

REGISTRO DE DIÁLISIS Y TRASPLANTE RENAL DE CASTILLA Y LEÓN

INFORME ESTADÍSTICO
AÑO 2015

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, y en particular a los miembros de la Coordinación Autonómica de Trasplantes y al personal de Estadística de la Consejería de Sanidad, sin cuya ayuda no habría sido posible la elaboración de este informe.

Coordinación Autonómica de Trasplantes
de Castilla y León

PARTICIPANTES

HOSPITALES Y CENTROS COLABORADORES

- Complejo Asistencial de Ávila
- Hospital Santiago Apóstol
- Complejo Asistencial Universitario de Burgos
- Centro de Diálisis Aranda de Duero
- Complejo Asistencial Universitario de León
- Fresenius Medical Care Astorga
- Fresenius Medical Care León
- Hospital El Bierzo
- Centro de Diálisis PONFEDIAL
- Complejo Asistencial Universitario de Palencia
- Centro de Diálisis El Castañar
- Centro de Diálisis Las Encinas
- Complejo Asistencial Universitario de Salamanca
- Complejo Asistencial de Segovia
- Centro Los Olmos
- Complejo Asistencial de Soria
- Hospital Universitario Río Hortega
- Fresenius Medical Care Valladolid
- Hospital Clínico Universitario de Valladolid
- Centro de Diálisis Los Pinos
- Complejo Asistencial de Zamora
- Centro de Diálisis Benavente

DIRECCIÓN TÉCNICA Y ORGANIZATIVA

- Coordinación Autonómica de Trasplantes de Castilla y León:
 - o Dr. Carlos Fernández Renedo. Coordinador Autonómico
 - o Raquel González Fernández. Técnico de la Coordinación
- Dra. Carmen Estébanez Álvarez

ASESORAMIENTO EPIDEMIOLÓGICO Y ESTADÍSTICO

- Servicio de Estudios, Documentación y Estadística de la Consejería de Sanidad. Junta de Castilla y León:
 - o Ana Dorado Díaz
 - o Pilar Martín Pérez

PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

- Servicio de Estudios, Documentación y Estadística de la Consejería de Sanidad. Junta de Castilla y León:
 - o Ana Dorado Díaz
 - o Pilar Martín Pérez
- Con la colaboración de
 - o Mario Plasencia Ortega

ELABORACIÓN DE RESULTADOS Y REDACCIÓN

- Coordinación Autonómica de Trasplantes de Castilla y León:
 - o Dr. Carlos Fernández Renedo. Coordinador Autonómico
 - o Raquel González Fernández. Técnico de la Coordinación
- Dra. Carmen Estébanez Álvarez

DISEÑO

- Servicio de Estudios, Documentación y Estadística de la Consejería de Sanidad. Junta de Castilla y León:
 - o Ana Dorado Díaz
 - o Pilar Martín Pérez
- Coordinación Autonómica de Trasplantes de Castilla y León:
 - o Dr. Carlos Fernández Renedo. Coordinador Autonómico
 - o 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
 - o Raquel González Fernández. Técnico de la Coordinación

ANÁLISIS DE FIABILIDAD DE LOS DATOS

- Servicio de Estudios, Documentación y Estadística de la Consejería de Sanidad. Junta de Castilla y León:
 - o Ana Dorado Díaz
 - o Pilar Martín Pérez
- Coordinación Autonómica de Trasplantes:
 - o Dr. Carlos Fernández Renedo. Coordinador Autonómico
 - o Raquel González Fernández. Técnico de la Coordinación
- Dra. Carmen Estébanez Álvarez
- Mario Plasencia Ortega

INTRODUCCIÓN DE DATOS

- Personal facultativo hospitalario y de centros de diálisis de la Comunidad
- Coordinación Autonómica de Trasplantes:
 - o Raquel González Fernández. Técnico de la Coordinación

DIRECCIÓN DE CONTACTO

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

ÍNDICE

INFORME ESTADÍSTICO

	<i>Página</i>
Introducción.....	6
1. Material y métodos.....	7
2. Resultados globales.....	11
3. Datos sociodemográficos	16
4. Enfermedad renal primaria	27
5. Tipo de tratamiento	39
▪ DIÁLISIS.....	45
▪ HEMODIÁLISIS.....	47
▪ DIÁLISIS PERITONEAL	48
▪ TIEMPO EN HEMODIÁLISIS	49
▪ TRASPLANTE	50
▪ CAMBIOS DE TRATAMIENTO	53
6. Análisis de supervivencia	55
▪ HOSPITAL CLÍNICO UNIVERSITARIO DE VALLADOLID	61
▪ COMPLEJO ASISTENCIAL UNIVERSITARIO DE SALAMANCA	66
7. Lista de espera	71
8. Mortalidad	73
9. Índices y anexos	79
Índice de tablas.....	79
Índice de gráficos	81
Glosario de definiciones.....	82
Referencias bibliográficas	83
Anexo I.....	84
Anexo II.....	86
Anexo III.....	87
Anexo IV	91

Introducción

Se presenta el informe estadístico del Registro de Diálisis y Trasplante Renal de Castilla y León correspondiente al año 2015 que hace referencia a la información disponible relativa a todos los pacientes que estaban recibiendo tratamiento sustitutivo renal en nuestra Comunidad durante este año.

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 (IRC), estudiada por Área 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 18 años (1998-2015).
- Situación de la lista de espera para trasplante.
- Mortalidad.

1. Material y métodos

• ORGANIZACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL REGISTRO

En el *Registro de Diálisis y Trasplante Renal 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.
- Centros de Diálisis, que 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.

• 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 IV*), o bien introducción de los datos por parte del responsable de cada centro en el programa informático “on-line”.

Para optimizar la calidad y fiabilidad de los datos se elaboran anualmente listados que son enviados a los centros, para que se cotejen y completen los posibles errores en los datos de cada paciente.

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 Estudios, Documentación y 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 Estudios, Documentación y Estadística de la Consejería de Sanidad.

5. Elaboración de informes estadísticos por la Coordinación Autonómica de Trasplantes con la colaboración de los Servicios de Estudios, Documentación y Estadística e Informática de la Consejería de Sanidad.

• 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 el año 2015.

Para los cálculos de **prevalencia** 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 2015.

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 1 de enero del año en estudio, utilizando los datos oficiales de población de Castilla y León publicados por el INE.

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

• MATERIALES EMPLEADOS

- PROGRAMA INFORMÁTICO

Se ha utilizado 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 autorizados 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.

La aplicación cuenta con distintos perfiles de acceso a las funcionalidades de la aplicación Web del *Registro de Diálisis y Trasplante Renal (REDI)* según el tipo de usuario:

- **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 sólo 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 sólo 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 Publica*'

Las tecnologías para el desarrollo de la aplicación Web son los estándares de la Junta de Castilla y León.

Según la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y el Real Decreto 994/1999, de 11 de junio, por el que se aprueba el Reglamento de medidas de seguridad de los ficheros automatizados que contengan datos de carácter personal, al tratamiento de los datos de carácter personal relativos a la salud de las personas y a los ficheros creados a partir de los mismos tienen que aplicarse medidas de seguridad de carácter alto.

2. Resultados globales

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

Tabla 1. Resultados globales.

	Casos	pmp*
Casos nuevos (<i>incidentes</i>)	289	116,62
Entran en Hemodiálisis	233	94,02
Entran en Diálisis Peritoneal	51	20,58
Entran en Trasplante	5	2,02
Casos a 31 de diciembre (<i>prevalentes</i>)	2.763	1.114,98
En Hemodiálisis	1.078	435,01
En Diálisis Peritoneal	176	71,02
Con Trasplante	1.509	608,94
Trasplantes realizados durante el año	124	50,04
Fallecimientos ocurridos durante el año	227	91,60

*Pacientes por millón de población. Calculado con las Cifras de población y censos demográficos a 01-01-15 según el INE

Tabla 2. Resultados globales (cifras absolutas), por Área de Salud.

	Casos nuevos	Casos a 31 de diciembre			Trasplantes	Éxitos
		Pacientes en diálisis	Pacientes con trasplante funcionante	Total pacientes		
Ávila	21	77	81	158	10	11
Burgos	41	181	208	389	18	25
León	52	224	235	459	24	36
El Bierzo	17	89	85	174	5	12
Palencia	18	79	100	179	10	18
Salamanca	42	155	243	398	20	27
Segovia	12	71	92	163	4	19
Soria	9	48	46	94	1	15
Valladolid Oeste	35	103	134	237	10	24
Valladolid Este	27	116	163	279	15	26
Zamora	15	111	122	233	7	14
Castilla y León	289	1.254	1.509	2.763	124	227

Tabla 3. Resultados globales (pmp), por Área de Salud.

	Casos nuevos	Casos a 31 de diciembre			Trasplantes	Éxitos
		Pacientes en diálisis	Pacientes con trasplante funcionante	Total pacientes		
Ávila	126,70	464,58	488,71	953,29	60,34	66,37
Burgos	112,97	498,74	573,14	1.071,88	49,60	68,89
León	154,87	667,12	699,88	1.367,01	71,48	107,22
El Bierzo	117,60	615,66	587,99	1.203,64	34,59	83,01
Palencia	108,56	476,46	603,11	1.079,57	60,31	108,56
Salamanca	122,81	453,22	710,52	1.163,74	58,48	78,95
Segovia	75,98	449,54	582,51	1.032,05	25,33	120,30
Soria	98,06	522,99	501,20	1.024,19	10,90	163,43
Valladolid Oeste	134,46	395,69	514,78	910,47	38,42	92,20
Valladolid Este	101,09	434,31	610,28	1.044,59	56,16	97,35
Zamora	81,44	602,69	662,42	1.265,11	38,01	76,02
Castilla y León	116,62	506,04	608,94	1.114,98	50,04	91,60

En el **Gráfico 1** y **Gráfico 2** se ve la evolución de la incidencia y prevalencia por Área de Salud durante los años 2010 a 2015. En el **Gráfico 3** se observa la evolución de la incidencia y de la prevalencia en el conjunto de la Comunidad desde que se creó el Registro.

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

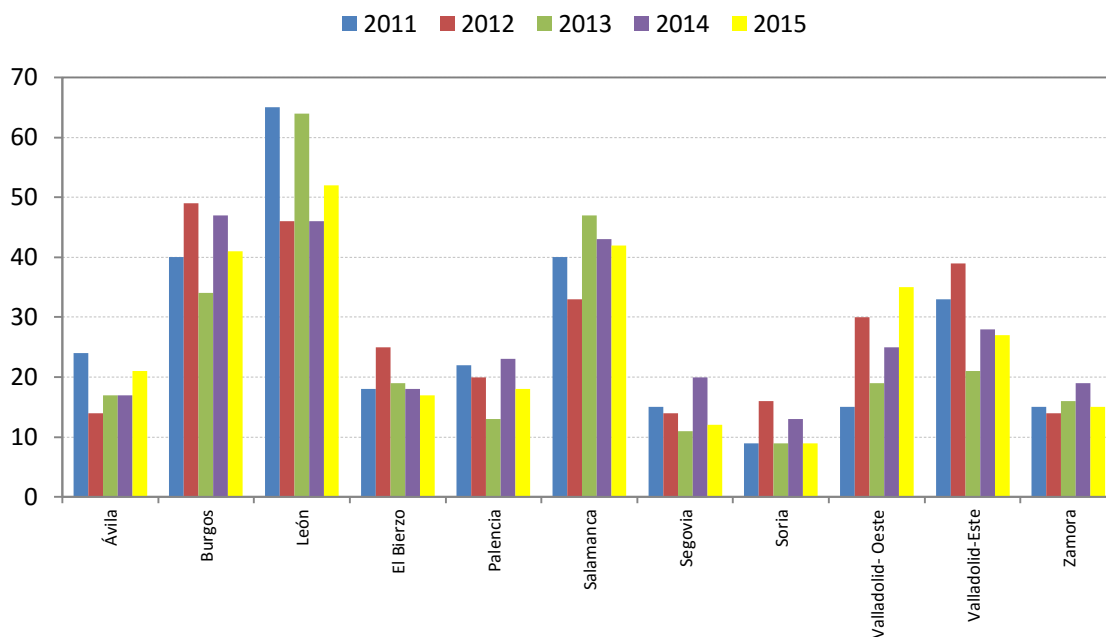


Gráfico 2. Prevalencia por Área de Salud. Últimos 5 años.

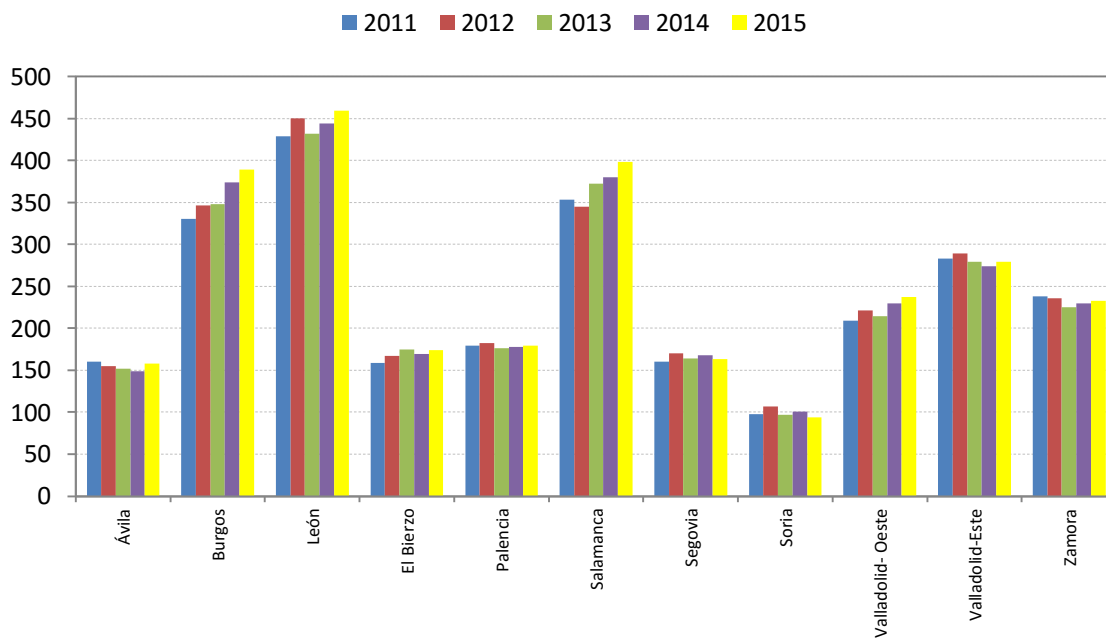
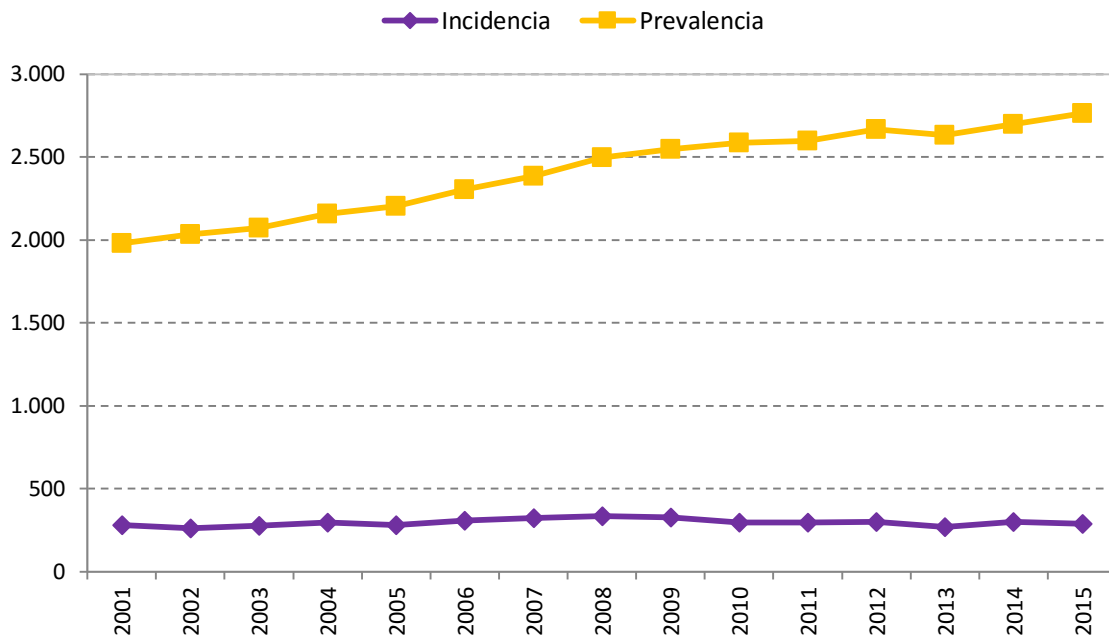


Gráfico 3. Evolución de la Incidencia y la Prevalencia.



En la siguiente tabla se han desglosado los datos expuestos anteriormente según los Centros de Diálisis en los que reciben tratamiento los pacientes.

Tabla 4. Resultados globales (cifras absolutas), por Centro de Diálisis.

Centro de Diálisis	Casos nuevos	Casos a 31 de diciembre			Trasplantes	Éxitos
		Pacientes en diálisis	Pacientes con trasplante funcionante	Total pacientes		
C. A. de Ávila	20	70	80	150	10	11
Hospital Santiago Apóstol	0	15	0	15	0	1
C. A. Universitario de Burgos	42	139	203	342	18	18
Centro de Diálisis Aranda de Duero	0	28	0	28	0	6
C. A. Universitario de León	54	123	234	357	24	18
Frersenius Medical Care Astorga	0	34	0	34	0	8
Frersenius Medical Care León	0	70	0	70	0	10
H. El Bierzo	14	49	84	133	5	9
Centro de Diálisis PONFEDIAL	0	36	1	37	0	3
C. A. Universitario de Palencia	18	76	99	175	10	18
Centro de Diálisis El Castañar	0	20	0	20	0	1
Centro de Diálisis Las Encinas	0	19	0	19	0	4
C. A. Universitario de Salamanca	42	118	251	369	20	22
C. A. de Segovia	11	58	92	150	4	17
Centro Los Olmos	0	12	0	12	0	2
C. A. de Soria	9	48	45	93	1	15
H. Universitario Río Hortega	33	69	129	198	10	19
Fresenius Medical Care Valladolid	4	91	0	91	0	16
H. Clínico Universitario de Valladolid	24	45	167	212	15	14
Centro de Diálisis Los Pinos	0	20	0	20	0	1
C. A. de Zamora	14	93	121	214	7	9
Centro de Diálisis Benavente	2	20	0	20	0	5
Otros	0	1	3	4	0	0
Total	289	1.254	1.509	2.763	124	227

3. Datos sociodemográficos

En la **Tabla 5** se presentan los datos por sexo de los pacientes incidentes y prevalentes.

Tabla 5. Incidencia y prevalencia por sexo.

	INCIDENCIA		PREVALENCIA	
	Pacientes incidentes	Porcentaje	Pacientes prevalentes	Porcentaje
Hombre	203	70,2	1.838	66,5
Mujer	86	29,8	925	33,5
Total	289	100,0	2.763	100,0

Gráfico 4. Incidencia y prevalencia por sexo.

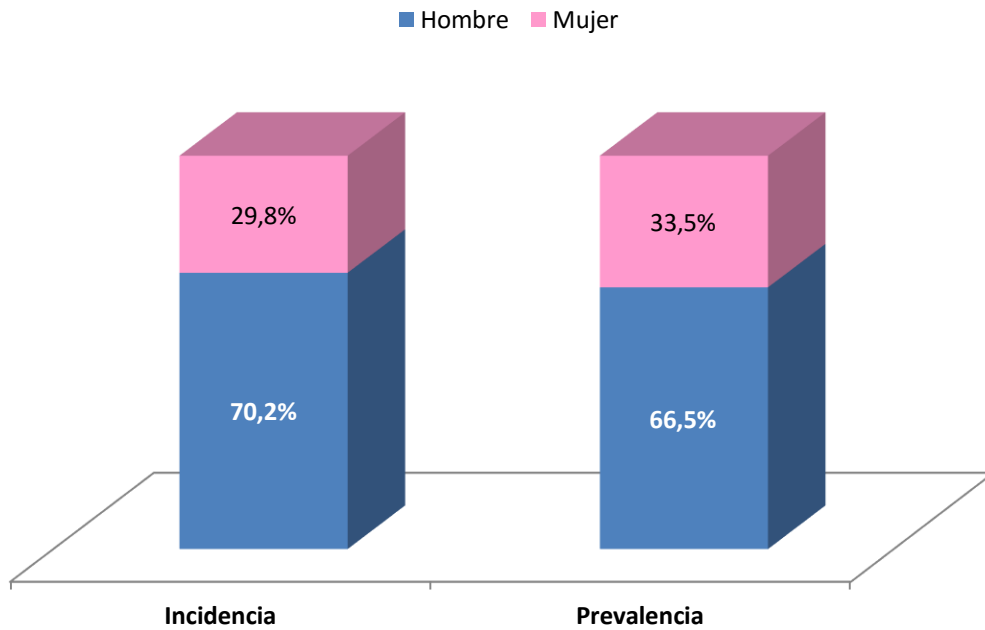
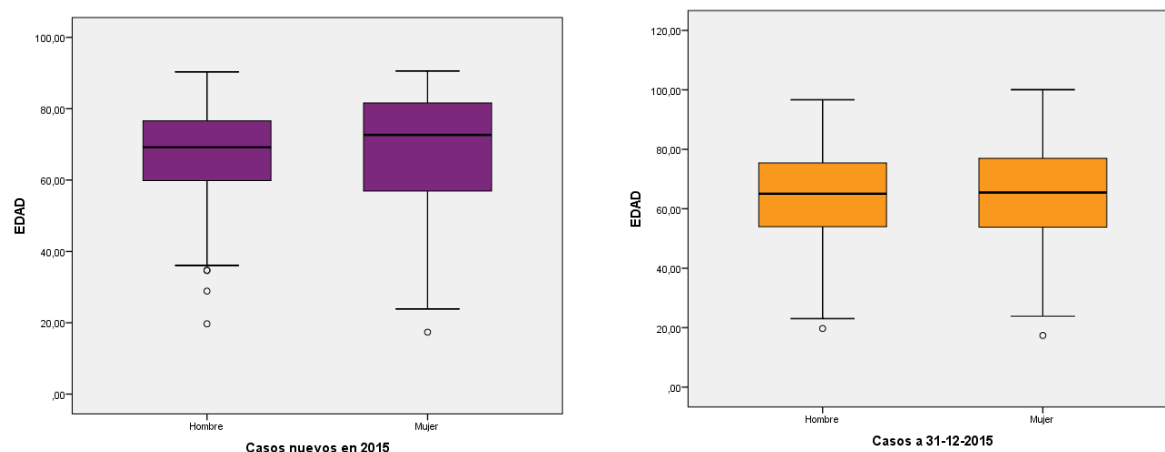


Gráfico 5. Distribución de la edad de los pacientes según sexo.



La edad de los pacientes se distribuye entre los casos nuevos con mayor asimetría que entre los prevalentes, especialmente entre las mujeres. Esto nos indica que la edad de los pacientes no se distribuye por igual alrededor de la mediana.

Tabla 6. Edad de los pacientes incidentes y prevalentes por sexo.

	INCIDENCIA						PREVALENCIA					
	Media	Desviación típica	Mediana	Recorrido intercuartílico	Mínimo	Máximo	Media	Desviación típica	Mediana	Recorrido intercuartílico	Mínimo	Máximo
Hombres	67,3	12,2	69,2	17,0	19,7	90,3	64,1	14,5	65,0	21,4	19,7	96,7
Mujeres	68,2	17,0	72,7	24,7	17,4	90,6	64,5	15,0	65,4	23,1	17,4	100,1
Total	67,6	13,8	69,9	18,9	17,4	90,6	64,2	14,7	65,3	21,9	17,4	100,1

La edad no presenta diferencias estadísticamente significativas según el sexo de los pacientes, ni para los incidentes ($p=0,0663$) ni para los prevalentes ($p=0,7675$).

Se estudia a continuación la edad de los pacientes que inician tratamiento por Área de Salud (**Tabla 7**), su distribución por sexo (**Tabla 8** y **Tabla 9**), así como la distribución de estos nuevos casos por grupo de edad (**Tabla 10**).

No se han encontrado diferencias estadísticamente significativas entre las medianas de edad de los pacientes según el Área de Salud donde inician tratamiento ($p=0,2186$).

Tabla 7. Edad de los pacientes que inician tratamiento por Área de Salud.

	Media	Desviación típica	Mediana	Recorrido Inter cuartílico	Mínimo	Máximo
Ávila	63,8	15,5	66,2	21,2	31,9	84,8
Burgos	68,4	13,7	72,7	20,4	34,7	86,4
León	67,4	15,4	69,9	19,2	17,4	90,6
El Bierzo	66,4	8,4	67,8	13,4	48,3	76,4
Palencia	61,8	12,1	60,7	16,8	31,0	79,5
Salamanca	70,2	14,7	73,6	19,3	23,9	90,3
Segovia	72,0	10,4	74,9	13,6	50,8	84,1
Soria	62,1	20,3	66,3	21,1	19,7	85,1
Valladolid Oeste	69,4	10,5	69,8	14,4	44,4	85,9
Valladolid Este	64,6	14,0	68,2	17,0	34,7	83,2
Zamora	71,5	11,4	75,0	15,1	51,2	87,0
Castilla y León	67,6	13,8	69,9	18,9	17,4	90,6

Gráfico 6. Edad mediana de los pacientes que inician tratamiento.

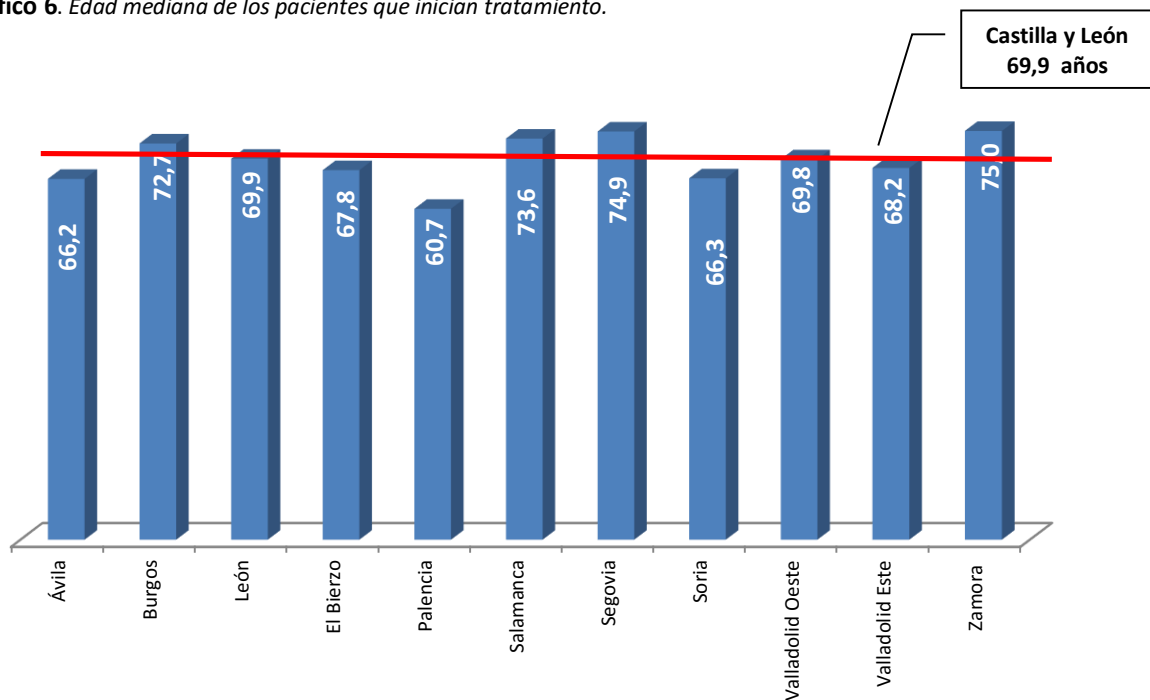


Tabla 8. Edad de las mujeres que inician tratamiento por Área de Salud.

