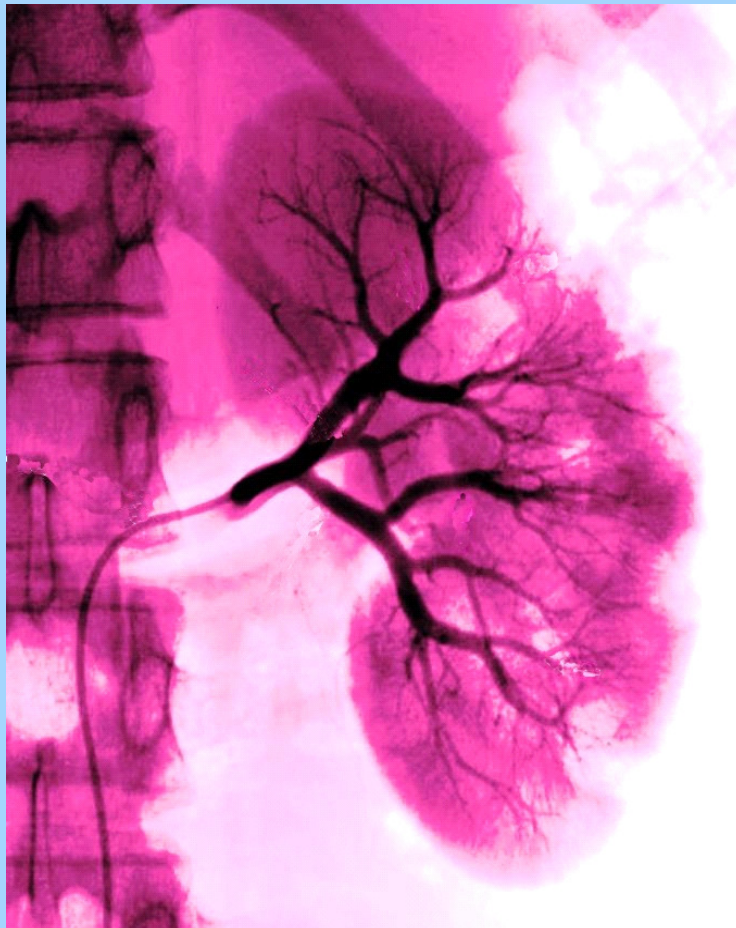


Informe del **Registro Madrileño de** **Enfermos Renales** **REMER**

2013



5. TRASPLANTE RENAL

5.1.– RESUMEN DEL TRASPLANTE RENAL:

En los 6 años estudiados en la CM se han realizado 2.407 trasplantes renales de adulto y 81 infantiles. El número de trasplantes renales totales anuales está estabilizado, con 407 en 2008 y 406 en 2013. El número de TX de donante vivo ha sido de 162 en adultos y 63 infantiles, con unas cifras anuales similares desde 2008, salvo un ligero repunte en el año 2011.

En Madrid hay 7 hospitales que realizan la técnica del trasplante de riñón, destacando por su número el H.U. 12 de Octubre, el H. Clínico San Carlos, el H.U. Ramón y Cajal y el H.U. La Paz.

La edad media del paciente en el momento del TX se ha mantenido en estos años: 52,9 años en el 2008, 51,1 años en el 2012 y 53,1 en el 2013. Los pacientes provenientes de otras CC.AA. son llamativamente más jóvenes, con 42,6 años de media, frente a los de la Comunidad de Madrid, con una media en los 51,3 años.

Históricamente el REMER tiene ya recogida información de 9.798 trasplantes en el

momento de escribir este Informe, que se incrementan de día en día, pero consta la existencia de al menos otros 910 trasplantes en centros de la Comunidad de Madrid. El primero de ellos está recogido en el año 1965. Aunque hay centros que ya tienen la casi totalidad o la totalidad de sus trasplantes recogidos en el REMER, en otros hospitales esta información es aún relativamente incompleta.

