



**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 1 / 2016**

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

# REGISTRO DE ENFERMOS RENALES

## COMUNIDAD AUTONOMA REGIÓN DE MURCIA

### INFORME 2014

Mayo / 2016

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 Comunidad Autónoma de 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 2014.

El número de casos nuevos durante el año 2014 fue de 192, lo que supone una tasa de incidencia de 130,9 casos por millón de habitantes y un incremento del 20% respecto a los 3 años anteriores, superior a la incidencia observada en España. La hipertensión arterial está presente como factor de riesgo en el 93,8% de pacientes que inician tratamiento, seguido de la dislipemia (71,9%), la diabetes (42,2%) y los factores cardiacos (36,5%). El 87% de enfermos iniciaron tratamiento con hemodiálisis, una proporción superior a la nacional (79,2%). La diálisis peritoneal fue utilizada como alternativa terapéutica inicial en el 10,4% de los casos.

En Murcia, el número de pacientes renales en tratamiento renal sustitutivo a 31 de diciembre de 2014 fue de 1841, lo que supone una tasa de prevalencia de 1255,1 casos por millón de habitantes. La prevalencia va aumentando ligeramente cada año. La prevalencia es más elevada en hombres y en el grupo de edad de 65 a 74 años, a diferencia de años anteriores en que la tasa más alta correspondía al grupo de  $\geq 75$  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 un 20% superior y la proporción de casos en hemodiálisis es mayor en Murcia respecto al conjunto del país.

En cuanto a los fallecidos, en su mayoría fueron mayores de 75 años, siendo las patologías cardiovasculares e infecciosas las principales causas de fallecimiento. Al igual que en los 2 años previos, 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, D Salmerón, C Navarro. Registro de Enfermos Renales Comunidad Autónoma Región de Murcia. Informe 2014. Murcia: Consejería de Sanidad, 2016. Informes Epidemiológicos 1/16.

## 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,<sup>1</sup> registrando a todos los pacientes en tratamiento sustitutivo a partir de esa fecha.

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 2014.

## 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 2014. Existen 2 modalidades de recogida de datos:

- 1) De forma continua mediante la notificación electrónica desde los hospitales con Servicio de Nefrología, de los formularios de casos nuevos y modificaciones.
- 2) Los centros de hemodiálisis concertados notifican, al menos dos veces al año, los pacientes en tratamiento. Además, esta notificación incluye datos sobre el seguimiento durante ese periodo: traslados, cambios de tratamiento, fallecimientos.

Toda la información remitida por las distintas fuentes, se comprueba periódicamente para actualizar y depurar los datos.

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 2014.

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 2014. Es el tercer 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.

## **Métodos**

La causa de muerte se codifica de acuerdo con la clasificación de la *European Dialysis and Transplantation Association* (EDTA), en su última versión del año 1995.<sup>2</sup>

Para el cálculo de la incidencia y prevalencia se utiliza como población de referencia la Región de Murcia según padrón municipal de habitantes a 1 de enero de 2014.<sup>3</sup>

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 Renales<sup>4</sup> y del Registro de la Asociación Renal Europea de Diálisis y Trasplante (ERA-EDTA).<sup>2</sup>

## RESULTADOS

### DATOS GLOBALES

Durante el año 2014 iniciaron tratamiento renal sustitutivo un total de 192 pacientes residentes en nuestra Región, lo que supone una tasa de incidencia de 130,9 casos por millón de habitantes. Se observa un incremento en la tasa de incidencia tras la estabilidad de años anteriores (tabla1). El número de pacientes renales en tratamiento renal sustitutivo a 31 de diciembre de 2014 fue de 1841 (tasa de prevalencia de 1255,1 casos por millón de habitantes). La prevalencia sigue aumentando ligeramente cada año.

Un total de 58 pacientes fueron trasplantados en 2014 (tasa de trasplantes 39,5 pacientes por millón de habitantes), 54 trasplantes fueron realizados en el Hospital Virgen de la Arrixaca de Murcia (8 de ellos de donante vivo) y 4 fueron realizados fuera de Murcia, concretamente 3 en el H. la Fe de Valencia (1 de donante vivo) y 1 en el H. Clinic de Barcelona (de donante vivo).

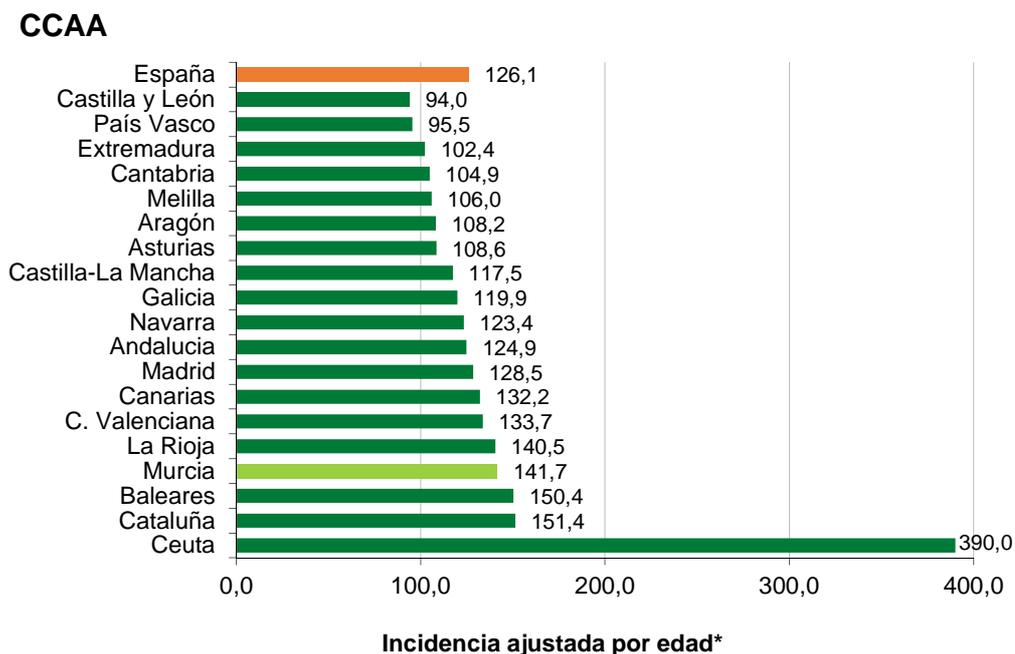
**Tabla 1. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Región de Murcia 2011-2014.**