MUJERES	Media	Desviación típica	Mediana	Recorrido Intercuartílico	Mínimo	Máximo
Ávila	62,1	19,6	67,4	35,4	31,9	84,8
Burgos	74,5	8,1	75,8	7,9	57,3	84,9
León	65,6	20,3	70,3	26,9	17,4	90,6
El Bierzo	s.e.	s.e.	s.e.	s.e.	s.e.	s.e.
Palencia	63,9	22,1	73,5	25,2	31	77,7
Salamanca	71,1	19,9	81	15,4	23,9	88
Segovia	73,5	14,5	79,4	27,2	56,9	84,1
Soria	68,6	21,4	76,2	40,7	44,4	85,1
Valladolid Oeste	68,1	14,1	70	23,7	44,4	85,9
Valladolid Este	64,4	17,2	60,5	33,7	49,5	83,2
Zamora	67,1	14,8	69,6	29,3	51,3	80,6
Castilla y León	68,2	17,0	72,7	24,7	17,4	90,6

s.e.: Secreto estadístico: para evitar la identificación de los pacientes, estos datos están protegidos por la Ley 7/2000 de 11 de julio de Estadística de Castilla y León.

Tabla 9. Edad de los hombres que inician tratamiento por Área de Salud.

HOMBRES	Media	Desviación típica	Mediana	Recorrido Intercuartílico	Mínimo	Máximo
Ávila	65,4	10,6	64,4	17,4	53,3	84,1
Burgos	65,4	15,0	65,4	22,3	34,7	86,4
León	68,3	12,5	69,9	17,1	28,9	86,9
El Bierzo	67,2	8,1	68,5	9,7	48,3	76,4
Palencia	61,2	8,7	60,2	13,1	49,6	79,5
Salamanca	69,7	11,4	72,8	17,6	47,9	90,3
Segovia	71,5	9,6	74,8	10,0	50,8	80,3
Soria	58,9	21,0	63,2	18,3	19,7	78,6
Valladolid Oeste	69,9	8,5	69,8	9,8	50,1	83,9
Valladolid Este	64,7	14,1	68,4	14,8	34,7	83,2
Zamora	72,5	11,0	75,8	5,4	51,2	87,0
Castilla y León	67,3	12,2	69,2	17,0	19,7	90,3

Tabla 10. Casos nuevos por grupo de edad.

Grupo de edad (años)	Pacientes incidentes	Porcentaje
Menos de 20	2	0,7
20-24	1	0,4
25-29	1	0,4
30-34	6	2,1
35-39	4	1,4
40-44	5	1,7
45-49	9	3,1
50-54	24	8,3
55-59	27	9,3
60-64	26	9,0
65-69	42	14,5
70-74	40	13,8
75-79	48	16,6
80-84	39	13,5
85 o más	15	5,2
Total	289	100,0

Tabla 11. Pacientes nuevos, por grupo de edad y Área de Salud.

Grupo de edad (años)	Área de Salud del Centro de Referencia											Castilla y León
	Ávila	Burgos	León	El Bierzo	Palencia	Salamanca	Segovia	Soria	Valladolid Oeste	Valladolid Este	Zamora	
Menos de 20	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	2
% columna	0,0	0,0	1,8	0,0	0,0	0,0	0,0	11,1	0,0	0,0	0,0	0,7
20-24	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
% columna	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,4
25-29	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
% columna	0,0	0,0	1,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,4
30-34	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	6
% columna	5,0	2,4	1,8	0,0	5,6	2,3	0,0	0,0	0,0	4,2	0,0	2,1
35-39	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	4
% columna	5,0	2,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	8,3	0,0	1,4
40-44	0	2	1	0	0	0	0	1	1	0	0	5
% columna	0,0	4,8	1,8	0,0	0,0	0,0	0,0	11,1	2,7	0,0	0,0	1,7
45-49	2	0	3	1	1	1	0	0	0	1	0	9
% columna	10,0	0,0	5,5	7,1	5,6	2,3	0,0	0,0	0,0	4,2	0,0	3,1
50-54	3	2	3	0	3	4	1	0	4	1	3	24
% columna	15,0	4,8	5,5	0,0	16,7	9,3	9,1	0,0	10,8	4,2	18,8	8,3
55-59	1	6	5	3	3	3	1	1	2	1	1	27
% columna	5,0	14,3	9,1	21,4	16,7	7,0	9,1	11,1	5,4	4,2	6,3	9,3
60-64	1	4	6	1	3	3	0	1	4	3	0	26
% columna	5,0	9,5	10,9	7,1	16,7	7,0	0,0	11,1	10,8	12,5	0,0	9,0
65-69	3	1	8	4	1	5	2	1	8	8	1	42
% columna	15,0	2,4	14,6	28,6	5,6	11,6	18,2	11,1	21,6	33,3	6,3	14,5
70-74	3	8	5	3	3	6	2	1	5	1	3	40
% columna	15,0	19,1	9,1	21,4	16,7	14,0	18,2	11,1	13,5	4,2	18,8	13,8
75-79	1	7	9	2	3	6	2	2	8	4	4	48
% columna	5,0	16,7	16,4	14,3	16,7	14,0	18,2	22,2	21,6	16,7	25,0	16,6
80-84	4	9	7	0	0	8	3	0	3	2	3	39
% columna	20,0	21,4	12,7	0,0	0,0	18,6	27,3	0,0	8,1	8,3	18,8	13,5
85 o más	0	1	5	0	0	5	0	1	2	0	1	15
% columna	0,0	2,4	9,1	0,0	0,0	11,6	0,0	11,1	5,4	0,0	6,3	5,2
Total	20	42	55	14	18	43	11	9	37	24	16	289
% 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

En la **Tabla 12** se muestra una descriptiva de la edad por Área de Salud. La edad mediana por Área de Salud presenta diferencias probablemente significativas ($p=0,0388$).

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

	Media	Desviación típica	Mediana	Recorrido Inter cuartílico	Mínimo	Máximo
Ávila	63,5	13,6	64,0	20,6	25,8	87,0
Burgos	63,9	15,1	65,0	23,3	26,6	91,5
León	65,4	15,0	66,3	23,2	17,4	100,1
El Bierzo	65,0	15,6	66,6	23,1	26,6	95,0
Palencia	62,2	14,2	61,2	22,1	31,0	92,4
Salamanca	64,9	14,7	66,0	21,2	23,1	96,7
Segovia	66,7	13,6	68,0	21,6	34,0	93,0
Soria	65,2	15,6	64,9	24,9	19,7	94,0
Valladolid Oeste	62,2	13,9	62,5	20,6	29,1	89,9
Valladolid Este	61,5	14,4	63,4	21,9	23,0	91,4
Zamora	66,2	14,0	67,7	20,8	23,6	91,1
Castilla y León	64,2	14,7	65,3	21,9	17,4	100,1

Gráfico 7. Edad mediana de los pacientes que prevalecen en el Registro a 31 de diciembre.

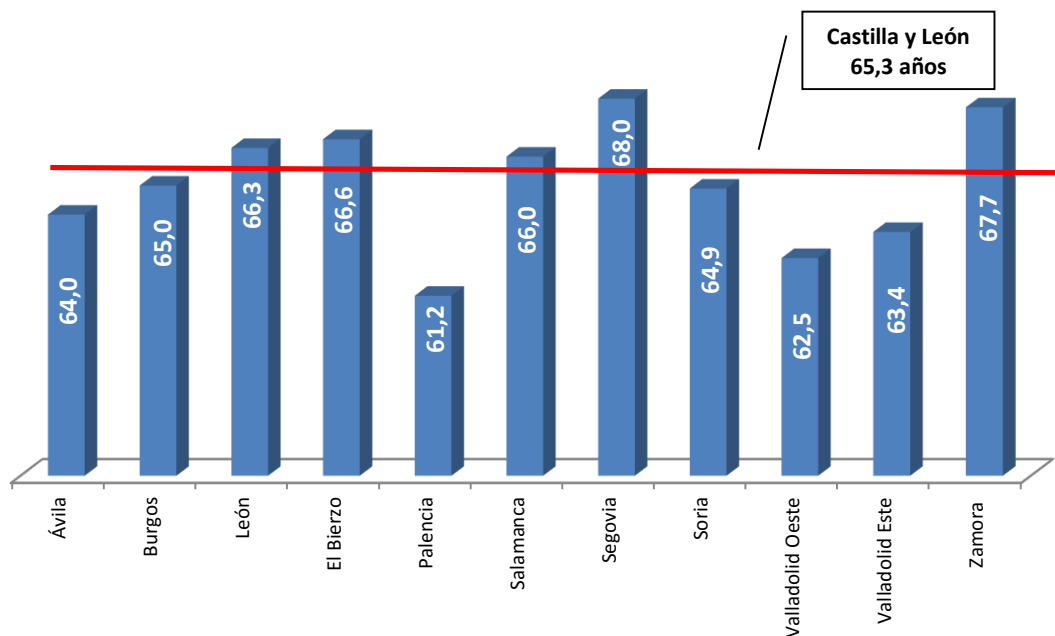


Tabla 13. Edad de las mujeres que prevalecen en el Registro a 31 de diciembre.

MUJERES	Media	Desviación típica	Mediana	Recorrido Intercuartílico	Mínimo	Máximo
Ávila	63,1	15,1	64,0	22,6	25,8	87,0
Burgos	64,7	14,8	67,8	20,6	31,5	90,5
León	65,7	16,5	68,2	25,9	17,4	100,1
El Bierzo	64,4	17,4	64,7	28,8	26,6	90,7
Palencia	62,5	15,9	61,0	25,2	31,0	92,4
Salamanca	65,9	15,4	68,1	23,2	23,9	94,4
Segovia	68,3	13,1	68,3	23,8	37,1	88,8
Soria	67,3	15,4	68,4	25,9	34,2	87,1
Valladolid Oeste	61,9	13,2	61,0	18,6	34,5	87,4
Valladolid Este	61,0	13,7	61,6	21,4	24,1	85,6
Zamora	65,1	13,0	65,3	16,6	31,0	90,1
Castilla y León	64,5	15,0	65,4	23,1	17,4	100,1

Tabla 14. Edad de los hombres que prevalecen en el Registro a 31 de diciembre.

HOMBRES	Media	Desviación típica	Mediana	Recorrido Intercuartílico	Mínimo	Máximo
Ávila	63,6	13,2	64,0	19,9	31,1	85,5
Burgos	63,5	15,3	64,0	23,8	26,6	91,5
León	65,2	14,2	65,9	21,3	25,4	91,4
El Bierzo	65,3	14,8	67,0	21,7	28,9	95,0
Palencia	62,0	13,5	61,2	20,6	31,0	90,0
Salamanca	64,3	14,4	65,5	20,8	23,1	96,7
Segovia	65,7	13,9	67,7	20,8	34,0	93,0
Soria	63,9	15,7	62,0	23,6	19,7	94,0
Valladolid Oeste	62,4	14,3	63,4	21,9	29,1	89,9
Valladolid Este	61,8	14,8	64,2	21,6	23,0	91,4
Zamora	66,7	14,4	70,5	23,0	23,6	91,1
Castilla y León	64,1	14,5	65,0	21,4	19,7	96,7

Tabla 15. Edad de los pacientes que permanecen en el Registro a 31 de diciembre por Centro de Diálisis.

Centro de Diálisis	Media	Desviación típica	Mediana	Recorrido Intercuartílico	Mínimo	Máximo
C. A. de Ávila	63,3	13,5	63,7	20,8	25,8	87,0
Hospital Santiago Apóstol	72,3	11,9	77,9	18,4	47,7	86,8
C. A. Universitario de Burgos	62,8	15,0	63,9	22,6	26,6	91,2
Centro de Diálisis Aranda de Duero	73,4	15,2	78,7	14,3	30,0	91,5
C. A. Universitario de León	62,3	14,9	62,7	20,0	17,4	100,1
Frersenius Medical Care Astorga	73,7	12,1	77,6	16,2	41,1	90,3
Frersenius Medical Care León	75,6	11,4	78,5	17,4	48,6	91,4
H. El Bierzo	64,5	15,6	66,4	22,9	26,6	95,0
Centro de Diálisis PONFEDIAL	69,3	13,6	74,7	17,3	35,9	87,2
C. A. Universitario de Palencia	61,6	14,0	61,0	22,0	31,0	90,0
Centro de Diálisis El Castañar	76,6	15,7	79,5	13,1	23,9	91,9
Centro de Diálisis Las Encinas	74,4	12,8	78,6	17,9	38,7	86,8
C. A. Universitario de Salamanca	63,7	14,4	64,9	20,7	23,1	96,7
C. A. de Segovia	65,8	13,4	67,7	19,8	34,0	89,4
Centro Los Olmos	77,1	13,0	80,3	20,2	53,2	93,0
C. A. de Soria	65,3	15,6	65,0	24,9	19,7	94,0
H. Universitario Río Hortega	71,6	13,0	75,1	18,7	38,6	92,4
Fresenius Medical Care Valladolid	60,7	13,2	60,8	18,9	29,1	89,9
H. Clínico Universitario de Valladolid	58,7	13,7	60,3	20,2	23,0	90,5
Centro de Diálisis Los Pinos	67,7	14,6	69,7	19,2	35,6	85,6
C. A. de Zamora	65,9	13,6	67,4	20,7	25,3	91,0
Centro de Diálisis Benavente	71,1	15,6	76,2	26,2	31,0	91,1
Otros	52,9	11,1	52,5	13,5	39,7	66,8
Total	64,2	14,7	65,3	21,9	17,4	100,1

Tabla 16. Casos que prevalecen en el Registro a 31 de diciembre por grupo de edad.

Grupo de edad (años)	Pacientes prevalentes	Porcentaje
Menos de 20	2	0,1
20-24	5	0,2
25-29	19	0,7
30-34	55	2,0
35-39	104	3,8
40-44	124	4,5
45-49	174	6,3
50-54	267	9,7
55-59	305	11,0
60-64	314	11,4
65-69	329	11,9
70-74	322	11,7
75-79	300	10,9
80-84	286	10,4
85 o más	157	5,7
Total	2.763	100,0

Gráfico 8. Casos en el Registro por grupo de edad.

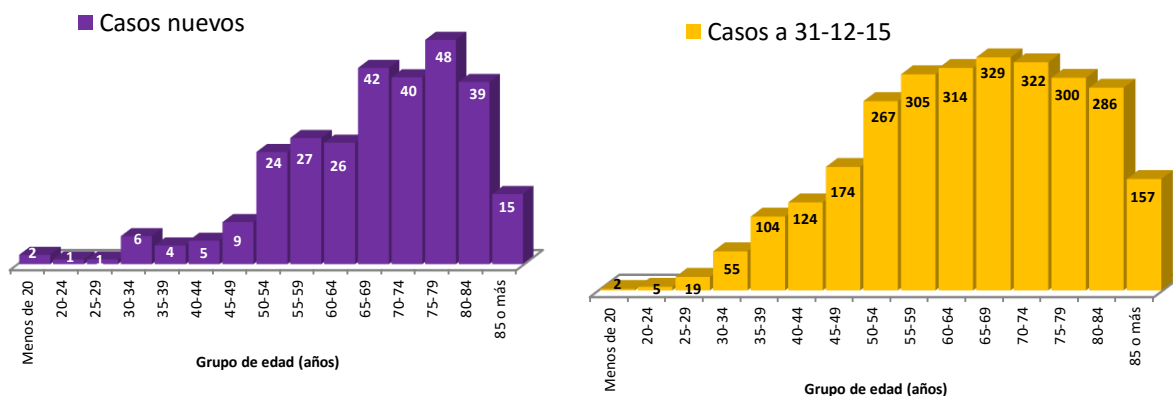


Tabla 17. Pacientes que prevalecen a 31 de diciembre, por grupo de edad y Área de Salud.

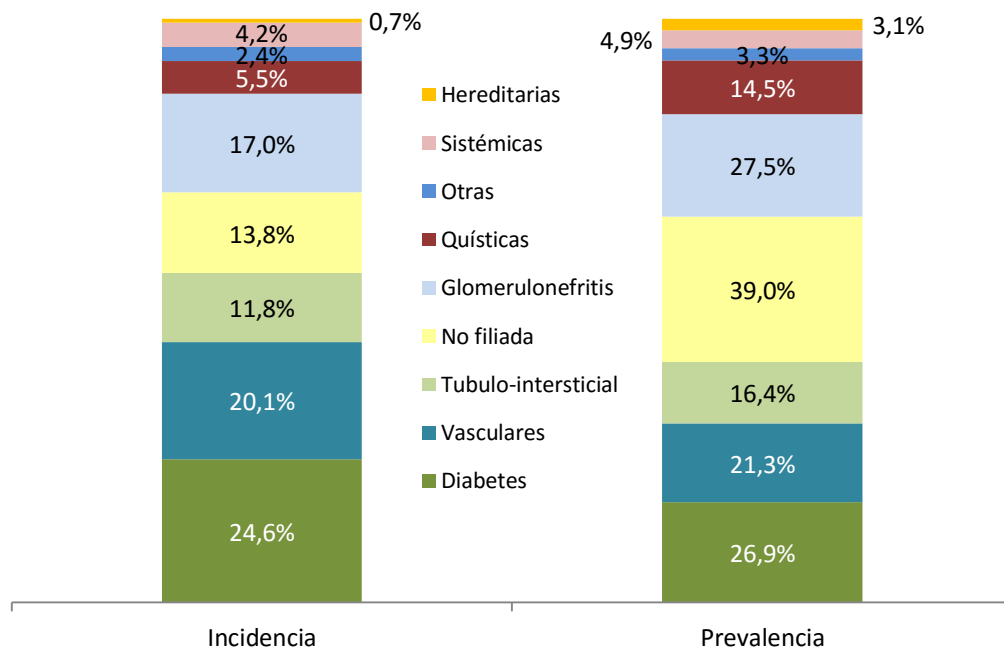
Grupo de edad (años)	Área de Salud del Centro de Referencia											Castilla y León
	Ávila	Burgos	León	El Bierzo	Palencia	Salamanca	Segovia	Soria	Valladolid Oeste	Valladolid Este	Zamora	
Menos de 20	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	2
% columna	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	1,1	0,0	0,0	0,0	0,1
20-24	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2	1	5
% columna	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,5	0,0	0,0	0,0	0,7	0,4	0,2
25-29	1	4	2	2	0	5	0	1	1	2	1	19
% columna	0,6	1,0	0,4	1,2	0,0	1,3	0,0	1,1	0,4	0,7	0,4	0,7
30-34	3	9	14	5	5	8	1	1	2	6	1	55
% columna	1,9	2,3	3,1	2,9	2,8	2,0	0,6	1,1	0,8	2,2	0,4	2,0
35-39	4	17	11	7	8	13	4	3	14	16	7	104
% columna	2,5	4,4	2,4	4,0	4,5	3,3	2,5	3,2	5,9	5,7	3,0	3,8
40-44	9	25	15	6	7	14	6	3	14	16	9	124
% columna	5,7	6,4	3,3	3,5	3,9	3,5	3,7	3,2	5,9	5,7	3,9	4,5
45-49	10	21	26	15	18	19	10	8	13	22	12	174
% columna	6,3	5,4	5,7	8,6	10,1	4,8	6,1	8,5	5,5	7,9	5,2	6,3
50-54	16	30	48	12	19	39	14	8	32	30	19	267
% columna	10,1	7,7	10,5	6,9	10,6	9,8	8,6	8,5	13,5	10,8	8,2	9,7
55-59	17	46	51	13	23	45	18	11	31	20	30	305
% columna	10,8	11,8	11,1	7,5	12,9	11,3	11,0	11,7	13,1	7,2	12,9	11,0
60-64	25	42	50	19	21	43	18	11	22	39	24	314
% columna	15,8	10,8	10,9	10,9	11,7	10,8	11,0	11,7	9,3	14,0	10,3	11,4
65-69	19	45	49	21	21	45	21	10	32	44	22	329
% columna	12,0	11,6	10,7	12,1	11,7	11,3	12,9	10,6	13,5	15,8	9,4	11,9
70-74	18	41	59	18	14	56	21	6	25	28	36	322
% columna	11,4	10,5	12,9	10,3	7,8	14,1	12,9	6,4	10,6	10,0	15,5	11,7
75-79	16	43	40	23	21	50	14	10	25	27	31	300
% columna	10,1	11,1	8,7	13,2	11,7	12,6	8,6	10,6	10,6	9,7	13,3	10,9
80-84	16	48	52	24	17	33	20	14	17	20	25	286
% columna	10,1	12,3	11,3	13,8	9,5	8,3	12,3	14,9	7,2	7,2	10,7	10,4
85 o más	4	18	41	9	5	26	16	7	9	7	15	157
% columna	2,5	4,6	8,9	5,2	2,8	6,5	9,8	7,5	3,8	2,5	6,4	5,7
Total	158	389	459	174	179	398	163	94	237	279	233	2.763
% 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

4. Enfermedad renal primaria

Tabla 18. Incidencia y prevalencia según la enfermedad renal primaria. Casos y tasas.

	INCIDENCIA		PREVALENCIA	
	Pacientes incidentes	pmp	Pacientes prevalentes	pmp
No filiada	40	15,33	687	276,83
Glomerulonefritis	49	14,53	484	193,29
Túbulo-intersticial	34	16,14	290	110,57
Quísticas	16	6,05	255	97,66
Hereditarias	2	2,82	54	23,41
Vasculares	58	22,60	375	148,10
Diabetes	71	31,88	474	187,65
Sistémicas	12	5,25	86	27,84
Otras	7	6,05	58	23,00
Total	289	120,66	2.763	1.088,34

Gráfico 9. Incidencia y prevalencia según la enfermedad renal primaria.



• CAUSAS DE INSUFICIENCIA RENAL PRIMARIA POR ÁREA DE SALUD

En la **Tabla 19** se expone la distribución de los casos nuevos según la enfermedad renal primaria y Área de Salud y en la **Tabla 20** la misma distribución de los casos prevalentes. Ambas tablas quedan reflejadas gráficamente en el **Gráfico 10** y **Gráfico 11**.

Tabla 19. Incidencia según la enfermedad renal primaria. Casos y porcentajes por Área de Salud.

	Área de Salud												Castilla y León
		Ávila	Burgos	León	El Bierzo	Palencia	Salamanca	Segovia	Soria	Valladolid Oeste	Valladolid Este	Zamora	
No filiada		1	5	3	2	0	5	1	1	12	10	0	40
	%	4,8	12,2	5,8	11,8	0,0	11,9	8,3	11,1	34,3	37,0	0,0	13,8
Glomerulonefritis		4	5	8	4	7	9	3	0	4	2	3	49
	%	19,1	12,2	15,4	23,5	38,9	21,4	25,0	0,0	11,4	7,4	20,0	17,0
Túbulo-intersticial		1	5	4	5	3	5	0	2	1	5	3	34
	%	4,8	12,2	7,7	29,4	16,7	11,9	0,0	22,2	2,9	18,5	20,0	11,8
Quísticas		1	4	3	0	3	0	2	1	1	0	1	16
	%	4,8	9,8	5,8	0,0	16,7	0,0	16,7	11,1	2,9	0,0	6,7	5,5
Hereditarias		0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	%	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	11,1	2,9	0,0	0,0	0,7
Vasculares		6	11	19	0	1	5	3	1	3	4	5	58
	%	28,6	26,8	36,5	0,0	5,6	11,9	25,0	11,1	8,6	14,8	33,3	20,1
Diabetes		8	7	14	4	4	15	2	3	8	5	1	71
	%	38,1	17,1	26,9	23,5	22,2	35,7	16,7	33,3	22,9	18,5	6,7	24,6
Sistémicas		0	3	1	0	0	2	1	0	2	1	2	12
	%	0,0	7,3	1,9	0,0	0,0	4,8	8,3	0,0	5,7	3,7	13,3	4,2
Otras		0	1	0	2	0	1	0	0	3	0	0	7
	%	0,0	2,4	0,0	11,8	0,0	2,4	0,0	0,0	8,6	0,0	0,0	2,4
Total		21	41	52	17	18	42	12	9	35	27	15	289
	%	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 20. Prevalencia según la enfermedad renal primaria. Casos y porcentajes por Área de Salud.

	Área de Salud												
		Ávila	Burgos	León	El Bierzo	Palencia	Salamanca	Segovia	Soria	Valladolid Oeste	Valladolid Este	Zamora	Castilla y León
No filiada		35	49	125	62	41	98	47	27	54	84	65	687
	%	22,2	12,6	27,2	35,6	22,9	24,6	28,8	28,7	22,8	30,1	27,9	24,9
Glomerulonefritis		35	75	74	35	46	54	36	15	49	35	30	484
	%	22,2	19,3	16,1	20,1	25,7	13,6	22,1	16,0	20,7	12,5	12,9	17,5
Túbulo-intersticial		9	67	31	20	22	34	10	13	24	32	28	290
	%	5,7	17,2	6,8	11,5	12,3	8,5	6,1	13,8	10,1	11,5	12,0	10,5
Quísticas		11	48	34	15	14	34	19	7	26	28	19	255
	%	7,0	12,3	7,4	8,6	7,8	8,5	11,7	7,5	11,0	10,0	8,2	9,2
Hereditarias		4	9	6	1	4	6	7	4	7	3	3	54
	%	2,5	2,3	1,3	0,6	2,2	1,5	4,3	4,3	3,0	1,1	1,3	2,0
Vasculares		25	62	97	11	9	61	10	8	22	32	38	375
	%	15,8	15,9	21,1	6,3	5,0	15,3	6,1	8,5	9,3	11,5	16,3	13,6
Diabetes		32	49	73	24	38	85	29	16	37	49	42	474
	%	20,3	12,6	15,9	13,8	21,2	21,4	17,8	17,0	15,6	17,6	18,0	17,2
Sistémicas		3	17	15	4	4	10	2	4	11	11	5	86
	%	1,9	4,4	3,3	2,3	2,2	2,5	1,2	4,3	4,6	3,9	2,2	3,1
Otras		4	13	4	2	1	16	3	0	7	5	3	58
	%	2,5	3,3	0,9	1,2	0,6	4,0	1,8	0,0	3,0	1,8	1,3	2,1
Total		158	389	459	174	179	398	163	94	237	279	233	2.763
	%	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Gráfico 10. Incidencia según la enfermedad renal primaria, por Área de Salud.