Durante el año 2013 se realizaron 406 TX en la Comunidad de Madrid; 352 TX en adultos y 5 infantiles en residentes en la Comunidad de Madrid; y 38 en adultos y 11 infantiles de otros lugares.

De los 406 TX, 73 fueron de donante vivo, 59 en adultos y 14 infantiles. También de los 406 TX, 48 fueron realizados en pre-dialisis (Trasplante renal anticipado).

La edad en el momento del TX condiciona la supervivencia del injerto. No hay diferencias significativas ni por género ni por ERP.

5.2.- DATOS GLOBALES DE TRASPLANTE RENAL Y SEGÚN VARIABLES DE EDAD, SEXO Y ETIOLOGÍA DE LA ERP:

Tabla 5-1. Número de pacientes trasplantados por año, grandes grupos de edad y origen geográfico. Años 2008 a 2013.

Año	Residentes en la C. de Madrid				Residentes otras CC.AA.				Total trasplantes			
	Adulto	%	Infantil*	%	Adulto	%	Infantil*	%	Adulto	%	Infantil*	%
2008	332	83,8	3	27,3	64	16,2	8	72,7	396	100	11	100
2009	347	85,9	9	69,2	57	14,1	4	30,8	404	100	13	100
2010	361	88,9	4	28,6	45	11,1	10	71,4	406	100	14	100
2011	352	89,1	5	45,5	43	10,9	6	54,5	395	100	11	100
2012	365	87,7	10	62,5	51	12,3	6	37,5	416	100	16	100
2013	352	90,3	5	31,3	38	9,7	11	68,8	390	100	16	100
Total	2.109	87,6	36	44,4	298	12,4	45	55,6	2.407	100	81	100

*= Criterio de edad pediátrico utilizado en la tabla: paciente menor o igual a 14 años, **no** por ser realizado por un equipo de trasplante infantil.

Nota: durante el período 2008-2013, 15 pacientes de la Comunidad de Madrid se trasplantaron en centros de otras CC.AA. o en el extranjero (3 en 2008, 4 en 2009, 2 en 2010, 4 en 2012 y 2 en 2013).

Tabla 5-2. Número de pacientes trasplantados renales a partir de donante vivo, por origen geográfico y grandes grupos de edad, en el periodo 2008-2013.

Año	Residentes en la C. de Madrid				Residentes otras CC.AA.				Total trasplantes			
	Adulto	%	Infantil*	%	Adulto	%	Infantil*	%	Adulto	%	Infantil*	%
2008	18	75,0	1	50,0	6	25,0	1	50,0	24	100	2	100
2009	14	70,0	3	60,0	6	30,0	2	40,0	20	100	5	100
2010	15	68,2	1	16,7	7	31,8	5	83,3	22	100	6	100
2011	28	71,8	2	66,7	11	28,2	1	33,3	39	100	3	100
2012	18	66,7	4	50,0	9	33,3	4	50,0	27	100	8	100
2013	22	73,3	3	30,0	8	26,7	7	70,0	30	100	10	100
Total	115	71,0	14	41,2	47	29,0	20	58,8	162	100	63	100

*= Criterio de edad pediátrico utilizado en la tabla: paciente igual o menor a 14 años de edad en el momento del trasplante, **no** por ser realizado por un equipo de trasplante infantil.

Nota: durante el período 2008-2013, 7 pacientes de la Comunidad de Madrid se trasplantaron a partir de donante vivo en centros de otras CC.AA. o en el extranjero (1 en 2009, 1 en 2010, 4 en 2012 y 1 en 2013).

Tabla 5-3. Número de pacientes trasplantados renales en prediálisis, por origen geográfico y grandes grupos de edad, en el periodo 2008-2013.