RESULTADOS GLOBALES	Casos Nuevos		Casos Prevalentes		Trasplantados	
	Nº casos	Tasa x 10 <sup>6</sup>	Nº casos	Tasa x 10 <sup>6</sup>	Nº casos	Tasa x 10 <sup>6</sup>
Año 2011	160	108,8	1640	1115,6	57	38,8
Año 2012	160	108,5	1700	1153,0	81	54,9
Año 2013	160	108,7	1767	1200,4	63	42,8
Año 2014	192	130,9	1841	1255,1	58	39,5

### INCIDENCIA

El número de pacientes que iniciaron tratamiento sustitutivo de la función renal a lo largo del año 2014 fue de 192, lo que supone una tasa de incidencia de 130,9 casos por millón de habitantes y un incremento del 20% respecto a los 3 años anteriores. Habrá que esperar al menos otro año para comprobar si este valor refleja un cambio de tendencia o un aumento temporal aislado. A nivel nacional ya se había observado un repunte de la incidencia en 2013 que continúa en 2014, tras una temporada de descenso gradual desde el año 2007<sup>5</sup>. Cuando ajustamos por edad tomando como estándar la población europea en 2005, la tasa de incidencia de Murcia se eleva a 141,7 casos por millón de habitantes, un 12% superior a la incidencia observada en España (126,1) (gráfico 1).

**Gráfico 1. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Tasas de Incidencia ajustadas por edad por millón de habitantes, Comunidades Autónomas. Año 2014.**



Fuente: Registro Español de Enfermos Renales (REER)

\*Tomando como estándar la población europea 2005

El porcentaje de casos nuevos en varones (68,2%) es superior al de mujeres (31,8%). 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 65 a 74 años, mientras que en mujeres el mayor número de casos nuevos corresponde al grupo de 45 a 64 años. Atendiendo a la tasa de incidencia, observamos que la mayor tasa corresponde al grupo de 65-74 años en ambos sexos, aunque es mucho más elevada en varones (tabla 2).

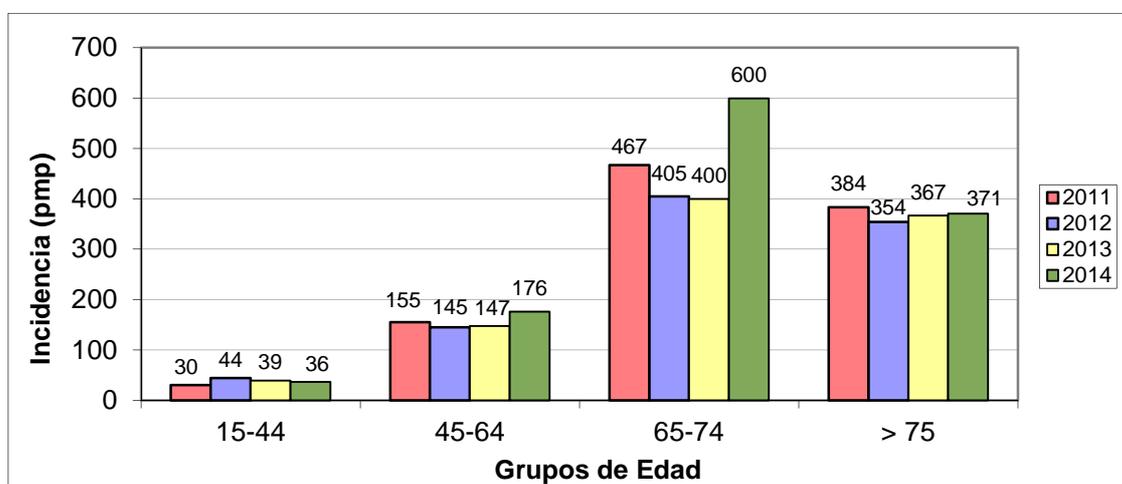
En el gráfico 2 se presenta la evolución de las tasas de incidencia desde el año 2011 por grupos de edad. Se observa una distribución similar en los 4 años donde la mayor tasa corresponde al grupo de 65 a 74 años aunque destaca la tasa del año 2014 condicionada por la elevada tasa en hombres (983,2 casos por millón de población).

La edad media de los pacientes incidentes fue de 62,5 años (63,1 en varones y 61,6 en mujeres), con una edad mínima de 4 años y máxima de 84 años (rango: 80 años). La mediana de edad fue de 66 años (67 en varones y 62 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 2014.**

GRUPO EDAD	Varones		Mujeres		TOTAL	
	nº casos	Tasa x 10 <sup>6</sup>	nº casos	Tasa x 10 <sup>6</sup>	nº casos	Tasa x 10 <sup>6</sup>
0-14	1	7,5	0	0	1	3,8
15-44	16	48,8	7	23,0	23	36,4
45-64	37	205,9	26	145,7	63	175,9
65-74	50	983,2	15	260,6	65	599,5
≥ 75	27	621,4	13	201,8	40	370,8
TOTAL	131	178,0	61	83,5	192	130,9

**Gráfico 2. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Tasas de Incidencia por Grupos de Edad. Región de Murcia 2011-2014.**



Entre los casos incidentes algo más de un tercio (36,5%) declara estudios primarios, un 30,7% son pacientes sin estudios, el 15,6% han realizado estudios secundarios y un 7,3% tiene estudios superiores (tabla 3). 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 2014.**

NIVEL DE ESTUDIOS	Frecuencia	%
No sabe leer ni escribir	8	4,2
Sabe leer y escribir	59	30,7
Estudios primarios	70	36,5
Estudios secundarios	30	15,6
Estudios superiores	14	7,3
No clasificable	10	5,2
No consta	1	0,5
TOTAL	192	100,0

La mayoría de los pacientes que inician tratamiento viven en familia o pareja (82,8%), aunque un 12,5% vive solo (tabla 4).

**Tabla 4. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Distribución de casos incidentes según Marco de convivencia. Región de Murcia 2014.**

MARCO DE CONVIVENCIA	Frecuencia	%
Vive solo	24	12,5
Vive en pareja	51	26,6
Vive en familia	108	56,2
Vive en residencia	3	1,6
Otra estructura	2	1,0
No consta	4	2,1
TOTAL	192	100,0

#### Factores de riesgo

La hipertensión arterial fue el factor de riesgo más habitual (93,8%) en los pacientes que iniciaron tratamiento renal sustitutivo, seguido de la dislipemia (71,9%), la diabetes (42,2%) y los factores cardiacos (36,5%) (tabla 5). Entre los factores cardiacos, el más frecuente fue la insuficiencia cardiaca (22,9%).

