



Región de Murcia

Consejería de Sanidad

Dirección General de Salud
Pública y Adicciones

Servicio de Epidemiología

Ronda Levante 11
30008 Murcia

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

Informes Epidemiológicos 4 / 2015

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

REGISTRO DE ENFERMOS RENALES

COMUNIDAD AUTONOMA REGIÓN DE MURCIA

INFORME 2013

Agosto / 2015

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

RESUMEN:

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

Este informe presenta los resultados del Registro de Enfermos Renales sobre incidencia, prevalencia y mortalidad de la enfermedad renal crónica en tratamiento sustitutivo en nuestra Región en el año 2013.

El número de casos nuevos durante el año 2013 fue de 160, lo que supone una tasa de incidencia de 108,7 casos por millón de habitantes, similar a la observada en España. La tasa de incidencia se mantiene estable en los últimos 3 años. La hipertensión arterial está presente como factor de riesgo en el 96,9% de pacientes que inician tratamiento, seguido de la dislipemia (61,3%), los factores cardíacos (44,4%) y la diabetes (40,6%). El 78% de enfermos iniciaron tratamiento con hemodiálisis, una proporción parecida a la nacional. La diálisis peritoneal fue utilizada como alternativa terapéutica inicial en el 20,6% de los casos.

En Murcia, el número de pacientes renales en tratamiento renal sustitutivo a 31 de diciembre de 2013 fue de 1767, con tasa de prevalencia de 1200,4 casos por millón de habitantes. La prevalencia va aumentando ligeramente cada año y ésta es más elevada en hombres y mayores de 75 años, siendo la hemodiálisis la modalidad de tratamiento en la mitad de los pacientes. El trasplante predomina como terapia renal sustitutiva en menores de 65 años.

Al comparar nuestros datos con España, la prevalencia en nuestra Región es casi un 20% superior y la proporción de casos en hemodiálisis también es mayor.

En cuanto a los fallecidos, en su mayoría fueron varones y mayores de 75 años, siendo las patologías cardiovasculares las principales causas de fallecimiento. Al igual que en 2012, la mortalidad de los pacientes en hemodiálisis en nuestra Región fue inferior a la mortalidad media de los pacientes en esta modalidad de tratamiento a nivel nacional.

Cita recomendada:

C Santiuste, I Marín, M Ballesta, C Navarro. Registro de Enfermos Renales Comunidad Autónoma Región de Murcia. Informe 2013. Murcia: Consejería de Sanidad, 2015. Informes Epidemiológicos 4/15.

INTRODUCCIÓN

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

Este es el tercer año en que se presentan datos sobre incidencia y prevalencia de la enfermedad renal crónica en tratamiento sustitutivo en nuestra Región y el segundo año en el que se dispone de datos de mortalidad. En 2013 se han completado los datos sobre marcadores víricos y se dispone de información sobre factores de riesgo en el momento de inicio de tratamiento.

MATERIAL Y MÉTODOS

Para la elaboración del presente informe se ha recopilado la información del total de pacientes con enfermedad renal crónica terminal en tratamiento sustitutivo en la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia durante el año 2013, según la metodología descrita en el informe correspondiente al año 2011.²

Las **fuentes de información** empleadas fueron:

-Hospitales de la Región con Unidades de Nefrología: H. Virgen de la Arrixaca; H. Reina Sofía; H. Santa Lucía de Cartagena y H. Rafael Méndez de Lorca. En 2012 se incorporaron a la declaración los Servicios de Nefrología Pediátrica.

-Centros de Hemodiálisis concertados: Caravaca, Cartagena, Cieza, Lorca, Mar Menor, Molina de Segura, Ronda Sur, El Palmar y Yecla.

Para los cálculos de **prevalencia** se ha contabilizado todos los pacientes vivos con enfermedad renal crónica terminal en tratamiento sustitutivo renal, residentes en la Comunidad Autónoma de Murcia a 31 de diciembre de 2013.

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

Se calculó la mortalidad global de los pacientes en tratamiento renal sustitutivo (TRS) empleando como numerador los pacientes fallecidos a lo largo del año y como denominador los fallecidos más los prevalentes a finales del 2013. Es el segundo año que se pueden aportar datos de mortalidad.

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

Para codificar la causa de muerte se ha hecho de acuerdo con la tabla de códigos de la *European Dialysis and Transplantation Association* (EDTA), en su última versión del año 1995.³

Para el cálculo de la incidencia y prevalencia se utiliza como población de referencia de Murcia en 2013 los datos del padrón municipal de habitantes a 1 de Enero de 2013.⁴

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

Se han efectuado comparaciones de nuestros resultados con aquellos que ha sido posible obtener referidos al mismo año o al anterior. Se han utilizado los datos de nuestro propio Registro, los del Registro Español de Enfermos Renales⁵ y del Registro de la Asociación Renal Europea de Diálisis y Trasplante (ERA-EDTA).³

RESULTADOS

DATOS GLOBALES

Durante el año 2013 iniciaron tratamiento renal sustitutivo un total de 160 pacientes residentes en nuestra Región, lo que supone una tasa de incidencia de 108,7 casos por millón de habitantes. Se observa que la tasa de incidencia se mantiene estable en los tres años (tabla1).

El número de pacientes renales en tratamiento renal sustitutivo a 31 de diciembre de 2013 fue de 1767 (tasa de prevalencia de 1200,4 casos por millón de habitantes). La prevalencia va aumentando ligeramente cada año.

Un total de 63 pacientes fueron trasplantados en 2013 (tasa de trasplantes 42,8 pacientes por millón de habitantes), 61 trasplantes fueron realizados en Murcia (4 de ellos de donante vivo)

y 2 fueron realizados fuera de Murcia, concretamente en Barcelona (de donante vivo) y Valencia.

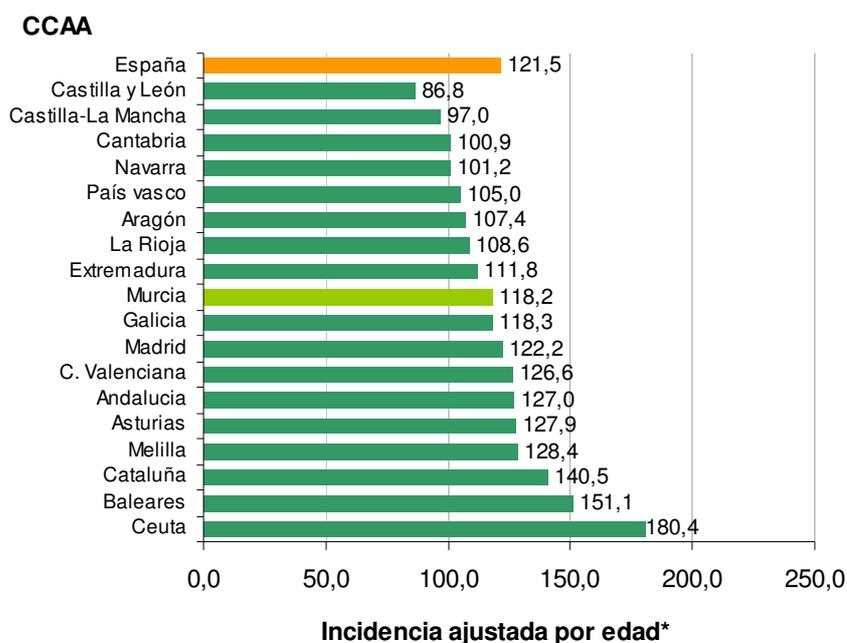
Tabla 1. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Región de Murcia 2011-2013.

