

REGISTRO DE DIÁLISIS Y TRASPLANTE RENAL DE CASTILLA Y LEÓN

INFORME ESTADÍSTICO
AÑO 2013

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 de Palencia
- Centro de Diálisis El Castañar
- Centro de Diálisis Las Encinas
- Complejo Asistencial Universitario de Salamanca
- Hospital General de la Santísima Trinidad
- 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

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 del Servicio de Informática (Área de desarrollo) de la Consejería de Sanidad. Junta de Castilla y León:
- o Ana María Gascón Domínguez- 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

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

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
- Servicio de Informática (Área de desarrollo) de la Consejería de Sanidad. Junta de Castilla y León:
 - o Ana María Gascón Domínguez
- Coordinación Autonómica de Trasplantes:
 - o Dr. Carlos Fernández Renedo. Coordinador Autonómico
 - o Raquel González Fernández. Técnico de la Coordinación
- Dra. Carmen Estébanez Álvarez

INTRODUCCIÓN DE DATOS

- Personal facultativo hospitalario y de centros de diálisis de la Comunidad
- Coordinación Autonómica de Trasplantes:
 - 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	6
2. Resultados globales.....	11
3. Datos sociodemográficos.....	16
4. Enfermedad renal primaria.....	28
5. Tipo de tratamiento	40
▪ DIÁLISIS	46
HEMODIÁLISIS	48
DIÁLISIS PERITONEAL.....	49
TIEMPO EN HEMODIÁLISIS	50
▪ TRASPLANTE	51
SITUACIÓN DE LOS TRASPLANTADOS	54
6. Análisis de supervivencia	55
▪ HOSPITAL CLÍNICO UNIVERSITARIO DE VALLADOLID	61
▪ COMPLEJO ASISTENCIAL UNIVERSITARIO DE SALAMANCA	66
▪ COMPARACIÓN DE LA SUPERVIVENCIA DE LOS PACIENTES INCLUIDOS EN LOS PROGRAMAS DE TRASPLANTE DE VALLADOLID Y SALAMANCA	71
7. Lista de espera	76
8. Mortalidad	78
9. Índices y anexos	83
Índice de tablas	83
Índice de gráficos	85
Glosario de definiciones	86
Referencias bibliográficas	87
Anexo I.....	88
Anexo II.....	90
Anexo III.....	91
Anexo IV	95

Introducción

Se presenta el informe estadístico del Registro de Diálisis y Trasplante Renal de Castilla y León correspondiente al año 2013 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 16 años (1998-2013).
- 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.
- Los 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 Estadística e Informática de la Consejería de Sanidad.

• METODOLOGÍA

El presente informe incluye a todos los pacientes con insuficiencia renal 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 2013.

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 2013.

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

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

Por tanto, los usuarios 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.

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

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

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

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

Según la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y ORDEN SAN/687/2014 de 25 de julio, por el que se modifica 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>)	270	107,21
Entran en Hemodiálisis	220	87,35
Entran en Diálisis Peritoneal	44	17,47
Entran en Trasplante	6	2,38
Casos a 31 de diciembre (<i>prevalentes</i>)	2.634	1.045,85
En Hemodiálisis	1.053	418,10
En Diálisis Peritoneal	167	66,31
Con Trasplante	1.414	561,44
Trasplantes realizados durante el año	121	48,04
Fallecimientos ocurridos durante el año	248	98,47

*Pacientes por millón de población. Calculadas con las Cifras de población y censos demográficos a 01-01-13 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	17	84	68	152	5	20
Burgos	34	157	191	348	18	27
León	64	223	209	432	22	35
El Bierzo	19	92	83	175	11	13
Palencia	13	81	95	176	12	20
Salamanca	47	138	234	372	15	31
Segovia	11	69	95	164	8	18
Soria	9	50	47	97	3	11
Valladolid Oeste	19	92	122	214	14	23
Valladolid Este	21	124	155	279	9	25
Zamora	16	110	115	225	4	25
Castilla y León	270	1.220	1.414	2.634	121	248

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

	Casos nuevos	Casos a 31 de diciembre			Trasplantes	Éxitos
		Pacientes en diálisis	Pacientes con trasplante funcional	Total pacientes		
Ávila	100,32	495,70	401,28	896,98	29,51	118,02
Burgos	92,22	425,82	518,03	943,85	48,82	73,23
León	187,33	652,73	611,75	1.264,48	64,39	102,45
El Bierzo	128,73	623,32	562,34	1.185,66	74,53	88,08
Palencia	77,04	480,00	562,97	1.042,97	71,11	118,52
Salamanca	135,35	397,41	673,87	1.071,28	43,20	89,27
Segovia	68,16	427,58	588,69	1.016,27	49,57	111,54
Soria	96,18	534,33	502,27	1.036,60	32,06	117,55
Valladolid Oeste	73,14	354,14	469,62	823,76	53,89	88,54
Valladolid Este	77,39	456,96	571,20	1.028,16	33,17	92,13
Zamora	84,64	581,88	608,33	1.190,21	21,16	132,25
Castilla y León	107,21	484,41	561,44	1.045,85	48,04	98,47

En el **Gráfico 1** y **Gráfico 2** se ve la evolución de la incidencia y prevalencia por Área de Salud durante los años 2009 a 2013. 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.

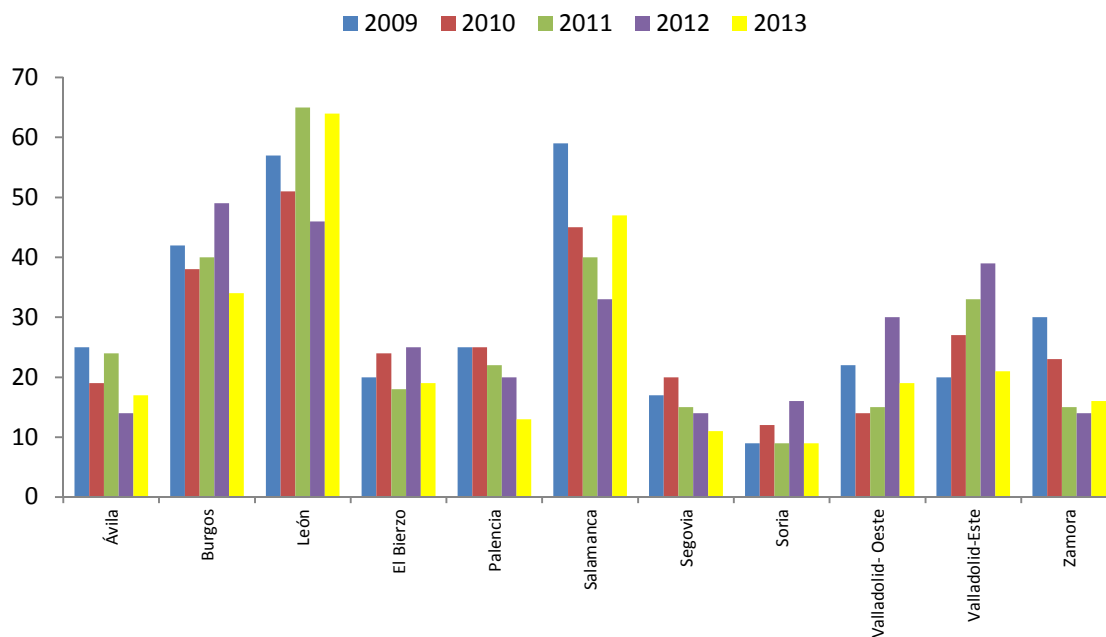


Gráfico 2. Prevalencia por Área de Salud. Últimos 5 años.

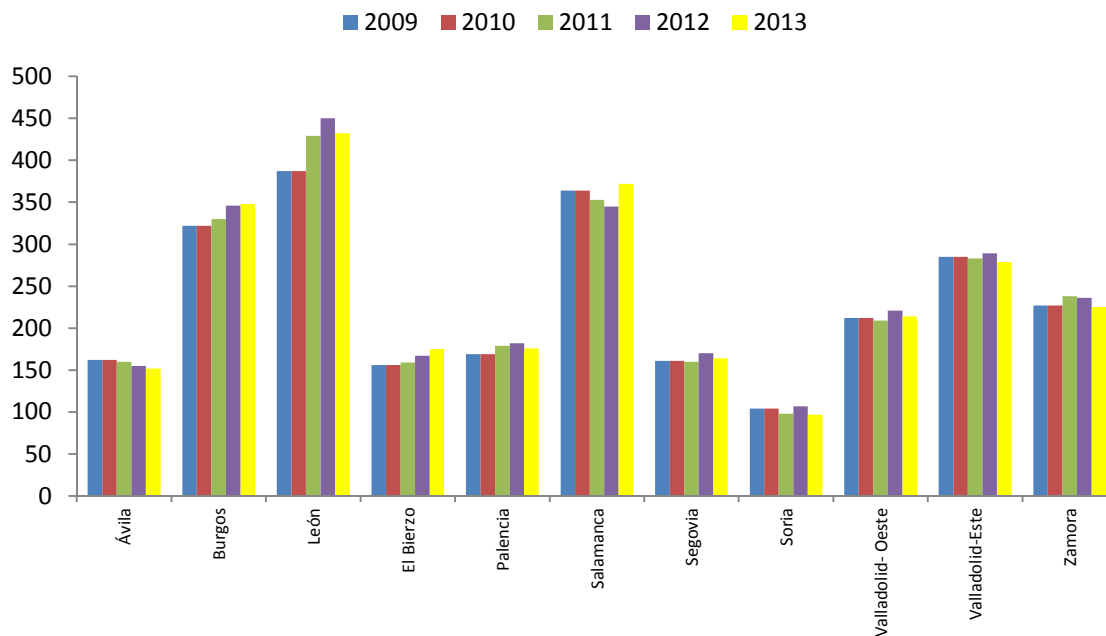
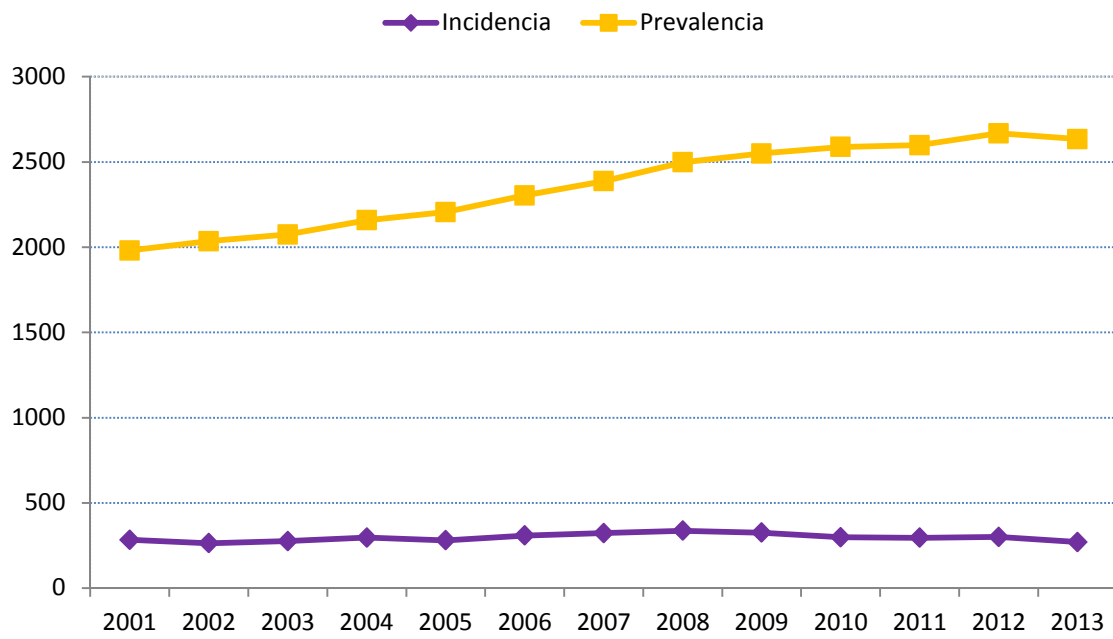


Gráfico 3. Evolución de la Incidencia y la Prevalencia.



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	15	74	65	139	5	19
Hospital Santiago Apostol	4	11	8	19	2	1
C. A. Universitario de Burgos	21	117	165	282	14	23
Centro de Diálisis Aranda de Duero	9	29	10	39	2	3
C. A. Universitario de León	38	112	164	276	16	21
Frersenius Medical Care Astorga	9	38	16	54	3	5
Frersenius Medical Care León	17	74	23	97	2	8
H. El Bierzo	8	51	42	93	4	8
Centro de Diálisis PONFEDIAL	10	38	38	76	6	5
C. A. de Palencia	11	77	90	167	10	21
Centro de Diálisis El Castañar	4	16	6	22	0	2
Centro de Diálisis Las Encinas	6	20	10	30	1	1
C. A. Universitario de Salamanca	38	104	217	321	14	29
H. General de la Santísima Trinidad	0	0	10	10	0	0
C. A. de Segovia	9	53	87	140	6	17
Centro Los Olmos	2	16	8	24	2	1
C. A. de Soria	9	49	46	95	3	11
H. Universitario Río Hortega	12	55	90	145	11	11
Fresenius Medical Care Valladolid	15	104	91	195	9	17
H. Clínico Universitario de Valladolid	13	50	94	144	7	17
Centro de Diálisis Los Pinos	4	14	6	20		3
C. A. de Zamora	13	91	106	197	3	18
Centro de Diálisis Benavente	3	21	4	25	1	7
Otros	0	6	18	24	0	0
TOTAL	270	1.220	1.414	2.634	121	248

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	197	73,0	1.731	65,7
Mujer	73	27,0	903	34,3
TOTAL	270	100,0	2.634	100,0

Gráfico 4. Incidencia y prevalencia por sexo.

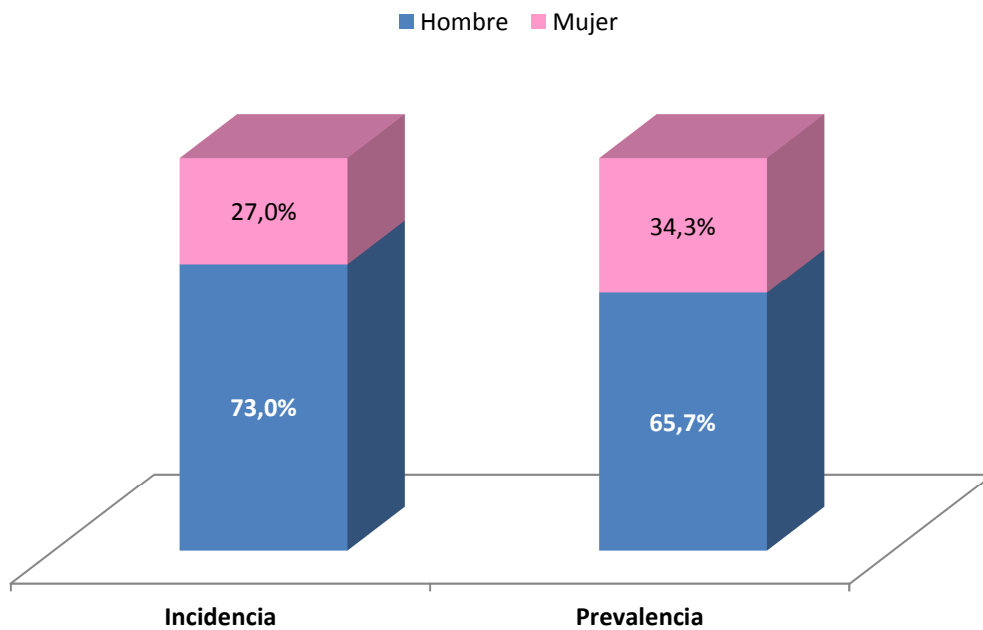
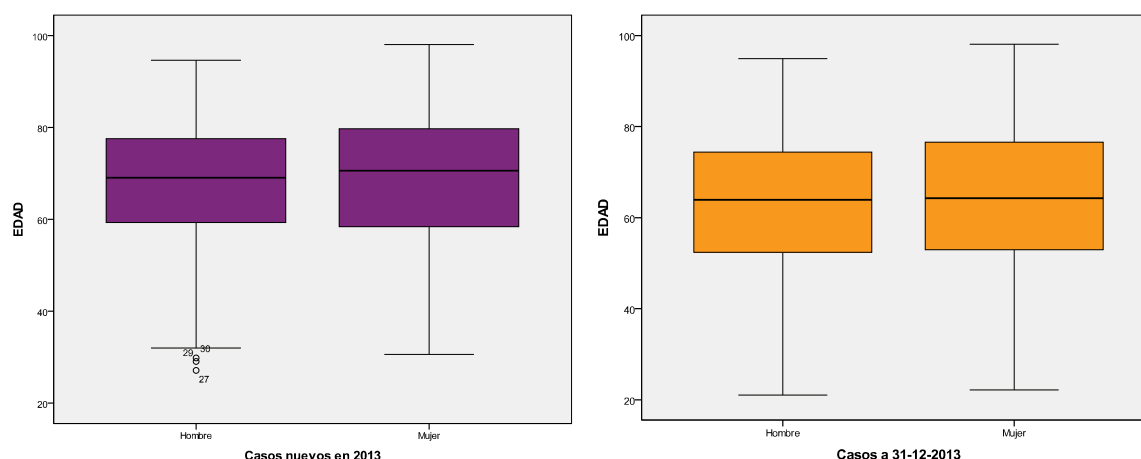


Gráfico 5. Distribución de la edad de los pacientes según sexo.



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 las 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	13,9	69,1	18,3	27,1	94,7	62,9	14,7	63,9	22,1	21,0	94,9
Mujeres	68,3	14,0	70,6	21,3	30,6	98,1	63,7	15,1	64,3	23,6	22,1	98,1
TOTAL	67,6	13,9	69,7	19,6	27,1	98,1	63,2	14,9	64,0	22,8	21,0	98,1

La edad no presenta diferencias estadísticamente significativas según el sexo de los pacientes, ni para los incidentes ($p=0,6816$) ni para los prevalentes ($p=0,7118$).

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**) y por Centro de Diálisis (**Tabla 10**), así como la distribución de estos nuevos casos por grupo de edad (**Tabla 11**).

No se han encontrado diferencias estadísticamente significativas entre las medianas de edad de los pacientes según el Área de Salud donde inician tratamiento ($p=0,5483$).

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

	Media	Desviación típica	Mediana	Recorrido Intercuartílico	Mínimo	Máximo
Ávila	67,1	9,2	66,9	13,6	53,6	82,3
Burgos	67,5	14,6	69,4	23,4	36,6	87,2
León	66,3	15,7	68,8	25,3	29,1	98,1
El Bierzo	69,7	14,1	74,5	23,4	41,9	88,5
Palencia	64,3	14,5	68,0	23,8	38,1	83,8
Salamanca	71,9	11,8	73,9	12,5	36,7	94,7
Segovia	69,1	13,5	71,5	11,2	32,0	81,5
Soria	67,5	11,8	67,5	15,6	51,9	87,0
Valladolid Oeste	60,8	17,7	63,5	37,3	27,1	88,1
Valladolid Este	65,9	13,8	68,1	13,2	36,2	85,6
Zamora	69,3	9,6	70,7	10,3	44,2	80,9
Castilla y León	67,6	13,9	69,7	19,6	27,1	98,1

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

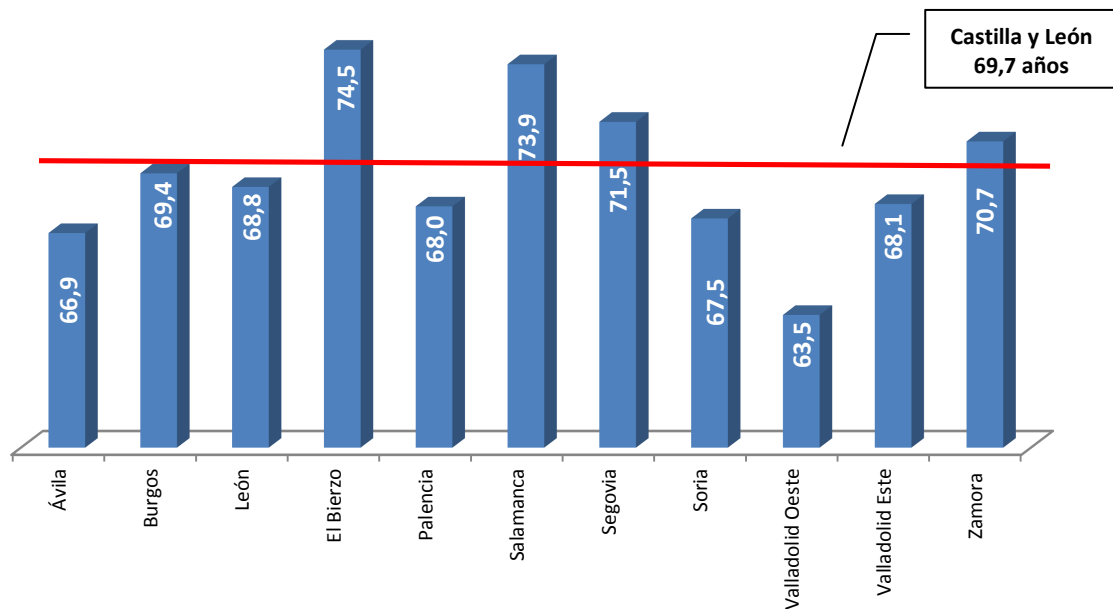


Tabla 8. Edad de las mujeres que inician tratamiento por Área de Salud.

MUJERES	Media	Desviación típica	Mediana	Recorrido Inter cuartílico	Mínimo	Máximo
Ávila	60,6	7,2	59,0	9,1	53,6	70,6
Burgos	67,4	16,7	73,1	21,9	38,5	86,6
León	69,1	19,1	70,6	30,7	30,6	98,1
El Bierzo	70,6	14,8	68,8	23,9	51,9	85,7
Palencia	68,9	19,3	75,8	36,7	47,1	83,8
Salamanca	74,8	10,5	77,7	7,6	43,9	84,2
Segovia	75,8	7,1	77,8	10,4	65,9	81,5
Soria	s.e.	s.e.	s.e.	s.e.	s.e.	s.e.
Valladolid Oeste	56,4	7,9	55,3	11,5	42,6	63,8
Valladolid Este	68,9	10,1	68,2	8,2	50,3	83,6
Zamora	63,3	13,4	63,5	17,7	44,2	76,8
Castilla y León	68,3	14,0	70,6	21,3	30,6	98,1

s.e.: Para evitar la identificación del paciente, este dato está protegido por secreto estadístico (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 Inter cuartílico	Mínimo	Máximo
Ávila	69,1	9,1	67,2	13,6	53,6	82,3
Burgos	67,6	14,3	68,2	24,2	36,6	87,2
León	65,6	14,8	67,3	21,8	29,1	88,0
El Bierzo	69,4	14,3	74,6	22,3	41,9	88,5
Palencia	62,9	13,7	66,9	18,8	38,1	80,8
Salamanca	70,4	12,4	71,0	14,3	36,7	94,7
Segovia	65,4	15,2	71,1	7,8	32,0	77,1
Soria	69,5	10,9	68,7	16,7	54,7	87,0
Valladolid Oeste	63,4	21,4	71,0	40,6	27,1	88,1
Valladolid Este	64,4	15,4	66,0	20,3	36,2	85,6
Zamora	72,1	6,3	71,9	11,2	60,4	80,9
Castilla y León	67,3	13,9	69,1	18,3	27,1	94,7

Tabla 10. Edad de los pacientes que inician tratamiento por Centro de Diálisis.