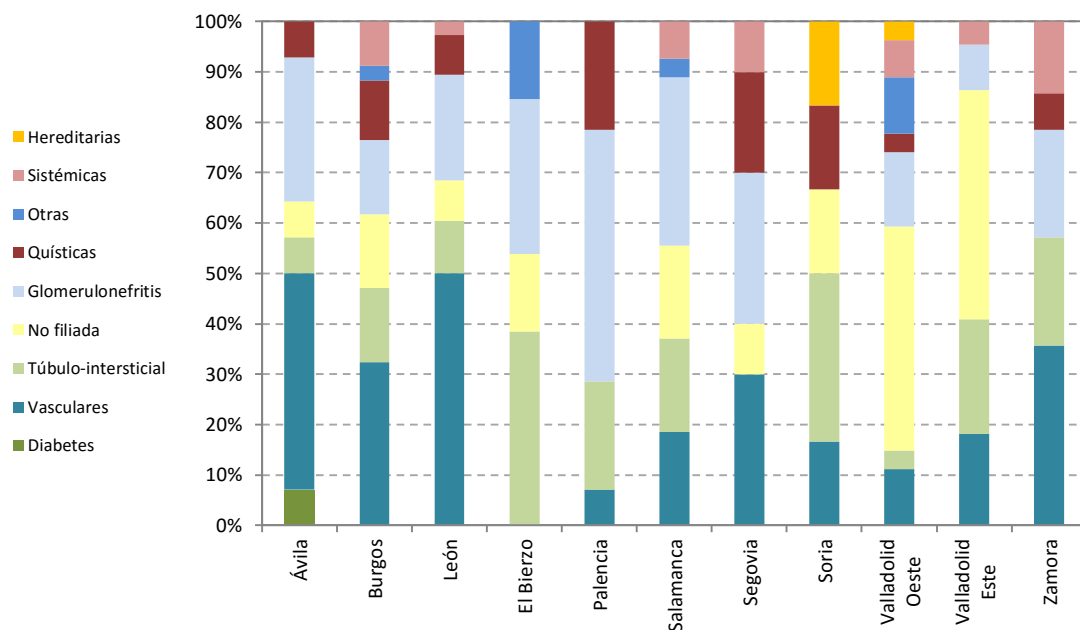
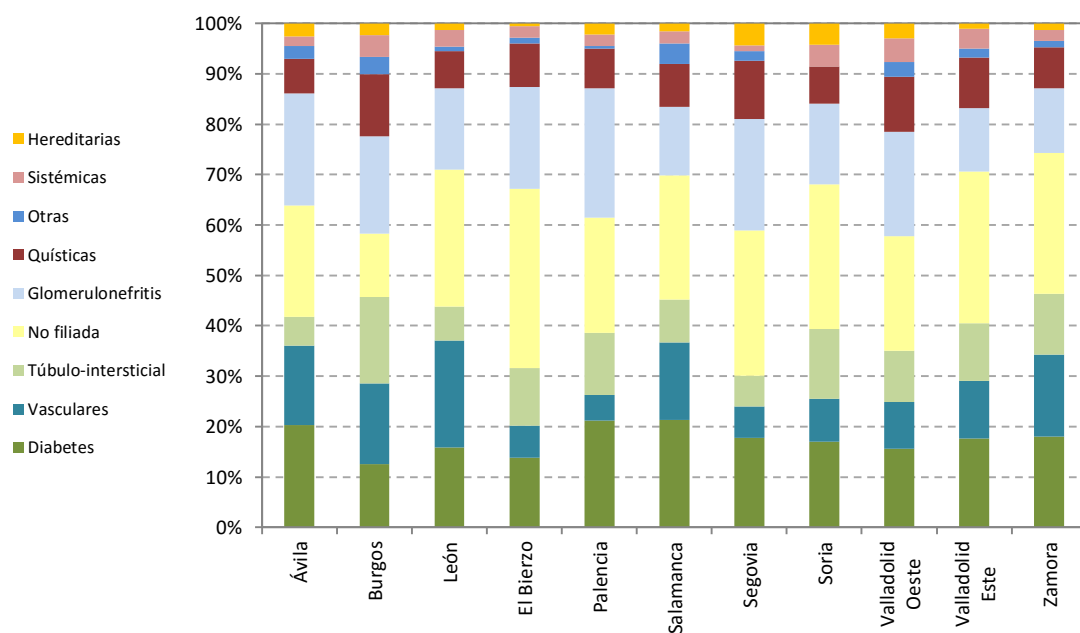


Gráfico 11. Prevalencia según la enfermedad renal primaria, por Área de Salud.



• ENFERMEDAD RENAL PRIMARIA POR GRUPO DE EDAD

En la **Tabla 21** se muestran los casos nuevos y los porcentajes de enfermedad renal primaria por grupo de edad, y en la **Tabla 22** se muestra la descripción de la edad de los pacientes que inician tratamiento según la enfermedad renal primaria. Existen diferencias estadísticamente significativas ($p < 0,0002$) en la mediana de edad según la enfermedad renal primaria del paciente incidente.

En cuanto a la prevalencia, la **Tabla 23** muestra los distintos porcentajes según la enfermedad renal primaria.

En la **Tabla 24** se muestra una descriptiva de la edad de los pacientes que permanecen en el Registro a 31 de diciembre según la enfermedad renal primaria. Se encuentran también diferencias en la edad mediana según la enfermedad renal primaria del paciente prevalente ($p < 0,0001$).

De forma gráfica se muestran estas diferencias en el **Gráfico 12** y **Gráfico 13**.

Tabla 21. Incidencia según la enfermedad renal primaria. Casos y porcentajes por grupo de edad.

		Grupo de edad (años)															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 o más	
No filiada		0	0	0	2	0	2	1	4	4	1	10	4	6	4	2	40
	%	0,0	0,0	0,0	33,3	0,0	40,0	11,1	16,7	14,8	3,9	23,8	10,0	12,5	10,3	13,3	13,8
Glomerulonefritis		1	0	1	1	1	1	2	3	7	6	9	6	4	5	2	49
	%	50,0	0,0	100,0	16,7	25,0	20,0	22,2	12,5	25,9	23,1	21,4	15,0	8,3	12,8	13,3	17,0
Túbulo-intersticial		0	1	0	1	2	0	3	1	1	4	7	5	4	3	2	34
	%	0,0	100,0	0,0	16,7	50,0	0,0	33,3	4,2	3,7	15,4	16,7	12,5	8,3	7,7	13,3	11,8
Quísticas		0	0	0	0	0	0	2	7	1	3	0	2	0	1	0	16
	%	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	22,2	29,2	3,7	11,5	0,0	5,0	0,0	2,6	0,0	5,5
Hereditarias		1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2
	%	50,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,7
Vasculares		0	0	0	1	0	0	1	1	5	4	3	7	16	13	7	58
	%	0,0	0,0	0,0	16,7	0,0	0,0	11,1	4,2	18,5	15,4	7,1	17,5	33,3	33,3	46,7	20,1
Diabetes		0	0	0	1	1	1	0	4	7	8	10	14	11	12	2	71
	%	0,0	0,0	0,0	16,7	25,0	20,0	0,0	16,7	25,9	30,8	23,8	35,0	22,9	30,8	13,3	24,6
Sistémicas		0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	2	2	5	0	0	12
	%	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	8,3	3,7	0,0	4,8	5,0	10,4	0,0	0,0	4,2
Otras		0	0	0	0	0	1	0	2	1	0	0	0	2	1	0	7
	%	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	20,0	0,0	8,3	3,7	0,0	0,0	0,0	4,2	2,6	0,0	2,4
Total		2	1	1	6	4	5	9	24	27	26	42	40	48	39	15	289
	%	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 22. Edad de los pacientes que inician tratamiento por enfermedad renal primaria.

	Media	Desviación típica	Mediana	Recorrido Intercuartílico	Mínimo	Máximo
No filiada	66,3	14,1	68,4	22,3	31,9	86,8
Glomerulonefritis	63,6	15,0	66,3	17,0	17,4	90,6
Túbulo-intersticial	65,0	16,2	68,6	18,5	23,9	90,3
Quísticas	58,2	10,3	54,4	11,5	47,1	81,9
Hereditarias	42,5	32,3	42,5	45,7	19,7	65,4
Vasculares	74,4	10,8	77,6	11,5	34,7	88,0
Diabetes	69,5	11,1	71,6	15,1	31,0	87,2
Sistémicas	68,9	10,3	72,4	15,0	50,1	79,2
Otras	64,1	15,8	60,0	28,5	44,4	84,7
Castilla y León	67,6	13,8	69,9	18,9	17,4	90,6

Gráfico 12. Edad mediana de los pacientes que inician tratamiento según enfermedad renal primaria.

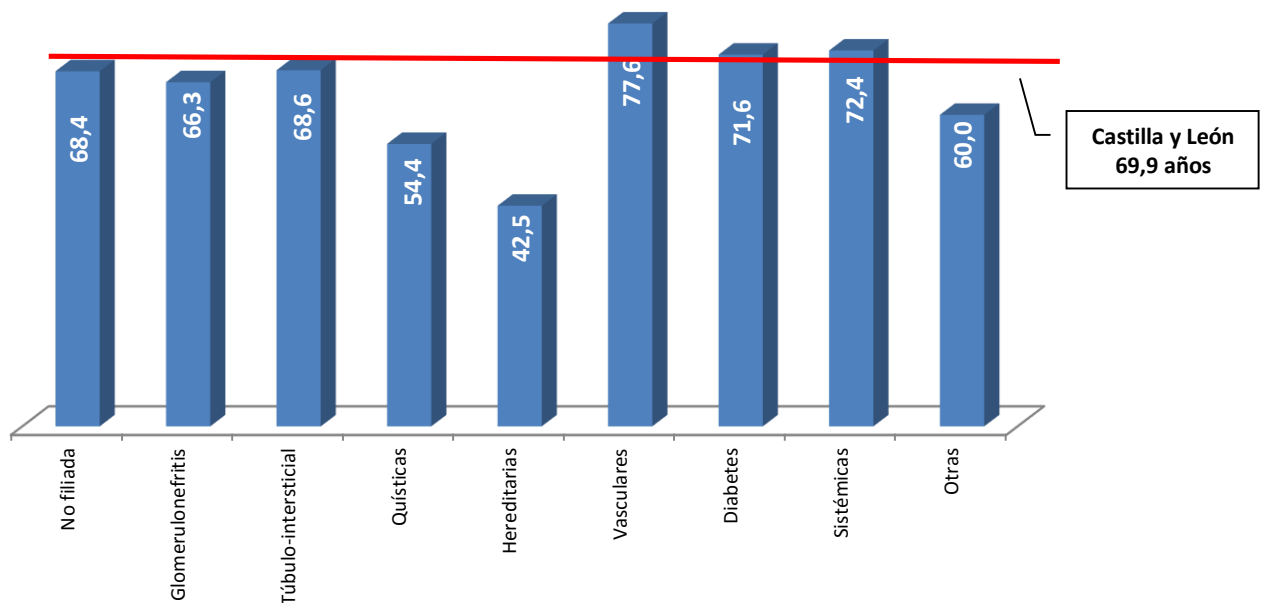


Tabla 23. Prevalencia según la enfermedad renal primaria. Casos y porcentajes por grupo de edad.

		Grupo de edad (años)															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 o más	
No filiada		0	1	2	9	27	35	45	79	94	77	88	76	63	59	32	687
	%	0,0	20,0	10,5	16,4	26,0	28,2	25,9	29,6	30,8	24,5	26,8	23,6	21,0	20,6	20,4	24,9
Glomerulonefritis		1	0	8	13	21	31	40	61	62	70	55	42	38	30	12	484
	%	50,0	0,0	42,1	23,6	20,2	25,0	23,0	22,9	20,3	22,3	16,7	13,0	12,7	10,5	7,6	17,5
Túbulo-intersticial		0	1	5	14	21	18	20	21	21	21	32	38	30	29	19	290
	%	0,0	20,0	26,3	25,5	20,2	14,5	11,5	7,9	6,9	6,7	9,7	11,8	10,0	10,1	12,1	10,5
Quísticas		0	1	0	1	4	3	23	34	48	41	34	26	19	14	7	255
	%	0,0	20,0	0,0	1,8	3,9	2,4	13,2	12,7	15,7	13,1	10,3	8,1	6,3	4,9	4,5	9,2
Hereditarias		1	0	4	3	7	4	7	10	5	4	6	1	2	0	0	54
	%	50,0	0,0	21,1	5,5	6,7	3,2	4,0	3,8	1,6	1,3	1,8	0,3	0,7	0,0	0,0	2,0
Vasculares		0	0	0	3	4	2	11	17	21	28	38	48	69	73	61	375
	%	0,0	0,0	0,0	5,5	3,9	1,6	6,3	6,4	6,9	8,9	11,6	14,9	23,0	25,5	38,9	13,6
Diabetes		0	0	0	7	14	20	19	31	35	63	60	75	62	67	21	474
	%	0,0	0,0	0,0	12,7	13,5	16,1	10,9	11,6	11,5	20,1	18,2	23,3	20,7	23,4	13,4	17,2
Sistémicas		0	1	0	5	4	10	7	9	11	6	9	8	10	5	1	86
	%	0,0	20,0	0,0	9,1	3,9	8,1	4,0	3,4	3,6	1,9	2,7	2,5	3,3	1,8	0,6	3,1
Otras		0	1	0	0	2	1	2	5	8	4	7	8	7	9	4	58
	%	0,0	20,0	0,0	0,0	1,9	0,8	1,2	1,9	2,6	1,3	2,1	2,5	2,3	3,2	2,6	2,1
Castilla y León		2	5	19	55	104	124	174	267	305	314	329	322	300	286	157	2.763
	%	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 24. Edad de los pacientes que permanecen en el Registro a 31 de diciembre por enfermedad renal primaria.

	Media	Desviación típica	Mediana	Recorrido Inter cuartílico	Mínimo	Máximo
No filiada	63,3	13,9	63,8	20,8	23,0	94,4
Glomerulonefritis	60,0	14,2	60,4	19,6	17,4	90,6
Túbulo-intersticial	62,3	17,1	65,1	27,5	23,9	95,0
Quísticas	62,6	11,4	61,2	15,9	23,1	93,0
Hereditarias	49,5	13,6	50,5	19,0	19,7	79,4
Vasculares	73,4	12,5	76,3	15,8	30,3	100,1
Diabetes	67,0	13,3	69,2	18,3	31,0	90,0
Sistémicas	58,7	15,4	58,7	24,9	23,6	86,9
Otras	67,6	14,3	69,5	21,2	24,1	89,2
Total	64,2	14,7	65,3	21,9	17,4	100,1

Gráfico 13. Edad mediana de los pacientes que permanecen en el Registro a 31 de diciembre según enfermedad renal primaria.

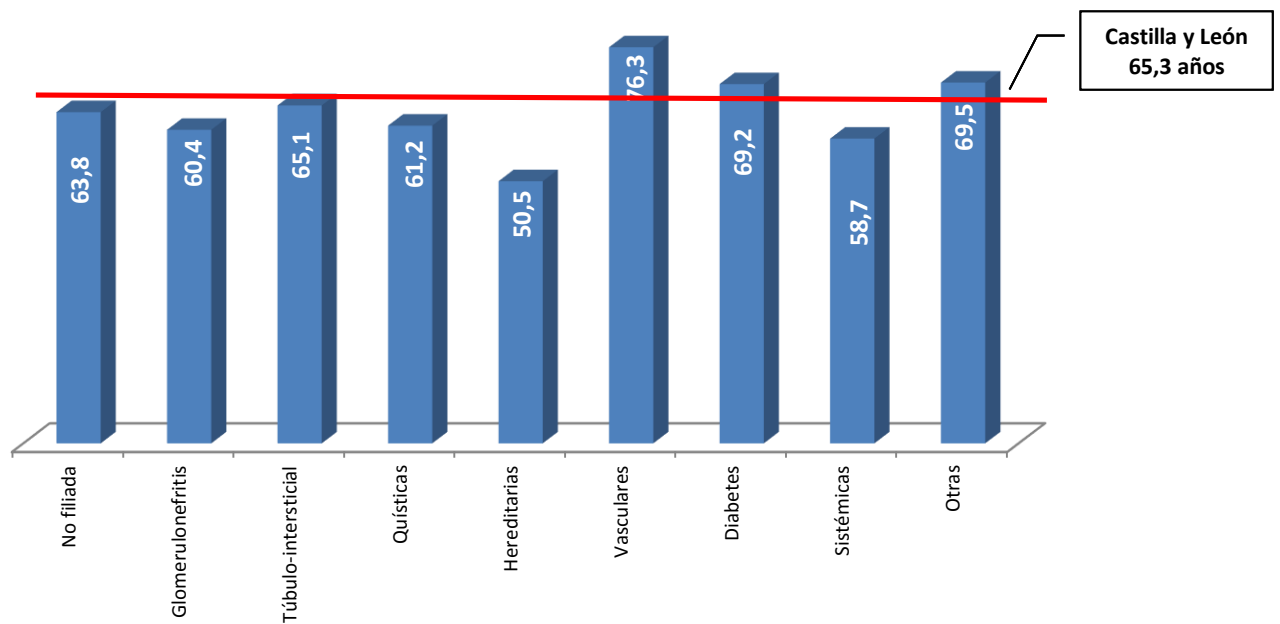


Gráfico 14. Incidencia según la enfermedad renal primaria, por grupo de edad.

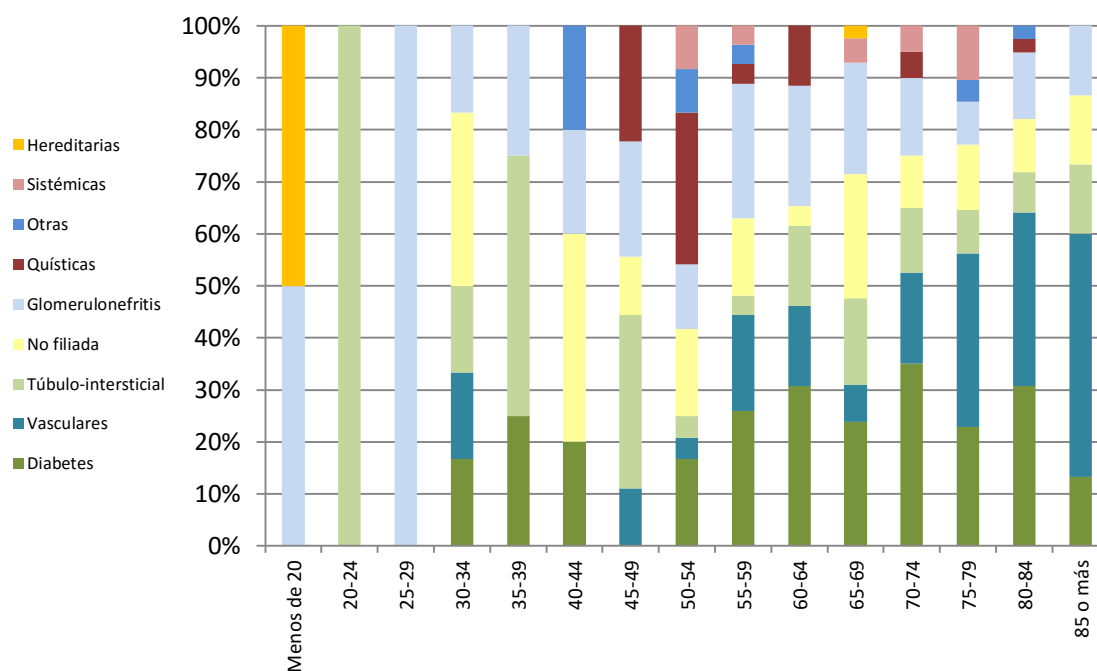
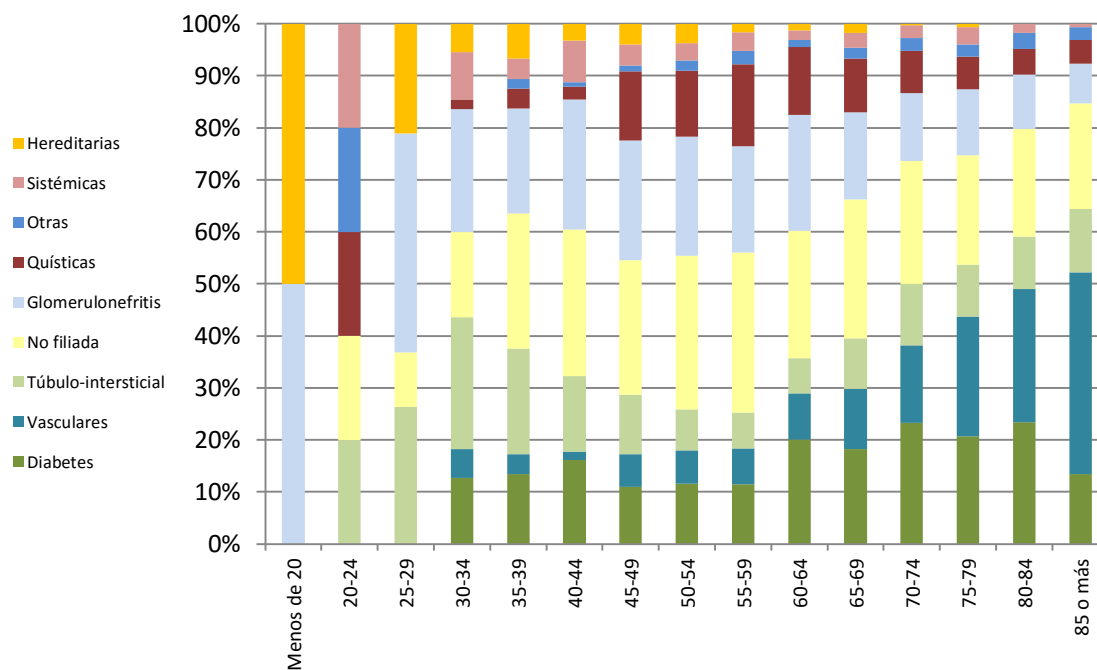


Gráfico 15. Prevalencia según la enfermedad renal primaria, por grupo de edad.



• ENFERMEDAD RENAL PRIMARIA POR SEXO

Por último, se estudia la distribución porcentual de los pacientes nuevos según el tipo de enfermedad renal primaria y el sexo. No se han encontrado diferencias estadísticamente significativas entre hombres y mujeres en el tipo de enfermedad renal primaria padecida ($p=0,5285$) (Gráfico 16 y Tabla 25).

Gráfico 16. Incidencia según la enfermedad renal primaria por sexo.

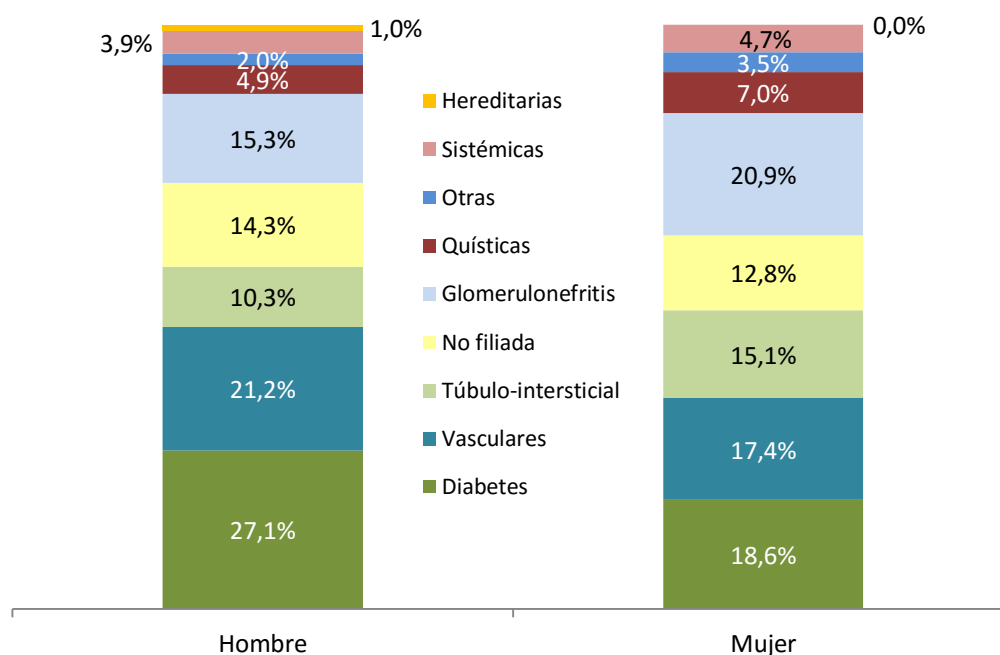
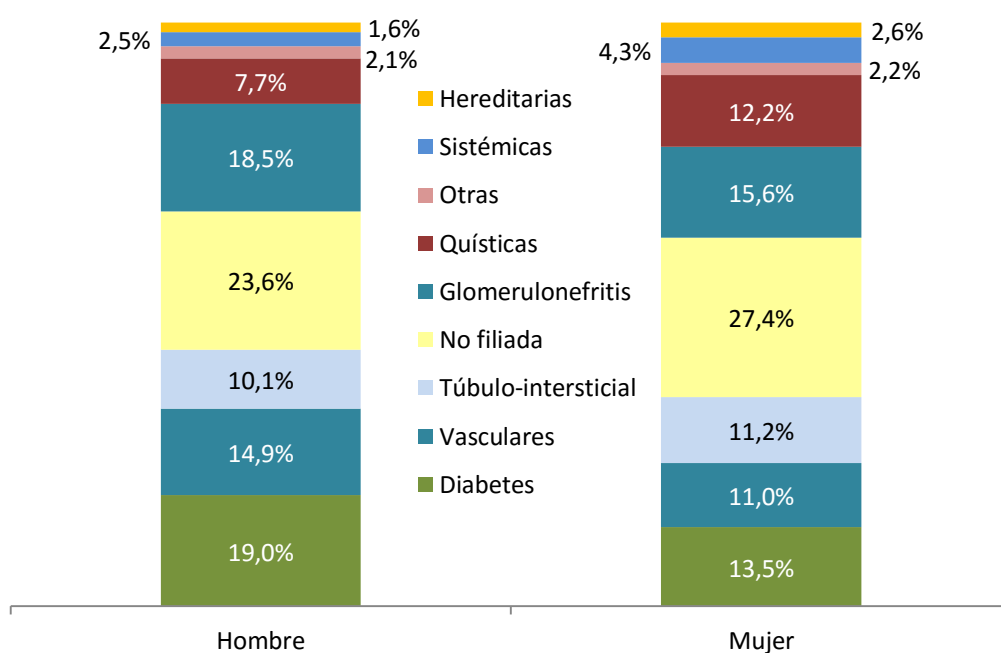


Gráfico 17. Prevalencia según la enfermedad renal primaria por sexo.



Al estudiar los casos que prevalecen a 31-12-2015 por sexo, se observa que la distribución de los porcentajes según la enfermedad renal primaria, sí encontramos diferencias estadísticamente significativas ($p<0,0001$) entre hombres y mujeres.