Año	Residentes en la C. de Madrid				Residentes otras CC.AA.				Total trasplantes			
	Adulto	%	Infantil*	%	Adulto	%	Infantil*	%	Adulto	%	Infantil*	%
2008	18	85,7	1	33,3	3	14,3	2	66,7	21	100	3	100
2009	22	84,6	4	66,7	4	15,4	2	33,3	26	100	6	100
2010	18	90,0	2	28,6	2	10,0	5	71,4	20	100	7	100
2011	29	76,3	2	50,0	9	23,7	2	50,0	38	100	4	100
2012	29	87,9	2	66,7	4	12,1	1	33,3	33	100	3	100
2013	42	97,7	2	40,0	1	2,3	3	60,0	43	100	5	100
Total	158	87,3	13	46,4	23	12,7	15	53,6	181	100	28	100

Nota: en 2013 se realizaron 10 trasplantes de donante vivo en pacientes adultos en prediálisis de la C. de Madrid, y 2 en pacientes de otras CC.AA. En pacientes infantiles, únicamente se hicieron dos trasplantes anticipados de donante vivo sobre pacientes de otras CC.AA.

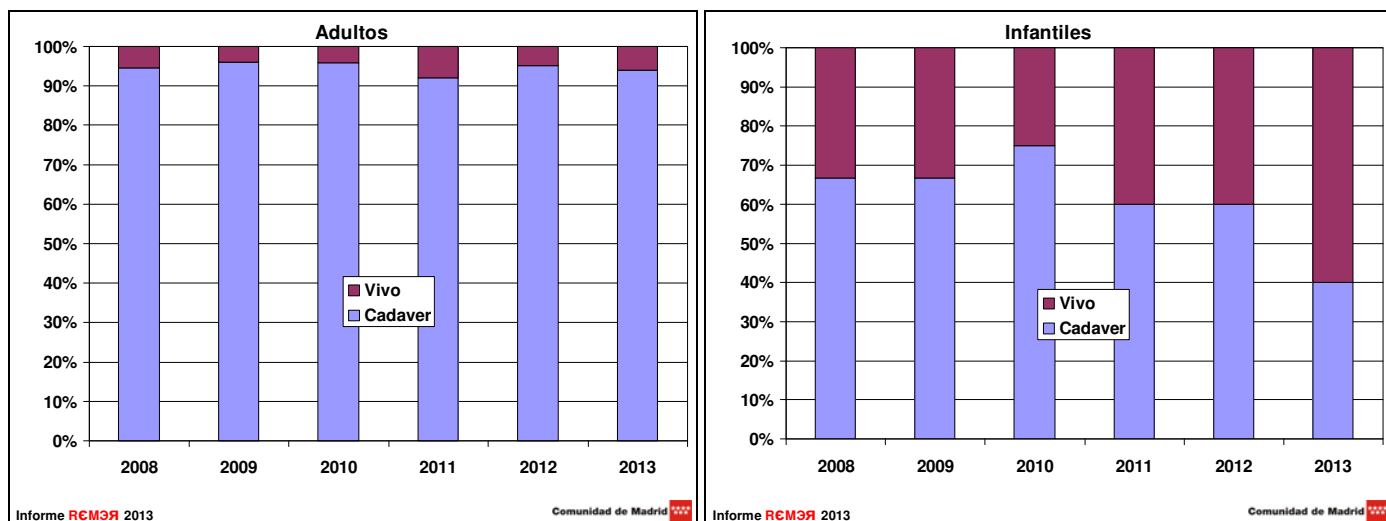


Figura 5-1. Distribución porcentual de los tipos de donantes renales (cadáver vs. vivo) en pacientes trasplantados residentes en la Comunidad de Madrid, según grandes grupos de edad, en los años 2008 a 2013.

Tabla 5-4. Número de pacientes trasplantados renales, por centro de trasplante y origen geográfico, en el periodo 2008-2013.

