquiera de los datos de los diferentes pacientes registrados, siempre teniendo en cuenta que pertenezcan a su hospital o Centro de Diálisis, excepto en el caso de los usuarios de la Coordinación Autonómica de Trasplantes que tendrán acceso a todos los pacientes. Estos usuarios accederán de forma controlada a la herramienta.

Se han establecido los siguientes perfiles de acceso a las funcionalidades de la aplicación Web del *Registro de Diálisis y Trasplante Renal (REDI)*. Por tanto cada usuario tendrá la posibilidad de acceso en función de su perfil:

- **Usuarios de la Coordinación Autonómica de Trasplantes:** son los administradores del *Registro de Diálisis y Trasplante Renal* responsables de la gestión de los datos de todos los pacientes y por tanto tienen privilegios para utilizar todas las funcionalidades de la aplicación.
- **Usuarios de Hospitales de Referencia:** son los responsables de la gestión de los datos de los pacientes que pertenecen a su Hospital. No tienen permiso para utilizar la zona de Administrador de la aplicación y solo podrán ver sus listados.

- **Usuarios de Hospitales de Trasplante:** son responsables de la gestión de los datos de los pacientes que pertenecen a su Hospital. No tienen permiso para utilizar la zona de Administrador de la aplicación y podrán ver sus listados y los de los Hospitales de Referencia.
- **Usuarios de Centros de Diálisis:** son los responsables de la gestión de los datos de los pacientes que pertenecen a su Centro de Diálisis. No tienen permiso para utilizar la zona de Administrador de la aplicación y solo podrán ver sus listados.
- **Usuarios Genéricos:** son los usuarios del Registro de Diálisis y Trasplante Renal que únicamente pueden generar Estadísticas Generales y que no necesitan un nombre de usuario y clave para acceder a la aplicación. Su forma de acceder es a través de la ‘Zona Pública’.

Se han utilizado las tecnologías estándar para el desarrollo de aplicaciones web de la Junta de Castilla y León:

- Lenguaje de programación JAVA (JDK 1.4 con actualizaciones)
- Servidor de aplicaciones: Oracle Application Server 10g (9.0.4) actualizado hasta la revisión 9.0.4.1.0 sobre plataforma Redhat Linux AS 3.0
- Base de datos: Oracle9i Enterprise Edition Release 9.2.0.4.0
- Herramienta de desarrollo: Oracle JDeveloper 10.1.2

Según lo recogido en el Decreto 994/1999, de 11 de Junio sobre el Reglamento de Medidas de Seguridad de los Ficheros Automatizados que contengan Datos de Carácter Personal, y la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre sobre la Protección de Datos de Carácter Personal, la información personal referente a datos de salud integran medidas de seguridad de nivel alto.

4.2.PROTOCOLO DE RECOGIDA Y SEGUIMIENTO DE DATOS

Para la recogida de datos se emplea un modelo de hoja de recogida de datos en formato papel y autocopiable (**ANEXO 3**) o bien mediante el acceso e introducción de datos vía on line a través de una dirección Web a la que se tiene acceso desde los distintos hospitales, con usuario y clave personal, de manera que se pueden introducir los datos que posteriormente serán validados en la Coordinación Autonómica de Trasplantes.

Para optimizar la calidad y fiabilidad de los datos se elaboran periódicamente listados que son enviados a los centros, para que se cotejen y completen los datos concretos que faltan de cada paciente.

REGISTRO DE DIÁLISIS Y TRASPLANTE RENAL DE CASTILLA Y LEÓN

INFORME ESTADÍSTICO

Año 2005

ÍNDICE

INFORME ESTADÍSTICO 2005

Introducción	19
1.-Resultados globales	21-25
2.-Datos sociodemográficos	27-38
3.-Enfermedad renal primaria	39-51
4.-Tipo de tratamiento	53-68
Diálisis	59-64
Hemodiálisis	61
Diálisis peritoneal	62-64
Trasplante	65-68
5.-Supervivencia Trasplantes Renales	69-73
6.-Lista de espera	75-77
7.-Mortalidad	79-85
Índice de tablas	87-88
Índice de figuras	89

INTRODUCCIÓN

Se presenta el informe estadístico del Registro de Diálisis y Trasplante de Castilla y León correspondiente al año 2005 que hace referencia a la información disponible recogida a través del Registro de Diálisis y Trasplante Renal de Castilla y León relativa a todos los pacientes que estaban recibiendo tratamiento sustitutivo renal en nuestra Comunidad durante este año.

De esa manera, este estudio hace una descripción detallada de los pacientes y sus características, cuyos contenidos específicos comprenden los siguientes apartados:

- Prevalencia e incidencia de la insuficiencia renal crónica en la Comunidad de Castilla y León, estudiada por Áreas de Salud. Descripción de los pacientes en tratamiento sustitutivo renal:
 - Datos sociodemográficos
 - Enfermedad renal primaria
 - Tipo de tratamiento
- Supervivencia del paciente y del injerto. Se amplía el rango de supervivencia del trasplante renal en Castilla y León a un periodo de 8 años (1998-2005).
- Situación en lista de espera para trasplante, de los pacientes en diálisis.
- Mortalidad.

1.**RESULTADOS GLOBALES**

En la **Tabla 1** se exponen los resultados globales obtenidos tras el análisis del Registro de Diálisis y Trasplante Renal de Castilla y León del año 2005.

Tabla 1. Resultados globales del Registro de Diálisis y Trasplante Renal en Castilla y León. Año 2005

AÑO 2005		
	Casos	Tasa por millón de habitantes
Diálisis		
Casos Nuevos	281	111,91
Casos el 31-12-05	1.151	458,41
Trasplantes		
Casos el 31-12-05	1.055	420,18
Prevalencia	2.206	878,59
Incidencia	281	111,91
Trasplantes	115	45,80
Número de éxitus	224	89,21

*Tasas por millón de habitantes. Calculadas con las cifras oficiales de población a 01-01-05 según el INE

Son datos globales de incidencia y prevalencia de la insuficiencia renal crónica terminal tratada en Castilla y León, el número de trasplantes y el número de éxitus correspondientes al año 2005. En esta Tabla se presentan los resultados tanto en cifras absolutas como en tasas por millón de habitantes.

En prevalencia se incluyen los pacientes en tratamiento sustitutivo renal a 31 de diciembre del 2005, englobando a los pacientes en diálisis y a los pacientes transplantados con un injerto renal funcionante en esa fecha.

Según los datos disponibles en el Registro de Castilla y León, 281 pacientes iniciaron tratamiento sustitutivo renal en la modalidad de diálisis en Castilla y León en el año 2005 lo que supone una incidencia de 111,91 pacientes por millón de habitantes. La tasa de incidencia de Castilla y León sigue encontrándose entre las más bajas del territorio nacional.

La incidencia media española en el año 2005 es de 126 por millón de habitantes, observándose importantes diferencias según las distintas Comunidades Autónomas. En lo referente a Castilla y León, comparando con la incidencia de años anteriores, se objetiva una situación de estabilidad, siendo en 2005 discretamente menor que la tasa de 2004 que fue de 119,09.

Al final del año 2005 había un total de 2.206 pacientes en tratamiento sustitutivo renal en Castilla y León, lo que supone una prevalencia de 878,59 por millón de habitantes. De éstos, 1.151 son pacientes en tratamiento de diálisis y 1.055 son pacientes con un injerto renal funcionante a 31 de diciembre de 2005.

La tasa de prevalencia española es de 898 por millón de habitantes, aunque siguen manteniéndose diferencias regionales. La tasa de prevalencia a escala nacional muestra una tendencia a la estabilidad en los últimos años.

Este año se han transplantado 115 pacientes de Castilla y León, habiendo sido realizados 95 de ellos en hospitales de la Comunidad. Esta tasa (45,80 por millón de hab.) es una medida de actividad calculada a partir del número total de trasplantes realizados a pacientes residentes en la Comunidad de Castilla y León en relación con la población de Castilla y León. Se observa un aumentado con respecto al año anterior, probablemente debido al aumento de donantes obtenidos este año.

La mortalidad de este año es discretamente superior a la del año 2004 con una tasa de 89,21 éxitos por millón de habitantes.

A continuación se exponen los resultados por Áreas de Salud.

Tabla 2. Resultados globales (cifras absolutas) del Registro de Diálisis y Trasplante Renal de Castilla y León, por Área de Salud. Año 2005..

	Casos Nuevos 2005	Casos a 31-12-2005			Trasplantes 2005	Éxitos 2005
		Nº Casos	Diálisis	Trasplante		
Ávila	25	126	80	46	5	18
Burgos	25	265	133	132	10	30
León	47	340	165	175	29	43
Ponferrada	16	156	87	69	6	12
Palencia	18	147	77	70	4	7
Salamanca	39	310	161	149	18	34
Segovia	17	155	78	77	7	15
Soria	12	91	51	40	4	8
Valladolid-Oeste	18	172	87	85	12	16
Valladolid-Este	36	259	127	132	12	22
Zamora	28	185	105	80	8	19
Castilla y León	281	2.206	1.151	1.055	115	224

La distribución de los enfermos por Áreas de Salud se expone de manera detallada y en cifras absolutas en la **Tabla 2**. Muestra el número de casos nuevos durante el año 2005, el número de casos en tratamiento sustitutivo renal existentes a 31 de diciembre del 2005, distribuidos en pacientes en diálisis y trasplantados, el número de trasplantes realizados durante el año 2005 y el número de éxitos durante ese año. En la **Tabla 3** se detallan los mismos conceptos expresados por millón de habitantes.

Se define el Área de Salud como el lugar donde reside el paciente, según la distribución de Zonas Básicas de Salud (ZBS) de la Comunidad de Castilla y León. Para el cálculo de las tasas por millón de habitantes se han tomado como referencia los datos de población publicados por el Instituto Nacional de Estadística que se muestra en el **Anexo 2**.

En el estudio por cifras absolutas cabe destacar que el mayor número de casos nuevos durante el año 2005 se registró en León con 47 casos, seguido de Salamanca con 39. El menor número de casos correspondió a Ponferrada y Soria. Sin embargo, ajustados los datos a las cifras de población de cada provincia se puede observar que la mayor incidencia durante el año 2005

corresponde a la provincia de Ávila con 149,67 casos por millón de habitantes, seguida de Zamora con 141,38 por millón de habitantes. La menor incidencia este año corresponde a Burgos y Valladolid-Oeste.

Con relación a los pacientes en tratamiento renal sustitutivo a 31 de diciembre de 2005, el mayor número de casos se registra en León con 340 seguido de Salamanca y Burgos con 310 y 265 casos respectivamente, teniendo el menor número de casos Soria con 91. Esta distribución por Áreas de Salud se mantiene muy similar a la del año pasado. Si se analiza la tasa por millón de habitantes se ve que la mayor corresponde al área de Ponferrada con 1.020,04 por millón de habitantes seguida de la de Segovia con 996,68.

Se estudia el número de trasplantes que se realizaron durante el año 2005 a pacientes residentes en la Comunidad, distribuidos por provincias. Destacar que el mayor número de trasplantes corresponde a León con un total de 29, seguida de Salamanca con 18.

En resumen, durante el año 2005 se realizaron 115 trasplantes en pacientes de la Comunidad de Castilla y León de los cuales 95 fueron realizados por los dos Hospitales autorizados para realizar trasplantes renales de nuestra Comunidad: Hospital Clínico Universitario de Valladolid, que realizó 61 trasplantes y Hospital Universitario de Salamanca, que realizó 34 trasplantes, los otros 20 trasplantes fueron realizados en Centros de fuera de la Comunidad, según se detalla más adelante en el apartado de trasplantes.

El número de éxitos de pacientes en tratamiento sustitutivo renal durante el año 2005 alcanza su máximo en el área de León con 43 casos seguido del área de Salamanca con 34 casos, registrándose el mínimo en la provincia de Palencia con 7 casos. La tasa de éxitos por millón de habitantes revela que sigue siendo León, con 125,38 la que tiene la cifra más alta. Más adelante en el apartado de mortalidad se analizan diversos aspectos relacionados.

Tabla 3. Tasas por millón de habitantes de los resultados globales del Registro de Diálisis y Trasplante Renal de Castilla y León, por Área de Salud. Año 2005.

	Casos Nuevos 2005	Casos a 31-12-2005			Trasplantes 2005	Éxitos 2005
		Nº Casos	Diálisis	Trasplante		
Ávila	149,67	754,35	478,95	275,40	29,93	107,76
Burgos	69,25	734,03	368,40	365,63	27,70	83,10
León	137,04	991,35	481,10	510,25	84,56	125,38
Ponferrada	104,62	1020,04	568,87	451,17	39,23	78,46
Palencia	103,76	847,40	443,88	403,53	23,06	40,35
Salamanca	110,67	879,65	456,85	422,80	51,08	96,48
Segovia	109,31	996,68	501,55	495,12	45,01	96,45
Soria	129,35	980,89	549,73	431,16	43,12	86,23
Valladolid-Oeste	72,76	695,25	351,67	343,58	48,51	64,67
Valladolid-Este	134,69	969,02	475,16	493,86	44,90	82,31
Zamora	141,38	934,13	530,18	403,95	40,39	95,94
Castilla y León	111,91	878,59	458,41	420,18	45,80	89,21

En las **Figuras 1 y 2** se ve de forma gráfica la evolución de la incidencia y prevalencia en nuestra Comunidad por Áreas de Salud durante los años 2001 a 2005.

Figura 1. Incidencia por Área de Salud. Años 2001, 2002, 2003, 2004 y 2005.

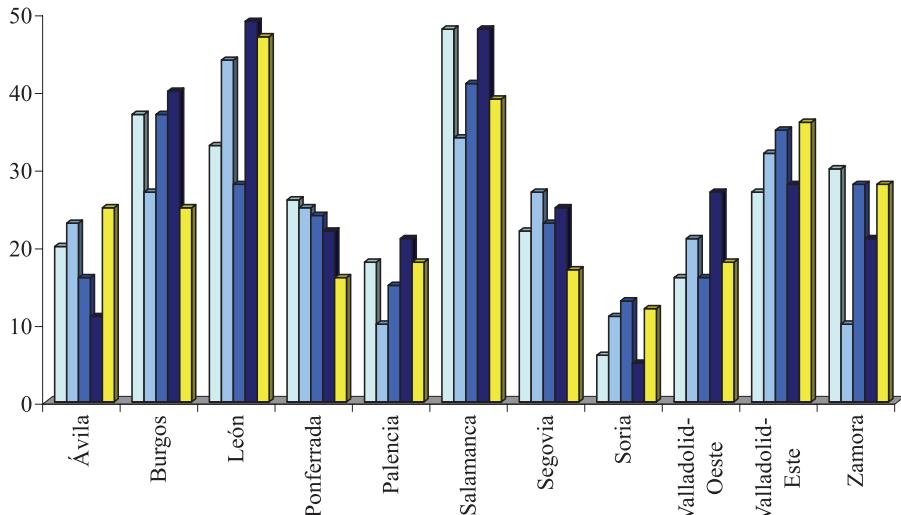
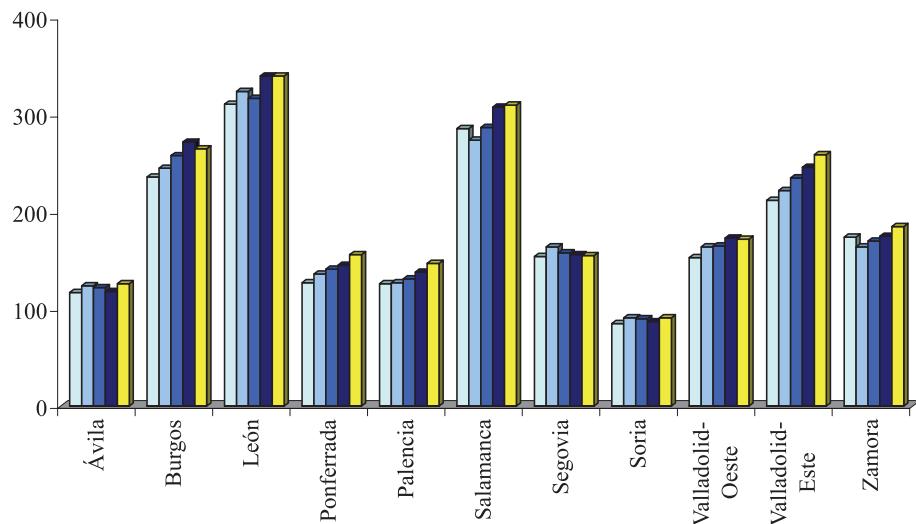


Figura 2. Prevalencia por Área de Salud. Años 2001, 2002, 2003, 2004 y 2005.



En la siguiente Tabla se han desglosado los datos expuestos anteriormente según los centros de diálisis a los que pertenecen los pacientes y se han expresado en cifras absolutas.

Tabla 4. Resultados globales (cifras absolutas) del Registro de Diálisis y Trasplante Renal de Castilla y León por Centro de Diálisis. Año 2005.

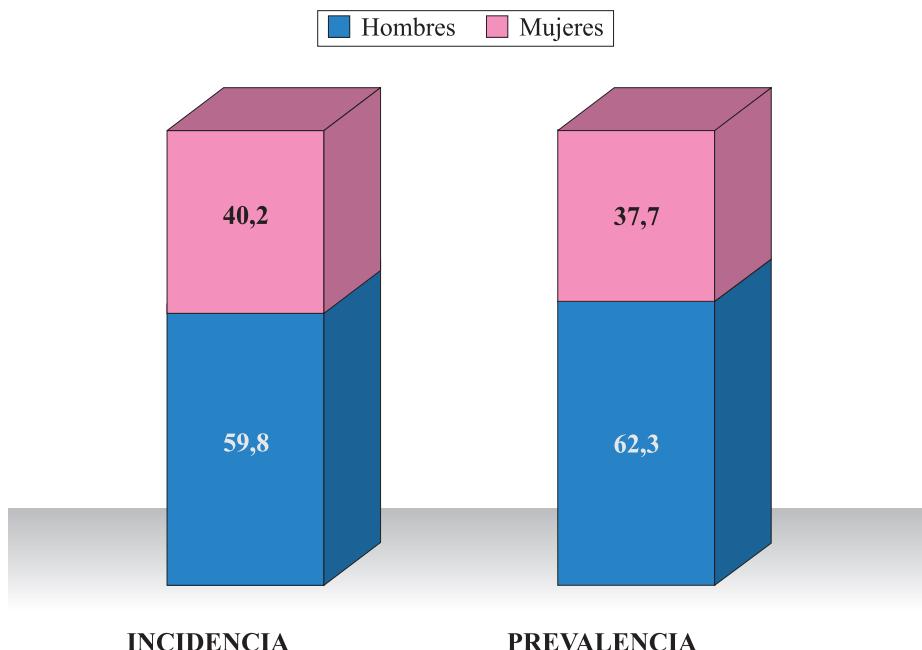
	Casos Nuevos 2005	Casos a 31-12-2005			Trasplantes 2005	Éxitos 2005
		Nº Casos	Diálisis	Trasplante		
H. Ntra. Sra. de Sonsoles	24	122	75	47	4	15
Centro de Diálisis Burgalés	8	57	45	12	2	8
H. General Yagüe	15	179	72	107	4	19
Centro de Diálisis Aranda de Duero	2	19	16	3	2	3
Centro de Diálisis DIALEÓN	13	66	56	10	6	16
H. de León	24	239	82	157	20	15
Centro de Astorga, ASHDO	11	34	27	7	3	12
H. El Bierzo	7	82	36	46	2	7
Centro de Diálisis PONFEDIAL	8	72	50	22	4	5
H. Río Carrión	10	123	54	69	4	6
Centro El Castañar	5	20	19	1	0	5
Centro Las Encinas	3	21	17	4	3	2
H. Universitario de Salamanca	32	275	122	153	18	26
H. General Santísima Trinidad	0	6	5	1	0	2
H. General de Segovia	16	140	66	74	7	14
Centro Los Olmos	0	13	10	3	0	1
H. Santa Bárbara	12	88	49	39	4	8
H. Universitario del Río Hortega	9	124	55	69	8	9
KIDNEY Centro Renal Valladolid	31	156	110	46	5	16
H. Clínico Universitario Valladolid	14	148	54	94	9	9
Centro de Hemodiálisis Los Pinos	4	17	15	2	2	5
H. Virgen de la Concha	19	112	59	53	5	15
Centro de Hemodiálisis SETER	9	69	45	24	3	4
Otros Centros	5	24	12	12	0	2
TOTAL	281	2.206	1.151	1.055	115	224

2.**DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS**

La edad media de los pacientes de Castilla y León que inician tratamiento sustitutivo renal en el año 2005 es de 65,9 años (discretamente mayor respecto a la del año anterior que fue de 63,8 años). En cuanto a la distribución por sexos la proporción de hombres con Insuficiencia Renal Crónica es superior a la de mujeres, siendo el 59,8% de estos pacientes hombres y el 40,2% mujeres. Este predominio por el sexo masculino viene manifestándose en todos los años del estudio y se refleja en los datos. Si se estudia la edad media por sexos se observa que las mujeres iniciaron su tratamiento con una edad media inferior (65,3 años) a la de los hombres (66,3 años).

Tabla 5. Resultados globales por sexo. Castilla y León. Año 2005.

	INCIDENCIA		PREVALENCIA	
	Número	Porcentaje	Número	Porcentaje
Hombre	168	59,8	1.374	62,3
Mujer	113	40,2	832	37,7
TOTAL	281	100,0	2.206	100,0

Figura 3. Resultados globales por sexo. Castilla y León. Año 2005.

Por otro lado, la edad media de los pacientes que prevalecen a 31-12-2005 en el Registro es de 60 años. En la **Figura 4** se muestran los datos en forma de Box Plot, siendo mayor la mediana de edad de las mujeres para los casos prevalentes y muy similar en los incidentes.

Dentro de los pacientes prevalentes el grupo de las mujeres tiene una edad media superior a la de los hombres (60,9 y 59,5 años respectivamente), encontrándose diferencia significativa ($p=0,372$) (**Tabla 6**). No se encuentran diferencias entre la edad media de hombres y mujeres ($p>0,05$) de los pacientes incidentes.

Figura 4. Edad mediana de los pacientes del Registro de Diálisis y Trasplante Renal en Castilla y León según sexo. Año 2005.

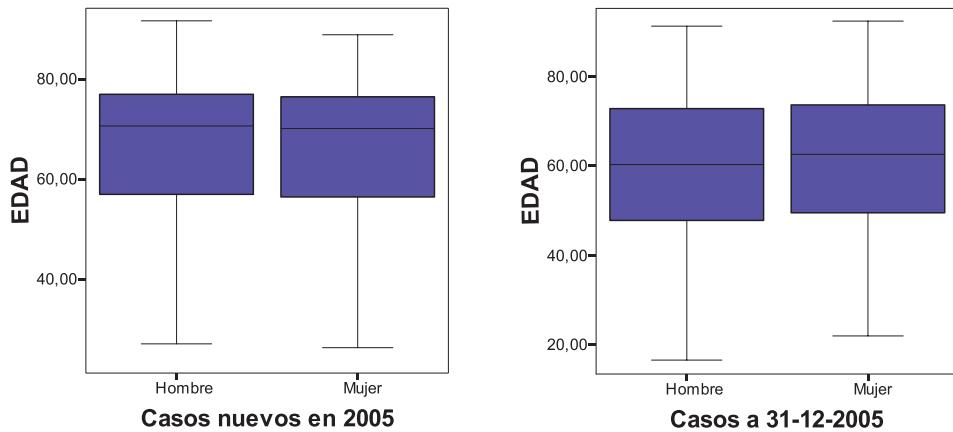


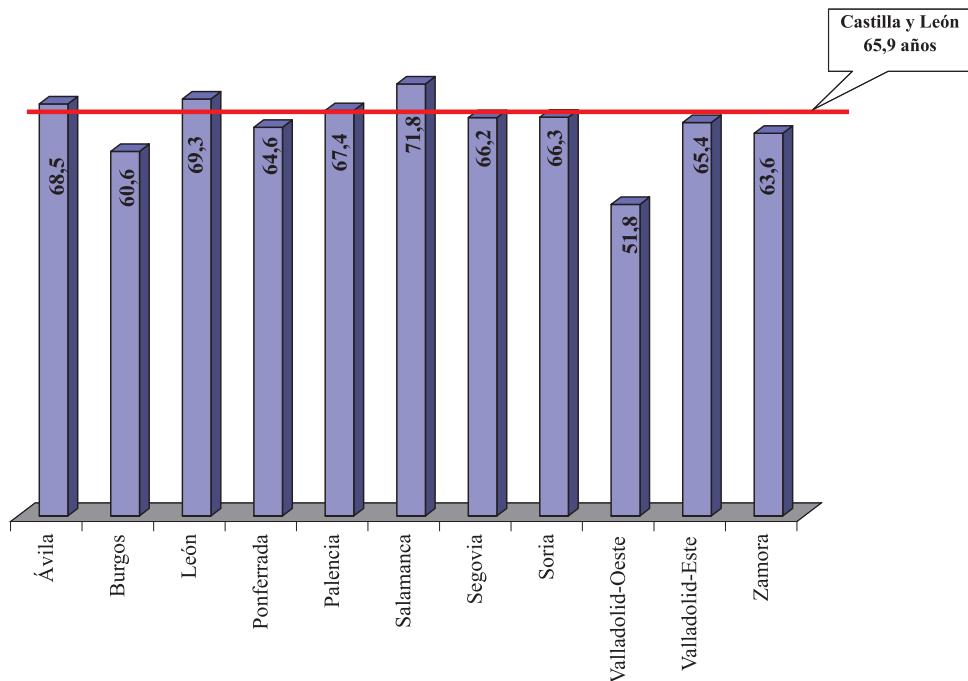
Tabla 6. Edad por sexo. Castilla y León. Año 2005.

	INCIDENCIA					PREVALENCIA				
	Media	Desviación típica	Mediana	Mínimo	Máximo	Media	Desviación típica	Mediana	Mínimo	Máximo
Hombres	66,3	14,7	70,7	24,0	91,5	59,5	15,6	60,3	16,6	91,5
Mujeres	65,3	15,0	70,0	24,2	88,7	60,9	15,6	62,8	21,9	92,5
TOTAL	65,9	14,8	70,4	24,0	91,5	60,0	15,6	61,2	16,6	92,5

A continuación se estudia la edad de los pacientes que inician tratamiento por Áreas de Salud, su distribución por sexo (**Tabla 7, 7a y 7b**) y por Centro de Diálisis (**Tabla 8**) así como la distribución de estos nuevos casos por grupo de edad. (**Tabla 9**). Se encuentran diferencias estadísticamente significativas entre las edades medias por Área de Salud ($p=0,0006$) de los pacientes que inician tratamiento durante el año 2005.

Tabla 7. Edad de los pacientes que inician tratamiento durante el año 2005 por Área de Salud.

	Media	Desviación típica	Mediana	Mínimo	Máximo
Ávila	68,5	10,4	71,7	40,8	82,5
Burgos	60,6	15,0	67,1	24,0	76,5
León	69,3	13,1	73,0	38,4	88,7
Ponferrada	64,6	15,0	64,4	26,9	83,1
Palencia	67,4	17,0	72,6	32,6	83,6
Salamanca	71,8	11,0	74,9	45,2	87,6
Segovia	66,2	13,6	69,5	37,7	91,5
Soria	66,3	17,9	73,2	24,2	85,1
Valladolid-Oeste	51,8	19,1	45,7	25,6	86,5
Valladolid-Este	65,4	15,0	70,9	26,3	82,7
Zamora	63,6	14,6	67,2	30,6	83,3
Castilla y León	65,9	14,8	70,4	24,0	91,5

Figura 5. Edad media de los pacientes que inician tratamiento. Año 2005

Si se analiza la media de la edad de los pacientes que inician tratamiento en Castilla y León se observa que este año los que pertenecen al Área de Valladolid-Oeste son los más jóvenes con una edad de 51,8 años, y por el contrario son los del Área de Salamanca los que tienen una edad media más alta, con 71,8 años.

Tabla 7a. Edad de las mujeres que inician tratamiento durante el año 2005 por Área de Salud.

MUJERES	Media	Desviación típica	Mediana	Mínimo	Máximo
Ávila	67,1	15,0	73,1	40,8	79,7
Burgos	64,3	13,2	68,6	32,6	76,5
León	69,1	12,4	72,4	43,9	88,7
Ponferrada	69,9	10,3	72,4	56,7	81,4
Palencia	63,4	20,0	70,5	32,6	83,4
Salamanca	73,6	11,1	77,3	49,1	87,6
Segovia	67,7	10,8	71,4	47,2	80,1
Soria	65,4	22,2	73,2	24,2	82,9
Valladolid-Oeste	42,8	11,9	47,0	26,7	57,2
Valladolid-Este	63,1	15,9	68,9	26,3	82,0
Zamora	56,3	14,0	56,9	32,2	73,0
Castilla y León	65,3	15,0	70,0	24,2	88,7

Tabla 7b. Edad de los hombres que inician tratamiento durante el año 2005 por Área de Salud.

HOMBRES	Media	Desviación típica	Mediana	Mínimo	Máximo
Ávila	68,9	9,0	71,7	49,7	82,5
Burgos	55,1	16,5	55,4	24,0	74,9
León	69,5	13,7	73,6	38,4	87,9
Ponferrada	61,4	16,9	60,1	26,9	83,1
Palencia	69,4	15,8	75,1	33,4	83,6
Salamanca	70,4	10,9	71,7	45,2	85,9
Segovia	65,1	15,7	68,4	37,7	91,5
Soria	67,1	14,4	70,3	44,1	85,1
Valladolid-Oeste	55,3	20,6	44,3	25,6	86,5
Valladolid-Este	67,4	14,3	71,2	34,6	82,7
Zamora	67,7	13,5	69,4	30,6	83,3
Castilla y León	66,3	14,7	70,7	24,0	91,5

Tabla 8. Edad de los pacientes que inician tratamiento durante el año 2005 por Centro de Diálisis.

	Media	Desviación típica	Mediana	Mínimo	Máximo
H. Ntra. Sra. de Sonsoles	68,8	10,5	72,5	40,8	82,5
Centro de Diálisis Burgalés	67,1	13,7	71,6	34,1	76,4
H. General Yagüe	57,3	15,8	63,8	24,0	74,9
Centro de Diálisis Aranda de Duero	68,8	10,9	68,8	61,1	76,5
Centro de Diálisis DIALEÓN	74,3	9,6	76,5	48,1	83,2
H. de León	64,8	15,6	70,7	26,9	87,9
Centro de Astorga, ASHDO	69,4	14,7	73,5	38,4	88,7
H. El Bierzo	71,4	13,2	76,4	48,9	83,1
Centro de Diálisis PONFEDIAL	63,3	9,0	60,9	54,8	81,4
H. Río Carrión	58,9	18,7	67,1	32,6	83,4
Centro El Castañar	68,3	10,5	64,8	58,0	84,0
Centro Las Encinas	82,1	1,7	82,9	80,2	83,3
H. Universitario de Salamanca	70,2	11,2	71,9	45,2	87,6
H. General Santísima Trinidad	--	--	--	--	--
H. General de Segovia	66,4	14,0	70,3	37,7	91,5
Centro Los Olmos	--	--	--	--	--
H. Santa Bárbara	66,3	17,9	73,2	24,2	85,1
H. Universitario del Río Hortega	48,2	19,6	43,8	25,6	78,4
KIDNEY Centro Renal Valladolid	66,4	17,3	71,2	26,3	86,5
H. Clínico Universitario Valladolid	62,2	15,6	68,0	26,9	77,8
Centro de Hemodiálisis Los Pinos	73,5	1,9	73,2	71,7	76,0
H. Virgen de la Concha	64,4	14,5	65,9	30,6	83,3
Centro de Hemodiálisis SETER	61,9	15,4	67,6	32,2	80,7
Otros Centros	65,4	14,2	67,0	43,9	83,6
TOTAL	65,9	14,8	70,4	24,0	91,5

En la **Tabla 8** se muestran las edades media y mediana de los pacientes según el Centro de Diálisis donde han iniciado tratamiento durante el año 2005. Los más jóvenes están en el Hospital Universitario Río Hortega con una edad mediana de 43,8 años mientras que en el Centro Las Encinas, la edad es de 82,1 años.

Tabla 9. Casos nuevos por grupo de edad. Año 2005.

Grupo de edad	Frecuencia	Porcentaje
Menos de 20	0	0,0
20-24	2	0,7
25-29	6	2,1
30-34	7	2,5
35-39	6	2,1
40-44	11	3,9
45-49	14	5,0
50-54	12	4,3
55-59	27	9,6
60-64	17	6,1
65-69	37	13,2
70-74	60	21,4
75-79	41	14,6
80-84	34	12,1
85-89	6	2,1
90 ó más	1	0,4
TOTAL	281	100,0

Los pacientes que inician tratamiento sustitutivo renal son principalmente mayores de 65 años. Se sigue manteniendo la distribución del año anterior en la que el mayor porcentaje de pacientes incidentes corresponde con el grupo de 70 a 74 años, recogiendo el 21,4% de los pacientes. Entre los 65 y los 79 años se encuentran incluidos casi el 50% de todos los casos nuevos (Tablas 9 y 10). En la **Tabla 11** se muestra la edad media y mediana por Áreas de Salud con diferencias estadísticamente significativas ($p=0,0013$).

Tabla 10. Pacientes nuevos, por grupo de edad y Área de Salud. Año 2005.

Área de Salud del Centro de Referencia										
Grupo de edad	Ávila	Burgos	León	Ponferrada	Palencia	Salamanca	Segovia	Soria	Valladolid	Zamora
Menos de 20										
% columna										
20-24		1					1			2
% columna	4,0						8,3			0,7
25-29			1					3	2	6
% columna			6,3					16,7	5,6	2,1
30-34		2			2				1	2
% columna	8,0				11,1				2,8	7,1
35-39		1	1			1	1	1	1	6
% columna	4,0		2,1			5,9		5,6	2,8	3,6
40-44	1	3		1			1	5		11
% columna	4,0		6,4		5,6		8,3	27,8		3,9
45-49	1	1	1	1	2	2		2	1	2
% columna	4,0	4,0	2,1	6,3	5,6	5,1	11,8	11,1	2,8	5,0
50-54	1	2	3	1		1	1		1	2
% columna	4,0	8,0	6,4	6,3		2,6	5,9		2,8	7,1
55-59	3	2	3	4		5		2	2	2
% columna	12,0	8,0	6,4	25,0		12,8		16,7	11,1	7,1
60-64	1	3	3	1		2	2		2	3
% columna	4,0	12,0	6,4	6,3		5,1	11,8		5,6	10,7
65-69	4	6	3	2	3	4	3	1	1	5
% columna	16,0	24,0	6,4	12,5	16,7	10,3	17,7	8,3	5,6	13,9
70-74	7	5	13	1	3	6	5	4		10
% columna	28,0	20,0	27,7	6,3	16,7	15,4	29,4	33,3		27,8
75-79	6	2	7	2	4	9	1	3	5	5
% columna	24,0	8,0	14,9	12,5	22,2	23,1	5,9	16,7	13,9	17,9
80-84	1	8	3	4	8	1	2		4	3
% columna	4,0		17,0	18,8	22,2	20,5	5,9	16,7		10,7
85-89			2			2		1		6
% columna			4,3			5,1		8,3	5,6	
90 ó más								1		2,1
% columna								5,9		1
TOTAL	25	25	47	16	18	39	17	12	18	28
% columna	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Tabla 11. Edad de los pacientes que permanecen en el Registro a 31-12-05 por Área de Salud.

	Media	Desviación típica	Mediana	Mínimo	Máximo
Ávila	61,8	15,9	64,3	23,4	87,6
Burgos	59,2	16,3	62,4	16,6	87,7
León	60,6	15,4	61,9	21,1	89,5
Ponferrada	61,4	16,0	64,4	21,9	89,6
Palencia	57,7	16,1	59,2	22,9	86,0
Salamanca	61,1	15,6	62,2	22,5	92,5
Segovia	63,0	15,1	65,6	25,8	91,5
Soria	61,8	16,0	63,5	24,2	91,8
Valladolid-Oeste	56,3	15,0	56,2	22,1	87,2
Valladolid-Este	58,3	14,9	58,1	26,3	85,8
Zamora	60,2	14,6	61,9	26,9	84,2
Castilla y León	60,0	15,6	61,2	16,6	92,5

Los pacientes que estaban en el Registro a 31-12-05 mantienen una edad media muy similar, correspondiendo la edad media más alta a Segovia con 63 años y la menor a Valladolid-Oeste con 56,3 años. En la Tabla siguiente se muestran estos datos distribuidos por Centro de Diálisis observándose que las edades medias varían más.

Tabla 12. Edad de los pacientes que permanecen en el Registro a 31-12-05 por Centro de Diálisis.

	Media	Desviación típica	Mediana	Mínimo	Máximo
H. Ntra. Sra. de Sonsoles	61,9	16,0	65,0	23,4	87,6
Centro de Diálisis Burgalés	65,9	15,5	72,0	27,9	87,7
H. General Yagüe	57,6	15,7	59,8	22,4	84,8
Centro de Diálisis Aranda de Duero	59,5	19,5	65,8	20,0	84,1
Centro de Diálisis DIALEÓN	69,3	12,8	73,6	34,0	89,5
H. de León	56,7	14,7	57,5	21,1	87,6
Centro de Astorga, ASHDO	69,1	15,6	73,7	31,1	88,7
H. El Bierzo	59,8	16,5	62,8	21,9	89,6
Centro de Diálisis PONFEDIAL	64,8	14,2	66,3	28,9	88,1
H. Río Carrión	54,9	15,6	54,5	22,9	86,0
Centro El Castañar	69,6	11,8	73,0	46,0	84,0
Centro Las Encinas	69,5	12,3	71,9	41,2	87,3
H. Universitario de Salamanca	59,9	15,3	60,7	22,5	92,5
H. General Santísima Trinidad	54,3	16,5	51,4	36,5	80,2
H. General de Segovia	62,2	15,2	63,9	25,8	91,5
Centro Los Olmos	71,6	12,4	73,7	45,7	88,2
H. Santa Bárbara	62,4	15,8	64,8	24,2	91,8
H. Universitario del Río Hortega	55,4	14,3	55,8	24,5	87,2
KIDNEY Centro Renal Valladolid	62,3	15,6	65,1	25,0	86,5
H. Clínico Universitario Valladolid	55,8	14,3	55,5	22,1	85,8
Centro de Hemodiálisis Los Pinos	64,6	13,9	68,4	31,3	79,8
H. Virgen de la Concha	58,2	14,9	57,8	25,3	84,2
Centro de Hemodiálisis SETER	64,0	13,5	66,2	29,6	84,0
Otros Centros	51,5	17,9	49,3	16,6	83,6
TOTAL	60,0	15,6	61,2	16,6	92,5

Al igual que pasaba con la edad de los pacientes nuevos, también en los casos prevalentes se puede ver como varía ligeramente la edad media según el Centro de Diálisis.

Tabla 13. Casos que prevalecen en el Registro a 31-12-05 por grupo de edad en Castilla y León.

Grupo de edad	Frecuencia	Porcentaje
Menos de 20	2	0,1
20-24	18	0,8
25-29	66	3,0
30-34	66	3,0
35-39	114	5,2
40-44	161	7,3
45-49	177	8,0
50-54	211	9,6
55-59	235	10,7
60-64	217	9,8
65-69	210	9,5
70-74	300	13,6
75-79	247	11,2
80-84	145	6,6
85-89	34	1,5
90 ó más	3	0,1
TOTAL	2.206	100,0

Figura 6. Casos en el Registro por grupo de edad en Castilla y León. Año 2005.

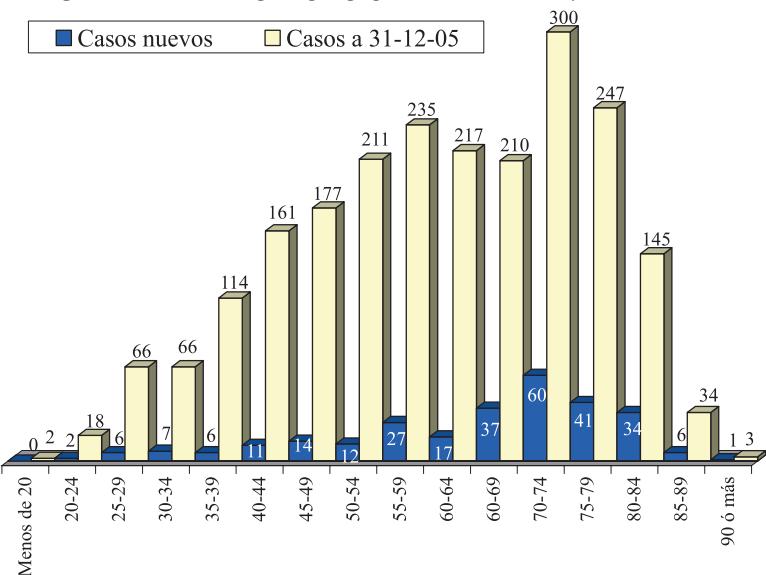


Tabla 14. Pacientes que prevalecen al 31-12-2005, por grupo de edad y Área de Salud.