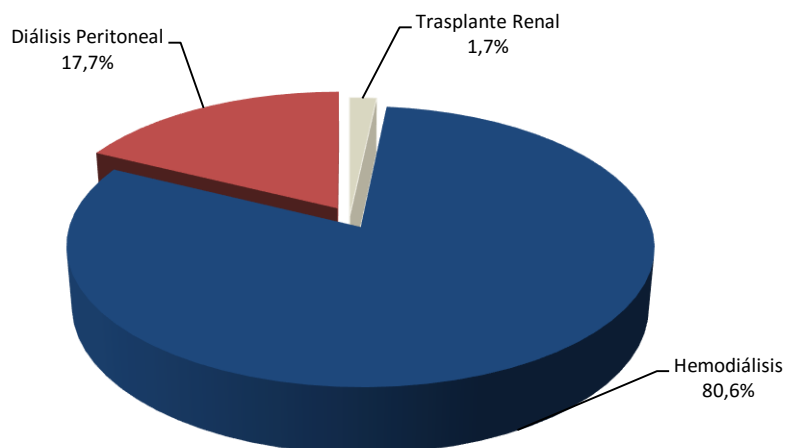
Tabla 25. *Enfermedad renal primaria por sexo.*

		INCIDENCIA		PREVALENCIA	
		Hombre	Mujer	Hombre	Mujer
No filiada		29	11	434	253
	%	14,3	12,8	23,6	27,4
Glomerulonefritis		31	18	340	144
	%	15,3	20,9	18,5	15,6
Túbulo-intersticial		21	13	186	104
	%	10,3	15,1	10,1	11,2
Quísticas		10	6	142	113
	%	4,9	7,0	7,7	12,2
Hereditarias		2	0	30	24
	%	1,0	0,0	1,6	2,6
Vasculares		43	15	273	102
	%	21,2	17,4	14,9	11,0
Diabetes		55	16	349	125
	%	27,1	18,6	19,0	13,5
Sistémicas		8	4	46	40
	%	3,9	4,7	2,5	4,3
Otras		4	3	38	20
	%	2,0	3,5	2,1	2,2
Total		203	86	1.838	925
	%	100,0	100,0	100,0	100,0

5. Tipo de tratamiento

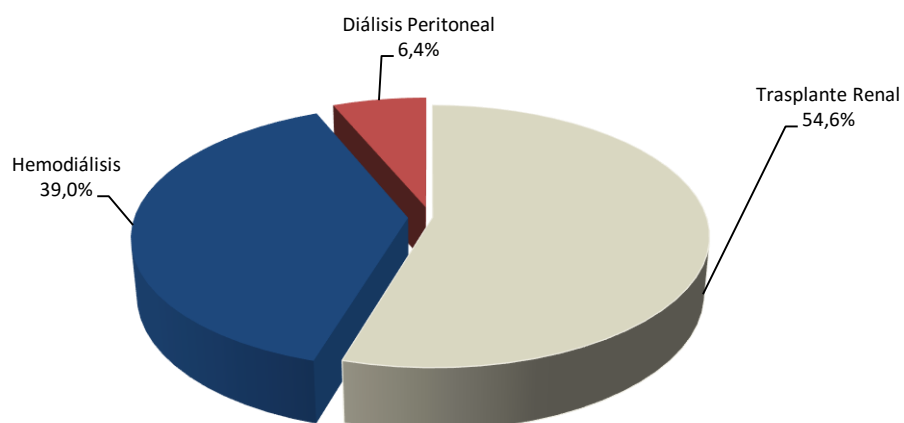
Los tratamientos iniciales de los pacientes nuevos, se distribuyen según indica el **Gráfico 18**.

Gráfico 18. Incidencia según el tipo de tratamiento inicial.



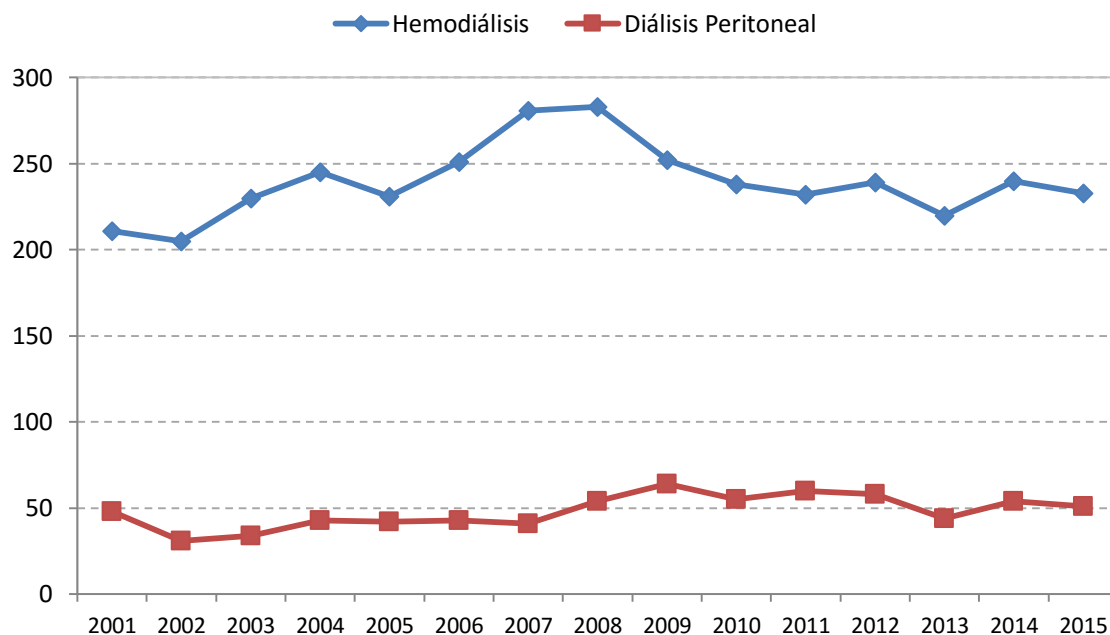
En el **Gráfico 19** se muestra la distribución de los pacientes prevalentes según el tipo de tratamiento que reciben actualmente.

Gráfico 19. Prevalencia según el tipo de tratamiento actual.



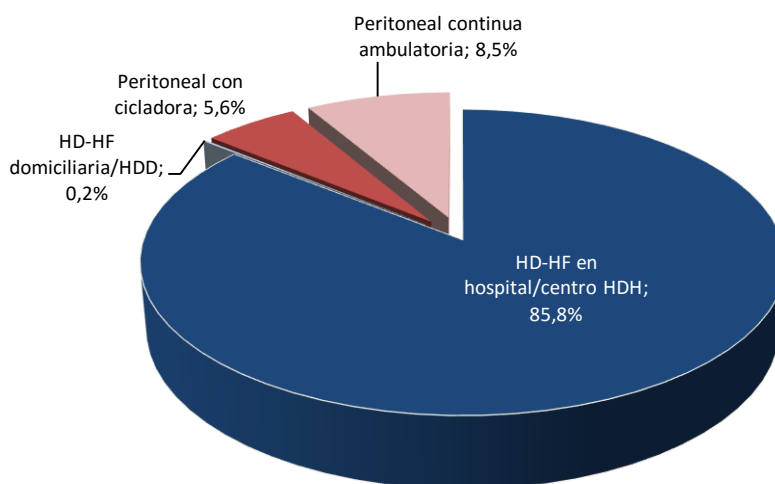
En el **Gráfico 20**, se observa la evolución de la técnica de diálisis utilizada en el tratamiento inicial en los últimos años.

Gráfico 20. Evolución de la Incidencia según la técnica de diálisis utilizada en el tratamiento inicial en los últimos años.



El **Gráfico 21** indica la técnica de diálisis actual utilizada por los pacientes prevalentes.

Gráfico 21. Prevalencia según la técnica de diálisis actual.



A continuación se analiza el tipo de tratamiento por grupo de edad de los pacientes prevalentes. Las diferencias entre las edades medianas de los pacientes según el tipo de tratamiento son estadísticamente significativas para los incidentes ($p < 0,0001$), y los prevalentes ($p < 0,0001$), (**Tabla 27** y **Tabla 29**).

Tabla 26. Incidencia según el tipo de tratamiento inicial por grupo de edad.

		Grupo de edad (años)															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 o más	
HD-HF en hospital/ centro-HDH		2	1	0	4	3	5	2	17	19	17	32	35	45	36	15	233
	%	100,0	100,0	0,0	66,7	75,0	100,0	22,2	70,8	70,4	65,4	76,2	87,5	93,8	92,3	100,0	80,6
HD-HF domiciliaria HDD		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	%	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Peritoneal intermitente- DPI		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	%	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Peritoneal Continua Ambulatoria		0	0	1	1	0	0	3	5	5	7	6	3	2	2	0	35
	%	0,0	0,0	100,0	16,7	0,0	0,0	33,3	20,8	18,5	26,9	14,3	7,5	4,2	5,1	0,0	12,1
Peritoneal con cicladora		0	0	0	1	1	0	2	2	3	1	3	2	0	1	0	16
	%	0,0	0,0	0,0	16,7	25,0	0,0	22,2	8,3	11,1	3,9	7,1	5,0	0,0	2,6	0,0	5,5
Trasplante renal		0	0	0	0	0	0	2	0	0	1	1	0	1	0	0	5
	%	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	22,2	0,0	0,0	3,9	2,4	0,0	2,1	0,0	0,0	1,7
Total		2	1	1	6	4	5	9	24	27	26	42	40	48	39	15	289
	%	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 27. Edad de los pacientes que inician tratamiento, por tipo de tratamiento inicial.

	Media	Desviación típica	Mediana	Recorrido Inter cuartílico	Mínimo	Máximo
Hemodiálisis	69,4	13,5	72,3	16,9	17,4	90,6
Diálisis Peritoneal	60,0	12,4	60,4	17,7	28,9	83,2
Trasplante renal	61,0	12,2	63,0	19,7	47,6	75,6
Total	67,6	13,8	69,9	18,9	17,4	90,6

Tabla 28. Prevalencia según el tipo de tratamiento actual, por grupo de edad.

		Grupo de edad (años)															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 o más	
HD-DF en hospital/ centro-HDH		1	1	5	10	22	23	31	56	72	83	114	131	176	207	144	1.076
	%	50,0	20,0	26,3	18,2	21,2	18,6	17,8	21,0	23,6	26,4	34,7	40,7	58,7	72,4	91,7	38,9
HD-HF domiciliaria HDD		0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2
	%	0,0	0,0	5,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1
Peritoneal intermitente- DPI		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	%	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Peritoneal Continua Ambulatoria		1	0	1	1	2	5	11	9	10	11	12	6	14	17	6	106
	%	50,0	0,0	5,3	1,8	1,9	4,0	6,3	3,4	3,3	3,5	3,7	1,9	4,7	5,9	3,8	3,8
Peritoneal con cicladora		0	0	0	1	1	4	5	13	3	10	8	14	4	5	2	70
	%	0,0	0,0	0,0	1,8	1,0	3,2	2,9	4,9	1,0	3,2	2,4	4,4	1,3	1,8	1,3	2,5
Trasplante renal		0	4	12	43	79	92	127	189	220	209	195	171	106	57	5	1.509
	%	0,0	80,0	63,2	78,2	76,0	74,2	73,0	70,8	72,1	66,6	59,3	53,1	35,3	19,9	3,2	54,6
Total		2	5	19	55	104	124	174	267	305	314	329	322	300	286	157	2.763
	%	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 29. Edad de los pacientes que permanecen en el Registro a 31 de diciembre por tipo de tratamiento actual.

	Media	Desviación típica	Mediana	Recorrido Intercuartílico	Mínimo	Máximo
Hemodiálisis	71,3	13,9	74,8	19,5	19,7	96,7
Diálisis Peritoneal	64,5	14,8	65,1	23,5	17,4	100,1
Trasplante renal	59,1	13,0	59,7	18,7	23,0	94,4
Total	64,2	14,7	65,3	21,9	17,4	100,1

Tabla 30. Prevalencia según el tipo de tratamiento actual por Área de Salud.

		Tipo de tratamiento						Total
		HDH	HDD	DPI	DPCA	Peritoneal con cicladora	Trasplante renal	
Ávila		60	1	0	4	12	81	158
	%	38,0	0,6	0,0	2,5	7,6	51,3	100,0
Burgos		164	0	0	9	8	208	389
	%	42,2	0,0	0,0	2,3	2,1	53,5	100,0
León		184	0	0	31	9	235	459
	%	40,1	0,0	0,0	6,8	2,0	51,2	100,0
El Bierzo		85	0	0	2	2	85	174
	%	48,9	0,0	0,0	1,2	1,2	48,9	100,0
Palencia		61	1	0	15	2	100	179
	%	34,1	0,6	0,0	8,4	1,1	55,9	100,0
Salamanca		136	0	0	13	6	243	398
	%	34,2	0,0	0,0	3,3	1,5	61,1	100,0
Segovia		58	0	0	5	8	92	163
	%	35,6	0,0	0,0	3,1	4,9	56,4	100,0
Soria		47	0	0	1	0	46	94
	%	50,0	0,0	0,0	1,1	0,0	48,9	100,0
Valladolid Oeste		75	0	0	20	8	134	237
	%	31,7	0,0	0,0	8,4	3,4	56,5	100,0
Valladolid Este		109	0	0	5	2	163	279
	%	39,1	0,0	0,0	1,8	0,7	58,4	100,0
Zamora		97	0	0	1	13	122	233
	%	41,6	0,0	0,0	0,4	5,6	52,4	100,0
Castilla y León		1.076	2	0	106	70	1.509	2.763
	%	38,9	0,1	0,0	3,8	2,5	54,6	100,0

Nota: HDH: Hemodiálisis en hospital/ centro; HDD: Hemodiálisis domiciliaria; DPI: Diálisis peritoneal intermitente; DPCA: Diálisis peritoneal continua ambulatoria.

En la **Tabla 31** y el **Gráfico 22** se ve la distribución del tipo de tratamiento según se trate de hombres o mujeres. No se encuentran diferencias estadísticamente significativas según el sexo ni para los casos nuevos ($p=0,1466$), ni para los casos prevalentes ($p=0,0909$).

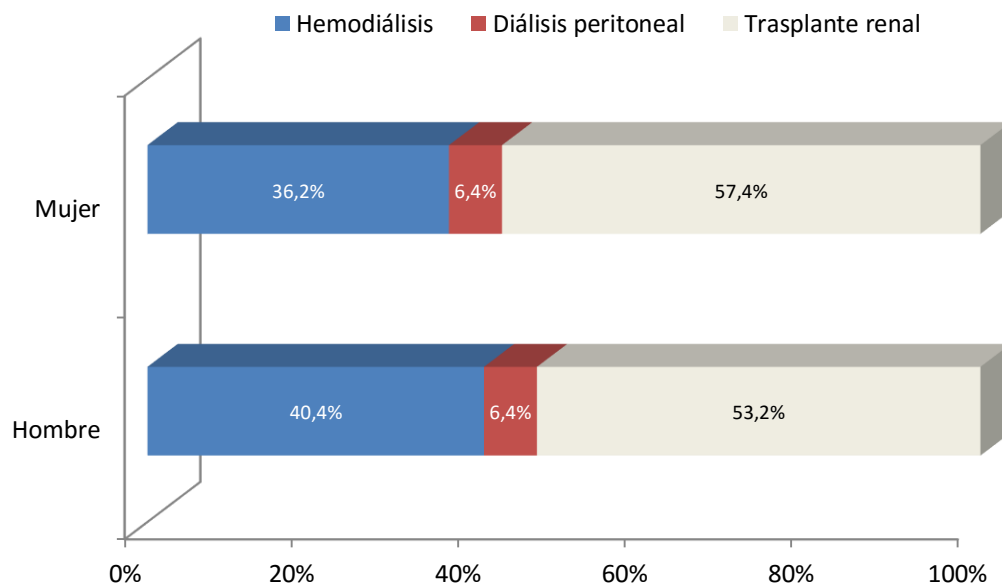
Tabla 31. Tipo de tratamiento por sexo.

		INCIDENCIA ¹		PREVALENCIA ²	
		Hombre	Mujer	Hombre	Mujer
HD-HF en hospital-HDH		164	69	742	334
	%	80,8	80,2	40,4	36,1
HD-HF domiciliaria -HDD		0	0	1	1
	%	0,0	0,0	0,1	0,1
Peritoneal intermitente-DPI		0	0	0	0
	%	0,0	0,0	0,0	0,0
Peritoneal Continua Ambulatoria- DPCA		26	9	70	36
	%	12,8	10,5	3,8	3,9
Peritoneal con cicladora		8	8	47	23
	%	3,9	9,3	2,6	2,5
Trasplante renal		5	0	978	531
	%	2,5	0,0	53,2	57,4
Total		203	86	1.838	925
		100,0	100,0	100,0	100,0

¹ Tratamiento inicial

² Tratamiento actual

Gráfico 22. Prevalencia según el tipo de tratamiento actual por sexo



• DIÁLISIS

El porcentaje de enfermos que se dializa en su Área de Referencia es del 98,6%. El 1,4% se desplaza a otra Área de Salud (**Tabla 32**).

Tabla 32. Distribución de los enfermos en diálisis por Área de Salud de Referencia y Área de Diálisis.

Área de Diálisis	Área de Referencia											
	Ávila	Burgos	León	El Bierzo	Palencia	Salamanca	Segovia	Soria	Valladolid Oeste	Valladolid Este	Zamora	Castilla y León
Ávila	70 90,9%	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	70
Burgos	0	181 100,0%	0	0	0	0	1	0	0	0	0	182
León	0	0	223 99,6%	4	0	0	0	0	0	0	0	227
El Bierzo	0	0	0	85 95,5%	0	0	0	0	0	0	0	85
Palencia	0	0	0	0	76 96,2%	0	0	0	0	0	0	76
Salamanca	3	0	0	0	0	154 99,4%	0	0	0	0	0	157
Segovia	0	0	0	0	0	0	70 98,6%	0	0	0	0	70
Soria	0	0	0	0	0	0	0	48 100,0%	0	0	0	48
Valladolid Oeste	0	0	0	0	0	0	0	0	69 67,0%		0	69
Fresenius Medical Care	0	0	0	0	3	0	0	0	34 33,0%	54 46,6%	0	91
Valladolid Este	3	0	0	0	0	0	0	0	0	62 53,4%	0	65
Zamora	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	111 100,0%	113
Otros	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Castilla y León	77	184	224	89	79	155	71	48	103	116	111	1.254

Tabla 33. Distribución de los enfermos en diálisis por Área de Salud de Referencia y Centro de Diálisis.

Centro de Diálisis	Área de Salud del Centro de Referencia											
	Ávila	Burgos	León	El Bierzo	Palencia	Salamanca	Segovia	Soria	Valladolid Oeste	Valladolid Este	Zamora	Castilla y León
C. A. de Ávila	70 90,9%	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	70
C. A. Universitario de Burgos	0	139 76,8%	0	0	0	0	0	0	0	0	0	139
Centro de Diálisis Aranda de Duero	0	27 14,9%	0	0	0	0	0	0	0	0	0	27
Hospital Santiago Apóstol	0	15 8,3%	0	0	0	0	1	0	0	0	0	15
C. A. Universitario de León	0	0	119 53,1%	4	0	0	0	0	0	0	0	123
Frersenius Medical Care Astorga	0	0	34 15,2%	0	0	0	0	0	0	0	0	34
Frersenius Medical Care León	0	0	70 31,3%	0	0	0	0	0	0	0	0	70
H. el Bierzo	0	0	0	49 55,1%	0	0	0	0	0	0	0	49
Centro de Diálisis PONFEDIAL	0	0	0	36 40,5%	0	0	0	0	0	0	0	36
C. A. Universitario de Palencia	0	0	0	0	76 96,2%	0	0	0	0	0	0	76
Centro de Diálisis El Castañar	3	0	0	0	0	17 11,0%	0	0	0	0	0	20
Centro de Diálisis Las Encinas	0	0	0	0	0	19 12,3%	0	0	0	0	0	19
C. A. Universitario de Salamanca	0	0	0	0	0	118 76,1%	0	0	0	0	0	118
Complejo C. A. Segovia	0	0	0	0	0	0	58 81,7%	0	0	0	0	58
Centro Los Olmos	0	0	0	0	0	0	12 16,9%	0	0	0	0	12
C. A. de Soria	0	0	0	0	0	0	0	48 100,0%	0	0	0	48
H. Universitario del Río Hortega	0	0	0	0	0	0	0	0	69 33,0	0	0	69
Fresenius Medical Care Valladolid	0	0	0	0	3	0	0	0	34 67,0%	54 46,6%	0	91
H. Clínico Universitario Valladolid	0	0	0	0	0	0	0	0	0	45 38,8%	0	45
Centro de Diálisis Los Pinos	3	0	0	0	0	0	0	0	0	17 14,7%	0	20
C. A. de Zamora	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	91 82,0%	93
Centro de Diálisis Benavente	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20 18,0%	20
Otros Centros	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Castilla y León	77	181	224	89	79	155	71	48	103	116	111	1.254

• 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). El 22,7% de los cambios de diálisis peritoneal a hemodiálisis se produjeron *problemas con el catéter peritoneal* y el 18,2% *por fallo del peritoneo* (Tabla 34 y Tabla 35).

Tabla 34. Entrada en hemodiálisis por Área de Salud.

Área de Salud	1ª Técnica	DP⇒HD*	TR⇒HD**	Total
Ávila	13	2	1	16
Burgos	35	2	4	41
León	46	2	2	50
El Bierzo	14	1	0	15
Palencia	11	5	2	18
Salamanca	37	1	0	38
Segovia	7	1	5	13
Soria	9	3	1	13
Valladolid Oeste	24	1	3	28
Valladolid Este	24	4	1	29
Zamora	13	2	1	16
Castilla y León	233	22	20	275

*DP⇒HD: Paso de diálisis peritoneal a hemodiálisis

**TR⇒HD: Paso de trasplante renal a hemodiálisis

Tabla 35. Salida de hemodiálisis por Área de Salud.

Área de Salud	HD⇒DP*	HD⇒TR**	Salida del Registro				
			Traslado otra CCAA	Éxitus	Recuperación función renal	Otros	Salida Registro
Ávila	0	5	0	9	0	0	9
Burgos	4	15	2	21	1	0	24
León	2	12	0	28	1	1	30
El Bierzo	1	4	0	7	0	0	7
Palencia	3	4	0	14	0	0	14
Salamanca	0	14	2	22	0	0	24
Segovia	0	3	0	14	0	0	14
Soria	0	1	1	11	1	0	13
Valladolid Oeste	7	6	1	20	0	2	23
Valladolid Este	1	14	1	17	0	0	18
Zamora	0	5	0	11	0	0	11
Castilla y León	17	83	7	174	3	3	187

*HD⇒DP: Paso de hemodiálisis a diálisis peritoneal

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

• DIÁLISIS PERITONEAL

Más de la mitad de los cambios de hemodiálisis a diálisis peritoneal se produjeron por *decisión personal* (52,9%). (Tabla 36 y Tabla 37).

Tabla 36. Entrada en diálisis peritoneal por Área de Salud.

Área de Salud	1ª Técnica	HD⇒DP*	TR⇒DP**	Total
Ávila	8	0	0	8
Burgos	6	3	2	11
León	3	2	2	7
El Bierzo	3	1	1	5
Palencia	6	3	0	9
Salamanca	5	0	0	5
Segovia	5	0	0	5
Soria	10	0	0	10
Valladolid Oeste	3	7	1	11
Valladolid Este	2	1	0	3
Zamora	8	0	0	8
Castilla y León	51	17	6	74

*HD⇒DP: Paso de hemodiálisis a diálisis peritoneal

** TR ⇒ DP: Paso de trasplante renal a diálisis peritoneal

Tabla 37. Salida de diálisis peritoneal por Área de Salud.

Área de Salud	DP⇒HD*	DP⇒TR**	Salida del Registro				
			Traslado otra CCAA	Éxitus	Recuperación función renal	Otros	Salida Registro
Ávila	2	5	0	2	0	0	2
Burgos	2	2	0	3	0	0	3
León	2	7	0	4	0	0	4
El Bierzo	1	1	0	0	0	0	0
Palencia	5	5	0	1	0	0	1
Salamanca	1	5	0	3	0	0	3
Segovia	1	1	0	1	0	0	1
Soria	3	0	0	0	0	0	0
Valladolid Oeste	1	3	0	2	0	0	2
Valladolid Este	4	1	0	1	0	0	1
Zamora	2	2	0	3	0	0	3
Castilla y León	22	32	0	20	0	0	20

* DP ⇒ HD: Paso de diálisis peritoneal a hemodiálisis

** DP ⇒ TR: Paso de diálisis peritoneal a trasplante renal

• TIEMPO EN HEMODIÁLISIS

El 50% de los pacientes en tratamiento de hemodiálisis incluidos en el Registro, permanecen en este tratamiento 4 años o menos. Las diferencias en cuanto a edad y tiempo en hemodiálisis son estadísticamente significativas ($p<0,0001$) (Tabla 38 y Tabla 39).

Tabla 38. Tiempo que permanecen los pacientes en hemodiálisis por grupo de edad hasta el año 2015 (en años).

Grupo de edad (años)	Media	Desviación típica	Mediana	Recorrido Intercuartílico	Mínimo	Máximo
Menos de 20	0,4	0,5	0,4	0,7	0,0	0,7
20-24	6,1	6,8	4,5	10,8	0,6	14,7
25-29	4,8	3,7	3,9	3,1	0,1	14,0
30-34	7,0	5,9	6,2	8,0	0,1	26,2
35-39	9,2	7,2	8,3	11,4	0,2	31,9
40-44	8,1	6,7	7,0	10,0	0,1	24,4
45-49	9,9	8,7	7,2	10,9	0,1	39,8
50-54	9,3	9,1	6,4	11,2	0,0	39,6
55-59	8,0	7,5	5,9	9,3	0,0	37,6
60-64	8,6	8,3	5,8	11,0	0,0	37,2
65-69	6,5	6,8	4,2	7,6	0,0	35,0
70-74	5,8	6,4	3,7	6,7	0,0	36,6
75-79	5,1	5,3	3,2	5,7	0,0	29,6
80-84	4,6	4,5	3,5	4,8	0,0	35,6
85 o más	4,5	4,0	3,6	4,9	0,0	29,1
Total	5,9	6,1	4,0	6,4	0,0	39,8

Tabla 39. Tiempo que permanecen los pacientes en hemodiálisis por edad hasta el año 2015, (en años).

Grupo de edad (años)	Media	Desviación típica	Mediana	Recorrido Intercuartílico	Mínimo	Máximo
Menos de 15	-	-	-	-	-	-
15 - 44	8,0	6,6	6,7	9,7	0,0	31,9
45 - 64	8,8	8,4	6,2	10,4	0,0	39,8
65 - 74	6,1	6,6	4,0	7,1	0,0	36,6
75 y más	4,7	4,5	3,5	5,0	0,0	35,6
Total	5,9	6,1	4,0	6,4	0,0	39,8

Tabla 40. Tiempo que permanecen los pacientes en hemodiálisis por Área de Salud hasta el año 2015 (en años).

Área de Salud	Media	Desviación típica	Mediana	Recorrido Intercuartílico	Mínimo	Máximo
Ávila	5,7	5,9	4,0	5,6	0,0	36,6
Burgos	5,7	5,6	4,1	6,4	0,0	39,8
León	5,3	5,9	3,6	5,8	0,0	37,6
El Bierzo	5,5	5,9	3,7	6,0	0,0	37,6
Palencia	5,6	5,7	4,1	5,3	0,0	35,6
Salamanca	5,3	5,7	3,3	6,0	0,0	39,6
Segovia	5,6	5,7	4,3	5,8	0,0	32,7
Soria	6,3	5,6	4,9	6,7	0,0	31,6
Valladolid Oeste	7,1	7,6	4,1	7,1	0,0	33,7
Valladolid Este	7,1	7,3	4,3	8,2	0,0	35,1
Zamora	6,3	5,7	4,7	6,5	0,0	31,9
Castilla y León	5,9	6,1	4,0	6,4	0,0	39,8

• TRASPLANTE

Durante el año de estudio se han realizado 124 trasplantes a pacientes residentes en Castilla y León (**Tabla 41** y **Gráfico 23**).