Centro trasplantador	Residentes en la Comunidad de Madrid		Residentes otras CC.AA.		Total trasplantes realizados	
	Número	%	Número	%	Número	%
FUNDACIÓN JIMÉNEZ DÍAZ	90	94,7	5	5,3	95	100
H. CLÍNICO SAN CARLOS	305	72,1	118	27,9	423	100
H.G.U. GREGORIO MARAÑÓN	223	96,1	9	3,9	232	100
H.U. 12 DE OCTUBRE	812	86,1	131	13,9	943	100
H.U. LA PAZ	277	83,2	56	16,8	333	100
H.U. P. HIERRO-MAJADAHONDA	112	98,2	2	1,8	114	100
H.U. RAMÓN Y CAJAL	326	93,7	22	6,3	348	100
Total	2.145	86,2	343	13,8	2.488	100

Tabla 5-5. Pacientes residentes en la Comunidad de Madrid con ERC que son trasplantados, por año de trasplante y grupos de enfermedad de base.

Año del trasplante	Glomerulonefritis		PNC/NIC		Diabetes Mellitus		Vasculares		Enf. Poliquística		Otras Her./C.		Sistémicas		Otras patologías		No Filiada		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
2008	82	24,5	48	14,3	48	14,3	37	11,0	38	11,3	10	3,0	17	5,1	8	2,4	47	14,0	335	100
2009	72	20,2	43	12,1	60	16,9	48	13,5	45	12,6	17	4,8	16	4,5	11	3,1	44	12,4	356	100
2010	81	22,2	43	11,8	59	16,2	26	7,1	67	18,4	10	2,7	25	6,8	12	3,3	42	11,5	365	100
2011	84	23,5	45	12,6	61	17,1	42	11,8	51	14,3	13	3,6	12	3,4	9	2,5	40	11,2	357	100
2012	71	18,9	54	14,4	70	18,7	41	10,9	52	13,9	18	4,8	28	7,5	4	1,1	37	9,9	375	100
2013	68	19,0	31	8,7	62	17,4	53	14,8	42	11,8	15	4,2	18	5,0	12	3,4	56	15,7	357	100
Total	458	21,4	264	12,3	360	16,8	247	11,5	295	13,8	83	3,9	116	5,4	56	2,6	266	12,4	2.145	100

Tabla 5-6. Pacientes varones residentes en la Comunidad de Madrid con ERC que son trasplantados, por año de trasplante y grupos de enfermedad de base.

Año del trasplante	Glomerulonefritis		PNC/NIC		Diabetes Mellitus		Vasculares		Enf. Poliquística		Otras Her./C.		Sistémicas		Otras patologías		No Filiada		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
2008	44	21,9	24	11,9	31	15,4	31	15,4	17	8,5	7	3,5	9	4,5	8	4,0	30	14,9	201	100
2009	54	23,1	29	12,4	43	18,4	36	15,4	26	11,1	8	3,4	6	2,6	5	2,1	27	11,5	234	100
2010	49	21,9	25	11,2	37	16,5	21	9,4	41	18,3	6	2,7	11	4,9	6	2,7	28	12,5	224	100
2011	60	27,8	29	13,4	40	18,5	23	10,6	21	9,7	8	3,7	6	2,8	6	2,8	23	10,6	216	100
2012	53	21,1	32	12,7	57	22,7	31	12,4	31	12,4	9	3,6	11	4,4	2	0,8	25	10,0	251	100
2013	44	19,0	18	7,8	44	19,0	39	16,9	27	11,7	8	3,5	6	2,6	9	3,9	36	15,6	231	100
Total	304	22,4	157	11,6	252	18,6	181	13,3	163	12,0	46	3,4	49	3,6	36	2,7	169	12,5	1.357	100

Tabla 5-7. Pacientes mujeres residentes en la Comunidad de Madrid con ERC que son trasplantados, por año de trasplante y grupos de enfermedad de base.