	Media	Desviación típica	Mediana	Recorrido Intercuartílico	Mínimo	Máximo
C. A. de Ávila	67,4	9,8	66,9	17,5	53,6	82,3
Hospital Santiago Apostol	62,4	18,5	66,1	22,5	36,6	80,8
C.A. Universitario de Burgos	66,6	15,0	70,0	23,1	38,3	87,2
Centro de Diálisis Aranda de Duero	71,9	12,2	76,3	12,2	52,6	86,6
C.A. Universitario de León	61,2	16,1	62,3	18,6	29,1	98,1
Frersenius Medical Care Astorga	73,4	10,2	77,0	9,9	50,8	82,9
Frersenius Medical Care León	73,5	12,9	80,2	15,4	48,5	86,7
H. el Bierzo	72,6	15,8	77,7	20,5	41,9	88,5
Centro de Diálisis PONFEDIAL	68,3	13,6	74,5	21,3	44,9	85,2
C.A. de Palencia	65,2	12,5	68,0	23,8	47,1	83,8
Centro de Diálisis El Castañar	77,8	7,8	79,2	11,1	67,2	85,4
Centro de Diálisis Las Encinas	67,6	17,4	74,5	19,3	36,7	84,2
C.A. Universitario de Salamanca	71,9	11,0	72,5	12,3	43,9	94,7
C.A. de Segovia	68,7	15,0	73,6	11,2	32,0	81,5
Centro de Diálisis Los Olmos	71,3	0,3	71,3	0,5	71,1	71,5
C.A. de Soria	67,5	11,8	67,5	15,6	51,9	87,0
H. Universitario Río Hortega	61,1	20,3	63,7	40,0	27,1	88,1
Fresenius Medical Care Valladolid	63,0	14,5	63,5	21,3	38,1	85,6
H. Clínico Universitario Valladolid	63,5	14,5	65,6	12,3	36,2	85,3
Centro de Diálisis Los Pinos	72,6	9,4	72,3	14,9	62,3	83,6
C.A. de Zamora	68,8	10,1	69,4	7,4	44,2	80,9
Centro de Diálisis Benavente	71,9	8,3	72,1	16,6	63,5	80,1
TOTAL	67,6	13,9	69,7	19,6	27,1	98,1

Tabla 11. Casos nuevos por grupo de edad.

Grupo de edad (años)	Pacientes incidentes	Porcentaje
Menos de 20	0	0,0
20-24	0	0,0
25-29	3	1,1
30-34	2	0,7
35-39	10	3,7
40-44	7	2,6
45-49	11	4,1
50-54	19	7,0
55-59	19	7,0
60-64	27	10,0
65-69	40	14,8
70-74	38	14,1
75-79	38	14,1
80-84	36	13,3
85 o más	20	7,4
TOTAL	270	100,0

Tabla 12. 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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
% columna	0,0	0,0	0,0	0,0	4,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
20-24	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
% columna	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
25-29	0	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0	3
% columna	0,0	0,0	3,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	5,3	0,0	0,0	1,1
30-34	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	2
% columna	0,0	0,0	1,6	0,0	0,0	0,0	9,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,7
35-39	0	3	2	0	1	1	0	0	2	1	0	10
% columna	0,0	8,8	3,1	0,0	7,7	2,1	0,0	0,0	10,5	4,8	0,0	3,7
40-44	0	0	0	2	0	1	0	0	2	1	1	7
% columna	0,0	0,0	0,0	10,5	0,0	2,1	0,0	0,0	10,5	4,8	6,3	2,6
45-49	0	2	6	0	2	0	0	0	0	1	0	11
% columna	0,0	5,9	9,4	0,0	15,4	0,0	0,0	0,0	0,0	4,8	0,0	4,1
50-54	2	3	5	2	1	1	0	2	2	1	0	19
% columna	11,8	8,8	7,8	10,5	7,7	2,1	0,0	22,2	10,5	4,8	0,0	7,0
55-59	3	2	2	1	1	6	0	1	1	1	1	19
% columna	17,7	5,9	3,1	5,3	7,7	12,8	0	11,1	5,3	4,8	6,3	7
60-64	3	1	9	2	0	2	0	1	4	3	2	27
% columna	17,7	2,9	14,1	10,5	0	4,3	0	11,1	21,1	14,3	12,5	10
65-69	2	7	7	1	2	7	3	2	1	4	4	40
% columna	11,8	20,6	10,9	5,3	15,4	14,9	27,3	22,2	5,3	19,1	25	14,8
70-74	3	0	8	4	2	8	3	1	1	4	4	38
% columna	17,7	0	12,5	21,1	15,4	17	27,3	11,1	5,3	19,1	25	14,1
75-79	2	9	6	1	2	11	2	0	1	2	2	38
% columna	11,8	26,5	9,4	5,3	15,4	23,4	18,2	0	5,3	9,5	12,5	14,1
80-84	2	5	10	3	2	5	2	1	3	1	2	36
% columna	11,8	14,7	15,6	15,8	15,4	10,6	18,2	11,1	15,8	4,8	12,5	13,3
85 o más	0	2	6	3	0	5	0	1	1	2	0	20
% columna	0	5,9	9,4	15,8	0	10,6	0	11,1	5,3	9,5	0	7,4
TOTAL	17	34	64	19	13	47	11	9	19	21	16	270
% columna	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100

En la **Tabla 13** se muestra una descriptiva de la edad por Área de Salud. La edad mediana por Área de Salud no presenta diferencias estadísticamente significativas ($p=0,0596$).

Tabla 13. Edad de los pacientes que permanecen en el Registro a 31 de diciembre por Área de Salud.

	Media	Desviación típica	Mediana	Recorrido Intercuartílico	Mínimo	Máximo
Ávila	63,0	13,6	62,9	18,6	23,8	87,0
Burgos	62,3	15,4	63,0	24,6	24,0	92,0
León	64,4	15,5	65,5	24,6	23,4	98,1
El Bierzo	64,4	16,2	64,8	26,6	24,6	93,0
Palencia	61,2	14,9	61,6	24,3	29,0	90,4
Salamanca	63,2	14,5	64,9	20,3	21,1	94,7
Segovia	66,5	13,8	67,0	22,8	32,0	91,0
Soria	64,4	15,3	65,4	26,1	27,4	92,1
Valladolid Oeste	61,3	14,6	61,9	21,8	27,1	89,2
Valladolid Este	61,0	14,6	62,5	22,5	21,0	89,4
Zamora	64,3	13,7	65,3	20,9	21,6	89,1
Castilla y León	63,2	14,9	64,0	22,8	21,0	98,1

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

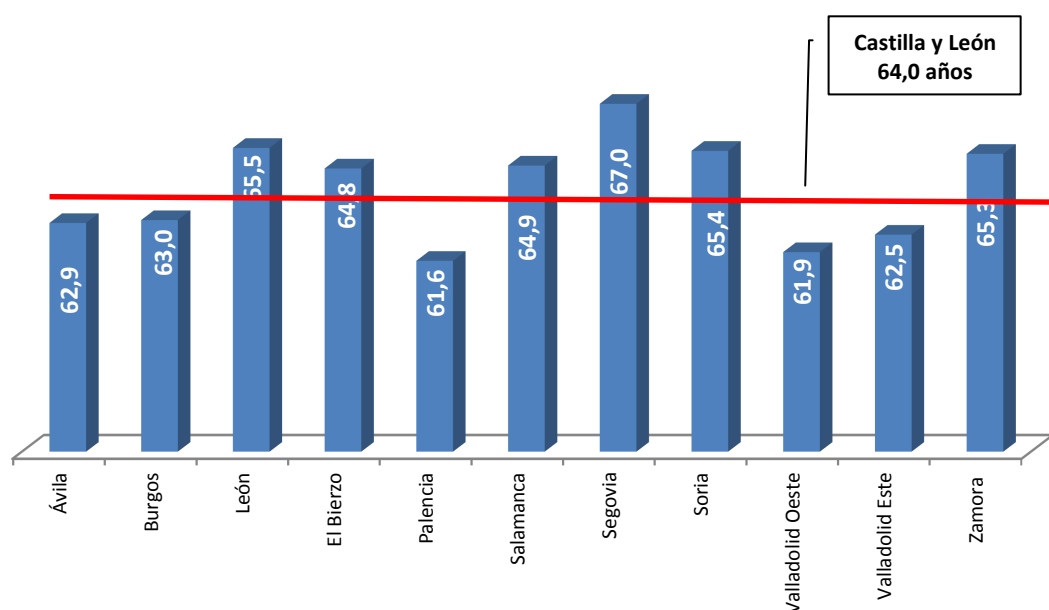


Tabla 14. Edad de las mujeres que prevalecen en el Registro a 31 de diciembre.

MUJERES	Media	Desviación típica	Mediana	Recorrido Intercuartílico	Mínimo	Máximo
Ávila	61,9	13,0	60,9	19,0	23,8	85,0
Burgos	62,7	15,7	64,8	23,5	24,0	92,0
León	64,8	16,4	66,9	26,9	23,9	98,1
El Bierzo	65,2	17,5	68,8	31,5	24,6	92,0
Palencia	62,7	16,3	60,6	27,7	31,7	90,4
Salamanca	64,7	14,5	67,2	22,2	26,4	92,4
Segovia	67,7	13,3	66,8	20,9	35,1	87,3
Soria	66,5	15,9	66,5	26,9	32,2	92,1
Valladolid Oeste	60,5	13,9	59,7	18,5	32,5	88,2
Valladolid Este	61,2	14,5	62,2	24,3	22,1	88,7
Zamora	63,4	13,0	63,5	16,5	29,0	88,1
Castilla y León	63,7	15,1	64,3	23,6	22,1	98,1

Tabla 15. Edad de los hombres que prevalecen en el Registro a 31 de diciembre.

HOMBRES	Media	Desviación típica	Mediana	Recorrido Intercuartílico	Mínimo	Máximo
Ávila	63,3	13,8	64,3	18,3	29,1	87,0
Burgos	62,1	15,3	62,3	24,7	24,6	89,5
León	64,2	15,1	65,1	23,4	23,4	94,9
El Bierzo	64,0	15,5	64,4	24,7	29,6	93,0
Palencia	60,5	14,1	61,7	23,4	29,0	88,0
Salamanca	62,5	14,4	63,5	19,9	21,1	94,7
Segovia	65,7	14,1	67,1	22,7	32,0	91,0
Soria	63,1	15,0	62,6	25,1	27,4	92,0
Valladolid Oeste	61,7	15,0	63,3	22,8	27,1	89,2
Valladolid Este	60,8	14,7	62,7	21,1	21,0	89,4
Zamora	64,7	14,1	68,2	23,3	21,6	89,1
Castilla y León	62,9	14,7	63,9	22,1	21,0	94,9

Tabla 16. Edad de los pacientes que permanecen en el Registro a 31 de diciembre por Centro de Diálisis.

	Media	Desviación típica	Mediana	Recorrido Intercuartílico	Mínimo	Máximo
C. A. de Ávila	63,1	13,2	62,9	18,3	23,8	87,0
Hospital Santiago Apostol	65,4	14,3	64,4	19,0	34,2	84,6
C. A. Universitario de Burgos	61,5	15,2	62,1	22,9	24,0	92,0
Centro de Diálisis Aranda de Duero	67,8	16,9	73,8	29,3	28,0	89,5
C. A. Universitario de León	60,2	15,3	60,4	20,7	23,4	98,1
Frersenius Medical Care Astorga	71,1	13,2	71,3	17,9	39,1	93,7
Frersenius Medical Care León	72,8	12,8	76,7	18,6	34,4	90,2
H. El Bierzo	64,1	17,5	64,7	28,8	24,6	93,0
Centro de Diálisis PONFEDIAL	65,9	14,0	66,7	19,2	33,9	89,9
C. A. de Palencia	61,0	14,7	61,7	24,1	29,0	88,5
Centro de Diálisis El Castañar	73,5	13,9	77,3	17,4	40,8	89,9
Centro de Diálisis Las Encinas	68,7	12,5	71,4	15,4	36,7	84,6
C. A. Universitario de Salamanca	62,2	14,5	63,5	19,8	21,1	94,7
H. General de la Santísima Trinidad	59,9	13,2	64,9	23,3	36,9	73,7
C. A. de Segovia	65,6	13,7	66,3	22,7	32,0	87,4
Centro Los Olmos	71,5	13,3	71,9	24,4	48,5	91,0
C. A. de Soria	64,6	15,4	65,6	26,7	27,4	92,1
H. Universitario Río Hortega	59,3	14,2	59,0	19,7	27,1	89,2
Fresenius Medical Care Valladolid	63,9	14,6	64,9	23,2	22,1	90,4
H. Clínico Universitario de Valladolid	59,4	14,1	60,9	20,3	21,0	88,7
Centro de Diálisis Los Pinos	60,6	17,6	64,7	25,1	26,5	84,3
C. A. de Zamora	63,9	13,1	65,0	19,4	33,3	88,1
Centro de Diálisis Benavente	69,5	15,7	77,7	25,1	29,0	89,1
Otros	51,8	12,9	50,0	16,7	24,6	78,1
TOTAL	63,2	14,9	64,0	22,8	21,0	98,1

Tabla 17. Casos que prevalecen en el Registro a 31 de diciembre por grupo de edad.

Grupo de edad (años)	Pacientes prevalentes	Porcentaje
Menos de 20	0	0,0
20-24	11	0,4
25-29	24	0,9
30-34	67	2,5
35-39	100	3,8
40-44	132	5,0
45-49	199	7,6
50-54	251	9,5
55-59	289	11,0
60-64	308	11,7
65-69	294	11,2
70-74	293	11,1
75-79	277	10,5
80-84	269	10,2
85 o más	120	4,6
TOTAL	2.634	100,0

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

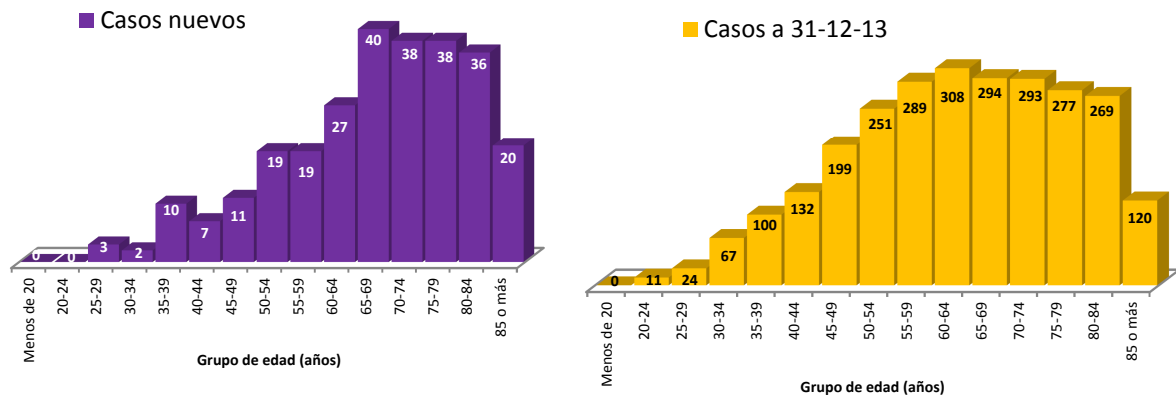


Tabla 18. Pacientes que prevalecen a 31 de diciembre, por grupo de edad y Área de Salud.

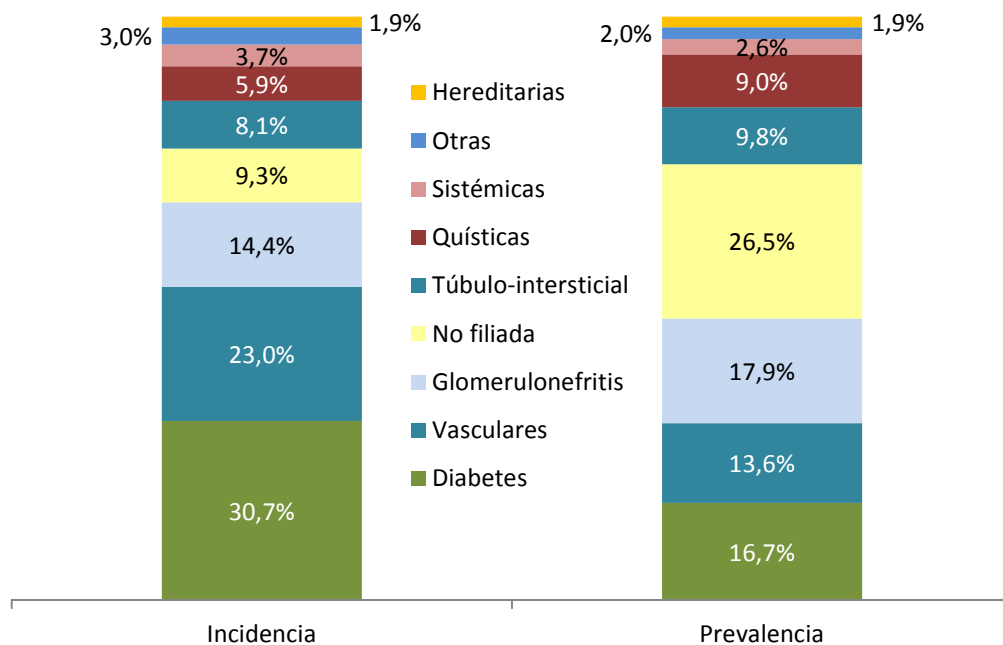
Grupo de edad (años)	Área de Salud del Centro de Referencia											Castilla y León
	Ávila	Burgos	León	El Bierzo	Palencia	Salamanca	Segovia	Soria	Valladolid Oeste	Valladolid Este	Zamora	
Menos de 20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
% columna	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
20-24	1	2	2	1	0	2	0	0	0	2	1	11
% columna	0,7	0,6	0,5	0,6	0,0	0,5	0,0	0,0	0,0	0,7	0,4	0,4
25-29	1	5	4	3	1	5	0	1	1	2	1	24
% columna	0,7	1,4	0,9	1,7	0,6	1,3	0,0	1,0	0,5	0,7	0,4	0,9
30-34	1	10	14	4	9	9	2	2	6	8	2	67
% columna	0,7	2,9	3,2	2,3	5,1	2,4	1,2	2,1	2,8	2,9	0,9	2,5
35-39	5	18	12	6	4	12	4	2	13	16	8	100
% columna	3,3	5,2	2,8	3,4	2,3	3,2	2,4	2,1	6,1	5,7	3,6	3,8
40-44	8	17	18	12	14	14	7	5	11	16	10	132
% columna	5,3	4,9	4,2	6,9	8,0	3,8	4,3	5,2	5,1	5,7	4,4	5,0
45-49	11	29	28	13	17	24	8	10	18	26	15	199
% columna	7,2	8,3	6,5	7,4	9,7	6,5	4,9	10,3	8,4	9,3	6,7	7,6
50-54	10	32	46	10	15	37	18	11	29	23	20	251
% columna	6,6	9,2	10,7	5,7	8,5	10,0	11,0	11,3	13,6	8,2	8,9	9,5
55-59	26	37	44	19	22	42	14	10	21	26	28	289
% columna	17,1	10,6	10,2	10,9	12,5	11,3	8,5	10,3	9,8	9,3	12,4	11,0
60-64	21	41	46	20	18	41	16	6	29	43	27	308
% columna	13,8	11,8	10,7	11,4	10,2	11,0	9,8	6,2	13,6	15,4	12,0	11,7
65-69	16	33	49	11	19	45	23	13	22	35	28	294
% columna	10,5	9,5	11,3	6,3	10,8	12,1	14,0	13,4	10,3	12,5	12,4	11,2
70-74	18	36	32	24	21	59	19	5	19	34	26	293
% columna	11,8	10,3	7,4	13,7	11,9	15,9	11,6	5,2	8,9	12,2	11,6	11,1
75-79	18	37	51	15	15	42	20	13	16	19	31	277
% columna	11,8	10,6	11,8	8,6	8,5	11,3	12,2	13,4	7,5	6,8	13,8	10,5
80-84	14	38	53	22	14	27	24	13	21	23	20	269
% columna	9,2	10,9	12,3	12,6	8,0	7,3	14,6	13,4	9,8	8,2	8,9	10,2
85 o más	2	13	33	15	7	13	9	6	8	6	8	120
% columna	1,3	3,7	7,6	8,6	4,0	3,5	5,5	6,2	3,7	2,2	3,6	4,6
TOTAL	152	348	432	175	176	372	164	97	214	279	225	2.634
% 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 19. Incidencia y prevalencia según la enfermedad renal primaria. Casos y tasas.

	INCIDENCIA		PREVALENCIA	
	Pacientes incidentes	pmp	Pacientes prevalentes	pmp
No filiada	25	9,93	697	276,75
Glomerulonefritis	39	15,49	472	187,41
Túbulo-intersticial	22	8,74	257	102,04
Quísticas	16	6,35	238	94,50
Hereditarias	5	1,99	49	19,46
Vasculares	62	24,62	359	142,54
Diabetes	83	32,96	440	174,71
Sistémicas	10	3,97	69	27,40
Otras	8	3,18	53	21,04
TOTAL	270	107,21	2.634	1.045,85

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



• CAUSAS DE INSUFICIENCIA RENAL PRIMARIA POR ÁREA DE SALUD

En la **Tabla 20** se expone la distribución de los casos nuevos según la enfermedad renal primaria y Área de Salud y en la **Tabla 21** la misma distribución de los casos prevalentes. Ambas tablas quedan reflejadas gráficamente en el **Gráfico 10** y **Gráfico 11**.