Tabla 41. Trasplantes realizados, por sexo.

	Nº de trasplantes	Porcentaje
Hombres	94	75,8
Mujeres	30	24,2
Total	124	100,0

Gráfico 23. Trasplantes realizados, por sexo.

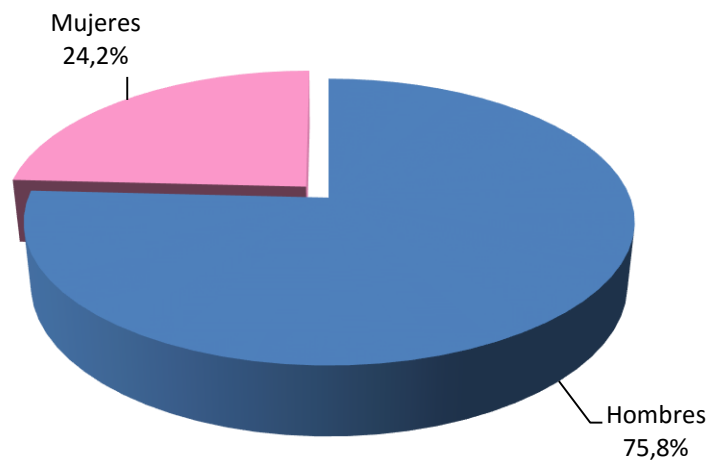
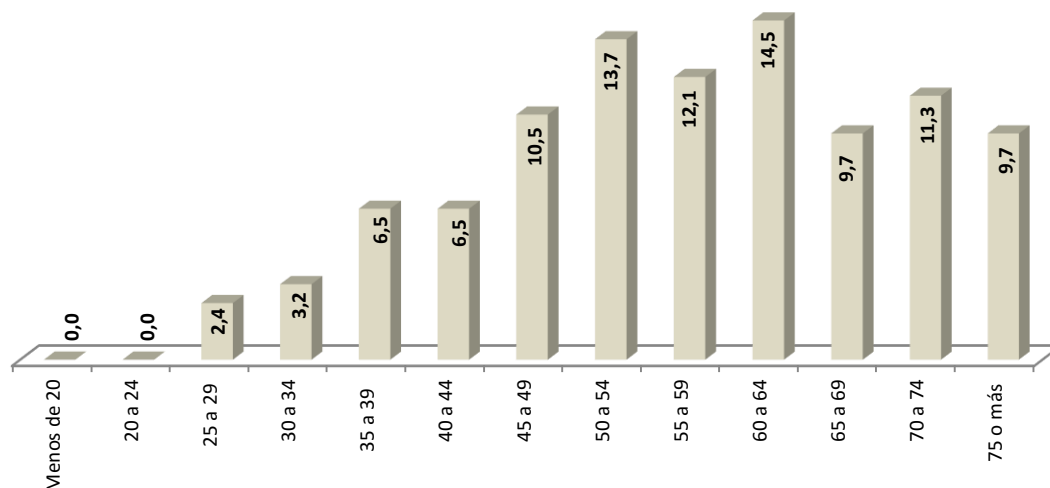


Tabla 42. Trasplantes realizados, por grupo de edad (en años).

Grupo de edad (años)	Nº de trasplantes	Porcentaje
Menos de 20	0	0,0
20 a 24	0	0,0
25 a 29	4	2,4
30 a 34	8	3,2
35 a 39	8	6,5
40 a 44	13	6,5
45 a 49	17	10,5
50 a 54	15	13,7
55 a 59	18	12,1
60 a 64	12	14,5
65 a 69	14	9,7
70 a 74	12	11,3
75 o más	3	9,7
Total	124	100,0

Gráfico 24. Porcentaje de trasplantes realizados por grupo de edad (en años).



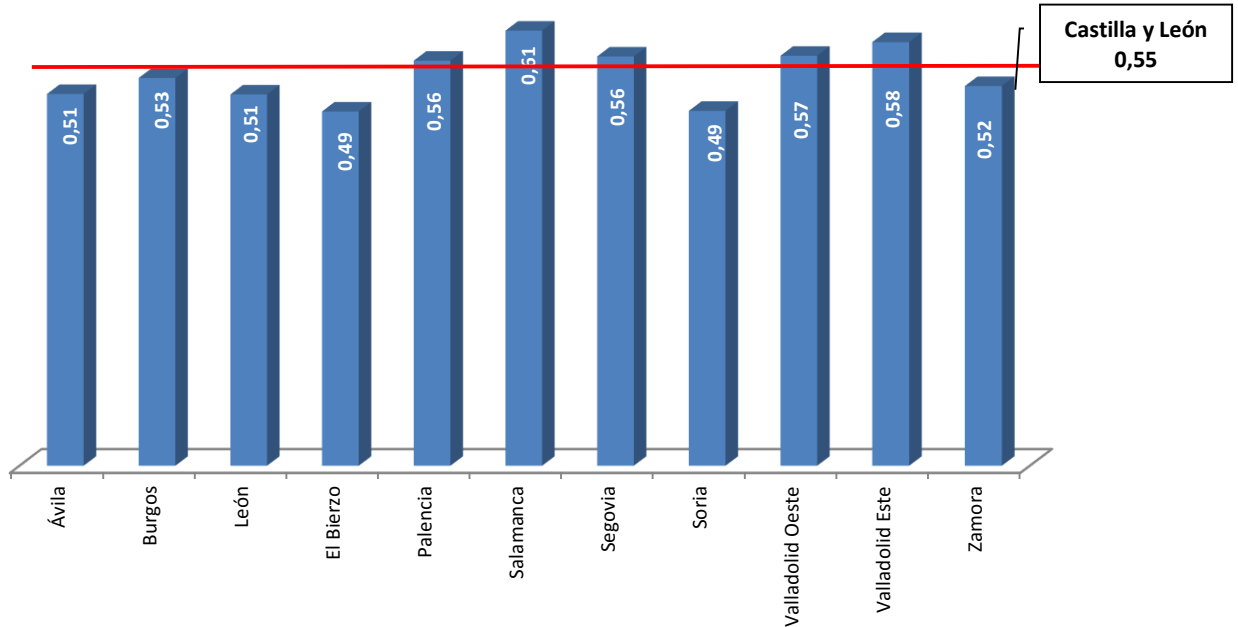
El 88,7% de los trasplantes realizados se llevaron a cabo en los dos hospitales autorizados de la Comunidad, Complejo Asistencial Universitario de Salamanca y Hospital Clínico Universitario de Valladolid (**Tabla 43**).

Tabla 43. Distribución de los trasplantes según el Centro de Trasplante y su Área de Salud de Referencia.

Área de Salud	Centro de Trasplante					Total
	H. Clínico Universitario de Valladolid	C.A. Universitario de Salamanca	H. Universitario Marqués de Valdecilla	H. Doce de octubre	Otros Centros	
Ávila	0	9	0	0	1	10
Burgos	0	15	2	1	0	18
León	17	3	3	0	1	24
El Bierzo	3	0	1	0	1	5
Palencia	8	1	1	0	0	10
Salamanca	0	20	0	0	0	20
Segovia	3	0	0	1	0	4
Soria	1	0	0	0	0	1
Valladolid Oeste	7	2	0	1	0	10
Valladolid Este	10	4	0	1	0	15
Zamora	0	7	0	0	0	7
Castilla y León	49	61	7	4	3	124

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

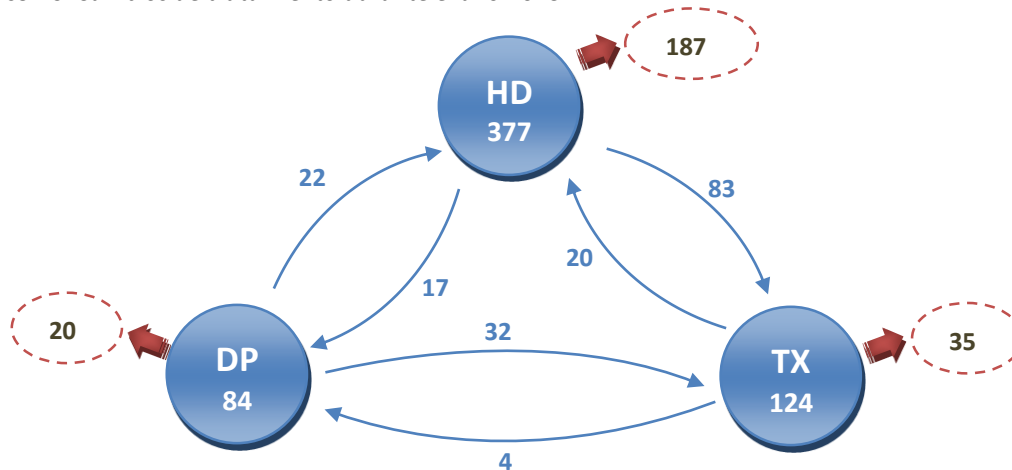
Gráfico 25. Proporción de pacientes prevalentes con trasplante funcional a 31 de diciembre, por Área de Salud.



• CAMBIOS DE TRATAMIENTO

Durante el año 2015, los pacientes han cambiado de tratamiento, pasando de una técnica a otra, o saliendo del registro. Estos movimientos se pueden seguir en el **Gráfico 22**.

Gráfico 26. Cambios de tratamiento durante el año 2015



Nota:

Tratamientos realizados en el año 2015

Salida de Registro

Para los trasplantes, se ha realizado un seguimiento de los 124 pacientes trasplantados (los mismos que trasplantes realizados), desde el momento del trasplante hasta el 31 de diciembre. De estos 124 pacientes, 118 mantienen el injerto funcionante, 5 volvieron a diálisis y 1 paciente falleció.

Tabla 44. Situación a 31 de diciembre de los pacientes trasplantados con primer injerto no funcionante.

	Vuelta a diálisis	Fallecidos
Paciente 1		
Paciente 2		
Paciente 3		
Paciente 4		
Paciente 5		
Paciente 618		

6. Análisis de supervivencia

Se realiza el estudio sobre 1.762 pacientes a los que se realizaron 1.887 trasplantes entre 1998 y 2015. A lo largo de los 18 años de estudio, el número de trasplantes por año fue el siguiente:

Tabla 45. Número de trasplantes realizados.

Año	Nº Trasplantes	Porcentaje
1998	99	5,2
1999	92	4,9
2000	104	5,5
2001	86	4,6
2002	101	5,4
2003	96	5,1
2004	80	4,2
2005	116	6,1
2006	115	6,1
2007	97	5,1
2008	98	5,2
2009	93	4,9
2010	107	5,7
2011	103	5,5
2012	128	6,8
2013	122	6,5
2014	126	6,7
2015	124	6,6
Total	1.887	100,0

Gráfico 27. Evolución del número de trasplantes realizados.

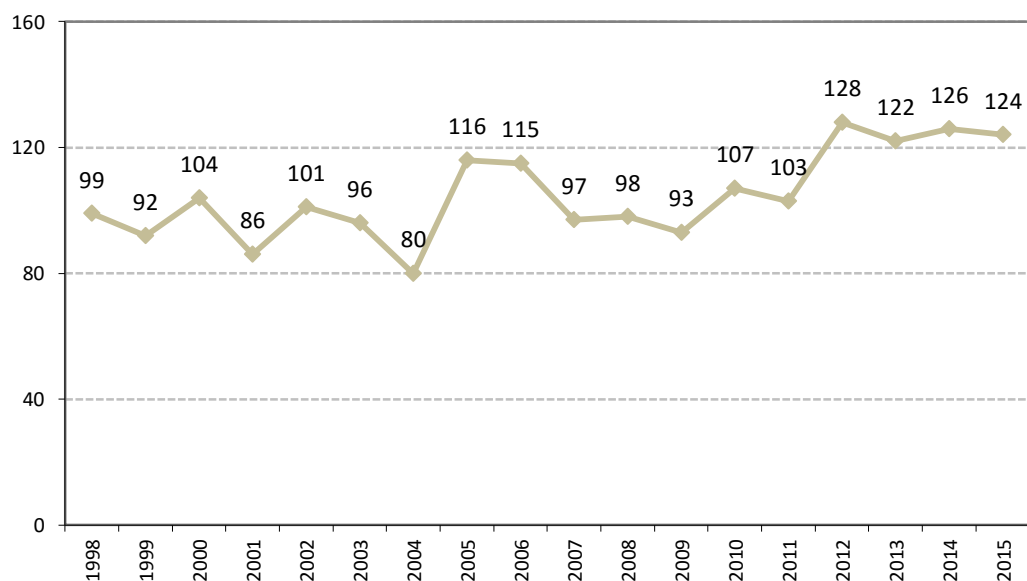


Tabla 46. Situación de los pacientes trasplantados a 31 de diciembre.

	Nº pacientes	Porcentaje
Continúan en el Registro	1.383	78,5
Fallecidos	341	19,4
Traslados a otra CCAA	21	1,2
Otros⁽¹⁾	17	1,0
Total	1.762	100,0

⁽¹⁾ La categoría Otros incluye: Pérdida no documentada y Recuperación de la función renal

Un 19,4% de los pacientes trasplantados fallecen dentro de los 18 años que dura el seguimiento.

Más del 80% de los trasplantes que se han realizado en la Comunidad en todo el periodo de estudio fueron llevados a cabo en Salamanca o Valladolid.

Tabla 47. Número de trasplantes según Centro de Trasplante.

	Nº trasplantes	Porcentaje
H. Clínico Universitario de Valladolid	793	42,0
C.A. Universitario de Salamanca	731	38,7
H. Clinic i Provincial de Barcelona	23	1,2
H. Universitario Marqués de Valdecilla	172	9,1
H. Universitario 12 de Octubre	81	4,3
Otros Centros (no de Castilla y León)	87	4,6
Total	1.887	100,0

Se calcula la supervivencia tanto de los pacientes como de los injertos en las siguientes situaciones:

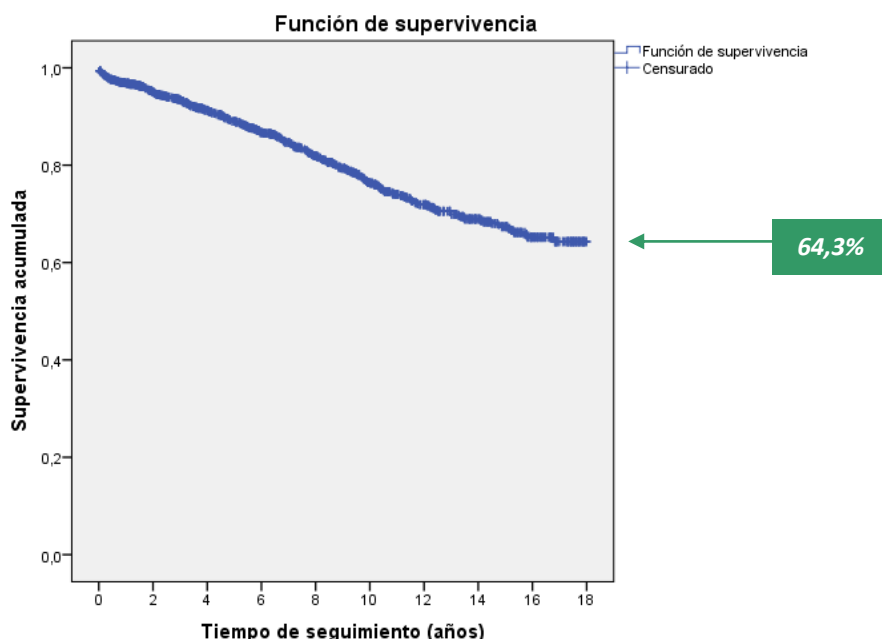
- 1) Supervivencia global: *Independientemente de que el injerto haya o no funcionado.*
- 2) Supervivencia de los pacientes con primer injerto funcionante: *Desde el primer trasplante, no han tenido que volver a diálisis.*
- 3) Supervivencia del injerto.

1) Supervivencia global: *Independientemente de que el injerto haya o no funcionado.*

Se estudia el tiempo que permanecen los pacientes en estudio desde que se les realizó el trasplante hasta 31-12-2015 o hasta su muerte (en su caso).

Se calcula la supervivencia de los 1.762 pacientes incluidos en el estudio, utilizando el método de Kaplan-Meier.

Gráfico 28. Función de supervivencia global.



En el **Gráfico 28** se comprueba que a los 18 años de estudio, la probabilidad de sobrevivir del paciente trasplantado es del 64,3% ($\pm 0,021$), independientemente de que el injerto haya funcionado o no. Al cabo de 1 año, la probabilidad de sobrevivir es de 96,8% ($\pm 0,004$) y al cabo de 5 años de 88,8% ($\pm 0,008$).

Tabla 48. Resumen del procesamiento de casos para estudiar la supervivencia global.

Nº de pacientes	Nº de eventos	Censurados	
		Nº	Porcentaje
1.762	341	1.421	80,6%

Tabla 49. Tiempo medio de supervivencia global.

Estimación del tiempo medio*	Error estándar	Intervalo de confianza al 95%	
		Límite inferior	Límite superior
14,382	0,168	14,053	14,711

*La estimación está limitada al tiempo de supervivencia más largo, si está censurado.

La supervivencia es muy alta en el grupo de pacientes con trasplante de riñón. En el periodo de 18 años la supervivencia media¹ es de más de 14 años ($\pm 0,168$; IC 95% [14,053-14,711]). (**Tabla 49**).

¹ Dado que el nº de eventos es muy reducido (sólo 341 de los 1.762 pacientes), no es posible calcular el tiempo mediano de supervivencia exacto, pero en todo caso, es superior a los 18 años.

2) Supervivencia de los pacientes con primer injerto funcional: Desde el primer trasplante, no han tenido que volver a diálisis.

Tabla 50. Regreso a diálisis, después del primer injerto.

Regreso a diálisis	Nº pacientes	Porcentaje
No han vuelto a diálisis	1.421	80,6
Sí han vuelto a diálisis	341	19,4
Total	1.762	100,0

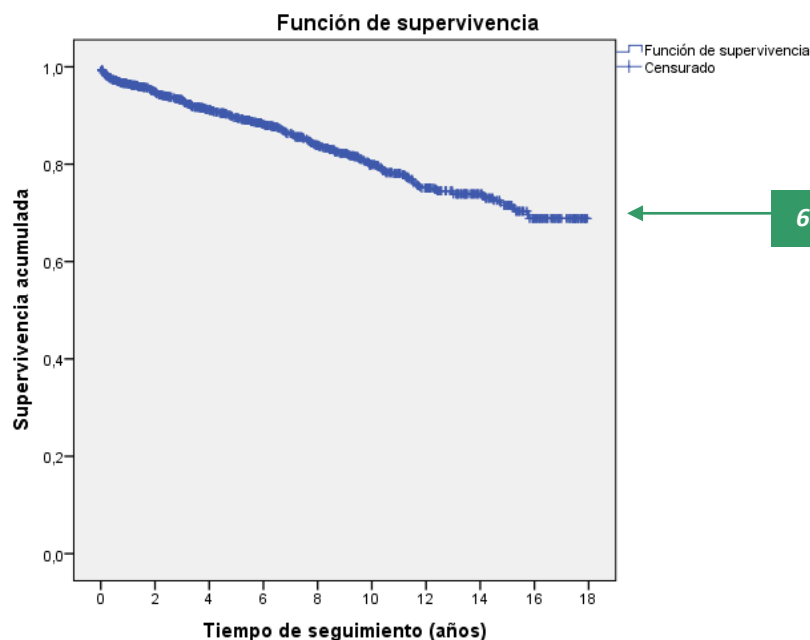
De los 1.421 pacientes con primer injerto funcional, han fallecido en este periodo el 16,0%.

Tabla 51. Supervivencia de los pacientes con primer injerto funcional.

Fallecidos	Nº de pacientes (con 1º injerto funcional)	Porcentaje
No	1.193	84,0
Sí	228	16,0
Total	1.421	100,0

Se calcula la supervivencia de estos 1.421 pacientes por el mismo método de Kaplan-Meier.

Gráfico 29. Función de supervivencia de los pacientes con primer injerto funcional.



En el **Tabla 50.** Regreso a diálisis, después del primer injerto.

Regreso a diálisis	Nº pacientes	Porcentaje
No han vuelto a diálisis	1.421	80,6

Sí han vuelto a diálisis	341	19,4
Total	1.762	100,0

De los 1.421 pacientes con primer injerto funcional, han fallecido en este periodo el 16,0%.

Tabla 51. Supervivencia de los pacientes con primer injerto funcional.

Fallecidos	Nº de pacientes (con 1º injerto funcional)	Porcentaje
No	1.193	84,0
Sí	228	16,0
Total	1.421	100,0

Se calcula la supervivencia de estos 1.421 pacientes por el mismo método de Kaplan-Meier.

, se comprueba que a los 18 años de estudio, la probabilidad de sobrevivir del paciente con primer injerto funcional es del 68,9% ($\pm 0,023$). Al cabo de 1 año, la probabilidad de sobrevivir es de 96,4% ($\pm 0,005$) y al cabo de 5 años de 89,4% ($\pm 0,009$).

Tabla 52. Resumen del procesamiento de casos para estudiar la supervivencia de los pacientes con primer injerto funcional.

Nº de pacientes (con 1º injerto funcional)	Nº de eventos	Censurados	
		Nº	Porcentaje
1.421	228	1.193	84,0%

Tabla 53. Tiempo medio de supervivencia de los pacientes con primer injerto funcional.

Estimación del tiempo medio*	Error estándar	Intervalo de confianza al 95%	
		Límite inferior	Límite superior
14,765	0,186	14,399	15,130

*La estimación está limitada al tiempo de supervivencia más largo, si está censurado.

Al 80,6% de los pacientes les funciona el injerto. En el periodo de 18 años la supervivencia media² es de más de 14 años ($\pm 0,186$; IC 95% [14,399-15,130]). (Tabla 53).

3) Supervivencia del injerto.

A continuación, se estudia el tiempo que ha durado el injerto desde que se les realizó el trasplante hasta su vuelta a diálisis (caso de haber vuelto), hasta su muerte (en su caso) o hasta el 31-12-2015.

De los 1.887 injertos realizados en el periodo 1998-2015, hay 1.520 injertos funcionantes, lo que supone 8 de cada 10 trasplantes funcionan.

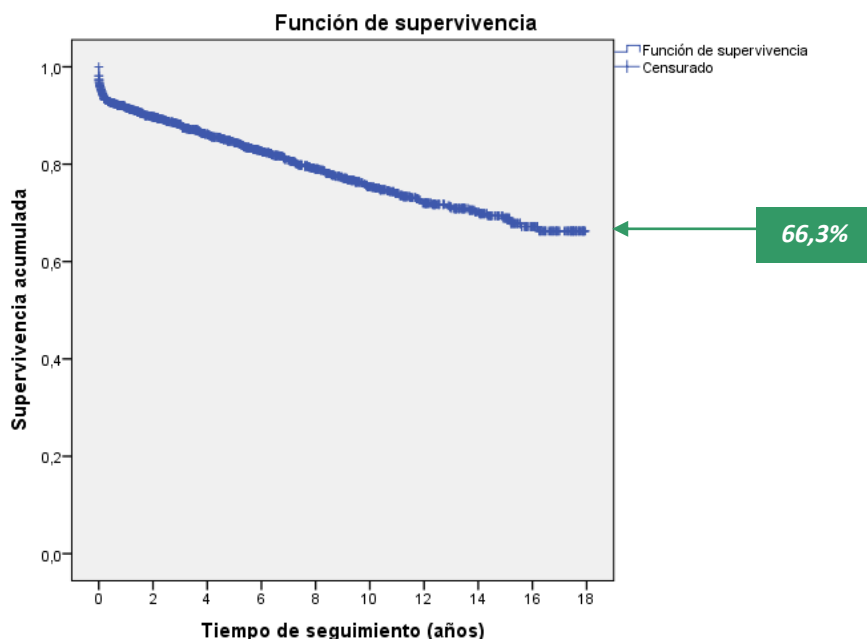
Tabla 54. Situación actual del injerto.

Fallo del injerto	Nº trasplantes	Porcentaje
No	1.520	80,6
Sí	367	19,4
Total	1.887	100,0

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

² Dado que el nº de eventos es muy reducido (sólo 228 de los 1.421 pacientes), no es posible calcular el tiempo mediano de supervivencia exacto, pero en todo caso, es superior a los 18 años.

Gráfico 30. Función de supervivencia del injerto.



En el **Gráfico 30**, se comprueba que a los 18 años de estudio, la probabilidad de que el injerto funcione es del 66,3% ($\pm 0,021$). Al cabo de 1 año, la probabilidad de sobrevivir es de 91,6% ($\pm 0,006$) y al cabo de 5 años de 84,5% ($\pm 0,009$).

Tabla 55. Resumen del procesamiento de casos para estudiar la supervivencia del injerto.

Nº de trasplantes	Nº de eventos	Censurados	
		Nº	Porcentaje
1.887	367	1.520	80,6%

Tabla 56. Tiempo medio de supervivencia del injerto.

Estimación del tiempo medio*	Error estándar	Intervalo de confianza al 95%	
		Límite inferior	Límite superior
14,018	0,180	13,665	14,370

*La estimación está limitada al tiempo de supervivencia más largo, si está censurado.

La supervivencia media³ del injerto en el periodo de 18 años es de más de 14 años ($\pm 0,180$; IC 95% [13,665-14,370]).

A continuación, se realiza el análisis de supervivencia en los 2 Centros de Trasplante, el Hospital Clínico Universitario de Valladolid y el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca.

³ Dado que el nº de eventos es muy reducido (sólo 367 de los 1.887 injertos), no es posible calcular el tiempo mediano de supervivencia exacto, pero en todo caso, es superior a los 18 años.

• HOSPITAL CLÍNICO UNIVERSITARIO DE VALLADOLID

Se realiza el estudio sobre 757 pacientes a los que se realizó trasplante entre 1998 y 2015 en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid. Del total de pacientes, la situación a 31 de diciembre fue la siguiente.

Tabla 57. Situación de los pacientes trasplantados en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid a 31 de diciembre.

	Nº pacientes	Porcentaje
Continúan en el Registro	580	76,6
Fallecidos	156	20,6
Traslados a otra CCAA	9	1,2
Otros ⁽¹⁾	12	1,6
Total	757	100,0

⁽¹⁾ La categoría Otros incluye: Pérdida no documentada y Recuperación de la función renal

Tabla 58. Número de trasplantes realizados en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid.