Año del trasplante	Glomerulonefritis		PNC/NIC		Diabetes Mellitus		Vasculares		Enf. Poliquística		Otras Her./C.		Sistémicas		Otras patologías		No Filiada		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
2008	38	28,4	24	17,9	17	12,7	6	4,5	21	15,7	3	2,2	8	6,0	0	0,0	17	12,7	134	100
2009	18	14,8	14	11,5	17	13,9	12	9,8	19	15,6	9	7,4	10	8,2	6	4,9	17	13,9	122	100
2010	32	22,7	18	12,8	22	15,6	5	3,5	26	18,4	4	2,8	14	9,9	6	4,3	14	9,9	141	100
2011	24	17,0	16	11,3	21	14,9	19	13,5	30	21,3	5	3,5	6	4,3	3	2,1	17	12,1	141	100
2012	18	14,5	22	17,7	13	10,5	10	8,1	21	16,9	9	7,3	17	13,7	2	1,6	12	9,7	124	100
2013	24	19,0	13	10,3	18	14,3	14	11,1	15	11,9	7	5,6	12	9,5	3	2,4	20	15,9	126	100
Total	154	19,5	107	13,6	108	13,7	66	8,4	132	16,8	37	4,7	67	8,5	20	2,5	97	12,3	788	100

PNC/NIC= Pielonefritis crónica/Neftropatía Intersticial Crónica Enf. Poliquística= Enfermedad poliquística. Otras Her./C.= Otras enfermedades hereditarias/Congénitas.

Tabla 5-8. Pacientes residentes en la Comunidad de Madrid con ERC que son trasplantados, por grupos de edad y grupos de enfermedad de base, 2008.

Año del trasplante	Glomerulonefritis		PNC/NIC		Diabetes Mellitus		Vasculares		Enf. Poliquística		Otras Her./C.		Sistémicas		Otras patologías		No Filiada		Total			
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%		
0 a 14 años	1	33,3	1	33,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	33,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	100
15 a 44 años	36	36,0	16	16,0	10	10,0	3	3,0	2	2,0	8	8,0	7	7,0	1	1,0	17	17,0	100	100	100	100
45 a 64 años	28	19,9	22	15,6	19	13,5	18	12,8	26	18,4	2	1,4	5	3,5	2	1,4	19	13,5	141	100	100	
65 a 74 años	11	16,2	8	11,8	14	20,6	12	17,6	8	11,8	0	0,0	3	4,4	3	4,4	9	13,2	68	100	100	
>74 años	6	26,1	1	4,3	5	21,7	4	17,4	2	8,7	0	0,0	1	4,3	2	8,7	2	8,7	23	100	100	
Total	82	24,5	48	14,3	48	14,3	37	11,0	38	11,3	10	3,0	17	5,1	8	2,4	47	14,0	335	100	100	100

Tabla 5-9. Pacientes residentes en la Comunidad de Madrid con ERC que son trasplantados, por grupos de edad y grupos de enfermedad de base, 2009.

Año del trasplante	Glomerulonefritis		PNC/NIC		Diabetes Mellitus		Vasculares		Enf. Poliquística		Otras Her./C.		Sistémicas		Otras patologías		No Filiada		Total			
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%		
0 a 14 años	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	11,1	0	0,0	5	55,6	3	33,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	9	100
15 a 44 años	24	25,0	27	28,1	6	6,3	4	4,2	5	5,2	8	8,3	7	7,3	4	4,2	11	11,5	96	100	100	
45 a 64 años	44	25,4	10	5,8	30	17,3	24	13,9	28	16,2	3	1,7	5	2,9	5	2,9	24	13,9	173	100	100	
65 a 74 años	3	5,2	5	8,6	19	32,8	10	17,2	12	20,7	1	1,7	1	1,7	1	1,7	6	10,3	58	100	100	
>74 años	1	5,0	1	5,0	5	25,0	9	45,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	5,0	3	15,0	20	100	100	
Total	72	20,2	43	12,1	60	16,9	48	13,5	45	12,6	17	4,8	16	4,5	11	3,1	44	12,4	356	100	100	100

Tabla 5-10. Pacientes residentes en la Comunidad de Madrid con ERC que son trasplantados, por grupos de edad y grupos de enfermedad de base, 2010.