Ha mejorado la cumplimentación de las variables peso y talla aunque todavía no consta en casi un 20% de los pacientes. Entre los pacientes en los que se ha podido calcular el índice de masa corporal (IMC), el 34,6% presentaba obesidad y el 41,7% sobrepeso, es decir un 76,3% 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 2014.**

FACTORES DE RIESGO	Frecuencia	%
Hipertensión arterial	180	93,8
Dislipemia	138	71,9
Diabetes	81	42,2
Enfermedad cardíaca	70	36,5
Enfermedad vascular	56	29,2
EPOC	32	16,7
Neoplasias	32	16,7
Hepatopatías	22	11,5
Sociales	37	19,3
Enfermedad sistémica	10	5,2
Otros	20	10,4
Tuberculosis	8	4,2

**Tabla 6. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Distribución de casos incidentes según Índice de Masa Corporal. Región de Murcia 2014.**

INDICE DE MASA CORPORAL	Frecuencia	%
Insuficiencia ponderal	1	0,5
Normopeso	36	18,8
Sobrepeso	65	33,9
Obesidad	54	28,1
No consta	36	18,8
TOTAL	192	100,0

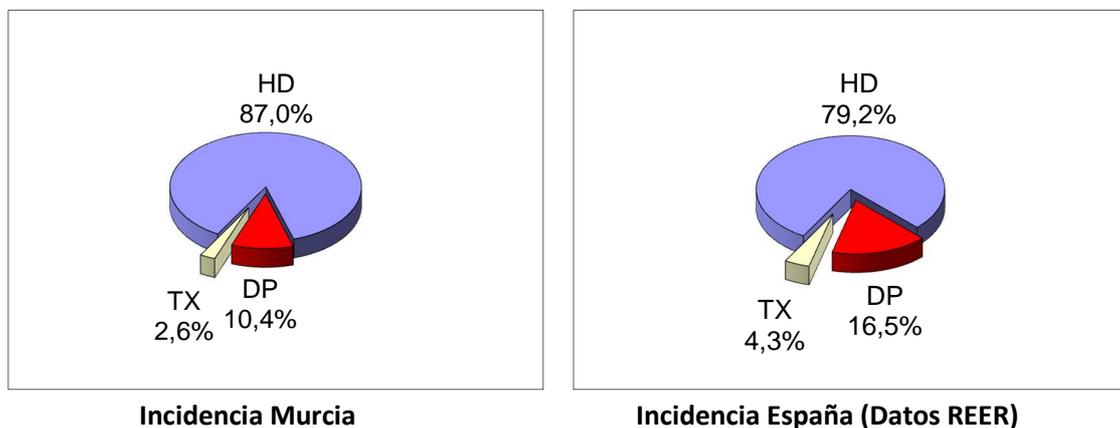
En cuanto a los marcadores de infección por los virus de hepatitis B y C y VIH, 10 pacientes (5,2%) presentaban algún marcador viral positivo al inicio del tratamiento sustitutivo. De los 10 casos con marcadores positivos, 9 presentaban anticuerpos frente a la hepatitis C y uno frente a VIH.

La modalidad de tratamiento inicial predominante en los enfermos incidentes de 2014, como en años anteriores, es la hemodiálisis (tabla 7) que se utiliza en el 87% de los casos, este porcentaje es superior al de España (79,2%). En 2014 la diálisis peritoneal se ha utilizado como alternativa terapéutica inicial en el 10,4% de los casos, una disminución importante respecto al 20,6% del año anterior, por debajo del porcentaje del ámbito español (16,5%) (gráfico 3).

**Tabla 7. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Distribución de casos incidentes según Modalidad de Tratamiento. Región de Murcia 2014.**

MODALIDAD INICIAL DE TRATAMIENTO	Frecuencia	%
Hemodiálisis (HD)	167	87,0
Diálisis Peritoneal (DP)	20	10,4
Trasplante Anticipado (TX)	5	2,6
TOTAL	192	100,0

**Gráfico 3. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Distribución porcentual según Modalidad de Tratamiento. Incidencia España-Murcia. Año 2014**



Al analizar la modalidad de tratamiento inicial por grupos de edad (tabla 8), vemos que la hemodiálisis es el tratamiento de elección (87% 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 los grupos de 45 a 74 años. El trasplante anticipado como alternativa terapéutica inicial se ha utilizado en 5 pacientes menores de 45 años.

**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 2014.**

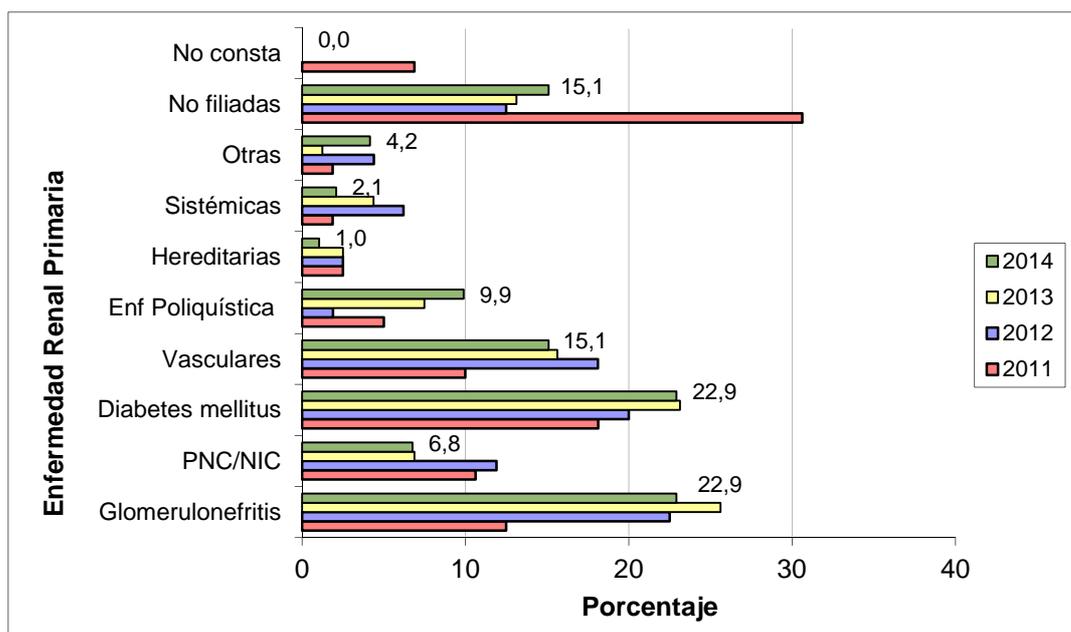
MODALIDAD INICIAL DE TRATAMIENTO	GRUPOS DE EDAD					TOTAL
	0-14	15-44	45-64	65-74	≥75	
Hemodiálisis (HD)	0	18	55	57	37	167
Diálisis Peritoneal (DP)	0	1	8	8	3	20
Trasplante Anticipado (TX)	1	4	0	0	0	5
TOTAL	1	23	63	65	40	192

Las causas más frecuentes de enfermedad renal en 2014 son las glomerulonefritis y la nefropatía diabética (ambas con un 22,9% de los casos), seguidas por las vasculares y las de etiología desconocida (15,1%) (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 (gráfico 4).