RESULTADOS GLOBALES	Año 2011		Año 2012		Año 2013	
	Nº casos	Tasa x 10 ⁶	Nº casos	Tasa x 10 ⁶	Nº casos	Tasa x 10 ⁶
Casos Nuevos	160	108,8	160	108,5	160	108,7
Casos Prevalentes	1640	1115,6	1700	1153,0	1767	1200,4
Trasplantados	57	38,8	81	54,9	63	42,8

INCIDENCIA

El número de casos nuevos que iniciaron tratamiento sustitutivo de la función renal a lo largo del año 2013 fue de 160, lo que supone una tasa de incidencia de 108,7 casos por millón de habitantes. Cuando ajustamos por edad tomando como estándar la población europea en 2005, la tasa de incidencia de Murcia se eleva a 118,2 casos por millón de habitantes, similar a la incidencia observada en España (121,5) (gráfico 1). Cuando comparamos con los datos del Registro europeo de la ERA-EDTA, la incidencia ajustada de nuestra Región es ligeramente inferior a la del total de países⁶.

Gráfico 1. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Tasas de Incidencia ajustadas por edad por millón de habitantes, Comunidades Autónomas. Año 2013.



Fuente: Registro Español de Enfermos Renales (REER)
 *Tomando como estándar la población europea 2005

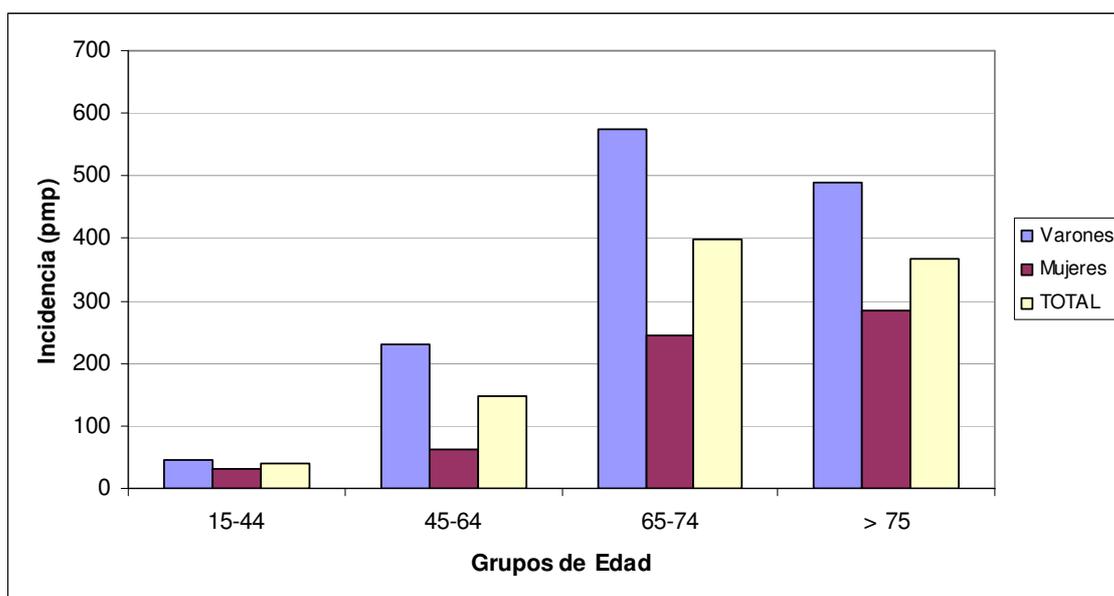
El porcentaje de casos nuevos en varones (66,9%) es superior al de mujeres (33,1%). En todos los grupos de edad, predominaron los casos en hombres respecto a las mujeres. El grupo de edad con más casos incidentes en hombres es el de 45 a 64 años, mientras que en mujeres el mayor número de casos nuevos corresponde al grupo de ≥ 75 años. Atendiendo a la tasa de incidencia por sexos, observamos que en varones es el grupo entre 65-74 años el que presenta mayor tasa, mientras que en mujeres este grupo lo constituyen las de 75 o más años (tabla 2 y gráfico 2).

La edad media de los pacientes incidentes fue de 62,3 años (61,6 en varones y 63,6 en mujeres), con una edad mínima de 8 años y máxima de 87 años (rango: 79 años). La mediana de edad fue de 65 años (64 en varones y 69 en mujeres).

Tabla 2. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Número de Casos Nuevos y Tasas de Incidencia por Grupos de Edad y Sexo. Región de Murcia 2013.

GRUPO EDAD	Varones		Mujeres		TOTAL	
	nº casos	Tasa x 10 ⁶	nº casos	Tasa x 10 ⁶	nº casos	Tasa x 10 ⁶
0-14	1	7,5	0	0	1	3,8
15-44	15	44,7	10	32,3	25	38,7
45-64	41	231,8	11	62,5	52	147,4
65-74	29	574,8	14	245,0	43	399,6
≥ 75	21	489,4	18	283,9	39	366,8
TOTAL	107	144,6	53	72,4	160	108,7

Gráfico 2. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Tasas de Incidencia por Grupos de Edad y Sexo. Región de Murcia 2013.



Entre los casos incidentes casi un 40% declara estudios primarios, un 11,3% son pacientes sin estudios, el 15,6% han realizado estudios secundarios y un 9,4% tiene estudios superiores (tabla 3). Cabe señalar que en un 15% de los casos no consta el nivel de instrucción. La distribución varía en hombres y mujeres, siendo mayor el porcentaje de hombres con estudios en todos los niveles.

Tabla 3. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Distribución de casos incidentes según Nivel de Estudios. Región de Murcia 2013.

NIVEL DE ESTUDIOS	Frecuencia	%
No sabe leer ni escribir	7	4,4
Sabe leer y escribir	18	11,3
Estudios primarios	62	38,8
Estudios secundarios	25	15,6
Estudios superiores	15	9,4
No clasificable	9	5,6
No consta	24	15,0
TOTAL	160	100,0

La mayoría de los pacientes que inician tratamiento viven en familia (55%) o pareja (21,3%). Menos del 5% vive solo (tabla 4). Como ocurría con el nivel de estudios en un 15% de los casos no consta esta información.

Tabla 4. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Distribución de casos incidentes según Marco de convivencia. Región de Murcia 2013.