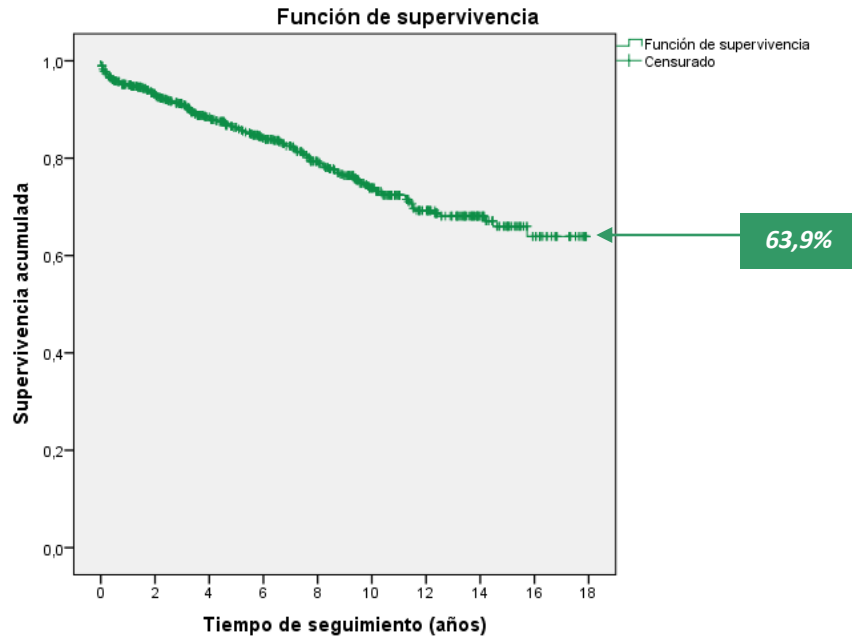
Año	Nº Trasplantes	Porcentaje
1998	15	1,9
1999	18	2,3
2000	29	3,7
2001	34	4,3
2002	46	5,8
2003	43	5,4
2004	39	4,9
2005	61	7,7
2006	66	8,3
2007	39	4,9
2008	47	5,9
2009	45	5,7
2010	42	5,3
2011	40	5,0
2012	61	7,7
2013	60	7,6
2014	59	7,4
2015	49	6,2
Total	793	100,0

De nuevo, se calcula la supervivencia tanto de los pacientes como de los injertos en las mismas situaciones que antes.

1) **Supervivencia global:** *Independientemente de que el injerto haya o no funcionado.*

Se estudia el tiempo que permanecen los pacientes en estudio desde que se les realizó el trasplante hasta 31-12-2015 o hasta su muerte (en su caso). Se calcula la supervivencia de los 757 pacientes incluidos en el estudio, mediante el método de Kaplan-Meier.

Gráfico 31. Función de supervivencia global de los pacientes trasplantados en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid.



En el **Gráfico 31**, se observa que en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid a los 18 años de estudio, la probabilidad de sobrevivir de los pacientes trasplantados es del 63,9% ($\pm 0,034$), independientemente de que el injerto haya funcionado o no. Al cabo de 1 año, la probabilidad de sobrevivir es de 94,9% ($\pm 0,008$) y al cabo de 5 años de 86,1% ($\pm 0,014$).

Tabla 59. Resumen del procesamiento de casos para estudiar la supervivencia global en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid.

Nº de pacientes	Nº de eventos	Censurados	
		Nº	Porcentaje
757	155	602	79,5%

Tabla 60. Tiempo medio de supervivencia global en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid.

Estimación del tiempo medio*	Error estándar	Intervalo de confianza al 95%	
		Límite inferior	Límite superior
13,963	0,272	13,429	14,497

*La estimación está limitada al tiempo de supervivencia más largo, si está censurado.

En el periodo de 18 años la supervivencia media⁴ es de casi 14 años ($\pm 0,272$; IC 95% [13,429-14,497]).

⁴ Dado que el nº de eventos es muy reducido (sólo 155 de los 757 pacientes), no es posible calcular el tiempo mediano de supervivencia exacto, pero en todo caso, es superior a los 18 años.

2) **Supervivencia de los pacientes con primer injerto funcional:** Desde el primer trasplante, no han tenido que volver a diálisis.

Hay 617 pacientes con primer injerto funcional, de los cuales han fallecido en este periodo 113 (el 18,3%).

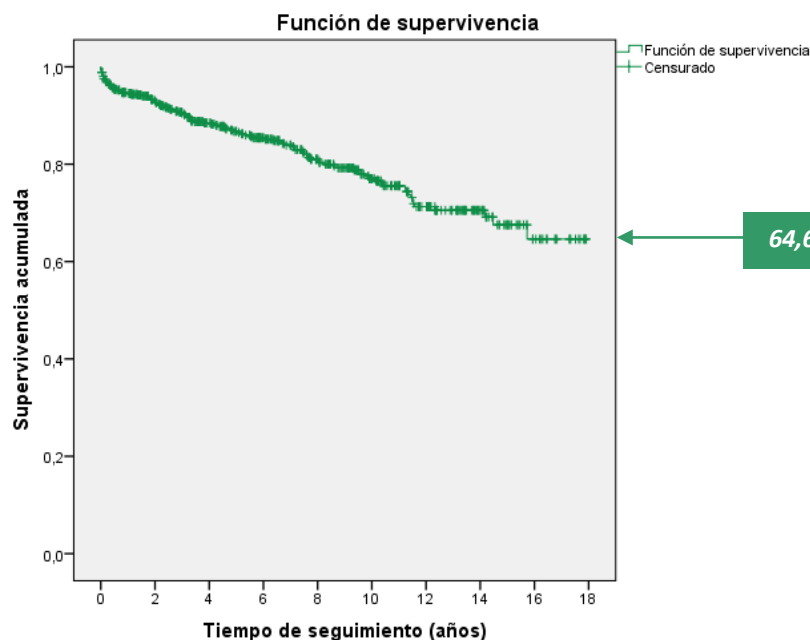
Tabla 61. Regreso a diálisis, después del primer injerto en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid.

Regreso a diálisis	Nº pacientes	Porcentaje
No han vuelto a diálisis	617	81,5
Sí han vuelto a diálisis	140	18,5
Total	757	100,0

Tabla 62. Supervivencia de los pacientes con primer injerto funcional en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid.

Fallecidos	Nº de pacientes (con 1º injerto funcional)	Porcentaje
No	504	81,7
Sí	113	18,3
Total	617	100,0

Gráfico 32. Función de supervivencia de los pacientes con primer injerto funcional en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid.



En el **Gráfico 32**, se observa que a los 18 años de estudio, la probabilidad de sobrevivir del paciente con primer injerto funcional es del 64,6% ($\pm 0,043$). Al cabo de 1 año, la probabilidad de sobrevivir es de 94,4% ($\pm 0,009$) y al cabo de 5 años de 86,5% ($\pm 0,015$).

Tabla 63. Resumen del procesamiento de casos para estudiar la supervivencia de los pacientes con primer injerto funcionante en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid.

Nº de pacientes (con 1º injerto funcionante)	Nº de eventos	Censurados	
		Nº	Porcentaje
617	113	504	81,7%

Tabla 64. Tiempo medio de supervivencia de los pacientes con primer injerto funcionante en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid.

Estimación del tiempo medio*	Error estándar	Intervalo de confianza al 95%	
		Límite inferior	Límite superior
14,186	0,307	13,584	14,788

*La estimación está limitada al tiempo de supervivencia más largo, si está censurado.

Al 81,5% de los pacientes les funciona el primer injerto. En el periodo de 18 años la supervivencia media⁵ es de más de 14 años ($\pm 0,307$; IC 95% [13,584-14,788]).

3) Supervivencia del injerto.

De los 793 injertos realizados en el periodo 1998-2015 en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid, se mantienen 650 injertos funcionantes, lo que supone el 82,0% del total de trasplantes.

Tabla 65. Situación actual del injerto realizado en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid.

Fallo del injerto	Nº trasplantes	Porcentaje
No	650	82,0
Sí	143	18,0
Total	793	100,0

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

En el **Gráfico 33** se comprueba que a los 18 años de estudio, la probabilidad de que el injerto realizado en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid funcione es del 70,4% ($\pm 0,035$). Al cabo de 1 año, la probabilidad de sobrevivir es de 89,9% ($\pm 0,011$) y al cabo de 5 años de 83,6% ($\pm 0,014$).

⁵ Dado que el nº de eventos es muy reducido (sólo 113 de los 617 pacientes), no es posible calcular el tiempo mediano de supervivencia exacto, pero en todo caso, es superior a los 18 años.

Gráfico 33. Función de supervivencia del injerto realizado en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid.

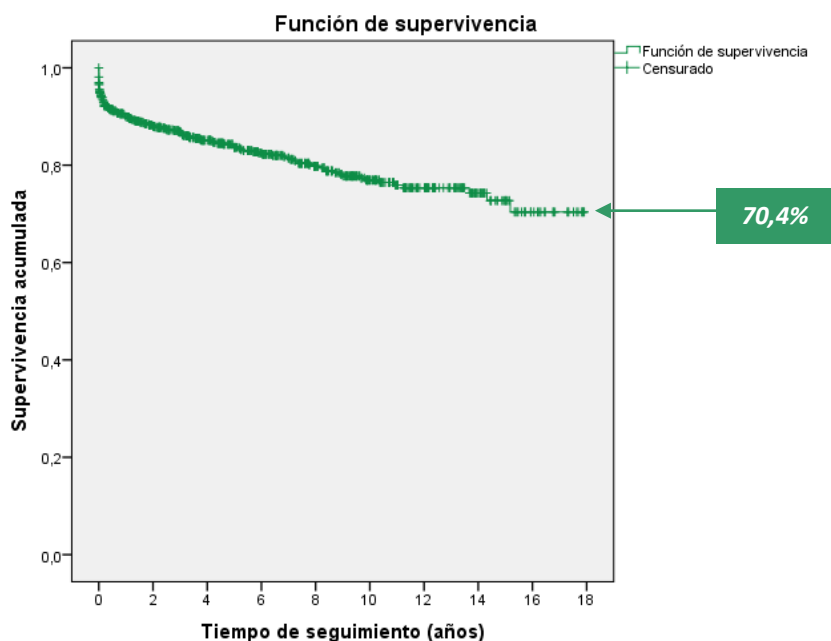


Tabla 66. Resumen del procesamiento de casos para estudiar la supervivencia del injerto realizado en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid.

Nº de trasplantes	Nº de eventos	Censurados	
		Nº	Porcentaje
793	143	650	82,0%

Tabla 67. Tiempo medio de supervivencia del injerto realizado en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid.

Estimación del tiempo medio*	Error estándar	Intervalo de confianza al 95%	
		Límite inferior	Límite superior
14,216	0,281	13,666	14,767

*La estimación está limitada al tiempo de supervivencia más largo, si está censurado.

La supervivencia media⁶ del injerto en el periodo de 18 años es de más de 14 años ($\pm 0,281$; IC 95% [13,666-14,767]).

⁶ Dado que el nº de eventos es muy reducido (sólo 143 de los 793 injertos), no es posible calcular el tiempo mediano de supervivencia exacto, pero en todo caso, es superior a los 18 años.

• COMPLEJO ASISTENCIAL UNIVERSITARIO DE SALAMANCA

Se realiza el estudio sobre 694 pacientes a los que se realizó trasplante entre 1998 y 2015 en el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca. Del total de pacientes, la situación a 31 de diciembre fue la siguiente:

Tabla 68. Situación de los pacientes trasplantados en el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca a 31 de diciembre.

	Nº pacientes	Porcentaje
Continúan en el Registro	593	85,4
Fallecidos	93	13,4
Traslados a otra CCAA	6	0,9
Otros ⁽¹⁾	2	0,3
Total	694	100,0

⁽¹⁾ La categoría Otros incluye: Pérdida no documentada

Sólo un 13,4% de los pacientes trasplantados fallecen dentro de los 18 años que dura el seguimiento.

A lo largo de estos años, vemos que el número de trasplantes por año, en el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca, ha sido el siguiente:

Tabla 69. Número de trasplantes realizados en el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca.

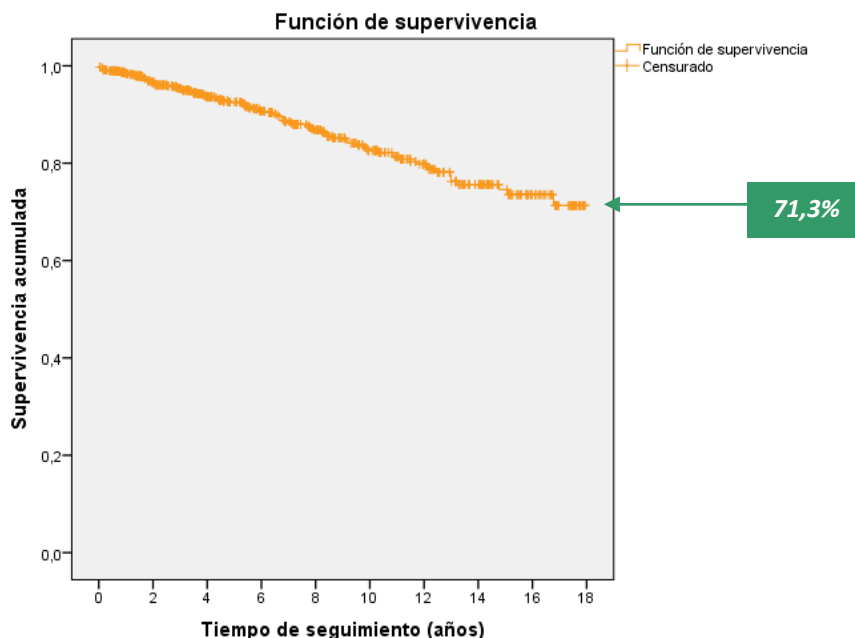
Año	Nº Trasplantes	Porcentaje
1998	37	5,1
1999	37	5,1
2000	32	4,4
2001	36	4,9
2002	32	4,4
2003	35	4,8
2004	31	4,2
2005	34	4,7
2006	29	4,0
2007	44	6,0
2008	39	5,3
2009	34	4,7
2010	51	7,0
2011	45	6,2
2012	56	7,7
2013	42	5,7
2014	56	7,7
2015	61	8,3
Total	731	100,0

De nuevo, se calcula la supervivencia tanto de los pacientes como de los injertos en las tres mismas situaciones de antes:

1) **Supervivencia global:** *Independientemente de que el injerto haya o no funcionado.*

Calculamos la supervivencia de los 694 pacientes incluidos en el estudio mediante el método de Kaplan-Meier.

Gráfico 34. *Función de supervivencia global de pacientes trasplantados en el Complejo Asistencial de Salamanca.*



Se observa que en el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca a los 18 años de estudio, la probabilidad de sobrevivir de los pacientes trasplantados es del 71,3% ($\pm 0,034$), independientemente de que el injerto haya funcionado o no. Al cabo de 1 año, la probabilidad de sobrevivir es de 98,4% ($\pm 0,005$) y al cabo de 5 años de 92,3% ($\pm 0,011$).

Tabla 70. *Resumen del procesamiento de casos para estudiar la supervivencia global en el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca.*

Nº de pacientes	Nº de eventos	Censurados	
		Nº	Porcentaje
694	93	601	86,6%

Tabla 71. *Tiempo medio de supervivencia global en el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca.*

Estimación del tiempo medio*	Error estándar	Intervalo de confianza al 95%	
		Límite inferior	Límite superior
15,259	0,249	14,770	15,747

*La estimación está limitada al tiempo de supervivencia más largo, si está censurado.

En el periodo de 18 años la supervivencia media⁷ es de más de 15 años ($\pm 0,249$; IC 95% [14,770-15,747]).

⁷ Dado que el nº de eventos es muy reducido (sólo 93 de los 694 pacientes), no es posible calcular el tiempo mediano de supervivencia exacto, pero en todo caso, es superior a los 18 años.

2) **Supervivencia de los pacientes con primer injerto funcional:** Desde el primer trasplante, no han tenido que volver a diálisis.

Se contabilizan 580 pacientes con primer injerto funcional, de los cuales han fallecido en este periodo 61 (el 10,5%).

Tabla 72. Regreso a diálisis, después del primer injerto en el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca.

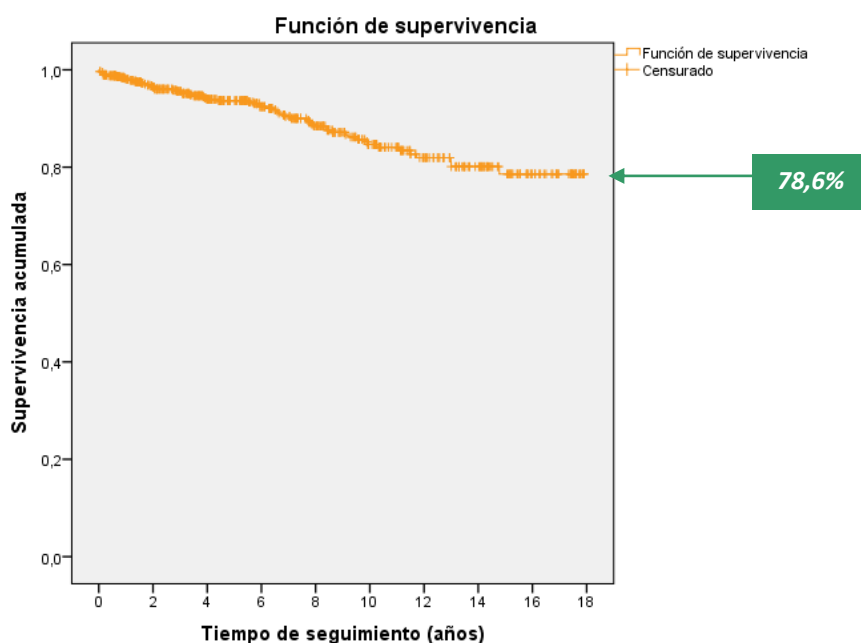
Regreso a diálisis	Nº pacientes	Porcentaje
No han vuelto a diálisis	580	83,6
Sí han vuelto a diálisis	114	16,4
Total	694	100,0

Tabla 73. Supervivencia de los pacientes con primer injerto funcional en el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca.

Fallecidos	Nº de pacientes (con 1º injerto funcional)	Porcentaje
No	519	89,5
Sí	61	10,5
Total	580	100,0

Se calcula la supervivencia de estos 580 pacientes por el método de Kaplan-Meier.

Gráfico 35. Función de supervivencia de los pacientes con primer injerto funcional en el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca.



En el **Gráfico 35**, se observa que a los 18 años de estudio, la probabilidad de sobrevivir del paciente con primer injerto funcional es del 78,6% ($\pm 0,030$). Al cabo de 1 año, la probabilidad de sobrevivir es de 98,0% ($\pm 0,006$) y al cabo de 5 años de 93,4% ($\pm 0,011$).

Tabla 74. Resumen del procesamiento de casos para estudiar la supervivencia de los pacientes con primer injerto funcionante en el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca.

Nº de pacientes (con 1º injerto funcionante)	Nº de eventos	Censurados	
		Nº	Porcentaje
580	61	519	89,5%

Tabla 75. Tiempo medio de supervivencia de los pacientes con primer injerto funcionante en el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca.

Estimación del tiempo medio*	Error estándar	Intervalo de confianza al 95%	
		Límite inferior	Límite superior
15,670	0,265	15,150	16,190

*La estimación está limitada al tiempo de supervivencia más largo, si está censurado.

Al 83,6% de los pacientes les funciona el primer injerto. En el periodo de 18 años la supervivencia media⁸ es de más de 15 años ($\pm 0,265$; IC 95% [15,150-16,190]).

3) Supervivencia del injerto.

De los 731 injertos realizados en el periodo 1998-2015 en el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca tenemos, a 31-12-2015, 614 injertos funcionantes, lo que supone el 84,0% del total de trasplantes.

Tabla 76. Situación actual del injerto realizado en el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca.

Fallo del injerto	Nº trasplantes	Porcentaje
No	614	84,0
Sí	117	16,0
Total	731	100,0

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

A los 18 años de estudio, la probabilidad de que el injerto realizado en el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca funcione es del 70,3% ($\pm 0,038$). Al cabo de 1 año, la probabilidad de sobrevivir es de 92,5% ($\pm 0,010$) y al cabo de 5 años de 86,1% ($\pm 0,014$).

⁸ Dado que el nº de eventos es muy reducido (sólo 61 de los 580 pacientes), no es posible calcular el tiempo mediano de supervivencia exacto, pero en todo caso, es superior a los 18 años.

Gráfico 36. Función de supervivencia del injerto realizado en el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca.

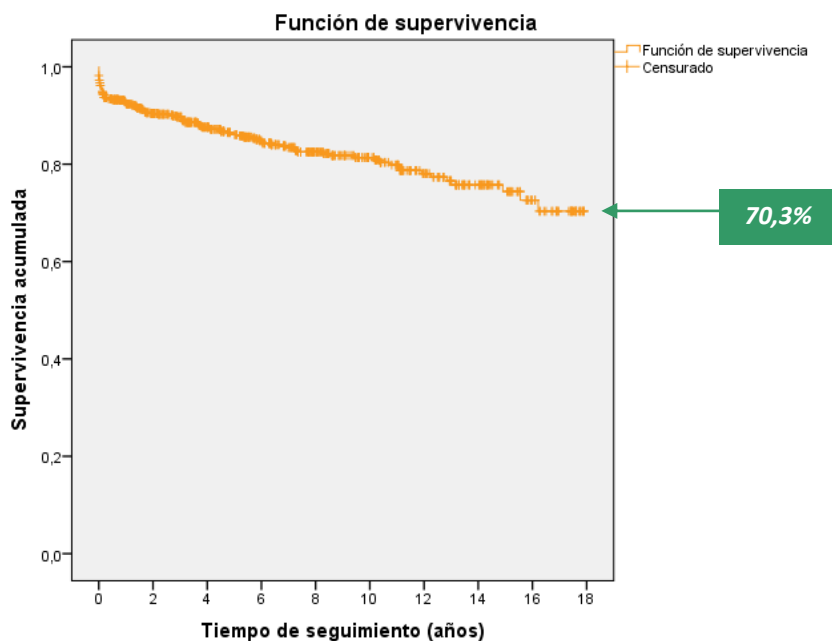


Tabla 77. Resumen del procesamiento de casos para estudiar la supervivencia del injerto realizado en el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca.

Nº de trasplantes	Nº de eventos	Censurados	
		Nº	Porcentaje
731	117	614	84,0%

Tabla 78. Tiempo medio de la supervivencia del injerto realizado en el Complejo Asistencial de Salamanca.

Estimación del tiempo medio*	Error estándar	Intervalo de confianza al 95%	
		Límite inferior	Límite superior
14,630	0,275	14,091	15,169

*La estimación está limitada al tiempo de supervivencia más largo, si está censurado.

La supervivencia media⁹ del injerto en el periodo de 18 años es de más de 14 años ($\pm 0,275$; IC 95% [14,091-15,169]).

⁹ Dado que el nº de eventos es muy reducido (sólo 117 de los 731 injertos), no es posible calcular el tiempo mediano de supervivencia exacto, pero en todo caso, es superior a los 18 años.

7. Lista de espera

A 31 de diciembre, había un total de 92 pacientes en lista de espera de trasplante renal en los hospitales de la Comunidad. En la **Tabla 79** vemos su distribución por centro de procedencia y en el **Gráfico 37** el porcentaje que aporta cada centro.

Tabla 79. Distribución de la lista de espera para trasplante renal en hospitales de Castilla y León por hospital o centro de procedencia a 31 de diciembre.

	Nº de pacientes en lista de espera
C.A. de Ávila	5
C.A.U. de Burgos	14
C.A.U. de León	16
H. El Bierzo	4
C.A.U. de Palencia	8
C.A.U. de Salamanca	19
C.A. de Segovia	3
C.A. de Soria	1
H.C.U. de Valladolid	9
H.U. Río Hortega	8
C.A. de Zamora	5
Total	92

Gráfico 37. Porcentaje de pacientes en lista de espera para trasplante renal a 31 de diciembre según centro de procedencia.

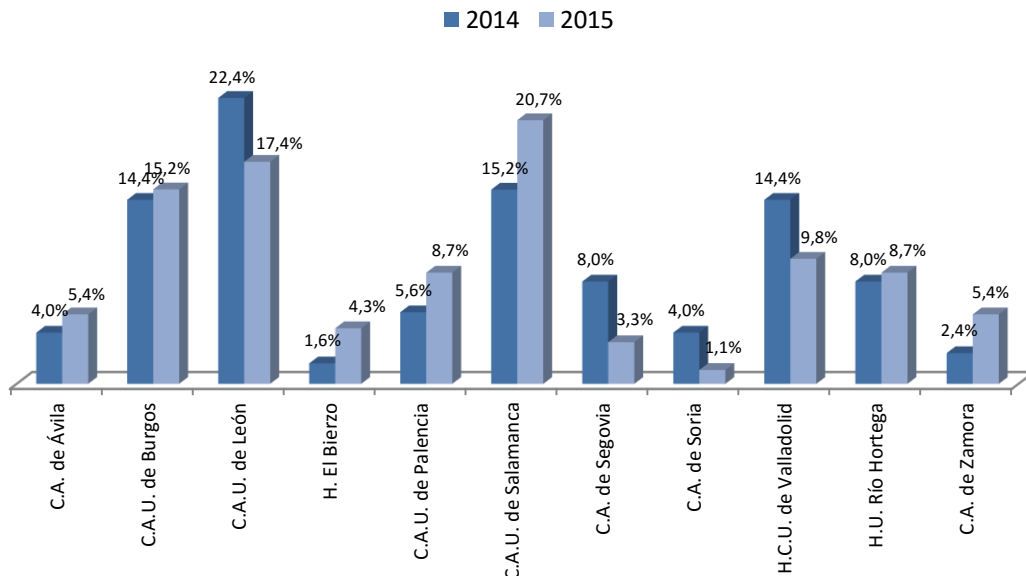
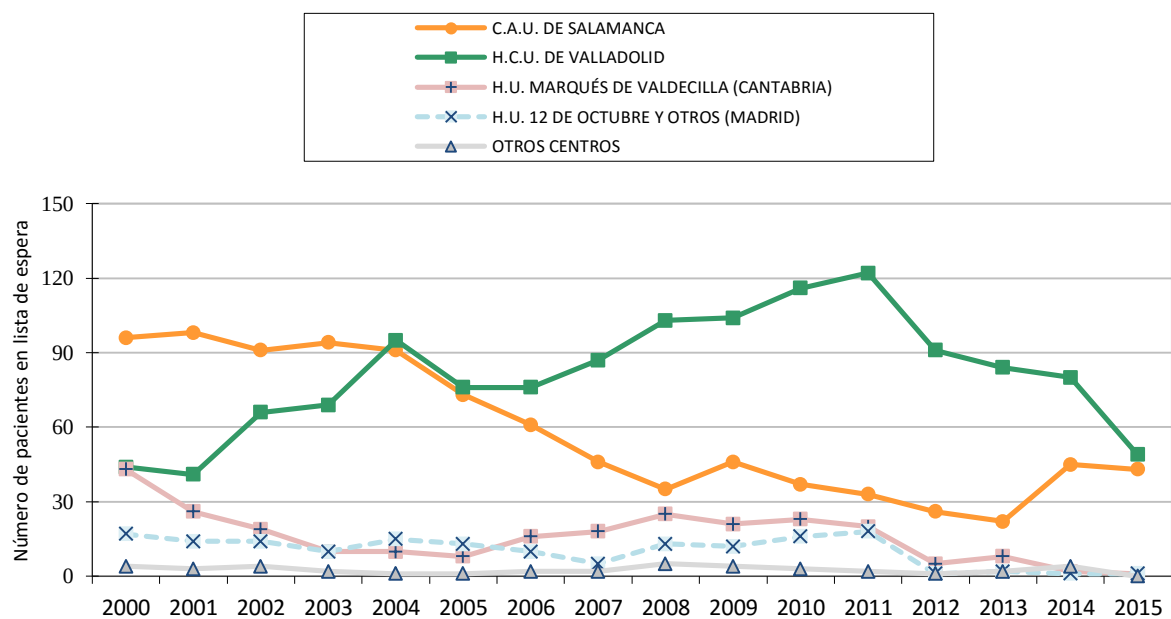


Tabla 80. Distribución de los pacientes en lista de espera para trasplante renal, por Centro de Trasplante. Años 2012- 2015.