**Tabla 9. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Distribución de casos incidentes según Enfermedad Renal Primaria. Región de Murcia 2014.**

ETIOLOGÍA DE IRCT	Frecuencia	%
Glomerulonefritis	44	22,9
Pielonefritis/Nefritis intersticial	13	6,8
Nefropatía diabética	44	22,9
Vasculares	29	15,1
Enfermedad Poliquística	19	9,9
Otras hereditarias/Congénitas	2	1,0
Sistémicas	4	2,1
Otras	8	4,2
Desconocida	29	15,1
No consta	0	0,0
TOTAL	192	100,0

**Gráfico 4. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Porcentaje de Casos Incidentes según Enfermedad Renal Primaria. Región de Murcia 2011-2014.**



Cuando consideramos la distribución por Áreas de Salud, el mayor número de casos nuevos lo encontramos en las Áreas de Cartagena (25,5%), Murcia Oeste (16,7%) y Vega Media del Segura (16,7%), las tres Áreas con mayor porcentaje de población. En cuarta posición aparece el Área de Lorca con un 12,5% de casos (tabla 10). La tasa de incidencia más alta (205,4 casos por millón de habitantes) corresponde a Noroeste, a continuación encontramos Cartagena (170,5 casos incidentes por millón de habitantes). Las tasas de incidencia más bajas corresponden a Vega Alta del Segura y Murcia Este (91 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 la diferencia de tasas entre Áreas de Salud es menor, las tasas más elevadas corresponden también a las Áreas de Noroeste (176,7 casos por millón de habitantes) y Cartagena (162,5 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 2014.**

ÁREAS DE SALUD	Frecuencia	%	Tasa x 10 <sup>6</sup>	Tasa x 10 <sup>6</sup> ajustada
Murcia Oeste	32	16,7	124,1	125,5
Cartagena	49	25,5	170,5	162,5
Lorca	24	12,5	139,0	139,6
Noroeste	15	7,8	205,4	176,7
Altiplano	7	3,6	117,4	117,5
Vega Media del Segura	32	16,7	122,9	126,9
Murcia Este	18	9,4	91,0	93,6
Mar Menor	10	5,2	96,6	107,8
Vega Alta del Segura	5	2,6	91,5	90,4
TOTAL	192	100,0	130,9	130,9

## PREVALENCIA

De los 1841 enfermos que a 31 de Diciembre de 2014 estaban recibiendo tratamiento renal sustitutivo en cualquiera de sus modalidades, 1176 eran varones (63,9%) y 665 eran mujeres (36,1%). 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 61,2 años de edad en ambos sexos, con una edad mínima de 4 años y máxima de 98 años (rango: 94 años). La mediana de edad fue de 62 años (63 en varones).

**Tabla 11. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Distribución de Casos Prevalentes por Grupos de Edad y Sexo. Región de Murcia 2014.**

GRUPO EDAD	Varones		Mujeres		TOTAL	
	nº casos	%	nº casos	%	nº casos	%
0-14	7	0,4	1	0,1	8	0,5
15-44	163	8,8	99	5,4	262	14,2
45-64	467	25,4	263	14,3	730	39,7
65-74	292	15,9	147	7,9	439	23,8
≥ 75	247	13,4	155	8,4	402	21,8
TOTAL	1176	63,9	665	36,1	1841	100,0

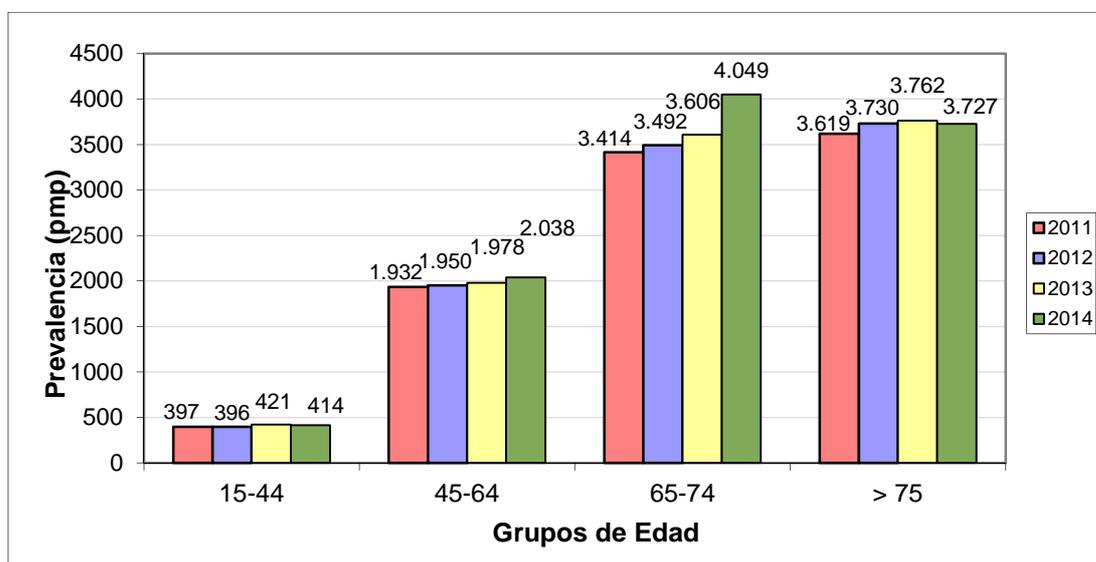
La tasa de prevalencia global fue de 1255,1 casos por millón de habitantes, con 1598,1 casos por millón de habitantes en varones y 909,8 casos por millón de habitantes en mujeres (tabla 12).

La tasa de prevalencia específica más elevada corresponde al grupo de 65 a 74 años con 4049,2 casos por millón de habitantes, seguida por el grupo de mayores de 75 años con 3726,8 casos por millón de habitantes. En años anteriores la tasa más elevada correspondía al grupo de mayores de 75, con tasas ligeramente superiores al grupo de 65 a 74 años (gráfico 5).