MARCO DE CONVIVENCIA	Frecuencia	%
Vive solo	7	4,4
Vive en pareja	34	21,3
Vive en familia	88	55,0
Vive en residencia	3	1,9
Otra estructura	4	2,5
No consta	24	15,0
TOTAL	160	100,0

Factores de riesgo

La hipertensión arterial fue el factor de riesgo más habitual (96,9%) en los pacientes que iniciaron tratamiento renal sustitutivo, seguido de la dislipemia (61,3%), los factores cardiacos (44,4%) y la diabetes (40,6%) (tabla 5). Entre los factores cardiacos, los más frecuentes fueron la insuficiencia cardiaca (26,3%) y las coronariopatías (20%).

Las variables peso y talla no se cumplimentaron en el 32% de los pacientes. Entre los pacientes en los que se ha podido calcular el índice de masa corporal (IMC), el 33,9% presentaba

obesidad y el 36,7% sobrepeso, es decir un 70% de los pacientes presentaba exceso de peso corporal al inicio del tratamiento (tabla 6).

Tabla 5. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Distribución de casos incidentes según Factores de Riesgo. Región de Murcia 2013.

FACTORES DE RIESGO	Frecuencia	%
Hipertensión arterial	155	96,9
Dislipemia	98	61,3
Enfermedad cardiaca	71	44,4
Diabetes	65	40,6
Enfermedad vascular	54	33,8
EPOC	29	18,1
Neoplasias	22	13,8
Hepatopatías	21	13,1
Sociales	32	20,0
Enfermedad sistémica	14	8,8
Otros	8	5,0
Tuberculosis	4	2,5

Tabla 6. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Distribución de casos incidentes según Índice de Masa Corporal. Región de Murcia 2013.

INDICE DE MASA CORPORAL	Frecuencia	%
Insuficiencia ponderal	2	1,3
Normopeso	30	18,8
Sobrepeso	40	25,0
Obesidad	37	23,1
No consta	51	31,9
TOTAL	160	100,0

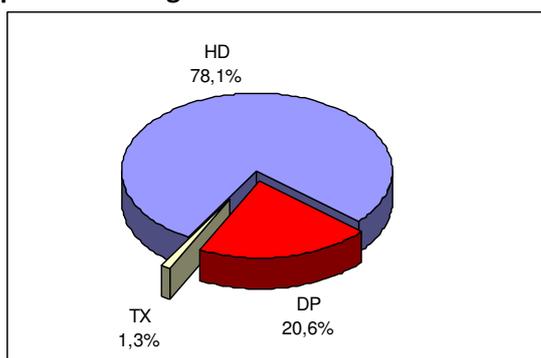
En cuanto a los marcadores de infección por los virus de hepatitis B y C y VIH, sólo el 2,5% (4 pacientes) presentaba algún marcador viral positivo al inicio del tratamiento sustitutivo. De los 4 casos con marcadores positivos, 2 presentaban anticuerpos frente a la hepatitis B y 2 frente a hepatitis C (1 coinfectado por VIH).

La modalidad de tratamiento inicial predominante en los enfermos incidentes de 2013 es la hemodiálisis (tabla 7) que se utiliza en el 78,1% de los casos, este porcentaje es similar al de España (78,6%). En 2013 la diálisis peritoneal se ha utilizado como alternativa terapéutica inicial en el 20,6% de los casos, un aumento importante respecto al 11,2% del año anterior, por encima del porcentaje del ámbito español (17,1%) (gráfico 3).

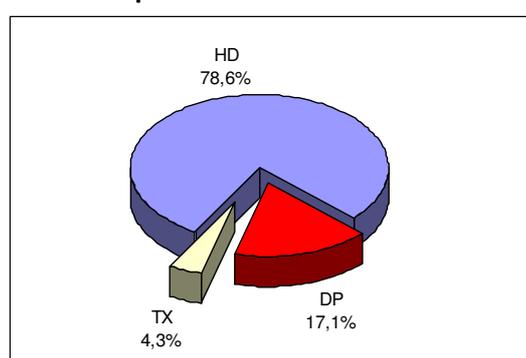
Tabla 7. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Distribución de casos incidentes según Modalidad de Tratamiento. Región de Murcia 2013.

MODALIDAD INICIAL DE TRATAMIENTO	Frecuencia	%
Hemodiálisis (HD)	125	78,1
Diálisis Peritoneal (DP)	33	20,6
Trasplante Anticipado (TX)	2	1,3
TOTAL	160	100,0

Gráfico 3. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Distribución porcentual según Modalidad de Tratamiento. Incidencia España-Murcia. Año 2013



Incidencia Murcia



Incidencia España (Datos REER)

Al analizar la modalidad de tratamiento inicial por grupos de edad (tabla 8), vemos que la hemodiálisis es el tratamiento de elección (78% de los casos) en todos los grupos de edad, excepto el de menores de 15 años y que la diálisis peritoneal es el tratamiento inicial utilizado prácticamente en el resto de los casos, concentrándose el mayor porcentaje en el grupo de 45 a 64 años. El trasplante anticipado como alternativa terapéutica inicial se ha utilizado en 2 pacientes.

Tabla 8. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Distribución de casos incidentes según Modalidad de Tratamiento y Grupo de Edad. Región de Murcia 2013.

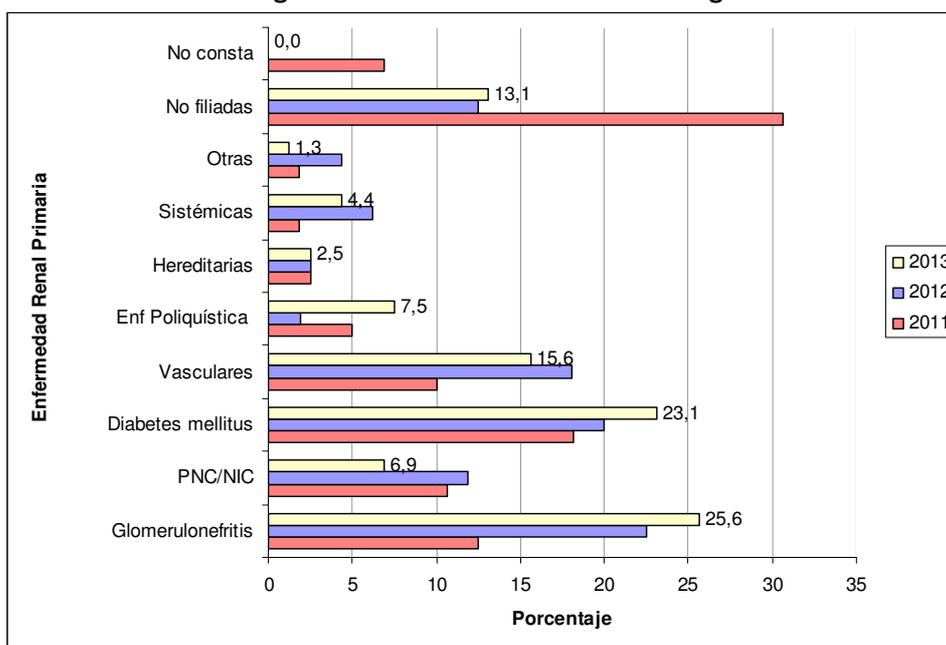
MODALIDAD INICIAL DE TRATAMIENTO	GRUPOS DE EDAD					TOTAL
	0-14	15-44	45-64	65-74	>=75	
Hemodiálisis (HD)	0	19	38	35	33	125
Diálisis Peritoneal (DP)	1	5	14	7	6	33
Trasplante Anticipado (TX)	0	1	0	1	0	2
TOTAL	1	25	52	43	39	160

En los casos nuevos la primera causa de enfermedad renal en 2013 es la glomerulonefritis (25,6%), seguida de la nefropatía diabética con un 23,1%, las vasculares con un 15,6% y las de etiología desconocida (13,1%) (tabla 9). En la comparativa con los años anteriores, se observa que la glomerulonefritis y la nefropatía diabética se mantienen como causas más frecuentes de enfermedad renal e incluso han presentado un incremento respecto a 2012. Además, se observa que en el año 2013, como en 2012, consta la enfermedad renal primaria de todos los casos y se mantiene estable la proporción de casos con enfermedad renal primaria no filiada (gráfico 4).