		2012	2013	2014	2015
COMPLEJO ASISTENCIAL UNIVERSITARIO DE SALAMANCA	C.A. de Ávila	4	5	5	5
	C.A.U. de Burgos	10	7	18	14
	C.A.U. de Salamanca	5	5	19	19
	C.A. de Zamora	4	3	3	5
	C.A.U. de León	2	1	-	-
	H.U. Río Hortega	-	-	-	-
	Otras CCAA	1	1	-	-
	Total	26	22	45	43
H. CLÍNICO UNIVERSITARIO DE VALLADOLID	C.A.U. de León	25	32	28	16
	H.C.U. de Valladolid	11	14	18	9
	H.U. Río Hortega	8	12	10	8
	C.A.U. de Palencia	6	3	7	8
	C.A. de Soria	5	7	5	1
	H. El Bierzo	10	4	2	4
	C.A. de Segovia	12	12	10	3
	Fresenius Medical Care Valladolid	14	-	-	-
	Total	91	84	80	49
H. UNIVERSITARIO MARQUÉS DE VALDECILLA (CANTABRIA)		5	8	2	1
H. UNIVERSITARIO 12 DE OCTUBRE Y OTROS (MADRID)		1	2	1	1
OTROS CENTROS		1	2	4	0

Gráfico 38. Distribución de la lista de espera para trasplante renal por Centro de Trasplante. Años 2000-2015.



8. Mortalidad

Durante el año, se han contabilizado 227 pacientes fallecidos. En la **Tabla 81** se analiza la mortalidad por Área de Salud.

Tabla 81. *Pacientes en tratamiento sustitutivo renal fallecidos por Área de Salud.*

	Nº de pacientes fallecidos	Porcentaje
Ávila	11	4,9
Burgos	25	11,0
León	36	15,9
El Bierzo	12	5,3
Palencia	18	7,9
Salamanca	27	11,9
Segovia	19	8,4
Soria	15	6,6
Valladolid Oeste	24	10,6
Valladolid Este	26	11,5
Zamora	14	6,2
Castilla y León	227	100,0

La distribución de los fallecidos por grupo de edad se expone en la **Tabla 82**. Como cabe esperar, el porcentaje de fallecidos aumenta gradualmente con la edad.

Tabla 82. *Pacientes en tratamiento sustitutivo renal fallecidos por grupo de edad.*

Grupo de edad (años)	Nº de pacientes fallecidos	Porcentaje
Menos de 15	0	0,0
15 - 44	3	1,3
45 - 64	30	13,2
65 - 74	56	24,7
75 o más	138	60,8
Total	227	100,0

En la **Tabla 83**, **Tabla 84** y en el **Gráfico 39**, se muestra la distribución de los fallecidos por sexo, el 63% de los fallecimientos son varones. Hay que tener en cuenta, que la proporción de hombres que comienzan el tratamiento sustitutivo renal es superior a la proporción de mujeres. Se observa que existen diferencias significativas en la edad de éxitus entre hombres y mujeres ($p=0,0032$).

Tabla 83. Pacientes en tratamiento sustitutivo renal fallecidos por sexo.

	Nº de pacientes fallecidos	Porcentaje
Hombres	143	63,0
Mujeres	84	37,0
Total	227	100,0

Gráfico 39. Mortalidad por sexo.

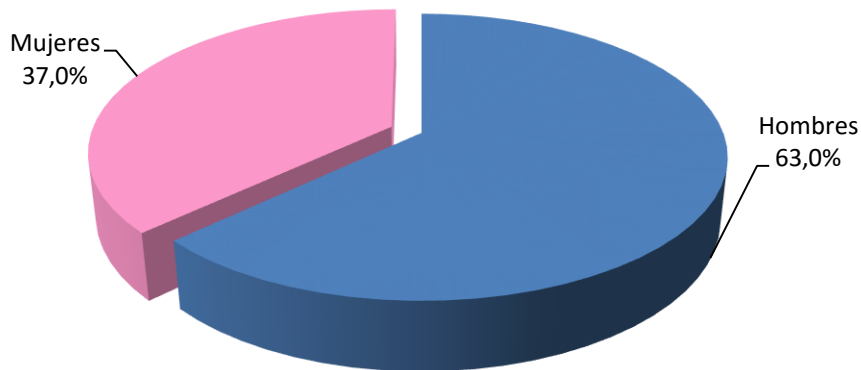


Tabla 84. Edad al fallecimiento según sexo.

	Media	Desviación típica	Mediana	Recorrido Intercuartílico	Mínimo	Máximo
Hombres	74,0	11,5	76,0	14,3	43,4	93,0
Mujeres	77,9	10,2	80,3	13,1	42,2	94,0
Total	75,5	11,2	78,4	14,7	42,2	94,0

La edad mediana de los fallecidos es de 78,4 años. En la tabla y gráfico siguientes se muestra el número de fallecidos en las diferentes técnicas de tratamiento y grupo de edad (**Tabla 85**) así como el porcentaje de fallecidos distribuidos por el tratamiento final (**Gráfico 40**). En el **Gráfico 41** se representa el porcentaje de fallecidos según la técnica respecto del total de pacientes que utilizaban dicho tratamiento sustitutivo renal, separados por los distintos grupos de edad.

Tabla 85. Distribución de los fallecidos según el tratamiento final y grupo de edad.

Tratamiento	Grupo de edad (años)				Total
	Menos de 15	15 - 44	45 - 74	75 o más	
Hemodiálisis	0	3	57	114	174
Diálisis peritoneal	0	0	7	13	20
Trasplante	0	0	22	11	33
Total	0	3	86	138	227

Gráfico 40. Mortalidad por tipo de tratamiento final.

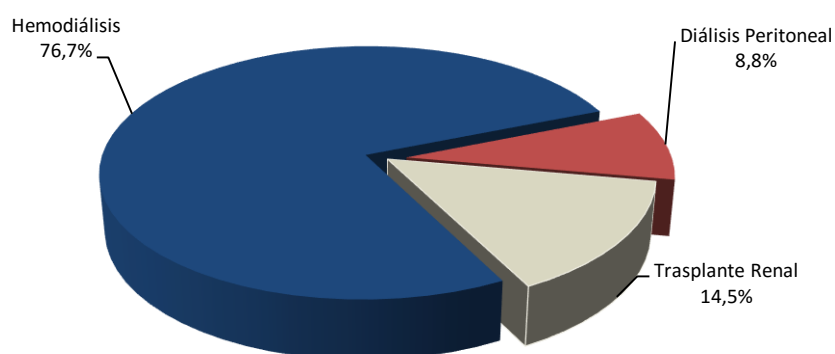


Gráfico 41. Relación de fallecidos/ prevalentes, por tipo de tratamiento final y grupo de edad.

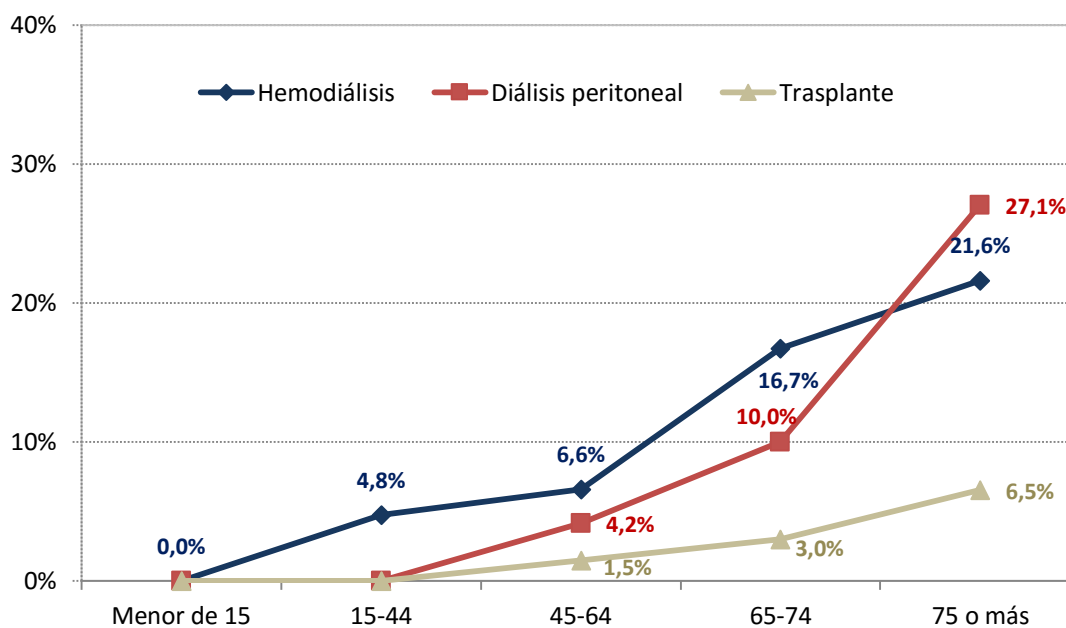


Tabla 86. Edad al fallecimiento según tipo de tratamiento final de los fallecidos.

	Media	Desviación típica	Mediana	Recorrido Intercuartílico	Mínimo	Máximo
Hemodiálisis	76,8	10,8	79,6	13,8	42,2	94,0
Diálisis peritoneal	76,2	11,8	80,1	13,7	49,1	90,5
Trasplante	67,9	10,0	70,3	15,1	47,4	81,2
Total	75,5	11,2	78,4	14,7	42,2	94,0

La distribución de los fallecidos según la enfermedad renal primaria se muestra en la **Tabla 87**.

Tabla 87. Fallecidos con tratamiento sustitutivo renal fallecidos según la enfermedad renal primaria.

Enfermedad renal primaria	Nº pacientes fallecidos	Porcentaje
No filiada	40	17,6
Glomerulonefritis	32	14,1
Tubulo-intersticial	22	9,7
Quísticas	8	3,5
Hereditarias	1	0,4
Vasculares	47	20,7
Diabetes	62	27,3
Sistémicas	13	5,7
Otras	2	0,9
Total	227	100,0

Gráfico 42. Distribución de los fallecidos con tratamiento sustitutivo renal según enfermedad renal primaria por sexo.

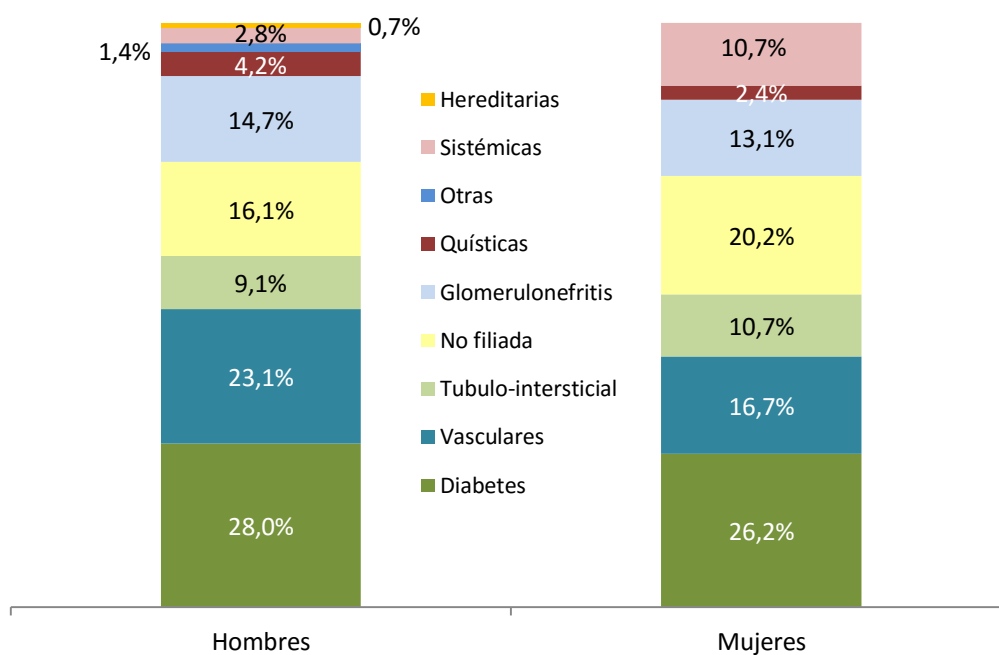


Tabla 88. Fallecidos con tratamiento sustitutivo renal según enfermedad renal primaria por grupo de edad.

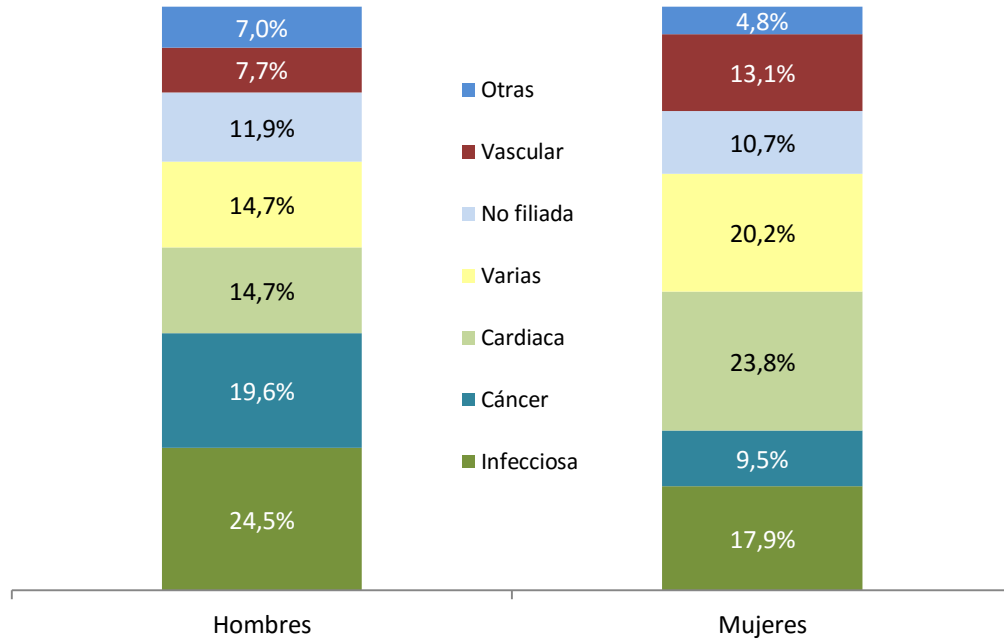
Enfermedad renal primaria		Grupo de edad (años)				
		Menor de 15	15 - 44	45 - 64	65 - 74	75 o más
No filiada		0	0	6	9	25
	%	0,0	0,0	20,0	16,1	18,1
Glomerulonefritis		0	0	7	2	23
	%	0,0	0,0	23,3	3,6	16,7
Túbulo-intersticial		0	1	1	8	12
	%	0,0	33,3	3,3	14,3	8,7
Quísticas		0	0	2	3	3
	%	0,0	0,0	6,7	5,4	2,2
Hereditarias		0	0	1	0	0
	%	0,0	0,0	3,3	0,0	0,0
Vasculares		0	0	3	10	34
	%	0,0	0,0	10,0	17,9	24,6
Diabetes		0	2	8	19	33
	%	0,0	66,7	26,7	33,9	23,9
Sistémicas		0	0	2	5	6
	%	0,0	0,0	6,7	8,9	4,4
Otras		0	0	0	0	2
	%	0,0	0,0	0,0	0,0	1,5
Total		0	3	30	56	138
	%	-	100,0	100,0	100,0	100,0

La distribución de los fallecidos según la causa de fallecimiento se muestra en la **Tabla 89**.
Fallecidos con tratamiento sustitutivo renal fallecidos según causa de fallecimiento.

Tabla 89. Fallecidos con tratamiento sustitutivo renal fallecidos según causa de fallecimiento.

Causa de fallecimiento	Nº pacientes fallecidos	Porcentaje
No filiada	26	11,5
Cardiaca	41	18,1
Infecciosa	50	22,0
Accidentes	2	0,9
Sociales	3	1,3
Cáncer	36	15,9
Vascular	22	9,7
Gastrointestinales	7	3,1
Muerte súbita	2	0,9
Varias	38	16,7
Total	227	100,0

Gráfico 43. Distribución de los fallecidos con tratamiento sustitutivo renal según causa de fallecimiento por sexo.



Nota: *Otras* incluye los fallecimientos por causas gastrointestinales, sociales, accidentes y muerte súbita

Tabla 90. Fallecidos con tratamiento sustitutivo renal según causa de fallecimiento por grupo de edad.

Causa de fallecimiento		Grupo de edad (años)				
		Menor de 15	15 - 44	15 - 64	65 - 74	75 o más
Accidentes		0	0	1	0	1
	%	0,0	0,0	3,3	0,0	0,7
Cardíaca		0	0	3	12	26
	%	0,0	0,0	10,0	21,4	18,8
Cáncer		0	1	7	10	18
	%	0,0	33,3	23,3	17,9	13,0
Gastrointestinales		0	0	1	4	2
	%	0,0	0,0	3,3	7,1	1,5
Infecciosa		0	1	10	10	29
	%	0,0	33,3	33,3	17,9	21,0
Muerte súbita		0	0	0	0	2
	%	0,0	0,0	0,0	0,0	1,5
No filiada		0	0	2	5	19
	%	0,0	0,0	6,7	8,9	13,8
Sociales		0	0	0	1	2
	%	0,0	0,0	0,0	1,8	1,5
Varias		0	1	2	8	27
	%	0,0	33,3	6,7	14,3	19,6
Vascular		0	0	4	6	12
	%	0,0	0,0	13,3	10,7	8,7
Total		0	3	30	56	138
	%	-	100,0	100,0	100,0	100,0

9. Índices y anexos

Índice de tablas

	Página
Tabla 1. Resultados globales.	11
Tabla 2. Resultados globales (cifras absolutas), por Área de Salud.	11
Tabla 3. Resultados globales (pmp), por Área de Salud.	12
Tabla 4. Resultados globales (cifras absolutas), por Centro de Diálisis.	15
Tabla 5. Incidencia y prevalencia por sexo.	16
Tabla 6. Edad de los pacientes incidentes y prevalentes por sexo.	17
Tabla 7. Edad de los pacientes que inician tratamiento por Área de Salud.	18
Tabla 8. Edad de las mujeres que inician tratamiento por Área de Salud.	19
Tabla 9. Edad de los hombres que inician tratamiento por Área de Salud.	19
Tabla 10. Casos nuevos por grupo de edad.	20
Tabla 11. Pacientes nuevos, por grupo de edad y Área de Salud.	21
Tabla 12. Edad de los pacientes que permanecen en el Registro a 31 de diciembre por Área de Salud.	22
Tabla 13. Edad de las mujeres que prevalecen en el Registro a 31 de diciembre.	23
Tabla 14. Edad de los hombres que prevalecen en el Registro a 31 de diciembre.	23
Tabla 15. Edad de los pacientes que permanecen en el Registro a 31 de diciembre por Centro de Diálisis.	24
Tabla 16. Casos que prevalecen en el Registro a 31 de diciembre por grupo de edad.	25
Tabla 17. Pacientes que prevalecen a 31 de diciembre, por grupo de edad y Área de Salud.	26
Tabla 18. Incidencia y prevalencia según la enfermedad renal primaria. Casos y tasas.	27
Tabla 19. Incidencia según la enfermedad renal primaria. Casos y porcentajes por Área de Salud.	28
Tabla 20. Prevalencia según la enfermedad renal primaria. Casos y porcentajes por Área de Salud.	29
Tabla 21. Incidencia según la enfermedad renal primaria. Casos y porcentajes por grupo de edad.	32
Tabla 22. Edad de los pacientes que inician tratamiento por enfermedad renal primaria.	33
Tabla 23. Prevalencia según la enfermedad renal primaria. Casos y porcentajes por grupo de edad.	34
Tabla 24. Edad de los pacientes que permanecen en el Registro a 31 de diciembre por enfermedad renal primaria.	35
Tabla 25. Enfermedad renal primaria por sexo.	38
Tabla 26. Incidencia según el tipo de tratamiento inicial por grupo de edad.	41
Tabla 27. Edad de los pacientes que inician tratamiento, por tipo de tratamiento inicial.	41
Tabla 28. Prevalencia según el tipo de tratamiento actual, por grupo de edad.	42
Tabla 29. Edad de los pacientes que permanecen en el Registro a 31 de diciembre por tipo de tratamiento actual.	42
Tabla 30. Prevalencia según el tipo de tratamiento actual por Área de Salud.	43
Tabla 31. Tipo de tratamiento por sexo.	44
Tabla 32. Distribución de los enfermos en diálisis por Área de Salud de Referencia y Área de Diálisis.	45
Tabla 33. Distribución de los enfermos en diálisis por Área de Salud de Referencia y Centro de Diálisis.	46
Tabla 34. Entrada en hemodiálisis por Área de Salud.	47
Tabla 35. Salida de hemodiálisis por Área de Salud.	47
Tabla 36. Entrada en diálisis peritoneal por Área de Salud.	48
Tabla 37. Salida de diálisis peritoneal por Área de Salud.	48
Tabla 38. Tiempo que permanecen los pacientes en hemodiálisis por grupo de edad hasta el año 2015 (en años).	49
Tabla 39. Tiempo que permanecen los pacientes en hemodiálisis por edad hasta el año 2015, (en años).	49
Tabla 40. Tiempo que permanecen los pacientes en hemodiálisis por Área de Salud hasta el año 2015 (en años).	50
Tabla 41. Trasplantes realizados, por sexo.	50
Tabla 42. Trasplantes realizados, por grupo de edad (en años).	51
Tabla 43. Distribución de los trasplantes según el Centro de Trasplante y su Área de Salud de Referencia.	52
Tabla 44. Situación a 31 de diciembre de los pacientes trasplantados con primer injerto no funcionante.	54
Tabla 45. Número de trasplantes realizados.	55
Tabla 46. Situación de los pacientes trasplantados a 31 de diciembre.	56
Tabla 47. Número de trasplantes según Centro de Trasplante.	56
Tabla 48. Resumen del procesamiento de casos para estudiar la supervivencia global.	57
Tabla 49. Tiempo medio de supervivencia global.	57
Tabla 50. Regreso a diálisis, después del primer injerto.	58
Tabla 51. Supervivencia de los pacientes con primer injerto funcionante.	58
Tabla 52. Resumen del procesamiento de casos para estudiar la supervivencia de los pacientes con primer injerto funcionante.	59
Tabla 53. Tiempo medio de supervivencia de los pacientes con primer injerto funcionante.	59

Tabla 54. Situación actual del injerto.	59
Tabla 55. Resumen del procesamiento de casos para estudiar la supervivencia del injerto.	60
Tabla 56. Tiempo medio de supervivencia del injerto.	60
Tabla 57. Situación de los pacientes trasplantados en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid a 31 de diciembre.	61
Tabla 58. Número de trasplantes realizados en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid.	61
Tabla 59. Resumen del procesamiento de casos para estudiar la supervivencia global en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid.	62
Tabla 60. Tiempo medio de supervivencia global en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid.	62
Tabla 61. Regreso a diálisis, después del primer injerto en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid.	63
Tabla 62. Supervivencia de los pacientes con primer injerto funcionante en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid. ..	63
Tabla 63. Resumen del procesamiento de casos para estudiar la supervivencia de los pacientes con primer injerto funcionante en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid.	64
Tabla 64. Tiempo medio de supervivencia de los pacientes con primer injerto funcionante en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid.	64
Tabla 65. Situación actual del injerto realizado en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid.	64
Tabla 66. Resumen del procesamiento de casos para estudiar la supervivencia del injerto realizado en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid.	65
Tabla 67. Tiempo medio de supervivencia del injerto realizado en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid.	65
Tabla 68. Situación de los pacientes trasplantados en el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca a 31 de diciembre.	66
Tabla 69. Número de trasplantes realizados en el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca.	66
Tabla 70. Resumen del procesamiento de casos para estudiar la supervivencia global en el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca.	67
Tabla 71. Tiempo medio de supervivencia global en el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca.	67
Tabla 72. Regreso a diálisis, después del primer injerto en el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca.	68
Tabla 73. Supervivencia de los pacientes con primer injerto funcionante en el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca.	68
Tabla 74. Resumen del procesamiento de casos para estudiar la supervivencia de los pacientes con primer injerto funcionante en el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca.	69
Tabla 75. Tiempo medio de supervivencia de los pacientes con primer injerto funcionante en el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca.	69
Tabla 76. Situación actual del injerto realizado en el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca.	69
Tabla 77. Resumen del procesamiento de casos para estudiar la supervivencia del injerto realizado en el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca.	70
Tabla 78. Tiempo medio de la supervivencia del injerto realizado en el Complejo Asistencial de Salamanca.	70
Tabla 79. Distribución de la lista de espera para trasplante renal en hospitales de Castilla y León por hospital o centro de procedencia a 31 de diciembre.	71
Tabla 80. Distribución de los pacientes en lista de espera para trasplante renal, por Centro de Trasplante. Años 2012- 2015.	72
Tabla 81. Pacientes en tratamiento sustitutivo renal fallecidos por Área de Salud.	73
Tabla 82. Pacientes en tratamiento sustitutivo renal fallecidos por grupo de edad.	73
Tabla 83. Pacientes en tratamiento sustitutivo renal fallecidos por sexo.	74
Tabla 84. Edad al fallecimiento según sexo.	74
Tabla 85. Distribución de los fallecidos según el tratamiento final y grupo de edad.	75
Tabla 86. Edad al fallecimiento según tipo de tratamiento final de los fallecidos.	76
Tabla 87. Fallecidos con tratamiento sustitutivo renal fallecidos según la enfermedad renal primaria.	76
Tabla 88. Fallecidos con tratamiento sustitutivo renal según enfermedad renal primaria por grupo de edad.	77
Tabla 89. Fallecidos con tratamiento sustitutivo renal fallecidos según causa de fallecimiento.	77
Tabla 90. Fallecidos con tratamiento sustitutivo renal según causa de fallecimiento por grupo de edad.	78

Índice de gráficos

	Página
Gráfico 1. Incidencia por Área de Salud. Últimos 5 años.	13
Gráfico 2. Prevalencia por Área de Salud. Últimos 5 años.	13
Gráfico 3. Evolución de la Incidencia y la Prevalencia.	14
Gráfico 4. Incidencia y prevalencia por sexo.	16
Gráfico 5. Distribución de la edad de los pacientes según sexo.	17
Gráfico 6. Edad mediana de los pacientes que inician tratamiento.	18
Gráfico 7. Edad mediana de los pacientes que prevalecen en el Registro a 31 de diciembre.	22
Gráfico 8. Casos en el Registro por grupo de edad.	25
Gráfico 9. Incidencia y prevalencia según la enfermedad renal primaria.	27
Gráfico 10. Incidencia según la enfermedad renal primaria, por Área de Salud.	30
Gráfico 11. Prevalencia según la enfermedad renal primaria, por Área de Salud.	30
Gráfico 12. Edad mediana de los pacientes que inician tratamiento según enfermedad renal primaria.	33
Gráfico 13. Edad mediana de los pacientes que permanecen en el Registro a 31 de diciembre según enfermedad renal primaria.	35
Gráfico 14. Incidencia según la enfermedad renal primaria, por grupo de edad.	36
Gráfico 15. Prevalencia según la enfermedad renal primaria, por grupo de edad.	36
Gráfico 16. Incidencia según la enfermedad renal primaria por sexo.	37
Gráfico 17. Prevalencia según la enfermedad renal primaria por sexo.	37
Gráfico 18. Incidencia según el tipo de tratamiento inicial.	39
Gráfico 19. Prevalencia según el tipo de tratamiento actual.	39
Gráfico 20. Evolución de la Incidencia según la técnica de diálisis utilizada en el tratamiento inicial en los últimos años.	40
Gráfico 21. Prevalencia según la técnica de diálisis actual.	40
Gráfico 22. Prevalencia según el tipo de tratamiento actual por sexo.	44
Gráfico 23. Trasplantes realizados, por sexo.	51
Gráfico 24. Porcentaje de trasplantes realizados por grupo de edad (en años).	52
Gráfico 25. Proporción de pacientes prevalentes con trasplante funcionante a 31 de diciembre, por Área de Salud.	53
Gráfico 26. Cambios de tratamiento durante el año 2015.	53
Gráfico 27. Evolución del número de trasplantes realizados.	55
Gráfico 28. Función de supervivencia global.	57
Gráfico 29. Función de supervivencia de los pacientes con primer injerto funcionante.	58
Gráfico 30. Función de supervivencia del injerto.	60
Gráfico 31. Función de supervivencia global de los pacientes trasplantados en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid.	62
Gráfico 32. Función de supervivencia de los pacientes con primer injerto funcionante en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid.	63
Gráfico 33. Función de supervivencia del injerto realizado en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid.	65
Gráfico 34. Función de supervivencia global de pacientes trasplantados en el Complejo Asistencial de Salamanca.	67
Gráfico 35. Función de supervivencia de los pacientes con primer injerto funcionante en el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca.	68
Gráfico 36. Función de supervivencia del injerto realizado en el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca.	70
Gráfico 37. Porcentaje de pacientes en lista de espera para trasplante renal a 31 de diciembre según centro de procedencia.	71
Gráfico 38. Distribución de la lista de espera para trasplante renal por Centro de Trasplante. Años 2000-2015.	72
Gráfico 39. Mortalidad por sexo.	74
Gráfico 40. Mortalidad por tipo de tratamiento final.	75
Gráfico 41. Relación de fallecidos/ prevalentes, por tipo de tratamiento final y grupo de edad.	75
Gráfico 42. Distribución de los fallecidos con tratamiento sustitutivo renal según enfermedad renal primaria por sexo.	76
Gráfico 43. Distribución de los fallecidos con tratamiento sustitutivo renal según causa de fallecimiento por sexo.	78

Glosario de definiciones

1. **CASOS PREVALENTES.** Pacientes vivos residentes en la Comunidad de Castilla y León que, a fecha 31 de diciembre del año en estudio, reciben tratamiento sustitutivo renal.
2. **CASOS INCIDENTES.** 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. **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.
5. **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 trasplantectomía inmediata por trombosis, rechazo hiperagudo o cualquier otra razón.