Tabla 20. 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	2	7	5	0	4	0	1	2	3	0	25
	%	5,9	5,9	10,9	26,3	0,0	8,5	0,0	11,1	10,5	14,3	0,0	9,3
Glomerulonefritis		1	6	4	4	5	4	2	1	4	5	3	39
	%	5,9	17,7	6,3	21,1	38,5	8,5	18,2	11,1	21,1	23,8	18,8	14,4
Túbulo-intersticial		1	5	8	0	1	2	1	1	1	0	2	22
	%	5,9	14,7	12,5	0,0	7,7	4,3	9,1	11,1	5,3	0,0	12,5	8,2
Quísticas		3	2	1	3	2	2	0	1	1	0	1	16
	%	17,7	5,9	1,6	15,8	15,4	4,3	0,0	11,1	5,3	0,0	6,3	5,9
Hereditarias		0	0	2	0	0	0	1	1	0	0	1	5
	%	0,0	0,0	3,1	0,0	0,0	0,0	9,1	11,1	0,0	0,0	6,3	1,9
Vasculares		3	8	24	2	3	13	1	0	3	3	2	62
	%	17,7	23,5	37,5	10,5	23,1	27,7	9,1	0,0	15,8	14,3	12,5	23,0
Diabetes		8	7	17	3	2	17	6	2	5	9	7	83
	%	47,1	20,6	26,6	15,8	15,4	36,2	54,6	22,2	26,3	42,9	43,8	30,7
Sistémicas		0	3	1	2	0	0	0	2	2	0	0	10
	%	0,0	8,8	1,6	10,5	0,0	0,0	0,0	22,2	10,5	0,0	0,0	3,7
Otras		0	1	0	0	0	5	0	0	1	1	0	8
	%	0,0	2,9	0,0	0,0	0,0	10,6	0,0	0,0	5,3	4,8	0,0	3,0
TOTAL		17	34	64	19	13	47	11	9	19	21	16	270
	%	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 21. 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		32	47	123	64	50	103	51	30	49	80	68	697
	%	21,1	13,5	28,5	36,6	28,4	27,7	31,1	30,9	22,9	28,7	30,2	26,5
Glomerulonefritis		32	81	74	33	39	45	32	18	45	43	30	472
	%	21,1	23,3	17,1	18,9	22,2	12,1	19,5	18,6	21,0	15,4	13,3	17,9
Túbulo-intersticial		7	59	27	15	17	29	12	13	24	29	25	257
	%	4,6	17,0	6,3	8,6	9,7	7,8	7,3	13,4	11,2	10,4	11,1	9,8
Quísticas		11	43	30	14	13	33	16	7	25	26	20	238
	%	7,2	12,4	6,9	8,0	7,4	8,9	9,8	7,2	11,7	9,3	8,9	9,0
Hereditarias		4	10	7	1	3	4	5	3	6	3	3	49
	%	2,6	2,9	1,6	0,6	1,7	1,1	3,1	3,1	2,8	1,1	1,3	1,9
Vasculares		26	53	86	11	13	70	7	7	18	33	35	359
	%	17,1	15,2	19,9	6,3	7,4	18,8	4,3	7,2	8,4	11,8	15,6	13,6
Diabetes		32	38	68	26	35	67	37	15	33	48	41	440
	%	21,1	10,9	15,7	14,9	19,9	18,0	22,6	15,5	15,4	17,2	18,2	16,7
Sistémicas		4	11	13	8	4	7	1	3	9	8	1	69
	%	2,6	3,2	3,0	4,6	2,3	1,9	0,6	3,1	4,2	2,9	0,4	2,6
Otras		4	6	4	3	2	14	3	1	5	9	2	53
	%	2,6	1,7	0,9	1,7	1,1	3,8	1,8	1,0	2,3	3,2	0,9	2,0
TOTAL		152	348	432	175	176	372	164	97	214	279	225	2.634
	%	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.

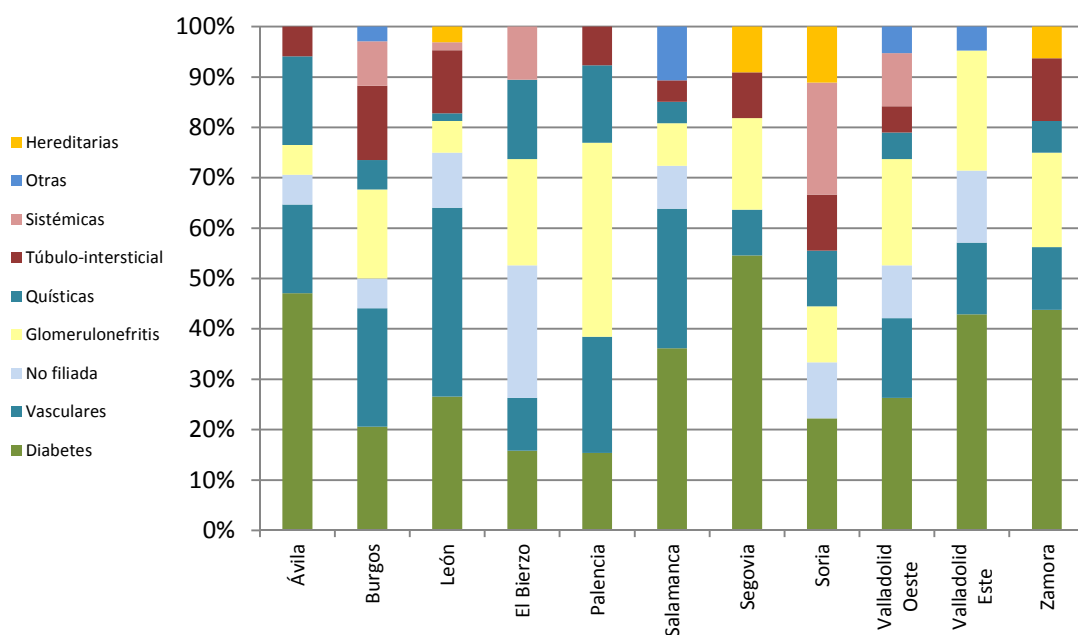
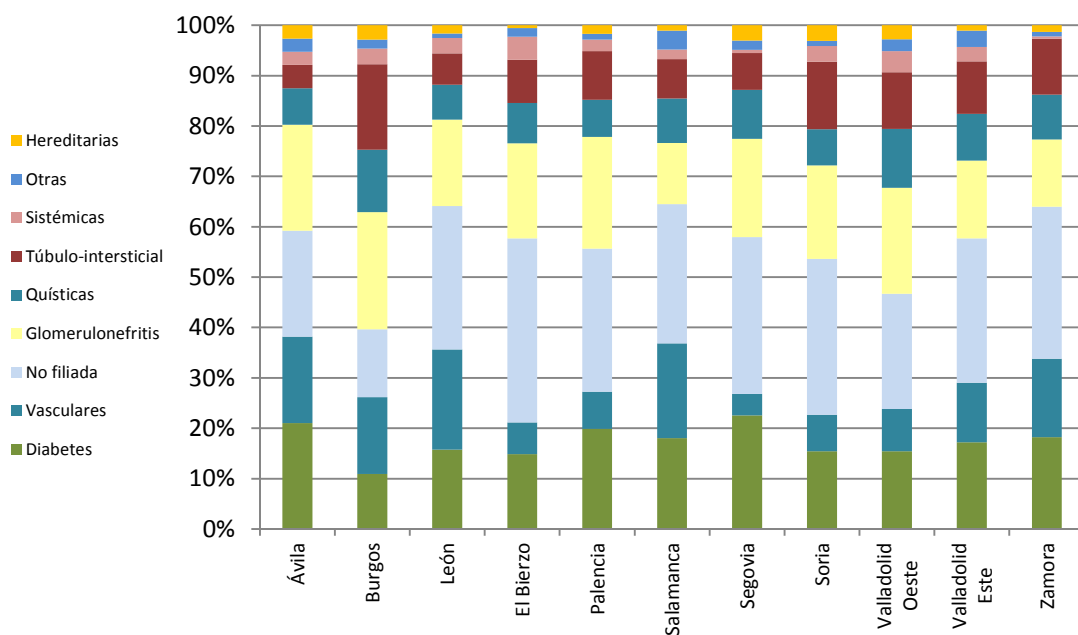


Gráfico 11. Prevalencia según la enfermedad renal primaria, por Área de Salud.



• ENFERMEDAD RENAL PRIMARIA POR GRUPO DE EDAD

En la **Tabla 22** se muestran los casos nuevos y los porcentajes de enfermedad renal primaria por grupo de edad, y en la **Tabla 23** se muestra la descripción de la edad de los pacientes que inician tratamiento según la enfermedad renal primaria. Existen diferencias estadísticamente significativas ($p<0,0001$) en la mediana de edad según la enfermedad renal primaria del paciente incidente.

En cuanto a la prevalencia, la **Tabla 24** muestra los distintos porcentajes según la enfermedad renal primaria.

En la **Tabla 25** 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 22. 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	1	0	1	2	0	1	1	1	6	5	2	2	3	25
	%	0,0	0,0	33,3	0,0	10,0	28,6	0,0	5,3	5,3	3,7	15,0	13,2	5,3	5,6	15,0	9,3
Glomerulonefritis		0	0	0	1	3	1	2	3	2	6	5	6	4	5	1	39
	%	0,0	0,0	0,0	50,0	30,0	14,3	18,2	15,8	10,5	22,2	12,5	15,8	10,5	13,9	5,0	14,4
Túbulo-intersticial		0	0	1	0	2	1	2	1	3	3	0	1	6	2	0	22
	%	0,0	0,0	33,3	0,0	20,0	14,3	18,2	5,3	15,8	11,1	0,0	2,6	15,8	5,6	0,0	8,2
Quísticas		0	0	0	0	0	1	3	5	1	3	1	1	0	1	0	16
	%	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	14,3	27,3	26,3	5,3	11,1	2,5	2,6	0,0	2,8	0,0	5,9
Hereditarias		0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	2	0	0	0	0	5
	%	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	15,8	0,0	0,0	5,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,9
Vasculares		0	0	1	0	1	1	0	1	1	2	6	9	16	15	9	62
	%	0,0	0,0	33,3	0,0	10,0	14,3	0,0	5,3	5,3	7,4	15,0	23,7	42,1	41,7	45,0	23,0
Diabetes		0	0	0	1	2	1	4	4	8	10	14	15	9	11	4	83
	%	0,0	0,0	0,0	50,0	20,0	14,3	36,4	21,1	42,1	37,0	35,0	39,5	23,7	30,6	20,0	30,7
Sistémicas		0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	4	0	1	0	2	10
	%	0,0	0,0	0,0	0,0	10,0	0,0	0,0	5,3	0,0	3,7	10,0	0,0	2,6	0,0	10,0	3,7
Otras		0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	2	1	0	0	1	8
	%	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	15,8	3,7	5,0	2,6	0,0	0,0	5,0	3,0
TOTAL		0	0	3	2	10	7	11	19	19	27	40	38	38	36	20	270
	%	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 23. Edad de los pacientes que inician tratamiento por enfermedad renal primaria.

	Media	Desviación típica	Mediana	Recorrido Inter cuartílico	Mínimo	Máximo
No filiada	66,8	15,7	68,8	13,2	27,1	86,6
Glomerulonefritis	64,2	14,2	67,5	21,3	32,0	85,6
Túbulo-intersticial	61,5	15,9	61,6	26,5	29,1	84,7
Quísticas	57,7	11,0	53,9	13,5	44,2	83,4
Hereditarias	59,0	7,6	54,7	11,6	51,7	68,5
Vasculares	75,3	12,1	78,2	10,7	29,9	98,1
Diabetes	67,6	12,4	69,4	16,1	30,6	88,3
Sistémicas	68,2	15,3	68,9	16,0	38,3	88,5
Otras	66,5	10,5	66,1	13,5	55,3	87,2
Castilla y León	67,6	13,9	69,7	19,6	27,1	98,1

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

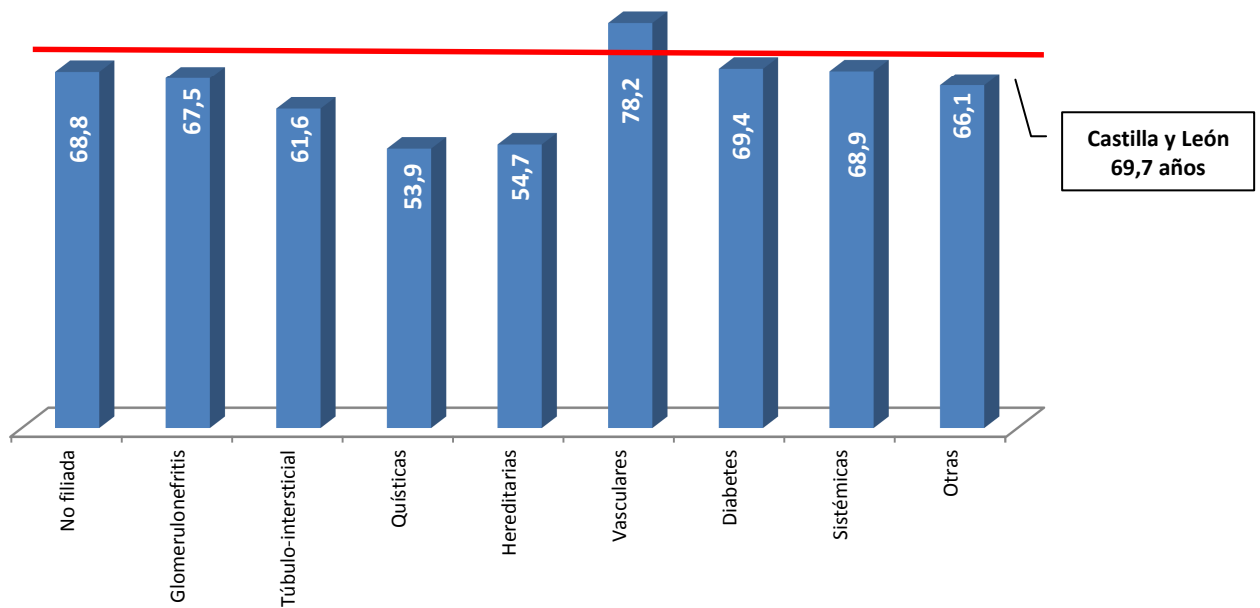


Tabla 24. Prevalencia según la enfermedad renal primaria. Casos y porcentajes por grupo de edad.

		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	2	2	15	24	41	58	77	91	78	76	78	70	54	31	697
	%	0,0	18	8	22	24	31	29	31	31	25	26	27	25	20	26	26
Glomerulonefritis		0	2	8	17	29	31	45	63	58	62	41	37	39	31	9	472
	%	0,0	18	33	25	29	23	23	25	20	20	14	13	14	12	8	18
Túbulo-intersticial		0	2	8	14	18	19	19	16	21	25	29	26	25	23	12	257
	%	0,0	18	33	21	18	14	10	6	7	8	10	9	9	9	10	10
Quísticas		0	1	0	1	5	4	19	37	48	36	33	26	14	10	4	238
	%	0,0	9	0	1	5	3	10	15	17	12	11	9	5	4	3	9
Hereditarias		0	2	0	5	6	6	9	9	3	5	4	0	0	0	0	49
	%	0,0	18	0	7	6	5	5	4	1	2	1	0	0	0	0	2
Vasculares		0	0	1	2	2	6	15	15	18	30	39	42	72	75	42	359
	%	0,0	0	4	3	2	5	8	6	6	10	13	14	26	28	35	14
Diabetes		0	0	2	9	10	19	23	22	38	60	57	71	51	61	17	440
	%	0,0	0	8	13	10	14	12	9	13	19	19	24	18	23	14	17
Sistémicas		0	1	3	4	5	6	6	8	4	9	8	6	2	5	2	69
	%	0,0	9	13	6	5	5	3	3	1	3	3	2	1	2	2	3
Otras		0	1	0	0	1	0	5	4	8	3	7	7	4	10	3	53
	%	0,0	9	0	0	1	0	3	2	3	1	2	2	1	4	3	2
Castilla y León		0	11	24	67	100	132	199	251	289	308	294	293	277	269	120	2.634
	%	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 25. 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	62,5	14,2	62,7	21,4	21,0	92,4
Glomerulonefritis	58,7	14,6	58,8	21,3	24,0	92,0
Túbulo-intersticial	60,2	17,3	63,0	27,3	23,4	93,0
Quísticas	61,7	11,3	60,6	16,1	21,1	91,0
Hereditarias	48,0	11,4	48,6	15,7	23,2	68,5
Vasculares	72,4	12,5	76,1	16,4	29,9	98,1
Diabetes	66,3	13,6	68,4	19,2	28,2	92,0
Sistémicas	56,5	16,3	56,3	25,5	21,6	88,5
Otras	66,4	14,5	67,5	23,1	22,1	87,2
Total	63,2	14,9	64,0	22,8	21,0	98,1

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

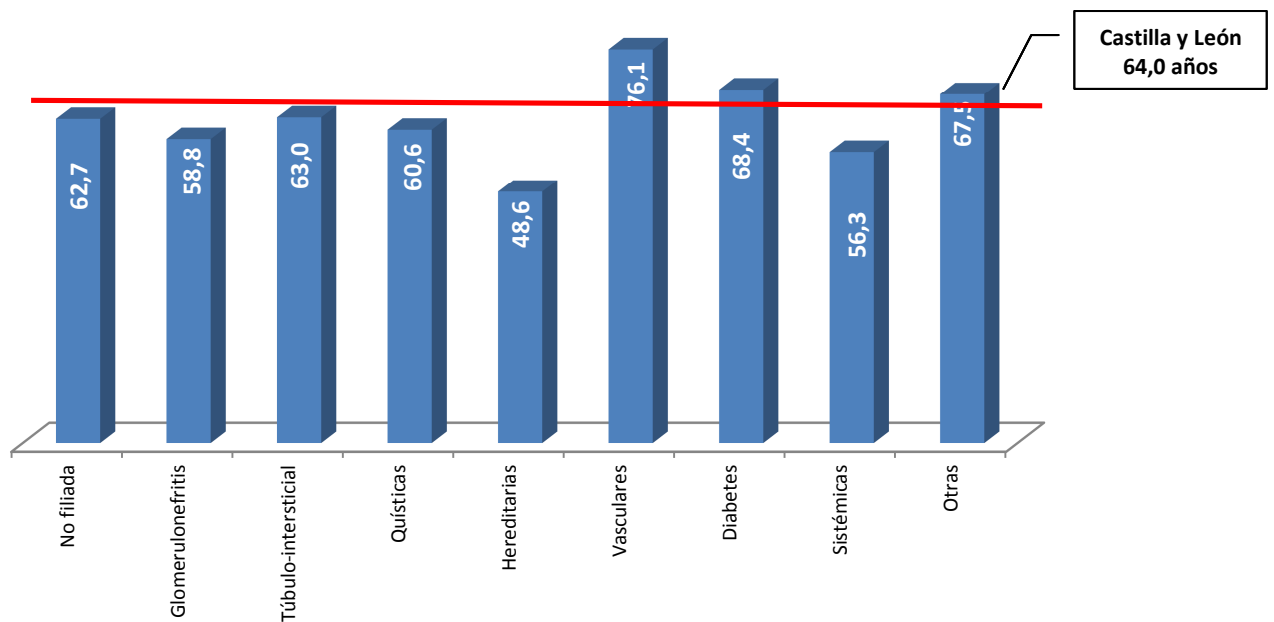


Gráfico 14. Incidencia según la enfermedad renal primaria, por grupo de edad.

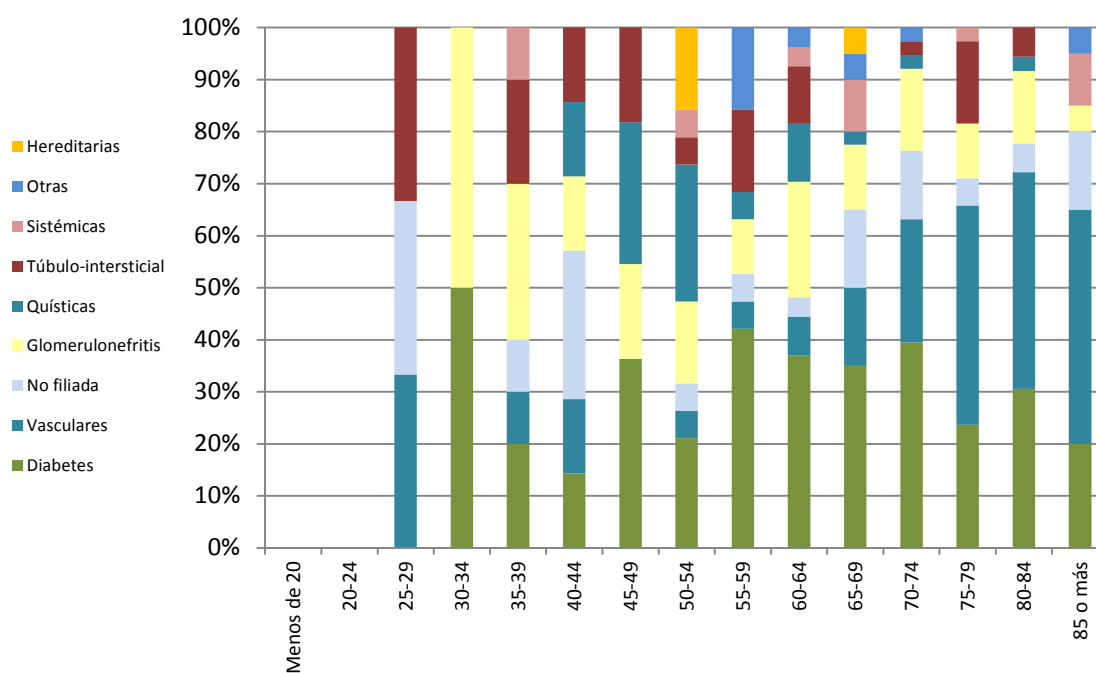
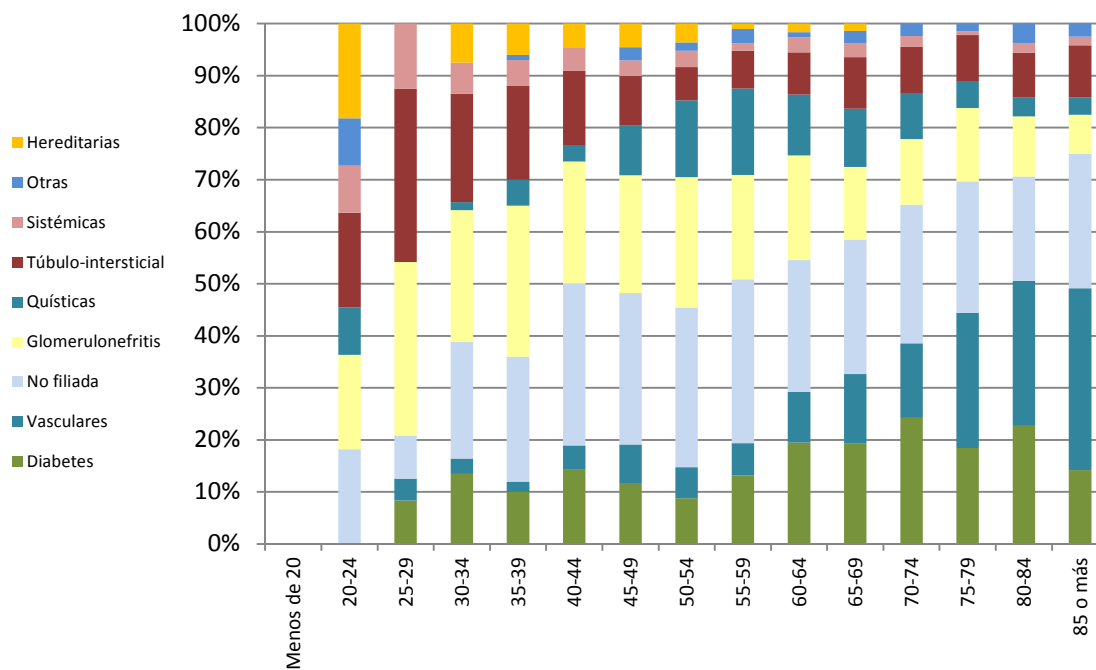


Gráfico 15. Prevalencia según la enfermedad renal primaria, por grupo de edad.



• 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 ($p=0,8127$) (Gráfico 16 y Tabla 26).