	Área de Salud del Centro de Referencia										Castilla y León	
Grupo de edad	Ávila	Burgos	León	Ponferrada	Palencia	Salamanca	Segovia	Soria	Valladolid	Este	Zamora	Castilla y León
Menos de 20		2										2
% columna		0,8										0,1
20-24	1	2	4	2	1	4		1	3			18
% columna	0,8	0,8	1,2	1,3	0,7	1,3		1,1	1,7			0,8
25-29	2	12	7	4	6	9	4	2	7	9	4	66
% columna	1,6	4,5	2,1	2,6	4,1	2,9	2,6	2,2	4,1	3,5	2,2	3,0
30-34	6	10	9	5	5	8	4	5	10	4		66
% columna	4,8	3,8	2,7	3,2	3,4	2,6	2,6		2,9	3,9	2,2	3,0
35-39	5	16	13	8	15	8	6	7	5	19	12	14
% columna	4,0	6,0	3,8	5,1	10,2	2,6	3,9	7,7	2,9	7,3	6,5	5,2
40-44	8	20	25	9	10	24	6	8	20	18	13	161
% columna	6,4	7,6	7,4	5,8	6,8	7,7	3,9	8,8	11,6	7,0	7,0	7,3
45-49	10	16	31	10	13	26	11	8	20	14	18	177
% columna	7,9	6,0	9,1	6,4	8,8	8,4	7,1	8,8	11,6	5,4	9,7	8,0
50-54	14	19	33	12	14	24	18	5	16	36	20	211
% columna	11,1	7,2	9,7	7,7	9,5	7,7	11,6	5,5	9,3	13,9	10,8	9,6
55-59	11	26	35	19	13	36	16	4	29	34	12	235
% columna	8,7	9,8	10,3	12,2	8,8	11,6	10,3	4,4	16,9	13,1	6,5	10,7
60-64	8	23	38	12	11	38	12	13	20	19	23	217
% columna	6,4	8,7	11,2	7,7	7,5	12,3	7,7	14,3	11,6	7,3	12,4	9,8
65-69	10	35	24	16	14	30	14	6	11	31	19	210
% columna	7,9	13,2	7,1	10,3	9,5	9,7	9,0	6,6	6,4	12,0	10,3	9,5
70-74	16	36	57	23	20	33	26	19	9	33	28	300
% columna	12,7	13,6	16,8	14,7	13,6	10,7	16,8	20,9	5,2	12,7	15,1	13,6
75-79	22	30	35	19	19	32	22	7	19	21	21	247
% columna	17,5	11,3	10,3	12,2	12,9	10,3	14,2	7,7	11,1	8,1	11,4	11,2
80-84	11	17	23	12	5	30	11	6	6	13	11	145
% columna	8,7	6,4	6,8	7,7	3,4	9,7	7,1	6,6	3,5	5,0	6,0	6,6
85-89	2	1	6	5	1	7	4	4	2			34
% columna	1,6	0,4	1,8	3,2	0,7	2,3	2,6	4,4	1,2	0,8		1,5
90 ó más												3
% columna												0,1
TOTAL	126	265	340	156	147	310	155	91	172	259	185	2,206
% columna	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

La distribución por edad de los casos incidentes y prevalentes sigue un patrón similar al de años anteriores, observándose un aumento con la edad a partir de los 40 años, siendo más acusado a partir de los 60 años para decrecer a partir de los 80 años.

3.

ENFERMEDAD RENAL PRIMARIA

Dentro de las causas de insuficiencia renal en los pacientes nuevos de Castilla y León en el año 2005, se observa que sigue existiendo un alto porcentaje de enfermedad renal primaria no filiada (19,9 %), siendo ligeramente superior al de 2004. La causa conocida más frecuente de Insuficiencia Renal Crónica dependiente de tratamiento sustitutivo renal continúa siendo la *Diabetes mellitus* (25,3%) seguida de las patologías de tipo *vascular* (16,7 %) y glomerular (14,6 %). Cabe destacar que al realizar el estudio de la etiología más detalladamente, dentro de la diabetes, el tipo más frecuente es la *Diabetes mellitus tipo 2* (13,88 %) y dentro de las causas vasculares la más frecuente es la *enfermedad vascular secundaria a hipertensión* (13,17 %).

En la distribución que sigue la incidencia según la enfermedad renal primaria, si se compara con el año anterior, se objetiva un pequeño aumento del porcentaje de causa no filiada, con un descenso de las causas glomerulares y vasculares, manteniéndose el resto de porcentajes similar.

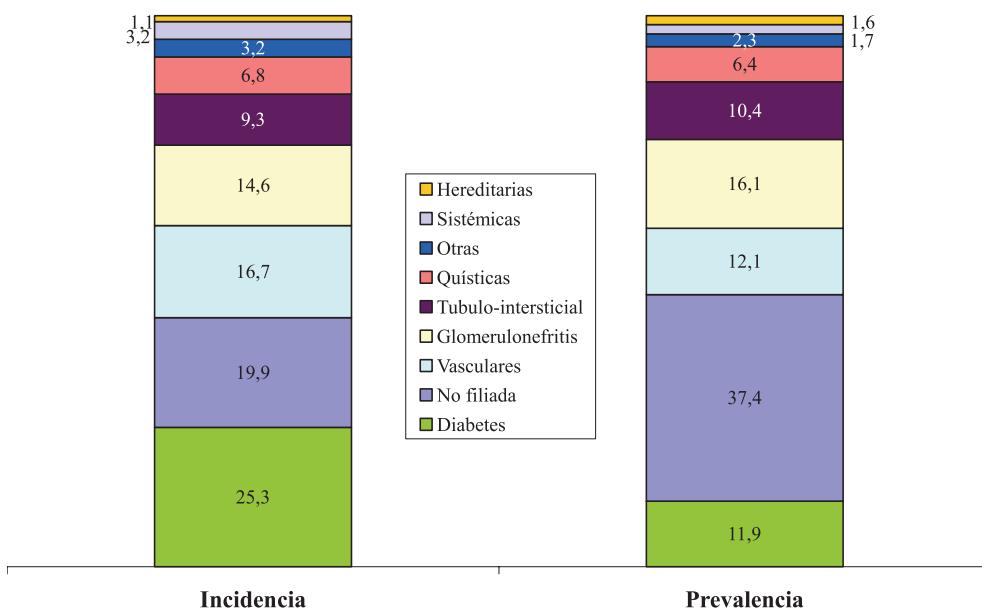
A nivel nacional se observa la misma tendencia, siendo el porcentaje de nefropatías no filiadas algo más elevado (21,8%) y dentro de las causas conocidas, la más frecuente es la *Diabetes mellitus* con un porcentaje medio a nivel nacional alrededor del 23,3%, ligeramente inferior a la media de nuestra Comunidad, seguido de las *enfermedades vasculares renales* (14,7%).

Si se estudia la enfermedad renal primaria en los pacientes prevalentes, predomina la etiología no filiada con un 37,4%, cifra similar al año anterior. Cabe destacar que la causa más frecuente de entre las nefropatías conocidas este año son las *glomerulonefritis* (16,1%) seguidas de las *vasculares* (12,1%) y la *Diabetes mellitus* (11,9%). De nuevo se observa en un estudio más detallado, que el 8,52 % de los enfermos padece enfermedad vascular secundaria a *hipertensión* y el 6,26% *Diabetes mellitus tipo 2*. Probablemente condicione estos porcentajes el importante número de nefropatías no filiadas. En comparación con 2004, han aumentado los casos prevalentes los porcentajes correspondientes a glomerulonefritis en relación con otras causas de enfermedad renal primaria, a pesar de tener una menor incidencia. Esto es debido a que esta etiología presenta un menor porcentaje de mortalidad en relación con las demás, con lo que aumentan el número de prevalentes (**Tabla 15** y **Figura 7**).

Tabla 15. Incidencia y Prevalencia según la enfermedad renal primaria. Casos y Tasas. Castilla y León. Año 2005.

	INCIDENCIA		PREVALENCIA	
	Número	Por millón de habitantes	Número	Por millón de habitantes
No filiada	56	22,30	826	328,97
Glomerulonefritis	41	16,33	356	141,78
Túbulo-intersticial	26	10,36	230	91,60
Quísticas	19	7,57	141	56,16
Hereditarias	3	1,19	36	14,34
Vasculares	47	18,72	266	105,94
Diabetes	71	28,28	263	104,75
Otras	9	3,58	51	20,31
Sistémicas	9	3,58	37	14,74
TOTAL	281	111,91	2.206	878,59

Figura 7. Incidencia y Prevalencia según la enfermedad renal primaria. Castilla y León. Año 2005.



•CAUSAS DE INSUFICIENCIA RENAL PRIMARIA POR ÁREAS DE SALUD

Se analiza en la **Tabla 16** la distribución de los casos nuevos según la enfermedad renal primaria y Área de Salud y en la **Tabla 17** la misma distribución de los casos prevalentes. Ambas Tablas quedan reflejadas gráficamente en las **Figuras 8 y 9**.

Los porcentajes de etiologías *no filiadas* han disminuido claramente respecto del año anterior en las Áreas de Ponferrada y Valladolid-Oeste y han aumentado en Ávila y Valladolid-Este. Siguen detectándose importantes diferencias entre los porcentajes de pacientes que sufren *glomerulonefritis*, *diabetes mellitus* o *nefropatía vascular* entre las distintas Áreas, al igual que sucedía en años anteriores.

Tabla 16. Incidencia según la enfermedad renal primaria. Casos y porcentajes por Área de Salud. Año 2005

	Área de Salud											Castilla y León
	Ávila	Burgos	León	Ponferrada	Palencia	Salamanca	Segovia	Soria	Valladolid Oeste	Valladolid Este	Zamora	
No filiada	11	4	1	3	3	10	1	3	3	13	4	56
	%	44,0	16,0	2,1	18,8	16,7	25,6	5,9	25,0	16,7	36,1	14,3
Glomérulo nefritis	1	6	13	3	4	2	4	1	4		3	41
	%	4,0	24,0	27,7	18,8	22,2	5,1	23,5	8,3	22,2		10,7
Túbulo- intersticial		6	1	5	3	2	2	1	3	1	2	26
	%	24,0	2,1	31,3	16,7	5,1	11,8	8,3	16,7	2,8	7,1	9,3
Quísticas	1	1	2	1		3	2		1	3	5	19
	%	4,0	4,0	4,3	6,3		7,7	11,8		5,6	8,3	17,9
Hereditarias	2							1				3
	%	8,0						8,3				1,1
Vasculares	2	2	15		1	12	1	3	1	7	3	47
	%	8,0	8,0	31,9		5,6	30,8	5,9	25,0	5,6	19,4	10,7
Diabetes	7	5	10	3	7	9	6	3	5	10	6	71
	%	28,0	20,0	21,3	18,8	38,9	23,1	35,3	25,0	27,8	27,8	21,4
Otras	1	1	3	1						1	2	9
	%	4,0	4,0	6,4	6,3					2,8	7,1	3,2
Sistémicas			2			1	1		1	1	3	9
	%		4,3			2,6	5,9		5,6	2,8	10,7	3,2
TOTAL	25	25	47	16	18	39	17	12	18	36	28	281
	%	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Tabla 17. Prevalencia según la enfermedad renal primaria. Casos y porcentajes por Área de Salud. Año 2005.

	Área de Salud												Castilla y León
	Ávila	Burgos	León	Ponferrada	Palencia	Salamanca	Segovia	Soria	Valladolid Oeste	Valladolid Este	Zamora		
No filiada	48	46	143	77	58	126	73	37	52	87	79	826	
	% 38,1	17,4	42,1	49,4	39,5	40,7	47,1	40,7	30,2	33,6	42,7	37,4	
Glomérulo nefritis	18	60	52	25	30	34	25	13	39	47	13	356	
	% 14,3	22,6	15,3	16,0	20,4	11,0	16,1	14,3	22,7	18,2	7,0	16,1	
Túbulo-intersticial	13	61	18	11	20	19	13	11	20	26	18	230	
	% 10,3	23,0	5,3	7,1	13,6	6,1	8,4	12,1	11,6	10,0	9,7	10,4	
Quísticas	3	27	24	6	5	21	7	2	13	24	9	141	
	% 2,4	10,2	7,1	3,9	3,4	6,8	4,5	2,2	7,6	9,3	4,9	6,4	
Hereditarias	5	6	2	1	1	4	1	1	5	2	8	36	
	% 4,0	2,3	0,6	0,6	0,7	1,3	0,7	1,1	2,9	0,8	4,3	1,6	
Vasculares	18	37	53	7	4	58	10	10	14	31	24	266	
	% 14,3	14,0	15,6	4,5	2,7	18,7	6,5	11,0	8,1	12,0	13,0	12,1	
Diabetes	16	20	35	19	27	36	21	14	20	29	26	263	
	% 12,7	7,6	10,3	12,2	18,4	11,6	13,6	15,4	11,6	11,2	14,1	11,9	
Otras	4	3	8	10	2	5	3	2	2	7	5	51	
	% 3,2	1,1	2,4	6,4	1,4	1,6	1,9	2,2	1,2	2,7	2,7	2,3	
Sistémicas	1	5	5			7	2	1	7	6	3	37	
	% 0,8	1,9	1,5			2,3	1,3	1,1	4,1	2,3	1,6	1,7	
TOTAL	126	265	340	156	147	310	155	91	172	259	185	2.206	
	% 100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	

Figura 8 Incidencia según la enfermedad renal primaria por Área de Salud. Castilla y León. Año 2005.

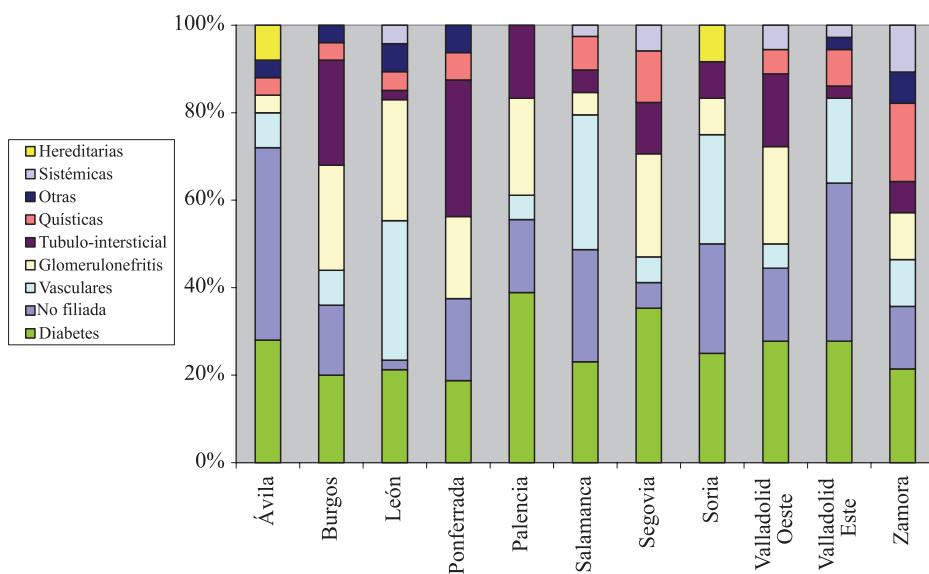
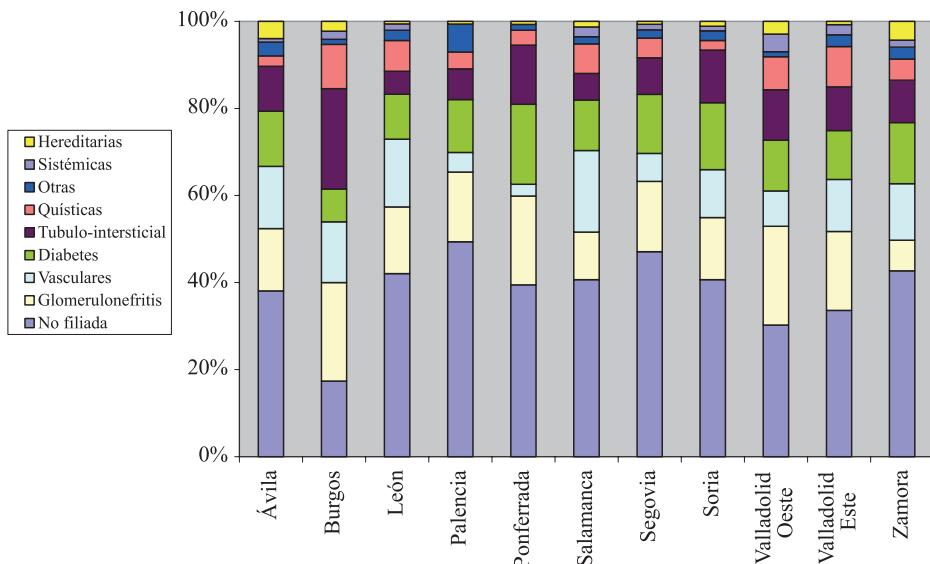


Figura 9 Prevalencia según la enfermedad renal primaria. Castilla y León por Área de Salud. Año 2005.

•ENFERMEDAD RENAL PRIMARIA POR GRUPO DE EDAD

En la **Tabla 18** se muestran los casos y porcentajes de enfermedad renal primaria por grupo de edad entre los casos nuevos que aparecieron en el año 2005.

Al igual que en años anteriores, se observan diferencias respecto a la distribución de la enfermedad renal primaria por grupo de edad, especialmente en las enfermedades glomerulares que predominan en los grupos más jóvenes y en las enfermedades vasculares que son más frecuentes en los mayores. La posibilidad de que la causa de la nefropatía no esté filiada sigue siendo alta en los grupos de mayor edad del paciente, debido a la dificultad que implica determinar con claridad la etiología de la insuficiencia renal en enfermos de edad avanzada en los que la realización de una biopsia renal puede significar un riesgo añadido o una baja rentabilidad terapéutica (**Figura 12**).

En cuanto a la prevalencia, las diferencias también son manifiestas. Cabe destacar que la insuficiencia renal como consecuencia de enfermedades como la diabetes y la enfermedad vascular es mayor en los grupos de 60 a 79 años. Por el contrario, las enfermedades glomerulares e intersticiales tienen el porcentaje más alto en los grupos más jóvenes. De forma gráfica se muestran estas diferencias en la **Figura 13**.

Tabla 18. Incidencia según la enfermedad renal primaria. Casos y porcentajes por grupo de edad. Año 2005.

	Grupo de edad										Total						
	Menos de 20	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85-89	90 ó más	
No filiada				1	2	3	1	4		6	16	10	10	3		56	
%				14,3	33,3	27,3	7,1		14,8		16,2	26,7	24,4	29,4	50,0		19,9
Glomérulo nefritis		3	2	2	1	4	4	2	9	8	2						41
%	50,0	28,6	33,3	18,2	7,1	33,3	14,8	11,8	24,3	13,3	4,9	5,9					14,6
Túbulo-intersticial		1	1	1	1	1	3			3	4	7	2	1			26
%	50,0	16,7	14,3			9,1	7,1	8,3	11,1		8,1	6,7	17,1	5,9	16,7		9,3
Quísticas				1	6	1	4	4		1	2						19
%				9,1	42,9	8,3	14,8	23,5		1,7	4,9						6,8
Hereditarias					1	1	1										3
%					7,1	8,3	3,7										1,1
Vasculares					1	1	5	3	4	13	7	11	1				47
%					9,1	7,1	8,3	18,5	17,7	10,8	21,7	17,1	32,4	16,7			16,7
Diabetes		1	1	3	2	1	3	3	6	6	13	12	5	1	1		71
%	50,0	16,7	42,9	33,3	9,1	21,4	25,0	22,2	35,3	35,1	21,7	29,3	14,7	16,7	100,0		25,3
Otras										2	2	3	1	1			9
%										11,8	5,4	5,0	2,4	2,9			3,2
Sistémicas						2	1				2		3				9
%						18,2	8,3				3,3		8,8				3,2
TOTAL	%	2	6	7	6	11	14	12	27	17	37	60	41	34	6	1	281
	--	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	--	100,0

Tabla 18a. Edad de los pacientes que inician tratamiento durante el año 2005 por enfermedad renal primaria.

	Media	Desviación típica	Mediana	Mínimo	Máximo
No filiada	70,5	13,7	74,0	32,2	87,6
Glomerulonefritis	59,2	16,1	65,9	25,6	81,8
Túbulo-intersticial	64,8	17,2	70,7	24,2	86,5
Quísticas	56,9	10,5	55,7	43,8	79,5
Hereditarias	54,0	4,1	54,2	49,7	58,0
Vasculares	71,9	10,3	73,8	44,1	87,9
Diabetes	65,3	14,9	69,0	24,0	91,5
Otras	71,2	6,6	71,7	61,1	80,1
Sistémicas	62,1	20,8	72,9	26,3	82,9
Castilla y León	65,9	14,8	70,4	24,0	91,5

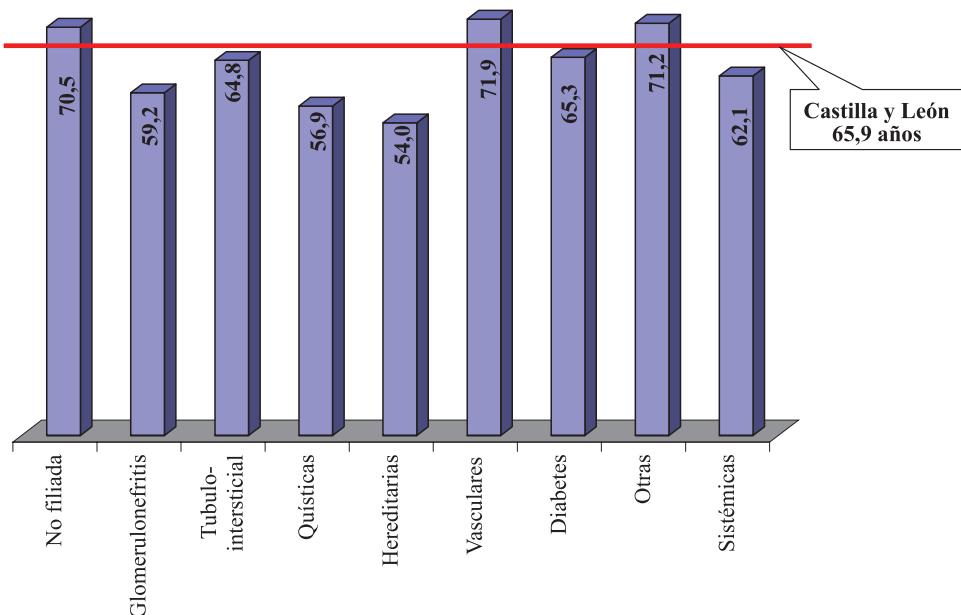
Figura 10. Edad media de los pacientes que inician tratamiento según enfermedad renal primaria. Año 2005.

Tabla 19. Prevalencia según la enfermedad renal primaria. Casos y porcentajes por grupo de edad. Año 2005.

		Grupo de edad (años)																																	
		Menos de 20		20-24		25-29		30-34		35-39		40-44		45-49		50-54		55-59		60-64		65-69		70-74		75-79		80-84		85-89		90 ó más		Total	
No filiada	%	1	5	19	26	49	70	84	84	102	90	66	98	79	79	38	14	14	1	826															
Glomérulo nefritis	%	50,0	27,8	28,8	39,4	43,0	43,5	47,5	39,8	43,4	41,5	31,4	32,7	32,0	26,2	41,2	33,3	37,4																	
Tubulo-intersticial	%	50,0	27,8	24,2	24,2	20,2	25,5	20,3	21,8	17,0	12,4	14,3	12,7	6,1	13,1	11,8																			
Quísticas	%	50,0	22,2	21,2	15,2	8,8	6,8	5,7	5,2	9,8	10,1	11,9	12,0	9,0	14,2	9,0	14,7																		
Hereditarias	%	5,6	10,6	1,5	2,6	2,5	1,1	3,3	1,3	1,4	1,0	0,3	0,8																						
Vasculares	%	5,6	4,6	3,0	4,4	6,2	6,8	10,0	9,8	6,5	13,3	16,3	19,8	29,7	17,7																				
Diabetes	%	5,6	3,0	6,1	12,3	6,8	6,8	5,7	8,9	13,8	18,6	17,3	18,2	11,7	2,9	66,7	11,9																		
Otras	%			1		2	2	2	6	2	8	3	10	5	9	1																			
Sistémicas	%			1,5		1,8	1,2	1,1	2,8	0,9	3,7	1,4	3,3	2,0	6,2	2,9																			
TOTAL	%	2	18	66	114	161	177	211	235	217	210	300	247	145	34	3	2.206																		
	%	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0								

Tabla 19a. Edad de los pacientes que permanecen en el Registro a 31-12-05 por enfermedad renal primaria.

	Media	Desviación típica	Mediana	Mínimo	Máximo
No filiada	58,6	15,0	58,5	16,6	92,5
Glomerulonefritis	55,1	15,6	54,6	21,9	88,6
Túbulo-intersticial	60,7	17,3	64,5	20,0	86,9
Quísticas	58,7	13,3	58,4	24,5	87,2
Hereditarias	47,7	15,6	50,7	22,1	78,2
Vasculares	67,6	13,9	71,6	24,3	89,5
Diabetes	64,9	13,6	68,5	24,0	91,8
Otras	65,8	14,2	70,0	29,7	87,3
Sistémicas	56,6	17,5	53,6	26,3	82,9
Total	60,0	15,6	61,2	16,6	92,5

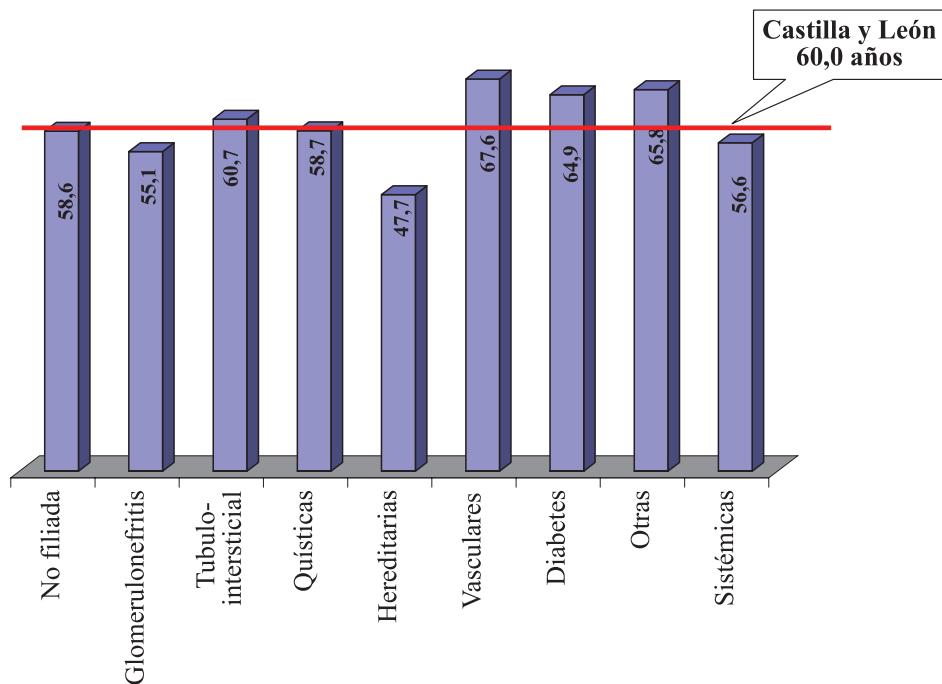
Figura 11. Edad media de los pacientes que permanecen en el Registro a 31-12-05 según enfermedad renal primaria.

Figura 12. Incidencia según la enfermedad renal primaria. Castilla y León por grupo de edad. Año 2005.

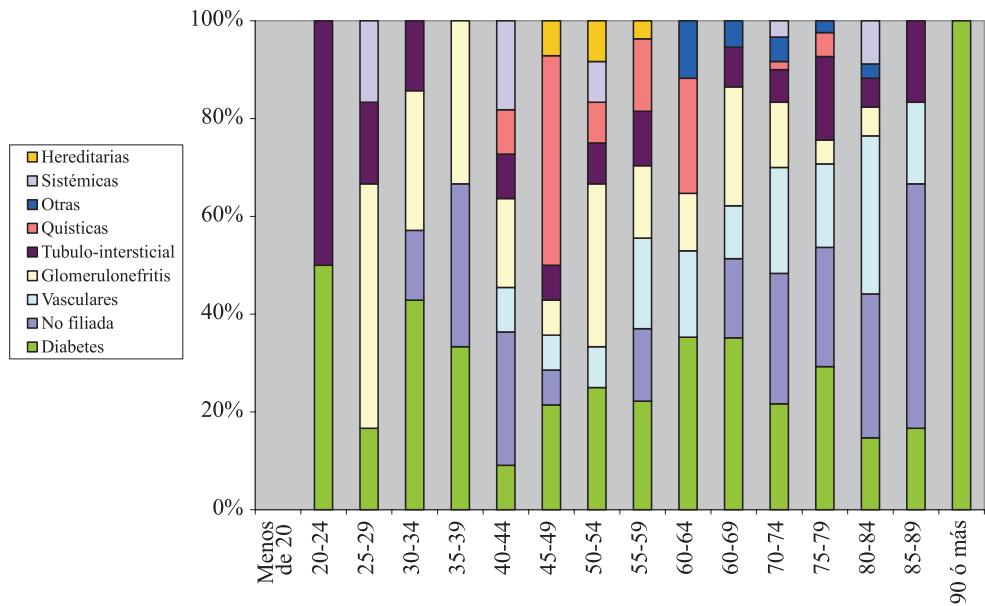
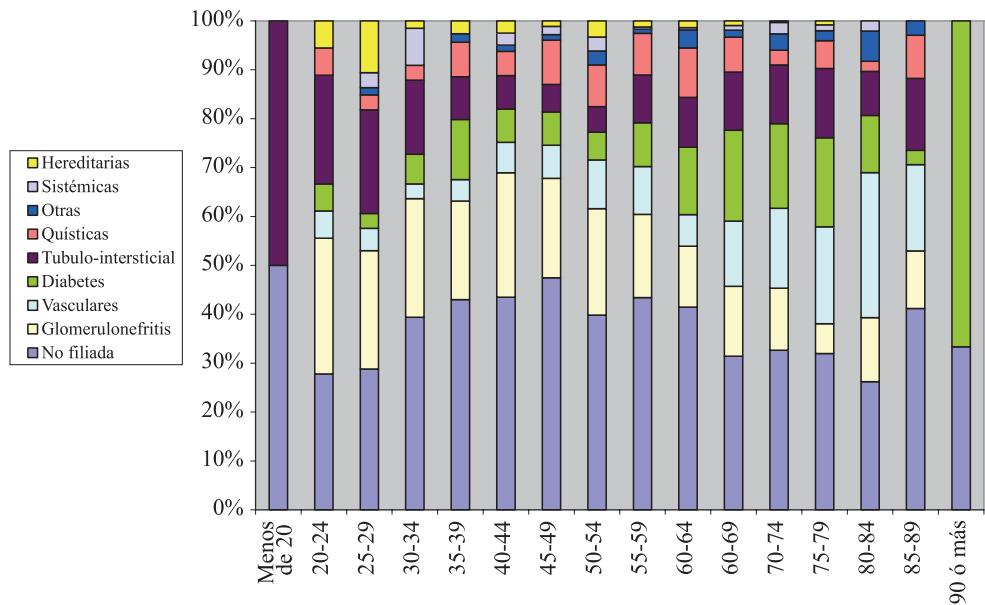


Figura 13. Prevalencia según la enfermedad renal primaria. Castilla y León por grupo de edad. Año 2005.



Estos resultados son concordantes con los obtenidos a escala nacional. Hay que destacar que en el ámbito nacional la causa más frecuente de Insuficiencia Renal Crónica es la *Diabetes mellitus* seguida de las *enfermedades vasculares renales*. Las tasas en Castilla y León en estas dos patologías se encuentran por encima de la media nacional.

•ENFERMEDAD RENAL PRIMARIA POR SEXO

Por último, se estudian las posibilidades de padecer un tipo de enfermedad renal primaria u otro según el sexo. Para los casos nuevos de 2005 no se han encontrado diferencias estadísticamente significativas ($p>0,05$) aunque se objetiva en los últimos años, la tendencia a un mayor porcentaje de enfermedad vascular y glomerular como causa de enfermedad renal primaria entre los hombres y de *diabetes* y enfermedad tubulo-intersticial entre las mujeres (Tabla 20 y Figura 14).

Estudiando los casos que prevalecen a 31-12-2005, se comprueba que existen varios tipos de enfermedad renal primaria en los que la frecuencia difiere de manera estadísticamente significativa ($p<0,0001$) entre hombres y mujeres (Figura 15).

Figura 14. Incidencia según la enfermedad renal primaria por sexo. Castilla y León. Año 2005.

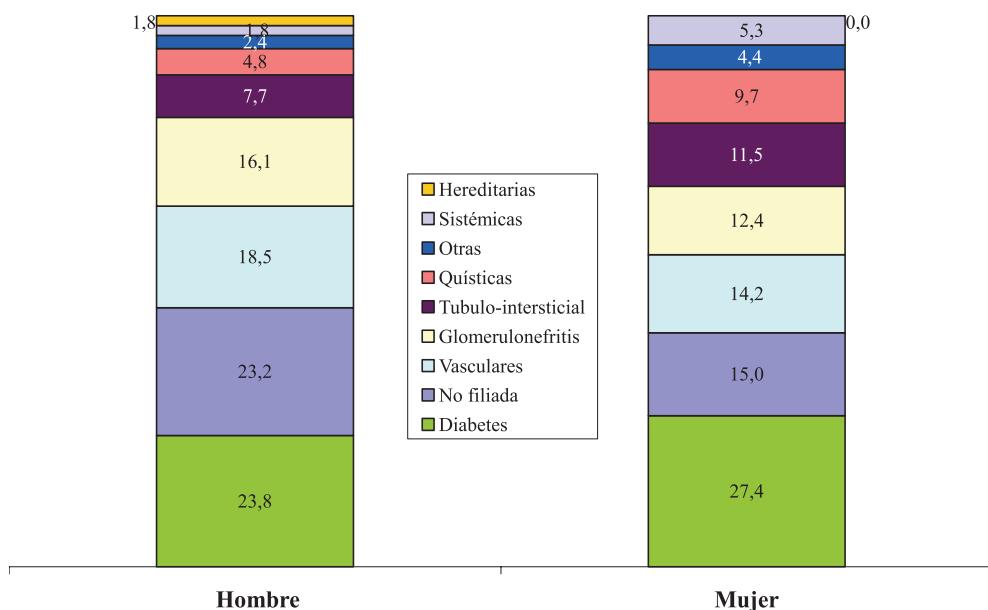


Figura 15. Prevalencia según la enfermedad renal primaria por sexo. Castilla y León. Año 2005.

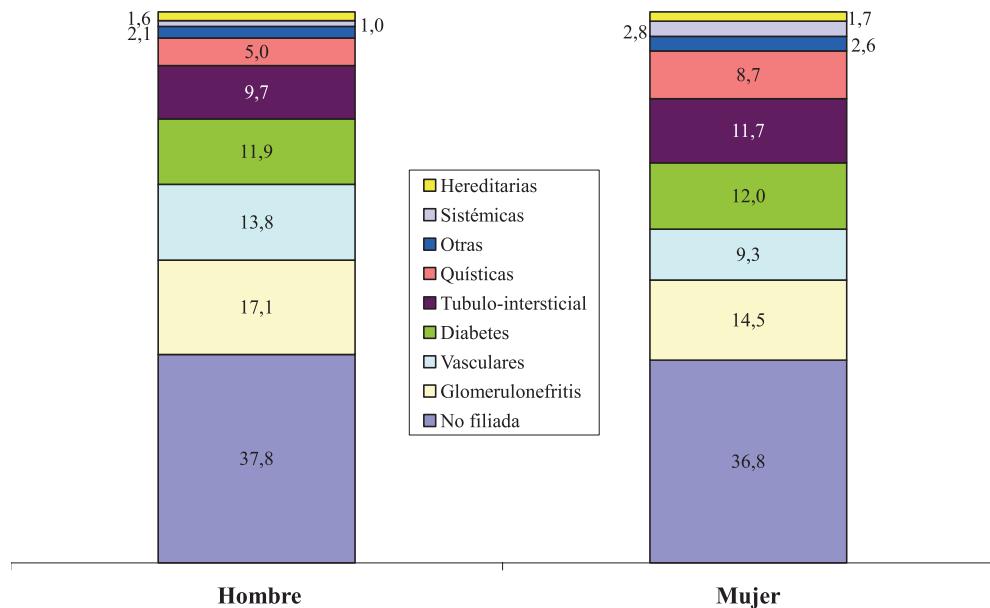


Tabla 20. Enfermedad renal primaria por sexo. Castilla y León. Año 2005.

	INCIDENCIA		PREVALENCIA	
	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer
No filiada	39	17	520	306
	%	23,2	15,0	36,8
Glomérulo nefritis	27	14	235	121
	%	16,1	12,4	14,5
Tubulo-intersticial	13	13	133	97
	%	7,7	11,5	11,7
Quísticas	8	11	69	72
	%	4,8	9,7	8,7
Hereditarias	3	0	22	14
	%	1,8	0,0	1,7
Vasculares	31	16	189	77
	%	18,5	14,2	9,3
Diabetes	40	31	163	100
	%	23,8	27,4	12,0
Otras	4	5	29	22
	%	2,4	4,4	2,6
Sistémicas	3	6	14	23
	%	1,8	5,3	2,8
TOTAL	168	113	1.374	832
	%	100,0	100,0	100,0

•SEROLOGIA DE VHC

El Registro recoge información sobre la infección por el virus de la Hepatitis C. aunque no podemos realizar un estudio fiable dado que el porcentaje de casos no informados continúa siendo elevado.

4.**TIPO DE TRATAMIENTO**

Entre los pacientes que reciben tratamiento sustitutivo renal a fecha 31 de diciembre de 2005 el 54,2% de los pacientes se encuentran en diálisis (estando el 45,8% en Hemodiálisis y el 6,4% en Diálisis Peritoneal) y el 47,8% son trasplantados renales. Se comprueba en las **Figuras 16 a y b** la distribución según los distintos tipos de técnica, siendo similares a las de 2004.

Entre los casos nuevos la técnica de inicio mayoritaria es la Hemodiálisis Hospitalaria, de forma que el 84,3% de los pacientes que precisan tratamiento sustitutivo renal lo hacen con esta técnica. El resto, un 15,7%, empieza tratamiento con Diálisis Peritoneal. Este año no se ha realizado ningún trasplante renal anticipado. Dentro de los pacientes que han empezado tratamiento sustitutivo durante 2005, 8 de ellos se han trasplantado este mismo año. (**Figura 17**)

Figura 16a. Prevalencia según el tipo de tratamiento actual. Castilla y León. Año 2005.

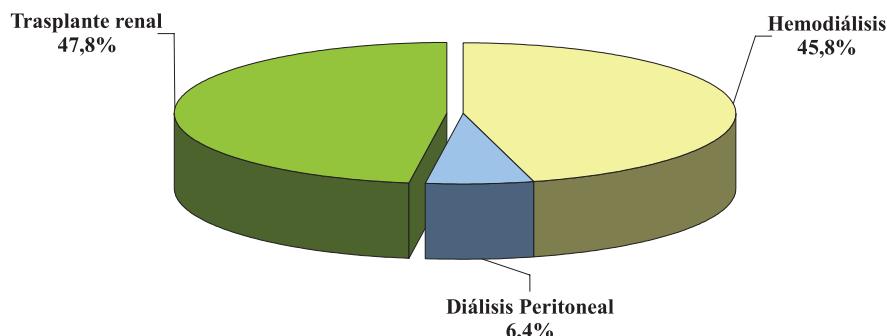


Figura 16b. Prevalencia según el tipo de tratamiento actual. Castilla y León. Año 2005.