Tabla 9. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Distribución de casos incidentes según Enfermedad Renal Primaria. Región de Murcia 2013.

ETIOLOGÍA DE IRCT	Frecuencia	%
Glomerulonefritis	41	25,6
Pielonefritis/Nefritis intersticial	11	6,9
Nefropatía diabética	37	23,1
Vasculares	25	15,6
Enfermedad Poliquística	12	7,5
Otras hereditarias/Congénitas	4	2,5
Sistémicas	7	4,4
Otras	2	1,3
Desconocida	21	13,1
No consta	0	0,0
TOTAL	160	100,0

Gráfico 4. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Porcentaje de Casos Incidentes según Enfermedad Renal Primaria. Región de Murcia 2011-2013.



Cuando consideramos la distribución por Áreas de Salud, el mayor número de casos nuevos lo encontramos en las Áreas de Murcia Oeste (18,8%), Cartagena (17,5%) y Vega Media del Segura (17,5%), las tres Áreas con mayor porcentaje de población. En cuarta posición este año aparece el Área de Lorca con un 15,6% de casos (tabla 10). La tasa de incidencia más alta (190,8 casos por millón de habitantes) corresponde a Noroeste, a continuación encontramos Lorca (144,0 casos incidentes por millón de habitantes). La tasa de incidencia más baja corresponde al Altiplano (33,3 casos por millón de habitantes). El pequeño número de casos incidentes puede hacer que varíen mucho las tasas por Áreas de Salud.

Al ajustar por edad, las tasa más elevadas corresponde también a las Áreas de Noroeste (180,7 casos por millón de habitantes) y Lorca (145,5 casos por millón de habitantes).

Tabla 10. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Número de Casos, Porcentaje y Tasas de Incidencia por Áreas de Salud. Región de Murcia 2013.

ÁREAS DE SALUD	Frecuencia	%	Tasa x 10 ⁶	Tasa x 10 ⁶ ajustada
Murcia Oeste	30	18,8	116,9	118,1
Cartagena	28	17,5	95,9	91,3
Lorca	25	15,6	144,0	145,5
Noroeste	14	8,8	190,8	180,7
Altiplano	2	1,3	33,3	35,8
Vega Media del Segura	28	17,5	107,8	111,7
Murcia Este	21	13,1	106,4	109,9
Mar Menor	8	5,0	76,8	77,8
Vega Alta del Segura	4	2,5	72,9	71,2
TOTAL	160	100,0	108,7	108,7

PREVALENCIA

De los 1767 enfermos que a 31 de Diciembre de 2013 estaban recibiendo tratamiento renal sustitutivo en cualquiera de sus modalidades, 1111 eran varones (62,9%) y 656 eran mujeres (37,1%). En todos los grupos de edad observamos un predominio de casos masculinos. Tanto en varones como en mujeres el grupo de edad con más casos prevalentes fue el de 45-64 años (aproximadamente el 40% del total) (tabla 11).

La edad media de los pacientes prevalentes fue de 60,8 años de edad (60,4 en hombres y 61,3 en mujeres), con una edad mínima de 3 años y máxima de 97 años (rango: 94 años). La mediana de edad (62 años) coincide en ambos sexos.

Tabla 11. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Distribución de Casos Prevalentes por Grupos de Edad y Sexo. Región de Murcia 2013.

GRUPO EDAD	Varones		Mujeres		TOTAL	
	nº casos	%	nº casos	%	nº casos	%
0-14	9	0,5	0	0,0	9	0,5
15-44	166	9,4	106	6,0	272	15,4
45-64	454	25,7	244	13,8	698	39,5
65-74	248	14,0	140	7,9	388	22,0
≥ 75	234	13,2	166	9,4	400	22,6
TOTAL	1111	62,9	656	37,1	1767	100,0

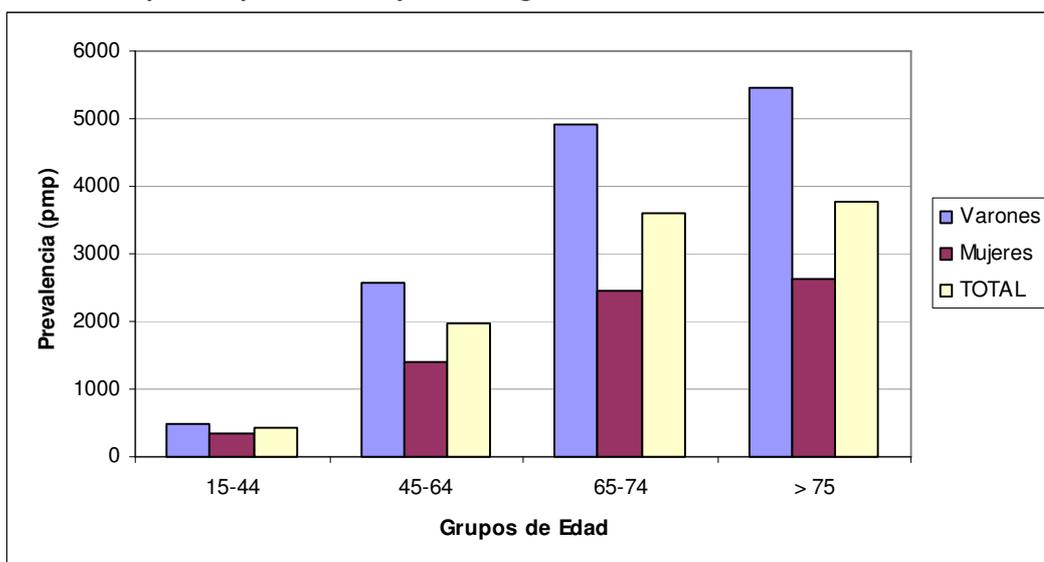
La tasa de prevalencia global fue de 1200,4 casos por millón de habitantes, con 1501,7 casos por millón de habitantes en varones y 895,9 casos por millón de habitantes en mujeres (tabla 12).