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

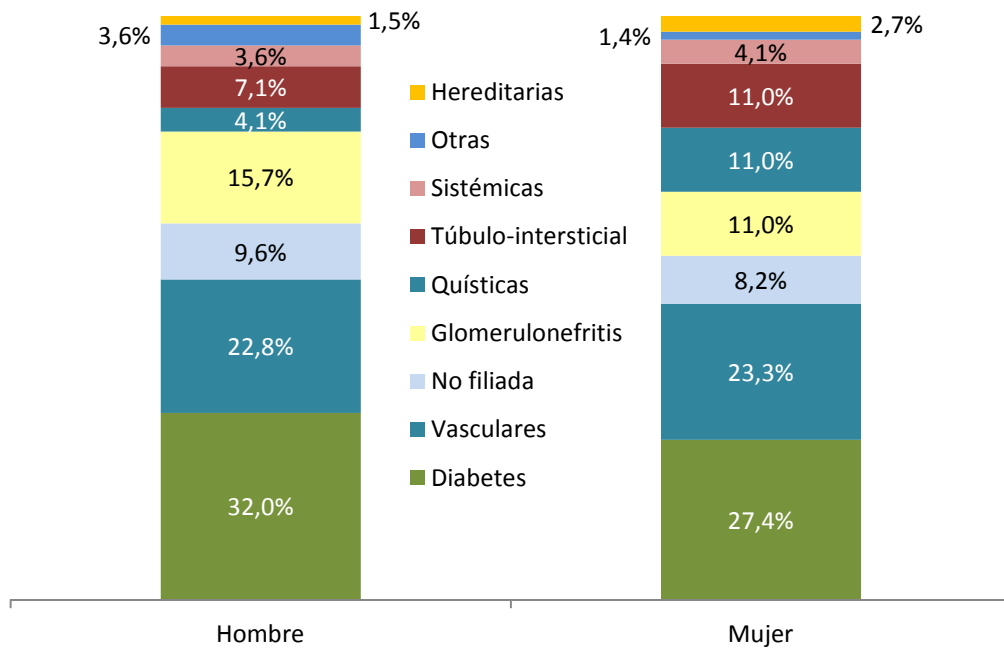
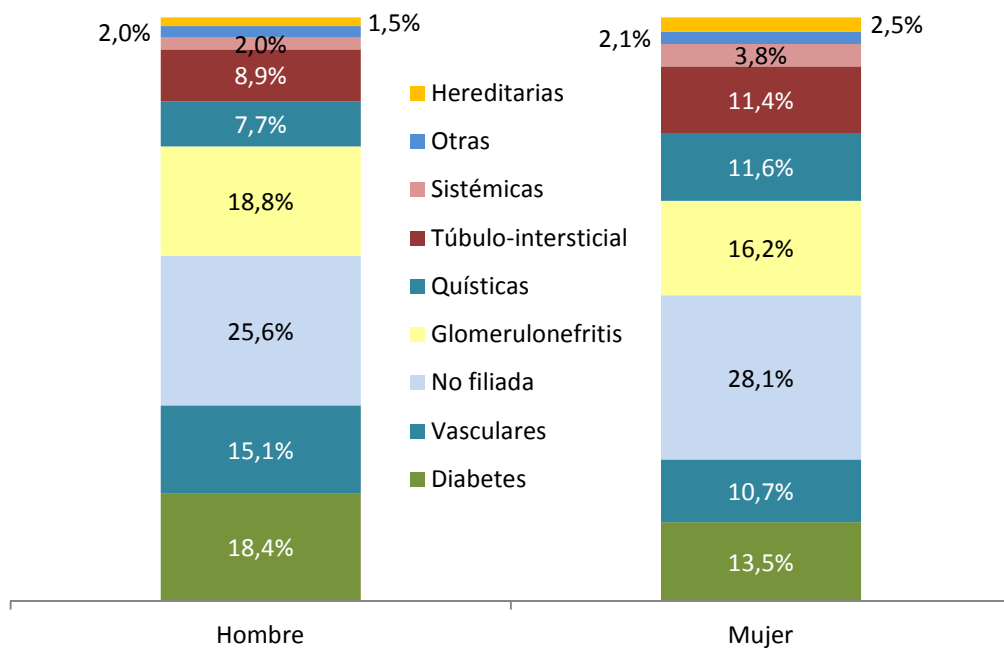


Gráfico 17. Prevalencia según la enfermedad renal primaria por sexo.



Al estudiar los casos que prevalecen a 31-12-2013 por sexo, se comprueba que al igual que en los últimos años, la distribución de los porcentajes según la enfermedad renal primaria, difiere de manera estadísticamente significativa ($p < 0,0001$) entre hombres y mujeres.

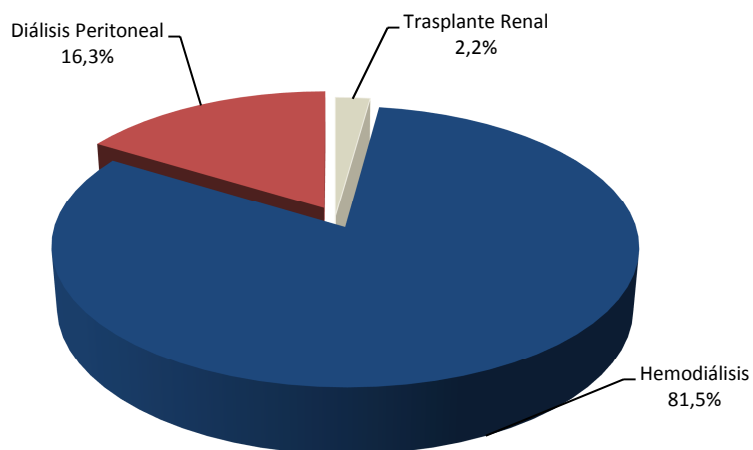
Tabla 26. *Enfermedad renal primaria por sexo.*

		INCIDENCIA		PREVALENCIA	
		Hombre	Mujer	Hombre	Mujer
No filiada		19	6	443	254
	%	9,6	8,2	25,6	28,1
Glomerulonefritis		31	8	326	146
	%	15,7	11,0	18,8	16,2
Túbulo-intersticial		14	8	154	103
	%	7,1	11,0	8,9	11,4
Quísticas		8	8	133	105
	%	4,1	11,0	7,7	11,6
Hereditarias		3	2	26	23
	%	1,5	2,7	1,5	2,6
Vasculares		45	17	262	97
	%	22,8	23,3	15,1	10,7
Diabetes		63	20	318	122
	%	32,0	27,4	18,4	13,5
Sistémicas		7	3	35	34
	%	3,6	4,1	2,0	3,8
Otras		7	1	34	19
	%	3,6	1,4	2,0	2,1
TOTAL		197	73	1.731	903
	%	100,0	100,0	100,0	100,0

5. Tipo de tratamiento

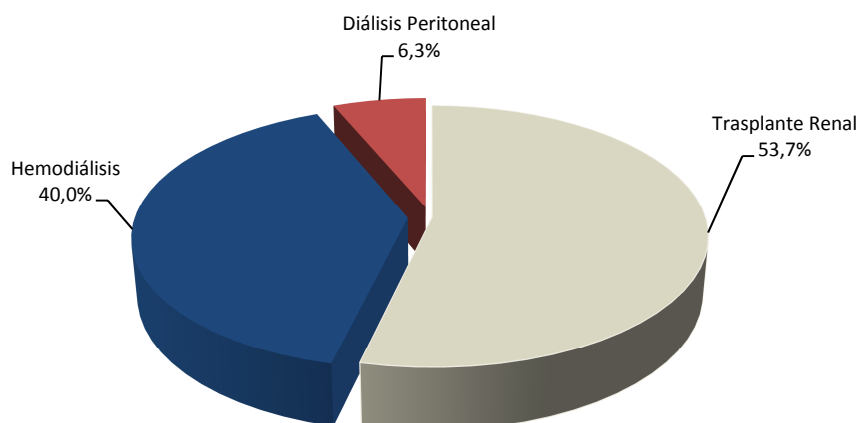
Los tratamientos iniciales de los pacientes nuevos, se distribuyen según indica el **Gráfico 18**.

Gráfico 18. Incidencia según el tipo de tratamiento inicial.



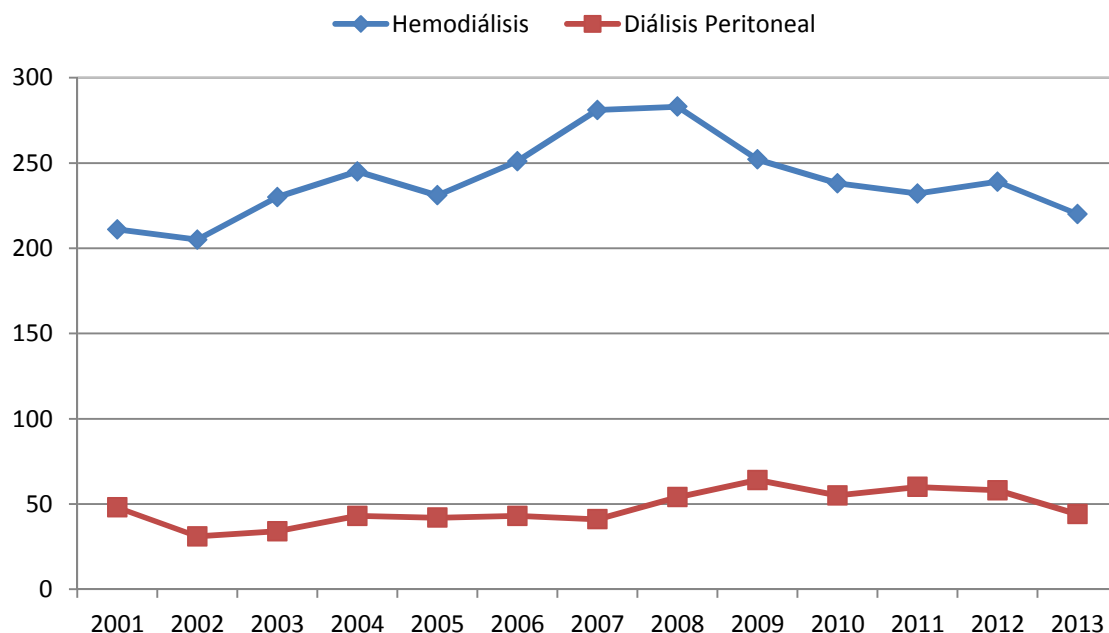
En el **Gráfico 19** se muestra la distribución de los pacientes prevalentes según el tipo de tratamiento que reciben actualmente.

Gráfico 19. Prevalencia según el tipo de tratamiento actual.



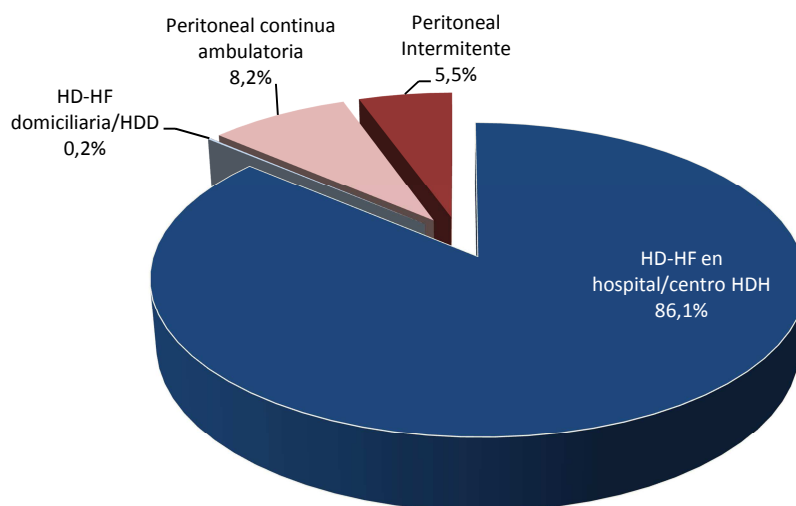
En el **Gráfico 20**, se observa la evolución de la técnica de diálisis utilizada en el tratamiento inicial en los últimos años.

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



En 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 prevalentes ($p < 0,0001$), y los incidentes ($p < 0,0001$), (Tabla 28 y Tabla 30).

Tabla 27. 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		0	0	2	2	7	4	8	13	16	19	34	31	33	33	18	220
	%	0,0	0,0	66,7	100,0	70,0	57,1	72,7	68,4	84,2	70,4	85,0	81,6	86,8	91,7	90,0	81,5
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	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	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Peritoneal Continua Ambulatoria		0	0	0	0	1	1	3	4	2	8	4	4	5	3	2	37
	%	0,0	0,0	0,0	0,0	10,0	14,3	27,3	21,1	10,5	29,6	10,0	10,5	13,2	8,3	10,0	13,7
Peritoneal con cicladora		0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	2	2	0	0	0	7
	%	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	14,3	0,0	10,5	0,0	0,0	5,0	5,3	0,0	0,0	0,0	2,6
Trasplante renal		0	0	1	0	2	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	6
	%	0,0	0,0	33,3	0,0	20,0	14,3	0,0	0,0	5,3	0,0	0,0	2,6	0,0	0,0	0,0	2,2
TOTAL		0	0	3	2	10	7	11	19	19	27	40	38	38	36	20	270
	%	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 28. Edad de los pacientes que inician tratamiento, por tipo de tratamiento actual.

	Media	Desviación típica	Mediana	Recorrido Inter cuartílico	Mínimo	Máximo
Hemodiálisis	69,6	13,1	72,1	17,8	27,1	94,7
Diálisis Peritoneal	66,1	13,4	67,9	18,8	35,8	98,1
Trasplante renal	53,0	12,8	53,5	20,4	29,1	75,0
Total	67,6	13,9	69,7	19,6	27,1	98,1

Tabla 29. 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		0	3	7	10	27	30	45	49	76	83	108	126	160	220	107	1.051
	%	0,0	27,3	29,2	14,9	27,0	22,7	22,6	19,5	26,3	27,0	36,7	43,0	57,8	81,8	89,2	39,9
HD-HF domiciliaria HDD		0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2
	%	0,0	9,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,4	0,0	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	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Peritoneal Continua Ambulatoria		0	0	1	3	3	8	6	7	3	11	10	9	15	17	7	100
	%	0,0	0,0	4,2	4,5	3,0	6,1	3,0	2,8	1,0	3,6	3,4	3,1	5,4	6,3	5,8	3,8
Peritoneal con cicladora		0	0	0	0	1	3	10	6	8	4	12	9	5	6	3	67
	%	0,0	0,0	0,0	0,0	1,0	2,3	5,0	2,4	2,8	1,3	4,1	3,1	1,8	2,2	2,5	2,5
Trasplante renal		0	7	16	54	69	91	138	189	201	210	164	149	97	26	3	1.414
	%	0,0	63,6	66,7	80,6	69,0	68,9	69,4	75,3	69,6	68,2	55,8	50,9	35,0	9,7	2,5	53,7
TOTAL		0	11	24	67	100	132	199	251	289	308	294	293	277	269	120	2.634
	%	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 30. 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	69,9	14,4	73,4	20,5	23,4	94,7
Diálisis Peritoneal	65,4	15,1	67,8	26,0	29,9	98,1
Trasplante renal	57,8	12,9	58,5	18,6	21,0	92,4
Total	63,2	14,9	64,0	22,8	21,0	98,1

Tabla 31. 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		66	1	0	4	13	68	152
	%	43,4	0,7	0,0	2,6	8,6	44,7	100,0
Burgos		145	0	0	6	6	191	348
	%	41,7	0,0	0,0	1,7	1,7	54,9	100,0
León		183	0	0	31	9	209	432
	%	42,4	0,0	0,0	7,2	2,1	48,4	100,0
El Bierzo		89	0	0	2	1	83	175
	%	50,9	0,0	0,0	1,1	0,6	47,4	100,0
Palencia		62	1	0	15	3	95	176
	%	35,2	0,6	0,0	8,5	1,7	54,0	100,0
Salamanca		115	0	0	18	5	234	372
	%	30,9	0,0	0,0	4,8	1,3	62,9	100,0
Segovia		62	0	0	3	4	95	164
	%	37,8	0,0	0,0	1,8	2,4	57,9	100,0
Soria		48	0	0	2	0	47	97
	%	49,5	0,0	0,0	2,1	0,0	48,5	100,0
Valladolid Oeste		80	0	0	10	2	122	214
	%	37,4	0,0	0,0	4,7	0,9	57,0	100,0
Valladolid Este		113	0	0	4	7	155	279
	%	40,5	0,0	0,0	1,4	2,5	55,6	100,0
Zamora		88	0	0	5	17	115	225
	%	39,1	0,0	0,0	2,2	7,6	51,1	100,0
Castilla y León		1.051	2	0	100	67	1.414	2.634
	%	39,9	0,1	0,0	3,8	2,5	53,7	100,0

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

En la **Tabla 32** y el **Gráfico 22** se ve la distribución del tipo de tratamiento según se trate de hombres o mujeres. Para los casos nuevos, no se observan diferencias entre el tratamiento inicial y el sexo ($p=0,0638$). Sin embargo, sí se encuentran diferencias probablemente significativas por sexo en el tipo de tratamiento en los casos prevalentes ($p=0,0167$)

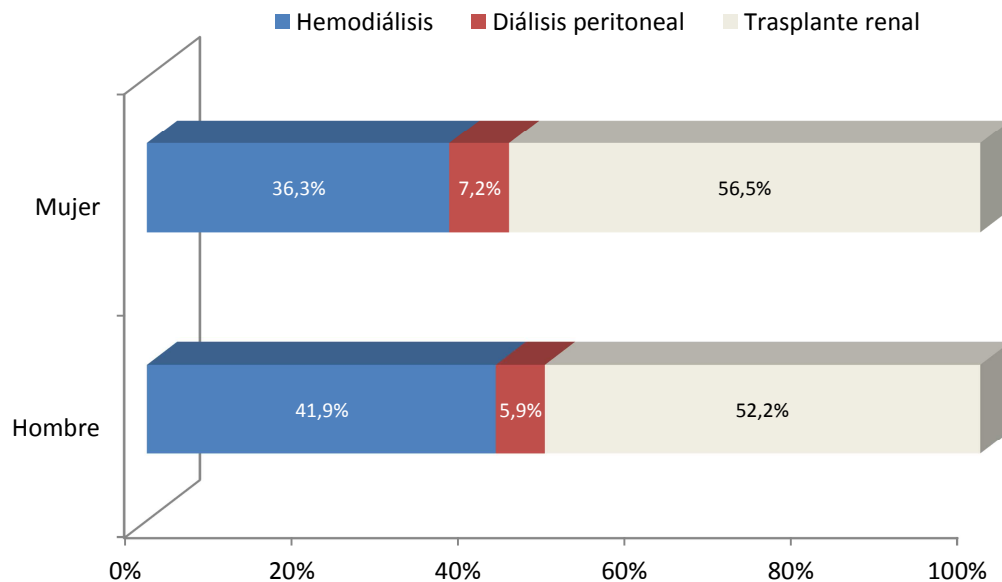
Tabla 32. Tipo de tratamiento por sexo.

		INCIDENCIA ¹		PREVALENCIA ²	
		Hombre	Mujer	Hombre	Mujer
HD-HF en hospital-HDH		164	56	724	327
	%	83	77	41,8	36,2
HD-HF domiciliaria -HDD		0	0	1	1
	%	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		22	15	58	42
	%	11	21	3,4	4,7
Peritoneal con cicladora		5	2	44	23
	%	3	3	2,5	2,6
Trasplante renal		6	0	904	510
	%	3	0	52,2	56,5
TOTAL		197	73	1.731	903

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 98,3%. Sólo el 1,7% se desplaza a otro Área de Salud (**Tabla 33**).

Tabla 33. 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	74 88,1%											74
Burgos		157 100,0%										157
León			222 99,6%	2								224
El Bierzo				89 96,7%								89
Palencia					77 95,1%							77
Salamanca	3					137 99,3%						140
Segovia							69 100,0%					69
Soria								49 98,0%				49
Valladolid Oeste									55 59,8%			55
Fresenius Medical Care Valladolid					4				36 39,1%	64 51,6%		104
Valladolid Este	3								1	60 48,4%		64
Zamora			1			1					110 100,0%	112
Otros	4			1				1				6
Castilla y León	84	157	223	92	81	138	69	50	92	124	110	1.220

Tabla 34. 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	74 88,1%											74
C. A. Universitario de Burgos		117 74,5%										117
Centro de Diálisis Aranda de Duero		29 18,5%										29
Hospital Santiago Apostol		11 7,0%										11
C. A. Universitario de León			110 49,3%	2								112
Frersenius Medical Care Astorga			38 17,0%									38
Frersenius Medical Care León			74 33,2%									74
H. el Bierzo				51 55,4%								51
Centro de Diálisis PONFEDIAL				38 41,3%								38
C. A. de Palencia					77 95,1%							77
Centro de Diálisis El Castañar	3					13 9,4%						16
Centro de Diálisis Las Encinas						20 14,5%						20
C. A. Universitario de Salamanca						104 75,4%						104
H. General de la Santísima Trinidad						0 0,0%						0
Complejo C. A. Segovia							53 76,8%					53
Centro Los Olmos							16 23,2%					16
C. A. de Soria								49 98,0%				49
H. Universitario del Río Hortega									55 59,8%			55
Fresenius Medical Care Valladolid					4				36 39,1%	64 51,6%		104
H. Clínico Universitario Valladolid									1 1,1%	49 39,5%		50
Centro de Diálisis Los Pinos	3									11 8,9%		14
C. A. de Zamora			1			1					89 80,9%	91
Centro de Diálisis Benavente											21 19,1%	21
Otros Centros	4			1				1				6
TOTAL	84	157	223	92	81	138	69	50	92	124	110	1.220

• 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). Más de la mitad (53,3%) de los cambios de diálisis peritoneal a hemodiálisis se produjeron *por fallo del peritoneo* y el 13,3% problema con el catéter peritoneal (**Tabla 35** y **Tabla 36**).

Tabla 35. Entrada en hemodiálisis por Área de Salud.

Área de Salud	1ª Técnica	DP⇒HD*	TR⇒HD**	TOTAL
Ávila	13	3	1	17
Burgos	29	1	8	38
León	51		3	54
El Bierzo	17		9	26
Palencia	9	3	1	13
Salamanca	38	2	4	44
Segovia	11		3	14
Soria	7			7
Valladolid Oeste	17	1	2	20
Valladolid Este	19	2	1	22
Zamora	9	3	1	13
Castilla y León	220	15	33	268

*DP⇒HD: Paso de diálisis peritoneal a hemodiálisis

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

Tabla 36. 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		3	1	12			13
Burgos		15	1	24			25
León	3	10	2	27		1	30
El Bierzo		9		11	1		12
Palencia	1	6		16			16
Salamanca	4	10	1	27			28
Segovia	1	4		11			11
Soria		1	2	10			12
Valladolid Oeste		10		21			21
Valladolid Este	1	8	1	19			20
Zamora		2	1	23		1	25
Castilla y León	10	78	9	201	1	2	213

*HD⇒DP: Paso de hemodiálisis a diálisis peritoneal

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

• DIÁLISIS PERITONEAL

La mitad de los cambios de hemodiálisis a diálisis peritoneal se produjeron por *decisión personal*. (Tabla 37 y Tabla 38).

Tabla 37. Entrada en diálisis peritoneal por Área de Salud.