**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 2014**

GRUPO EDAD	Varones		Mujeres		TOTAL	
	nº casos	Tasa x 10 <sup>6</sup>	nº casos	Tasa x 10 <sup>6</sup>	nº casos	Tasa x 10 <sup>6</sup>
0-14	7	52,3	1	7,9	8	30,8
15-44	163	496,8	99	325,3	262	414,3
45-64	467	2598,5	263	1473,3	730	2037,8
65-74	292	5741,9	147	2553,7	439	4049,2
≥ 75	247	5685,1	155	2406,0	402	3726,8
TOTAL	1176	1598,1	665	909,8	1841	1255,1

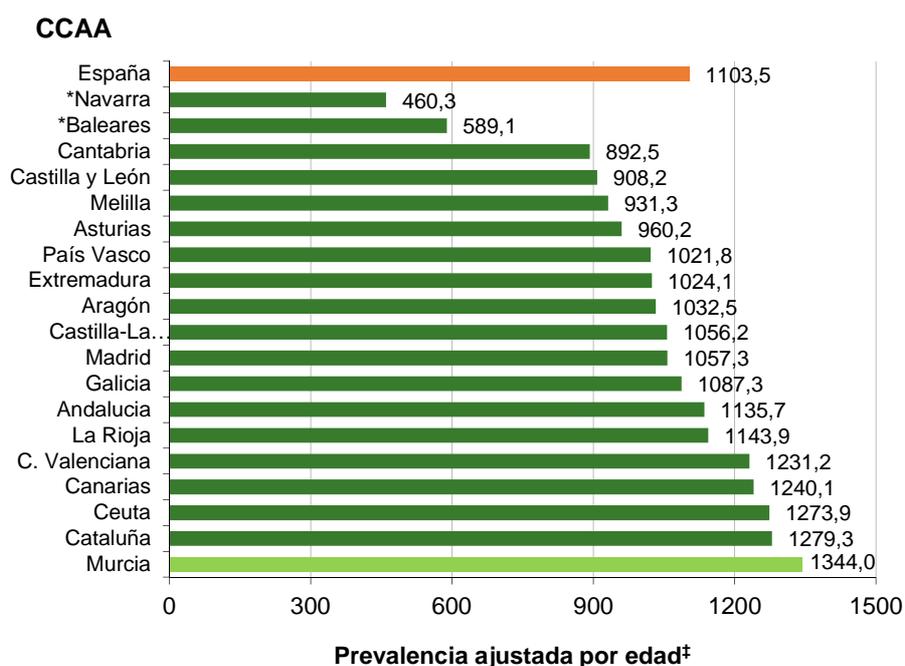
**Gráfico 5. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Tasas de Prevalencia por Grupos de Edad. Región de Murcia 2011-2014.**



Nuestra Región presenta una tasa de prevalencia un 21,8% superior a la de España, que según datos del último informe del Registro Español de Enfermos Renales (REER), fue de 1103,5 casos por millón de habitantes (gráfico 6). En el informe del Registro Europeo de la ERA-EDTA del año 2013 (últimos datos disponibles), 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 2014**



Fuente: Registro Español de Enfermos Renales (REER)

<sup>‡</sup> Tomando como estándar la población europea 2005

\* Estas 2 CCAA no incluyen pacientes trasplantados

En cuanto a los marcadores de infección por los virus de hepatitis B y C y VIH, 76 pacientes prevalentes (4,1%) presentaban algún marcador viral positivo. De los 76 casos con marcadores positivos, 60 presentaban anticuerpos frente a la hepatitis C (1 coinfectado por VIH), 13 frente a hepatitis B (1 coinfectado por VIH) y 3 frente a VIH exclusivamente. Estas cifras son inferiores a las mencionadas en el informe 2013 del Registro Español (revista Nefrología)<sup>5</sup>, referidas a los pacientes prevalentes en tratamiento con hemodiálisis y diálisis peritoneal: el 6,9% tenían serología positiva para hepatitis C, (en Murcia un 4,5%), el 1,8% frente a hepatitis B (en Murcia 0,85) y 1,3% para VIH (0,4% en Murcia).

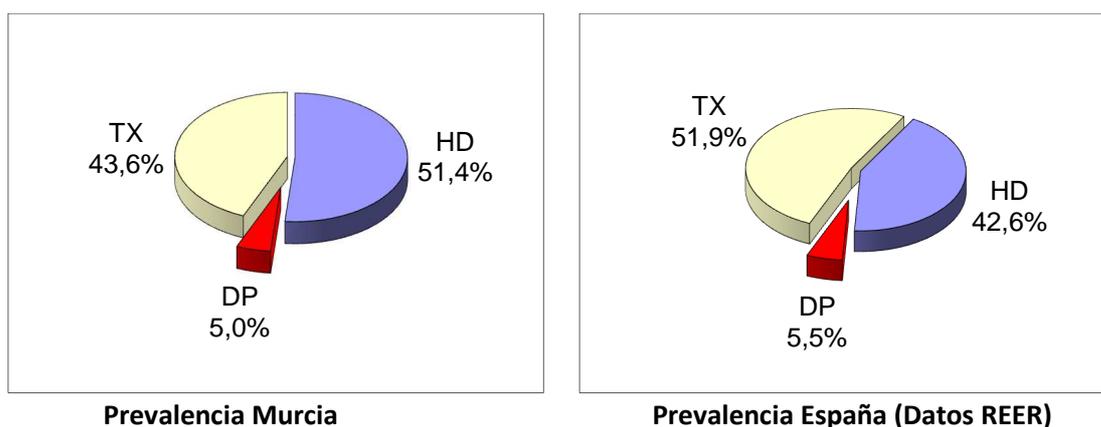
La modalidad de tratamiento predominante en los enfermos prevalentes de 2014 en la Región de Murcia, como en años previos, es la hemodiálisis con un 51,4% de los tratamientos renales sustitutivos (tabla 13), este porcentaje es superior al de España que es del 42,6% (gráfico 7). En

el año 2014 se ha detenido el cambio observado en los 3 años previos en los que iba aumentando el porcentaje de pacientes prevalentes con trasplante renal y en diálisis peritoneal, condicionado por el aumento en el número de casos incidentes que iniciaron tratamiento mayoritariamente en la modalidad de hemodiálisis.