Referencias bibliográficas

- 1- Unidad de Información sobre pacientes renales de la CAPV, "UNIPAR, 2008". Servicio Central de publicaciones del Gobierno Vasco. Vitoria, 2008.
- 2- BOCYL. Orden del 30 de Marzo de 2001. Creación del Registro de Enfermos renales de Castilla y León.
- 3- 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.
- 4- Registro de Diálisis y Trasplante Renal de Castilla y León. Informe estadístico años 2003-2004. Junta de Castilla y León. Consejería de Sanidad. Gerencia Regional de Salud. Valladolid 2008.
- 5- Registro de Diálisis y Trasplante Renal de Castilla y León. Informe estadístico años 2005-2006. Junta de Castilla y León. Consejería de Sanidad. Gerencia Regional de Salud. Valladolid 2009.
- 6- Registro de Diálisis y Trasplante Renal de Castilla y León. Informe estadístico año 2007. Junta de Castilla y León. Consejería de Sanidad. Gerencia Regional de Salud. Valladolid 2010.
- 7- Registro de Diálisis y Trasplante Renal de Castilla y León. Informe estadístico año 2008. Junta de Castilla y León. Consejería de Sanidad. Gerencia Regional de Salud. Valladolid 2010.
- 8- Registro de Diálisis y Trasplante Renal de Castilla y León. Informe estadístico año 2009. Junta de Castilla y León. Consejería de Sanidad. Gerencia Regional de Salud. Valladolid 2010.
- 9- Registro de Diálisis y Trasplante Renal de Castilla y León. Informe estadístico año 2010. Junta de Castilla y León. Consejería de Sanidad. Gerencia Regional de Salud. Valladolid 2011.
- 10- Registro de Diálisis y Trasplante Renal de Castilla y León. Informe estadístico año 2011. Junta de Castilla y León. Consejería de Sanidad. Gerencia Regional de Salud. Valladolid 2012.
- 11- Registro de Diálisis y Trasplante Renal de Castilla y León. Informe estadístico año 2012. Junta de Castilla y León. Consejería de Sanidad. Gerencia Regional de Salud. Valladolid 2012.
- 12- Registro de Diálisis y Trasplante Renal de Castilla y León. Informe estadístico año 2013. Junta de Castilla y León. Consejería de Sanidad. Gerencia Regional de Salud. Valladolid 2013.
- 13- Registro de Diálisis y Trasplante Renal de Castilla y León. Informe estadístico año 2014. Junta de Castilla y León. Consejería de Sanidad. Gerencia Regional de Salud. Valladolid 2014.
- 14- Memoria de Donación y Trasplantes de Castilla y León 2007. Junta de Castilla y León. Consejería de Sanidad. Gerencia Regional de Salud. Dirección General de Desarrollo Sanitario. Valladolid 2008.
- 15- Memoria de Donación y Trasplantes de Castilla y León 2008. Junta de Castilla y León. Consejería de Sanidad. Gerencia Regional de Salud. Dirección General de Desarrollo Sanitario. Valladolid 2009.
- 16- Memoria de Donación y Trasplantes de Castilla y León 2009. Junta de Castilla y León. Consejería de Sanidad. Gerencia Regional de Salud. Dirección General de Desarrollo Sanitario. Valladolid 2010.
- 17- Memoria de Donación y Trasplantes de Castilla y León 2010. Junta de Castilla y León. Consejería de Sanidad. Gerencia Regional de Salud. Dirección General de Desarrollo Sanitario. Valladolid 2011.
- 18- Memoria de Donación y Trasplantes de Castilla y León 2011. Junta de Castilla y León. Consejería de Sanidad. Gerencia Regional de Salud. Dirección General de Desarrollo Sanitario. Valladolid 2012.
- 19- Memoria de Donación y Trasplantes de Castilla y León 2012. Junta de Castilla y León. Consejería de Sanidad. Gerencia Regional de Salud. Dirección General de Desarrollo Sanitario. Valladolid 2013.
- 20- Memoria de Donación y Trasplantes de Castilla y León 2013. Junta de Castilla y León. Consejería de Sanidad. Gerencia Regional de Salud. Dirección General de Desarrollo Sanitario. Valladolid 2014.
- 21- Memoria de Donación y Trasplantes de Castilla y León 2014. Junta de Castilla y León. Consejería de Sanidad. Gerencia Regional de Salud. Dirección General de Desarrollo Sanitario. Valladolid 2015.
- 22- Memoria de Donación y Trasplantes de Castilla y León 2015. Junta de Castilla y León. Consejería de Sanidad. Gerencia Regional de Salud. Dirección General de Desarrollo Sanitario. Valladolid 2016.

Anexo I

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. – 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. – 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. – 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. – 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. – Confidencialidad y protección.

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 10. 3 de la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad y 4. 1.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 información, 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. – 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 siguientes 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 encomiende 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 con 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

Anexo II

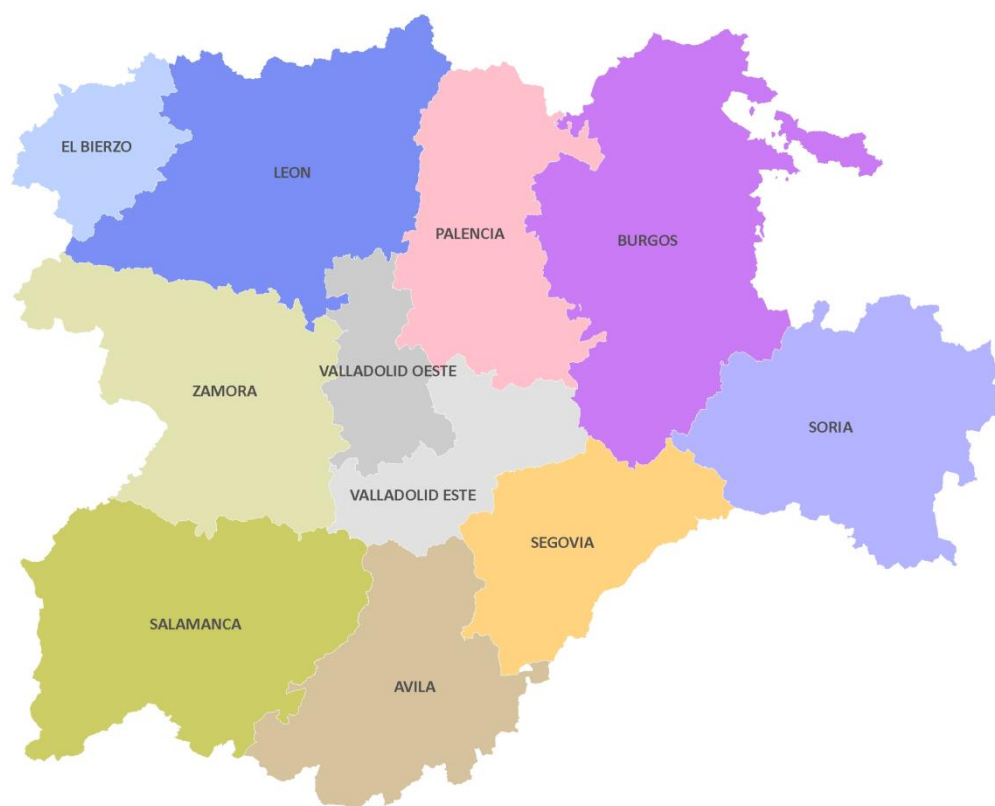
Población de referencia de las Áreas de Salud

ÁREA DE SALUD	POBLACIÓN*
Ávila	165.741
Burgos	362.913
León	335.770
El Bierzo	144.561
Palencia	165.806
Salamanca	342.001
Segovia	157.938
Soria	91.780
Valladolid Oeste	260.305
Valladolid Este	267.090
Zamora	184.174
Castilla y León	2.478.079

*Nota: Se han estimado las poblaciones de León, El Bierzo, Valladolid-Este y Valladolid-Oeste según % de TIS
Fuente: INE. Cifras de población y censos demográficos a 01/01/15)

Anexo III

Áreas de Salud de Castilla y León y 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	
1	Ávila Estación
2	Ávila Norte
3	Ávila Sur Este
4	Ávila Sur Oeste
5	Arévalo
6	Arenas de San Pedro
7	Ávila Rural
8	Barco de Ávila, El
9	Burgohondo
10	Candeleda
11	Cebreros

12	Fontiveros
13	Gredos
14	Lanzahita
15	Madrigal de las Altas Torres
16	Mombeltrán
17	Muñana
18	Muñico
19	Navas del Marqués, Las
20	Piedrahita
21	San Pedro del Arroyo
22	Sotillo de la Adrada

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

Burgos	
1	Burgos Centro A
2	Burgos Centro B
3	Comuneros Los
4	Cubos Los
5	Gamonal 1
6	Gamonal 2
7	Gamonal 3
8	San Agustín
9	Santa Clara
10	Aranda Norte
11	Aranda Sur
12	Miranda Este
13	Miranda Oeste
14	Aranda de Duero-Rural
15	Belorado
16	Briviesca
17	Burgos Rural Norte
18	Burgos Rural Sur

19	Condado de Treviño
20	Espinosa de los Monteros
21	Huerta del Rey
22	Lerma
23	Medina de Pomar
24	Melgar de Fernamental
25	Pampliega
26	Quintanar de la Sierra
27	Roa de Duero
28	Sala de los Infantes
29	Sedano
30	Valle de Losa
31	Valle de Mena
32	Valle de Tobalina
33	Valle de Valdebezana
34	Villadiego
35	Villarcayo de Merindad de Castilla

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

León	
1	León I
2	León II
3	León III
4	León IV
5	León V
6	León VI
7	Astorga I
8	Bañeza I, La
9	Armunia
10	Astorga II
11	Babia
12	Bañeza II, La
13	Boñar

14	Cabrera, la
15	Cistierna
16	Cuenca del Bernesga
17	Magdalena, La
18	Mansilla de las Mulas
19	Matallana de Torío
20	Riaño
21	Ribera del Esla
22	Ribera del Órbigo
23	Sahagún de Campos
24	San Andrés del Rabanedo
25	Santa María del Páramo
26	Valderas
27	Valencia de Don Juan

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

El Bierzo	
1	El Bierzo I
2	El Bierzo II
3	El Bierzo III
4	Bembibre
5	Cabrera, la

6	Cacabelos
7	Fabero
8	Puente Domingo-Flórez
9	Toreno
10	Villablino
11	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.

Palencia	
1	Los Jardinillos
2	Pintor Oliva
3	La Puebla
4	San Juanillo
5	Pan y Guindas
6	Aguilar de Campoo
7	Baltanás
8	Carrión de los Condes
9	Cervera de Pisuerga
10	Frómista
11	Guardo

12	Herrera de Pisuerga
13	Osorno
14	Palencia Rural
15	Paredes de Nava
16	Saldaña
17	Torquemada
18	Venta de Baños
19	Villada
20	Villamuriel de Cerrato
21	Villarramiel

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

Salamanca	
1	Alamedilla
2	Garrido Norte
3	Garrido Sur
4	Pizarrales
5	San Bernardo Oeste
6	San José
7	San Juan
8	Sancti Spíritus-Canalejas
9	Tejares
10	Universidad Centro
11	Béjar
12	Ciudad Rodrigo
13	Alba de Tormes
14	Alberca, La
15	Aldeadávila de la Ribera
16	Calzada de Valdunciel
17	Cantalapiedra

18	Fuente de San Esteban, La
19	Fuenteguinaldo
20	Fuentes de Oñoro
21	Guijuelo
22	Ledesma
23	Linares de Riofrío
24	Lumbrerales
25	Matilla de los Caños
26	Miranda del Castañar
27	Pedrosillo El Ralo
28	Peñaranda de Bracamonte
29	Periurbana Norte
30	Periurbana Sur
31	Vitigudino
32	Robleda
33	Santa Marta de Tormes
34	Tamames
35	Villoria

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

Segovia	
1	Segovia I
2	Segovia II
3	Segovia III
4	Cuéllar
5	Cantalejo
6	Carbonero el Mayor
7	Espinar, El
8	Fuentesauco de Fuentidueña
9	Nava de la Asunción

10	Riaza
11	Sacramenia
12	Segovia Rural
13	Sepúlveda
14	Sierra, La
15	Villacastín
16	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	
1	Soria Norte
2	Soria Sur
3	Ágreda
4	Almazán
5	Arcos de Jalón
6	Berlanga de Duero
7	Burgo de Osma
8	Gómara

9	Ólvega
10	Pinares-Covaleda
11	San Esteban de Gormaz
12	San Leonardo de Yagüe
13	San Pedro Manrique
14	Soria Rural

- 9- El Área de Salud de **Valladolid-Este** tiene como referencia el Hospital Clínico Universitario de Valladolid y comprende 24 Zonas Básicas de Salud.

Valladolid Este	
1	Barrio España
2	Canterac
3	Centro Gamazo
4	Circunvalación
5	Magdalena
6	Pilarica
7	Plaza Circular
8	Rondilla I
9	Rondilla II
10	San Isidro - Pajarillos
11	San Pablo
12	La Victoria

13	Medina del Campo urbano
14	Tudela de Duero
15	Alaejos
16	Cigales
17	Esguevillas de Esgueva
18	Iscar
19	Medina del Campo rural
20	Olmedo
21	Peñafiel
22	Portillo
23	Serrada
24	Valladolid Rural I

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

Valladolid Oeste	
1	Arturo Eyries
2	Casa del Barco
3	Centro- Gamazo
4	Esperanto
5	Huerta del Rey
6	Parquesol
7	Valladolid Sur
8	Victoria, La
9	Cigales
10	Laguna de Duero

11	Mayorga de Campos
12	Medina de Rioseco
13	Mota del Marqués
14	Pisuegra
15	Tordesillas
16	Valladolid rural I
17	Valladolid rural II
18	Villafrechós
19	Villalón de Campos

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

Zamora	
1	Santa Elena
2	Puerta Nueva
3	Parada del Molino
4	Virgen de la Concha
5	Benavente Norte
6	Benavente Sur
7	Toro
8	Aliste
9	Alta Sanabria
10	Campos Lampreana
11	Carbajales

12	Carballeda
13	Corrales
14	Guareña
15	Sanabria
16	Sayago
17	Tábara
18	Tera
19	Vidriales
20	Villalpando
21	Zamora Norte
22	Zamora Sur

REGISTRO DE DIÁLISIS Y TRASPLANTE RENAL DE CASTILLA Y LEÓN

Nº de Reg. | | | |

Apellido 1 _____ Apellido 2 _____

Nombre _____ Fecha de nacimiento | | - | | - | | | | Sexo ☐ D.N.I. | | | | | | - | |

Residencia habitual (C/, nº, puerta) _____ C.P. _____ Teléfonos _____

Localidad de Residencia _____ Provincia _____

Enfermedad Renal Primaria	EDTA	(1)	(2)	Fecha del diagnóstico	-	-	-	-	-	-
---------------------------	------	-----	-----	-----------------------	---	---	---	---	---	---

Tratamiento Inicial		Fecha de inicio	__-__-____
Centro de Inicio de Diálisis			
Tratamiento Actual		Fecha	__-__-____
Motivo de cambio			

☐ Si esta en lista de espera ⁽³⁾ Centro de Trasplantes
 Fecha de entrada en lista Fecha del trasplante
 Tratamiento postrasplante
 Fracaso Injerto, causa
 Observaciones

Causa de exclusión ☐ Patología asociada _____ ☐ ☐ ☐ ☐ (4)
☐ Exclusión voluntaria ☐ Otros _____

☐ **Contraindicación Temporal** ☐ ☐ ☐ (3) Causa de CT ☐ ☐ ☐ ☐ (4) Fecha ☐ ☐ - ☐ ☐ - ☐ ☐ ☐ ☐

Grupo Sanguíneo _____ Tipaje _____ Urgencia _____ Pr. cruzadas _____
 Anticuerpos _____ Fecha | | | - | | | - | | | | Anticuerpos Máxima _____
 Trasplantes previos (Hasta 3): Tipaje donante 1º _____ Fecha | | | - | | | |
 Tipaje 2º _____ Fecha | | | - | | | - | | | | Tipaje 3º _____ Fecha | | | - | | | - | | | |
 Serotipos: C.M.V. (IgG) | | Aqs HB | | Ac VHC | | V.I.H. | | Fecha | | - | | - | | | |

Fecha de salida | | - | | - | | |

Motivo de salida ☐ Traslado a otra Comunidad Autónoma

☐ Fallecimiento Causa _____ ☐ (5) ☐ (6)

☐ Indicación clínica de cese de tratamiento

☐ Recuperación de la función renal

☐ Pérdida no documentada

☐ Otros

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

(O) Códigos de Provincia:

Castilla y León	Resto del Estado	7 Baleares	14 Córdoba	20 Guipúzcoa	27 Lugo	33 Oviedo	43 Tarragona
5 Ávila	1 Álava	8 Barcelona	15 La Córuba	21 Huelva	28 Madrid	35 Las Palmas	44 Teruel
9 Burgos	2 Albacete	10 Cáceres	16 Cuenca	22 Huesca	29 Málaga	36 Pontevedra	45 Toledo
24 León	3 Alicante	11 Cádiz	17 Girona	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):

3555 ERC / IRC etiología incierta/desconocida Sin histología	1832 Nefropatía por cálculos/urolitiasis no especificada	1734 Oligomeganefronia	2509 Amiloidosis renal – sin especificar
1061 SNC Glomeruloesclerosis focal y segmentaria (GFS)	1884 Nefritis tubulointersticial – sin histología	1694 Síndrome de Agenesia de la musculatura Abdominal. Síndrome de abdomen de Ciruela	1486 Lupus eritematoso sistémico/ nefritis – sin histología
1128 Nefropatía por Ig A – comprobada histológicamente	2022 Nefropatía por analgésicos - sin histología	Pasa. Síndrome de Prune Belly	1504 Púrpura de Henoch-Schonlein / nefritis – sin histología
1233 GN Mesangiocapilar tipo 2 (enf. por depósitos densos)	2120 Nefropatía por cisplatino - sin histología	2430 Enfermedad renal ateroesclerótica - sin histología	1464 Enfer. Antimembrana Basal Glomerular (MGB)/ síndrome Goodpasture – sin histología
1185 Nefropatía membranosa - Idiopática	2046 Nefropatía por ciclosporina - sin histología	2371 Nefropatía hipertensiva maligna/ Nefropatía acelerada por hipertensión- sin histología	1527 Esclerodermia renal/ esclerosis sistémica – sin histología
1222 GN Mesangiocapilar tipo 1	2165 Nefropatía por plomo - sin histología	2359 Nefropatía hipertensiva crónica – sin histología	2623 Síndrome hemolítico urémico (SHU) atípico – sin diarrea
1251 GN rápidamente progresiva (extracapilar con semilunas)	2005 Nefritis tubulointersticial por medicamentos medi. no especificado- sin histología	1455 Poliarteritis nodosa	3442 Necrosis cortical aguda
1267 Glomeruloesclerosis Focal y Segmentaria (GFS) Primaria	2794 Enfermedad renal quística no especificada	1401 Granulomatosis de Wegener - sin histología	2235 Tuberculosis renal
1377 GN histológicamente indeterminada	2718 Enfermedad renal poliquística autosómica dominante (AD) - tipo no especificado	1159 Nefropatía IgA secundaria a cirrosis hepática - sin histología	3636 Nefropatía crónica por ácido úrico – sin histología
1602 Nefropatía por reflujo primaria - esporádica	2741 Enfermedad renal poliquística autosómica Recesiva (AR)	1543 Crioglobulinemia mixta esencial sin histología	1982 Nefropatía por ácido arilolítico (nefropatía endémica / Nefropatía de los Balcanes / nefropatía por hierbas chinas) - sin histología
1706 Vejiga Neurógena Congénita	2804 Enfermedad renal quística medular tipo I	2411 Nefropatía isquémica/ enfermedad microvascular – con diagnóstico hitológico	3461 Tumor renal – sin especificar
1673 Obstrucción congénita de la unión Vésico-Uretral	3379 Nefropatía Familiar – no especificada	2316 Nefropatía diabética en la diabetes tipo I – sin histología	3538 ERC /IRC debida a pérdida traumática de riñón
1752 Uropatía obstructiva adquirida / Nefropatía No especificada	2756 Síndrome de Alport - sin histología	2337 Nefropatía diabética en la diabetes tipo II – sin histología	3643 Otros trastornos renales identificados.
	2964 Cistinosis	2578 Riñón de mieloma - sin histología	
	3194 Hiperoxaluria primaria no especificada		
	3224 Enfermedad de Fabry- sin histología		
	1625 Displasia/Hipoplasia congénita - Sin especificar		

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

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-HDH	3 Peritoneal intermitente-DPI	5 Peritoneal con cicladora
2 HD-HF domiciliaria HDD	4 Peritoneal Continua Ambulatoria	6 Trasplante Renal

Centros de Diálisis (C.D.):

AV1 C.A. de Ávila	LE2 Fresenius Medical Care de León	SA1 C.A.U. de Salamanca	SG1 C.A. de Segovia	VA3 Fresenius M. Care de Valladolid
BU1 C.A.U. de Burgos	LE3 Fresenius Medical Care de Astorga	SA3 C.D. El Castañar	SG2 C.D. LOS OLMOS	VA4 C.D. Los Pinos
BU2 C.D. de Aranda de Duero	PO1 Hospital del Bierzo	SA4 C.D. Las Encinas	SO1 C.A. de Soria	ZA1 C.A. de Zamora
BU3 Hospital Santiago Apóstol	PO2 C.D. PONFEDIAL	SA5 Hospital Santísima Trinidad	VA1 H.U. Río Hortega	ZA2 C. de D Benavente
LE1 C.A.U. de León	PA1 C. A de Palencia		VA2 H.C.U. de Valladolid	OT1 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:

1-1 Activo	2-5 Pasivo no incluido por enfermedad renal primaria	2-8 Otros	3-2 Contraindicación temporal pendiente de valoración clínica
1-2 Hiperinmunizado	2-6 Pasivo no incluido por pérdida de seguimiento	2-9 Trasplantado	3-3 Contraindicación temporal contraindicación previa
2-1 Pasivo fallecido	2- 7 Pasivo no incluido por traslado	3-1 Contraindicación temporal pendiente de valoración inmunológica	
2-2 Pasivo no incluido por decisión personal			
2-4 Pasivo no incluido por patología asociada			

Centros de Trasplantes:

01 Complejo Asistencial Universitario de Salamanca	03 Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (Cantabria)	04 Hospital Universitario 12 de octubre (Madrid)	06 Otros - especificar
02 Hospital Clínico Universitario de Valladolid		05 Hospital Clinic i Provincial de Barcelona	

(4) Tratamiento Postrasplante:

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

Fracaso del injerto:

P1 Rechazo sobreagudo (48 horas)	P4 Recidiva enfermedad primitiva	P7 Infección injerto	P9 Riñón no viable
P2 Rechazo toma inmunosupresores	P5 Problemas quirúrgicos vasc-uretral	P8 Extirpación del injerto funcionante	P0 Otros. especificar
P3 Rechazo no toma inmunosupresores	P6 Trombosis vas-no quirúrg. 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 Aplasia medular
11 Isquemia miocárdica-infarto	25 Hemorragia acceso vascular	39 Peritonitis (excluir causa 70)	64 Caquexia
12 Hiperpotasemia	26 Hemorragia aneurisma vascular	41 Hepatopatía virus-B	66 Neoplasia por inmunosupresores
13 Pericarditis hemorrágica	27 Hemorragia quirúrgica otras	42 Otras hepatitis virales	67 Neoplasias-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 úlcus péptico
17 Hipopotasemia	32 Infecciones pulmón-víricas	46 Fracaso hepático-desconocido	72 Perforación de colon
18 Sobrecarga hidrosalina causas vasculares	33 Infecciones pulmón-hongos-prototz.	51 Paciente rehúsa tratamiento	73 Bronconeopatía 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 Cardíaca	2 Infecciosa	3 Hepáticas	4 Accidentes	5 Sociales	6 Varias	7 Neoplasias	8 Vascular	9 Gastrointestinales
--------------	------------	--------------	-------------	--------------	------------	----------	--------------	------------	----------------------