Área de Salud	1ª Técnica	HD⇒DP *	TR⇒DP **	TOTAL
Ávila	4		2	6
Burgos	4			4
León	10	3		13
El Bierzo	1			1
Palencia	4	1	1	6
Salamanca	9	4		13
Segovia		1		1
Soria	2			2
Valladolid Oeste	1			1
Valladolid Este	2	1	2	5
Zamora	7			7
Castilla y León	44	10	5	59

*HD⇒DP: Paso de hemodiálisis a diálisis peritoneal

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

Tabla 38. 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	3	2		8			8
Burgos	1	2					
León		8		1			1
El Bierzo		1					
Palencia	3	5		1			1
Salamanca	2	4		3			3
Segovia		4		3			3
Soria		2		1			1
Valladolid Oeste	1	3					
Valladolid Este	2	1		2			2
Zamora	3	2		2			2
Castilla y León	15	34	0	21	0	0	21

* 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, tienen una mediana de tiempo de permanencia en este tratamiento de 3,9 años. Las diferencias en cuanto a edad y tiempo en hemodiálisis son estadísticamente significativas ($p<0,0001$) (Tabla 39 y Tabla 40).

Tabla 39. Tiempo que permanecen los pacientes en hemodiálisis por grupo de edad hasta el año 2013 (en años).

Grupo de edad (años)	Media	Desviación típica	Mediana	Recorrido Intercuartílico	Mínimo	Máximo
Menos de 20	--	--	--	--	--	--
20-24	5,9	4,3	4,5	5,1	0,8	12,7
25-29	4,1	3,6	3,5	4,6	0,1	14,1
30-34	7,6	5,5	7,3	9,6	0,4	24,2
35-39	8,5	6,9	7,7	10,9	0,0	29,9
40-44	8,3	7,1	6,2	9,6	0,1	31,2
45-49	10,2	9,1	7,5	11,2	0,2	37,8
50-54	7,9	7,9	5,4	8,3	0,1	37,6
55-59	8,3	7,9	5,9	9,6	0,0	35,6
60-64	7,6	7,7	5,2	9,0	0,0	33,7
65-69	6,1	6,4	4,0	6,7	0,0	34,1
70-74	5,5	5,9	3,3	6,1	0,0	34,6
75-79	4,9	5,0	3,3	5,3	0,0	30,3
80-84	4,5	4,5	3,4	4,8	0,0	35,6
85 o más	4,3	3,7	3,5	4,7	0,0	29,1
TOTAL	5,7	6,0	3,9	6,2	0,0	37,8

Tabla 40. Tiempo que permanecen los pacientes en hemodiálisis por grandes grupos de edad hasta el año 2013, (en años).

Grupo de edad (años)	Media	Desviación típica	Mediana	Recorrido Intercuartílico	Mínimo	Máximo
Menos de 40	7,6	6,2	6,2	9,6	0,0	29,9
40-64	8,3	8,0	5,8	9,3	0,0	37,8
65 o más	4,8	4,9	3,5	5,1	0,0	35,6
TOTAL	5,7	6,0	3,9	6,2	0,0	37,8

Tabla 41. Tiempo que permanecen los pacientes en hemodiálisis por Área de Salud hasta el año 2013, (en años).

Área de Salud	Media	Desviación típica	Mediana	Recorrido Inter cuartílico	Mínimo	Máximo
Ávila	5,7	5,8	3,9	5,6	0,1	34,6
Burgos	5,5	5,3	4,0	6,3	0,0	37,8
León	5,1	5,7	3,5	5,3	0,0	35,6
El Bierzo	5,3	5,7	3,7	5,9	0,0	35,6
Palencia	5,5	5,7	3,9	5,2	0,0	35,6
Salamanca	5,1	5,6	3,4	5,6	0,0	37,6
Segovia	5,3	5,5	3,5	5,6	0,1	32,7
Soria	6,4	5,5	5,2	6,3	0,1	29,6
Valladolid Oeste	7,0	7,5	4,2	7,1	0,0	33,2
Valladolid Este	6,9	7,1	4,3	8,1	0,0	33,7
Zamora	6,1	5,4	4,6	6,4	0,0	29,9
Castilla y León	5,7	6,0	3,9	6,2	0,0	37,8

• TRASPLANTE

Durante el año de estudio se han realizado 121 trasplantes a pacientes residentes en Castilla y León (**Tabla 42** y **Gráfico 23**).

Tabla 42. Trasplantes realizados, por sexo.

	Nº de trasplantes	Porcentaje
Hombres	78	64,5
Mujeres	43	35,5
TOTAL	121	100,0

Gráfico 23. Trasplantes realizados, por sexo.

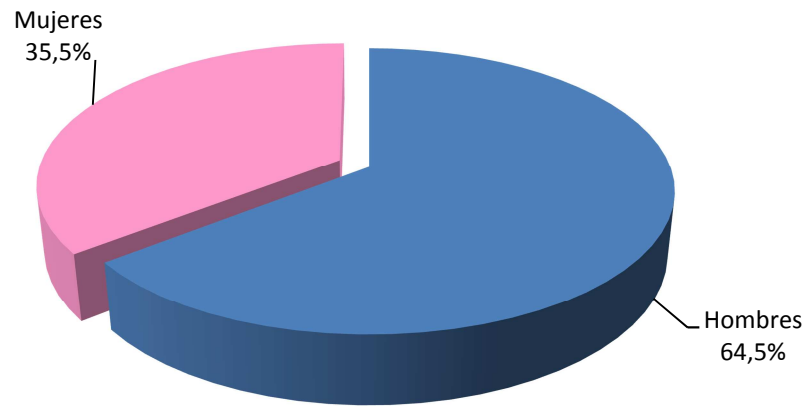
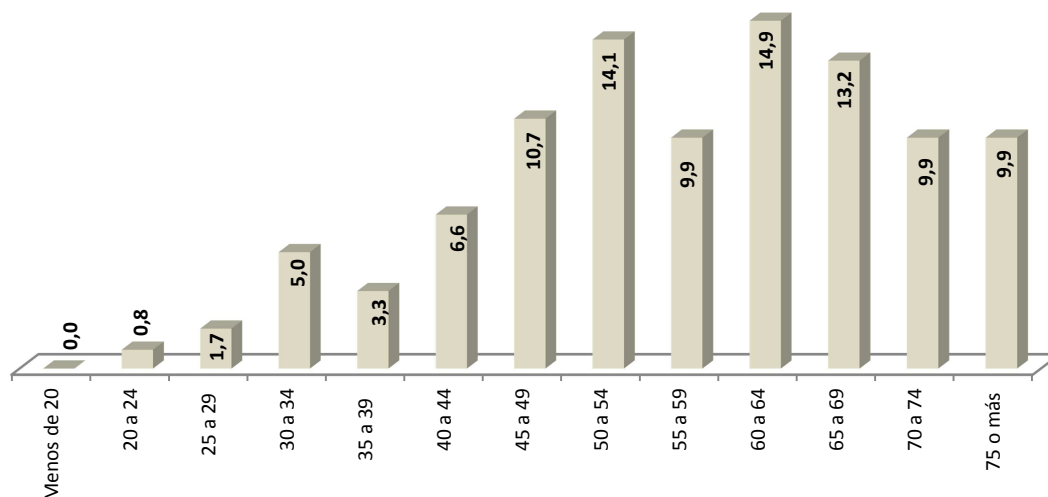


Tabla 43. Trasplantes realizados, por grupo de edad.

Grupo de edad (años)	Nº de trasplantes	Porcentaje
Menos de 20	0	0,0
20 a 24	1	0,8
25 a 29	2	1,7
30 a 34	6	5,0
35 a 39	4	3,3
40 a 44	8	6,6
45 a 49	13	10,7
50 a 54	17	14,1
55 a 59	12	9,9
60 a 64	18	14,9
65 a 69	16	13,2
70 a 74	12	9,9
75 o más	12	9,9
TOTAL	121	100,0

Gráfico 24. Porcentaje de trasplantes realizados por grupo de edad.



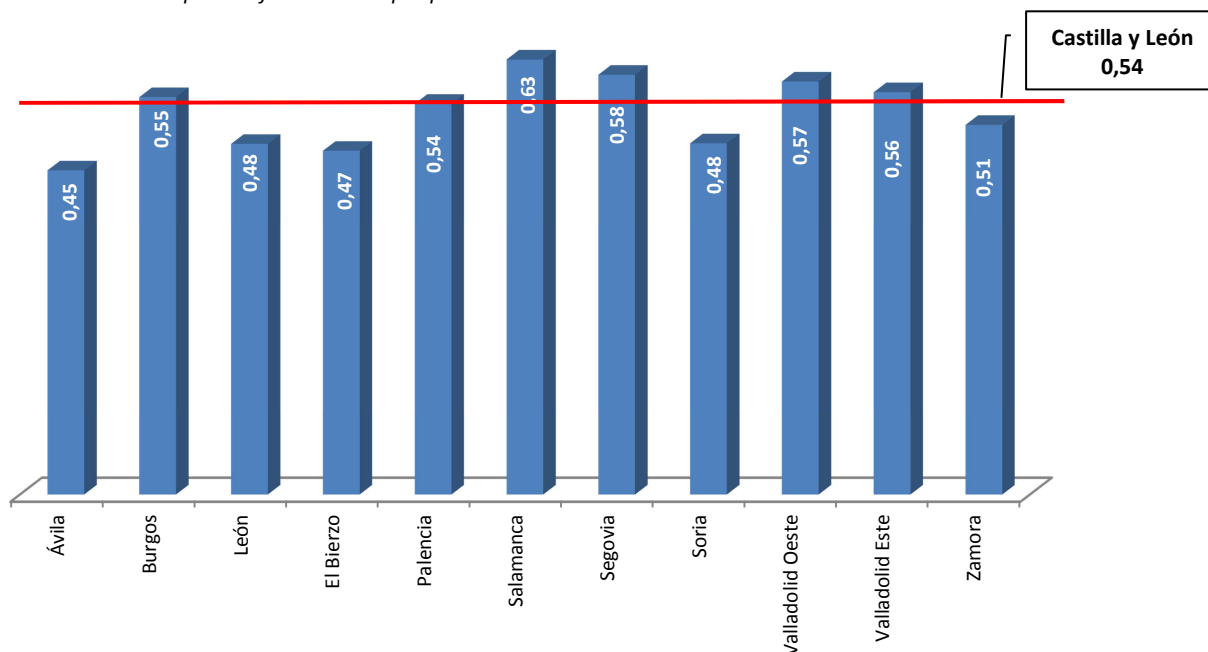
El 83,5% de los trasplantes realizados se llevaron a cabo en los dos hospitales autorizados de la Comunidad, Complejo Asistencial Universitario de Salamanca y Hospital Clínico Universitario de Valladolid (**Tabla 44**).

Tabla 44. Distribución de los trasplantes según el Centro de Trasplante y su Área de Salud de Referencia.

	H. Clínico Universitario de Valladolid	C.A. Universitario de Salamanca	H. Universitario Marqués de Valdecilla	H. Doce de Octubre	Otros Centros	TOTAL
Ávila		2		2	1	5
Burgos		17		1		18
León	16	4	1	1		22
El Bierzo	9	1	1			11
Palencia	7		4		1	12
Salamanca		14		1		15
Segovia	8					8
Soria	3					3
Valladolid Oeste	9	1	3	1		14
Valladolid Este	7		2			9
Zamora		3			1	4
Castilla y León	59	42	11	6	3	121

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. Número de trasplantes funcionantes por pacientes en tratamiento sustitutivo renal a 31 de diciembre.



• SITUACIÓN DE LOS TRASPLANTADOS

Se ha realizado un seguimiento de los 119 pacientes trasplantados (121 trasplantes realizados), desde el momento del trasplante hasta el 31 de diciembre. De estos 119 pacientes, 105 mantienen el injerto funcionante, 1 falleció, otro se trasladó a otra Comunidad Autónoma y 12 volvieron a diálisis, de éstos a 2 se les realizó un segundo trasplante.

Tabla 45. Situación a 31 de diciembre de los pacientes trasplantados con primer injerto no funcionante.

	Vuelta a diálisis	2º Trasplante	Traslado a otra Comunidad Autónoma	Fallecidos
Paciente 1				
Paciente 2				
Paciente 3				
Paciente 4				
Paciente 5				
Paciente 6				
Paciente 7				
Paciente 8				
Paciente 9				
Paciente 10				
Paciente 11				
Paciente 12				
Paciente 13				
Paciente 14				

6. Análisis de supervivencia

Se realiza el estudio sobre 1.416 pacientes a los que se realizaron 1.498 trasplantes entre 1998 y 2012. A lo largo de los 15 años de estudio, el número de trasplantes por año fue el siguiente:

Tabla 46. Número de trasplantes realizados.

Año	Nº Trasplantes	Porcentaje
1998	97	6,0
1999	90	5,6
2000	104	6,4
2001	85	5,3
2002	97	6,0
2003	96	5,9
2004	80	4,9
2005	115	7,1
2006	115	7,1
2007	96	5,9
2008	95	5,9
2009	92	5,7
2010	107	6,6
2011	103	6,4
2012	126	7,8
2013	121	7,5
TOTAL	1.619	100,0

Gráfico 26. Evolución del número de trasplantes realizados.

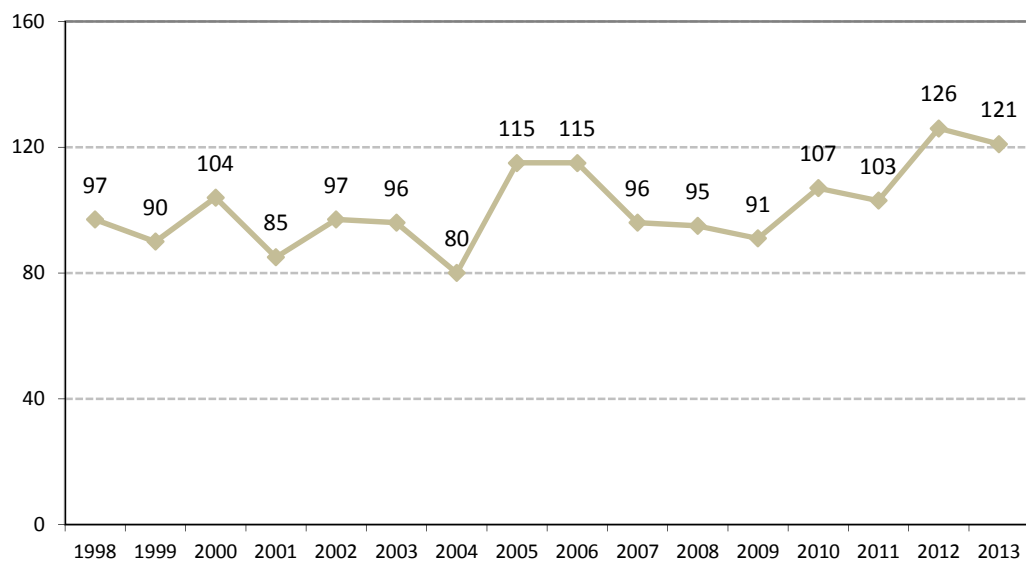


Tabla 47. Situación de los pacientes trasplantados a 31 de diciembre.

	Nº pacientes	Porcentaje
Continúan en el Registro	1.182	83,5
Fallecidos	221	15,6
Otros	2	0,1
Traslados a otra CCAA	11	0,8
TOTAL	1.416	100,0

Algo más de un 15% de los pacientes trasplantados fallecen dentro de los 15 años que dura el seguimiento.

Casi el 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 48. Número de trasplantes según Centro de Trasplante.

	Nº trasplantes	Porcentaje
H. Clínico Universitario de Valladolid	622	41,5
C.A. Universitario de Salamanca	571	38,1
H. Clínico Provincial de Barcelona	23	1,5
H. Universitario Marqués de Valdecilla	145	9,7
H. Universitario 12 de Octubre	70	4,7
Otros Centros (no de Castilla y León)	67	4,5
TOTAL	1.498	100,0

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

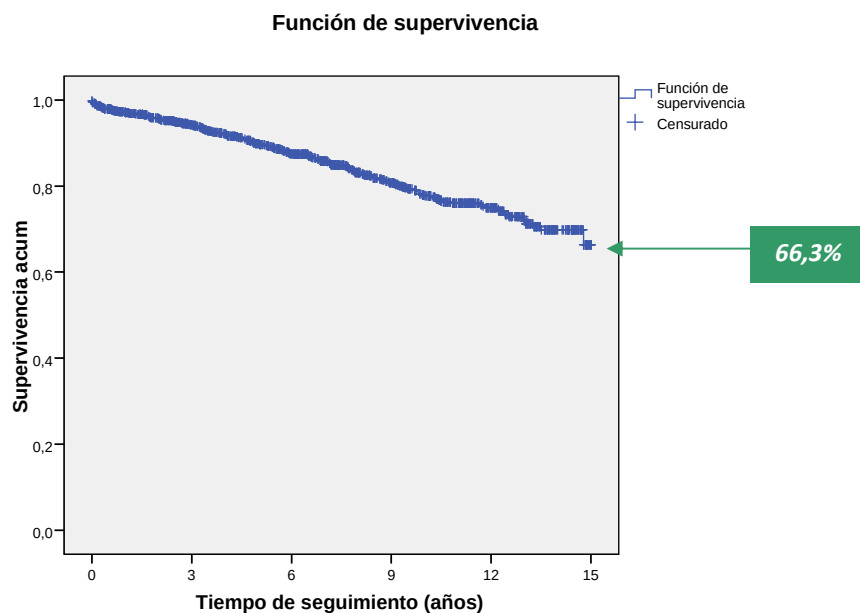
- 1) Supervivencia global: *Independientemente de que el injerto haya o no funcionado.*
- 2) Supervivencia de los pacientes con primer injerto funcionante: *Desde el primer trasplante, no han tenido que volver a diálisis.*
- 3) Supervivencia del injerto.

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 31-12-2012 o hasta su muerte (en su caso).

Se calcula la supervivencia de los 1.416 pacientes incluidos en el estudio, utilizando el método de Kaplan-Meier.

Gráfico 27. Función de supervivencia global.



En el **Gráfico 27** se comprueba que a los 15 años de estudio, la probabilidad de sobrevivir del paciente trasplantado es del 66,3% ($\pm 0,040$), independientemente de que el injerto haya funcionado o no. Al cabo de 1 año, la probabilidad de sobrevivir es de 97,1% ($\pm 0,005$) y al cabo de 5 años de 89,7% ($\pm 0,009$).

Tabla 49. Resumen del procesamiento de casos para estudiar la supervivencia global.

Nº de pacientes	Nº de eventos	Censurados	
		Nº	Porcentaje
1.416	221	1.195	84,4

Tabla 50. Tiempo medio de supervivencia global.

Estimación del tiempo medio*	Error típico	Intervalo de confianza al 95%	
		Límite inferior	Límite superior
12,609	0,142	12,330	12,888

*La estimación se limita al mayor tiempo de supervivencia si se ha censurado.

La supervivencia es muy alta en el grupo de pacientes con trasplante de riñón. En el período de 15 años la supervivencia media¹ es de más de 12 años y medio ($\pm 0,142$; IC 95% [12,330-12,888]). (**Tabla 50**).

¹ Dado que el nº de eventos es muy reducido (sólo 221 de los 1.416 pacientes), no es posible calcular el tiempo mediano de supervivencia exacto, pero en todo caso, es superior a los 15 años.

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

Tabla 51. Regreso a diálisis, después del primer injerto.

Regreso a diálisis	Nº pacientes	Porcentaje
No han vuelto a diálisis	1.156	81,6
Sí han vuelto a diálisis	260	18,4
TOTAL	1.416	100,0

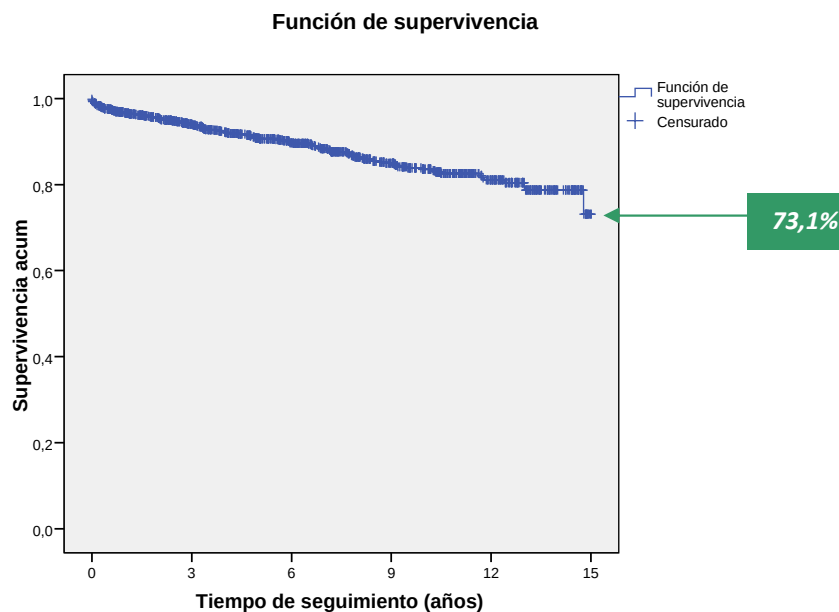
De los 1.156 pacientes con primer injerto funcional, han fallecido en este período el 11,6%.

Tabla 52. Supervivencia de los pacientes con primer injerto funcional.

Fallecidos	Nº pacientes	Porcentaje
No	1.022	88,4
Sí	134	11,6
TOTAL	1.156	100,0

Se calcula la supervivencia de estos 1.156 pacientes por el mismo método de Kaplan-Meier.

Gráfico 28. Función de supervivencia de los pacientes con primer injerto funcional.



En el **Gráfico 28**, se comprueba que a los 15 años de estudio, la probabilidad de sobrevivir del paciente con primer injerto funcional es del 73,1% ($\pm 0,058$). Al cabo de 1 año, la probabilidad de sobrevivir es de 96,6% ($\pm 0,005$) y al cabo de 5 años de 90,7% ($\pm 0,010$).

Tabla 53. Resumen del procesamiento de casos para estudiar la supervivencia de los pacientes con primer injerto funcionando.

Nº de pacientes	Nº de eventos	Censurados	
		Nº	Porcentaje
1.156	134	1.022	88,4

Tabla 54. Tiempo medio de supervivencia de los pacientes con primer injerto funcionando.

Estimación del tiempo medio*	Error típico	Intervalo de confianza al 95%	
		Límite inferior	Límite superior
13,121	0,150	12,827	13,414

*La estimación se limita al mayor tiempo de supervivencia si se ha censurado.

Al 81,6% de los pacientes les funciona el injerto. En el período de 15 años la supervivencia media² es de más de 13 años ($\pm 0,150$; IC 95% [12,827-13,414]). (Tabla 54).

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 31-12-2012.

De los 1.498 injertos realizados en el periodo 1998-2012, hay 1.221 injertos funcionantes, lo que supone casi el 82% del total de trasplantes.