La tasa de prevalencia específica más elevada corresponde al grupo de mayores de 75 años con 3762,4 casos por millón de habitantes, seguida por el grupo de 65 a 74 años con 3606 casos por millón de habitantes. Las tasas de los menores de 45 años (tabla 12 y gráfico 5) son notablemente más bajas que las demás.

Tabla 12. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Número de Casos y Tasas de Prevalencia por Grupos de Edad y Sexo. Región de Murcia 2013

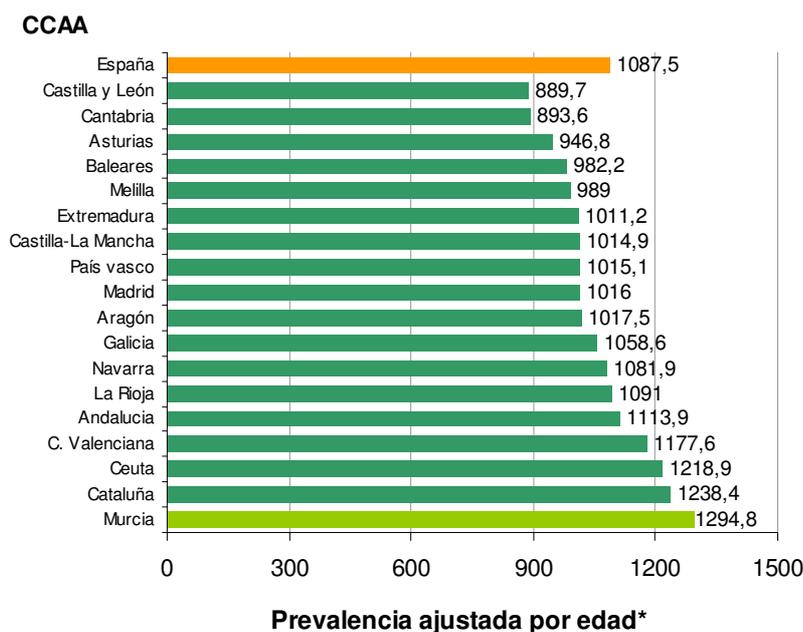
GRUPO EDAD	Varones		Mujeres		TOTAL	
	nº casos	Tasa x 10 ⁶	nº casos	Tasa x 10 ⁶	nº casos	Tasa x 10 ⁶
0-14	9	67,3	0	0,0	9	34,6
15-44	166	494,2	106	342,5	272	421,5
45-64	454	2566,9	244	1386,8	698	1978,4
65-74	248	4915,5	140	2450,0	388	3606,0
≥ 75	234	5453,4	166	2618,1	400	3762,4
TOTAL	1111	1501,7	656	895,9	1767	1200,4

Gráfico 5. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Tasas de Prevalencia por Grupos de Edad y Sexo. Región de Murcia 2013.



Nuestra Región presenta una tasa de prevalencia un 19% superior a la de España, que según datos del último informe del Registro Español de Enfermos Renales (REER), fue de 1087,5 casos por millón de habitantes (gráfico 6). En el último informe del Registro Europeo de la ERA-EDTA (datos año 2013), la Región de Murcia y la Región francófona de Bélgica presentaban las tasas de prevalencia ajustadas más elevadas de los 31 Registros nacionales y regionales de los 17 países que aportan datos, igual que en el informe previo correspondiente al año 2012.

Gráfico 6. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Tasas de Prevalencia ajustadas por edad por millón de habitantes, Comunidades Autónomas. Año 2013



Fuente: Registro Español de Enfermos Renales (REER)
 * Tomando como estándar la población europea 2005

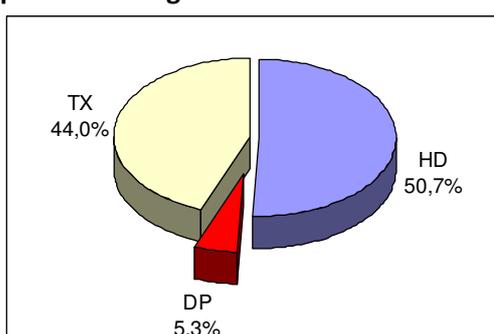
En cuanto a los marcadores de infección por los virus de hepatitis B y C y VIH, 73 pacientes prevalentes (4,1%) presentaban algún marcador viral positivo. De los 73 casos con marcadores positivos, 55 presentaban anticuerpos frente a la hepatitis C (1 coinfectado por VIH), 15 frente a hepatitis B (1 coinfectado por VIH) y 3 frente a VIH exclusivamente.

La modalidad de tratamiento predominante en los enfermos prevalentes de 2013 en la Región de Murcia, como en años previos, es la hemodiálisis con un 50,7% de los tratamientos renales sustitutivos (tabla 13), este porcentaje es superior al de España que es del 42,8% (gráfico 7). Aunque vemos que paulatinamente va aumentando el porcentaje de pacientes prevalentes con trasplante renal y que en 2013 el porcentaje de pacientes en diálisis peritoneal en Murcia (5,3%) es similar al de España (5,5%).

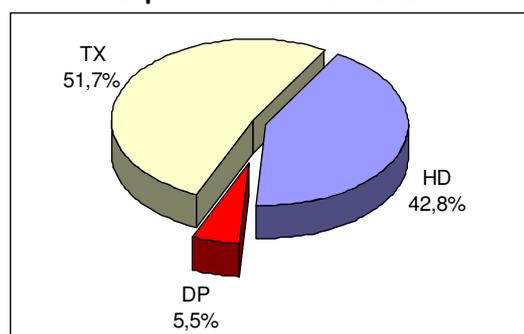
Tabla 13. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Distribución de casos prevalentes según Modalidad de Tratamiento. Región de Murcia 2011-2013.

MODALIDAD DE TRATAMIENTO	Año 2011		Año 2012		Año 2013	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Hemodiálisis (HD)	911	55,5	910	53,5	896	50,7
Diálisis Peritoneal (DP)	65	4,0	73	4,3	93	5,3
Trasplante (TX)	664	40,5	717	42,2	778	44,0
TOTAL	1640	100,0	1700	100,0	1767	100,0

Gráfico 7. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Distribución porcentual según Modalidad de Tratamiento. Prevalencia España-Murcia. Año 2013



Prevalencia Murcia



Prevalencia España (Datos REER)