**Tabla 13. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Distribución de casos prevalentes según Modalidad de Tratamiento. Región de Murcia 2011-2014.**

MODALIDAD DE TRATAMIENTO	Hemodiálisis (HD)		Diálisis Peritoneal (DP)		Trasplante (TX)	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Año 2011	911	55,5	65	4,0	664	40,5
Año 2012	910	53,5	73	4,3	717	42,2
Año 2013	896	50,7	93	5,3	778	44,0
Año 2014	947	51,4	91	5,0	803	43,6

**Gráfico 7. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Distribución porcentual según Modalidad de Tratamiento. Prevalencia España-Murcia. Año 2014**

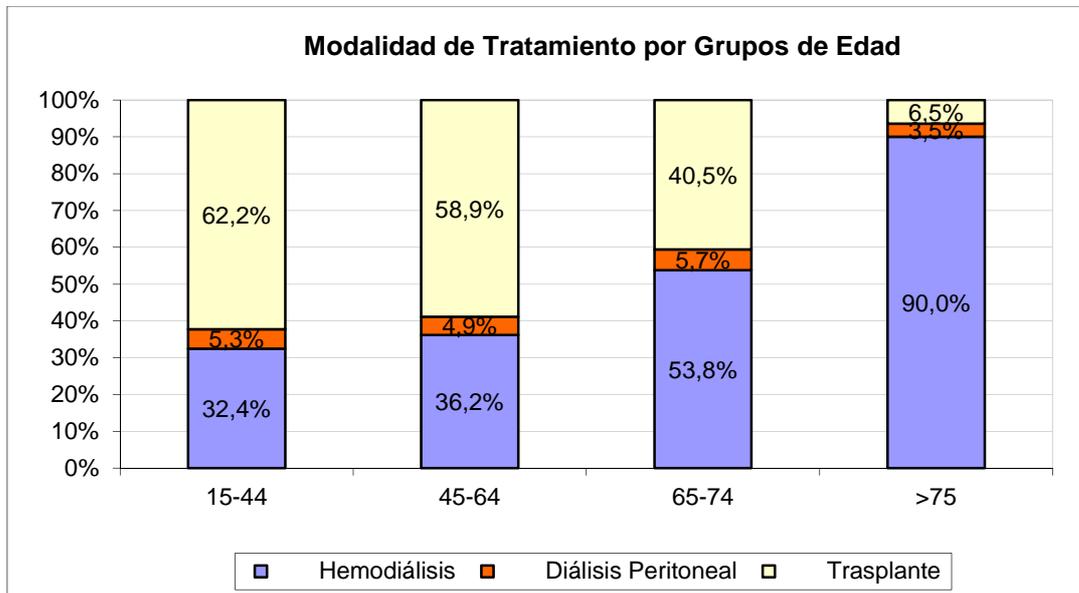


Al analizar la modalidad de tratamiento por grupos de edad, se observa que en los grupos más jóvenes predominan el trasplante como terapia renal sustitutiva frente a los grupos de mayor edad en los que la hemodiálisis es la modalidad más frecuente (tabla 14). El porcentaje de pacientes en diálisis peritoneal es más uniforme en los distintos grupos de edad (gráfico 8). La edad media de los pacientes en hemodiálisis fue de 67,2 años de edad (mediana 70 años), en los pacientes en diálisis peritoneal fue de 58,8 años (mediana 61 años) y de 54,4 años en los pacientes trasplantados (mediana de edad 56 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 2014.**

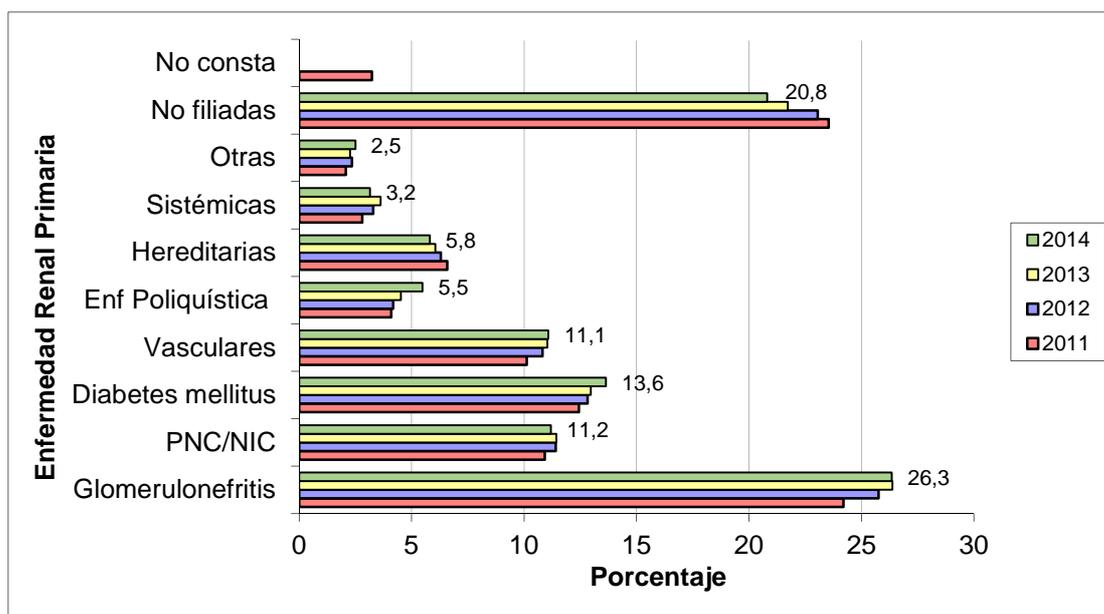
MODALIDAD DE TRATAMIENTO	0-14	15-44	45-64	65-74	≥75
Hemodiálisis	0	85	264	236	362
Diálisis Peritoneal	2	14	36	25	14
Trasplante	6	163	430	178	26
TOTAL	8	262	730	439	402

**Gráfico 8. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Porcentaje de Casos según Modalidad de Tratamiento y Grupo de Edad. Región de Murcia 2014.**



La enfermedad renal primaria más frecuente, como en años anteriores, fue la glomerulonefritis (26,3%) seguida de la etiología desconocida (20,8%). En tercer lugar aparece la nefropatía diabética con un 13,6 % de casos, a continuación encontramos la pielonefritis/nefritis intersticial (11,2%) y la etiología vascular (11,1%) (gráfico 9).