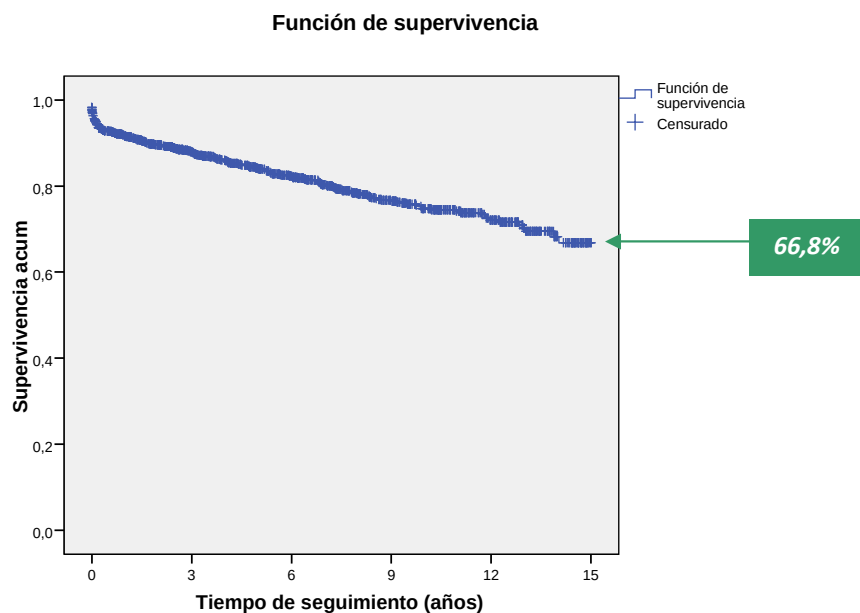
Tabla 55. Situación actual del injerto.

Fallo del injerto	Nº trasplantes	Porcentaje
No	1.221	81,5
Sí	277	18,5
TOTAL	1.498	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 134 de los 1.156 pacientes), no es posible calcular el tiempo mediano de supervivencia exacto, pero en todo caso, es superior a los 15 años.

Gráfico 29. Función de supervivencia del injerto.



En el **Gráfico 29**, se comprueba que a los 15 años de estudio, la probabilidad de que el injerto funcione es del 66,8% ($\pm 0,028$). Al cabo de 1 año, la probabilidad de sobrevivir es de 91,6% ($\pm 0,007$) y al cabo de 5 años de 84,0% ($\pm 0,010$).

Tabla 56. Resumen del procesamiento de casos para estudiar la supervivencia del injerto.

Nº de pacientes	Nº de eventos	Censurados	
		Nº	Porcentaje
1.498	277	1.221	81,5

Tabla 57. Tiempo medio de supervivencia del injerto.

Estimación del tiempo medio*	Error típico	Intervalo de confianza al 95%	
		Límite inferior	Límite superior
11,973	0,161	11,658	12,288

*La estimación se limita al mayor tiempo de supervivencia si se ha censurado.

La supervivencia media³ del injerto en el período de 15 años es de alrededor de 12 años ($\pm 0,161$; IC 95% [11,658-12,288]).

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

³ Dado que el nº de eventos es muy reducido (sólo 277 de los 1.498 injertos), no es posible calcular el tiempo mediano de supervivencia exacto, pero en todo caso, es superior a los 15 años.

• HOSPITAL CLÍNICO UNIVERSITARIO DE VALLADOLID

Se realiza el estudio sobre 592 pacientes a los que se realizó trasplante entre 1998 y 2012 en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid. Del total de pacientes, los que murieron dentro del periodo de estudio fueron los siguientes:

Tabla 58. Supervivencia de los pacientes trasplantados en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid.

Fallecidos	Nº pacientes	Porcentaje
No	508	85,8
Sí	79	13,3
Traslado otra CCAA / Pérdida no documentada	5	0,8
TOTAL	592	100,0

Tabla 59. Número de trasplantes realizados en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid.

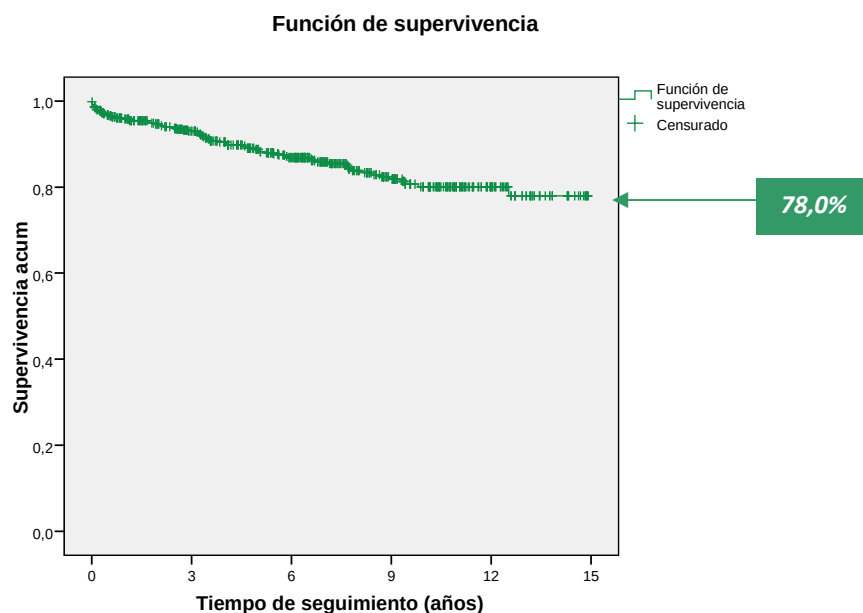
Año	Nº Trasplantes	Porcentaje
1998	14	2,3
1999	18	2,9
2000	29	4,7
2001	34	5,5
2002	46	7,4
2003	43	6,9
2004	39	6,3
2005	61	9,8
2006	66	10,6
2007	39	6,3
2008	45	7,2
2009	45	7,2
2010	42	6,8
2011	40	6,4
2012	61	9,8
TOTAL	622	100,0

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 31-12-2012 o hasta su muerte (en su caso). Se calcula la supervivencia de los 592 pacientes incluidos en el estudio, mediante el método de Kaplan-Meier.

Gráfico 30. Función de supervivencia global de los pacientes trasplantados en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid.



En el **Gráfico 30**, se observa que en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid a los 15 años de estudio, la probabilidad de sobrevivir de los pacientes trasplantados es del 78,0% ($\pm 0,030$), independientemente de que el injerto haya funcionado o no. Al cabo de 1 año, la probabilidad de sobrevivir es de 95,6% ($\pm 0,009$) y al cabo de 5 años de 88,5% ($\pm 0,015$).

Tabla 60. 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
592	79	513	86,7

Tabla 61. Tiempo medio de supervivencia global en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid.

Estimación del tiempo medio*	Error típico	Intervalo de confianza al 95%	
		Límite inferior	Límite superior
12,786	0,220	12,354	13,217

*La estimación se limita al mayor tiempo de supervivencia si se ha censurado.

En el período de 15 años la supervivencia media⁴ es de casi 13 años ($\pm 0,220$; IC 95% [12,354-13,217]).

⁴ Dado que el nº de eventos es muy reducido (sólo 79 de los 592 pacientes), no es posible calcular el tiempo mediano de supervivencia exacto, pero en todo caso, es superior a los 15 años.

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

Hay 490 pacientes con primer injerto funcional, de los cuales han fallecido en este período 50 (el 10,2%).

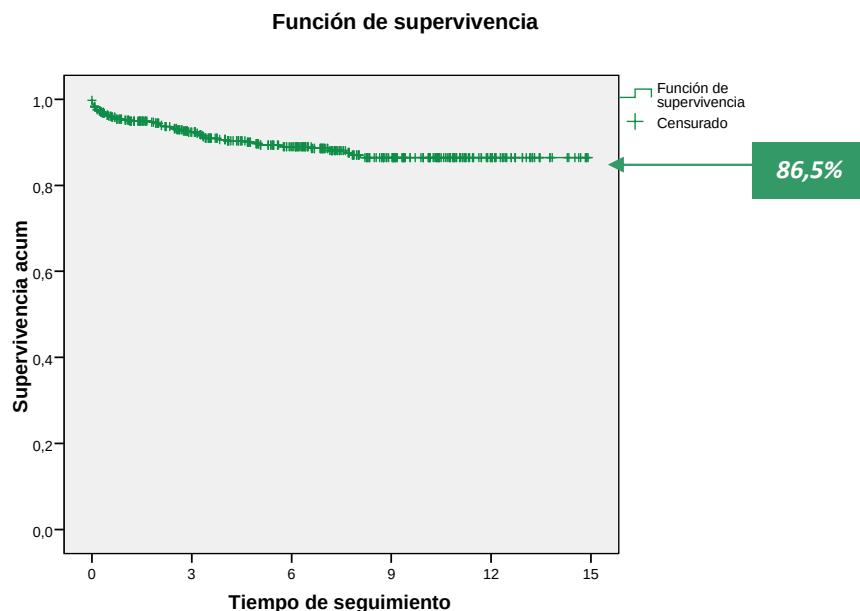
Tabla 62. Regreso a diálisis, después del primer injerto en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid.

Regreso a diálisis	Nº pacientes	Porcentaje
No han vuelto a diálisis	490	82,8
Sí han vuelto a diálisis	102	17,2
TOTAL	592	100,0

Tabla 63. Supervivencia de los pacientes con primer injerto funcional en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid.

Fallecidos	Nº pacientes (no han vuelto a diálisis)	Porcentaje
No	440	89,8
Sí	50	10,2
TOTAL	490	100,0

Gráfico 31. Función de supervivencia de los pacientes con primer injerto funcional en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid.



En el **Gráfico 31**, se observa que a los 15 años de estudio, la probabilidad de sobrevivir del paciente con primer injerto funcional es del 86,5% ($\pm 0,019$). Al cabo de 1 año, la probabilidad de sobrevivir es de 94,9% ($\pm 0,010$) y al cabo de 5 años de 89,4% ($\pm 0,016$).

Tabla 64. 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
490	50	440	89,8

Tabla 65. Tiempo medio de supervivencia de los pacientes con primer injerto funcionante en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid.

Estimación del tiempo medio*	Error típico	Intervalo de confianza al 95%	
		Límite inferior	Límite superior
13,299	0,215	12,877	13,721

*La estimación se limita al mayor tiempo de supervivencia si se ha censurado.

A casi el 83% de los pacientes les funciona el primer injerto. En el período de 15 años la supervivencia media⁵ es de más de 13 años ($\pm 0,215$; IC 95% [12,877-13,721]).

3) Supervivencia del injerto.

De los 622 injertos realizados en el periodo 1998-2012 en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid, se mantienen 518 injertos funcionantes, lo que supone el 83,3% del total de trasplantes.

Tabla 66. Situación actual del injerto realizado en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid.

Fallo del injerto	Nº trasplantes	Porcentaje
No	518	83,3
Sí	104	16,7
TOTAL	622	100,0

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

En el **Gráfico 32** se comprueba que a los 15 años de estudio, la probabilidad de que el injerto realizado en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid funcione es del 77,8% ($\pm 0,021$). Al cabo de 1 año, la probabilidad de sobrevivir es de 89,7% ($\pm 0,012$) y al cabo de 5 años de 83,3% ($\pm 0,017$).

⁵ Dado que el nº de eventos es muy reducido (sólo 50 de los 490 pacientes), no es posible calcular el tiempo mediano de supervivencia exacto, pero en todo caso, es superior a los 15 años.

Gráfico 32. Función de supervivencia del injerto realizado en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid.

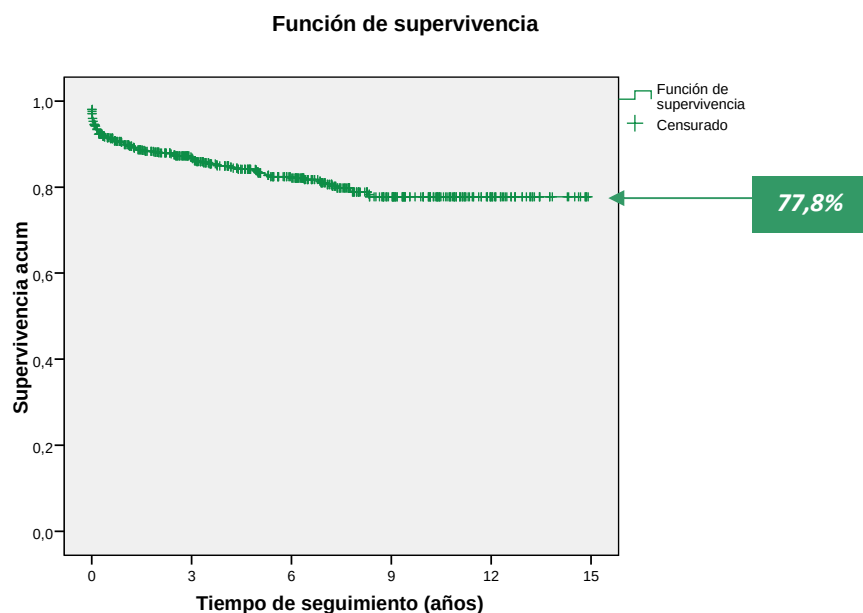


Tabla 67. Resumen del procesamiento de casos para estudiar la supervivencia del injerto realizado en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid.

Nº de trasplantes	Nº de eventos	Censurados	
		Nº	Porcentaje
622	104	518	83,3

Tabla 68. Tiempo medio de supervivencia del injerto realizado en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid.

Estimación del tiempo medio*	Error típico	Intervalo de confianza al 95%	
		Límite inferior	Límite superior
12,204	0,241	11,732	12,676

*La estimación se limita al mayor tiempo de supervivencia si se ha censurado.

La supervivencia media⁶ del injerto en el período de 15 años es de más de 12 años ($\pm 0,241$; IC 95% [11,732-12,676]).

⁶ Dado que el nº de eventos es muy reducido (sólo 104 de los 622 injertos), no es posible calcular el tiempo mediano de supervivencia exacto, pero en todo caso, es superior a los 15 años.

• COMPLEJO ASISTENCIAL UNIVERSITARIO DE SALAMANCA

Se realiza el estudio sobre 553 pacientes a los que se realizó trasplante entre 1998 y 2012 en el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca. Del total de pacientes, los que murieron dentro del periodo de estudio fueron los siguientes:

Tabla 69. Supervivencia de los pacientes trasplantados en el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca.

Fallecidos	Nº pacientes	Porcentaje
No	470	85,0
Sí	78	14,1
Traslado otra CCAA	5	0,9
TOTAL	553	100,0

Sólo un 14,1% de los pacientes trasplantados fallecen dentro de los 15 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 70. Número de trasplantes realizados en el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca.

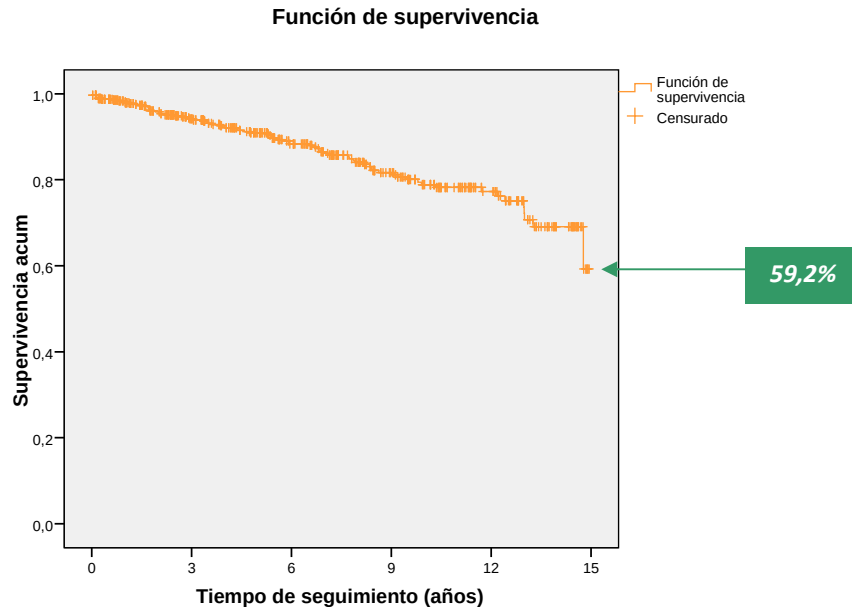
Año	Nº Trasplantes	Porcentaje
1998	37	6,5
1999	36	6,3
2000	32	5,6
2001	36	6,3
2002	32	5,6
2003	35	6,1
2004	31	5,4
2005	34	6,0
2006	29	5,1
2007	44	7,7
2008	39	6,8
2009	34	6,0
2010	51	8,9
2011	45	7,9
2012	56	9,8
TOTAL	571	100,0

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 553 pacientes incluidos en el estudio mediante el método de Kaplan-Meier.

Gráfico 33. 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 15 años de estudio, la probabilidad de sobrevivir de los pacientes trasplantados es del 59,2% ($\pm 0,098$), independientemente de que el injerto haya funcionado o no. Al cabo de 1 año, la probabilidad de sobrevivir es de 97,9% ($\pm 0,006$) y al cabo de 5 años de 90,6% ($\pm 0,014$).

Tabla 71. Resumen del procesamiento de casos para estudiar la supervivencia global en el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca.

Nº de trasplantes	Nº de eventos	Censurados	
		Nº	Porcentaje
553	78	475	85,9

Tabla 72. Tiempo medio de supervivencia global en el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca.

Estimación del tiempo medio*	Error típico	Intervalo de confianza al 95%	
		Límite inferior	Límite superior
12,668	0,229	12,220	13,116

*La estimación se limita al mayor tiempo de supervivencia si se ha censurado.

En el período de 15 años la supervivencia media⁷ es de más de 12 años y medio ($\pm 0,229$; IC 95% [12,220-13,116]).

⁷ Dado que el nº de eventos es muy reducido (sólo 78 de los 553 pacientes), no es posible calcular el tiempo mediano de supervivencia exacto, pero en todo caso, es superior a los 15 años.

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

Se contabilizan 468 pacientes con primer injerto funcional, de los cuales han fallecido en este período 54 (el 11,5%).

Tabla 73. Regreso a diálisis, después del primer injerto en el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca.

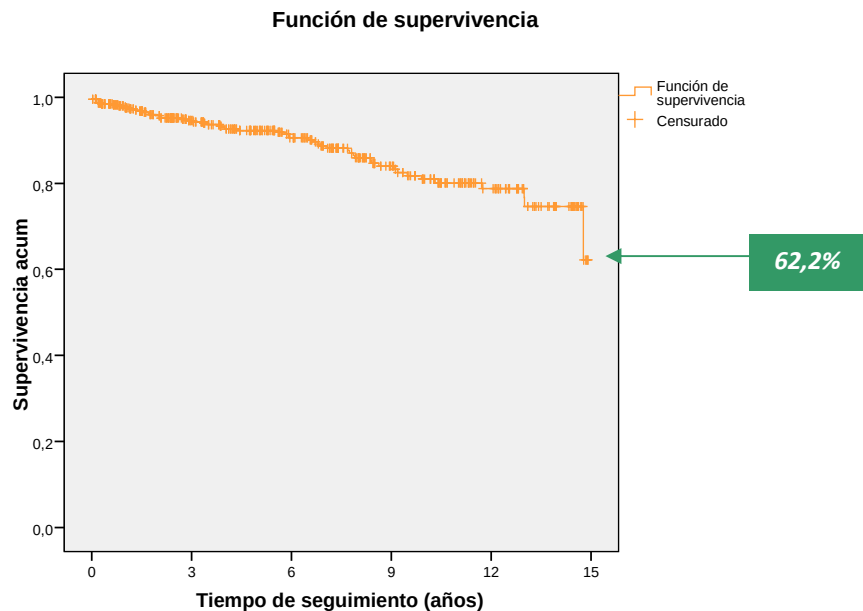
Regreso a diálisis	Nº pacientes	Porcentaje
No han vuelto a diálisis	468	84,6
Sí han vuelto a diálisis	85	15,4
TOTAL	553	100,0

Tabla 74. Supervivencia de los pacientes con primer injerto funcional en el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca.

Fallecidos	Nº pacientes (no han vuelto a diálisis)	Porcentaje
No	414	88,5
Sí	54	11,5
TOTAL	468	100,0

Se calcula la supervivencia de estos 468 pacientes por el método de Kaplan-Meier.

Gráfico 34. Función de supervivencia de los pacientes con primer injerto funcional en el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca.



En el **Gráfico 34**, se observa que a los 15 años de estudio, la probabilidad de sobrevivir del paciente con primer injerto funcional es del 62,2% ($\pm 0,119$). Al cabo de 1 año, la probabilidad de sobrevivir es de 97,5% ($\pm 0,007$) y al cabo de 5 años de 91,9% ($\pm 0,015$).

Tabla 75. 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
468	54	414	88,5

Tabla 76. Tiempo medio de supervivencia de los pacientes con primer injerto funcionante en el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca.

Estimación del tiempo medio*	Error típico	Intervalo de confianza al 95%	
		Límite inferior	Límite superior
12,931	0,245	12,450	13,411

*La estimación se limita al mayor tiempo de supervivencia si se ha censurado.

Al 84,6% de los pacientes les funciona el primer injerto. En el período de 15 años la supervivencia media⁸ es de casi 13 años ($\pm 0,245$; IC 95% [12,450-13,411]).

3) Supervivencia del injerto.

De los 571 injertos realizados en el periodo 1998-2012 en el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca, tenemos 484 injertos funcionantes, lo que supone el 84,8% del total de trasplantes.

Tabla 77. Situación actual del injerto realizado en el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca.

Fallo del injerto	Nº trasplantes	Porcentaje
No	484	84,8
Sí	87	15,2
TOTAL	571	100,0

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

A los 15 años de estudio, la probabilidad de que el injerto realizado en el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca funcione es del 72,6% ($\pm 0,038$). Al cabo de 1 año, la probabilidad de sobrevivir es de 92,8% ($\pm 0,011$) y al cabo de 5 años de 85,4% ($\pm 0,017$).

⁸ Dado que el nº de eventos es muy reducido (sólo 54 de los 468 pacientes), no es posible calcular el tiempo mediano de supervivencia exacto, pero en todo caso, es superior a los 15 años.

Gráfico 35. Función de supervivencia del injerto realizado en el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca.

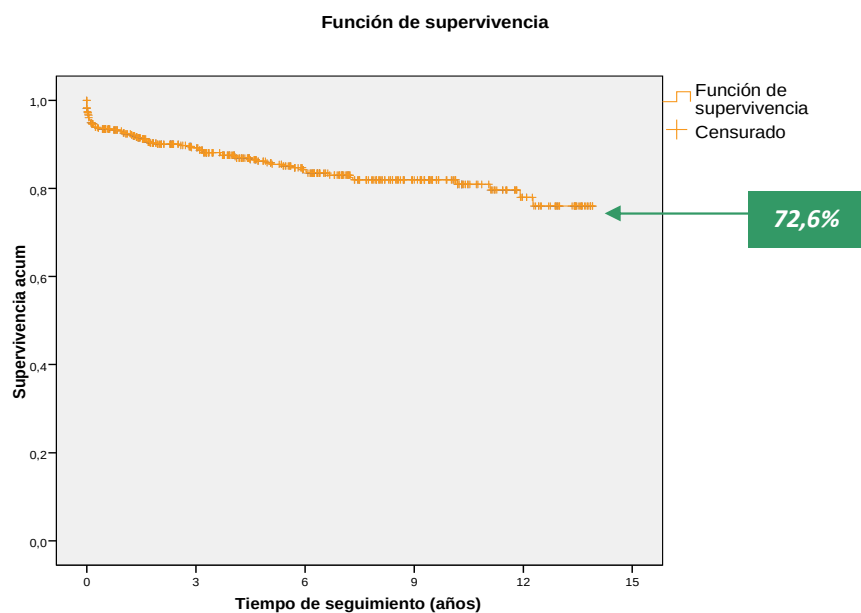


Tabla 78. Resumen del procesamiento de casos para estudiar la supervivencia del injerto realizado en el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca.