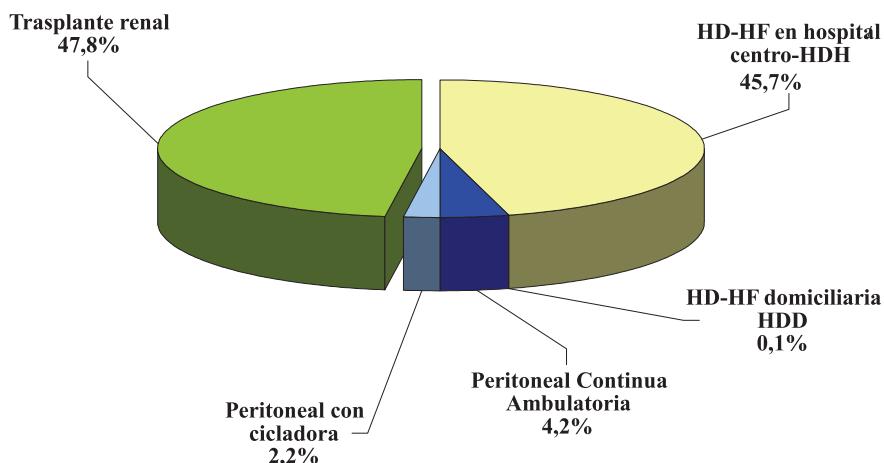
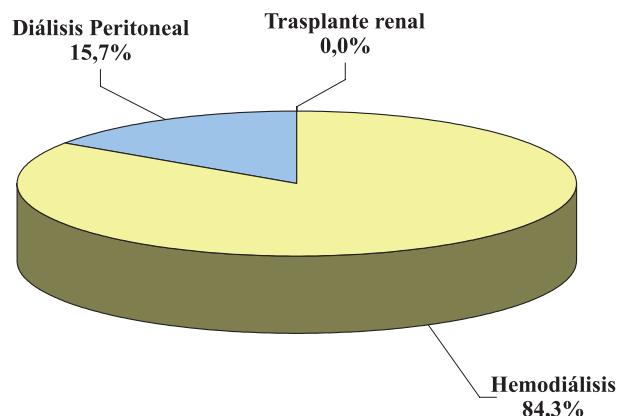


Figura 17. Incidencia según el tipo de tratamiento inicial. Castilla y León. Año 2005.



A continuación se analiza el tipo de tratamiento por grupo de edad. Como ocurría ya en el año 2004, se observa que la terapia renal sustitutiva mayoritaria en los grupos de menor edad es el trasplante renal (en los menores de 64 años) mientras el tratamiento que predomina entre los grupos de mayor edad es la hemodiálisis. La Diálisis Peritoneal tiene los porcentajes más altos en los grupos de 25 a 29 años (**Tabla 21**). Las diferencias entre las edades medias de los pacientes según el tipo de tratamiento son estadísticamente significativas ($p<0,0001$) tanto en los incidentes como en los prevalentes.

Al analizar los distintos tratamientos y las edades medias de los pacientes, se observa que existen diferencias estadísticamente significativas ($p<0,0001$) como se muestra en la tabla siguiente. Se comprueba que los pacientes con una edad media menor son aquellos con trasplante renal funcionante, seguidos por los realizan tratamiento con Diálisis Peritoneal. Las edades medias más altas corresponden al tratamiento con Hemodiálisis, al igual que ocurría en años anteriores. En la **Tabla 21b** se muestra el porcentaje de pacientes que inician terapia renal sustitutiva por grupo de edad y tratamiento, destacando la Diálisis Peritoneal en los grupos de 25-29 años, de 40-44 años y en 50-54 años, con porcentajes cercanos al 35%.

Tabla 21. Prevalencia según el tipo de tratamiento por grupo de edad. Año 2005.

	Menos de 20	Grupo de edad										Total						
		20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85-89	90 ó más	Total	
HD-HF en hospital/centro-HDH	1	4	17	18	21	38	41	51	84	71	105	192	199	132	32	3	1.009	
HD-HF domiciliaria	%	50,0	22,2	25,8	27,3	18,4	23,6	23,2	24,2	35,7	32,7	50,0	64,0	80,6	91,0	94,1	100,0	45,7
HD-DD	%								1							1		
Peritoneal Continua Ambulatoria	%								0,5								0,1	
Peritoneal con cicladora	%																92	
Trasplante renal	%																4,2	
TOTAL	%	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	

Tabla 21a. Edad de los pacientes que permanecen en el Registro a 31-12-05 por tipo de tratamiento.

	Media	Desviación típica	Mediana	Mínimo	Máximo
Hemodiálisis	67,3	14,4	71,5	20,0	92,5
Diálisis Peritoneal	60,9	16,5	64,8	23,4	87,6
Trasplante renal	52,9	13,1	53,8	16,6	84,4
Castilla y León	60,0	15,6	61,2	16,6	92,5

Tabla 21b. Incidencia según el tipo de tratamiento inicial por grupo de edad. Año 2005.

	Grupo de edad																
	Menos de 20	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85-89	90 ó más	Total
HD-HF en hospital/ centro-HDH		2	4	5	6	7	10	8	25	13	32	51	36	32	5	1	237
Peritoneal Continua	%	100,0	66,7	71,4	100,0	63,6	71,4	66,7	92,6	76,5	86,5	85,0	87,8	94,1	83,3	100,0	84,3
Ambulatoria	%			2	1		2		3	2	7	3	2				26
Peritoneal con cícladora	%			33,3	14,3		18,2	14,3	16,7		17,7	5,4	11,7	7,3	5,9		9,3
TOTAL	%	--	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	--	100,0

Tabla 21c. Edad de los pacientes que inician tratamiento, por tipo de tratamiento.

	Media	Desviación típica	Mediana	Mínimo	Máximo
Hemodiálisis	67,4	14,2	71,7	24,0	91,5
Diálisis Peritoneal	59,6	16,7	63,7	25,6	87,6
Trasplante renal	56,4	10,7	56,3	44,0	78,9
Castilla y León	65,9	14,8	70,4	24,0	91,5

Por Áreas de Salud se observa de nuevo que para los pacientes prevalentes el tratamiento mayoritario es la Hemodiálisis hospitalaria en todas las Áreas, aunque destacan los mayores porcentajes de Diálisis Peritoneal de las Áreas de Ávila, Palencia y Valladolid-Oeste, al igual que sucedía el año anterior.

En la **Tabla 22** se muestran los datos de prevalencia según el tipo de tratamiento en cifras absolutas y porcentajes.

Tabla 22. Prevalencia según el tipo de tratamiento por Área de Salud. Año 2005.

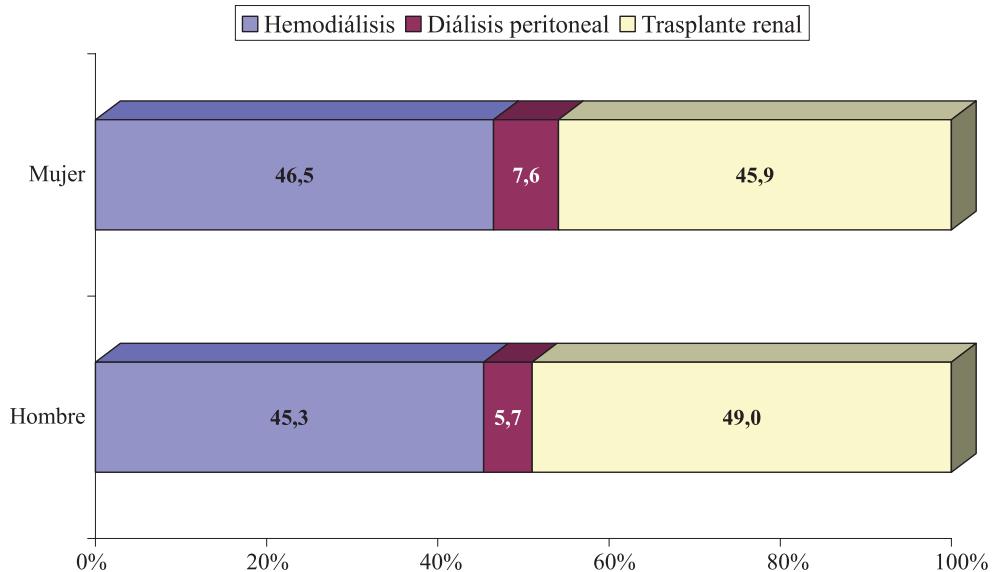
		Tipo de tratamiento					
		HDH	HDD	DPCA	Peritoneal con cicladora	Trasplante renal	Total
Ávila	59			13	8	46	126
	%	46,8		10,3	6,4	36,5	100,0
Burgos	114			6	13	132	265
	%	43,0		2,3	4,9	49,8	100,0
León	146			16	3	175	340
	%	42,9		4,7	0,9	51,5	100,0
Ponferrada	84			2	1	69	156
	%	53,9		1,3	0,6	44,2	100,0
Palencia	61	1		13	2	70	147
	%	41,5	0,7	8,8	1,4	47,6	100,0
Salamanca	149			6	6	149	310
	%	48,1		1,9	1,9	48,1	100,0
Segovia	65			12	1	77	155
	%	41,9		7,7	0,7	49,7	100,0
Soria	50				1	40	91
	%	55,0			1,1	44,0	100,0
Valladolid-Oeste	69			13	5	85	172
	%	40,1		7,6	2,9	49,4	100,0
Valladolid-Este	120			5	2	132	259
	%	46,3		1,9	0,8	51,0	100,0
Zamora	92			6	7	80	185
	%	49,7		3,2	3,8	43,2	100,0
Castilla y León	1.009	1	92	49	1.055	2.206	
	%	45,7	0,1	4,2	2,2	47,8	100,0

En la **Tabla 23** y la **Figura 18** se ve la distribución del tipo de tratamiento según se trate de hombres o mujeres, diferencias que no son estadísticamente significativas.

Tabla 23. Tratamiento por sexo. Castilla y León. Año 2005

		INCIDENCIA		PREVALENCIA	
		Hombre	Mujer	Hombre	Mujer
HD-HF en hospital- HDH		140	97	622	387
	% sexo	83,3	85,8	45,3	46,5
HD-HF domiciliaria -HDD				1	
	% sexo			0,1	
Peritoneal Continua Ambulatoria- DPCA		18	8	51	41
	% sexo	10,7	7,1	3,7	4,9
Peritoneal con cicladora		10	8	27	22
	% sexo	6,0	7,1	2,0	2,6
Trasplante renal				673	382
	% sexo			49,0	45,9
TOTAL		168	113	1.374	832

Figura 18. Prevalencia según el tipo de tratamiento por sexo. Castilla y León. Año 2005.



•DIÁLISIS

El porcentaje de enfermos que se dializa en su Área de referencia es del 95,48%. Sólo el 4,52% se desplaza a otro Área de salud (**Tabla 24**).

Tabla 24. Distribución de los enfermos en diálisis por Área de Salud de referencia y Área de diálisis. Año 2005.

ÁREA REFERENCIA	Área de Diálisis													
	Ávila	Burgos	León	Ponferrada	Palencia	Salamanca	Segovia	Soria	Valladolid Oeste	KIDNEY	Valladolid Este	Zamora	Otros	Castilla y León
Ávila	75 93,8%					4							1	80
Burgos		132 99,2%									1			133
León			163 98,8%	2										165
Ponferrada			2	84 96,6%									1	87
Palencia		1			53 68,8%					23				77
Salamanca						159 98,8%						1	1	161
Segovia							76 97,4%						2	78
Soria								48 94,1%			1		2	51
Valladolid-Oeste									54 62,1%	28 32,2%	2		3	87
Valladolid-Este					1				1	59 46,5%	65 51,2%		1	127
Zamora								1				103 98,1%	1	105
Castilla y León	75	133	165	86	54	163	76	49	55	110	69	104	12	1.151

Tabla 25. Distribución de los enfermos en diálisis por Área de Salud de referencia y Centro de Diálisis. Año 2005.

Centro de Diálisis	Área de Salud del Centro de Referencia												
	Ávila	Burgos	León	Ponferrada	Palencia	Salamanca	Segovia	Soria	Valladolid Oeste	Valladolid Este	Zamora	Castilla y León	
H.Ntra. Sra. de Sonsoles	75											75	
C.D. Burgalés		44				1						45	
H.General Yagüe		72										72	
C.D. Aranda de Duero		16										16	
Centro de Diálisis DIALEÓN			56									56	
H.de León			80	2								82	
Centro de Astorga, ASHDO			27									27	
H.El Bierzo			1	35								36	
C.D. PONFEDIAL			1	49								50	
H.Río Carrión					53						1	54	
Centro El Castañar	3					16						19	
Centro Las Encinas						17						17	
H.Universitario de Salamanca						122						122	
H.General Santísima Trinidad	1					4						5	
H.General de Segovia							66					66	
Centro Los Olmos							10					10	
H.Santa Bárbara								48			1	49	
H.Universitario Río Hortega									54	1		55	
KIDNEY C.R. Valladolid				23					28	59		110	
H.Clínico Universitario	1							1			52		54
C.H. Los Pinos									2	13			15
H.Virgen de la Concha						1					58		59
Centro Hemodiálisis SETER											45		45
Otros Centros	1			1		1	2	2	3	1	1		12
TOTAL	80	133	165	87	77	161	78	51	87	127	105	1.151	

•HEMODIÁLISIS

Se estudian los enfermos que cada año inician este tratamiento, incluyendo los que utilizan Hemodiálisis por primera vez y los que vuelven a Hemodiálisis durante el año, habiendo utilizado previamente otras técnicas (Trasplante o Diálisis Peritoneal).

Durante el año 2005, 270 pacientes han entrado en Hemodiálisis (pacientes nuevos y pacientes que han cambiado de técnica de tratamiento) y han salido 297, de los cuales 16 han pasado a Diálisis Peritoneal, 92 han salido por Trasplante y el resto se han eliminado totalmente del Registro. Los cambios de Hemodiálisis a Diálisis Peritoneal han sido debidos principalmente a problemas con la fistula (50% de los casos) y a decisión personal (31,25 % de las ocasiones).

Se presentan estos datos por Áreas Sanitarias (**Tabla 26** y **Tabla 27**).

Tabla 26. Entrada en Hemodiálisis por Área de Salud. Año 2005.

Área de Salud	1ª Técnica	DP⇒HD*	TR⇒HD**	TOTAL
Ávila	16	1	2	19
Burgos	18	5	2	25
León	43	3	4	50
Ponferrada	15		1	16
Palencia	13	2	1	16
Salamanca	36	2	1	39
Segovia	13	1	3	17
Soria	12		1	13
Valladolid Oeste	15	1	2	18
Valladolid Este	34	1		35
Zamora	22			22
Castilla y León	237	16	17	270

*DP⇒ HD: Paso de Diálisis Peritoneal a Hemodiálisis;

**TR⇒ HD: Paso de Trasplante renal a Hemodiálisis

Tabla 27. Salida de Hemodiálisis por Área de Salud. Año 2005.

Área de Salud	HD⇒DP*	HD⇒TR**	Salida del Registro				
			Traslado otra CCAA	Éxitus	Recuperación función renal	Otros	Salida Registro
Ávila	1	2		7			7
Burgos		8	1	23			24
León	7	23	2	37			39
Ponferrada		6		11			11
Palencia	1	3		5	1		6
Salamanca	2	17	1	30			31
Segovia	3	6	1	13	1		15
Soria		4		8			8
Valladolid Oeste	2	6		9	1		10
Valladolid Este		12		18		1	19
Zamora		5		19			19
Castilla y León	16	92	5	180	3	1	189

*HD⇒ DP: Paso de Hemodiálisis a Diálisis Peritoneal;

** HD ⇒ TR: Paso de Hemodiálisis a Trasplante renal

•DIÁLISIS PERITONEAL

Cuando se estudian los flujos de entrada y salida de los pacientes en Diálisis Peritoneal, se observa que la mayoría de los cambios de Diálisis Peritoneal a Hemodiálisis se produjeron por “fallo del peritoneo” (37,5%), por otros problemas médicos (12,5%), por problemas con el catéter (12,5%) y por decisión personal (12,5%) fundamentalmente.

Durante el año 2005, entran a tratamiento de Diálisis Peritoneal 64 pacientes y salen 63 (23 por trasplante, 16 cambian a Hemodiálisis y 24 por éxitus) (Tabla 28 y 29).

Tabla 28. Entrada en Diálisis Peritoneal por Área de Salud. Año 2005.

Área de Salud	1ª Técnica	HD⇒DP	TR⇒DP	TOTAL
Ávila	9	1		10
Burgos	7		1	8
León	4	7	1	12
Ponferrada	1			1
Palencia	5	1		6
Salamanca	3	2		5
Segovia	4	3	1	8
Soria				0
Valladolid Oeste	3	2	1	6
Valladolid Este	2			2
Zamora	6			6
Castilla y León	44	16	4	64

*HD⇒DP: Paso de Hemodiálisis a Diálisis Peritoneal;

** TR ⇒ DP: Paso de Trasplante renal a Diálisis Peritoneal

Tabla 29. Salida de Diálisis Peritoneal por Área de Salud. Año 2005.

Área de Salud	DP⇒HD	DP⇒TR	Salida del Registro				
			Traslado otra CCAA	Éxitus	Recuperación función renal	Otros	Salida Registro
Ávila	1	3		7			7
Burgos	5	2		5			5
León	3	6		5			5
Ponferrada							
Palencia	2	1					
Salamanca	2	1		3			3
Segovia	1	1					
Soria							
Valladolid Oeste	1	6		4			4
Valladolid Este	1						
Zamora		3					
Castilla y León	16	23	0	24	0	0	24

* DP ⇒ HD: Paso de Diálisis Peritoneal a Hemodiálisis;

** DP ⇒ TR: Paso de Diálisis Peritoneal a Trasplante renal

•TIEMPO MEDIO EN HEMODIÁLISIS

Los pacientes incluidos en el Registro hasta el año 2005 por término medio¹ permanecen 3,5 años en Hemodiálisis. Este tiempo varía ostensiblemente según la edad que tenga el paciente, siendo los pacientes menores de 24 años, y los comprendidos entre 65-74 y 80-84 los que se encuentran por debajo de esta cifra. Estas diferencias en cuanto a edad y tiempo de espera son estadísticamente significativas ($p < 0,0001$). Habrá que valorar como se comporta esta distribución en los próximos años.

Tabla 30. Tiempo que permanecen los pacientes en hemodiálisis por grupo de edad hasta el año 2005.

Grupo de edad	Media	Desviación típica	Mediana	Mínimo	Máximo
Menos de 20	1,6	--	1,6	1,6	1,6
20-24	3,0	3,0	2,1	0,3	10,0
25-29	5,8	5,0	5,1	0,1	21,8
30-34	6,0	5,3	5,5	0,1	22,3
35-39	8,4	7,9	4,8	0,0	29,7
40-44	8,7	7,7	5,9	0,1	28,9
45-49	6,3	6,6	3,7	0,0	26,1
50-54	8,5	8,1	5,6	0,0	30,3
55-59	6,1	6,7	3,6	0,0	30,6
60-64	6,3	6,8	3,5	0,0	28,8
65-69	4,9	5,4	2,7	0,0	27,2
70-74	4,3	4,8	2,7	0,0	35,6
75-79	4,5	4,3	3,5	0,0	24,1
80-84	3,7	3,3	2,7	0,0	19,1
85-89	4,2	2,9	4,2	0,0	15,8
90 ó más	4,8	4,2	4,3	0,3	22,1
TOTAL	5,3	5,7	3,5	0,0	35,6

¹ Para estudiar cuánto tiempo permanecen los pacientes en Hemodiálisis, utilizamos la **mediana** ya que al haber valores muy extremos, la media aritmética no es una medida de tendencia central muy representativa.

Tabla 30a. Tiempo que permanecen los pacientes en Hemodiálisis por grupo de edad hasta el año 2005.

Grupo de edad	Media	Desviación típica	Mediana	Mínimo	Máximo
Menos de 40	6,8	6,6	4,8	0,0	29,7
40-64	7,0	7,2	4,4	0,0	30,6
65 y más	4,3	4,4	3,1	0,1	35,6
TOTAL	5,3	5,7	3,5	0,0	35,6

Por Áreas de Salud, en Soria el tiempo medio que permanecen los pacientes en Hemodiálisis es de 5 años, seguida de Valladolid en su dos Áreas (Tabla 31), siendo estos resultados similares al año anterior.

Tabla 31. Tiempo que permanecen los pacientes en Hemodiálisis por Área de Salud hasta el año 2005.

Área de Salud	Media	Desviación típica	Mediana	Mínimo	Máximo
Ávila	5,4	5,6	3,3	0,0	26,6
Burgos	5,0	5,1	3,6	0,0	29,7
León	4,9	5,4	3,3	0,0	27,6
Ponferrada	4,7	5,2	3,0	0,0	26,6
Palencia	4,8	5,9	2,9	0,0	35,6
Salamanca	4,8	5,3	3,1	0,0	28,8
Segovia	4,8	5,3	3,1	0,1	30,6
Soria	6,1	5,5	5,0	0,1	25,9
Valladolid Oeste	6,7	7,1	4,1	0,0	30,3
Valladolid Este	6,4	6,5	4,0	0,0	28,9
Zamora	5,0	4,9	3,4	0,0	28,5
Castilla y León	5,3	5,7	3,5	0,0	35,6

•TRASPLANTES

Se ha mencionado anteriormente que a 31 de diciembre de 2005 había en Castilla y León 1.055 pacientes con un injerto renal funcionante. Esto supone un 45,7%, de todos los pacientes en tratamiento sustitutivo renal y corresponde a una prevalencia de trasplante de 450,18 casos por millón de habitantes. En el ámbito nacional, a esa fecha, había 18.147 pacientes con un injerto renal funcionante, lo que supone un 45,9% de los pacientes diagnosticados de patología renal terminal en nuestro país, correspondiendo a una prevalencia de trasplante nacional de 411,4 casos por millón de habitantes.

Un total de 171 pacientes de la región que se encontraban en lista de espera a 31 de diciembre de 2005, lo que supone una tasa de indicación de Trasplante en Castilla y León de 68,1 por millón de habitantes. De los 171 pacientes que están en lista de espera 149 lo están en Hospitales de la Comunidad y el resto se encontraban en Hospitales de Madrid, Cantabria y País Vasco.

La lista de espera de trasplante renal a nivel nacional ha aumentado ligeramente respecto a años anteriores, situándose en 4.152 pacientes en lista este año (94,1 por millón de habitantes).

Durante el año 2005 se han realizado 115 trasplantes a pacientes residentes en Castilla y León lo que corresponde a una tasa de trasplante de 45,8 por millón de habitantes, objetivando un ascenso importante con respecto al año anterior. La tasa de trasplante a escala nacional este año ha sido de 47,9 por millón de habitantes, similar al año anterior. Todos los trasplantes realizados en nuestra Comunidad son de donante cadáver.

El 69,6% de los trasplantes se realizaron en varones y el 30,4% en mujeres (**Tabla 32** y **Figura 19**).

Analizando por grupo de edad se observa que más del 60% de los trasplantes se llevan a cabo en pacientes de 35 a 64 años. Esto ocurre en ambos sexos (**Tabla 33** y **Figura 20**).

Tabla 32. Trasplantes por sexo. Castilla y León. Año 2005.

	Casos	Porcentaje
Hombres	80	69,6
Mujeres	35	30,4
TOTAL	115	100,0

Tabla 33. Trasplantes realizados en el año 2005 por grupo de edad.

Grupo de Edad (años)	Frecuencia	Porcentaje
Menos de 20	0	0,0
20 a 24 años	3	2,61
25 a 29 años	5	4,35
30 a 34 años	3	2,61
35 a 39 años	15	13,04
40 a 44 años	8	6,96
45 a 49 años	11	9,57
50 a 54 años	13	11,3
55 a 59 años	18	15,65
60 a 64 años	18	15,65
65 a 69 años	11	9,57
70 a 74 años	8	6,96
75 ó más años	2	1,74
TOTAL	115	100,0

Figura 19. Trasplantes por sexo en Castilla y León. Año 2005.

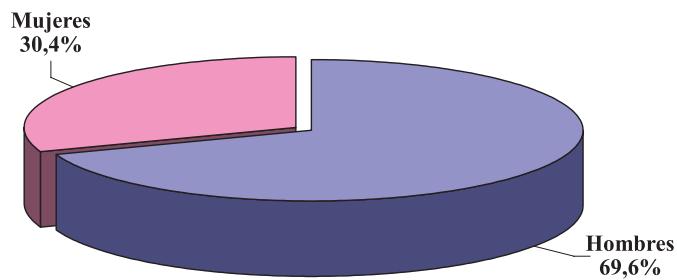
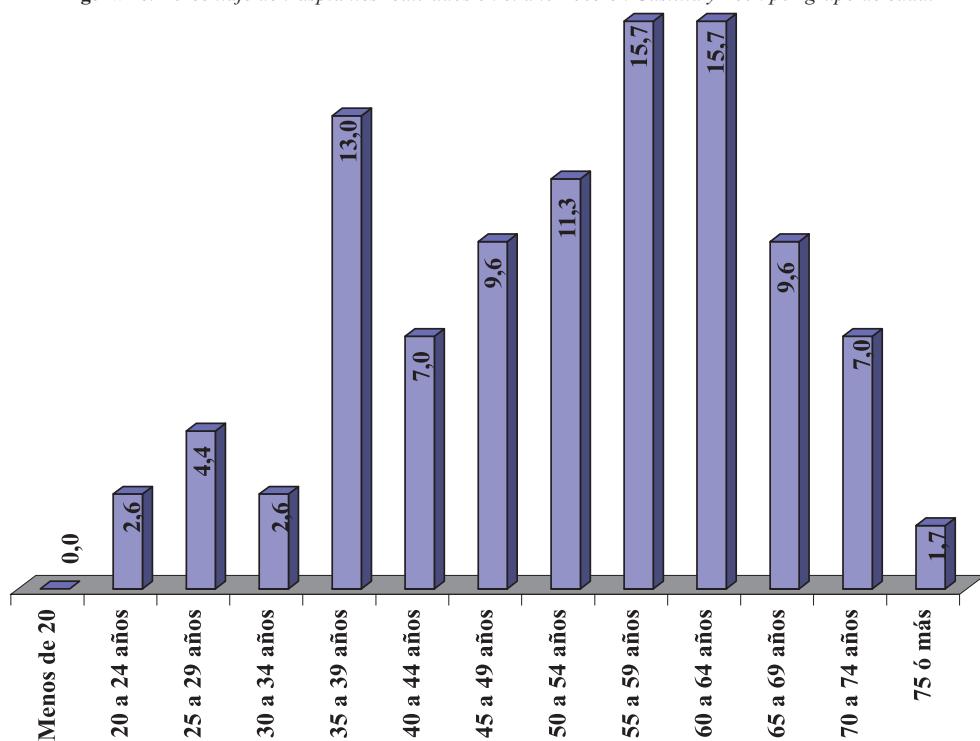


Figura 20. Porcentaje de trasplantes realizados en el año 2005 en Castilla y León por grupo de edad.

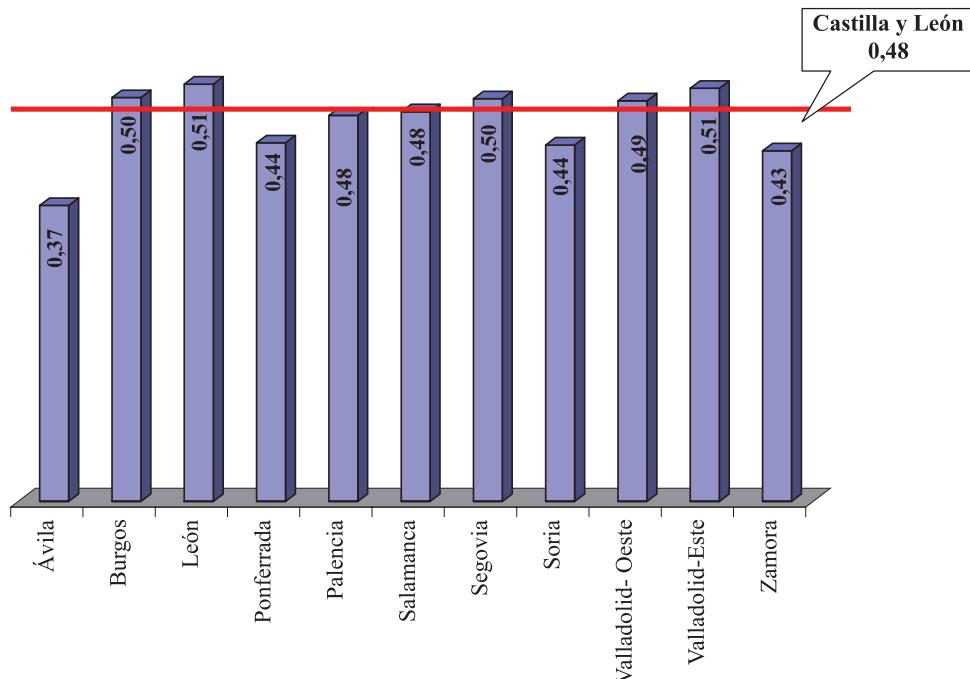
El 80% de los pacientes trasplantados de Castilla y León lo fueron en los dos hospitales autorizados de la Comunidad: Hospital Universitario de Salamanca y Hospital Clínico Universitario de Valladolid, con un total de 95 trasplantes. Los 20 trasplantes restantes se realizaron en Madrid, Cataluña y Cantabria (Tabla 34).

Tabla 34. Distribución de los trasplantes según el centro de Trasplante y su Área de Salud de referencia. Año 2005.

	H.Clinico Univ.Valladolid	H. Universit. Salamanca	H.Clinico Barcelona	H. Marqués de Valdecilla	H.Doce de Octubre	Otros Centros	TOTAL
Ávila		4			1		5
Burgos		9	1				10
León	23		1	3		2	29
Ponferrada	5				1		6
Palencia	2			1	1		4
Salamanca		14	1		2	1	18
Segovia	6				1		7
Soria	3				1		4
Valladolid Oeste	11			1			12
Valladolid Este	11				1		12
Zamora		7				1	8
TOTAL	61	34	3	5	8	4	115

La siguiente Figura muestra la relación existente a fecha 31 de diciembre de 2005 entre el número de pacientes trasplantados y el número de pacientes en tratamiento renal sustitutivo en las distintas Áreas de Salud.

Figura 21. Número de trasplantes funcionantes por pacientes en diálisis a 31-12-2005. Castilla y León. Año 2005.



•SITUACIÓN DE LOS TRASPLANTADOS EN 2005

Se ha realizado un seguimiento de los 115 trasplantados en 2005, desde el momento del trasplante hasta el 31 de diciembre de 2005.

De los 115 trasplantados, 107 no han cambiado de situación, 1 se ha trasladado a otra Comunidad Autónoma y de los 7 restantes, 4 han vuelto a diálisis y 3 han fallecido.

	Vuelta a diálisis	2º Trasplante	2º regreso a diálisis	Muerte
Paciente 1				
Paciente 2				
Paciente 3				
Paciente 4				
Paciente 5				
Paciente 6				
Paciente 7				

5. SUPERVIVENCIA TRASPLANTES RENALES

Se realiza el estudio sobre 740 pacientes a los que se realizaron 757 trasplantes entre 1998 y 2005. A lo largo de los 8 años de estudio, el número de trasplantes por año fue el siguiente:

Año	Frecuencia	Porcentaje
1998	97	12,8
1999	90	11,9
2000	101	13,3
2001	85	11,2
2002	97	12,8
2003	95	12,5
2004	77	10,2
2005	115	15,2
Total	757	100,0

Del total de pacientes transplantados, su situación a 31 de diciembre de 2005 fue la siguiente:

Situación de los Trasplantados	Frecuencia	Porcentaje
Continúan en el Registro	683	92,3
Fallecidos	55	7,4
Traslados a otra CCAA	2	0,3
Total	740	100,0

Vemos que un 7,4% de los pacientes transplantados fallecen dentro de los 8 años que dura el seguimiento.

Casi el 74% de los trasplantes fueron realizados en Salamanca y Valladolid.

Centro de Trasplante	Frecuencia	Porcentaje
H. Clínico Universitario de Valladolid	284	37,5
H. Clínico Universitario de Salamanca	274	36,2
H. Clínico de Barcelona	13	1,7
H. Marqués de Valdecilla	109	14,4
H. Doce de Octubre	45	5,9
Otros Centros (no de CyL)	32	4,2
Total	757	100,0

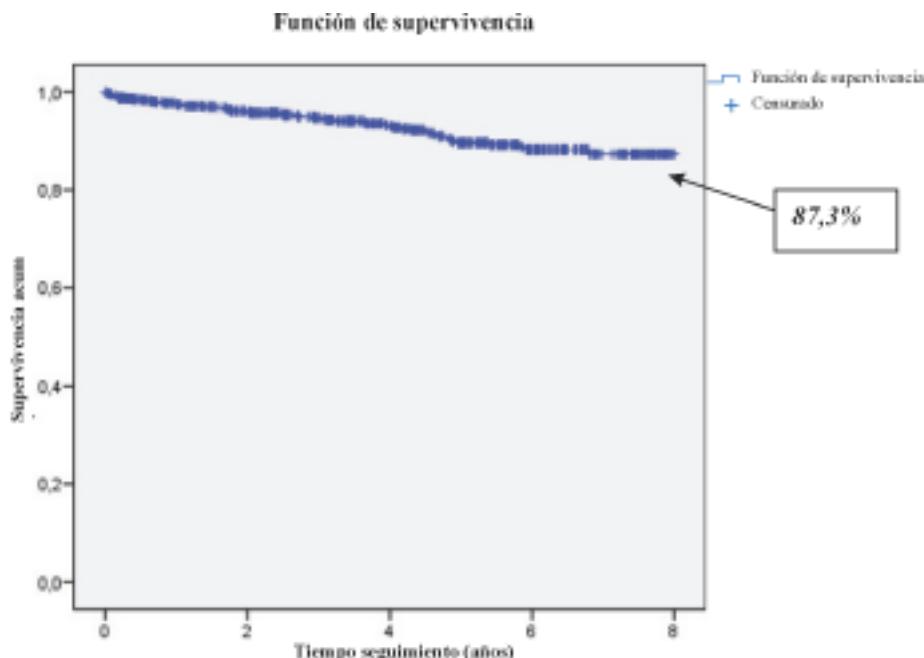
Se calcula la supervivencia desde dos ópticas distintas:

- Supervivencia independientemente de que el injerto haya o no funcionado.
- Supervivencia del grupo de pacientes a los que les funcionó el primer injerto.

1) Supervivencia global

(Independientemente de que el injerto haya o no funcionado)

Se calcula la supervivencia de los 740 pacientes incluidos en el estudio utilizando el método de Kaplan-Meier



Resumen del procesamiento de los casos

Nº total	Nº de eventos	Censurado	
		Nº	Porcentaje
740	55	685	92,6%

Media del tiempo de supervivencia

Media (a)		Intervalo de confianza al 95%	
Estimación	Error típico	Límite inferior	Límite superior
7,403	0,076	7,254	7,553

(a) La estimación se limita al mayor tiempo de supervivencia si se ha censurado.

Vemos que la supervivencia es muy alta en el grupo de pacientes con trasplante de riñón. En el período de 8 años la supervivencia media es de casi 7 años y medio. Así pues observamos que la supervivencia del paciente transplantado en estos 8 años de estudio es de 87,3%.

2) Supervivencia de los pacientes con 1er injerto funcionante

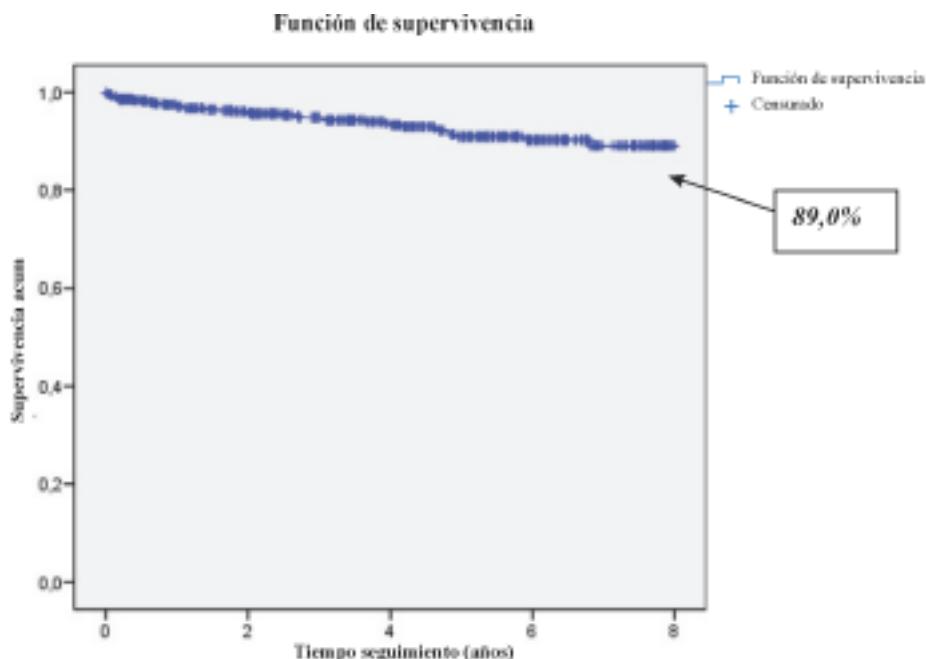
(Desde el primer trasplante, no han tenido que volver a diálisis)

Se computan 623 pacientes con primer injerto funcionante, de los cuales han fallecido en este período el 6,4%.

Retorno a diálisis	Frecuencia	Porcentaje
No	623	84,2
Sí	117	15,8
Total	740	100,0

Fallecidos	Frecuencia	Porcentaje
No	583	93,6
Sí	40	6,4
Total	623	100,0

Se calcula la supervivencia de estos 623 pacientes por el mismo método de Kaplan-Meier.



Resumen del procesamiento de los casos

Nº total	Nº de eventos	Censurado	
		Nº	Porcentaje
623	40	583	93,6%

Media del tiempo de supervivencia

Media (a)			
Estimación	Error típico	Intervalo de confianza al 95%	
		Límite inferior	Límite superior
7,464	0,081	7,305	7,622

(a) La estimación se limita al mayor tiempo de supervivencia si se ha censurado.

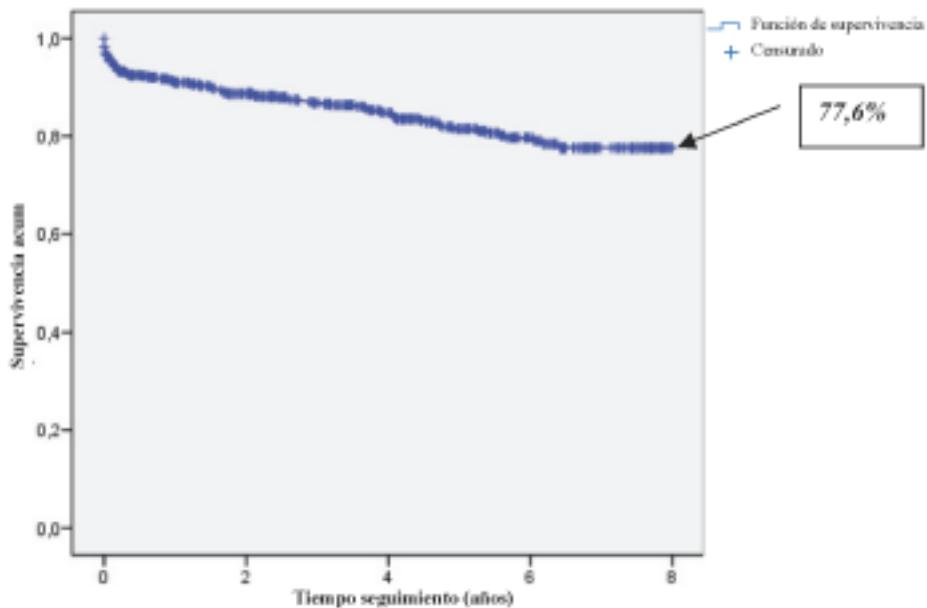
Se observa que al 84,2% de los pacientes les funciona el injerto. La supervivencia de este grupo es muy similar a la del total. En el período de 8 años la supervivencia media es también de casi 7 años y medio. De esta manera se comprueba que la supervivencia del paciente cuyo primer injerto es funcionante en estos 8 años de seguimiento es de 89%.