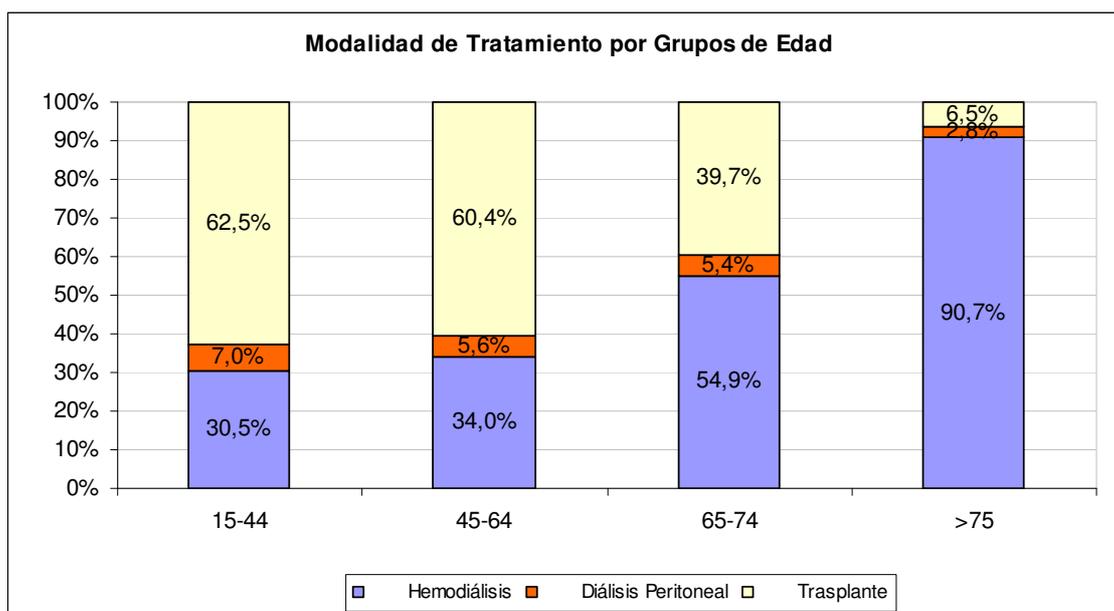
Al analizar la modalidad de tratamiento por grupos de edad, se observa que en los grupos más jóvenes predominan el trasplante como terapia renal sustitutiva frente a los grupos de mayor edad en los que la hemodiálisis es la modalidad más frecuente (tabla 14). El mayor porcentaje de pacientes en diálisis peritoneal por grupo de edad se concentra en el correspondiente a 15 a 44 años (gráfico 8).

La edad media de los pacientes en hemodiálisis fue de 67,4 años de edad (mediana 71 años), en los pacientes en diálisis peritoneal fue de 56,1 años (mediana 60 años) y de 53,7 años en los pacientes trasplantados (mediana de edad 55 años).

Tabla 14. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Distribución de casos prevalentes según Modalidad de Tratamiento y Grupo de Edad. Región de Murcia 2013.

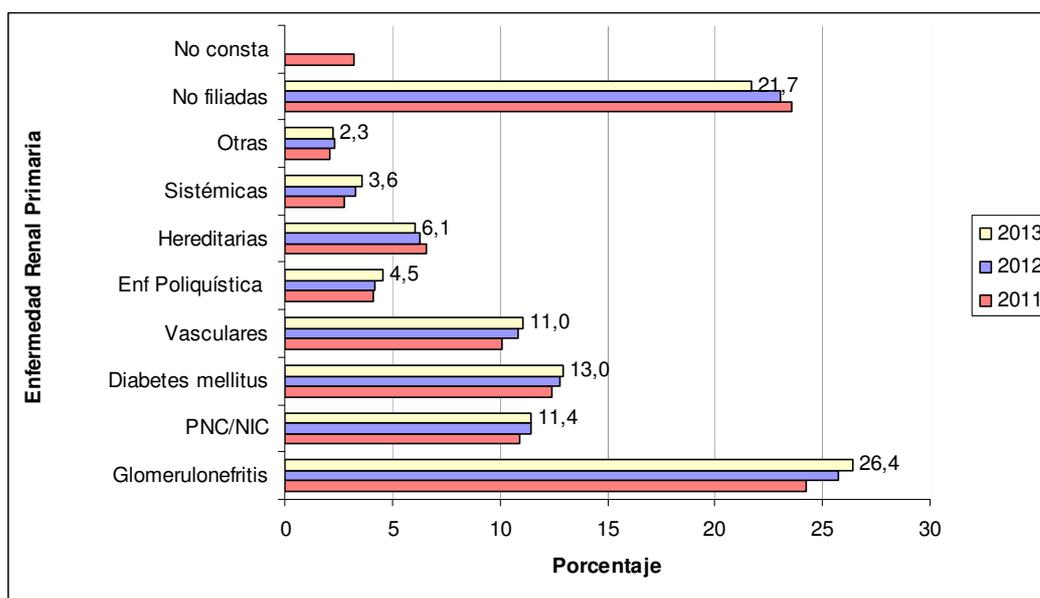
MODALIDAD DE TRATAMIENTO	GRUPOS DE EDAD				
	0-14	15-44	45-64	65-74	>=75
Hemodiálisis	0	83	237	213	363
Diálisis Peritoneal	3	19	39	21	11
Trasplante	6	170	422	154	26
TOTAL	9	272	698	388	400

Gráfico 8. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Porcentaje de Casos según Modalidad de Tratamiento y Grupo de Edad. Región de Murcia 2013.



En los casos prevalentes del 2013 se ha obtenido información de la enfermedad renal primaria en todos los casos. Al igual que en los dos años anteriores, la patología renal primaria más frecuente fue la glomerulonefritis (26,4%) seguida de la etiología desconocida (21,7%). En tercer lugar aparece la nefropatía diabética con un 13 % de casos, a continuación encontramos la pielonefritis/nefritis intersticial (11,4%) y la etiología vascular (11%) (gráfico 9).

Gráfico 9. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Porcentaje de Casos Prevalentes según Enfermedad Renal Primaria. Región de Murcia 2011 -2013.



La distribución de la enfermedad renal primaria es diferente en cada grupo de edad. Las glomerulonefritis son más frecuentes en los grupos de 15-44 (29%) y 45-64 (30,2%). Las pielonefritis/nefritis intersticial en el grupo de 15-44 (21%), las neuropatías vasculares en el grupo de ≥ 75 (21,8%) y la nefropatía diabética en el grupo de 65-74 con un 16,8%. La proporción de casos de causa desconocida o no filiada se encuentra por encima del 25% en los pacientes de 65 ó más años (tabla 15).

Tabla 15. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Distribución de casos prevalentes según Enfermedad Renal Primaria y Grupo de Edad. Región de Murcia 2013.

ENFERMEDAD RENAL PRIMARIA	GRUPOS DE EDAD							
	15-44	%	45-64	%	65-74	%	≥ 75	%
Glomerulonefritis	79	29,0	211	30,2	96	24,7	77	19,3
Pielonefritis/Nefritis intersticial	57	21,0	74	10,6	33	8,5	36	9,0
Nefropatía diabética	28	10,3	80	11,5	65	16,8	56	14,0
Vasculares	9	3,3	57	8,2	42	10,8	87	21,8
Enfermedad Poliquistica	14	5,1	44	6,3	14	3,6	8	2,0
Otras hereditarias/Congénitas	22	8,1	50	7,2	19	4,9	14	3,5
Sistémicas	17	6,3	24	3,4	12	3,1	9	2,3
Otras	7	2,6	15	2,1	6	1,5	12	3,0
Desconocida	39	14,3	143	20,5	101	26,0	101	25,3
TOTAL	272	100,0	698	100,0	388	100,0	400	100,0

Si consideramos la cantidad de años transcurridos desde el inicio del tratamiento (tabla 16) vemos que el 65,6% de los casos llevan menos de 10 años en tratamiento. En todas las categorías de duración de años en tratamiento el grupo de edad con más casos prevalentes es el de 45 a 64 años, la proporción de pacientes en este grupo de edad aumenta a medida que aumentan los años de tratamiento. En el grupo de edad de mayores de 75 años, los casos se concentran en las 2 categorías de menor tiempo desde el inicio del tratamiento.