**Gráfico 9. Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Porcentaje de Casos Prevalentes según Enfermedad Renal Primaria. Región de Murcia 2011 -2014.**



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 (27,9%) y 45-64 (30,7%). Las pielonefritis/nefritis intersticial en el grupo de 15-44 (21,4%), las nefropatías vasculares en el grupo de  $\geq 75$  (21,4%) y la nefropatía diabética en los grupos de 65-74 (15,7%) y de  $\geq 75$  (15,4%). La proporción de casos de causa desconocida o no filiada se encuentra por encima del 24% 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 2014.**

ENFERMEDAD RENAL PRIMARIA	GRUPOS DE EDAD							
	15-44	%	45-64	%	65-74	%	$\geq 75$	%
Glomerulonefritis	73	27,9	224	30,7	113	25,7	73	18,2
Pielonefritis/Nefritis intersticial	56	21,4	76	10,4	37	8,4	35	8,7
Nefropatía diabética	30	11,5	90	12,3	69	15,7	62	15,4
Vasculares	10	3,8	51	7,0	57	13,0	86	21,4
Enfermedad Poliquistica	14	5,3	57	7,8	19	4,3	11	2,7
Otras hereditarias/Congénitas	19	7,3	51	7,0	21	4,8	13	3,2
Sistémicas	17	6,5	23	3,2	7	1,6	10	2,5
Otras	6	2,3	16	2,2	10	2,3	14	3,5
Desconocida	37	14,1	142	19,5	106	24,1	98	24,4
TOTAL	262	100,0	730	100,0	439	100,0	402	100,0

Si consideramos la cantidad de años transcurridos desde el inicio del tratamiento (tabla 16) vemos que el 65% 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	6	98	235	185	193	717
5-9	1	66	168	109	136	480
10-14	1	41	113	64	48	267
15-19	0	24	91	30	16	161
20-24	0	19	57	28	6	110
25-29	0	11	37	14	3	65
≥ 30	0	3	29	9	0	41
TOTAL	8	262	730	439	402	1841

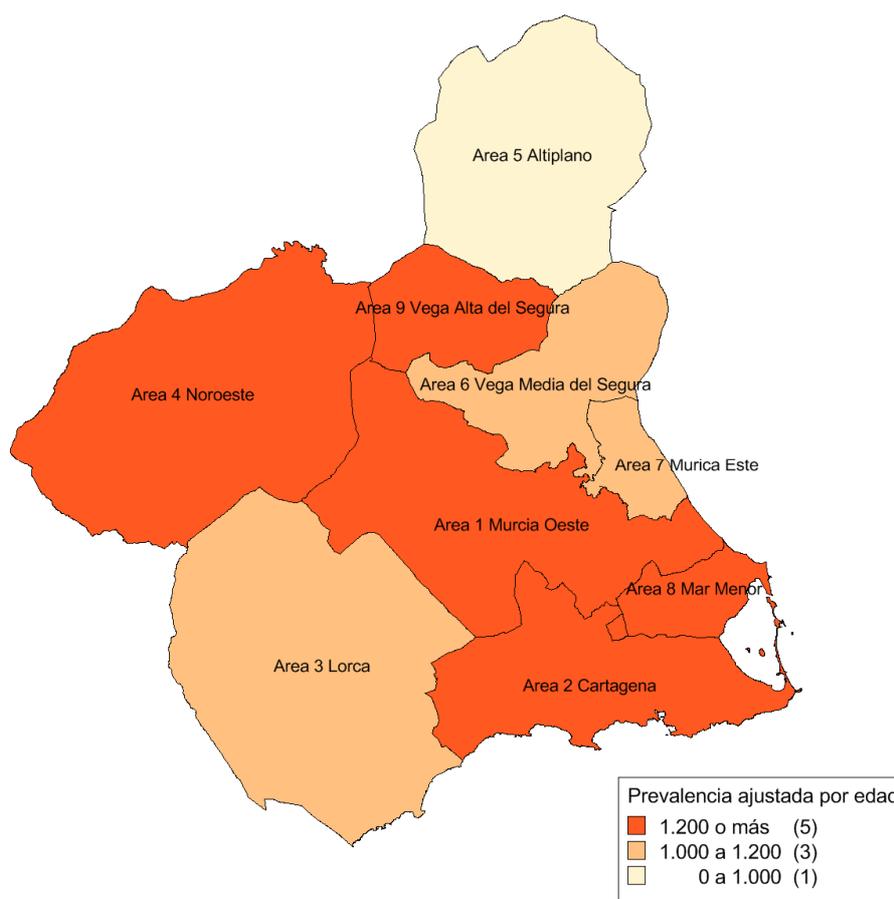
Por último, cuando consideramos la distribución de los casos prevalentes por Áreas de Salud (tabla 17), encontramos que el mayor número de casos prevalentes corresponde a las Áreas con mayor porcentaje de población: Cartagena (20,4%) y Murcia Oeste (19,8%), seguidas por el Área de la Vega Media del Segura (16,5%). 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 (1752,4 casos por millón de habitantes), Murcia Oeste (1411,6 casos por millón de habitantes) y Vega Alta del Segura (1391,3 casos por millón de habitantes). La tasa más baja se observa en el Altiplano (922,7 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 (1564,6 casos por millón de habitantes) y Murcia Oeste (1422,4 casos por millón de habitantes), siendo ambas superiores a la tasa regional en un 25% y un 13% respectivamente. 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 2014.**

ÁREAS DE SALUD	Frecuencia	%	Tasa x 10 <sup>6</sup>	Tasa x 10 <sup>6</sup> ajustada	Razón de tasas de prevalencia IC 95%
Murcia Oeste	364	19,8	1411,6	1422,4	1,13 (1,04-1,23)
Cartagena	375	20,4	1305,0	1263,0	1,01 (0,92-1,09)
Lorca	198	10,8	1146,8	1157,7	0,92 (0,81-1,03)
Noroeste	128	7,0	1752,4	1564,6	1,25 (1,07-1,43)
Altiplano	55	3,0	922,7	945,9	0,75 (0,59-0,92)
Vega Media del Segura	303	16,5	1163,6	1190,9	0,95 (0,86-1,04)
Murcia Este	226	12,3	1143,1	1168,2	0,93 (0,83-1,03)
Mar Menor	116	6,3	1120,0	1209,2	0,96 (0,81-1,11)
Vega Alta del Segura	76	4,1	1391,3	1340,7	1,07 (0,87-1,26)
TOTAL	1841	100,0	1255,1	1255,1	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 2014.**