3) Supervivencia del injerto

De los 757 injertos realizados en el periodo 1998-2005, permanecen 644 injertos funcionantes, lo que supone más del 85% del total de trasplantes.

Fallo del injerto	Frecuencia	Porcentaje
No	644	85,1
Sí	113	14,9
Total	757	100,0

Calculamos la supervivencia del injerto por el método de Kaplan-Meier.

Función de supervivencia

Resumen del procesamiento de los casos

Nº total	Nº de eventos	Censurado	
		Nº	Porcentaje
757	113	644	85,1%

Media del tiempo de supervivencia

Media (a)			
Estimación	Error típico	Intervalo de confianza al 95%	
		Límite inferior	Límite superior
6,752	0,107	6,543	6,961

(a) La estimación se limita al mayor tiempo de supervivencia si se ha censurado.

La supervivencia media del injerto en el período de 8 años es de casi 7 años. Así pues, la supervivencia del injerto en estos 8 años de estudio es de 77,6%.

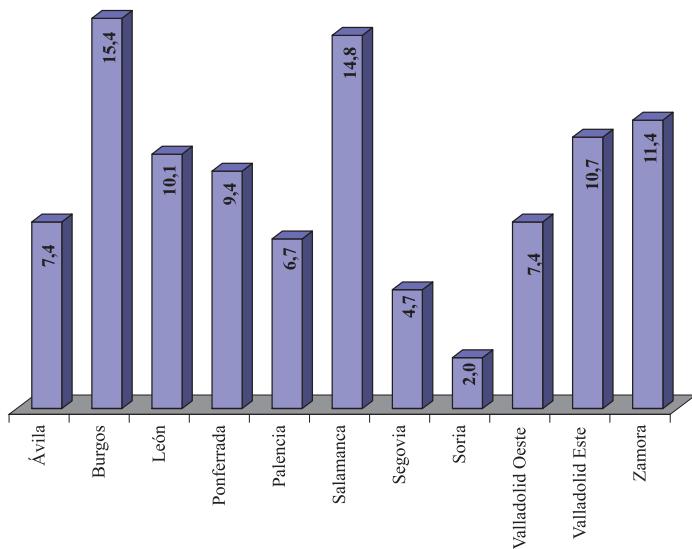
6.**LISTA DE ESPERA**

En el año 2005 había un total de 171 pacientes de la Comunidad en lista de espera de trasplante renal. De ellos, 149 se encuentran en lista de espera de hospitales de la Comunidad. En la Tabla siguiente vemos su distribución por Área de Salud y en la Figura 22 el porcentaje que aporta cada Área.

Tabla 35. Distribución por Área Sanitaria de la lista de espera para trasplante renal. Año 2005.

	Lista espera 2005
Ávila	11
Burgos	23
León	15
Ponferrada	14
Palencia	10
Salamanca	22
Segovia	7
Soria	3
Valladolid Oeste	11
Valladolid Este	16
Zamora	17
TOTAL	149

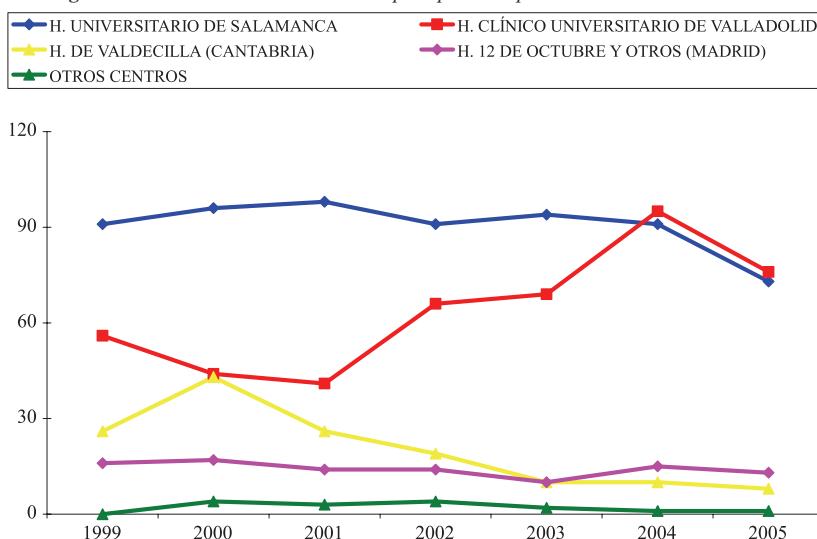
Figura 22. Porcentaje de pacientes en lista de espera para trasplante renal por Área Sanitaria de referencia. Año 2005.



En la **Tabla 35a** se expone la evolución de la lista de espera desde el año 2002 hasta 2005 según el centro de referencia de trasplante, observando que las cifras correspondientes a ambos hospitales sufren un descenso como respuesta al importante número de pacientes trasplantados.

Tabla 35a. Distribución de la lista de espera para trasplante renal. Años 2002- 2005.

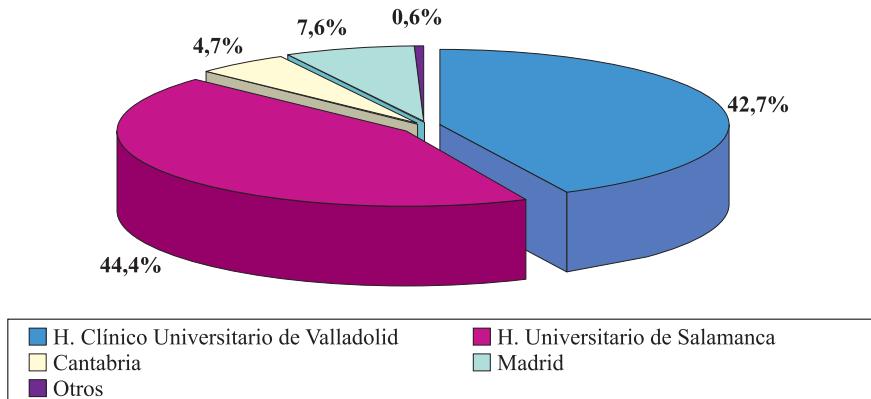
		2002	2003	2004	2005
H. UNIVERSITARIO DE SALAMANCA	C. Asistencial de Ávila (AV)	18	16	9	11
	H. General Yagüe (BU)	23	29	34	23
	H. Universitario (SA)	23	25	24	19
	H.Gral. Santísima Trinidad (SA)	-	-	3	3
	C. Diálisis SETER (ZA)	-	-	6	4
	C. Asistencial de Zamora (ZA)	27	24	15	13
	TOTAL	91	94	91	73
H. CLÍNICO UNIVERSITARIO DE VALLADOLID	C. Asistencial de León (LE)	14	21	29	15
	H. Clínico Universitario (VA)	21	20	25	11
	H. Río Hortega (VA)	9	9	11	16
	C. Asistencial de Palencia (PA)	5	6	10	10
	C. Asistencial de Soria (SO)	3	3	4	3
	H. El Bierzo (PO)	9	3	8	14
	C. Asistencial de Segovia (SG)	5	7	8	7
TOTAL		66	69	95	76
H. DE VALDECILLA (CANTABRIA)		19	10	10	8
H. 12 DE OCTUBRE Y OTROS (MADRID)		14	10	15	13
OTROS CENTROS		4	2	1	1

Figura 23. Distribución de la lista de espera para trasplante renal. Años 1999- 2005.

•ACTIVOS EN LISTA DE ESPERA

Los centros de trasplantes de los pacientes en situación de activos en la lista de espera son los siguientes:

- Hospitales de la Comunidad de Castilla y León: 87,1%
- Hospital de Valdecilla: 4,7%
- Hospitales de la Comunidad de Madrid: 7,6%
- Otros Hospitalares: 0,6%

Figura 23a. Distribución de la lista de espera según los centros de trasplante renal. Año 2005

•CONTRAINDICACIÓN TEMPORAL EN LISTA DE ESPERA

No se puede exponer el porcentaje de pacientes con contraindicación temporal para su inclusión en lista de espera por no quedar recogido de forma fiable en el registro, estando infravalorados los datos.

7.**MORTALIDAD**

Durante el año 2005 hubo 224 éxitos entre los pacientes del Registro (el 80,4% estaban en Hemodiálisis, el 10,7% en Diálisis Peritoneal y el 8,9% trasplantados). Ésto supone una mortalidad global bruta de 9,2%. La tasa de mortalidad en Castilla y León se mantiene estable. En la **Tabla 36** se observa el resultado del año 2005 por Áreas de Salud.

Si se observa la mortalidad según el tipo de técnica se comprueba que la de los pacientes en Hemodiálisis se sitúa en el 15,1%, la de los pacientes en Diálisis Peritoneal en el 14,5% y la de los trasplantados en el 1,8%, datos que son semejantes a los nacionales (14,2%, 8,8 % y 1,6% respectivamente) a excepción de los pacientes en diálisis peritoneal en los que la mortalidad en Castilla y León es muy superior. Habrá que esperar al año próximo para valorar si este dato negativo se mantiene y analizar la causa o por el contrario se trata de un dato puntual este año.

Tabla 36. Pacientes en tratamiento sustitutivo renal fallecidos por Área Sanitaria. Castilla y León. Año 2005.

Área Sanitaria	Frecuencia	Porcentaje
Ávila	18	8,0
Burgos	30	13,4
León	43	19,2
Ponferrada	12	5,4
Palencia	7	3,1
Salamanca	34	15,2
Segovia	15	6,7
Soria	8	3,6
Valladolid Oeste	16	7,1
Valladolid Este	22	9,8
Zamora	19	8,5
TOTAL	224	100,0

La edad media de los éxitos es de 73 años, similar a la que vimos en el año 2004. La distribución de los fallecidos por grupo de edad se muestra en la **Tabla 37**. La tasa de mortalidad aumenta gradualmente con la edad.

Tabla 37. Pacientes en tratamiento sustitutivo renal fallecidos por grupo de edad. Castilla y León. Año 2005.

Edad	Frecuencia	Porcentaje
< 15 años	0	0,0
15 a 44 años	9	4,0
45 a 74 años	105	46,9
>74 años	110	49,1
TOTAL	224	100,0

En las **Tablas 38 y 39** y en la **Figura 24**, se ve la distribución de los éxitos por sexo. No se observan diferencias llamativas entre la proporción de éxitos entre varones y mujeres.

Tabla 38. Pacientes en tratamiento sustitutivo renal fallecidos por sexo. Castilla y León. Año 2005.

Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Hombres	133	59,4
Mujeres	91	40,6
TOTAL	224	100,0

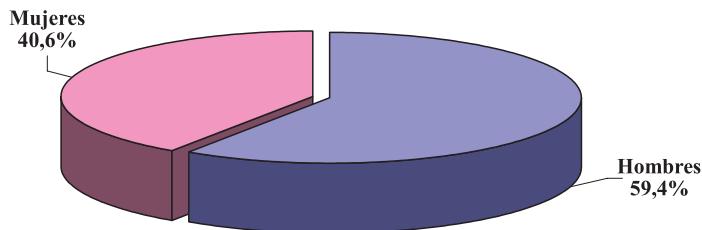
Figura 24. Mortalidad por sexo. Castilla y León. Año 2005.

Tabla 39. Edad media al fallecimiento según sexo. Castilla y León. Año 2005.

	Media	Desviación típica	Mediana	Mínimo	Máximo
Hombres	73,2	12,1	75,6	33,2	95,3
Mujeres	72,6	11,6	74,3	37,2	92,2
TOTAL	73,0	11,8	74,9	33,2	95,3

A continuación se expone el número de pacientes fallecidos según la técnica que utilizaban y grupo de edad (**tabla 40**) así como el porcentaje de mortalidad que aporta cada técnica respecto del total de fallecidos (**Figura 25**). En la **Figura 26** se muestra el porcentaje de fallecidos según la técnica respecto del total de pacientes que utilizaban dicho tratamiento renal sustitutivo en los distintos grupos de edad. Cabe destacar la elevada mortalidad que presenta la Diálisis Peritoneal, donde dicho porcentaje supera a la mortalidad en hemodiálisis en todos los grupos de edad. Esta distribución se modifica respecto al año anterior y curiosamente también se observa este cambio de distribución a escala nacional.

Tabla 40. Pacientes en tratamiento sustitutivo renal fallecidos según tratamiento y grupo de edad. Castilla y León. Año 2005.

Tratamiento	< 15 años	15 a 44 años	45 a 74 años	> 74 años	Total
Hemodiálisis	0	3	78	99	180
Diálisis peritoneal	0	1	14	9	24
Trasplante	0	5	13	2	20
TOTAL	0	9	105	110	224

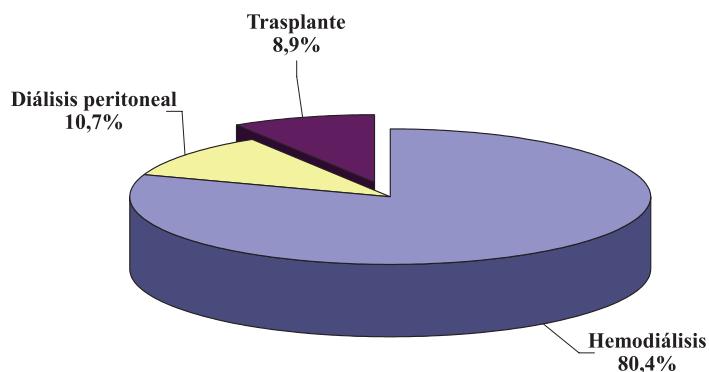
Figura 25. Mortalidad por tratamiento. Castilla y León. Año 2005.

Figura 26. Porcentaje de fallecidos sobre el total de casos a 31-12-2005 según edad y tipo de tratamientos.
Castilla y León.

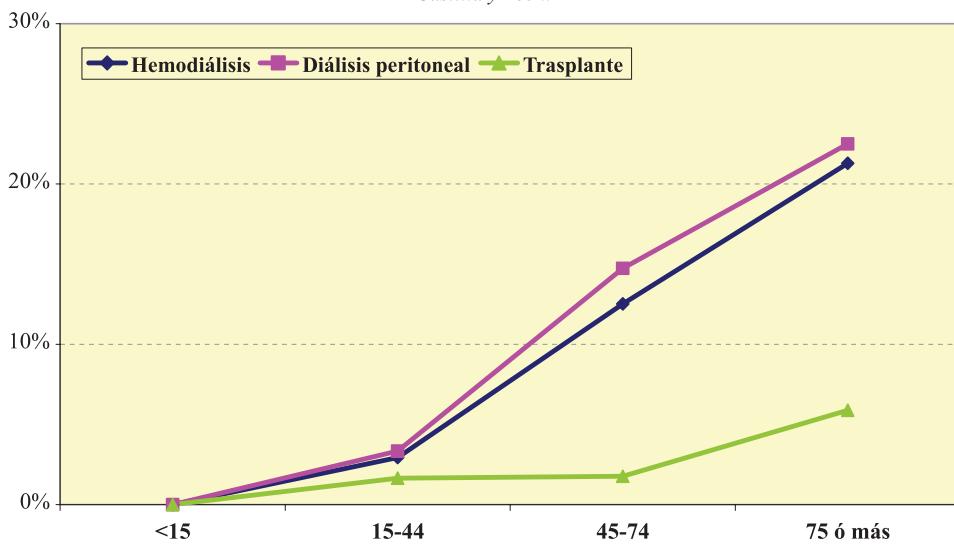


Tabla 41. Edad media al fallecimiento según tratamiento. Castilla y León. Año 2005.

	Media	Desviación típica	Mediana	Mínimo	Máximo
Hemodiálisis	74,7	10,5	76,8	33,2	92,6
Diálisis Peritoneal	71,9	10,7	73,4	44,0	93,2
Trasplante	58,4	14,8	60,3	35,5	95,3
TOTAL	73,0	11,8	74,9	33,2	95,3

La distribución de los éxitos según la enfermedad renal primaria se muestra en la **Tabla 42**.

Tabla 42. Fallecidos según la enfermedad renal primaria (EDTA). Castilla y León. Año 2005.

EDTA	Frecuencia	Porcentaje
No filiada	41	18,3
Glomérulo nefritis	24	10,7
Tubulo-intersticial	31	13,8
Quísticas	12	5,4
Hereditarias	4	1,8
Vasculares	40	17,9
Diabetes	59	26,3
Otras	4	1,8
Sistémicas	9	4,0
TOTAL	224	100,0

Se observa que el mayor porcentaje lo aportan los enfermos diabéticos y el grupo de enfermedad no filiada seguidos de los pacientes con nefropatías vasculares y túbulo-intersticiales, siendo esta distribución similar al año anterior. El menor porcentaje es el del grupo de enfermedades hereditarias y sistémicas, obviamente porque su prevalencia es mucho menor.

Si se estudian las causas de muerte más detalladamente, se comprueba que la causa más frecuente no está filiada. Las más frecuentes entre las conocidas son la cardiaca (16,5%) y la infecciosa (15,2%), objetivándose un descenso en el porcentaje de la causa cardiaca con relación al año anterior y destacando el importante ascenso de la enfermedad neoplásica como causa de muerte. A nivel nacional la primera causa de éxito sigue siendo también el grupo de enfermedades cardíacas seguido por las causas infecciosas (17,3%).

Tabla 43. Fallecidos según causa del fallecimiento. Castilla y León. Año 2005.

Causa del fallecimiento	Frecuencia	Porcentaje
No filiada	76	33,9
Cardiaca	37	16,5
Infecciosa	34	15,2
Hepática	3	1,3
Accidente	6	2,7
Social	20	8,9
Varias	11	4,9
Cáncer	25	11,2
Vascular	5	2,2
Muerte súbita	7	3,1
TOTAL	224	100,0

Tabla 44. Fallecidos según EDTA por sexo. Castilla y León. Año 2005.

EDTA	Hombre	Mujer
No filiada	26	15
%	19,6	16,5
Glomérulo nefritis	14	10
%	10,5	11,0
Tubulo-intersticial	17	14
%	12,8	15,4
Quísticas	8	4
%	6,0	4,4
Hereditarias	2	2
%	1,5	2,2
Vasculares	31	9
%	23,3	9,9
Diabetes	30	29
%	22,6	31,9
Otras	1	3
%	0,8	3,3
Sistémicas	4	5
%	3,0	5,5
TOTAL	133	91
%	100,0	100,0

Tabla 45. Fallecidos según EDTA por grupo de edad. Castilla y León. Año 2005.

		<15 años	15 a 44 años	45 a 74 años	>74 años
No filiada			4	20	17
	%		44,4	19,1	15,5
Glomérulo nefritis			1	12	11
	%		11,1	11,4	10,0
Tubulo-intersticial				11	20
	%			10,5	18,2
Quísticas			1	6	5
	%		11,1	5,7	4,6
Hereditarias			1	3	
	%		11,1	2,9	
Vasculares				14	26
	%			13,3	23,6
Diabetes			1	30	28
	%		11,1	28,6	25,5
Otras				4	
	%			3,8	
Sistémicas			1	5	3
	%		11,1	4,8	2,7
TOTAL			9	105	110
	%		100,0	100,0	100,0

ÍNDICE DE TABLAS

- Tabla 1.** Resultados globales del Registro de Diálisis y Trasplante Renal en Castilla y León. Año 2005.
- Tabla 2.** Resultados globales (cifras absolutas) del Registro de Diálisis y Trasplante Renal de Castilla y León, por Área de Salud. Año 2005.
- Tabla 3.** Tasas por millón de habitantes de los resultados globales del Registro de Diálisis y Trasplante Renal de Castilla y León, por Área de Salud. Año 2005.
- Tabla 4.** Resultados globales (cifras absolutas) del Registro de Diálisis y Trasplante Renal de Castilla y León, por Centro de Diálisis. Año 2005.
- Tabla 5.** Resultados globales por sexo. Castilla y León. Año 2005.
- Tabla 6.** Edad por sexo. Castilla y León. Año 2005.
- Tabla 7.** Edad de los pacientes que inician tratamiento durante el año 2005 por Área de Salud.
- Tabla 7a.** Edad de las mujeres que inician tratamiento durante el año 2005 por Área de Salud.
- Tabla 7b.** Edad de los hombres que inician tratamiento durante el año 2005 por Área de Salud.
- Tabla 8.** Edad de los pacientes que inician tratamiento durante el año 2005 por Centro de Diálisis.
- Tabla 9.** Casos nuevos por grupo de edad. Año 2005.
- Tabla 10.** Pacientes nuevos, por grupo de edad y Área de Salud. Año 2005.
- Tabla 11.** Edad de los pacientes que permanecen en el Registro a 31-12-05 por Área de Salud.
- Tabla 12.** Edad de los pacientes que permanecen en el Registro a 31-12-05 por Centro de Diálisis.
- Tabla 13.** Casos que prevalecen en el Registro a 31-12-05 por grupo de edad en Castilla y León.
- Tabla 14.** Pacientes que prevalecen el 31-12-2005 por grupo de edad y Área de Salud.
- Tabla 15.** Incidencia y Prevalencia según enfermedad renal primaria. Casos y Tasas. Castilla y León. Año 2005.
- Tabla 16.** Incidencia según la enfermedad renal primaria. Casos y porcentaje por Áreas Sanitarias. Año 2005
- Tabla 17.** Prevalencia según enfermedad renal primaria. Casos y porcentaje por Áreas de Salud. Año 2005
- Tabla 18.** Incidencia según la enfermedad renal primaria. Casos y porcentaje por grupo de edad. Año 2005
- Tabla 18a.** Edad de los pacientes que inician tratamiento durante el año 2005 por enfermedad renal primaria.
- Tabla 19.** Prevalencia según la enfermedad renal primaria. Casos y porcentajes por grupo de edad. Año 2005.
- Tabla 19a.** Edad de los pacientes que permanecen en el Registro a 31-12-05 por enfermedad renal primaria.
- Tabla 20.** Enfermedad Renal Primaria por sexo. Castilla y León. Año 2005.
- Tabla 21.** Prevalencia según el tipo de tratamiento por grupo de edad. Año 2005.
- Tabla 21a.** Edad de los pacientes que permanecen en el Registro a 31-12-05 por tipo de tratamiento
- Tabla 21b.** Incidencia según el tipo de tratamiento inicial por grupo de edad. Año 2005.

Tabla 21c. Edad de los pacientes que permanecen en el Registro a 31-12-05 por tipo de tratamiento

Tabla 21d. Edad de los pacientes que inician tratamiento por tipo de tratamiento.

Tabla 22. Prevalencia según el tratamiento, por Áreas de Salud. Año 2005.

Tabla 23. Tratamiento inicial por sexo. Castilla y León. Año 2005.

Tabla 24. Distribución de los enfermos con diálisis por Área de Salud de referencia y Área de diálisis. Año 2005

Tabla 25. Distribución de los enfermos con diálisis por Área de Salud de referencia y Centro de Diálisis. Año 2005

Tabla 26. Entrada en Hemodiálisis por Área de Salud. Año 2005

Tabla 27. Salida de Hemodiálisis por Área de Salud. Año 2005

Tabla 28. Entrada en Diálisis Peritoneal por Área de Salud. Año 2005.

Tabla 29. Salida de Diálisis Peritoneal por Área de Salud. Año 2005.

Tabla 30 y 30a. Tiempo que permanecen los pacientes en Hemodiálisis, por grupo de edad hasta el año 2005.

Tabla 31. Tiempo que permanecen los pacientes en Hemodiálisis, por Área de Salud hasta el año 2005.

Tabla 32. Trasplantes por sexo. Castilla y León. Año 2005.

Tabla 33. Trasplantes realizados en el año 2005 por grupo de edad.

Tabla 34. Distribución de los pacientes según Centro de Trasplante y su Área de Salud de referencia. Año 2005

Tabla 35. Lista de espera para trasplante renal en Hospitales de la Comunidad por Área de Salud de referencia. Año 2005.

Tabla 35a. Distribución de la lista de espera para trasplante renal. Años 1999- 2005.

Tabla 36. Pacientes en tratamiento sustitutivo renal fallecidos por Área Sanitaria. Castilla y León. Año 2005

Tabla 37. Pacientes en tratamiento sustitutivo renal fallecidos por grupo de edad. Castilla y León. Año 2005.

Tabla 38. Pacientes en tratamiento sustitutivo renal fallecidos por sexo. Castilla y León. Año 2005.

Tabla 39. Edad media al fallecimiento según sexo. Castilla y León. Año 2005.

Tabla 40. Pacientes en tratamiento sustitutivo renal fallecidos según tratamiento y grupo de edad. Castilla y León. Año 2005.

Tabla 41. Edad media al fallecimiento según tratamiento. Castilla y León. Año 2005.

Tabla 42. Fallecidos según enfermedad renal primaria (EDTA). Castilla y León. Año 2005.

Tabla 43. Fallecidos según causa del fallecimiento. Castilla y León. Año 2005.

Tabla 44. Fallecidos según EDTA. Castilla y León. Año 2005.

Tabla 45. Fallecidos según EDTA por grupo de edad. Castilla y León. Año 2005.

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Incidencia por Área de Salud. Años 2001, 2002, 2003 y 2005

Figura 2. Prevalencia por Área de Salud. Años 2001, 2002, 2003 y 2005

Figura 3. Resultados globales por sexo. Castilla y León. Año 2005.

Figura 4. Edad Mediana de los pacientes del Registro de Diálisis y Trasplante Renal en Castilla y León según sexo. Año 2005.

Figura 5. Edad Media de los pacientes que inician tratamiento. Año 2005

Figura 6. Casos en el Registro por grupo de edad en Castilla y León. Año 2005

Figura 7. Incidencia y Prevalencia según la enfermedad renal primaria. Castilla y León. Año 2005

Figura 8. Incidencia según la enfermedad renal primaria por Área de Salud. Castilla y León. Año 2005

Figura 9. Prevalencia según la enfermedad renal primaria por Área de Salud. Castilla y León. Año 2005

Figura 10. Edad media de los pacientes que inician tratamiento según enfermedad renal primaria. Año 2005.

Figura 11. Edad media de los pacientes que permanecen en el Registro a 31-12-05 según enfermedad renal primaria.

Figura 12. Incidencia según la enfermedad renal primaria por grupo de edad. Año 2005

Figura 13. Prevalencia según la enfermedad renal primaria por grupo de edad. Año 2005

Figura 14. Incidencia según enfermedad renal primaria por sexo. Castilla y León. Año 2005

Figura 15. Prevalencia según enfermedad renal primaria por sexo. Castilla y León. Año 2005.

Figura 16a y b. Prevalencia según el tipo de tratamiento actual. Castilla y León. Año 2005.

Figura 17. Incidencia según el tipo de tratamiento inicial. Castilla y León. Año 2005.

Figura 18. Prevalencia según el tipo de tratamiento por sexo. Castilla y León. Año 2005.

Figura 19. Trasplantes por sexo. Castilla y León. Año 2005.

Figura 20. Porcentaje de trasplantes realizados en el año 2005 en Castilla y León por grupo de edad.

Figura 21. Número de trasplantes funcionantes por pacientes en diálisis a 31-12-2005. Castilla y León. Año 2005.

Figura 22. Porcentaje de pacientes en lista de espera para trasplante renal por Área de Salud de referencia. Año 2005.

Figura 23. Distribución de la lista de espera para trasplante renal. Años 2002- 2005.

Figura 23a. Distribución de la lista de espera según los centros de trasplante renal. Año 2005.

Figura 24. Mortalidad por sexo. Castilla y León. Año 2005.

Figura 25. Mortalidad por tratamiento. Castilla y León. Año 2005.

Figura 26. Porcentaje de fallecidos según grupo de edad y tipo de tratamiento. Castilla y León. Año 2005.

REGISTRO DE DIÁLISIS Y TRASPLANTE RENAL DE CASTILLA Y LEÓN

INFORME ESTADÍSTICO

Año 2006

ÍNDICE

INFORME ESTADÍSTICO 2006

Introducción	95
1.-Resultados globales	97-101
2.-Datos sociodemográficos	103-114
3.-Enfermedad renal primaria	115-127
4.-Tipo de tratamiento	129-144
Diálisis	135-140
Hemodiálisis	137
Diálisis peritoneal	138-140
Trasplante	141-144
5.-Supervivencia Trasplantes Renales	145-149
6.-Lista de espera	151-153
7.-Mortalidad	155-161
Índice de tablas	163-164
Índice de figuras	165

INTRODUCCIÓN

Se presenta el informe estadístico del Registro de Diálisis y Trasplante de Castilla y León correspondiente al año 2006 que hace referencia a la información disponible recogida a través del Registro de Diálisis y Trasplante Renal de Castilla y León relativa a todos los pacientes que estaban recibiendo tratamiento sustitutivo renal en nuestra Comunidad durante este año.

De esa manera, este estudio hace una descripción detallada de los pacientes y sus características, cuyos contenidos específicos comprenden los siguientes apartados:

- Prevalencia e incidencia de la insuficiencia renal crónica en la Comunidad de Castilla y León, estudiada por Áreas de Salud. Descripción de los pacientes en tratamiento sustitutivo renal:
 - Datos sociodemográficos
 - Enfermedad real primaria
 - Tipo de tratamiento
- Supervivencia del paciente y del injerto. Se amplía el rango de supervivencia del trasplante renal en Castilla y León a un periodo de 8 años (1998-2006)
- Situación en lista de espera para trasplante de los pacientes en diálisis
- Mortalidad

1.**RESULTADOS GLOBALES**

En la **Tabla 1** se exponen los resultados globales obtenidos tras el análisis del Registro de Diálisis y Trasplante Renal de Castilla y León del año 2006.

Tabla 1. *Resultados globales del Registro de Diálisis y Trasplante Renal en Castilla y León. Año 2006*

AÑO 2006		
	Casos	Tasa por millón de habitantes*
Diálisis		
Casos Nuevos	309	122,47
Casos el 31-12-06	1.193	472,85
Trasplantes		
Casos el 31-12-06	1.110	439,95
Prevalencia	2.303	912,79
Incidencia	309	122,47
Trasplantes	113	44,79
Número de éxitus	202	80,06

*Tasas por millón de habitantes. Calculadas con las cifras oficiales de población a 01-01-06 según INE

Son datos globales de incidencia y prevalencia de la insuficiencia renal crónica terminal tratada en Castilla y León, número de trasplantes y número de éxitos correspondientes al año 2006. En esta Tabla se presentan los resultados tanto en cifras absolutas como en tasas por millón de habitantes.

En prevalencia se incluyen los pacientes en tratamiento sustitutivo renal a 31 de diciembre de 2006, englobando a los pacientes en diálisis y a los pacientes trasplantados con un injerto renal funcionante en esa fecha.

Según los datos disponibles en el Registro de Castilla y León, 309 pacientes iniciaron tratamiento sustitutivo renal en la modalidad de diálisis en Castilla y León en el año 2006 lo que supone una incidencia de 122,47 pacientes por millón de habitantes. La tasa de incidencia de Castilla y León sigue encontrándose entre las más bajas del territorio nacional, aunque aumentando respecto al año anterior.

La incidencia media española en el año 2006 es de 131 por millón de habitantes, pero como viene siendo habitual se observan importantes diferencias según las distintas Comunidades Autónomas, entre las más altas como Canarias, con una incidencia de 187 por millón de habitantes, Navarra con 151 y la Comunidad Valenciana con 146 y entre las más bajas como Aragón con 103 por millón de habitantes o el País Vasco con 109.

A 31 de diciembre de 2006 había un total de 2.303 pacientes en tratamiento sustitutivo renal en Castilla y León, lo que supone una prevalencia de 912,79 por millón de habitantes. De estos, 1.193 son pacientes en tratamiento de diálisis y 1.110 son pacientes con un injerto renal funcionante.

La tasa de prevalencia española es de 1003 por millón de habitantes, aunque siguen manteniéndose importantes diferencias regionales. La tasa de prevalencia a escala nacional ha aumentado respecto a 2005.

Este año se han trasplantado 113 pacientes de Castilla y León, siendo 95 de ellos trasplantados en hospitales de la Comunidad. Esta tasa (44,79 por millón de hab.) no ha variado respecto al año anterior. Es una medida de actividad calculada a partir del número total de trasplantes realizados a pacientes residentes en la Comunidad de Castilla y León en relación con la población de Castilla y León.

La mortalidad este año es discretamente inferior a la del año 2005 con una tasa de 80,06 éxitus por millón de habitantes.

A continuación se exponen los resultados por Áreas de Salud.

Tabla 2. Resultados globales (cifras absolutas) del Registro de Diálisis y Trasplante Renal de Castilla y León, por Área de Salud. Año 2006.

	Casos Nuevos 2006	Casos a 31-12-2006			Trasplantes 2006	Éxitus 2006
		Nº Casos	Diálisis	Trasplante		
Ávila	23	133	81	52	8	16
Burgos	42	286	150	136	13	20
León	49	353	174	179	13	33
Ponferrada	22	158	90	68	7	19
Palencia	12	144	69	75	15	14
Salamanca	56	337	178	159	11	29
Segovia	22	153	75	78	8	23
Soria	16	100	57	43	4	6
Valladolid-Oeste	16	176	82	94	14	12
Valladolid-Este	31	272	129	143	15	18
Zamora	20	191	108	83	5	12
Castilla y León	309	2.303	1.193	1.110	113	202

La distribución de los enfermos por Áreas de Salud se expone de manera detallada y en cifras absolutas en la **Tabla 2**. Muestra el número de casos nuevos incluidos en 2006, el número de casos en tratamiento sustitutivo renal existentes a 31 de diciembre del 2006, distribuidos en pacientes en diálisis y trasplantados, el número de trasplantes realizados, y el número de éxitus durante ese año. En la **Tabla 3** se detallan los mismos conceptos expresados por millón de habitantes.

Se define el Área de Salud como el lugar donde reside el paciente, según la distribución de Zonas Básicas de Salud (ZBS) de la Comunidad de Castilla y León. Para el cálculo de las tasas por millón de habitantes se han tomado como referencia los datos de población publicados por el Instituto Nacional de Estadística que se muestra en el **Anexo 2**.

En el estudio por cifras absolutas cabe destacar que el mayor número de casos nuevos durante el año 2006 se registró en Salamanca con 56 casos, seguido de León con 49 casos y el menor número de casos correspondió a Palencia, Soria y Valladolid-Oeste. Sin embargo, ajustados los datos a las cifras de población de cada provincia se observa que la mayor incidencia durante

el año 2006 corresponde a la provincia de Soria con 171,12 casos por millón de habitantes, seguida de Salamanca con 158,59 por millón de habitantes y la menor incidencia este año corresponde a Palencia y Valladolid-Oeste.

Con relación a los pacientes en tratamiento renal sustitutivo a 31 de diciembre de 2006, el mayor número de casos se registra en León con 353 seguido de Salamanca y Burgos con 337 y 286 casos respectivamente, teniendo el menor número de casos Soria. Esta distribución por Áreas de Salud se mantiene muy similar a la del año pasado. Si se analiza por millón de habitantes vemos que Soria, Ponferrada, León y Valladolid-Este tienen tasas similares, todas ellas superando el millar.

Se puede ver el número de trasplantes que se realizaron durante el año 2006 a pacientes residentes en la Comunidad de Castilla y León, distribuidos por provincias, donde se observa que el número mayor de transplantados corresponde a pacientes de Palencia y Valladolid en sus dos áreas, seguida de León y Burgos.

En total durante el año 2006 se realizaron 113 trasplantes en pacientes de la Comunidad de Castilla y León de los cuales 95 fueron realizados por los dos Hospitales autorizados para realizar trasplantes renales de nuestra Comunidad, que son, el Hospital Clínico Universitario de Valladolid, que realizó 66 trasplantes y el Hospital Universitario de Salamanca, que realizó 29 trasplantes, los otros 18 trasplantes fueron realizados en Centros de fuera de la Comunidad, según se detalla más adelante en el apartado de trasplantes.

El número de éxitos de pacientes en tratamiento sustitutivo renal durante el año 2006 alcanza su máximo en la provincia de León con 33 casos seguido de la provincia de Salamanca con 29 casos, registrándose el mínimo en la provincia de Soria con 6 casos. Si se analiza la tasa de éxitos por millón de habitantes se observa que Segovia y Ponferrada son las provincias con las tasas más altas. Más adelante en el apartado de mortalidad se analizarán diversos aspectos relacionados.

Tabla 3. Tasas por millón de habitantes de los resultados globales del Registro de Diálisis y Trasplante Renal de Castilla y León, por Área de Salud. Año 2006

	Casos Nuevos 2006	Casos a 31-12-2006			Trasplantes 2006	Éxitos 2006
		Nº Casos	Diálisis	Trasplante		
Ávila	137,05	792,53	482,67	309,86	47,67	95,34
Burgos	115,42	785,99	412,23	373,76	35,73	54,96
León	141,95	1022,62	504,07	518,55	37,66	95,60
Ponferrada	143,76	1032,47	588,11	444,35	45,74	124,16
Palencia	69,30	831,63	398,49	433,14	86,63	80,85
Salamanca	158,59	954,38	504,09	450,28	31,15	82,13
Segovia	140,49	977,02	478,93	498,09	51,09	146,87
Soria	171,12	1069,48	609,61	459,88	42,78	64,17
Valladolid-Oeste	63,49	698,43	325,41	373,03	55,56	47,62
Valladolid-Este	115,99	1017,75	482,68	535,07	56,13	67,35
Zamora	101,27	967,13	546,86	420,27	25,32	60,76
Castilla y León	122,47	912,79	472,85	439,95	44,79	80,06

En las **Figuras 1 y 2** se ve la evolución de la incidencia y prevalencia en nuestra Comunidad por Áreas de Salud durante los años 2002 a 2006.

Figura 1. Incidencia por Área de Salud. Últimos 5 años.

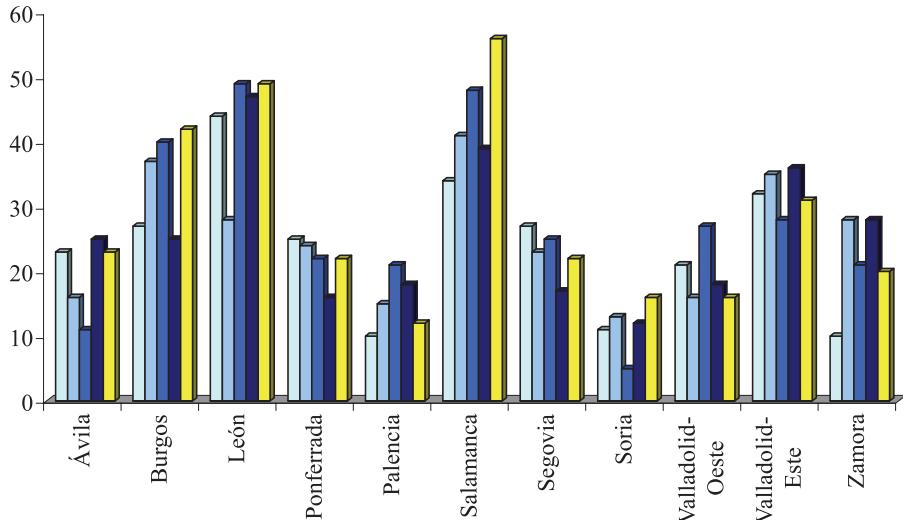
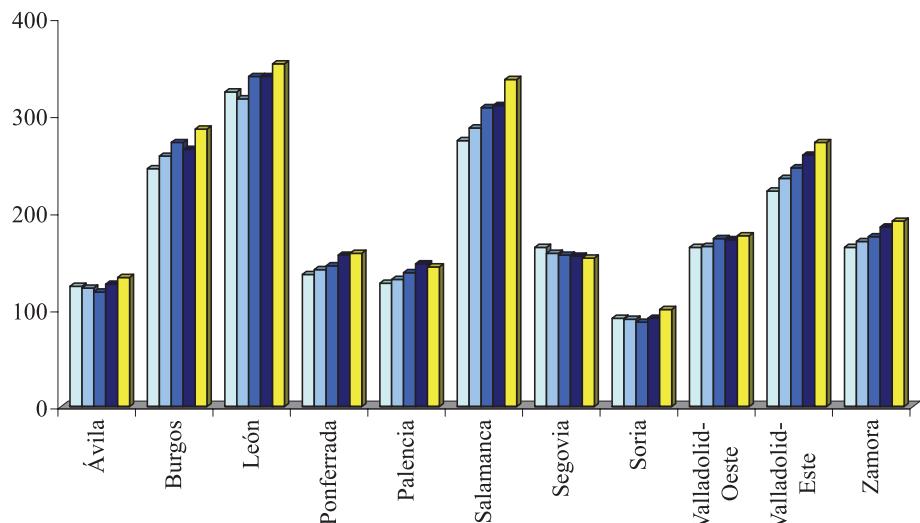


Figura 2. Prevalencia por Área de Salud. Últimos 5 años.