Tabla 16. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Distribución de casos prevalentes según Años en Tratamiento y Grupo de Edad. Región de Murcia 2013.

AÑOS EN TRATAMIENTO	GRUPOS DE EDAD					TOTAL
	0-14	15-44	45-64	65-74	>=75	
<5	5	106	222	159	194	686
5-9	2	70	168	100	134	474
10-14	2	42	120	55	51	270
15-19	0	25	72	31	12	140
20-24	0	18	53	24	6	101
25-29	0	8	40	11	2	61
≥30	0	3	23	8	1	35
TOTAL	9	272	698	388	400	1767

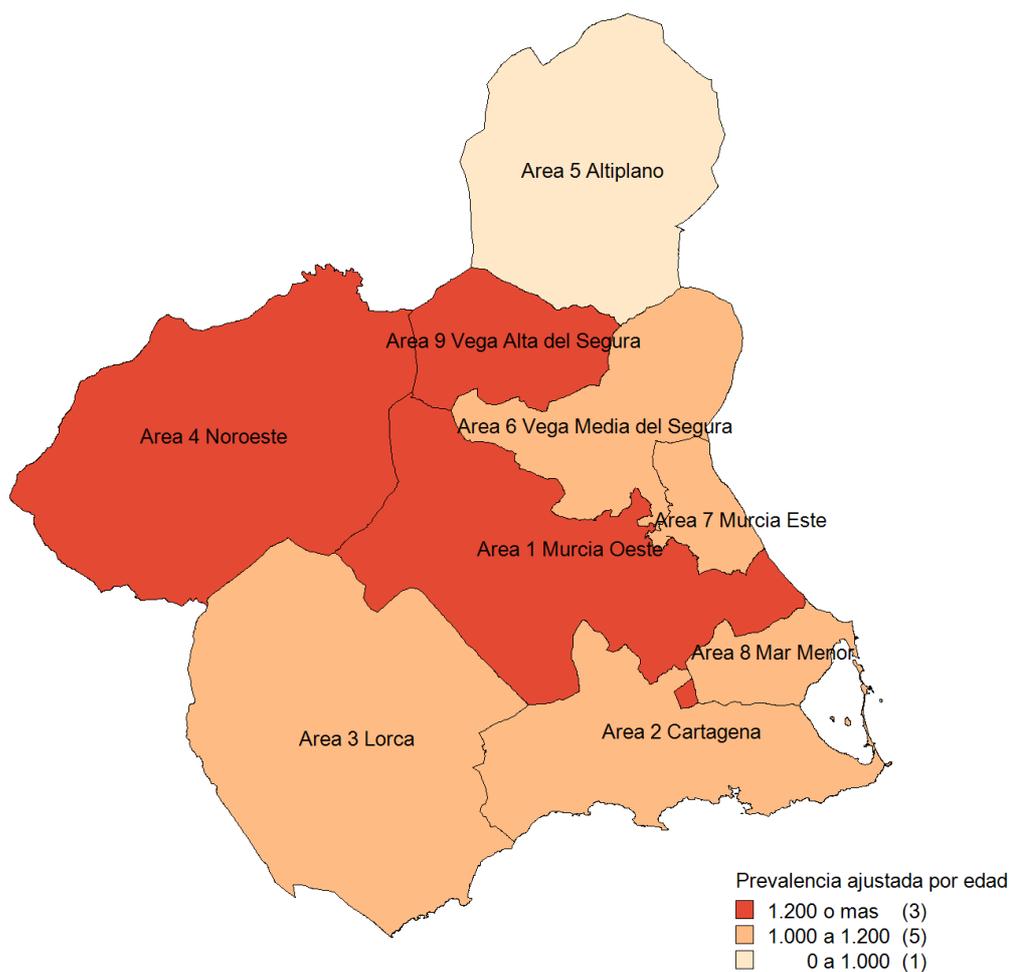
Por último, cuando consideramos la distribución de los casos prevalentes por Áreas de Salud (tabla 17), encontramos que el mayor número de casos prevalentes corresponde a las Áreas con mayor porcentaje de población: Murcia Oeste (21,1%) y Cartagena (19,6%), seguidas por el Área de la Vega Media del Segura (16,4%). El menor porcentaje de casos corresponde al Altiplano (3,0%). En 8 de las 9 Áreas de Salud la tasa de prevalencia supera los 1000 casos por millón de habitantes. Las tasas más elevadas corresponden al Noroeste (1635,6 casos por millón de habitantes) y Murcia Oeste (1452,9 casos por millón de habitantes). La tasa más baja se observa en el Altiplano (881,8 casos por millón de habitantes).

Al ajustar por edad tomando como población estándar el total regional, las tasas de prevalencia más altas corresponde también al Noroeste (1480 casos por millón de habitantes) y Murcia Oeste (1468,1 casos por millón de habitantes), siendo ambas más de un 20% superior a la regional. El área que presenta una prevalencia significativamente más baja respecto al resto es el Altiplano, siendo un 23% inferior al conjunto de la Región (tabla 17 y gráfico 10).

Tabla 17. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Número de Casos, Porcentaje y Tasas de Prevalencia por Áreas de Salud. Región de Murcia 2013.

ÁREAS DE SALUD	Frecuencia	%	Tasa x 10 ⁶	Tasa x 10 ⁶ ajustada	Razón de tasas de prevalencia IC 95%
Murcia Oeste	373	21,1	1452,9	1468,1	1,22 (1,12-1,32)
Cartagena	346	19,6	1184,4	1139,8	0,95 (0,86-1,04)
Lorca	188	10,6	1082,6	1098,7	0,92 (0,80-1,03)
Noroeste	120	6,8	1635,6	1480,0	1,23 (1,04-1,42)
Altiplano	53	3,0	881,8	927,9	0,77 (0,60-0,94)
Vega Media del Segura	290	16,4	1116,9	1147,1	0,96 (0,86-1,05)
Murcia Este	216	12,2	1094,2	1122,1	0,93 (0,83-1,04)
Mar Menor	107	6,1	1027,4	1090,3	0,91 (0,76-1,06)
Vega Alta del Segura	74	4,2	1349,0	1307,7	1,09 (0,88-1,29)
TOTAL	1767	100,0	1200,4	1200,4	1

Gráfico 10. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Tasa de prevalencia por Áreas de Salud ajustada por edad: Ambos sexos. Región de Murcia 2013.