Nº de trasplantes	Nº de eventos	Censurados	
		Nº	Porcentaje
571	87	484	84,8

Tabla 79. Tiempo medio de la supervivencia del injerto realizado en el Complejo Asistencial de Salamanca.

Estimación del tiempo medio*	Error típico	Intervalo de confianza al 95%	
		Límite inferior	Límite superior
12,368	0,247	11,884	12,853

*La estimación se limita al mayor tiempo de supervivencia si se ha censurado.

La supervivencia media⁹ del injerto en el período de 15 años es de más de 12 años ($\pm 0,247$; IC 95% [11,884-12,853]).

⁹ Dado que el nº de eventos es muy reducido (sólo 87 de los 571 injertos), no es posible calcular el tiempo mediano de supervivencia exacto, pero en todo caso, es superior a los 15 años.

• COMPARACIÓN DE LA SUPERVIVENCIA DE LOS PACIENTES INCLUIDOS EN LOS PROGRAMAS DE TRASPLANTE DE VALLADOLID Y SALAMANCA

Por último, se compara 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

Gráfico 36. Funciones de supervivencia global por Centro de Trasplante.

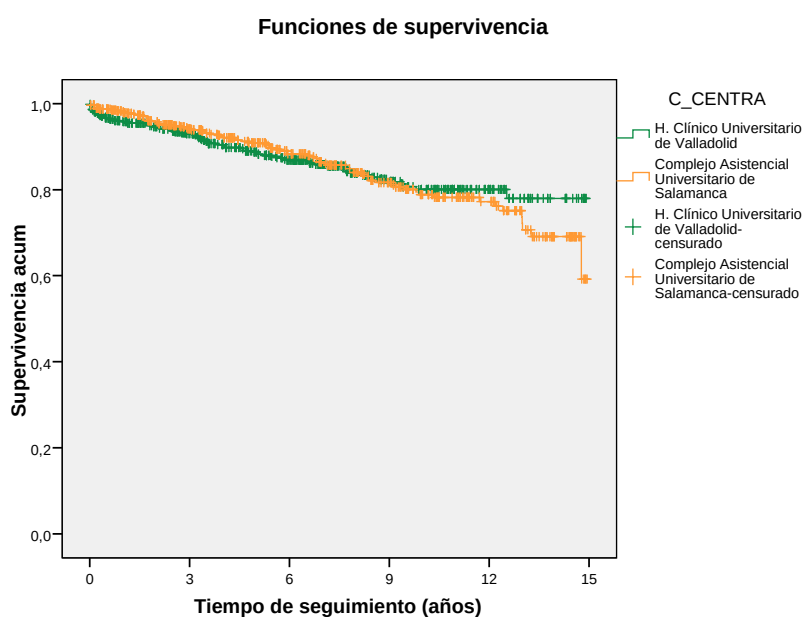


Tabla 80. Resumen del procesamiento de casos para estudiar la supervivencia global por Centro de Trasplante.

Centro de Trasplante	Nº de pacientes	Nº de eventos	Censurados	
			Nº	Porcentaje
H.C.U. de Valladolid	592	79	513	86,7
C.A.U. de Salamanca	553	78	475	85,9
TOTAL	1.145	157	988	86,3

Tabla 81. Comparación del tiempo medio de supervivencia global en cada Centro de Trasplante.

Centro de Trasplante	Estimación del tiempo medio*	Error típico	Intervalo de confianza al 95%	
			Límite inferior	Límite superior
H.C.U. de Valladolid	12,786	0,220	12,354	13,217
C.A.U. de Salamanca	12,668	0,229	12,220	13,116
TOTAL	12,716	0,161	12,401	13,031

*La estimación se limita al mayor tiempo de supervivencia si se ha censurado.

Log Rank (Mantel-Cox)	Chi-cuadrado	g.l.	p-valor
	0,022	1	0,882

Nota: Prueba de igualdad de distribuciones de supervivencia para diferentes niveles de Centro de Trasplante.

El test del Log Rank resulta **no significativo**, por lo que no hay evidencias científicas que hagan pensar que existan diferencias entre las funciones de supervivencia de ambos centros.

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

Se contabilizan 958 pacientes con primer injerto funcional, de los cuales han fallecido en este período 104 (el 10,9%).

Tabla 82. *Regreso a diálisis, después del primer injerto.*

Regreso a diálisis	Nº pacientes	Porcentaje
No han vuelto a diálisis	958	83,7
Sí han vuelto a diálisis	187	16,3
TOTAL	1.145	100,0

Tabla 83. *Supervivencia de los pacientes con primer injerto funcional.*

Fallecidos	Nº pacientes (no han vuelto a diálisis)	Porcentaje
No	854	89,1
Sí	104	10,9
TOTAL	958	100,0

Se calcula la supervivencia de estos 958 pacientes por el método de Kaplan-Meier.

Gráfico 37. Funciones de supervivencia de los pacientes con primer injerto funcionante por Centro de Trasplante.

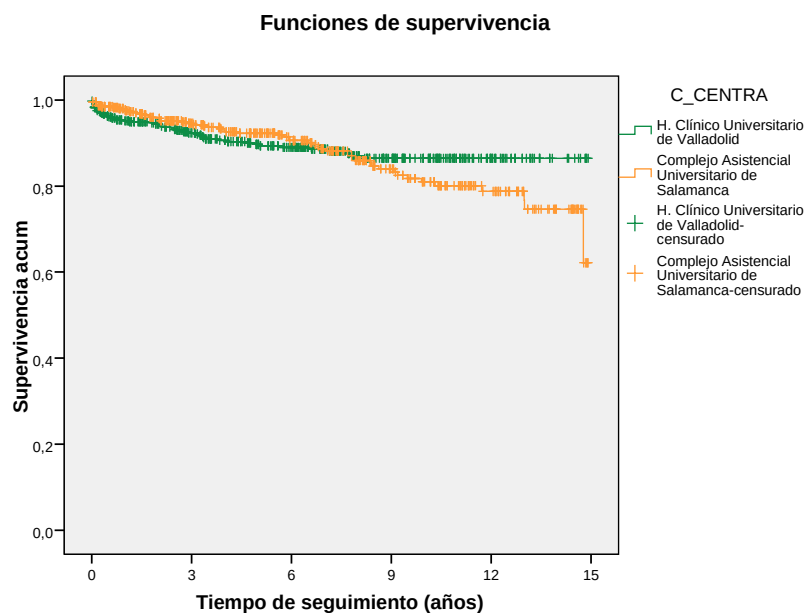


Tabla 84. Resumen del procesamiento de casos para estudiar la supervivencia de los pacientes con primer injerto funcionante por Centro de Trasplante.

Centro de Trasplante	Nº de pacientes	Nº de eventos	Censurados	
			Nº	Porcentaje
H.C.U. de Valladolid	490	50	440	89,8
C.A.U. de Salamanca	468	54	414	88,5
TOTAL	958	104	854	89,1

Tabla 85. Comparación del tiempo medio de supervivencia de los pacientes con primer injerto funcionante en cada Centro de Trasplante

Centro de Trasplante	Estimación del tiempo medio*	Error típico	Intervalo de confianza al 95%	
			Límite inferior	Límite superior
H.C.U. de Valladolid	13,299	0,215	12,877	13,721
C.A.U. de Salamanca	12,931	0,245	12,450	13,411
TOTAL	13,099	0,166	12,773	13,424

*La estimación se limita al mayor tiempo de supervivencia si se ha censurado.

Log Rank (Mantel-Cox)	Chi-cuadrado	g.l.	p-valor
	0,345	1	0,557

Nota: Prueba de igualdad de distribuciones de supervivencia para diferentes niveles de Centro de Trasplante.

El test del Log Rank resulta **no significativo**, por lo que no hay evidencias científicas que hagan pensar que existan diferencias entre las funciones de supervivencia de ambos centros.

3) Supervivencia del injerto

Tenemos 1.193 injertos realizados en Comunidad de Castilla y León en el periodo de estudio. Un 84% de los injertos siguen funcionando:

Tabla 86. Situación actual del injerto.

Fallo del injerto	Nº trasplantes	Porcentaje
No	1.002	84,0
Sí	191	16,0
TOTAL	1.193	100,0

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

Gráfico 38. Funciones de supervivencia del injerto por Centro de Trasplante.

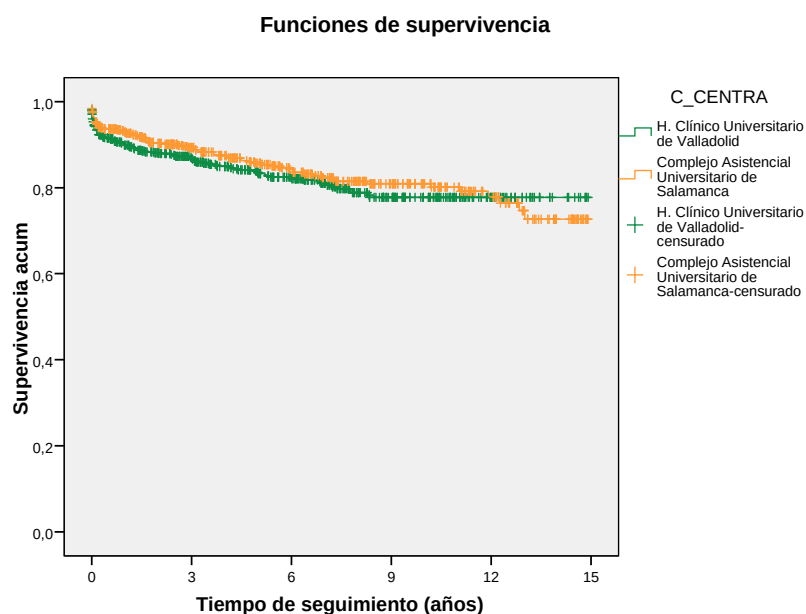


Tabla 87. Resumen del procesamiento de casos para estudiar la supervivencia del injerto en cada Centro de Trasplante.

Centro de Trasplante	Estimación del tiempo medio*	Error típico	Intervalo de confianza al 95%	
			Límite inferior	Límite superior
H.C.U. de Valladolid	622	104	518	83,3
C.A.U. de Salamanca	571	87	484	84,8
TOTAL	1.193	191	1002	84,0

*La estimación se limita al mayor tiempo de supervivencia si se ha censurado.

Tabla 88. Comparación del tiempo medio de supervivencia del injerto en cada Centro de Trasplante

Centro de Trasplante	Estimación del tiempo medio*	Error típico	Intervalo de confianza al 95%	
			Límite inferior	Límite superior
H.C.U. de Valladolid	12,204	0,241	11,732	12,676
C.A.U. de Salamanca	12,368	0,247	11,884	12,853
TOTAL	12,263	0,175	11,920	12,605

*La estimación se limita al mayor tiempo de supervivencia si se ha censurado.

Log Rank (Mantel-Cox)	Chi-cuadrado	g.l.	p-valor
	0,750	1	0,387

Nota: Prueba de igualdad de distribuciones de supervivencia para diferentes niveles de Centro de Trasplante.

El test del Log Rank resulta **no significativo**, por lo que no hay evidencias científicas que hagan pensar que existan diferencias entre las funciones de supervivencia del injerto en ambos Centros.

Podemos, por tanto, concluir que no se han observado diferencias significativas con respecto a la supervivencia ni del paciente ni del injerto en función del hospital de nuestra Comunidad que realiza el trasplante y que las supervivencias medias tanto de los pacientes como de los injertos son muy elevadas.

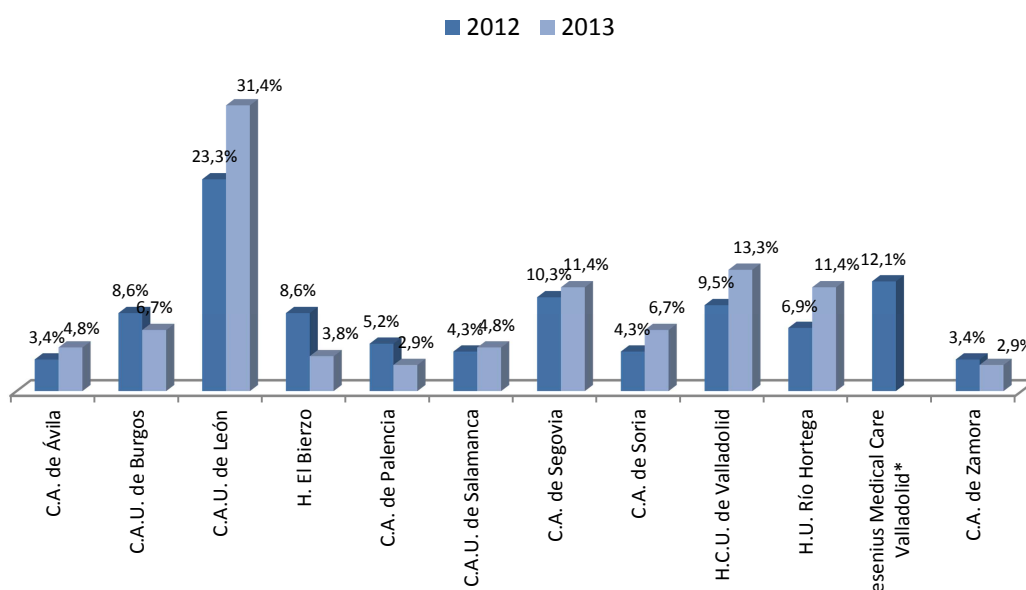
7. Lista de espera

A 31 de diciembre, había un total de 105 pacientes en lista de espera de trasplante renal en los hospitales de la Comunidad y 1 en hospitales de otras comunidades. En la **Tabla 89** vemos su distribución por centro de procedencia y en el **Gráfico 39** el porcentaje que aporta cada centro.

Tabla 89. 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	7
C.A.U. de León	33
H. El Bierzo	4
C.A. de Palencia	3
C.A.U. de Salamanca	5
C.A. de Segovia	12
C.A. de Soria	7
H.C.U. de Valladolid	14
H.U. Río Hortega	12
C.A. de Zamora	3
Otras Comunidades Autónomas	1
Total	106

Gráfico 39. Porcentaje de pacientes en lista de espera para trasplante renal a 31 de diciembre según centro de procedencia.

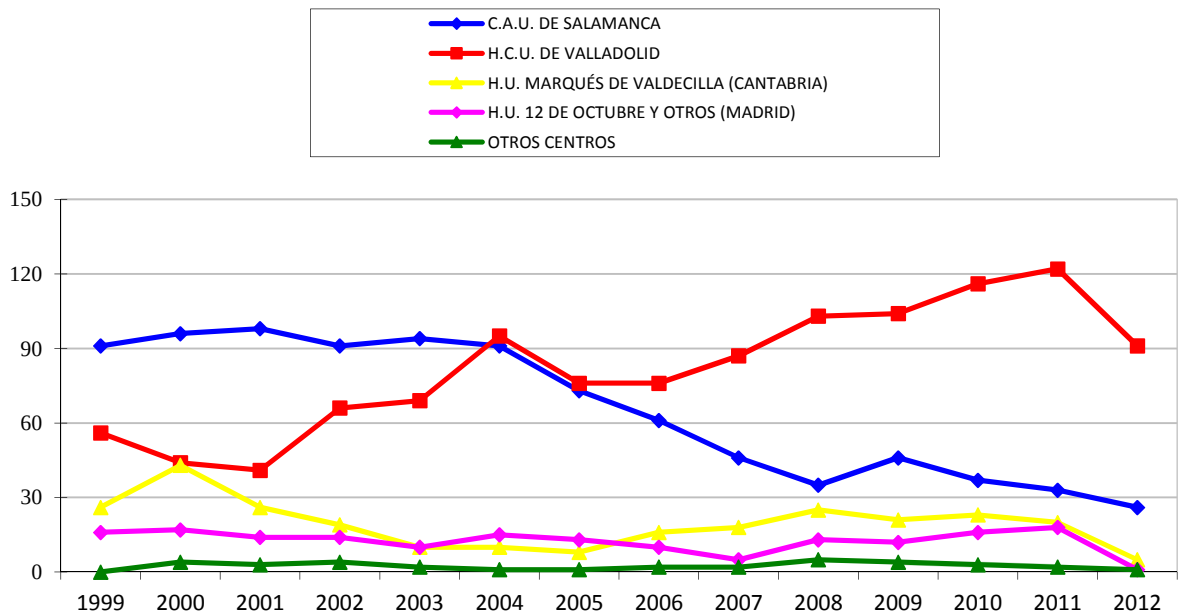


En 2013 los pacientes en lista de espera de Fresenius Care Valladolid, están incluidos en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid y Hospital Universitario Río Hortega

Tabla 90. Distribución de la lista de espera para trasplante renal, por Centro de Trasplante. Años 2009- 2013.

		2010	2011	2012	2013
COMPLEJO ASISTENCIAL UNIVERSITARIO DE SALAMANCA	C.A. de Ávila	2	2	4	5
	C.A.U. de Burgos	19	9	10	7
	C.A.U. de Salamanca	10	10	5	5
	C.A. de Zamora	6	7	4	3
	C.A.U. de León	-	3	2	1
	H.U. Río Hortega	-	2	-	-
	Otras CCAA			1	1
	TOTAL	37	33	26	22
H. CLÍNICO UNIVERSITARIO DE VALLADOLID	C.A.U. de León	35	35	25	32
	H.C.U. de Valladolid	20	28	11	14
	H.U. Río Hortega	6	14	8	12
	C.A. de Palencia	6	11	6	3
	C.A. de Soria	5	6	5	7
	H. El Bierzo	12	14	10	4
	C.A. de Segovia	17	14	12	12
	Fresenius Medical Care Valladolid	15	-	14	-
	TOTAL	116	122	91	84
H. UNIVERSITARIO MARQUÉS DE VALDECILLA (CANTABRIA)		23	20	5	8
H. UNIVERSITARIO DOCE DE OCTUBRE Y OTROS (MADRID)		16	18	1	2
OTROS CENTROS		3	2	1	2

Gráfico 40. Distribución de la lista de espera para trasplante renal. Años 1999- 2013.



8. Mortalidad

Durante el año, se han contabilizado 248 pacientes fallecidos. En la **Tabla 91** se analiza la mortalidad por Área de Salud.

Tabla 91. Pacientes en tratamiento sustitutivo renal fallecidos por Área de Salud.

	Nº de pacientes fallecidos	Porcentaje
Ávila	20	8,1
Burgos	27	10,9
León	35	14,1
El Bierzo	13	5,2
Palencia	20	8,1
Salamanca	31	12,5
Segovia	18	7,3
Soria	11	4,4
Valladolid Oeste	23	9,3
Valladolid Este	25	10,1
Zamora	25	10,1
Castilla y León	248	100,0

La distribución de los fallecidos por grupo de edad se expone en la **Tabla 92**. Como cabe esperar, el porcentaje de fallecidos aumenta gradualmente con la edad.

Tabla 92. 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	7	2,8
45 - 74	84	33,9
75 o más	157	63,3
TOTAL	248	100,0

En la **Tabla 93** y **Tabla 94** y en el **Gráfico 41**, se muestra la distribución de los fallecidos por sexo. No se observan diferencias significativas entre la proporción de éxitos de hombres y mujeres ($p=0,6773$). Hay que tener en cuenta, que la proporción de hombres que comienzan el tratamiento sustitutivo renal es superior a la proporción de mujeres.

Tabla 93. Pacientes en tratamiento sustitutivo renal fallecidos por sexo.

	Nº de pacientes fallecidos	Porcentaje
Hombres	167	67,3
Mujeres	81	32,7
TOTAL	248	100,0

Gráfico 41. Mortalidad por sexo.

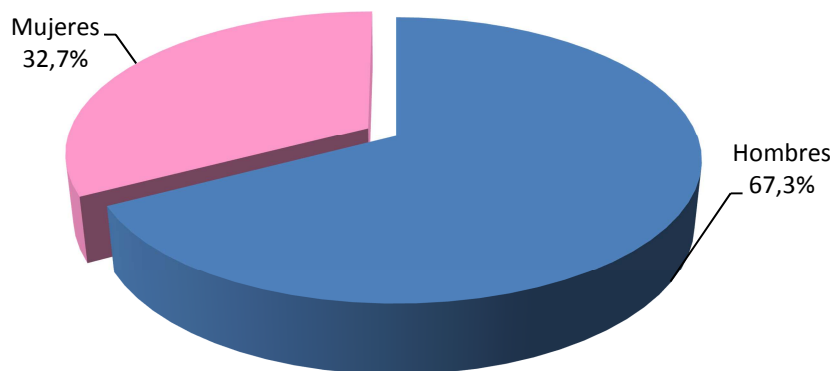


Tabla 94. Edad al fallecimiento según sexo.

	Media	Desviación típica	Mediana	Recorrido Intercuartílico	Mínimo	Máximo
Hombres	75,4	11,6	78,0	16,7	40,1	94,1
Mujeres	74,3	12,2	78,6	13,6	35,5	90,7
TOTAL	75,0	11,8	78,1	14,9	35,5	94,1

La edad mediana de los fallecidos es de 78,1 años. En la tabla y gráfico siguientes se muestran el número de fallecidos en las diferentes técnicas de tratamiento y grupo de edad (**Tabla 95**) así como el porcentaje de fallecidos distribuidos por el último tratamiento que recibieron (**Gráfico 42**). En el **Gráfico 43** 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. Existen diferencias significativas ($p=0,0001$) entre la edad mediana del paciente a su fallecimiento, según tipo de tratamiento.

Tabla 95. Distribución de los fallecidos según el último tratamiento sustitutivo renal y grupo de edad.

Tratamiento	Grupo de edad (años)				Total
	Menos de 15	15 - 44	45 - 74	75 o más	
Hemodiálisis	0	6	60	135	201
Diálisis peritoneal	0		7	14	21
Trasplante	0	1	17	8	26
TOTAL	0	7	84	157	248

Gráfico 42. Mortalidad por tipo de tratamiento final.

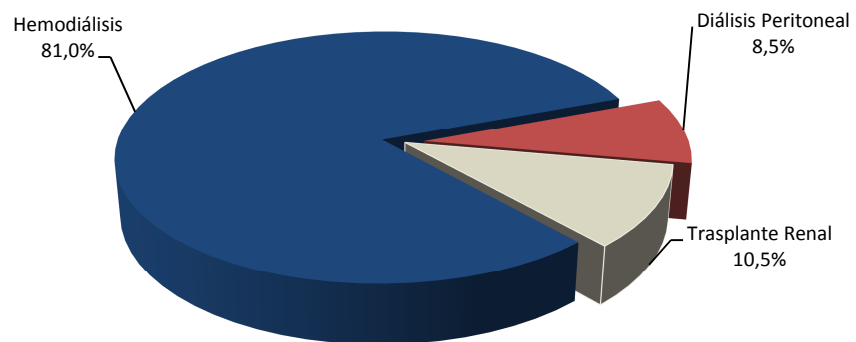


Gráfico 43. Porcentaje de fallecidos/prevalentes por tipo de tratamiento sustitutivo renal y grupo de edad.