En la siguiente Tabla se han desglosado los datos expuestos anteriormente según los centros de diálisis a los que pertenecen los pacientes y se han expresado en cifras absolutas.

Tabla 4. Resultados globales (cifras absolutas) del Registro de Diálisis y Trasplante Renal de Castilla y León por Centro de Diálisis. Año 2006.

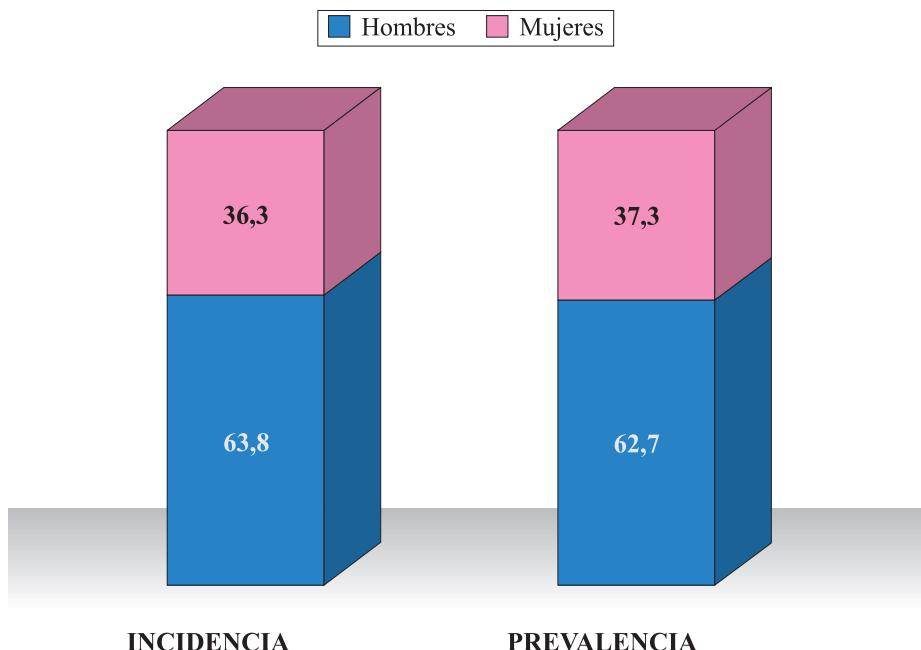
	Casos Nuevos 2006	Casos a 31-12-2006			Trasplantes 2006	Éxitus 2006
		Nº Casos	Diálisis	Trasplante		
H.Ntra. Sra. de Sonsoles	24	131	79	52	6	15
Centro de Diálisis Burgalés	20	73	60	13	3	4
H.General Yagüe	16	179	69	110	9	13
Centro de Diálisis Aranda de Duero	7	25	22	3	0	3
Centro de Diálisis DIALEÓN	22	76	65	11	1	16
H.de León	17	240	80	160	10	7
Centro de Astorga, ASHDO	10	37	30	7	2	10
H.el Bierzo	13	86	43	43	1	9
Centro de Diálisis PONFEDIAL	9	69	45	24	6	10
H.Río Carrión	7	120	46	74	15	14
Centro El Castañar	4	20	19	1	0	4
Centro Las Encinas	6	23	19	4	0	3
H.Universitario de Salamanca	43	297	137	160	9	23
H.General de la Santísima Trinidad	3	9	6	3	2	0
H.General de Segovia	19	138	63	75	8	21
Centro Los Olmos	2	13	10	3	0	2
H.Santa Bárbara	15	96	54	42	4	6
H.Universitario del Río Hortega	9	126	52	74	10	8
KIDNEY Centro Renal Valladolid	25	159	104	55	10	16
H.Clinico Universitario Valladolid	13	158	58	100	9	5
Centro de Hemodiálisis Los Pinos	2	18	16	2	0	1
H.Virgen de la Concha	18	118	61	57	4	11
Centro de Hemodiálisis SETER	2	70	47	23	1	1
Otros Centros	3	22	8	14	3	0
TOTAL	309	2.303	1.193	1.110	113	202

2.**DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS**

La edad media de los pacientes de Castilla y León que inician tratamiento sustitutivo renal en el año 2006 es de 66,6. Se observa en los últimos años que la edad media de inicio aumenta progresivamente. En cuanto a la distribución por sexos la proporción de hombres con Insuficiencia Renal Crónica (63,8%) es superior a la de mujeres (36,2%). Este predominio por el sexo masculino viene manifestándose en todos los años del estudio y se refleja en los datos. Si se estudia la edad media por sexos vemos que este año, al contrario que el anterior, las mujeres iniciaron su tratamiento con una edad media superior (68,4 años) a la de los hombres (65,7 años).

Tabla 5. Resultados globales por sexo. Castilla y León. Año 2006.

	INCIDENCIA		PREVALENCIA	
	Número	Porcentaje	Número	Porcentaje
Hombre	197	63,8	1.444	62,7
Mujer	112	36,2	859	37,3
TOTAL	309	100,0	2.303	100,0

Figura 3. Resultados globales por sexo. Castilla y León. Año 2006.

Por otro lado, la edad media de los pacientes que prevalecen a 31-12-2006 en el Registro es de 69,8 años. En la **Figura 4** se muestran los datos en forma de Box Plot, siendo mayor la mediana de edad de las mujeres tanto para los casos prevalentes como para los incidentes.

Dentro de los pacientes prevalentes el grupo de las mujeres tiene una edad media superior al de los hombres (60,6 y 59,3 años respectivamente) encontrándose diferencia significativa ($p=0,0419$) (**Tabla 6**). No se encuentran diferencias entre la edad media de hombres y mujeres ($p>0,05$) de los pacientes incidentes.

Figura 4. Edad mediana de los pacientes del Registro de Diálisis y Trasplante Renal en Castilla y León según sexo. Año 2006.

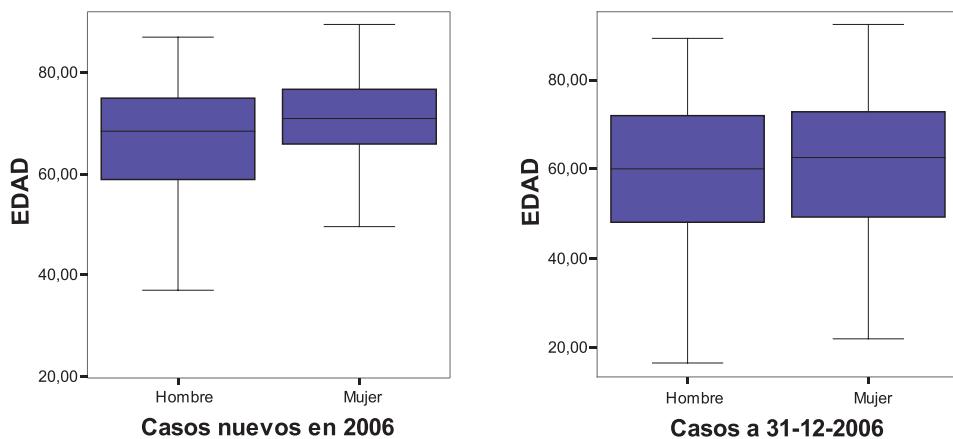


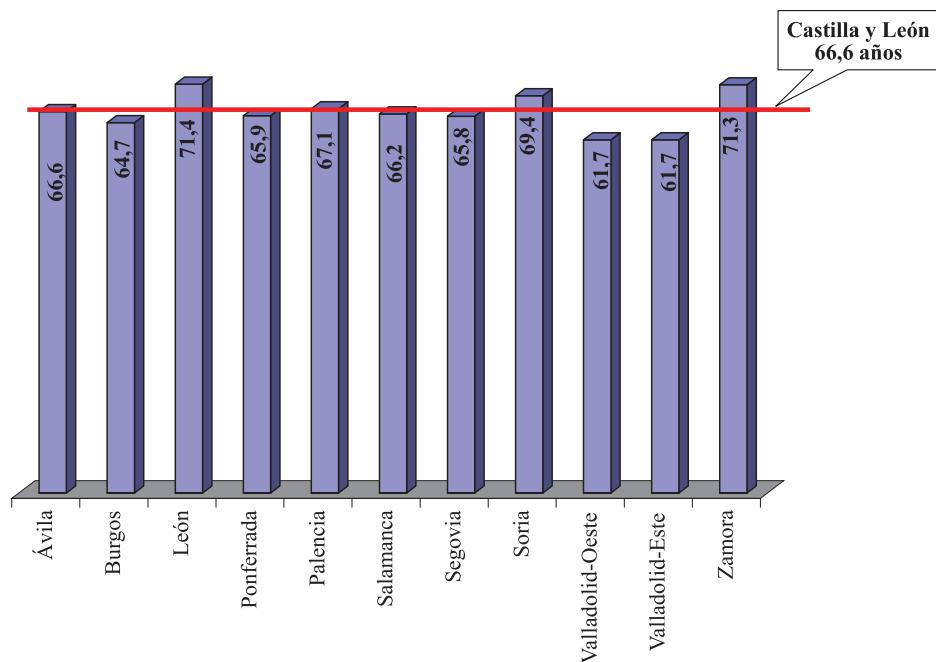
Tabla 6. Edad por sexo. Castilla y León. Año 2006.

	INCIDENCIA					PREVALENCIA				
	Media	Desviación típica	Mediana	Mínimo	Máximo	Media	Desviación típica	Mediana	Mínimo	Máximo
Hombres	65,7	13,3	68,5	22,6	86,9	59,3	15,3	60,2	16,6	89,6
Mujeres	68,4	12,6	70,9	33,0	89,4	60,6	15,4	62,7	21,9	92,5
TOTAL	66,6	13,1	69,6	22,6	89,4	59,8	15,4	61,0	16,6	92,5

Se estudia a continuación la edad de los pacientes que inician tratamiento por Áreas de Salud, su distribución por sexo (**Tabla 7, 7a y 7b**) y por Centro de Diálisis (**Tabla 8**) así como la distribución de estos nuevos casos por grupo de edad. (**Tabla 9**). No se encuentran diferencias estadísticamente significativas entre las edades medias por Área de Salud ($p=0,0006$) de los pacientes que inician tratamiento durante el año 2006.

Tabla 7. Edad de los pacientes que inician tratamiento durante el año 2006 por Área de Salud.

	Media	Desviación típica	Mediana	Mínimo	Máximo
Ávila	66,6	8,8	67,9	48,1	78,8
Burgos	64,7	14,6	69,9	22,6	89,4
León	71,4	10,6	72,4	37,8	86,9
Ponferrada	65,9	13,9	68,9	27,5	85,8
Palencia	67,1	13,5	70,9	34,8	81,8
Salamanca	66,2	15,2	69,3	27,2	88,3
Segovia	65,8	13,2	70,2	27,7	81,6
Soria	69,4	13,2	69,1	33,0	83,5
Valladolid-Oeste	61,7	13,8	65,2	34,3	79,4
Valladolid-Este	61,7	12,2	64,4	32,7	86,5
Zamora	71,3	9,0	73,3	52,5	82,8
Castilla y León	66,6	13,1	69,6	22,6	89,4

Figura 5. Edad media de los pacientes que inician tratamiento. Año 2006.

Si se estudia la media de la edad de los pacientes que inician tratamiento en Castilla y León se observa que este año los que pertenecen al Área de Valladolid son los más jóvenes con una edad de 61,7 años, y por el contrario son los del Área de León los que tienen una edad media más alta, con 71,4 años.

Tabla 7a. Edad de las mujeres que inician tratamiento durante el año 2006 por Área de Salud.

MUJERES	Media	Desviación típica	Mediana	Mínimo	Máximo
Ávila	74,7	3,3	74,7	68,9	78,5
Burgos	71,5	8,7	72,1	50,8	89,4
León	70,8	9,5	71,1	44,2	85,5
Ponferrada	72,0	10,5	74,6	51,1	84,0
Palencia	61,4	16,4	69,3	34,8	74,2
Salamanca	66,9	16,3	69,6	39,8	88,3
Segovia	68,3	11,6	71,1	44,3	81,6
Soria	68,2	15,2	70,6	33,0	82,5
Valladolid-Oeste	62,0	16,2	68,3	34,3	76,1
Valladolid-Este	62,8	15,3	65,6	38,0	86,5
Zamora	68,8	9,3	69,5	52,5	80,0
Castilla y León	68,4	12,6	70,9	33,0	89,4

Tabla 7b. Edad de los hombres que inician tratamiento durante el año 2006 por Área de Salud.

HOMBRES	Media	Desviación típica	Mediana	Mínimo	Máximo
Ávila	63,7	8,4	62,8	48,1	78,8
Burgos	61,2	15,8	64,9	22,6	79,3
León	71,8	11,4	75,1	37,8	86,9
Ponferrada	62,4	14,7	64,4	27,5	85,8
Palencia	72,7	7,4	71,6	64,3	81,8
Salamanca	65,7	14,7	68,9	27,2	85,2
Segovia	64,6	14,2	69,6	27,7	80,0
Soria	70,7	11,9	68,1	48,1	83,5
Valladolid-Oeste	61,6	13,5	63,5	37,0	79,4
Valladolid-Este	61,2	10,8	63,8	32,7	74,5
Zamora	73,0	8,7	73,5	53,2	82,8
Castilla y León	65,7	13,3	68,5	22,6	86,9

Tabla 8. Edad de los pacientes que inician tratamiento durante el año 2006 por Centro de Diálisis.

	Media	Desviación típica	Mediana	Mínimo	Máximo
H.Ntra. Sra. de Sonsoles	66,8	8,7	68,0	48,1	78,8
Centro de Diálisis Burgalés	63,6	14,5	69,1	22,6	79,0
H.General Yagüe	64,6	13,3	70,1	33,7	79,3
Centro de Diálisis Aranda de Duero	69,0	18,3	71,4	30,8	89,4
Centro de Diálisis DIALEÓN	74,4	8,5	75,1	57,5	86,9
H.de León	69,4	11,2	71,4	44,2	82,4
Centro de Astorga, ASHDO	68,4	13,1	70,9	37,8	80,7
H.el Bierzo	68,7	11,0	70,6	44,4	85,8
Centro de Diálisis PONFEDIAL	61,8	17,1	63,9	27,5	84,0
H.Río Carrión	65,1	17,7	72,4	34,8	81,8
Centro El Castañar	67,9	24,2	76,8	32,8	85,2
Centro Las Encinas	68,5	15,8	72,3	39,8	82,3
H.Universitario de Salamanca	66,1	14,6	68,8	27,2	88,3
H.General de la Santísima Trinidad	59,9	17,5	50,0	49,7	80,1
H.General de Segovia	64,8	13,8	70,2	27,7	81,6
Centro Los Olmos	68,5	4,0	68,5	65,6	71,3
H.Santa Bárbara	69,4	13,7	68,8	33,0	83,5
H.Universitario del Río Hortega	55,1	14,3	61,5	34,3	70,9
KIDNEY Centro Renal Valladolid	63,3	12,6	66,1	32,7	86,5
H.Clínico Universitario Valladolid	64,1	10,7	64,8	43,1	78,6
Centro de Hemodiálisis Los Pinos	60,1	6,4	60,1	55,6	64,7
H.Virgen de la Concha	70,8	9,3	73,1	52,5	82,8
Centro de Hemodiálisis SETER	75,3	2,7	75,3	73,3	77,2
Otros Centros	72,9	6,1	69,4	69,4	80,0
TOTAL	66,6	13,1	69,6	22,6	89,4

En la **Tabla 8** se muestran las edades media y mediana de los pacientes según el Centro de Diálisis donde han iniciado tratamiento durante el año 2006. Los más jóvenes están en el Hospital Universitario Río Hortega con una edad media de 55,1 años mientras que en el Centro de Diálisis DIALEON y en el Centro de Hemodiálisis SETER, la edad está próxima a los 75 años.

Tabla 9. Casos nuevos por grupo de edad. Año 2006.

Grupo de edad (años)	Frecuencia	Porcentaje
Menos de 20	0	0
20-24	1	0,3
25-29	3	1,0
30-34	7	2,3
35-39	4	1,3
40-44	11	3,6
45-49	14	4,5
50-54	20	6,5
55-59	16	5,2
60-64	30	9,7
65-69	57	18,5
70-74	64	20,7
75-79	47	15,2
80-84	27	8,7
85-89	8	2,6
90 ó más	0	0
TOTAL	309	100,0

Los pacientes que inician tratamiento sustitutivo renal son principalmente mayores de 60 años. Se sigue manteniendo la distribución del año anterior en la que el mayor porcentaje de pacientes incidentes corresponde con el grupo de 70 a 74 años, recogiendo el 20,7% de los pacientes. Cabe destacar que un 11,3% de los casos nuevos corresponden a pacientes mayores de 80 años (**Tablas 9 y 10**). En la **Tabla 11** se muestra la edad media y mediana por Áreas de Salud cuyas diferencias son estadísticamente significativas ($p=0,0011$).

Tabla 10. Pacientes nuevos, por grupo de edad y Área de Salud. Año 2006.

		Área de Salud del Centro de Referencia										
Grupo de edad	Ávila	Burgos	León	Ponferrada	Palencia	Salamanca	Segovia	Soria	Valladolid	Oeste	Zamora	Castilla y León
Menos de 20												
% columna												
20-24		1										
% columna		2,4										
25-29			1					1				0,3
% columna						4,6		1,8				3
30-34		2				1		1				1,0
% columna		4,8						8,3	1,8			7
35-39			1					1				2,3
% columna												4
40-44	1		1					1,8				1,3
% columna												11
45-49	1	3	1			4,6		7,1	9,1			3,6
% columna		4,4	7,1	2,0								14
50-54	1	3	1	3				3	1			4,5
% columna		4,4	7,1	2,0								20
55-59	4	1	3	1		4,6		5,4	4,6			6,5
% columna		17,4	2,4	6,1								16
60-64	3	5	2	2	2			5	1			5,2
% columna		13,0	11,9	4,1	9,1							30
65-69	6	6	9	4	3			8	4			9,7
% columna		26,1	14,3	18,4	18,2	25,0		14,3	18,2			57
70-74	4	11	9	5	4	7		9	2	1		18,5
% columna		17,4	26,2	18,4	22,7	33,3		12,5	40,9	12,5		64
75-79	4	8	13	3		6		2	1			20,7
% columna		17,4	19,1	26,5	13,6			10,7	9,1	6,3		47
80-84		6	1	2		11		1	4			15,2
% columna												27
85-89			1	3	1			2				8,7
% columna												8
90 ó más												2,6
% columna												309
TOTAL	23	42	49	22	12	56	22	16	31	20		309
% columna	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0		100,0

Tabla 11. Edad de los pacientes que permanecen en el Registro a 31-12-06 por Área de Salud.

	Media	Desviación típica	Mediana	Mínimo	Máximo
Ávila	61,3	15,3	63,2	23,4	87,6
Burgos	59,2	16,1	62,2	16,6	87,7
León	60,8	15,2	62,2	21,1	89,5
Ponferrada	60,3	15,7	62,6	21,9	89,6
Palencia	57,4	16,3	58,7	22,9	86,0
Salamanca	60,8	15,6	61,8	22,5	92,5
Segovia	61,8	14,6	64,7	25,8	88,7
Soria	62,1	15,8	66,2	24,2	91,8
Valladolid-Oeste	55,8	14,7	56,2	22,1	87,2
Valladolid-Este	58,0	14,6	58,1	26,3	86,5
Zamora	60,5	14,4	62,0	26,9	84,2
Castilla y León	59,8	15,4	61,0	16,6	92,5

Los pacientes que estaban en el Registro a 31-12-06 mantienen una diferencia de edad media estrecha donde la media más alta corresponde a Soria con 62,1 años y la menor a Valladolid-Oeste con 55,8 años. En la Tabla siguiente se muestran estos datos distribuidos por Centro de Diálisis donde las edades medias varían más.

Tabla 12. Edad de los pacientes que permanecen en el Registro a 31-12-06 por Centro de Diálisis.

	Media	Desviación típica	Mediana	Mínimo	Máximo
H.Ntra. Sra. de Sonsoles	61,6	15,2	64,0	23,4	87,6
Centro de Diálisis Burgalés	64,9	15,4	71,5	22,6	87,7
H.General Yagüe	57,5	15,5	59,4	22,4	84,2
Centro de Diálisis Aranda de Duero	59,3	18,3	65,8	20,0	84,1
Centro de Diálisis DIALEÓN	68,8	12,8	72,8	34,0	89,5
H.de León	56,8	14,7	57,9	21,1	87,6
Centro de Astorga, ASHDO	67,7	15,0	71,3	31,1	88,7
H.el Bierzo	59,1	15,9	62,6	21,9	89,6
Centro de Diálisis PONFEDIAL	63,2	14,6	64,5	27,5	87,4
H.Río Carrión	54,4	15,8	54,1	22,9	86,0
Centro El Castañar	69,3	14,7	75,7	32,8	85,2
Centro Las Encinas	68,9	12,9	71,9	39,8	87,3
H.Universitario de Salamanca	59,8	15,3	60,7	22,5	92,5
H.General de la Santísima Trinidad	56,2	16,0	50,0	36,5	80,2
H.General de Segovia	60,7	14,5	62,1	25,8	88,7
Centro Los Olmos	70,3	12,1	72,0	45,7	88,2
H.Santa Bárbara	62,2	15,9	66,2	24,2	91,8
H.Universitario del Río Hortega	54,4	13,9	55,5	24,5	87,2
KIDNEY Centro Renal Valladolid	61,5	15,5	63,5	25,0	86,5
H.Clínico Universitario Valladolid	56,4	14,1	56,6	22,1	85,8
Centro de Hemodiálisis Los Pinos	63,9	12,9	65,8	31,3	79,8
H.Virgen de la Concha	58,5	14,8	59,3	25,3	84,2
Centro de Hemodiálisis SETER	64,1	13,7	67,2	29,6	84,0
Otros Centros	50,1	17,5	45,5	16,6	80,0
TOTAL	59,8	15,4	61,0	16,6	92,5

Al igual que pasaba con la edad de los pacientes nuevos, también en los casos prevalentes se observa la variación de la edad media según el Centro de Diálisis.

Tabla 13. Casos que prevalecen en el Registro a 31-12-06 por grupo de edad en Castilla y León.

Grupo de edad (años)	Frecuencia	Porcentaje
Menos de 20	2	0,1
20-24	19	0,8
25-29	68	3,0
30-34	73	3,2
35-39	118	5,1
40-44	167	7,3
45-49	187	8,1
50-54	222	9,6
55-59	245	10,6
60-64	231	10,0
65-69	243	10,6
70-74	319	13,9
75-79	246	10,7
80-84	128	5,6
85-89	33	1,4
90 ó más	2	0,1
TOTAL	2.303	100,0

Figura 6. Casos en el Registro por grupo de edad en Castilla y León. Año 2006.

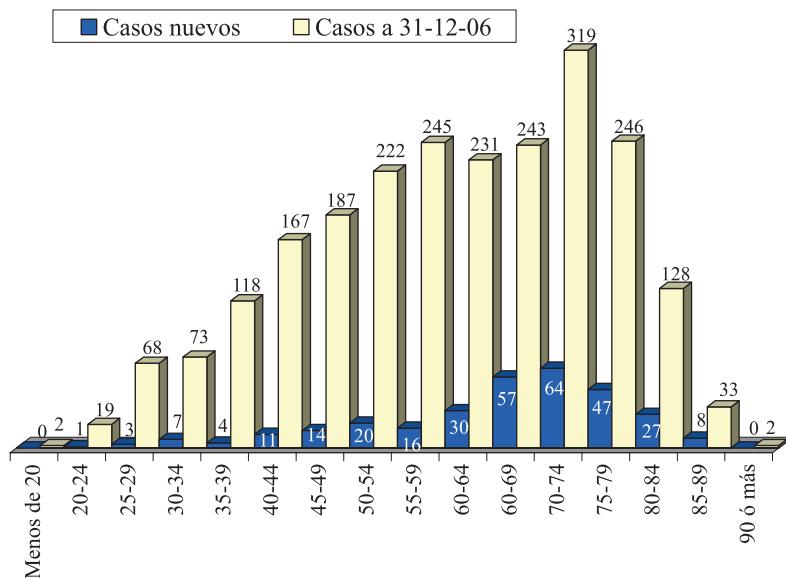


Tabla 14. Pacientes que prevalecen a 31-12-2006, por grupos de edad y Área de Salud.

Área de Salud del Centro de Referencia										Castilla y León
Ávila	Burgos	León	Ponferrada	Palencia	Salamanca	Segovia	Soria	Valladolid Oeste	Valladolid Este	
Menos de 20		2								
% columna		0,7								
20-24	1	3	4	2	1	4	1	1	3	
% columna	0,8	1,1	1,1	1,3	0,7	1,2	1,0	1,7		0,1
25-29	2	11	7	5	6	10	5	2	7	19
% columna	1,5	3,9	2,0	3,2	4,2	3,0	3,3	2,0	4,0	0,8
30-34	6	12	9	5	6	9	4	1	6	68
% columna	4,5	4,2	2,6	3,2	4,2	2,7	2,6	1,0	3,4	3,0
35-39	5	16	14	8	15	9	6	7	6	73
% columna	3,8	5,6	4,0	5,1	10,4	2,7	3,9	7,0	3,4	3,2
40-44	8	20	24	10	10	28	7	8	21	118
% columna	6,0	7,0	6,8	6,3	6,9	8,3	4,6	8,0	11,9	11,5
45-49	11	19	32	10	12	31	10	9	20	167
% columna	8,3	6,6	9,1	6,3	8,3	9,2	6,5	9,0	11,4	12
50-54	15	22	33	15	13	26	17	5	15	222
% columna	11,3	7,7	9,4	9,5	9,0	7,7	11,1	5,0	8,5	7,3
55-59	14	27	38	19	13	36	17	4	30	187
% columna	10,5	9,4	10,8	12,0	9,0	10,7	11,1	4,0	17,1	8,1
60-64	8	25	38	14	10	41	12	11	22	22
% columna	6,0	8,7	10,8	8,9	6,9	12,2	7,8	11,0	12,5	22
65-69	15	35	32	17	16	33	17	13	14	35
% columna	11,3	12,2	9,1	10,8	11,1	9,8	11,1	13,0	8,0	10,6
70-74	16	47	55	23	20	36	31	20	8	319
% columna	12,0	16,4	15,6	14,6	13,9	10,7	20,3	20,0	4,6	13,9
75-79	22	31	38	18	14	34	19	7	20	246
% columna	16,5	10,8	10,8	11,4	9,7	10,1	12,4	7,0	11,4	10,7
80-84	8	15	21	8	7	34	4	8	10	128
% columna	6,0	5,2	6,0	5,1	4,9	10,1	2,6	8,0	1,1	0,1
85-89	2	1	8	4	1	5	4	3	3	2,303
% columna	1,5	0,4	2,3	2,5	0,7	1,5	2,6	3,0	1,1	100,0
90 ó más										100,0
% columna										100,0
TOTAL	133	286	353	158	144	337	153	100	176	191
% columna	100,0	100,0	100,0							

La distribución por edad de los casos incidentes y prevalentes sigue un patrón similar al de años anteriores, observando un aumento con la edad hasta el grupo de 70-74 años para decrecer posteriormente.

3.**ENFERMEDAD RENAL PRIMARIA**

Dentro de las causas de insuficiencia renal en los pacientes nuevos de Castilla y León en el año 2006, continúa habiendo un alto porcentaje de enfermedad renal primaria no filiada (19,4 %), siendo este porcentaje ligeramente superior al del año pasado. La causa conocida más frecuente de Insuficiencia Renal Crónica dependiente de tratamiento sustitutivo renal continúa siendo la *Diabetes mellitus* (24%) seguida de las patologías de tipo *vascular* (19,4 %) y *glomerular* (15,5 %). Cabe destacar que al realizar el estudio de la etiología más detalladamente, dentro de la diabetes, el tipo más frecuente es la *Diabetes mellitus* tipo 2 (14,89 %) y dentro de las causas vasculares la más frecuente es la *enfermedad vascular secundaria a hipertensión* (17,48 %).

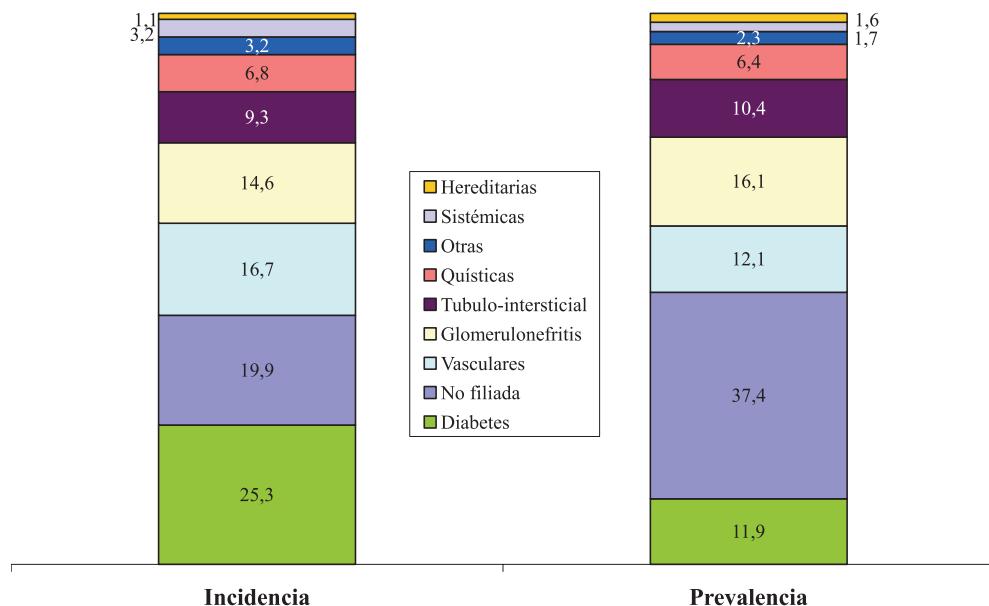
En comparación con 2005, se mantiene similar el porcentaje de causa no filiada y de diabetes mellitus, con un ligero ascenso de las causas glomerulares y vasculares, siendo la tendencia similar a lo que ocurre a nivel nacional, donde el porcentaje de nefropatías no filiadas es algo más elevado (20,5%) y dentro de las causas conocidas, la más frecuente es la *Diabetes mellitus* con un porcentaje medio del 23,4%, ligeramente inferior a la media de nuestra Comunidad, seguido de las *enfermedades vasculares renales*.

Si se estudia la enfermedad renal primaria en los pacientes prevalentes, predomina la etiología no filiada con un 35,9%, cifra algo inferior a la del año anterior. Cabe destacar que la causa más frecuente de entre las nefropatías conocidas este año son las *glomerulonefritis* (16,7%) seguidas de las *vasculares* (12,7%) y la *Diabetes mellitus* (12,6%). En un estudio más detallado, se aprecia que el 9,03% de los enfermos padece *enfermedad vascular secundaria a hipertensión* y el 6,82% *Diabetes mellitus tipo 2*. Probablemente condicen estos porcentajes el importante número de nefropatías no filiadas. Estos porcentajes se mantienen similares a los del año anterior (**Tabla 15** y **Figura 7**).

Tabla 15. Incidencia y Prevalencia según la enfermedad renal primaria. Casos y Tasas. Castilla y León
Año 2006.

	INCIDENCIA		PREVALENCIA	
	Número	Por millón de habitantes	Número	Por millón de habitantes
No filiada	60	23,78	827	327,78
Glomerulonefritis	48	19,02	385	152,59
Tubulo-intersticial	20	7,93	234	92,75
Quísticas	22	8,72	147	58,26
Hereditarias	2	0,79	34	13,48
Vasculares	66	26,16	292	115,73
Diabetes	74	29,33	291	115,34
Otras	9	3,57	53	21,01
Sistémicas	8	3,17	40	15,85
TOTAL	309	122,47	2.303	912,79

Figura 7. Incidencia y Prevalencia según la enfermedad renal primaria. Castilla y León. Año 2006.



•CAUSAS DE INSUFICIENCIA RENAL PRIMARIA POR ÁREA DE SALUD

En la **Tabla 16** se expone cómo los casos nuevos se distribuyeron según la enfermedad renal primaria y Área de Salud y en la **Tabla 17** la misma distribución de los casos prevalentes. Ambas Tablas quedan reflejadas gráficamente en las **Figuras 8 y 9**.

Al igual que sucedía en años anteriores siguen observándose importantes diferencias entre los porcentajes de pacientes que sufren *glomerulonefritis*, *diabetes mellitus* o *nefropatía vascular* entre las distintas Áreas. Estas cifras varían entre las distintas áreas y entre un año y otro.

Tabla 16. Incidencia según la enfermedad renal primaria. Casos y porcentajes por Área de Salud. Año 2006.

	Área de Salud											Castilla y León
	Ávila	Burgos	León	Ponferrada	Palencia	Salamanca	Segovia	Soria	Valladolid Oeste	Valladolid Este	Zamora	
No filiada	1	10	8	6	1	15	4	2	3	7	3	60
	%	4,4	23,8	16,3	27,3	8,3	26,8	18,2	12,5	18,8	22,6	15,0 19,4
Glomerulonefritis	5	4	7	6	2	4	4	6	4	3	3	48
	%	21,7	9,5	14,3	27,3	16,7	7,1	18,2	37,5	25,0	9,7	15,0 15,5
Tubulo-intersticial	1	5	1	2	1	3	1	3	1	2		20
	%	4,4	11,9	2,0	9,1	8,3	5,4	4,6	18,8	6,3	6,5	6,5
Quísticas		1	7			3	2	1	1	4	3	22
	%		2,4	14,3		5,4	9,1	6,3	6,3	12,9	15,0	7,1
Hereditarias		1	1									2
	%	4,4	2,4									0,7
Vasculares	3	10	19	1	1	18	3	2	1	4	4	66
	%	13,0	23,8	38,8	4,6	8,3	32,1	13,6	12,5	6,3	12,9	20,0 21,4
Diabetes	10	9	5	6	6	12	4	2	5	9	6	74
	%	43,5	21,4	10,2	27,3	50,0	21,4	18,2	12,5	31,3	29,0	30,0 24,0
Otras	1	1		1	1	1	3			1		9
	%	4,4	2,4		4,6	8,3	1,8	13,6			3,2	2,9
Sistémicas	1	1	2				1		1	1	1	8
	%	4,4	2,4	4,1			4,6		6,3	3,2	5,0	2,6
TOTAL	23	42	49	22	12	56	22	16	16	31	20	309
	%	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Tabla 17. Prevalencia según la enfermedad renal primaria. Casos y porcentajes por Área de Salud. Año 2006.

	Área de Salud												Castilla y León
	Ávila	Burgos	León	Ponferrada	Palencia	Salamanca	Segovia	Soria	Valladolid Oeste	Valladolid Este	Zamora		
No filiada	45	51	147	73	54	136	70	36	50	85	80	827	
	%	33,8	17,8	41,6	46,2	37,5	40,4	45,8	36,0	28,4	31,3	41,9	35,9
Glomerulonefritis	22	61	57	27	31	34	26	19	43	49	16	385	
	%	16,5	21,3	16,2	17,1	21,5	10,1	17,0	19,0	24,4	18,0	8,4	16,7
Tubulo-intersticial	13	59	19	13	20	20	10	13	21	28	18	234	
	%	9,8	20,6	5,4	8,2	13,9	5,9	6,5	13,0	11,9	10,3	9,4	10,2
Quísticas	3	27	27	5	2	22	8	2	14	26	11	147	
	%	2,3	9,4	7,7	3,2	1,4	6,5	5,2	2,0	8,0	9,6	5,8	6,4
Hereditarias	5	6	2	1	1	3	1	1	5	2	7	34	
	%	3,8	2,1	0,6	0,6	0,7	0,9	0,7	1,0	2,8	0,7	3,7	1,5
Vasculares	20	44	57	7	3	69	9	12	12	33	26	292	
	%	15,0	15,4	16,2	4,4	2,1	20,5	5,9	12,0	6,8	12,1	13,6	12,7
Diabetes	21	28	33	22	30	41	22	14	21	34	25	291	
	%	15,8	9,8	9,4	13,9	20,8	12,2	14,4	14,0	11,9	12,5	13,1	12,6
Otras	3	4	6	10	3	6	4	2	2	8	5	53	
	%	2,3	1,4	1,7	6,3	2,1	1,8	2,6	2,0	1,1	2,9	2,6	2,3
Sistémicas	1	6	5			6	3	1	8	7	3	40	
	%	0,8	2,1	1,4			1,8	2,0	1,0	4,6	2,6	1,6	1,7
TOTAL	133	286	353	158	144	337	153	100	176	272	191	2.303	
	%	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0							

Figura 8 Incidencia según la enfermedad renal primaria por Área de Salud. Castilla y León. Año 2006.

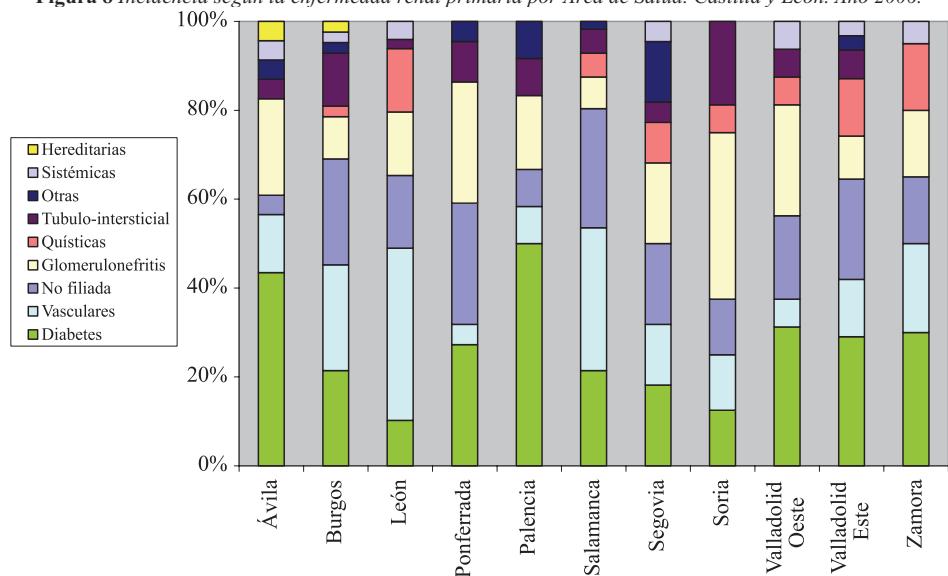
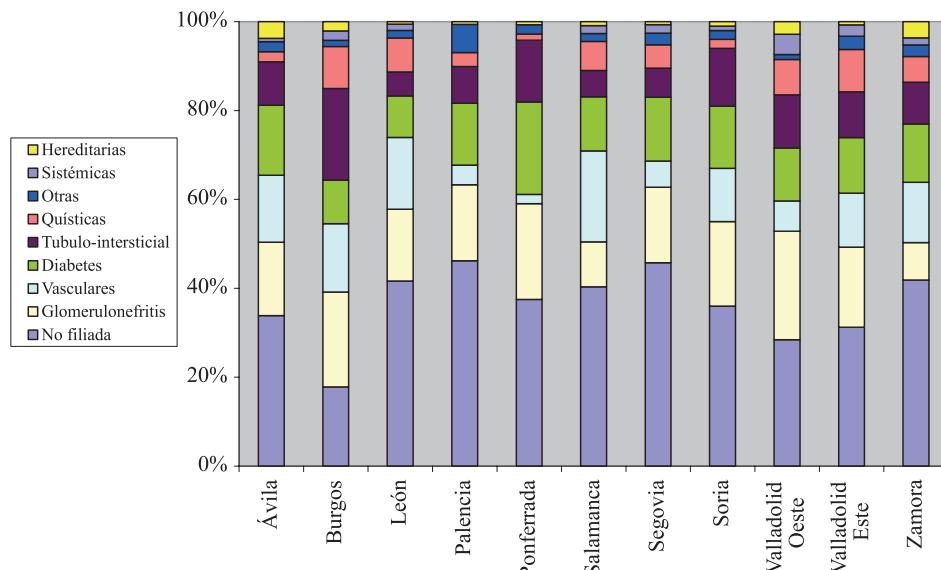


Figura 9 Prevalencia según la enfermedad renal primaria por Área de Salud. Castilla y León. Año 2006.