## MORTALIDAD

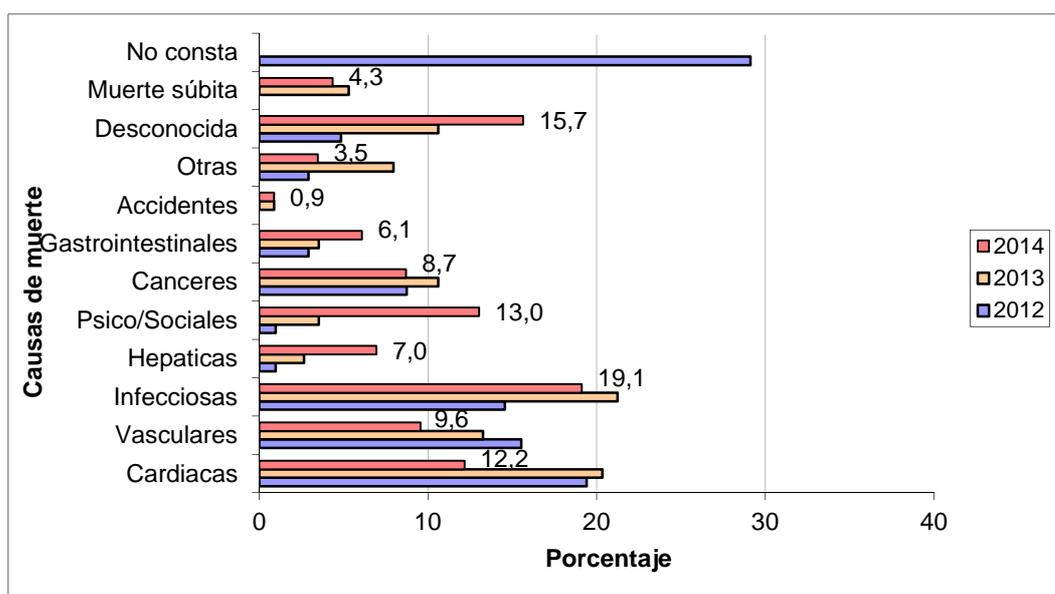
Durante el año 2014 fallecieron 115 pacientes en tratamiento renal sustitutivo, 65 fueron varones (56,5%) y 50 mujeres (43,5%). Para el conjunto de fallecidos la edad media fue de 73,9 (mediana de 77 años), siendo en varones 72,6 (mediana 75 años), y en mujeres 75,5 (mediana 79 años). Para ambos sexos, el grupo de edad con más casos fallecidos fue el de 75 o más años (60% del total) (tabla 18).

**Tabla 18. Pacientes fallecidos con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo por género y grupos de edad. Región de Murcia 2014.**

FALLECIDOS POR SEXO Y GRUPO DE EDAD	0-14	15-44	45-64	65-74	≥75	Total
Hombres	1	1	11	17	35	65
Mujeres	0	0	9	7	34	50
TOTAL	1	1	20	24	69	115

En el año 2014, Las causas más frecuentes de muerte fueron las cardiovasculares (21,8%), seguidas de las infecciosas con un 19,1%, en tercer lugar encontramos las de etiología desconocida (15,7%) y las psico/sociales con un 13% (gráfico 11). Las causas psicosociales corresponden a pacientes en hemodiálisis a los que se indicó cese de tratamiento por razones médicas (imposibilidad de acceso vascular, deterioro cognitivo severo) o en algún caso salida voluntaria.

**Gráfico 11. Porcentaje de causas de muerte agregadas en pacientes fallecidos con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo. Región de Murcia 2012-2014.**



En la tabla 19 presentamos la evolución de la mortalidad desde el año 2012. Teniendo en cuenta que la mortalidad global es un índice bruto que puede estar influenciado por muchos factores, cabe señalar que, como en los dos años previos, la mortalidad observada en los pacientes en hemodiálisis en nuestra Región (9,2%) es inferior a la notificada en el conjunto de España (14,7%). La mayor mortalidad global corresponde a los mayores de 75 años en todos los tipos de tratamiento.

**Tabla 19. Número de pacientes fallecidos y Mortalidad global por último tratamiento seguido. Región de Murcia 2012-2014.**

AÑO	Hemodiálisis		Diálisis peritoneal		Trasplante		Total	
	Número	Mortalidad	Número	Mortalidad	Número	Mortalidad	Número	Mortalidad
2012	81	8,2%	2	2,7%	20	2,7%	103	5,7%
2013	99	9,9%	3	3,1%	11	1,4%	113	6,0%
2014	96	9,2%	4	4,2%	15	1,8%	115	5,9%

Al estudiar la causa de muerte de los fallecidos durante el año 2014 según la última modalidad de tratamiento (tabla 20), se observa que las causas de muerte más frecuentes en aquellos tratados con hemodiálisis fueron las cardiovasculares, seguidas de las infecciosas y psicosociales. En los fallecidos cuyo último tratamiento fue el trasplante, las causas de muerte más frecuentes fueron las infecciosas.

**Tabla 20. Pacientes fallecidos con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo según última modalidad de tratamiento y causa de fallecimiento. Región de Murcia 2014.**

CAUSA DE MUERTE	ÚLTIMA MODALIDAD DE TRATAMIENTO			
	Hemodiálisis	Diálisis peritoneal	Trasplante	Total
Cardíacas	12	0	2	14
Vasculares	10	1	0	11
Infecciosas	18	0	4	22
Hepáticas	5	1	2	8
Psico/sociales	15	0	0	15
Cánceres	8	0	2	10
Gastrointestinales	5	0	2	7
Accidentes	1	0	0	1
Varias	3	0	1	4
Desconocida	15	2	1	18
Muerte súbita	4	0	1	5
TOTAL	96	4	15	115

## **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](http://www.borm.es/borm/vista/busqueda/ver_anuncio_html.jsf?fecha=17012011&numero=611&origen=sum)
2. 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>
3. Instituto Nacional de Estadística. Padrón municipal de habitantes 2014. Disponible en:  
<http://www.ine.es/jaxiT3/Tabla.htm?t=2883&L=0>
4. Informe de diálisis y trasplante 2014. Registro Español de Enfermos Renales. Disponible en:  
[http://www.senefro.org/contents/webstructure/REER\\_Cong\\_SEN\\_2015.pdf](http://www.senefro.org/contents/webstructure/REER_Cong_SEN_2015.pdf)
5. Martín Escobar E, Registro Español de Enfermos Renales (REER). Registro Español de Enfermos Renales. Informe 2013 y evolución 2007-2013. Nefrología. 2016; 36(2): 97-120. Disponible en:  
<http://www.revistanefrologia.com/es-publicacion-nefrologia-articulo-registro-espanol-enfermos-renales-informe-2013-evolucion-2007-2013-S021169951500226X>