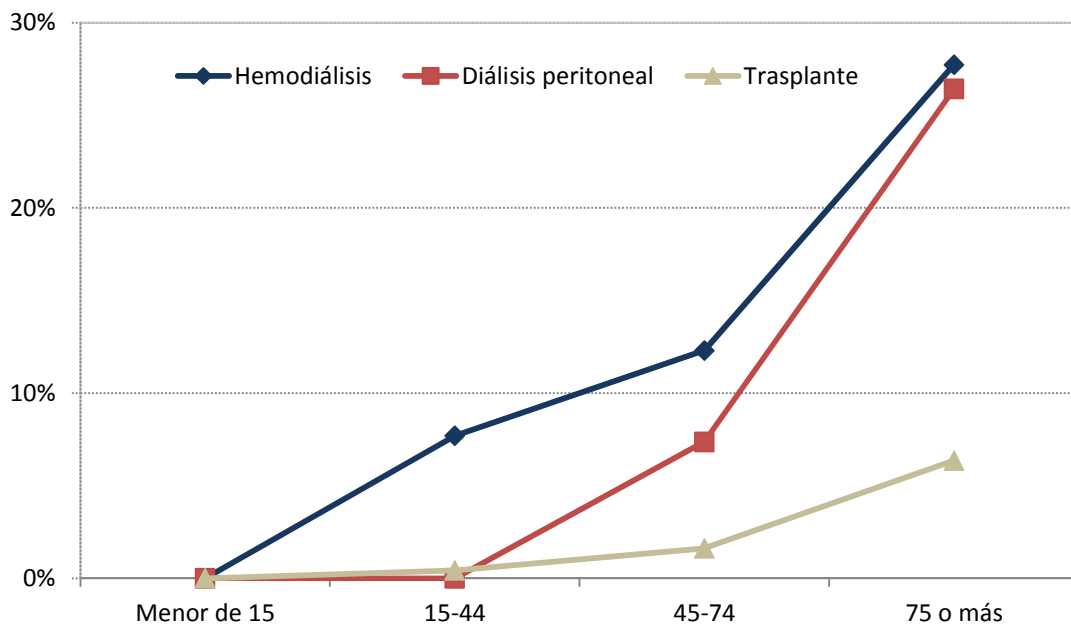


Tabla 96. Edad al fallecimiento según tipo de tratamiento final de los fallecidos.

	Media	Desviación típica	Mediana	Recorrido Intercuartílico	Mínimo	Máximo
Hemodiálisis	75,9	11,7	78,9	14,7	35,5	94,1
Diálisis peritoneal	77,0	9,8	77,5	16,5	57,2	89,9
Trasplante	67,2	11,3	66,3	16,7	37,2	85,9
TOTAL	75,0	11,8	78,1	14,9	35,5	94,1

La distribución de los fallecidos según la enfermedad renal primaria se muestra en la **Tabla 97**.

Tabla 97. Pacientes en tratamiento sustitutivo renal fallecidos según la enfermedad renal primaria (EDTA).

	Nº pacientes fallecidos	Porcentaje
No filiada	54	21,8
Glomerulonefritis	28	11,3
Tubulo-intersticial	29	11,7
Quísticas	4	1,6
Hereditarias	1	0,4
Vasculares	49	19,8
Diabetes	67	27,0
Sistémicas	13	5,2
Otras	3	1,2
TOTAL	248	100,0

Tabla 98. Pacientes en tratamiento sustitutivo renal fallecidos según causa del fallecimiento.

Causa del fallecimiento	Nº pacientes fallecidos	Porcentaje
No filiada	30	12,1
Cardiaca	45	18,2
Infecciosa	46	18,6
Hepáticas	4	1,6
Accidentes	3	1,2
Sociales	6	2,4
Cáncer	28	11,3
Vascular	39	15,7
Gastrointestinales	10	4,0
Muerte súbita	5	2,0
Varias	32	12,9
TOTAL	248	100,0

Tabla 99. Pacientes en tratamiento sustitutivo renal fallecidos según enfermedad renal primaria por sexo.

		Hombre	Mujer
No filiada		40	14
	%	24,0	17,3
Glomerulonefritis		18	10
	%	10,8	12,4
Túbulo-intersticial		17	12
	%	10,2	14,8
Quísticas		3	1
	%	1,8	1,2
Hereditarias		0	1
	%	0,0	1,2
Vasculares		38	11
	%	22,8	13,6
Diabetes		45	22
	%	27,0	27,2
Sistémicas		5	8
	%	3,0	9,9
Otras		1	2
	%	0,6	2,5
TOTAL		167	81
		100,0	100,0

Tabla 100. Pacientes en tratamiento sustitutivo renal fallecidos según enfermedad renal primaria por grupo de edad.

		Grupo de edad (años)			
		Menor de 15	15 - 44	45 - 74	75 o más
No filiada		0	1	21	32
	%	0,0	14,3	25,0	20,4
Glomerulonefritis		0	2	10	16
	%	0,0	28,6	11,9	10,2
Túbulo-intersticial		0	1	8	20
	%	0,0	14,3	9,5	12,7
Quísticas		0	0	2	2
	%	0,0	0,0	2,4	1,3
Hereditarias		0	0	1	0
	%	0,0	0,0	1,2	0,0
Vasculares		0	1	11	37
	%	0,0	14,3	13,1	23,6
Diabetes		0	1	25	41
	%	0,0	14,3	29,8	26,1
Sistémicas		0	1	2	0
	%	0,0	14,3	2,4	0,0
Otras		0	0	4	9
	%	0,0	0,0	4,8	5,7
TOTAL		0	7	84	157
	%	--	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. Edad de los pacientes que inician tratamiento por Centro de Diálisis.	20
Tabla 11. Casos nuevos por grupo de edad.	21
Tabla 12. Pacientes nuevos, por grupo de edad y Área de Salud.	22
Tabla 13. Edad de los pacientes que permanecen en el Registro a 31 de diciembre por Área de Salud.	23
Tabla 14. Edad de las mujeres que prevalecen en el Registro a 31 de diciembre.	24
Tabla 15. Edad de los hombres que prevalecen en el Registro a 31 de diciembre.	24
Tabla 16. Edad de los pacientes que permanecen en el Registro a 31 de diciembre por Centro de Diálisis.	25
Tabla 17. Casos que prevalecen en el Registro a 31 de diciembre por grupo de edad.	26
Tabla 18. Pacientes que prevalecen a 31 de diciembre, por grupo de edad y Área de Salud.	27
Tabla 19. Incidencia y prevalencia según la enfermedad renal primaria. Casos y tasas.	28
Tabla 20. Incidencia según la enfermedad renal primaria. Casos y porcentajes por Área de Salud.	29
Tabla 21. Prevalencia según la enfermedad renal primaria. Casos y porcentajes por Área de Salud.	30
Tabla 22. Incidencia según la enfermedad renal primaria. Casos y porcentajes por grupo de edad.	33
Tabla 23. Edad de los pacientes que inician tratamiento por enfermedad renal primaria.	34
Tabla 24. Prevalencia según la enfermedad renal primaria. Casos y porcentajes por grupo de edad.	35
Tabla 25. Edad de los pacientes que permanecen en el Registro a 31 de diciembre por enfermedad renal primaria.	36
Tabla 26. Enfermedad renal primaria por sexo.	39
Tabla 27. Incidencia según el tipo de tratamiento inicial por grupo de edad.	42
Tabla 28. Edad de los pacientes que inician tratamiento, por tipo de tratamiento actual.	42
Tabla 29. Prevalencia según el tipo de tratamiento actual, por grupo de edad.	43
Tabla 30. Edad de los pacientes que permanecen en el Registro a 31 de diciembre por tipo de tratamiento actual.	43
Tabla 31. Prevalencia según el tipo de tratamiento actual por Área de Salud.	44
Tabla 32. Tipo de tratamiento por sexo.	45
Tabla 33. Distribución de los enfermos en diálisis por Área de Salud de Referencia y Área de Diálisis.	46
Tabla 34. Distribución de los enfermos en diálisis por Área de Salud de Referencia y Centro de Diálisis.	47
Tabla 35. Entrada en hemodiálisis por Área de Salud.	48
Tabla 36. Salida de hemodiálisis por Área de Salud.	48
Tabla 37. Entrada en diálisis peritoneal por Área de Salud.	49
Tabla 38. Salida de diálisis peritoneal por Área de Salud.	49
Tabla 39. Tiempo que permanecen los pacientes en hemodiálisis por grupo de edad hasta el año 2013 (en años).	50
Tabla 40. Tiempo que permanecen los pacientes en hemodiálisis por grandes grupos de edad hasta el año 2013, (en años).	50
Tabla 41. Tiempo que permanecen los pacientes en hemodiálisis por Área de Salud hasta el año 2013, (en años).	51
Tabla 42. Trasplantes realizados, por sexo.	51
Tabla 43. Trasplantes realizados, por grupo de edad.	52
Tabla 44. Distribución de los trasplantes según el Centro de Trasplante y su Área de Salud de Referencia.	53
Tabla 45. Situación a 31 de diciembre de los pacientes trasplantados con primer injerto no funcionante.	54
Tabla 46. Número de trasplantes realizados.	55
Tabla 47. Situación de los pacientes trasplantados a 31 de diciembre.	56
Tabla 48. Número de trasplantes según Centro de Trasplante.	56
Tabla 49. Resumen del procesamiento de casos para estudiar la supervivencia global.	57
Tabla 50. Tiempo medio de supervivencia global.	57
Tabla 51. Regreso a diálisis, después del primer injerto.	58
Tabla 52. Supervivencia de los pacientes con primer injerto funcionante.	58
Tabla 53. Resumen del procesamiento de casos para estudiar la supervivencia de los pacientes con primer injerto funcionante.	59
Tabla 54. Tiempo medio de supervivencia de los pacientes con primer injerto funcionante.	59
Tabla 55. Situación actual del injerto.	59

Tabla 56. Resumen del procesamiento de casos para estudiar la supervivencia del injerto.....	60
Tabla 57. Tiempo medio de supervivencia del injerto.....	60
Tabla 58. Supervivencia de los pacientes trasplantados en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid.	61
Tabla 59. Número de trasplantes realizados en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid.	61
Tabla 60. Resumen del procesamiento de casos para estudiar la supervivencia global en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid.	62
Tabla 61. Tiempo medio de supervivencia global en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid.	62
Tabla 62. Regreso a diálisis, después del primer injerto en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid.	63
Tabla 63. Supervivencia de los pacientes con primer injerto funcionante en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid. ..	63
Tabla 64. 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 65. Tiempo medio de supervivencia de los pacientes con primer injerto funcionante en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid.....	64
Tabla 66. Situación actual del injerto realizado en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid.....	64
Tabla 67. Resumen del procesamiento de casos para estudiar la supervivencia del injerto realizado en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid.	65
Tabla 68. Tiempo medio de supervivencia del injerto realizado en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid.	65
Tabla 69. Supervivencia de los pacientes trasplantados en el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca.....	66
Tabla 70. Número de trasplantes realizados en el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca.	66
Tabla 71. Resumen del procesamiento de casos para estudiar la supervivencia global en el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca.	67
Tabla 72. Tiempo medio de supervivencia global en el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca.	67
Tabla 73. Regreso a diálisis, después del primer injerto en el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca.	68
Tabla 74. Supervivencia de los pacientes con primer injerto funcionante en el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca.....	68
Tabla 75. 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 76. Tiempo medio de supervivencia de los pacientes con primer injerto funcionante en el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca.....	69
Tabla 77. Situación actual del injerto realizado en el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca.	69
Tabla 78. Resumen del procesamiento de casos para estudiar la supervivencia del injerto realizado en el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca.....	70
Tabla 79. Tiempo medio de la supervivencia del injerto realizado en el Complejo Asistencial de Salamanca.....	70
Tabla 80. Resumen del procesamiento de casos para estudiar la supervivencia global por Centro de Trasplante.	71
Tabla 81. Comparación del tiempo medio de supervivencia global en cada Centro de Trasplante.	71
Tabla 82. Regreso a diálisis, después del primer injerto.	72
Tabla 83. Supervivencia de los pacientes con primer injerto funcionante.	72
Tabla 84. Resumen del procesamiento de casos para estudiar la supervivencia de los pacientes con primer injerto funcionante por Centro de Trasplante.....	73
Tabla 85. Comparación del tiempo medio de supervivencia de los pacientes con primer injerto funcionante en cada Centro de Trasplante	73
Tabla 86. Situación actual del injerto.	74
Tabla 87. Resumen del procesamiento de casos para estudiar la supervivencia del injerto en cada Centro de Trasplante.....	74
Tabla 88. Comparación del tiempo medio de supervivencia del injerto en cada Centro de Trasplante.....	75
Tabla 89. 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.....	76
Tabla 90. Distribución de la lista de espera para trasplante renal, por Centro de Trasplante. Años 2009- 2012.	77
Tabla 91. Pacientes en tratamiento sustitutivo renal fallecidos por Área de Salud.....	78
Tabla 92. Pacientes en tratamiento sustitutivo renal fallecidos por grupo de edad.....	78
Tabla 93. Pacientes en tratamiento sustitutivo renal fallecidos por sexo.....	79
Tabla 94. Edad al fallecimiento según sexo.	79
Tabla 95. Distribución de los fallecidos según el último tratamiento sustitutivo renal y grupo de edad.....	80
Tabla 96. Edad al fallecimiento según tipo de tratamiento final de los fallecidos.....	81
Tabla 97. Pacientes en tratamiento sustitutivo renal fallecidos según la enfermedad renal primaria (EDTA).	81
Tabla 98. Pacientes en tratamiento sustitutivo renal fallecidos según causa del fallecimiento.	81
Tabla 99. Pacientes en tratamiento sustitutivo renal fallecidos según enfermedad renal primaria por sexo.	82
Tabla 100. Pacientes en tratamiento sustitutivo renal fallecidos según enfermedad renal primaria por grupo de edad.	82

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.	23
Gráfico 8. Casos en el Registro por grupo de edad.	26
Gráfico 9. Incidencia y prevalencia según la enfermedad renal primaria.	28
Gráfico 10. Incidencia según la enfermedad renal primaria, por Área de Salud.	31
Gráfico 11. Prevalencia según la enfermedad renal primaria, por Área de Salud.	31
Gráfico 12. Edad mediana de los pacientes que inician tratamiento según enfermedad renal primaria.	34
Gráfico 13. Edad mediana de los pacientes que permanecen en el Registro a 31 de diciembre según enfermedad renal primaria.	36
Gráfico 14. Incidencia según la enfermedad renal primaria, por grupo de edad.	37
Gráfico 15. Prevalencia según la enfermedad renal primaria, por grupo de edad.	37
Gráfico 16. Incidencia según la enfermedad renal primaria por sexo.	38
Gráfico 17. Prevalencia según la enfermedad renal primaria por sexo.	38
Gráfico 18. Incidencia según el tipo de tratamiento inicial.	40
Gráfico 19. Prevalencia según el tipo de tratamiento actual.	40
Gráfico 20. Evolución de la Incidencia según la técnica de diálisis utilizada en el tratamiento inicial en los últimos años.	41
Gráfico 21. Prevalencia según la técnica de diálisis actual.	41
Gráfico 22. Prevalencia según el tipo de tratamiento actual por sexo.	45
Gráfico 23. Trasplantes realizados, por sexo.	52
Gráfico 24. Porcentaje de trasplantes realizados por grupo de edad.	53
Gráfico 25. Número de trasplantes funcionantes por pacientes en tratamiento sustitutivo renal a 31 de diciembre.	54
Gráfico 26. Evolución del número de trasplantes realizados.	55
Gráfico 27. Función de supervivencia global.	57
Gráfico 28. Función de supervivencia de los pacientes con primer injerto funcionante.	58
Gráfico 29. Función de supervivencia del injerto.	60
Gráfico 30. Función de supervivencia global de los pacientes trasplantados en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid.	62
Gráfico 31. Función de supervivencia de los pacientes con primer injerto funcionante en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid.	63
Gráfico 32. Función de supervivencia del injerto realizado en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid.	65
Gráfico 33. Función de supervivencia global de pacientes trasplantados en el Complejo Asistencial de Salamanca.	67
Gráfico 34. Función de supervivencia de los pacientes con primer injerto funcionante en el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca.	68
Gráfico 35. Función de supervivencia del injerto realizado en el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca.	70
Gráfico 36. Funciones de supervivencia global por Centro de Trasplante.	71
Gráfico 37. Funciones de supervivencia de los pacientes con primer injerto funcionante por Centro de Trasplante.	73
Gráfico 38. Funciones de supervivencia del injerto por Centro de Trasplante.	74
Gráfico 39. Porcentaje de pacientes en lista de espera para trasplante renal a 31 de diciembre según centro de procedencia.	76
Gráfico 40. Distribución de la lista de espera para trasplante renal. Años 1999- 2012.	77
Gráfico 41. Mortalidad por sexo.	79
Gráfico 42. Mortalidad por tipo de tratamiento final.	80
Gráfico 43. Porcentaje de fallecidos/prevalentes por tipo de tratamiento sustitutivo renal y grupo de edad.	80

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, que 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- Registro de Diálisis y Trasplante Renal de Castilla y León. Informe estadístico años 2001-2002. Junta de Castilla y León. Consejería de Sanidad. Gerencia Regional de Salud. Valladolid 2004.
- 3- 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.
- 4- 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.
- 5- 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.
- 6- 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.
- 7- 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.
- 8- 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.
- 9- 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.
- 10- 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.
- 11- BOCYL. Orden del 30 de Marzo de 2001. Creación del Registro de Enfermos renales de Castilla y León.
- 12- 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.
- 13- 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.
- 14- 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.
- 15- 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.
- 16- 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.
- 17- 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.

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.º3 de la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad y 4.º1.e) de la Ley 1/1993, de 6 de abril, de Ordenación del Sistema Sanitario de Castilla y León, el Registro de Enfermos Renales garantizará la confidencialidad de la 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

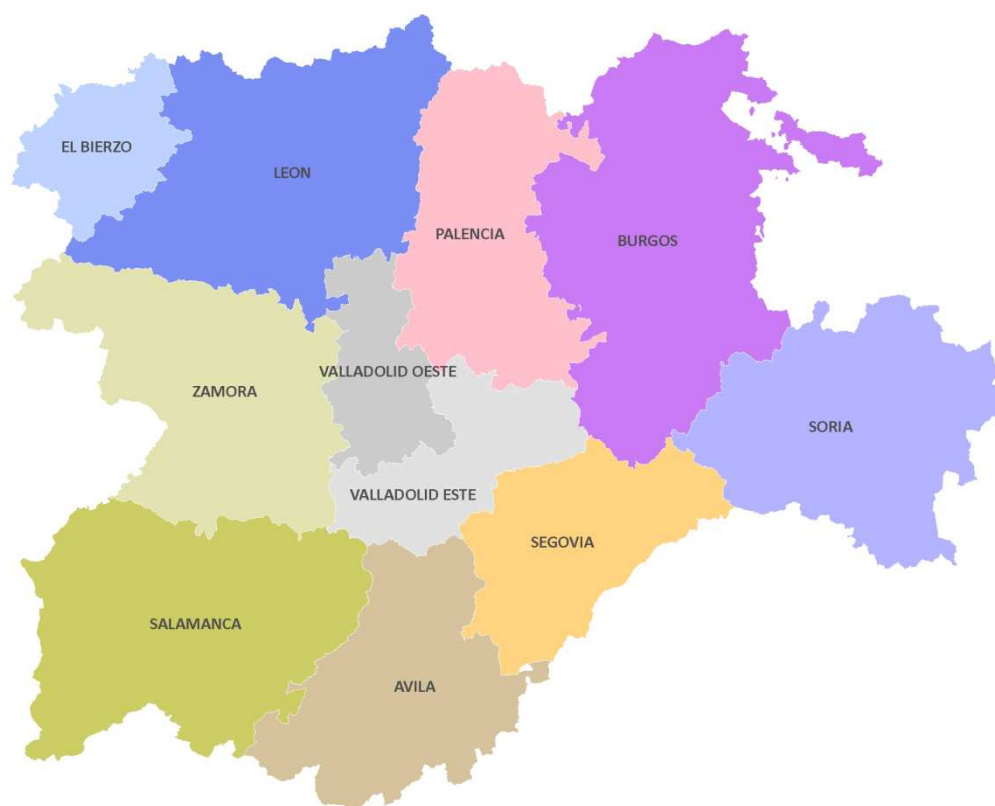
Población de referencia de las Áreas de Salud

ÁREA DE SALUD	POBLACIÓN*
Ávila	169.458
Burgos	368.701
León	341.641
El Bierzo	147.598
Palencia	168.749
Salamanca	347.249
Segovia	161.374
Soria	93.575
Valladolid Este	259.783
Valladolid Oeste	271.358
Zamora	189.042
Castilla y León	2.518.528

*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 01/01/13)

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	Fuentesaúco 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

Anexo IV

REGISTRO DE DIÁLISIS Y TRASPLANTE RENAL DE CASTILLA Y LEÓN

Motivo de Notificación: ☐ Caso nuevo ☐ Traslado a otro centro de la misma C. Autónoma ☐ Modificación de datos ☐ Reentrada en diálisis	Nº de Reg. TIS Centro de Referencia _____ Provincia _____ Fecha de la comunicación _____
--	--

DATOS PERSONALES

Apellido 1 _____ Apellido 2 _____

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

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

Localidad de Residencia _____ Provincia _____

DATOS CLÍNICOS

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

TRATAMIENTO SUSTITUTIVO

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

LISTA DE ESPERA

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

☐ **NO** esta en lista de espera ⁽³⁾ **Causa de exclusión** ☐ Patología asociada ⁽⁴⁾
☐ Exclusión voluntaria ☐ Otros

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

INMUNOLOGÍA

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) | | Ags HB | | Ac VHC | | V.I.H. | | Fecha | | - | | - | | | |

SALIDA DE REGISTRO O DEL CENTRO

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 Córnuña	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 Gerona	23 Jaén	30 Murcia	38 Tenerife	46 Valencia
34 Palencia	4 Almería	12 Castellón	18 Granada	25 Lérida	31 Navarra	39 Santander	48 Vizcaya
37 Salamanca	6 Badajoz	13 Ciudad Real	19 Guadalajara	26 Rioja	32 Orense	41 Sevilla	50 Zaragoza

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

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

(5) Causa de exclusión:

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

(6) Causa de Fallecimiento:

00 No Filiada	24 Hemorragia zona trasplante	38 Infección viral generalizada	63 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-protazo.	51 Paciente rehúsa tratamiento	73 Bronconeumopatía crónica obstructiva
21 Embolia pulmonar	34 Otras infecciones	52 Suicidio	81 Accidente relacionado con el tratamiento
22 Accidente cerebro-vascular	35 Septicemia	53 Cese Tto.-otra razón	82 Accidente no debido al tratamiento
23 Hemorragia digestiva	36 Tuberculosis pulmonar	61 Uremia por fracaso del injerto	99 Otras causas. especificar
	37 Tuberculosis extrapulmonar	62 Pancreatitis	

(7) Causa de Fallecimiento:

0 No Filiada	1 Cardíaca	2 Infecciosa	3 Hepáticas	4 Accidentes	5 Sociales	6 Varias	7 Neoplasias	8 Vascular	9 Gastrointestinales
--------------	------------	--------------	-------------	--------------	------------	----------	--------------	------------	----------------------