•ENFERMEDAD RENAL PRIMARIA POR GRUPOS DE EDAD

En la **Tabla 18** se muestran los casos y porcentajes de enfermedad renal primaria por grupo de edad entre los casos nuevos que aparecieron en el año 2006, y en la **Tabla 18a** y **Figura 10** se exponen la edades medias de los pacientes que inician tratamiento según la enfermedad renal primaria, siendo las diferencias estadísticamente significativas ($p<0,0001$)

Al igual que sucede en los años anteriores, se observan diferencias respecto a la distribución de la enfermedad renal primaria por grupo de edad. Especialmente estas diferencias se dan en las enfermedades glomerulares que son la principal causa de enfermedad renal en los grupos más jóvenes y las vasculares que predominan entre los mayores. La posibilidad de que la causa de la nefropatía no esté filiada sigue siendo alta en los grupos de mayor edad del paciente (**Figura 12**).

En cuanto a la prevalencia, las diferencias también son manifiestas, siguiendo un patrón de distribución similar al año previo. La **Tabla 19** muestra los distintos porcentajes según la enfermedad renal primaria. Existe un porcentaje muy alto de enfermedad no filiada, superando el 45% en el grupo 45-49 años y en la **Tabla 19a** se muestra la edad media de los pacientes según la enfermedad renal primaria, donde estas diferencias son también estadísticamente significativas ($p<0,0001$). De forma gráfica se muestran estas diferencias en las **Figuras 11 y 13**.

Tabla 18. Incidencia según la enfermedad renal primaria. Casos y porcentajes por grupo de edad. Año 2006.

	Menos de 20	Grupo de edad (años)									Total					
		20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85-89	90 ó más
No filiada		2		1	6	1	4	6	5	13	12	8	2		60	
%		28,6		9,1	42,9	5,0	25,0	20,0	8,8	20,3	25,5	29,6	25,0		19,4	
Glomerulonefritis	1	2	2	3	4	4	1	7	12	3	4	2	1		48	
%	100,0	66,7	28,6	50,0	27,3	28,6	20,0	6,3	23,3	21,1	4,7	8,5	7,4	12,5		15,5
Tubulo-intersticial		1	1		1				2	6	3	5	1			20
%		33,3	33,3		14,3											
Quísticas					5	2	4	3		6,7	10,5	4,7	10,6	3,7		6,5
%					45,5	14,3	20,0	18,8		7,0	6,3					22
Hereditarias									1		1					2
%										3,3		1,6				0,7
Vasculares			1	1	1	3	3	5	5		16	10	5			66
%			25,0	9,1	7,1	15,0	18,8	16,7	8,8	25,0	34,0	37,0	62,5			21,4
Diabetes		1	1	1	8	5	5	5	22	18	8	5				74
%		14,3	25,0		7,1	40,0	31,3	16,7	38,6	28,1	17,0	18,5				24,0
Otras			1						1	1	4	1	1			9
%			14,3							3,3	1,8	6,3	2,1	3,7		2,9
Sistémicas									3	2	2	1				8
%										10,0	3,5	3,1	2,1			2,6
TOTAL	%	1	3	7	4	11	14	20	16	30	57	64	47	27	8	309
		--	100,0	--	100,0											

Tabla 18a. Edad de los pacientes que inician tratamiento durante el año 2006 por enfermedad renal primaria.

	Media	Desviación típica	Mediana	Mínimo	Máximo
No filiada	68,6	13,2	71,7	33,7	89,4
Glomerulonefritis	58,9	15,9	62,8	22,6	85,8
Tubulo-intersticial	66,1	14,8	69,1	27,2	82,5
Quísticas	57,1	10,9	56,1	41,5	74,4
Hereditarias	68,2	8,7	68,2	62,1	74,3
Vasculares	72,4	10,7	73,5	39,8	88,3
Diabetes	67,5	9,9	68,9	34,8	84,5
Otras	68,1	14,2	71,3	32,7	81,6
Sistémicas	68,7	5,9	67,8	62,3	78,2
Castilla y León	66,6	13,1	69,6	22,6	89,4

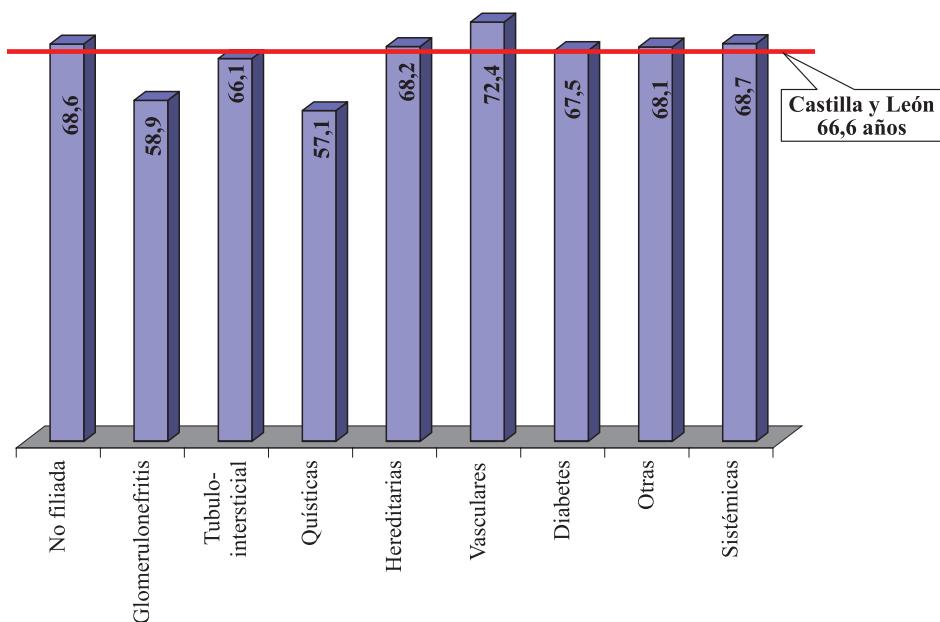
Figura 10. Edad media de los pacientes que inician tratamiento según enfermedad renal primaria. Año 2006.

Tabla 19. Prevalencia según la enfermedad renal primaria. Casos y porcentajes por grupo de edad. Año 2006.

		Grupo de edad (años)															
	Menos de 20	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85-89	90 ó más	Total
No filiada	1	5	19	28	49	71	87	83	105	91	64	96	78	38	11	1	827
	%	50,0	26,3	27,9	38,4	41,5	42,5	46,5	37,4	42,9	39,4	26,3	30,1	31,7	29,7	33,3	50,0
Glomerulonefritis	6	18	18	25	44	40	47	40	32	39	38	18	17	3			385
	%	31,6	26,5	24,7	21,2	26,4	21,4	21,2	16,3	13,9	16,1	11,9	7,3	13,3	9,1		
Tubulo-intersticial	1	4	14	11	10	11	10	11	23	24	27	35	38	11	4		234
	%	50,0	21,1	20,6	15,1	8,5	6,6	5,4	5,0	9,4	10,4	11,1	11,0	15,5	8,6	12,1	
Quísticas	1	2	2	8	12	18	21	22	19	19	18	11	8	2	3		147
	%	5,3	2,9	2,7	6,8	7,2	9,6	9,5	9,0	8,2	7,4	3,5	3,3	1,6	9,1		
Hereditarias	1	7	1	3	4	2	6	3	4	1	2						34
	%	5,3	10,3	1,4	2,5	2,4	1,1	2,7	1,2	1,7	0,4	0,6					
Vasculares	1	3	2	6	11	12	23	26	18	31	61	51	37	10			292
	%	5,3	4,4	2,7	5,1	6,6	6,4	10,4	10,6	7,8	12,8	19,1	20,7	28,9	30,3		
Diabetes	1	2	5	15	9	13	20	23	31	55	57	43	15	1	1		291
	%	5,3	2,9	6,9	12,7	5,4	7,0	9,0	9,4	13,4	22,6	17,9	17,5	11,7	3,0	50,0	
Otras	1	1	2	2	2	2	6	2	9	4	11	6	6	1			53
	%	1,5	1,4	1,7	1,2	1,1	2,7	0,8	3,9	1,7	3,5	2,4	4,7	3,0			
Sistémicas	2	5	3	3	5	1	3	4	8	4	2						40
	%	2,9	6,9		1,8	1,6	2,3	0,4	1,3	1,7	2,5	1,6	1,6				
TOTAL	2	19	68	73	118	167	187	222	245	231	243	319	246	128	33	2	2.303
	%	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	

Tabla 19a. Edad de los pacientes que permanecen en el Registro a 31-12-06 por enfermedad renal primaria.

	Media	Desviación típica	Mediana	Mínimo	Máximo
No filiada	58,3	14,9	58,3	16,6	92,5
Glomerulonefritis	54,8	15,5	54,0	21,9	87,6
Tubulo-intersticial	60,5	17,1	64,0	20,0	86,8
Quísticas	57,2	12,6	57,5	24,5	87,2
Hereditarias	46,4	14,6	49,2	22,1	74,3
Vasculares	67,3	13,6	71,3	24,3	89,5
Diabetes	64,4	13,2	67,8	24,0	91,8
Otras	64,7	14,2	67,8	29,7	87,3
Sistémicas	58,3	17,0	62,4	26,3	82,9
Total	59,8	15,4	61,0	16,6	92,5

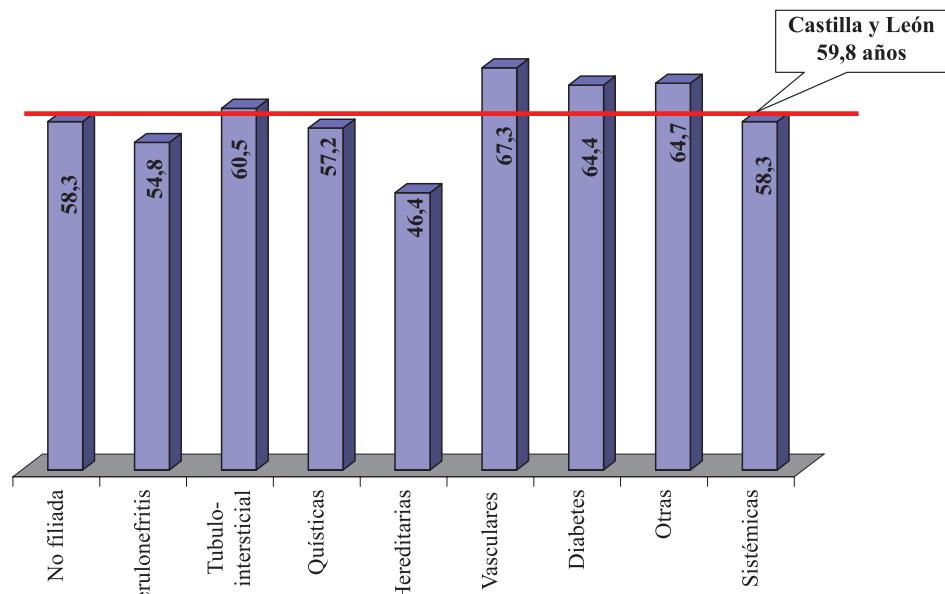
Figura 11. Edad media de los pacientes que permanecen en el Registro a 31-12-06 según enfermedad renal primaria.

Figura 12. Incidencia según la enfermedad renal primaria. Castilla y León por grupo de edad. Año 2006.

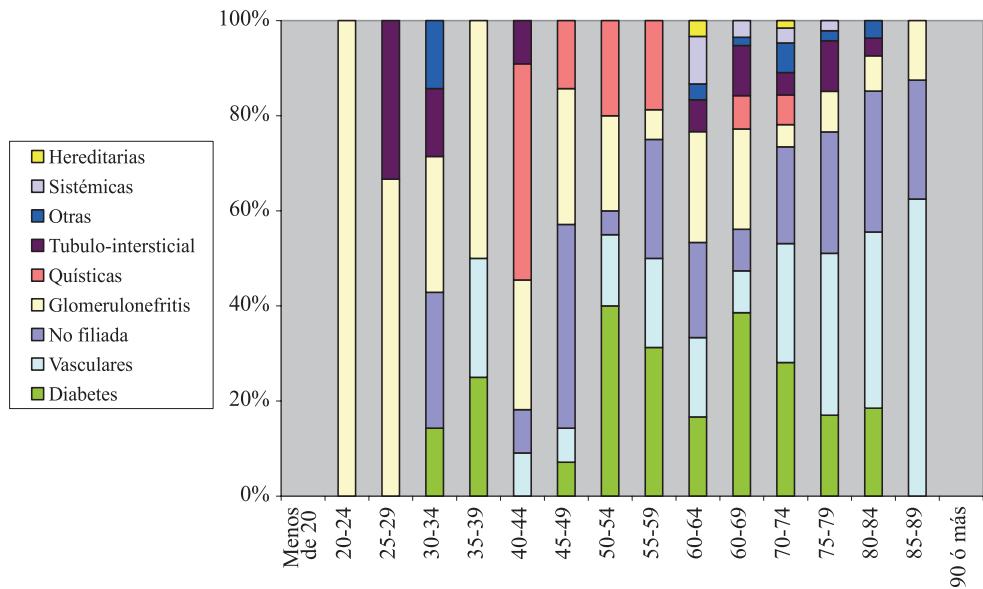
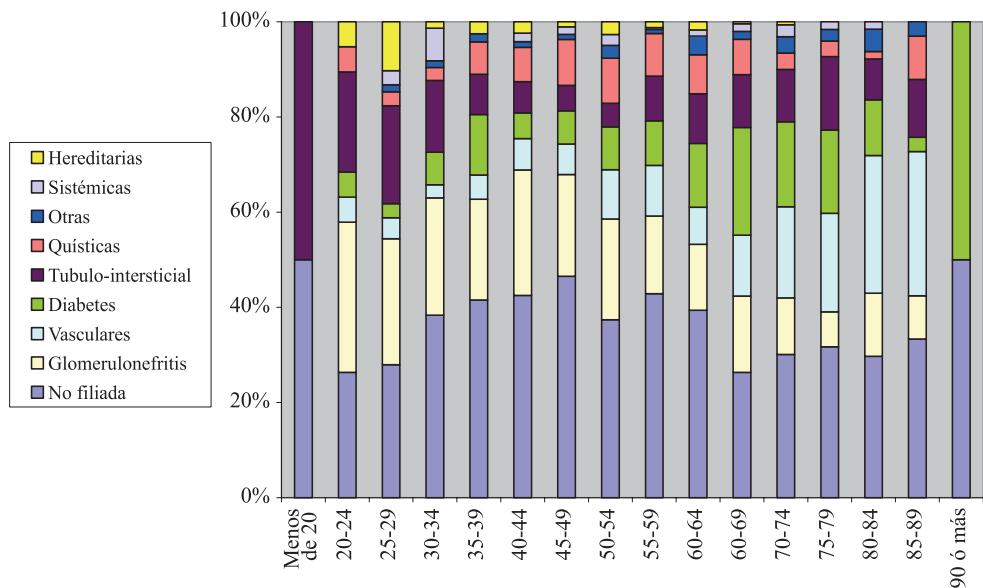


Figura 13. Prevalencia según la enfermedad renal primaria. Castilla y León por grupo de edad. Año 2006.



•ENFERMEDAD RENAL PRIMARIA POR SEXO

Por último, se estudia la probabilidad de padecer un tipo de enfermedad renal primaria u otro según el sexo. Para los casos nuevos de 2006 no se han encontrado diferencias estadísticamente significativas ($p>0,05$) aunque se objetiva, igual que sucedía en los últimos años estudiados, la tendencia que muestra un mayor porcentaje de enfermedad vascular y glomerular como causa de enfermedad renal primaria entre los hombres y de *diabetes* y enfermedad tubulo-intersticial y quísticas entre las mujeres (Tabla 20 y Figura 14).

Al estudiar los casos que prevalecen a 31-12-2006, se comprueba que existen varios tipos de enfermedad renal primaria en los que la frecuencia difiere de manera estadísticamente significativa ($p<0,0001$) entre hombres y mujeres.

Figura 14. Incidencia según la enfermedad renal primaria por sexo. Castilla y León. Año 2006.

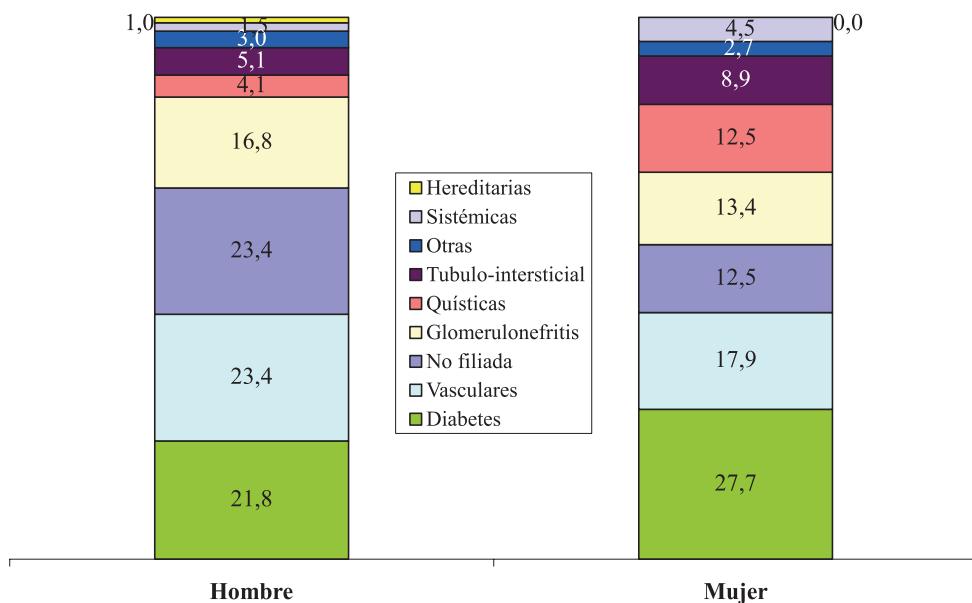
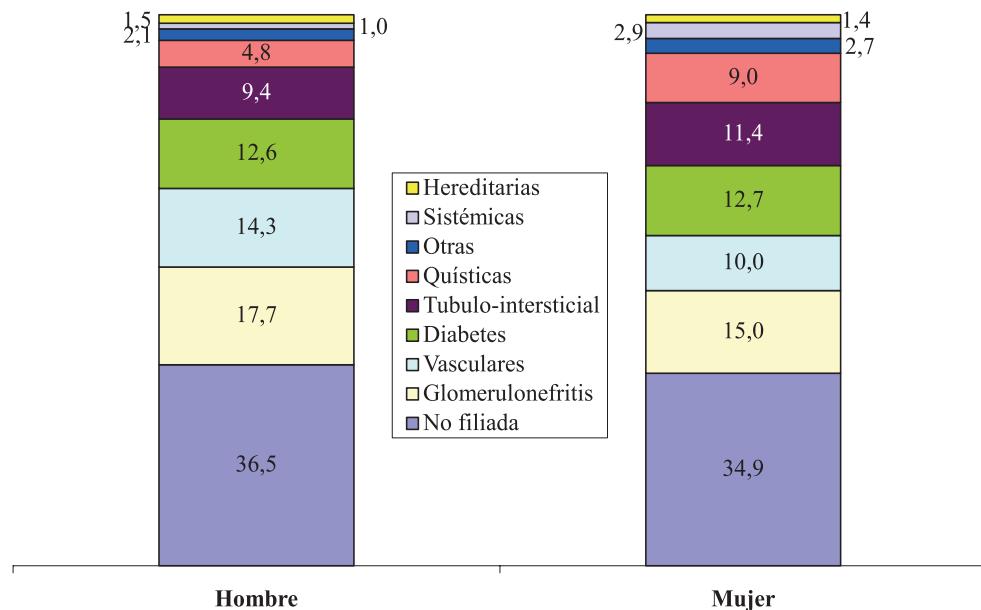


Figura 15. Prevalencia según la enfermedad renal primaria por sexo. Castilla y León. Año 2006.**Tabla 20.** Enfermedad renal primaria por sexo. Castilla y León. Año 2006.

	INCIDENCIA		PREVALENCIA	
	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer
No filiada	46	14	527	300
	% 23,4	% 12,5	36,5	34,9
Glomerulonefritis	33	15	256	129
	% 16,8	% 13,4	17,7	15,0
Tubulo-intersticial	10	10	136	98
	% 5,1	% 8,9	9,4	11,4
Quísticas	8	14	70	77
	% 4,1	% 12,5	4,9	9,0
Hereditarias	2	0	22	12
	% 1,0	% 0,0	1,5	1,4
Vasculares	46	20	206	86
	% 23,4	% 17,9	14,3	10,0
Diabetes	43	31	182	109
	% 21,8	% 27,7	12,6	12,7
Otras	6	3	30	23
	% 3,1	% 2,7	2,1	2,7
Sistémicas	3	5	15	25
	% 1,5	% 4,5	1,0	2,9
TOTAL	197	112	1.444	859
	% 100,0	% 100,0	% 100,0	% 100,0

•SEROLOGIA DE VHC

El Registro recoge información sobre la infección por el virus de la Hepatitis C. aunque no podemos realizar un estudio fiable dado que el porcentaje de casos no informados continúa siendo elevado.

4.**TIPO DE TRATAMIENTO**

Entre los pacientes que reciben tratamiento sustitutivo renal a fecha 31 de diciembre de 2006, el 51,8% de los pacientes se encuentran en diálisis (estando el 45,9% en Hemodiálisis y el 5,9% en Diálisis Peritoneal) y el 48,2% son trasplantados renales. Se ve en las **Figuras 16 a y b** la distribución según los distintos tipos de técnica, siendo similares a las del año pasado.

Entre los casos nuevos la técnica de inicio mayoritaria es la Hemodiálisis Hospitalaria, de forma que el 83,8% de los pacientes que precisan tratamiento sustitutivo renal lo hacen con esta técnica. El 15,2%, empieza tratamiento con Diálisis Peritoneal. Este año se han realizado tres trasplantes renales anticipados, lo que supone el 1%. Dentro de los pacientes que han empezado tratamiento sustitutivo durante 2006, 15 se han trasplantado este mismo año.

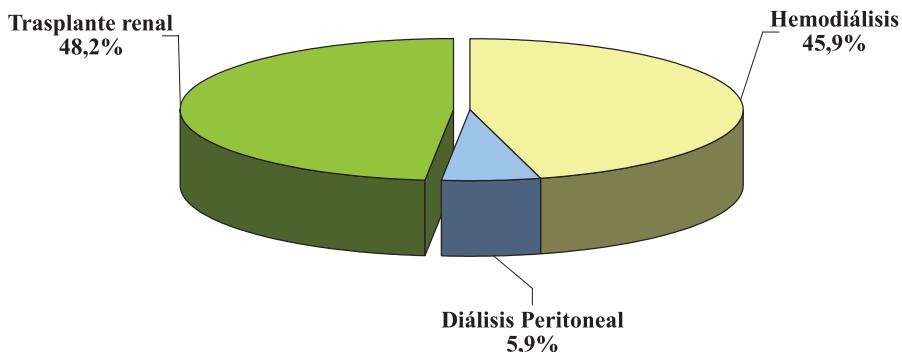


Figura 16a. Prevalencia según el tipo de tratamiento actual. Castilla y León. Año 2006.

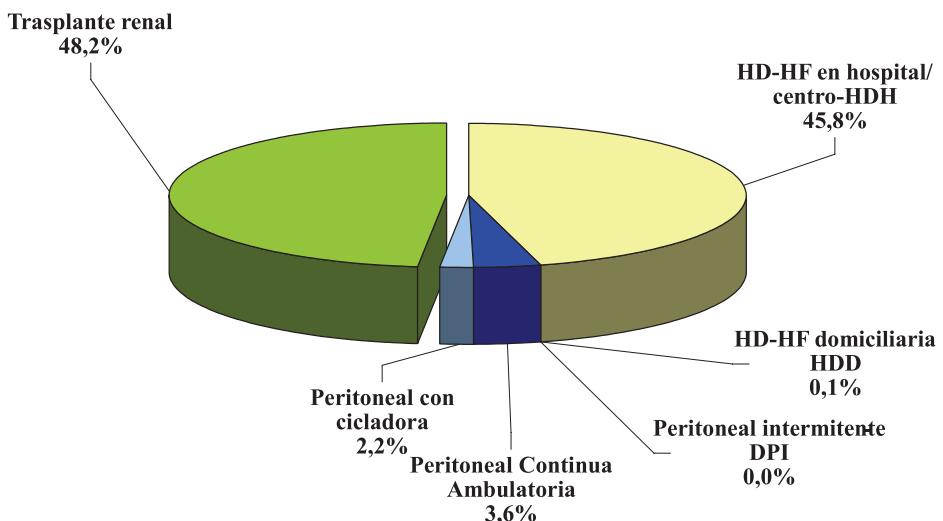


Figura 16b. Prevalencia según el tipo de tratamiento actual. Castilla y León. Año 2006.

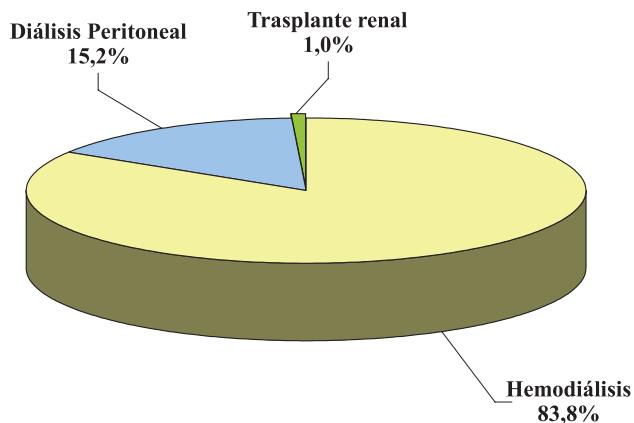


Figura 17. Incidencia según el tipo de tratamiento inicial. Castilla y León. Año 2006.

A continuación se analiza el tipo de tratamiento por grupo de edad. Como ocurría ya en los años anteriores, la terapia renal sustitutiva mayoritaria en los grupos de menor edad es el trasplante renal (en los menores de 64 años) mientras que el tratamiento que predomina entre los grupos de mayor edad es la hemodiálisis. La Diálisis Peritoneal tiene los porcentajes más altos en los grupos de 25 a 29 años y 70-79 (Tabla 21). Las diferencias entre las edades medias sde los pacientes según el tipo de tratamiento son estadísticamente significativas ($p<0,0001$) tanto en los incidentes como en los prevalentes, como se muestra en las **Tablas 21a y 21b**.

Tabla 21. Prevalencia según el tipo de tratamiento. Por Grupos de edad. Año 2006.

	Grupo de edad (años)																
	Menos de 20	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85-89	90 ó más	Total
HD-DF en hospital/ centro-HDH	1	3	16	21	25	34	44	56	81	87	126	209	200	118	32	2	1.055
%	50,0	15,8	23,5	28,8	21,2	20,4	23,5	25,2	33,1	37,7	51,9	65,5	81,3	92,2	97,0	100,0	45,8
HD-HF domiciliaria HDD								1	1								2
Peritoneal intermitente- DPI								0,5	0,4								0,1
Peritoneal Continua Ambulatoria			4	2	5	2	7	3	8	7	8	19	12	6	1		1
%			5,9	2,7	4,2	1,2	3,7	1,4	3,3	3,0	3,3	6,0	4,9	4,7	3,0		0,0
Peritoneal con cícladora		1	1	2	3	3	6	4	6	8	7	8	1				84
%		5,3	1,5	1,4	1,7	1,8	1,6	2,7	1,6	2,6	3,3	2,2	3,3	0,8			3,7
Trasplante renal	1	15	47	49	86	128	133	156	151	130	101	84	26	3			51
%	50,0	79,0	69,1	67,1	72,9	76,7	71,1	70,3	61,6	56,3	41,6	26,3	10,6	2,3			2,2
TOTAL	2	19	68	73	118	167	187	222	245	231	243	319	246	128	33	2	2.303
%	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Tabla 21a. Edad de los pacientes que permanecen en el Registro a 31-12-06 por tipo de tratamiento.

	Media	Desviación típica	Mediana	Mínimo	Máximo
Hemodiálisis	67,3	14,4	71,5	20,0	92,5
Dialisis Peritoneal	60,9	16,5	64,8	23,4	87,6
Trasplante renal	52,9	13,1	53,8	16,6	84,4
Castilla y León	60,0	15,6	61,2	16,6	92,5

Tabla 21b. Incidencia según el tipo de tratamiento inicial por grupo de edad. Año 2006.

	Menos de 20	Grupo de edad (años)									Total					
		20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85-89	90 ó más
HD-HF en hospital/ centro-HDH	1	3	5	4	7	8	16	11	27	45	56	41	26	8	258	
HD-HF domiciliaria HDD %	100,0	100,0	71,4	100,0	63,6	57,1	80,0	68,8	90,0	79,0	87,5	87,2	96,3	100,0	83,5	
Peritoneal Continua Ambulatoria %						1									1	
Peritoneal con cicladora %						2	4	1	3	1	8	4	2		25	
Trasplante renal %						18,2	28,6	5,0	18,8	3,3	14,0	6,3	4,3			8,1
TOTAL %	--	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	--	100,0

Tabla 21c. Edad de los pacientes que inician tratamiento, por tipo de tratamiento.

	Media	Desviación típica	Mediana	Mínimo	Máximo
Hemodiálisis	68,3	12,3	70,7	27,2	89,4
Diálisis Peritoneal	64,4	11,0	67,9	34,8	82,4
Trasplante renal	45,5	13,6	44,3	22,6	69,8
Castilla y León	66,6	13,1	69,6	22,6	89,4

Por Áreas de Salud se comprueba que para los pacientes prevalentes el tratamiento mayoritario es la Hemodiálisis Hospitalaria, destacando los mayores porcentajes de Diálisis Peritoneal de las Áreas de Ávila, Palencia, Segovia y Valladolid-Oeste, al igual que sucedía el año anterior (Tabla 22).

Tabla 22. Prevalencia según el tipo de tratamiento por Área de Salud. Año 2006.

	Tipo de tratamiento						
	HDH	HDD	DPI	DPCA	Peritoneal con cicladora	Trasplante renal	Total
Ávila	58			10	13	52	133
	%	43,6		7,5	9,8	39,1	100,0
Burgos	132	1		7	10	136	286
	%	46,2	0,4	2,5	3,5	47,6	100,0
León	152			17	5	179	353
	%	43,1		4,8	1,4	50,7	100,0
Ponferrada	86			3	1	68	158
	%	54,4		1,9	0,6	43,0	100,0
Palencia	55	1		12	1	75	144
	%	38,2	0,7	8,3	0,7	52,1	100,0
Salamanca	164			6	8	159	337
	%	48,7		1,8	2,4	47,2	100,0
Segovia	63			11	1	78	153
	%	41,2		7,2	0,7	51,0	100,0
Soria	57					43	100
	%	57,0				43,0	100,0
Valladolid-Oeste	69			9	4	94	176
	%	39,2		5,1	2,3	53,4	100,0
Valladolid-Este	121		1	5	2	143	272
	%	44,5		0,4	1,8	0,7	52,6
Zamora	98			4	6	83	191
	%	51,3		2,1	3,1	43,5	100,0
Castilla y León	1.055	2	1	84	51	1.110	2.303
	%	45,8	0,1	0,0	3,7	2,2	48,2

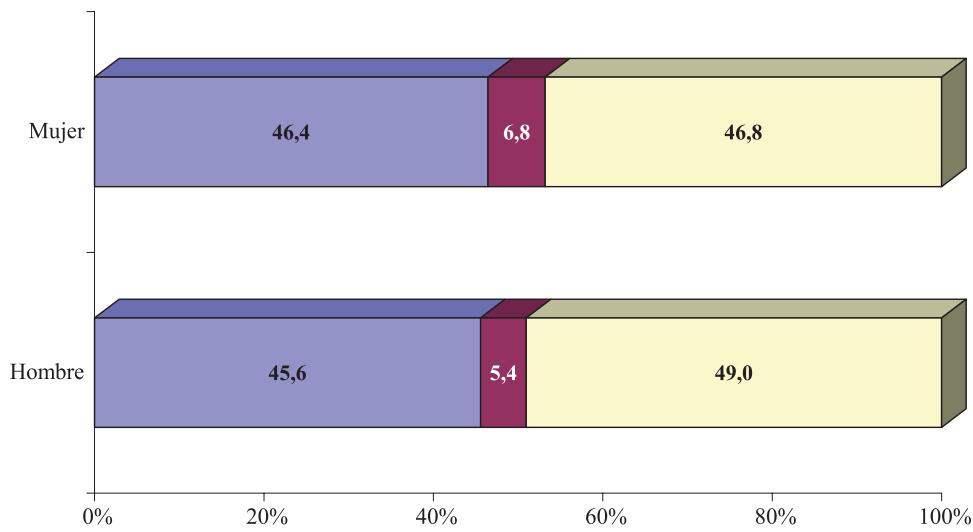
En la **Tabla 23** y la **Figura 18** se ve la distribución del tipo de tratamiento según se trate de hombres o mujeres, diferencias que no son estadísticamente significativas ($p>0,05$).

Tabla 23. Tratamiento inicial por sexo. Castilla y León. Año 2006

	INCIDENCIA		PREVALENCIA	
	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer
HD-HF en hospital- HDH	166	92	656	399
	% sexo	84,3	82,1	45,4
HD-HF domiciliaria -HDD	1		2	
	% sexo	0,5		0,1
Peritoneal intermitente- DPI			1	
	% sexo			0,1
Peritoneal Continua Ambulatoria- DPCA	14	11	43	41
	% sexo	7,1	9,8	3,0
Peritoneal con cicladora	15	7	34	17
	% sexo	7,6	6,3	2,4
Trasplante renal	1	2	708	402
	% sexo	0,5	1,8	49,0
TOTAL	197	112	1.444	859

Figura 18. Prevalencia según el tipo de tratamiento por sexo. Castilla y León. Año 2006.

■ Hemodiálisis ■ Diálisis peritoneal □ Trasplante renal



•DIÁLISIS

El porcentaje de enfermos que se dializa en su Área de referencia es del 96,23%. Sólo el 3,77% se desplaza a otra Área de salud (**Tabla 24**).

Tabla 24. Distribución de los enfermos en diálisis por Área de Salud de referencia y Área de diálisis. Año 2006.

ÁREA REFERENCIA	Área de diálisis													
	Ávila	Burgos	León	Ponferrada	Palencia	Salamanca	Segovia	Soria	Valladolid Oeste	KIDNEY	Valladolid Este	Zamora	Otros	Castilla y León
Ávila	77 95,1%					3							1	81
Burgos		149 99,3%									1			150
León			172 98,8%	2										174
Ponferrada			3	86 95,6%									1	90
Palencia		2			46 66,7%					20			1	69
Salamanca						177 99,4%						1		178
Segovia							73 97,3%						2	75
Valladolid-Oeste									52 63,4%	28 34,1%	2			82
Valladolid-Este	2									56 43,4%	71 55,0%			129
Zamora						1						107 99,1%		108
Castilla y León	79	151	175	88	46	181	73	54	52	104	74	108	8	1.193

Tabla 25. Distribución de los enfermos en diálisis por Área de Salud de referencia y Centro de Diálisis. Año 2006

Centro de Diálisis	Área de Salud del Centro de Referencia											
	Ávila	Burgos	León	Ponferrada	Palencia	Salamanca	Segovia	Soria	Valladolid Oeste	Valladolid Este	Zamora	Castilla y León
H.Ntra. Sra. de Sonsoles	77										2	79
C.D. Burgalés		58				2						60
H.General Yagüe		69										69
C.D. Aranda de Duero		22										22
Centro de Diálisis DIALEÓN			65									65
H.de León			77	3								80
Centro de Astorga, ASHDO			30									30
H.el Bierzo			1	42								43
C.D. PONFEDIAL			1	44								45
H.Río Carrión					46							46
Centro El Castañar	2					17						19
Centro Las Encinas						19						19
H.Universitario de Salamanca						136					1	137
H.General Santísima Trinidad	1					5						6
H.General de Segovia							63					63
Centro Los Olmos							10					10
H.Santa Bárbara								54				54
H.Universitario del Río Hortega									52			52
KIDNEY C.R. Valladolid					20				28	56		104
H.Clinico Universitario de Valladolid		1								57		58
C.H. Los Pinos									2	14		16
H.Virgen de la Concha						1					60	61
Centro de Hemodiálisis SETER											47	47
Otros Centros	1			1	1		2	3				8
TOTAL	81	150	174	90	69	178	75	57	82	129	108	1.193

•HEMODIÁLISIS

Se estudian los enfermos que cada año inician este tratamiento, incluyendo los que utilizan Hemodiálisis por primera vez y los que vuelven a Hemodiálisis durante el año, habiendo utilizado previamente otras técnicas (Trasplante o Diálisis Peritoneal).

Durante 2006, 313 pacientes han entrado en tratamiento con Hemodiálisis (pacientes nuevos y pacientes que han cambiado de técnica de tratamiento) y han salido 266, de los cuales 12 pasaron a Diálisis Peritoneal, 71 han sido trasplantados y el resto salen totalmente del Registro. Los cambios de Hemodiálisis a Diálisis Peritoneal se produjeron principalmente por *problemas con la fistula* (8,3% de los casos) y *por decisión personal* (33,3 % de las ocasiones). En un 50% de los casos no se encuentra registrado el motivo del cambio (**Tabla 26** y **Tabla 27**).

Tabla 26. Entrada en Hemodiálisis por Área de Salud. Año 2006.

Área de Salud	1ª Técnica	DP⇒HD*	TR⇒HD**	TOTAL
Ávila	10	1	1	12
Burgos	35	3	3	41
León	41	3	10	54
Ponferrada	22		5	27
Palencia	8		4	12
Salamanca	51		1	52
Segovia	15	3	4	22
Soria	16	1	1	18
Valladolid Oeste	14	2	2	18
Valladolid Este	29	1	3	33
Zamora	18	4	2	24
Castilla y León	259	18	36	313

*DP⇒HD: Paso de Dialisis Peritoneal a Hemodiálisis;

**TR⇒ HD: Paso de Traplante renal a Hemodiálisis

Tabla 27. Salida de Hemodiálisis por Área de Salud. Año 2006.

Área de Salud	HD⇒DP*	HD⇒TR**	Salida del Registro				
			Traslado otra CCAA	Éxitus	Recuperación función renal	Otros	Salida Registro
Ávila	1	1					12
Burgos		6		17			17
León	4	7	1	31	1		33
Ponferrada	2	7	1	16			17
Palencia	2	6	1	8			9
Salamanca		11		26			26
Segovia		3	1	20			21
Soria		4		6	1		7
Valladolid Oeste	2	8		9			9
Valladolid Este		14		18			18
Zamora	1	4	2	12			14
Castilla y León	12	71	6	175	2	0	183

*HD⇒DP: Paso de Hemodiálisis a Dialisis Peritoneal;

** HD ⇒ TR: Paso de Hemodiálisis a Trasplante renal

•DIÁLISIS PERITONEAL

Si se estudian los flujos de entrada y salida de los pacientes en Diálisis Peritoneal, se observa que la mayoría de los cambios de Diálisis Peritoneal a Hemodiálisis se produjeron por fallo del peritoneo (44,4%), otros problemas médicos (22,2%). En un 27,7% de las ocasiones no se encuentra registrado el motivo del cambio.

Durante 2006, ha entrado en tratamiento con Diálisis Peritoneal 67 pacientes y han salido 71 (38 por trasplante, 18 cambian a Hemodiálisis, 14 por éxitus y un paciente recuperó función renal). (Tablas 28 y 29).

Tabla 28. Entrada en Diálisis Peritoneal por Área de Salud. Año 2006.

Área de Salud	1ª Técnica	HD⇒DP	TR⇒DP	TOTAL
Ávila	13	1		14
Burgos	6		3	9
León	7	4		11
Ponferrada		2		2
Palencia	4	2	2	8
Salamanca	5			5
Segovia	7		1	8
Soria				0
Valladolid Oeste	1	2	1	4
Valladolid Este	2		1	3
Zamora	2	1		3
Castilla y León	47	12	8	67

*HD⇒DP: Paso de Hemodiálisis a Diálisis Peritoneal;

** TR⇒DP: Paso de Trasplante renal a Diálisis Peritoneal

Tabla 29. Salida de Diálisis Peritoneal por Área de Salud. Año 2006.