MORTALIDAD

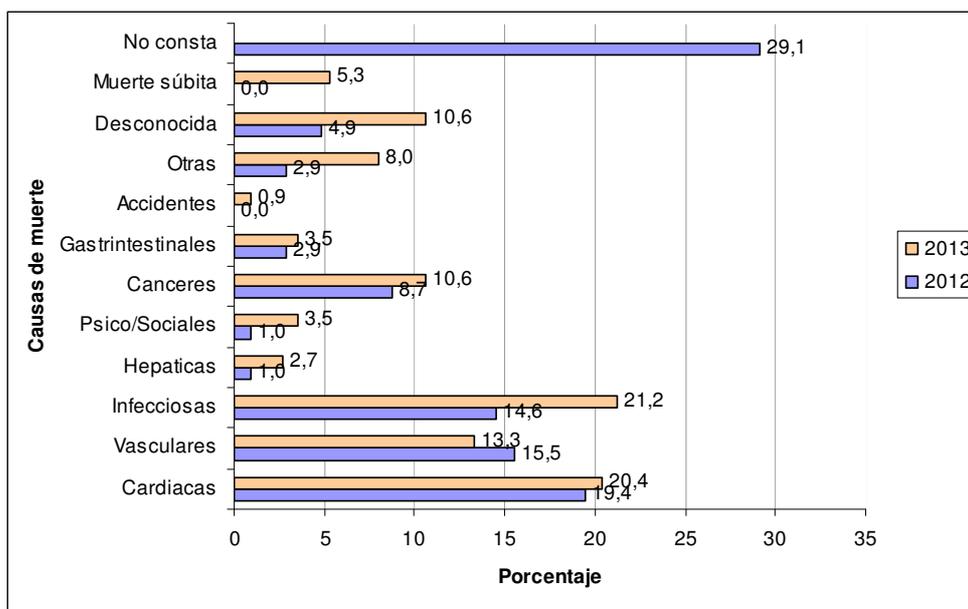
Durante el año 2013 fallecieron 113 pacientes en tratamiento renal sustitutivo, 78 fueron varones (69%) y 35 mujeres (31%). Para el conjunto de fallecidos la edad media fue de 72,9 (mediana de 76 años), siendo en varones 72,4 (mediana 75años), y en mujeres 73,7 (mediana 79 años). Para ambos sexos, el grupo de edad con más casos fallecidos fue el de 75 o más años (56,6% del total) (tabla 18).

Tabla 18. Pacientes fallecidos con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo por género y grupos de edad. Región de Murcia 2013.

FALLECIDOS POR SEXO Y GRUPO DE EDAD	0-14	15-44	45-64	65-74	>=75	Total
Hombres	0	2	14	20	42	78
Mujeres	0	1	5	7	22	35
TOTAL	0	3	19	27	64	113

Las causas más frecuentes de muerte fueron las cardiovasculares (33,7%), seguidas de las infecciosas con un 21,2% y de los cánceres (10,6%). En 2013 se ha recogido la causa de fallecimiento en todos los casos (gráfico 11).

Gráfico 11. Porcentaje de causas de muerte agregadas en pacientes fallecidos con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Región de Murcia 2012-2013.



Al analizar la última modalidad de tratamiento por grupos de edad en los fallecidos (tabla 15), la mayor mortalidad global corresponde a los mayores de 75 años en todos los tipos de tratamiento (tabla 19)

Tabla 19. Número de pacientes fallecidos y Mortalidad global por último tratamiento seguido y grupo de edad. Región de Murcia 2013.

GRUPO DE EDAD	Hemodiálisis		Diálisis peritoneal		Trasplante		Total	
	Número	Mortalidad	Número	Mortalidad	Número	Mortalidad	Número	Mortalidad
0-14	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
15-44	3	3,4%	0	0,0%	0	0,0%	3	1,1%
45-64	15	5,9%	1	2,5%	3	0,7%	19	2,6%
65-74	23	9,7%	0	0,0%	4	2,5%	27	6,5%
≥75	58	13,8%	2	15,4%	4	13,3%	64	13,8%
TOTAL	99	9,9%	3	3,1%	11	1,4%	113	6,0%

Aún teniendo en cuenta que la mortalidad global es un índice bruto que puede estar influenciado por muchos factores, cabe señalar que, como en el año anterior, la mortalidad observada en los pacientes en hemodiálisis en nuestra Región (9,9%) es inferior a la notificada en el conjunto de España (15,0%).

Al estudiar la causa de muerte de los fallecidos durante el año 2013 según la última modalidad de tratamiento, se observa que las causas de muerte más frecuentes en aquellos tratados con hemodiálisis fueron las cardiovasculares, seguidas de las infecciosas (tabla 20). En los fallecidos cuyo último tratamiento fue el trasplante, las causas de muerte más frecuentes fueron las cardiovasculares y el cáncer.

Tabla 20. Pacientes fallecidos con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo según última modalidad de tratamiento y causa de fallecimiento. Región de Murcia 2013.

CAUSA DE MUERTE	ÚLTIMA MODALIDAD DE TRATAMIENTO			
	Hemodiálisis	Diálisis peritoneal	Trasplante	Total
Cardíacas	20	1	2	23
Vasculares	12	0	3	15
Infecciosas	22	1	1	24
Hepáticas	3	0	0	3
Psico/sociales	4	0	0	4
Cánceres	9	0	3	12
Gastrointestinales	3	0	1	4
Accidentes	1	0	0	1
Varias	9	0	0	9
Desconocida	10	1	1	12
Muerte súbita	6	0	0	0
TOTAL	99	3	11	113

Agradecimientos

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

REFERENCIAS

1. BORM nº 12 de 17 de Enero de 2011. Orden del 27 de Diciembre de 2010 de creación del Registro de Enfermos renales de la Región de Murcia. Disponible en:
http://www.borm.es/borm/vista/busqueda/ver_anuncio_html.jsf?fecha=17012011&numero=611&origen=sum
2. C Santiuste, I Marín, M Ballesta, C Navarro. Registro de Enfermos Renales Comunidad Autónoma Región de Murcia. Informe 2011. Murcia: Consejería de Sanidad y Política Social, 2013. Informes Epidemiológicos 1/13. Disponible en:
<http://www.murciasalud.es/epidemiología>. Informes Epidemiológicos 1/2013.
3. ERA-EDTA Registry: ERA-EDTA Registry Annual Report 2013. Academic Medical Center, Department of Medical Informatics, Amsterdam, The Netherlands, 2015. Disponible en:
<http://www.era-edta-reg.org/files/annualreports/pdf/AnnRep2013.pdf>
4. Instituto Nacional de Estadística. Padrón municipal de habitantes 2013. Disponible en:
<http://www.ine.es/jaxiT3/Datos.htm?t=2883>
5. Informe de diálisis y trasplante 2013. Registro Español de Enfermos Renales. Disponible en:
<http://www.senefro.org/modules/webstructure/files/inforreercongsen2014final.pdf>
6. Pippias M, Stel VS, Abad Diez JM, Afentakis N, Herrero-Calvo JA, Arias M et al. Renal replacement therapy in Europe: a summary of the 2012 ERA_EDTA Registry Annual Report. Clin Kidney J. 2015 Jun;8(3):248-61. Disponible en:
<http://www.era-edta-reg.org/files/annualreports/pdf/sfv014.pdf>