Área de Salud	DP⇒HD	DP⇒TR	Salida del Registro				
			Traslado otra CCAA	Éxitus	Recuperación función renal	Otros	Salida Registro
Ávila	1	7		4			4
Burgos	3	6		2			2
León	3	5		1	1		2
Ponferrada							
Palencia		8		2			2
Salamanca				3			3
Segovia	3	5		1			1
Soria	1						
Valladolid Oeste	2	5		1			1
Valladolid Este	1	1					
Zamora	4	1					
Castilla y León	18	38	0	14	1	0	15

* DP ⇒ HD: Paso de Dialisis Peritoneal a Hemodiálisis;

** DP ⇒ TR: Paso de Dialisis Peritoneal a Traplante renal

•TIEMPO MEDIO EN HEMODIÁLISIS

Los pacientes incluidos en el Registro hasta el año 2006 por término medio¹ permanecen 3,5 años en Hemodiálisis. Este tiempo varía según la edad que tenga el paciente, siendo los pacientes menores de 24 años, y los mayores de 65 los que se encuentran por debajo de esta cifra. Estas diferencias en cuanto a edad y tiempo en hemodiálisis son estadísticamente significativas ($p < 0,0001$).

Tabla 30. Tiempo que permanecen los pacientes en hemodiálisis por grupos de edad hasta el año 2006.

Grupo de edad (años)	Media	Desviación típica	Mediana	Mínimo	Máximo
Menos de 20	2,6	--	2,6	2,6	2,6
20-24	3,7	3,1	3,1	0,6	11,0
25-29	6,4	5,1	5,3	0,1	22,8
30-34	6,2	5,4	5,3	0,2	22,3
35-39	8,5	8,0	5,2	0,0	30,7
40-44	8,7	7,9	6,2	0,1	28,9
45-49	6,5	6,6	4,4	0,1	26,1
50-54	8,4	8,1	5,7	0,0	31,0
55-59	6,4	6,7	4,0	0,0	31,6
60-64	6,0	6,7	3,7	0,0	29,8
65-69	4,6	5,3	2,6	0,0	27,2
70-74	4,3	4,7	2,8	0,0	35,6
75-79	4,6	4,4	3,5	0,0	24,8
80-84	3,8	3,3	2,8	0,0	19,1
85-89	4,2	3,1	4,2	0,0	15,8
90 ó más	4,9	4,1	4,4	0,4	22,1
TOTAL	5,3	5,7	3,5	0,0	35,6

¹ Para estudiar cuánto tiempo permanecen los pacientes en Hemodiálisis, utilizamos la **mediana** ya que al haber valores muy extremos, la media aritmética no es una medida de tendencia central muy representativa.

Tabla 30a. Tiempo que permanecen los pacientes en hemodiálisis por grupo de edad hasta el año 2006.

Grupo de edad (años)	Media	Desviación típica	Mediana	Mínimo	Máximo
Menos de 40	7,1	6,6	5,0	0,0	30,7
40-64	7,0	7,2	4,4	0,0	31,6
65 y más	4,3	4,4	3,1	0,0	35,6
TOTAL	5,3	5,7	3,5	0,0	35,6

Por Áreas de Salud, los pacientes de Soria son los que tienen un tiempo medio de permanencia en Hemodiálisis más largo (4,5 años), seguida de Valladolid en su dos Áreas, mientras que en las demás áreas el tiempo medio oscila en 3,1 y 3,8 años (**Tabla 31**), siendo estos resultados similares a los obtenidos en 2005.

Tabla 31. Tiempo que permanecen los pacientes en Hemodiálisis por Área de Salud hasta el año 2006.

Área de Salud	Media	Desviación típica	Mediana	Mínimo	Máximo
Ávila	5,4	5,6	3,8	0,0	27,6
Burgos	4,9	5,1	3,6	0,0	30,7
León	4,9	5,4	3,1	0,0	28,6
Ponferrada	4,8	5,2	3,2	0,0	27,6
Palencia	5,1	5,8	3,3	0,0	35,6
Salamanca	4,7	5,2	3,2	0,0	29,8
Segovia	4,8	5,3	3,1	0,1	31,6
Soria	5,8	5,5	4,5	0,1	26,9
Valladolid Oeste	6,8	7,1	4,1	0,0	31,0
Valladolid Este	6,5	6,6	4,1	0,0	29,6
Zamora	5,0	4,8	3,5	0,0	28,5
Castilla y León	5,3	5,7	3,5	0,0	35,6

•TRASPLANTES

Ya se ha hecho mención de que a 31 de diciembre de 2006 había en Castilla y León 1.110 pacientes con un injerto renal funcionante. Esto supone un 48,2% de todos los pacientes en tratamiento sustitutivo renal y corresponde a una prevalencia de trasplante de 442 casos por millón de habitantes. En el ámbito nacional, en la misma fecha, había 18.857 pacientes con un injerto renal funcionante, lo que supone un 46,8% de los pacientes diagnosticados de patología renal terminal en nuestro país. Corresponde a una prevalencia de trasplante a escala nacional de 421 casos por millón de habitantes.

Un total de 165 pacientes de la región se encuentran en lista de espera a 31 de diciembre de 2006 lo que supone una tasa en Castilla y León de 65,7 por millón de habitantes. De los 165 pacientes que están en lista de espera 137 lo están en Hospitales de la Comunidad y el resto se encuentran en Hospitales de Madrid, Cantabria y País Vasco.

La lista de espera de trasplante renal a nivel nacional ha aumentado ligeramente respecto a años anteriores, situándose en 4.188 pacientes (93 por millón de habitantes).

Durante el año 2006 se han realizado 113 trasplantes a pacientes residentes en Castilla y León lo que corresponde a una tasa de trasplante de 45 por millón de habitantes, manteniéndose constante con respecto al año anterior. La tasa de trasplante a escala nacional este año ha sido de 48,2 por millón de habitantes, similar al año anterior. Todos los trasplantes realizados en nuestra Comunidad son de donante cadáver.

El 65,5% de los pacientes transplantados fueron varones y el 34,5% mujeres. (**Tabla 32** y **Figura 19**).

Analizando por grupo de edad se observa que más del 60% de los trasplantes se lleva a cabo en pacientes de 35 a 64 años en ambos sexos. (**Tabla 33** y **Figura 20**).

Tabla 32. Trasplantes por sexo. Castilla y León. Año 2006.

	Casos	Porcentaje
Hombres	74	65,5
Mujeres	39	34,5
TOTAL	113	100,0

Tabla 33. Trasplantes realizados en el año 2006 por grupo de edad.

Grupo de edad (años)	Frecuencia	Porcentaje
Menos de 20	0	0,0
20 a 24 años	2	1,8
25 a 29 años	6	5,3
30 a 34 años	7	6,2
35 a 39 años	11	9,7
40 a 44 años	22	19,5
45 a 49 años	12	10,6
50 a 54 años	12	10,6
55 a 59 años	12	10,6
60 a 64 años	11	9,7
65 a 69 años	11	9,7
70 a 74 años	7	6,2
75 ó más años	0	0,0
TOTAL	113	100,0

Figura 19. Trasplantes por sexo en Castilla y León. Año 2006.

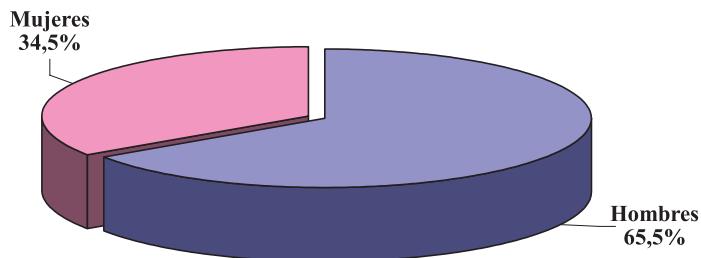
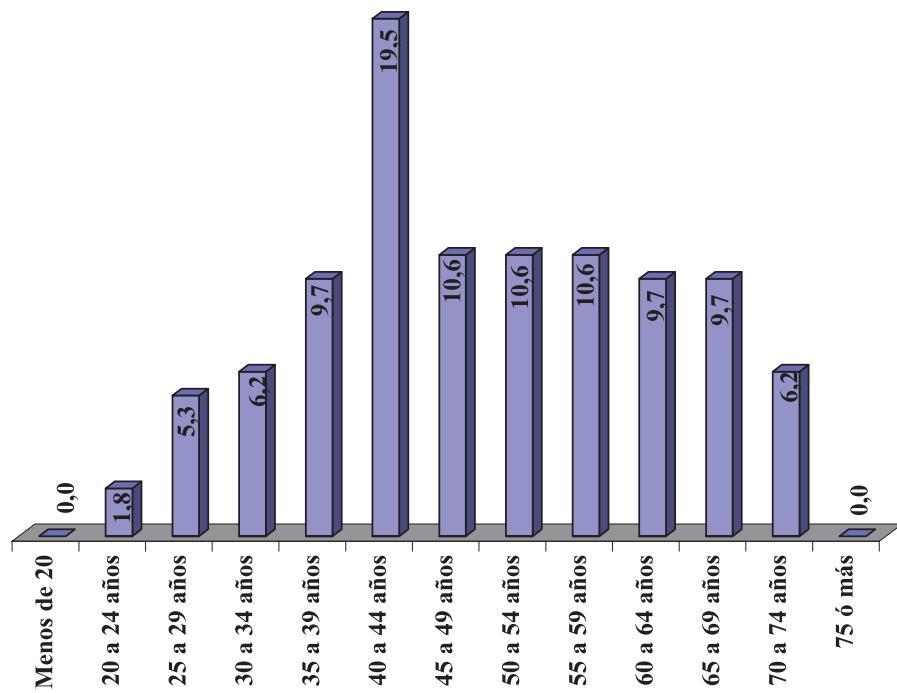


Figura 20. Porcentaje de trasplantes realizados en el año 2006 en Castilla y León por grupos de edad.

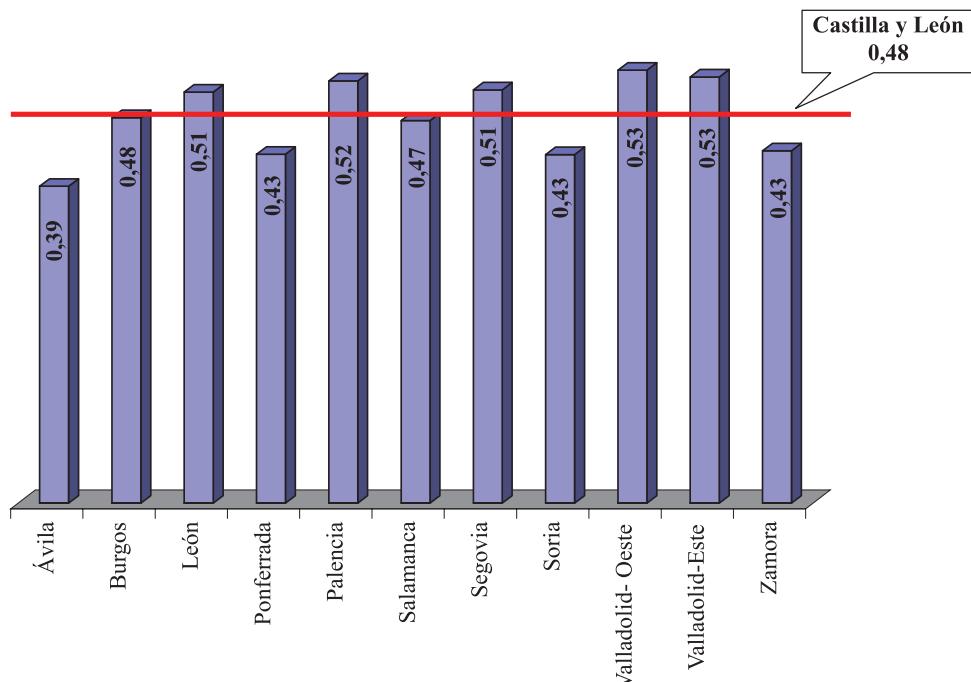
El 84% de los trasplantes realizados a pacientes de Castilla y León se llevaron a cabo en los dos hospitales autorizados de la Comunidad, Hospital Universitario de Salamanca y Hospital Clínico Universitario de Valladolid, con un total de 95 trasplantes. Los 18 trasplantes restantes se realizaron en Madrid, Cataluña y Cantabria (Tabla 34).

Tabla 34. Distribución de los trasplantes según el centro de Trasplante y su Área de Salud de referencia
Año 2006.

	H.Clínico Universitario de Valladolid	H.Universitario de Salamanca	H.Clínico Barcelona	H. Marqués de Valdecilla	H.Doce de Octubre	Otros Centros	TOTAL
Ávila		6			2		8
Burgos		9	2			2	13
León	11			2			13
Ponferrada	7						7
Palencia	14			1			15
Salamanca		10				1	11
Segovia	6				2		8
Soria	4						4
Valladolid Oeste	11			1	1	1	14
Valladolid Este	13				2		15
Zamora		4			1		5
TOTAL	66	29	2	4	8	4	113

La siguiente Figura muestra la relación existente a 31 de diciembre de 2006 entre el número de pacientes trasplantados y el número de pacientes en tratamiento renal sustitutivo en las distintas Áreas de Salud.

Figura 21. Número de trasplantes funcionantes por pacientes en diálisis a 31-12-2006. Castilla y León. Año 2006.



•SITUACIÓN DE LOS TRASPLANTADOS EN 2006

Se ha realizado un seguimiento de los 113 trasplantados en 2006, desde el momento del trasplante hasta el 31 de diciembre de 2006.

De los 113 trasplantados, 103 no han cambiado de situación, 8 han vuelto a diálisis y 2 han fallecido.

	Vuelta a diálisis	2º Trasplante	2º regreso a diálisis	Muerte
Paciente 1				
Paciente 2				
Paciente 3				
Paciente 4				
Paciente 5				
Paciente 6				
Paciente 7				
Paciente 8				
Paciente 9				
Paciente 10				

5. SUPERVIVENCIA TRASPLANTES RENALES

Se realiza el estudio sobre 848 pacientes a los que se realizaron 870 trasplantes entre 1998 y 2006. A lo largo de los 9 años de estudio, el número de trasplantes por año fue el siguiente:

Año	Frecuencia	Porcentaje
1998	97	11,1
1999	90	10,3
2000	101	11,6
2001	85	9,8
2002	97	11,1
2003	95	10,9
2004	77	8,9
2005	115	13,2
2006	113	13,0
Total	870	100,0

Del total de pacientes trasplantados, su situación a 31 de diciembre de 2006 era la siguiente:

Situación de los Trasplantados	Frecuencia	Porcentaje
Continúan en el Registro	776	91,5
Fallecidos	69	8,1
Traslados a otra CCAA	3	0,4
Total	848	100,0

El 8,1% de los pacientes trasplantados fallecen dentro de los 9 años que dura el seguimiento.

El 75% de los trasplantes fueron realizados en Salamanca o Valladolid.

Centro de Trasplante	Frecuencia	Porcentaje
H. Clínico Universitario de Valladolid	350	40,2
H. Clínico Universitario de Salamanca	303	34,8
H. Clínico de Barcelona	15	1,7
H. Marqués de Valdecilla	113	13,0
H. Doce de Octubre	53	6,1
Otros Centros (no de CyL)	36	4,1
Total	870	100,0

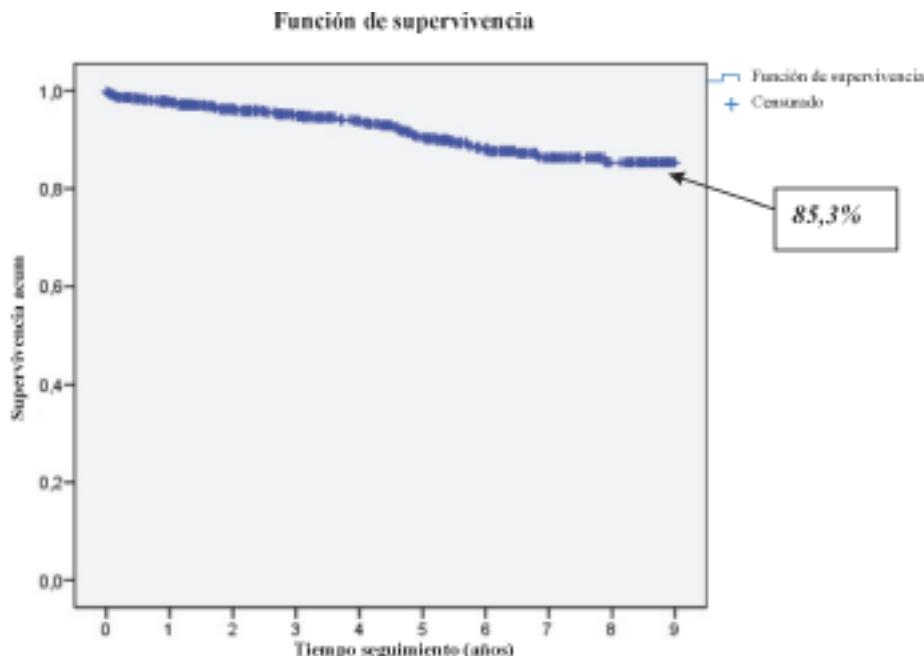
Se calcula la supervivencia desde dos ópticas distintas:

- Supervivencia independientemente de que el injerto haya o no funcionado.
- Supervivencia del grupo de pacientes a los que les funcionó el primer injerto.

1) Supervivencia global

(Independientemente de que el injerto haya o no funcionado)

Se calcula la supervivencia de los 848 pacientes incluidos en el estudio, utilizando el método de Kaplan-Meier.



Resumen del procesamiento de los casos

Nº total	Nº de eventos	Censurado	
		Nº	Porcentaje
848	69	779	91,9%

Media del tiempo de supervivencia

Media (a)		Intervalo de confianza al 95%	
Estimación	Error típico	Límite inferior	Límite superior
8,256	0,084	8,091	8,421

(a) La estimación se limita al mayor tiempo de supervivencia si se ha censurado.

La supervivencia es muy alta en el grupo de pacientes con trasplante de riñón. En el período de 9 años la supervivencia media es de más de 8 años de media. Así pues la supervivencia del paciente transplantado en estos 9 años de estudio es de 85,3%.

2) Supervivencia de los pacientes con 1er injerto funcionante

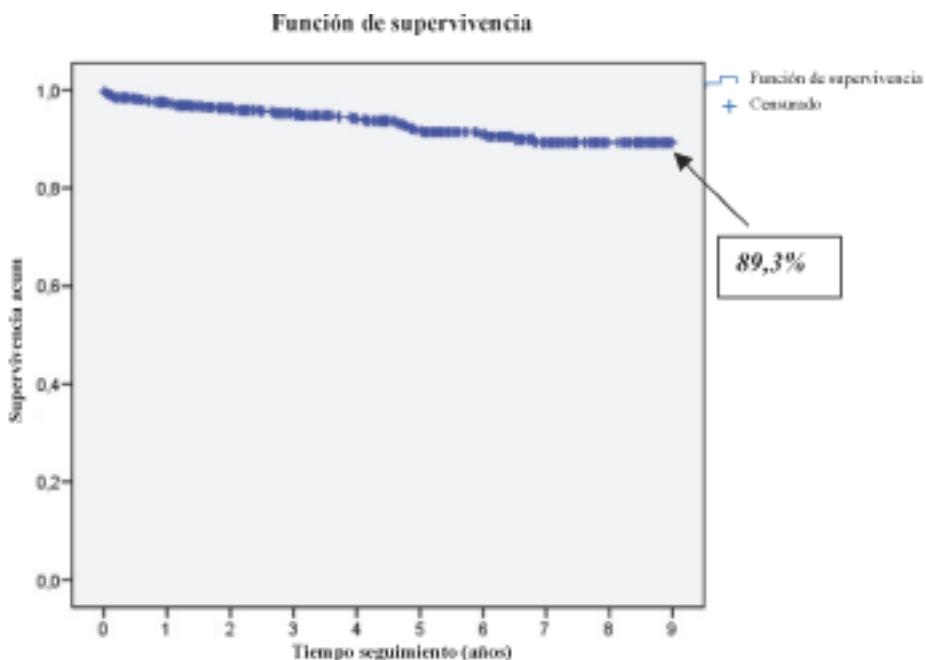
(Desde el primer trasplante, no han tenido que volver a diálisis)

Hay 705 pacientes con primer injerto funcinante, de los cuales han fallecido en este período el 6,5%.

Retorno a diálisis	Frecuencia	Porcentaje
No	705	83,1
Sí	143	16,9
Total	848	100,0

Fallecidos	Frecuencia	Porcentaje
No	659	93,5
Sí	46	6,5
Total	705	100,0

Se Calcula la supervivencia de estos 705 pacientes por el mismo método de Kaplan-Meier.



Resumen del procesamiento de los casos

Nº total	Nº de eventos	Censurado	
		Nº	Porcentaje
705	46	659	93,5%

Media del tiempo de supervivencia

Media (a)			
Estimación	Error típico	Intervalo de confianza al 95%	
		Límite inferior	Límite superior
8,381	0,087	8,211	8,552

(a) La estimación se limita al mayor tiempo de supervivencia si se ha censurado.

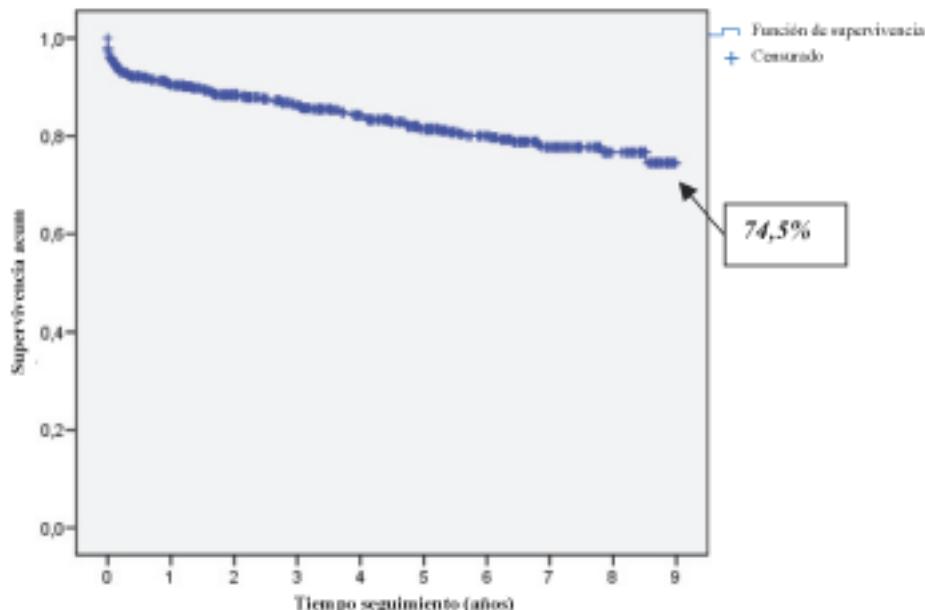
Al 83,1% de los pacientes les funciona el injerto. La supervivencia de este grupo es muy similar a la del total. En el período de 9 años la supervivencia media es también de más de 8 años. La supervivencia del paciente cuyo primer injerto es funcionante en estos 9 años de seguimiento es de 89,3%.

3) Supervivencia del injerto

De los 870 injertos realizados en el periodo 1998-2006, hay 732 injertos funcionantes, lo que supone más del 84% del total de trasplantes.

Fallo del injerto	Frecuencia	Porcentaje
No	732	84,1
Sí	138	15,9
Total	870	100,0

Supervivencia del injerto por el método de Kaplan-Meier.

Función de supervivencia

Resumen del procesamiento de los casos

Nº total	Nº de eventos	Censurado	
		Nº	Porcentaje
870	138	732	84,1%

Media del tiempo de supervivencia

Estimación	Error típico	Media (a)	
		Intervalo de confianza al 95%	
		Límite inferior	Límite superior
7,499	0,115	7,273	7,726

(a) La estimación se limita al mayor tiempo de supervivencia si se ha censurado.

La supervivencia media del injerto en el período de 9 años es de casi 7 años y medio. La supervivencia del injerto en estos 8 años de estudio es de 74,5%.

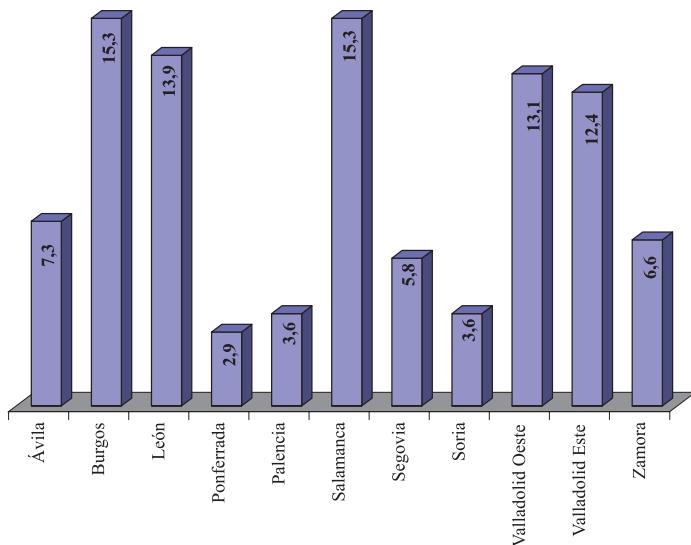
6.**LISTA DE ESPERA**

En el año 2006 había un total de 171 pacientes de la Comunidad en lista de espera de trasplante renal. De ellos, 149 se encuentran en lista de espera en hospitales de la Comunidad. En la Tabla siguiente vemos su distribución por Área de Salud y en la **Figura 22** el porcentaje que aporta cada Área.

Tabla 35. Distribución por Área de Salud de la lista de espera para trasplante renal. Año 2006.

	Lista espera 2006
Ávila	10
Burgos	21
León	19
Ponferrada	4
Palencia	5
Salamanca	21
Segovia	8
Soria	5
Valladolid Oeste	18
Valladolid Este	17
Zamora	9
TOTAL	137

Figura 22. Porcentaje de pacientes en lista de espera para trasplante renal por Área de Salud de referencia. Año 2006.

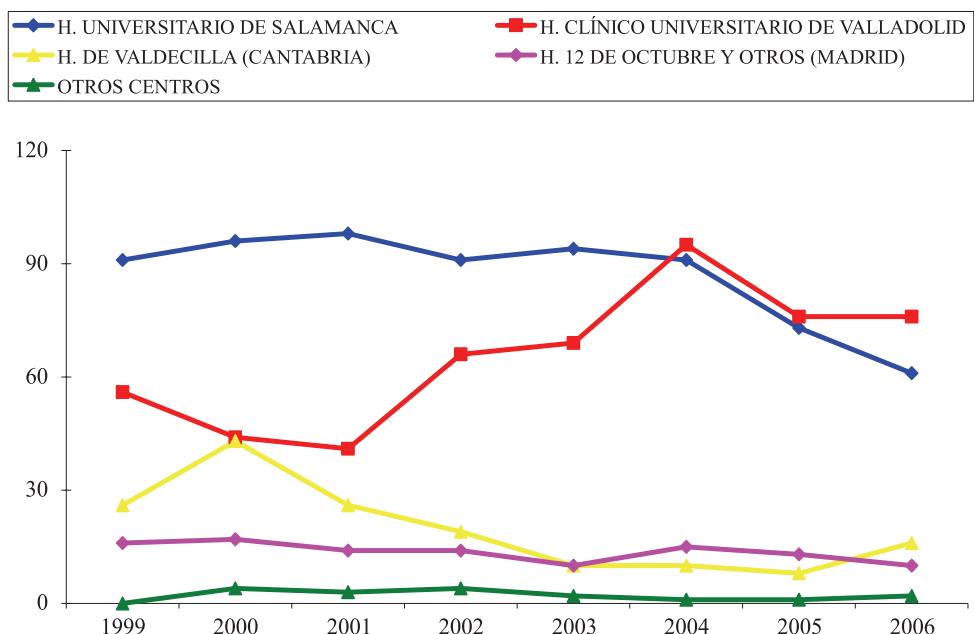


En la **Tabla 35a** se expone la evolución de la lista de espera desde el año 2003 hasta 2006 según el centro de referencia de trasplante, observando que las cifras correspondientes a ambos hospitales sufren un descenso en parte como respuesta al importante número de pacientes trasplantados. En la **figura 23** se ve la distribución de la lista de espera desde 1999 hasta 2006.

Tabla 35a. *Distribución de la lista de espera para trasplante renal. Años 2003- 2006.*

		2003	2004	2005	2006
H. UNIVERSITARIO DE SALAMANCA	C. Asistencial de Ávila (AV)	16	9	11	10
	H. General Yagüe (BU)	29	34	23	21
	H. Universitario (SA)	25	24	19	20
	H.Gral. Santísima Trinidad (SA)	-	3	3	1
	C. Diálisis SETER (ZA)	-	6	4	4
	C. Asistencial de Zamora (ZA)	24	15	13	5
	TOTAL	94	91	73	61
H. CLÍNICO UNIVERSITARIO DE VALLADOLID	C. Asistencial de León (LE)	21	29	15	19
	H. Clínico Universitario (VA)	20	25	11	18
	H. Río Hortega (VA)	9	11	16	17
	C. Asistencial de Palencia (PA)	6	10	10	5
	C. Asistencial de Soria (SO)	3	4	3	5
	H. El Bierzo (PO)	3	8	14	4
	C. Asistencial de Segovia (SG)	7	8	7	8
TOTAL		69	95	76	76
H. DE VALDECILLA (CANTABRIA)		10	10	8	16
H. 12 DE OCTUBRE Y OTROS (MADRID)		10	15	13	10
OTROS CENTROS		2	1	1	2

Figura 23. Distribución de la lista de espera para trasplante renal. Años 1999- 2006.



7.**MORTALIDAD**

En 2006 se han contabilizado 202 éxitus entre los pacientes del Registro (el 86,6% estaban en Hemodiálisis, el 6,9% en Diálisis Peritoneal y el 6,4% trasplantados) lo que supone una mortalidad global bruta del 8%, porcentaje bastante inferior a la del año anterior, y cifra inferior a la nacional que se sitúa en 8,83% (**Tabla 36**).

Cuando se analiza la mortalidad según el tipo de tratamiento se ve que la de los pacientes en Hemodiálisis se sitúa en el 14,2%, la de los pacientes en Diálisis Peritoneal en el 9,33% y la de los trasplantados en el 1,1%. Estas tasas han disminuido respecto al año anterior aunque cabe mencionar el importante descenso de la mortalidad bruta en la diálisis peritoneal, siendo cifras que se sitúan por debajo del porcentaje nacional.

Tabla 36. Pacientes en tratamiento sustitutivo renal fallecidos por Área de Salud. Castilla y León. Año 2006.

Área de Salud	Frecuencia	Porcentaje
Ávila	16	7,9
Burgos	20	9,9
León	33	16,3
Ponferrada	19	9,4
Palencia	14	6,9
Salamanca	29	14,4
Segovia	23	11,4
Soria	6	3,0
Valladolid Oeste	12	5,9
Valladolid Este	18	8,9
Zamora	12	5,9
TOTAL	202	100,0

La edad media de los éxitus es de 73,1 años, similar a la de 2005. La distribución de los fallecidos por grupo de edad se expone en la **Tabla 37**. Como cabe esperar, la tasa de mortalidad aumenta gradualmente con la edad.

Tabla 37. Pacientes en tratamiento sustitutivo renal fallecidos por grupo de edad. Castilla y León. Año 2006.

Edad	Frecuencia	Porcentaje
< 15 años	0	0,0
15 a 44 años	4	2,0
45 a 74 años	99	49,0
>74 años	99	49,0
TOTAL	202	100,0

En las **Tablas 38 y 39** y en la **Figura 24**, se muestra la distribución de los éxitos por sexo. No se observan diferencias llamativas entre la proporción de éxitos entre varones y mujeres. Hay que tener en cuenta que la proporción de hombres que comenzaron tratamiento sustitutivo renal durante el año 2006 era superior a la proporción de mujeres.

Tabla 38. Pacientes en tratamiento sustitutivo renal fallecidos por sexo. Castilla y León. Año 2006.

Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Hombres	123	60,9
Mujeres	79	39,1
TOTAL	202	100,0

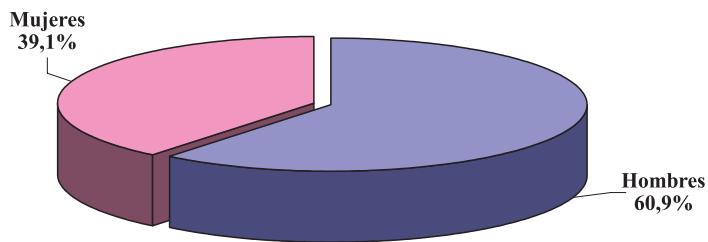
Figura 24. Mortalidad por sexo. Castilla y León. Año 2006.

Tabla 39. Edad media al fallecimiento según sexo. Castilla y León. Año 2006.

	Media	Desviación típica	Mediana	Mínimo	Máximo
Hombres	72,3	10,5	73,7	43,6	91,5
Mujeres	74,3	8,5	76,3	48,2	89,4
TOTAL	73,1	9,8	74,8	43,6	91,5

En la Tabla y gráfico siguiente se muestran el número de fallecidos en las diferentes técnicas de tratamiento y diferentes edades (**tabla 40**) así como el porcentaje que aporta cada técnica sobre el total de fallecidos (**Figura 25**). En la **Figura 26** se representa el porcentaje de fallecidos según la técnica respecto del total de pacientes que utilizaban dicho tratamiento renal sustitutivo, separados por los distintos grupos de edad. Cabe destacar el cambio en la mortalidad en Diálisis Peritoneal que a diferencia del año anterior es inferior a la de Hemodiálisis en grupos jóvenes y superior en el grupo de mayor edad. Esta distribución se modifica respecto al año anterior y también sucede a escala nacional.

Tabla 40. Pacientes en tratamiento sustitutivo renal fallecidos según tratamiento y grupo de edad. Castilla y León. Año 2006.

Tratamiento	< 15 años	15 a 44 años	45 a 74 años	> 74 años	Total
Hemodiálisis	0	3	84	88	175
Diálisis peritoneal	0	0	6	8	14
Trasplante	0	1	9	3	13
TOTAL	0	4	99	99	202

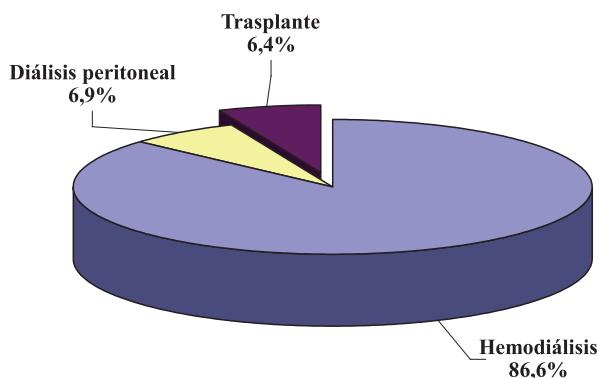
Figura 25. Mortalidad por tratamiento. Castilla y León. Año 2006.

Figura 26. Porcentaje de fallecidos sobre el total de casos a 31-12-2006 según edad y tipo de tratamientos. Castilla y León.

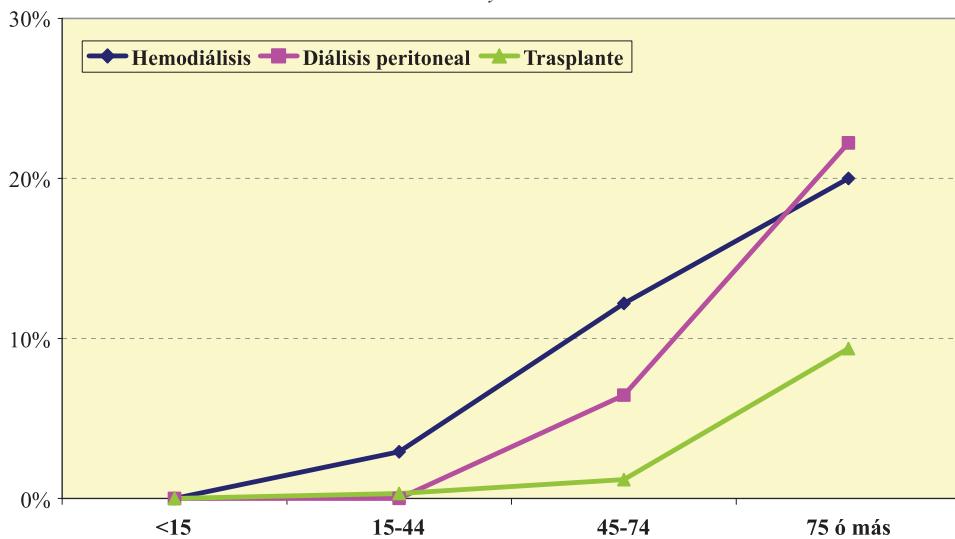


Tabla 41. Edad media al fallecimiento según tratamiento. Castilla y León. Año 2006.

	Media	Desviación típica	Mediana	Mínimo	Máximo
Hemodiálisis	73,5	9,5	75,2	43,6	91,5
Diálisis peritoneal	75,2	7,9	77,2	58,5	87,6
Trasplante	64,4	12,2	67,0	44,2	78,0
TOTAL	73,1	9,8	74,8	43,6	91,5

La distribución de los éxitos según la enfermedad renal primaria se muestra en la **Tabla 42**.

Tabla 42. Pacientes en tratamiento sustitutivo renal fallecidos según la enfermedad renal primaria (EDTA). Castilla y León. Año 2006.

EDTA	Frecuencia	Porcentaje
No filiada	55	27,2
Glomerulonefritis	19	9,4
Tubulo-intersticial	14	6,9
Quísticas	16	7,9
Hereditarias	4	2,0
Vasculares	39	19,3
Diabetes	45	22,3
Otras	7	3,5
Sistémicas	3	1,5
TOTAL	202	100,0

El mayor porcentaje lo aportan los enfermos diabéticos y el grupo de enfermedad no filiada seguidos de los pacientes con nefropatía vascular y glomerulonefritis, siendo esta distribución similar al año anterior. El menor porcentaje es el del grupo de enfermedades hereditarias y sistémicas, obviamente porque su prevalencia es mucho menor.

Si se estudian las causas de muerte más detalladamente, se observa que las causas más frecuentes son la infecciosa (24,8%), la cardíaca (18,3%) y la vascular (16,3%). A nivel nacional, son también las causas cardiovasculares, que globalmente suponen el 37%, la primera causa de mortalidad seguida por la etiología infecciosa con 17%. Cabe señalar el aumento importante de la etiología infecciosa como causa de la muerte de estos pacientes de la comunidad en relación al porcentaje del año anterior. Será importante ver cómo se comporta en los años siguientes de cara a revisar las razones de este aumento.

Tabla 43. Pacientes en tratamiento sustitutivo renal fallecidos según causa del fallecimiento. Castilla y León.
Año 2006.

Causa del fallecimiento	Frecuencia	Porcentaje
No filiada	28	13,9
Cardiaca	37	18,3
Infecciosa	50	24,8
Hepática	3	1,5
Accidente	3	1,5
Social	4	2,0
Varias	23	11,4
Cáncer	18	8,9
Vascular	33	16,3
Gastrointestinales	1	0,5
Muerte súbita	2	1,0
TOTAL	202	100,0

Tabla 44. Pacientes en tratamiento sustitutivo renal fallecidos según EDTA por sexo. Castilla y León. Año 2006.

EDTA		Hombre	Mujer
No filiada		37	18
	%	30,1	22,8
Glomerulonefritis		12	7
	%	9,8	8,9
Tubulo-intersticial		6	8
	%	4,9	10,1
Quísticas		7	9
	%	5,7	11,4
Hereditarias		2	2
	%	1,6	2,5
Vasculares		28	11
	%	22,8	13,9
Diabetes		24	21
	%	19,5	26,6
Otras		5	2
	%	4,1	2,5
Sistémicas		2	1
	%	1,6	1,3
TOTAL		123	79
	%	100,0	100,0

Tabla 45. Pacientes en tratamiento sustitutivo renal fallecidos según EDTA por grupo de edad. Castilla y León.

Año 2006.

		<15 años	15 a 44 años	45 a 74 años	>74 años
No filiada				31	24
	%			31,3	24,2
Glomerulonefritis				12	7
	%			12,1	7,1
Tubulo-intersticial			1	8	5
	%		25,0	8,1	5,1
Quísticas			1	8	7
	%		25,0	8,1	7,1
Hereditarias				2	2
	%			2,0	2,0
Vasculares				8	31
	%			8,1	31,3
Diabetes			2	25	18
	%		50,0	25,3	18,2
Otras				3	4
	%			3,0	4,0
Sistémicas				2	1
	%			2,0	1,0
TOTAL			4	99	99
	%		100,0	100,0	100,0

ÍNDICE DE TABLAS

- Tabla 1.** Resultados globales del Registro de Diálisis y Trasplante Renal en Castilla y León. Año 2006.
- Tabla 2.** Resultados globales (cifras absolutas) del Registro de Diálisis y Trasplante Renal de Castilla y León, por Área de Salud. Año 2006.
- Tabla 3.** Tasas por millón de habitantes de los resultados globales del Registro de Diálisis y Trasplante Renal de Castilla y León, por Área de Salud. Año 2006.
- Tabla 4.** Resultados globales (cifras absolutas) del Registro de Diálisis y Trasplante Renal de Castilla y León, por Centro de Diálisis. Año 2006.
- Tabla 5.** Resultados globales por sexo. Castilla y León. Año 2006.
- Tabla 6.** Edad por sexo. Castilla y León. Año 2006.
- Tabla 7.** Edad de los pacientes que inician tratamiento durante el año 2006 por Área de Salud.
- Tabla 7a.** Edad de las mujeres que inician tratamiento durante el año 2006 por Área de Salud.
- Tabla 7b.** Edad de los hombres que inician tratamiento durante el año 2006 por Área de Salud.
- Tabla 8.** Edad de los pacientes que inician tratamiento durante el año 2006 por Centro de Diálisis.
- Tabla 9.** Casos nuevos por grupo de edad. Año 2006.
- Tabla 10.** Pacientes nuevos, por grupo de edad y Área de Salud. Año 2006.
- Tabla 11.** Edad de los pacientes que permanecen en el Registro a 31-12-05 por Área de Salud.
- Tabla 12.** Edad de los pacientes que permanecen en el Registro a 31-12-05 por Centro de Diálisis.
- Tabla 13.** Casos que prevalecen en el Registro a 31-12-05 por grupo de edad en Castilla y León.
- Tabla 14.** Pacientes que prevalecen el 31-12-2006 por grupo de edad y Área de Salud.
- Tabla 15.** Incidencia y Prevalencia según enfermedad renal primaria. Casos y Tasas. Castilla y León. Año 2006.
- Tabla 16.** Incidencia según la enfermedad renal primaria. Casos y porcentaje por Áreas Sanitarias. Año 2006
- Tabla 17.** Prevalencia según enfermedad renal primaria. Casos y porcentaje por Áreas de Salud. Año 2006
- Tabla 18.** Incidencia según la enfermedad renal primaria. Casos y porcentaje por grupo de edad. Año 2006
- Tabla 18a.** Edad de los pacientes que inician tratamiento durante el año 2006 por enfermedad renal primaria.
- Tabla 19.** Prevalencia según la enfermedad renal primaria. Casos y porcentajes por grupo de edad. Año 2006.
- Tabla 19a.** Edad de los pacientes que permanecen en el Registro a 31-12-05 por enfermedad renal primaria.
- Tabla 20.** Enfermedad Renal Primaria por sexo. Castilla y León. Año 2006.
- Tabla 21.** Prevalencia según el tipo de tratamiento por grupo de edad. Año 2006.
- Tabla 21a.** Edad de los pacientes que permanecen en el Registro a 31-12-05 por tipo de tratamiento
- Tabla 21b.** Incidencia según el tipo de tratamiento inicial por grupo de edad. Año 2006.

Tabla 21d. Edad de los pacientes que permanecen en el Registro a 31-12-05 por tipo de tratamiento

Tabla 22. Prevalencia según el tratamiento, por Área de Salud. Año 2006.

Tabla 23. Tratamiento inicial por sexo. Castilla y León. Año 2006.

Tabla 24. Distribución de los enfermos con diálisis por Área de Salud de referencia y Área de diálisis. Año 2006

Tabla 25. Distribución de los enfermos con diálisis por Área de Salud de referencia y Centro de Diálisis. Año 2006

Tabla 26. Entrada en Hemodiálisis por Área de Salud. Año 2006

Tabla 27. Salida de Hemodiálisis por Área de Salud. Año 2006

Tabla 28. Entrada en Diálisis Peritoneal por Área de Salud. Año 2006.

Tabla 29. Salida de Diálisis Peritoneal por Área de Salud. Año 2006.

Tabla 30 y 30a. Tiempo que permanecen los pacientes en Hemodiálisis, por grupo de edad hasta el año 2006.

Tabla 31. Tiempo que permanecen los pacientes en Hemodiálisis, por Área de Salud hasta el año 2006.

Tabla 32. Trasplantes por sexo. Castilla y León. Año 2006.

Tabla 33. Trasplantes realizados en el año 2006 por grupo de edad.

Tabla 34. Distribución de los pacientes según Centro de Trasplante y su Área de Salud de referencia. Año 2006

Tabla 35. Distribución por Área de Salud de la lista de espera para trasplante renal. Año 2006.

Tabla 35a. Distribución de la lista de espera para trasplante renal. Años 2003- 2006.

Tabla 36. Pacientes en tratamiento sustitutivo renal fallecidos por Área Sanitaria. Castilla y León. Año 2006

Tabla 37. Pacientes en tratamiento sustitutivo renal fallecidos por grupo de edad. Castilla y León. Año 2006.

Tabla 38. Pacientes en tratamiento sustitutivo renal fallecidos por sexo. Castilla y León. Año 2006.

Tabla 39. Edad media al fallecimiento según sexo. Castilla y León. Año 2006.

Tabla 40. Pacientes en tratamiento sustitutivo renal fallecidos según tratamiento y grupo de edad. Castilla y León. Año 2006.

Tabla 41. Edad media al fallecimiento según tratamiento. Castilla y León. Año 2006.

Tabla 42. Fallecidos según enfermedad renal primaria (EDTA). Castilla y León. Año 2006.

Tabla 43. Fallecidos según causa del fallecimiento. Castilla y León. Año 2006.

Tabla 44. Pacientes en tratamiento sustitutivo renal fallecidoss según EDTA por sexo. Castilla y León. Año 2006.

Tabla 45. Pacientes en tratamiento sustitutivo renal fallecidoss según EDTA por grupo de edad. Castilla y León. Año 2006.

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Incidencia por Área de Salud. Años 2001, 2002, 2003 y 2006

Figura 2. Prevalencia por Área de Salud. Años 2001, 2002, 2003 y 2006

Figura 3. Resultados globales por sexo. Castilla y León. Año 2006.

Figura 4. Edad Mediana de los pacientes del Registro de Diálisis y Trasplante Renal en Castilla y León según sexo. Año 2006.

Figura 5. Edad Media de los pacientes que inician tratamiento. Año 2006

Figura 6. Casos en el Registro por grupo de edad en Castilla y León. Año 2006

Figura 7. Incidencia y Prevalencia según la enfermedad renal primaria. Castilla y León. Año 2006

Figura 8. Incidencia según la enfermedad renal primaria por Área de Salud. Castilla y León. Año 2006

Figura 9. Prevalencia según la enfermedad renal primaria por Área de Salud. Castilla y León. Año 2006

Figura 10. Edad media de los pacientes que inician tratamiento según enfermedad renal primaria. Año 2006.

Figura 11. Edad media de los pacientes que permanecen en el Registro a 31-12-05 según enfermedad renal primaria.

Figura 12. Incidencia según la enfermedad renal primaria por grupo de edad. Año 2006

Figura 13. Prevalencia según la enfermedad renal primaria por grupo de edad. Año 2006

Figura 14. Incidencia según enfermedad renal primaria por sexo. Castilla y León. Año 2006

Figura 15. Prevalencia según enfermedad renal primaria por sexo. Castilla y León. Año 2006.

Figura 16a y b. Prevalencia según el tipo de tratamiento actual. Castilla y León. Año 2006.

Figura 17. Incidencia según el tipo de tratamiento inicial. Castilla y León. Año 2006.

Figura 18. Prevalencia según el tipo de tratamiento por sexo. Castilla y León. Año 2006.

Figura 19. Trasplantes por sexo. Castilla y León. Año 2006.

Figura 20. Porcentaje de trasplantes realizados en el año 2006 en Castilla y León por grupo de edad.

Figura 21. Número de trasplantes funcionantes por pacientes en diálisis a 31-12-2006. Castilla y León. Año 2006.

Figura 22. Porcentaje de pacientes en lista de espera para trasplante renal por Área de Salud de referencia. Año 2006.

Figura 23. Distribución de la lista de espera para trasplante renal. Años 1999- 2006.

Figura 24. Mortalidad por sexo. Castilla y León. Año 2006.

Figura 25. Mortalidad por tratamiento. Castilla y León. Año 2006.

Figura 26. Porcentaje de fallecidos según grupo de edad y tipo de tratamiento. Castilla y León. Año 2006.

GLOSARIO DE ABREVIATURAS

AV	Ávila
AV1	Hospital Ntra. Señora de Sonsoles
BD	Base de datos
BU	Burgos
BU1	Hospital General Yagüe
BU2	Centro de Diálisis Burgalés
CCAA	Comunidad Autónoma
CIE-9	Clasificación Internacional de Enfermedades
CIP	Código de Identificación Personal
CT	Contraindicación Temporal
CyL	Castilla y León
DP	Diálisis Peritoneal
DPCA	Diálisis Peritoneal Continúa Ambulatoria
DTAP	Dirección Técnica de Atención Primaria
EDTA	European Dialysis and Transplant Association
F.Renal	Función Renal
GRER	Grupo de Registros de Enfermos Renales
HD	Hemodiálisis
HDD	Hemodiálisis Domiciliaria
HDH	Hemodiálisis Hospitalaria
HF	Hemofiltración
LE	León
LE1	Hospital de León
LE2	Centro DIALEON
LE3	Centro ASDHO
PA	Palencia
PA1	Hospital Río Carrión
POR MILLÓN DE HAB	Por Millón de Habitantes
PO	Ponferrada
PO1	Hospital del Bierzo
PO2	Centro Ponfedral
REDIT	Registro de Diálisis y Trasplante de Castilla y León
SA	Salamanca
SA1	Hospital Universitario de Salamanca

SA2	Hospital Virgen de la Vega
SA3	Centro El Castañar
SA4	Centro Las Encinas
SA5	Hospital de la Santísima Trinidad
SACYL	Sanidad Castilla y León
SCALN	Sociedad Castellano-Astur-Leonesa de Nefrología
SEN	Sociedad Española de Nefrología
SG	Segovia
SG1	Hospital General de Segovia
SG2	Centro Los Olmos
SO	Soria
SO1	Hospital General de Soria
TR	Trasplante
VA1	Hospital Clínico Universitario Valladolid
VA2	Hospital Universitario Río Hortega
VA3	Clínica Kidney
VAE	Valladolid Este
VAO	Valladolid Oeste
VHC	Virus Hepatitis C
ZA	Zamora
ZA1	Hospital Virgen de la Concha
ZA2	Centro SETER
ZBS	Zona Básica de Salud

GLOSARIO DE DEFINICIONES

1. PREVALENCIA. Todos los pacientes vivos residentes en la Comunidad de Castilla y León, que a fecha 31 de diciembre de estudio, se encuentran recibiendo tratamiento sustitutivo renal.
2. INCIDENCIA. Todos los pacientes residentes en la Comunidad de Castilla y León, con diagnóstico de insuficiencia renal crónica, que han iniciado tratamiento sustitutivo renal a lo largo del año de estudio, independientemente de su éxito o no a lo largo de ese año.
3. TRATAMIENTO SUSTITUTIVO RENAL. Tratamiento para los pacientes afectados de Insuficiencia renal crónica terminal que incluye las técnicas de Diálisis en cualquiera de sus modalidades y el Trasplante renal.
4. TASA DE INDICACIÓN DE TRASPLANTE. Número de pacientes residentes en la Comunidad de Castilla y León que están recibiendo tratamientos sustitutivo renal en la modalidad de Diálisis (Hemodiálisis o Diálisis Peritoneal) y que han sido incluidos en lista de espera de trasplante renal.
5. TASA DE TRASPLANTE. Número de pacientes residentes en la Comunidad de Castilla y León, que han recibido un trasplante renal.
6. MORTALIDAD GLOBAL BRUTA. Número de pacientes residentes en la Comunidad de Castilla y León, que estando recibiendo tratamiento sustitutivo renal en cualquiera de sus modalidades han fallecido a lo largo del año de estudio.
7. TRASPLANTE RENAL. Intervención de implante renal en la que se haya completado la fase de revascularización (sutura de vena y arteria donante-receptor) incluyendo aquellos que hayan precisado transplantectomía inmediata por trombosis, rechazo hiperagudo o cualquier otra razón.

REFERENCIAS

- 1- Unidad de Información sobre pacientes renales de la CAPV, “ UNIPAR, 2005-2006”. Servicio Central de publicaciones del Gobierno Vasco. Vitoria, 2004.
- 2- Registro de Diálisis y Trasplante Renal de Castilla y León. Informe estadístico años 2001-2002. Junta de Castilla y León. Consejería de Sanidad. Gerencia Regional de Salud. Valladolid 2004.
- 3- Informe de diálisis y trasplante de la Sociedad Española de Nefrología y Registros Autonómicos correspondientes al año 2005 y 2006. Comité de Registro de la Sen y Registros Autonómicos.
- 4- BOCYL. Orden del 30 de Marzo de 2001. Creación del Registro de Enfermos renales de Castilla y León.
- 5- Revista española de trasplantes. Vol. 13- Nº 2/ Noviembre 2004.
- 6- Revista española de trasplantes. Vol. 14- Nº 2/ Julio 2005.
- 7- Memoria de Donación y Trasplantes de Castilla y León 2003. Junta de Castilla y León. Consejería de Sanidad. Gerencia Regional de Salud. Valladolid 2004.
- 8- Memoria de Donación y Trasplantes de Castilla y León 2004. Junta de Castilla y León. Consejería de Sanidad. Gerencia Regional de Salud. Valladolid 2005.
- 9- Registro de diálisis y Traplante Renal de Catilla y León. Informe estadístico años 2003-2004. Junta de Castilla y León. Consejería de Sanidad. Gerencia Regional de Salud. Valladolid 2007.
- 10-Memoria de Donación y Trasplantes de Castilla y León 2005. Junta de Castilla y León. Consejería de Sanidad. Gerencia Regional de Salud. Valladolid 2006.
- 11-Memoria de Donación y Trasplantes de Castilla y León 2005. Junta de Castilla y León. Consejería de Sanidad. Gerencia Regional de Salud. Valladolid 2007.

ANEXO 1

Fecha de B.O.C. y L: Miércoles, 18 de abril de 2001

N.º de B.O.C. y L: 76

ORDEN de 30 de marzo de 2001, de la Consejería de Sanidad y Bienestar Social, por la que se crea el Registro de Enfermos Renales de Castilla y León.

El ejercicio de las competencias estatutarias de la Comunidad de Castilla y León en el ámbito sanitario comprende el desarrollo de una adecuada planificación y gestión, que precisa disponer de mecanismos de información que hagan posible conocer los recursos de que se dispone y las necesidades de la población. Dentro de este soporte informativo se incluyen los distintos registros, cuyo establecimiento es una de las actuaciones de la Administración de esta Comunidad Autónoma que contempla el artículo 33.1.a) de nuestra Ley 1/1993, de 6 de abril, de Ordenación del Sistema Sanitario de Castilla y León.

En dicho sentido, la insuficiencia renal es, por sus propias características, una de las patologías más susceptibles de utilizar un registro de recogida, análisis y tratamiento de datos, de forma que permita la realización de estudios clínicos y epidemiológicos y la valoración de la calidad de la asistencia nefrológica en Castilla y León.

En su consecuencia, la oportunidad de crear registros autonómicos de enfermos renales, además de haberse impulsado por el Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud, ha sido propuesto a esta Consejería por la Comisión Regional de Trasplantes creada por el Decreto 51/1992, de 26 de marzo, que regula los órganos de coordinación y gestión de la Comunidad de Castilla y León en materia de trasplantes.

Asimismo, la adscripción de dicho registro a la Dirección General de Salud Pública de esta Consejería se corresponde con su propia función de establecimiento y desarrollo de los sistemas de información sanitaria que le atribuye el artículo 4.1.d) del Decreto 233/1999, de 19 de agosto, por el que se establece la estructura orgánica de la Consejería de Sanidad y Bienestar Social.

En su virtud, de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 34.1.1.^a del vigente Estatuto de Autonomía de Castilla y León, y en uso de las competencias que me confiere el artículo 56 de la precedente Ley 1/1993, de 6 de abril,

DISPONGO:

Artículo 1.^º - Creación.

Se crea el Registro de Enfermos Renales de Castilla y León, en el que se incluirán las personas con insuficiencia renal crónica que reciben tratamiento renal sustitutivo mediante diálisis o trasplante.

Artículo 2.^º - Adscripción.

El Registro de Enfermos Renales de Castilla y León queda adscrito a la Dirección General de Salud Pública de la Consejería de Sanidad y Bienestar Social.

Artículo 3.^º- Fines y actividades.

El Registro de Enfermos Renales de Castilla y León tendrá y desarrollará los siguientes fines y actividades:

- a) Determinar las características demográficas de la población afectada.
- b) Proporcionar los datos epidemiológicos y asistenciales precisos para una planificación eficaz de la atención a la insuficiencia renal crónica.
- c) Evaluar y elaborar propuestas sobre la eficacia de la red asistencial en relación con la insuficiencia renal crónica, en sus aspectos sanitario, económico y de gestión.
- d) Servir de base para la elaboración de estudios clínicos y epidemiológicos, incluidos los relativos al trasplante renal.
- e) Establecer los modelos de recogida de datos y normalizar la información de acuerdo con pautas homologadas internacionalmente.
- f) Realizar publicaciones periódicas.
- g) Coordinarse con otros registros de índole similar ubicados fuera del ámbito territorial de Castilla y León.
- h) Otras actividades que, en relación con los sistemas de análisis de la información de los enfermos renales, le determine la Dirección General de Salud Pública.

Artículo 4.^º- Sistema de información.

1.- Para el mantenimiento actualizado del Registro de Enfermos Renales, los servicios sanitarios de atención a la insuficiencia renal crónica, radicados en la Comunidad de Castilla y León, desarrollarán las siguientes actividades:

- a) Recoger datos de todos los casos de insuficiencia renal crónica conforme al contenido de los modelos establecidos por el Registro de Enfermos Renales y notificarlos al mismo en la forma y periodicidad que determine.
- b) Realizar el seguimiento activo de los casos.
- c) Colaborar con la recogida de casos de fuentes pasivas.
- d) Suministrar la información que les sea requerida por el Registro de Enfermos Renales, atender sus indicaciones y facilitar las actividades que el mismo Registro precise realizar en orden a su buen funcionamiento.

2.- La responsabilidad del cumplimiento de las actividades citadas en el apartado anterior recaerá sobre los responsables de los servicios o unidades de nefrología, o, en su defecto, sobre el Director o Gerente del centro o servicio sanitario.

Artículo 5.^º- Confidencialidad y protección.

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 10.^º3 de la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad y 4.^º1.e) de la Ley 1/1993, de 6 de abril, de Ordenación del Sistema Sanitario de Castilla y León, el Registro de Enfermos Renales garantizará la confidencialidad de la infor-

mación, asegurando su sometimiento a lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

Artículo 6.^º- Comisión de Control y Seguimiento.

1.- Con la finalidad de velar por el cumplimiento de todas aquellas actividades conducentes a asegurar el buen funcionamiento del Registro, se crea la Comisión de Control y Seguimiento del Registro de Enfermos Renales de Castilla y León. Esta Comisión estará presidida por el Director General de Salud Pública o persona en quien delegue, e integrada por los siguiente vocales:

- El Coordinador de Trasplantes de la Comunidad de Castilla y León.
- Un representante de la Consejería de Sanidad y Bienestar Social, designado por su titular.
- El Presidente de la Sociedad Castellano-Leonesa de Nefrología.
- Tres nefrólogos, designados por el Consejero de Sanidad y Bienestar Social, a propuesta de la Sociedad Castellano-Leonesa de Nefrología, entre los profesionales que desarrollen su actividad en los Servicios o Secciones de Nefrología de Hospitales pertenecientes al INSALUD en la Comunidad de Castilla y León.
- Un inmunólogo, designado por el Consejero de Sanidad y Bienestar Social, perteneciente a laboratorios de histocompatibilidad de los Hospitales de la Comunidad de Castilla y León que realicen trasplante renal.

2.- Para el cumplimiento de sus fines, la anterior Comisión de Control y Seguimiento desarrollará las siguientes funciones:

- a) Proponer las medidas necesarias para garantizar el cumplimiento de los fines y actividades del Registro de Enfermos Renales, así como de las disposiciones relativas a la utilización de los datos contenidos en el mismo.
- b) Estudiar y proponer los cambios en el diseño, forma de recogida de información y otros acuerdos que considere oportunos para mantener el Registro con la máxima actualidad y agilidad.
- c) Elaborar informes periódicos sobre la situación de la insuficiencia renal crónica en la Comunidad de Castilla y León.
- d) Proponer al Consejero de Sanidad y Bienestar Social la designación del representante de la Comunidad de Castilla y León en las organizaciones o reuniones de carácter nacional o de otro nivel y de interés para el Registro.
- e) Proponer y evaluar el sistema de acceso al Registro para fines investigadores.
- f) Aquellas otras funciones que para la optimización de los sistemas de análisis de la información de la asistencia nefrológica le encomienda la Dirección General de Salud Pública de la Consejería de Sanidad y Bienestar Social.

DISPOSICIONES FINALES

Primera.- Se faculta al Director General de Salud Pública para adoptar las medidas oportunas en relación a la ejecución de esta Orden.

Segunda.- La presente Orden entrará en vigor al día siguiente de su publicación en el "Boletín Oficial de Castilla y León".

Valladolid, 30 de marzo de 2001.

El Consejero,

Fdo.: Carlos Fernández Carriedo

IIsmo. Sr. Director General de Salud Pública de la Consejería de Sanidad y Bienestar Social

ANEXO 2

POBLACIÓN DE REFERENCIA DE LAS ÁREAS SANITARIAS SEGÚN TIS.

	POBLACIÓN
ÁREA DE SALUD DE ÁVILA	166.108
ÁREA DE SALUD DE BURGOS	356.437
ÁREA DE SALUD DE LEÓN	340.766
ÁREA DE SALUD DE PONFERRADA	151.954
ÁREA DE SALUD DE PALENCIA	173.990
ÁREA DE SALUD DE SALAMANCA	350.984
ÁREA DE SALUD DE SEGOVIA	152.640
ÁREA DE SALUD DE SORIA	91.652
ÁREA DE SALUD DE VALLADOLID-ESTE	265.301
ÁREA DE SALUD DE VALLADOLID-OESTE	245.562
ÁREA DE SALUD DE ZAMORA	198.524
TOTAL	2.493.918 habitantes

Se han estimado las poblaciones de León, Ponferrada, Valladolid-Este y Valladolid-Oeste según % del TIS

Fuente: INE. Padrón Municipal (cifras de población referidas al 1/1/04)

Áreas Sanitarias de Castilla y León y sus Zonas Básicas de Salud.



1- El Área de Salud de Ávila tiene como referencia el Complejo Asistencial de Ávila y comprende 22 Zonas Básicas de Salud.

Ávila Estación
Ávila Norte
Ávila Sur Este
Ávila Sur Oeste
Arévalo
Arenas de San Pedro
Ávila Rural
Barco de Ávila, El
Burgoondo
Candeleda
Cembreros

Fontiveros
Gredos
Lanzahita
Madrigal de las Altas Torres
Mombeltran
Muñana
Muñico
Navas del Marqués, Las
Piedrahita
San Pedro del Arroyo
Sotillo de la Adrada

2- El Área de Salud de Burgos tiene como referencia el Complejo Asistencial de Burgos y comprende 35 Zonas Básicas de Salud.

Burgos Centro A	Condado de Treviño
Burgos Centro B	Espinosa de los Monteros
Comuneros Los	Huerta del Rey
Cubos Los	Lerma
Gamonal 1	Medina de Pomar
Gamonal 2	Melgar de Fernamental
Gamonal 3	Pampliega
San Agustín	Quintanar de la Sierra
Santa Clara	Roa de Duero
Aranda Norte	Sala de los Infantes
Aranda Sur	Sedano
Miranda Este	Valle de Losa
Miranda Oeste	Valle de Mena
Aranda de Duero-Rural	Valle de Tobalina
Belorado	Valle de Valdebezana
Briviesca	Villadiego
Burgos Rural Norte	Villarcayo de Merindad de Castilla
Burgos Rural Sur	

3- El Área de Salud de León tiene como referencia el Complejo asistencial de León y comprende 27 Zonas Básicas de Salud.

León I	Cistierna
León II	Cuenca del Bernesga
León III	Magdalena, La
León IV	Mansilla de las Mulas
León V	Matallana de Torío
León VI	Riaño
Astorga I	Ribera del Esla
Bañeza I, La	Ribera del Órbigo
Armunia	Sahagún de Campos
Astorga II	San Andrés del Rabanedo
Babia	Santa María del Páramo
Bañeza II, La	Valderas
Boñar	Valencia de Don Juan
Cabrera, La	

4- El Área de Salud de Ponferrada tiene como referencia el Hospital del Bierzo y comprende 11 Zonas Básicas de Salud.

Ponferrada I
Ponferrada II
Ponferrada III
Bembibre
Cabrera, la
Cacabelos
Fabero
Puente Domingo-Flórez
Toreno
Villablino
Villafranca del Bierzo

5- El Área de Salud de Palencia tiene como referencia el Complejo Asistencial de Palencia y comprende 21 Zonas Básicas de Salud.

Los Jardinillos	Herrera de Pisuerga
Pintor Oliva	Osorno
La Puebla	Palencia Rural
San Juanillo	Paredes de Nava
Pan y Guindas	Saldaña
Aguilar de Campoo	Torquemada
Baltanás	Venta de Baños
Carrión de los Condes	Villada
Cervera de Pisuerga	Villamuriel de Cerrato
Fromista	Villarramiel
Guardo	

6- El Área de Salud de Salamanca tiene como referencia el Complejo Asistencial de Salamanca y comprende 35 Zonas Básicas de Salud.

Alamedilla	Fuente de San Esteban, La
Garrido Norte	Fuenteguinaldo
Garrido Sur	Fuentes de Oñoro
Pizarrales	Guijuelo
San Bernardo Oeste	Ledesma
San José	Linares de Riofrío
San Juan	Lumbreras
Sancti Spiritus-Canalejas	Matilla de los Caños
Tejares	Miranda del Castañar
Universidad Centro	Pedrosillo El Ralo

Béjar
Ciudad Rodrigo
Alba de Tormes
Alberca, La
Aldeadávila de la Ribera
Calzada de Valdunciel
Cantalapiedra
Vitigudino

Peñaranda de Bracamonte
Periurbana Norte
Periurbana Sur
Robleda
Santa Marta de Tormes
Tamames
Villoria

7- El Área de Salud de Segovia tiene como referencia el Complejo Asistencial de Segovia y comprende 16 Zonas Básicas de Salud.

Segovia I
Segovia II
Segovia III
Cuéllar
Cantalejo
Carbonero el Mayor
Espinar, El
Fuentesaúco de
Fuentidueña

Nava de la Asunción
Riaza
Sacramenia
Segovia Rural
Sepúlveda
Sierra, La
Villacastín
San Ildefonso-La Granja

8- El Área de Salud de Soria tiene como referencia el Complejo Asistencial de Soria y comprende 14 Zonas Básicas de Salud.

Soria Norte
Soria Sur
Ágreda
Almazán
Arcos de Jalón
Berlanga de Duero
Burgo de Osma
Gómara
Ólvega

Pinares-Covaleda
San Esteban de Gormaz
San Leonardo de Yagüe
San Pedro Manrique
Soria Rural

9- El Área de Salud de Valladolid-Este tiene como referencia el Hospital Clínico Universitario de Valladolid y comprende 22 Zonas Básicas de Salud.

Canterac	Rondilla II
Delicias I	Medina del Campo urbano
Delicias II	Alaejos
Circunvalación	Esguevillas de Esgueva
Pilarica	Íscar
Plaza Circular	Medina del Campo rural
San Isidro-Pajarillos	Olmedo
Magdalena	Peñafiel
Barrio España	Portillo
San Pablo	Serrada
Rondilla I	Tudela de Duero

10- El Área de Salud de Valladolid-Oeste tiene como referencia el Hospital Universitario Río Hortega y comprende 19 Zonas Básicas de Salud.

Arturo Eyries	Laguna de Duero
Casa del barco	Mayorga de Campos
Centro - Gamazo	Medina de Rioseco
Esperanto	Mota del Marqués
Huerta del Rey	Tordesillas
Parquesol	Valladolid rural I
Valladolid Sur	Valladolid rural II
Victoria, La	Villafrechós
Cigales	Villalón de Campos
Pisuerga	

11-El Área de Salud de Zamora tiene como referencia el Complejo Asistencial de Zamora y comprende 22 Zonas Básicas de Salud.

Santa Elena	Carballeda
Puerta Nueva	Corrales
Parada del Molino	Guareña
Virgen de la Concha	Sanabria
Benavente Norte	Sayago
Benavente Sur	Tábara
Toro	Tera
Aliste	Vidriales
Alta Sanabria	Villalpando
Campos Lampreana	Zamora Norte
Carabajales	Zamora Sur

ANEXO 3**FORMATO DE LA HOJA DE RECOGIDA DE DATOS****Junta de
Castilla y León**Consejería de Sanidad
Gerencia Regional de Salud
Dirección General de Desarrollo SanitarioREGISTRO DE DIÁLISIS
Y TRASPLANTE RENAL
DE CASTILLA Y LEÓN**N.º de Reg.** (No rellenar)**Motivo de Notificación:**

- Caso nuevo Traslado a otro centro de la misma Comunidad
 Modificación de datos Autónoma
 Reentrada en diálisis

TIS - - - - - Centro de Referencia Provincia Fecha de la comunicación - - - **DATOS PERSONALES**Apellido 1 Apellido 2 Nombre Fecha nac. - - - - - - Domicilio (C/. nº, puerta) C.P. Teléfonos Localidad de Residencia Provincia (0)**DATOS CLÍNICOS**Enfermedad Renal Primaria EDTA (1)- (2) Fecha del diagnóstico - - **TRATAMIENTO SUSTITUTIVO**Tratamiento inicial Fecha de inicio - - - Centro de Inicio de Diálisis (0)Tratamiento actual Fecha - - - Motivo de cambio **LISTA DE ESPERA** SI está en lista de espera (3) Centro de Trasplantes (0)Fecha de entrada en lista - - - - NO está en lista de espera (3) **Causa de exclusión** Patología asociada (5)

Para la exclusión en lista de espera y en la contraindicación temporal, la causa se especificará CIE-10

 Exclusión voluntaria Edad Otros Contraindicación Temporal (3) Causa de CT (5) Fecha - - **SEROLOGÍA** Grupo Sanguíneo Ags HB Ac VHC V.I.H. Fecha - - **TRASPLANTE**Fecha del trasplante - - - - - Centro de Trasplantes (0)Tratamiento posttrasplante (4) + (4) + (4) Especificar otros: _____Trasplantes previos: Fecha trasplante 1.º - - - - - Fecha trasplante 2.º - - - Fecha fracaso injerto 1.º - - - - - Fecha fracaso injerto 2.º - - - Causa fracaso injerto 1.º - - - - - Causa fracaso injerto 2.º - **SALIDA DE REGISTRO O DEL CENTRO**Fecha de salida - - Motivo de salida Traslado a otra Comunidad Autónoma. Indicar la provincia (0) Fallecimiento Causa (6)- (7) Recuperación de la función renal Pérdida no documentada Otros _____

Notificado por: _____ Servicio y Centro: _____

INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR LA HOJA DE REGISTRO

Rellene los espacios con letra clara, utilizando bolígrafo de tinta negra o azul. Rellene los espacios sombreados, utilizando los siguientes códigos.

Sexo: 1 Hombre; 2 Mujer

(0) Códigos de Provincia:

Castilla y León	40 Segovia	Resto del Estado	7 Baleares	14 Córdoba	20 Guipúzcoa	27 Lugo	33 Oviedo	43 Tarragona
5 Ávila	42 Soria	1 Álava	8 Barcelona	15 La Coruña	21 Huelva	28 Madrid	35 Las Palmas	44 Teruel
9 Burgos	47 Valladolid	2 Albacete	10 Cáceres	16 Cuenca	22 Huesca	29 Málaga	36 Pontevedra	45 Toledo
24 León	49 Zamora	3 Alicante	11 Cádiz	17 Gerona	23 Jaén	30 Murcia	38 Tenerife	46 Valencia
34 Palencia		4 Almería	12 Castellón	18 Granada	25 Lérida	31 Navarra	39 Santander	48 Vizcaya
37 Salamanca		6 Badajoz	13 Ciudad Real	19 Guadalajara	26 Rioja	32 Orense	41 Sevilla	50 Zaragoza

(1) Códigos de Enfermedad Renal Primaria (EDTA):

00 IRC de etiología desconocida	25 PNC, asociada a urolitiasis	53 Oxalosis primaria	80 Diabetes I, insulino dependiente
10 Glomerulonefritis sin control histológico	29 PNC, otras causas (especificar)	54 Enfermedad de Fabry	81 Diabetes II, no insulino dependiente
11 Síndrome nefrótico severo con lesión histológica de cedrositis focal (niños)	30 Nefritis intersticial tubular (no piéronefritis)	59 Enfermedad hereditaria especificar	82 Mielomatosis
12 Nefropatía por IgA	31 Nefropatía por analgésicos	60 Hipertensión oligomeganefrítica	84 Fibrosis quística diseminado
13 GN membrano proliferativa tipo 2	32 Nefropatía por cis-platino	63 Displasia congénital	85 Púrpura de Schönlein-Henoch
14 Nefropatía membranosa	33 Nefropatía por ciclesporina A	66 Síndrome de egenesia músculos abdominales	86 Síndrome de Goodpasture
15 GN membrano proliferativa tipo 1	39 Nefropatía por otra droga (especificar)	70 Enfermedad vascular no especificada	87 Esclerodermia
16 GN rápidamente prolif. sin afectación sistémática	40 Enfermedad quística no especificada	71 Enfermedad vascular secundaria a hipertensión maligna	88 Síndrome hemolítico urémico
19 GN con histología (especificar tipo)	41 Poliquistosis adulto-dominante	72 Enfermedad vascular secundaria a hipertensión	89 Enfermedades multisistémicas-otras
20 PNC de causa no especificada	42 Poliquistosis infantil recesiva	73 Enfermedad vascular secundaria a poliarteritis	90 Necrosis tubular, necrosis cortical
21 PNC con vejiga neurogénica	43 Enfermedad mural quística	74 Granulomatosis de Wegener	91 Tuberculosis
22 PNC uroobstructiva congénita	49 Enfermedad quística otras (especificar)	79 Otras vasculares, especificar	92 Gota
23 PNC uroobstructiva adquirida	50 Enfermedad hereditaria no especificada		93 Nefrocalcinosis-hipercalcémica
24 PNC, secundaria a reflujo sin obstrucción	51 Síndrome de Alport		94 Nefropatía de los Balcanes
	52 Cistinosis		95 Tumor renal
			96 Pérdida traumática o quirúrgica
			99 Otras enfermedades, especificar

(2) Códigos de Enfermedad Renal Primaria:

0 No filiada	1 Glomerulonefritis	2 Tubulo-intersticial	3 Quísticas	4 Hereditarias	5 Vasculares	6 Diabetes	7 Otras	8 Sistémicas
--------------	---------------------	-----------------------	-------------	----------------	--------------	------------	---------	--------------

Tratamiento Inicial o Actual:

1 HD-HF en hospital/centro-HDDH	3 Peritoneal intermitente-DPI	5 Peritoneal con cicladora
2 HD-HF domiciliaria HDD	4 Peritoneal Continua Ambulatoria	6 Trasplante Renal

Centros de Diálisis:

AV1 Hospital Ntra. Sra. de Sonsoles	LE2 Dialéon	SA1 Hospital Univ. de Salamanca	SG1 Hospital General de Segovia	VAA Clínica KIDNEY
BUI Hospital General Yagüe	LE3 Centro ASDHO	SA2 Hospital Virgen de la Vega	SG2 Centro LOS OLIMOS	VAA Centro de Medina del Campo
BU2 Centro de Diálisis Burgales	PO1 Hospital del Bierzo	SA3 Centro El Castañar	SO1 Hospital General de Soria	ZA1 Hospital Virgen de la Concha
BU3 Centro de Aranda de Duero	PO2 Centro PONFEDIAL	SA4 Centro LAS ENCINAS	VA1 Hospital del Río Hortega	ZA2 SETER (ZA)
LE1 Centro de Hospital de León	PA1 Hospital Rio Carrion	SA5 Hospital Santísima Trinidad	VA2 Hospital Clínico Universitario	OTI Otros

Motivo de cambio:

1 Decisión personal	3 Fallo peritoneo	5 Problemas con catéter peritoneal	7 Por trasplante
2 Problemas con la fistula	4 Otros problemas médicos	6 Fracaso injerto	8 Otros

(3) Lista de espera:

1 Sí está en lista	2 No está en lista	3 Contraindicación temporal
1-1 Activo	2-2 Por decisión personal	3-1 Pendiente de valoración inmunológica
1-2 Hiperrinmunizado	2-4 Por patología asociada	3-3 Contraindicación médica temporal
	2-5 Por enfermedad renal primaria	

Centros de Trasplantes:

01 Hospital Clínico de Salamanca	03 Hospital "Marqués de Valdecañas" (Cantabria)	04 Hospital "Doce de Octubre" (Madrid)	06 Otros - especificar
02 Hospital Clínico de Valladolid		05 Hospital Clínico de Barcelona	

(4) Tratamiento Posttransplantante:

1 Esteroides	3 Ciclosporina	5 Tacrolimus	7 Anticuerpos Antilinfocitarios monoclonales
2 Azatioprina	4 Microfenolato Mofetil	6 Anticuerpos Antilinfocitarios polyclonales	8 Otros

Fracaso del injerto:

P1 Rechazo sobregado (48 horas)	P4 Recidiva enfermedad primaria	P7 Infección injerto	P9 Riñón no viable
P2 Rechazo toma inmunosupresores	P5 Problemas quirúrgicos vaso-ureteral	P8 Extracción del injerto	P0 Otros, especificar
P3 Rechazo no toma inmunosupresores	P6 Trombosis vas-no quirur. Ni rechazo		

(5) Causa de exclusión:

Para la exclusión en la lista de espera y en la contraindicación temporal, la causa se especificará y se añadirá el código correspondiente a la enfermedad según la CIE-10

(6) Causa de Fallecimiento:

00 No Filiada	24 Hemorragia zona trasplante	38 Infección viral generalizada	63 Aplasía medular
11 Isquemia miocárdica-infarto	25 Hemorragia acceso vascular	39 Peritonitis (excluir causa 70)	64 Cauquies
12 Hipertensión	26 Hemorragia arteriovenosa vascular	40 Hemorragia tipo B	65 Hipertensión por inmunosupresores
13 Peculiaridad hemorrágica	27 Hemorragia hemofágica otras	42 Hemorragia hepática	67 Neoplasia otras causas
14 Insuficiencia cardíaca-otras	28 Otras hemorragias	43 Hepatitis por drogas	69 Demencia
15 Parada cardíaca-causa desconocida	29 Infarto mesentérico	44 Cirrosis no víricas	70 Peritonitis esclerosante
16 Insuficiencia cardíaca por HTA	31 Infecciones pulmón-bacterianas	45 Enfermedad hepática quística	71 Perforación ileus péptico
17 Hipopotasemia	32 Infecciones pulmón-viricas	46 Fracaso hepático-desconocido	72 Perforación de colon
18 Sobrecarga hidrosalina causas vasculares	33 Infecciones pulmón-hongos-protoz.	51 Paciente rehúsia tratamiento	73 Bronconeumopatía crónica obstructiva
21 Embolia pulmonar	34 Otras infecciones	52 Suicidio	81 Accidente relacionado con el tratamiento
22 Accidente cerebro-vascular	35 Septicemia	53 Cese Tto.-otra razón	82 Accidente no debido al tratamiento
23 Hemorragia digestiva	36 Tuberculosis pulmonar	61 Uremia por fracaso del injerto	99 Otras causas, especificar
	37 Tuberculosis extrapulmonar	62 Pancreatitis	

(7) Causa de Fallecimiento:

0 No Filiada	1 Cardiaca	2 Infecciosa	3 Hepáticas	4 Accidentes	5 Sociales	6 Varias	7 Neoplasias	8 Vascular
--------------	------------	--------------	-------------	--------------	------------	----------	--------------	------------