Año del trasplante	Glomerulonefritis		PNC/NIC		Diabetes Mellitus		Vasculares		Enf. Poliquística		Otras Her./C.		Sistémicas		Otras patologías		No Filiada		Total			
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%		
0 a 14 años	0	0,0	1	25,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	50,0	1	25,0	0	0,0	0	0,0	4	100
15 a 44 años	21	23,1	13	14,3	12	13,2	3	3,3	10	11,0	5	5,5	10	11,0	3	3,3	14	15,4	91	100	100	
45 a 64 años	44	23,9	19	10,3	30	16,3	17	9,2	39	21,2	3	1,6	8	4,3	8	4,3	16	8,7	184	100	100	
65 a 74 años	13	21,0	7	11,3	10	16,1	4	6,5	17	27,4	1	1,6	1	1,6	0	0,0	9	14,5	62	100	100	
>74 años	3	12,5	3	12,5	7	29,2	2	8,3	1	4,2	1	4,2	4	16,7	0	0,0	3	12,5	24	100	100	
Total	81	22,2	43	11,8	59	16,2	26	7,1	67	18,4	10	2,7	25	6,8	12	3,3	42	11,5	365	100	100	100

PNC/NIC= Pielonefritis crónica/Neftropatía Intersticial Crónica
 Enf. Poliquística= Enfermedad poliquística.
 Otras Her./C.= Otras enfermedades hereditarias/Congénitas.

Tabla 5-11. Pacientes residentes en la Comunidad de Madrid con ERC que son trasplantados, por grupos de edad y grupos de enfermedad de base, 2011.

Año del trasplante	Glomerulonefritis		PNC/NIC		Diabetes Mellitus		Vasculares		Enf. Poliquística		Otras Her./C.		Sistémicas		Otras patologías		No Filiada		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
0 a 14 años	2	40,0	1	20,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	40,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	5	100
15 a 44 años	23	27,1	15	17,6	12	14,1	5	5,9	6	7,1	7	8,2	3	3,5	4	4,7	10	11,8	85	100
45 a 64 años	46	26,9	17	9,9	28	16,4	15	8,8	34	19,9	4	2,3	6	3,5	1	0,6	20	11,7	171	100
65 a 74 años	13	16,3	10	12,5	18	22,5	15	18,8	10	12,5	0	0,0	2	2,5	4	5,0	8	10,0	80	100
>74 años	0	0,0	2	12,5	3	18,8	7	43,8	1	6,3	0	0,0	1	6,3	0	0,0	2	12,5	16	100
Total	84	23,5	45	12,6	61	17,1	42	11,8	51	14,3	13	3,6	12	3,4	9	2,5	40	11,2	357	100

Tabla 5-12. Pacientes residentes en la Comunidad de Madrid con ERC que son trasplantados, por grupos de edad y grupos de enfermedad de base, 2012.

Año del trasplante	Glomerulonefritis		PNC/NIC		Diabetes Mellitus		Vasculares		Enf. Poliquística		Otras Her./C.		Sistémicas		Otras patologías		No Filiada		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
0 a 14 años	2	20,0	1	10,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	6	60,0	1	10,0	0	0,0	0	0,0	10	100
15 a 44 años	29	25,9	20	17,9	11	9,8	4	3,6	14	12,5	6	5,4	13	11,6	1	0,9	14	12,5	112	100
45 a 64 años	27	15,7	26	15,1	34	19,8	21	12,2	31	18,0	5	2,9	13	7,6	0	0,0	15	8,7	172	100
65 a 74 años	11	18,0	5	8,2	19	31,1	12	19,7	4	6,6	1	1,6	1	1,6	1	1,6	7	11,5	61	100
>74 años	2	10,0	2	10,0	6	30,0	4	20,0	3	15,0	0	0,0	0	0,0	2	10,0	1	5,0	20	100
Total	71	18,9	54	14,4	70	18,7	41	10,9	52	13,9	18	4,8	28	7,5	4	1,1	37	9,9	375	100

Tabla 5-13. Pacientes residentes en la Comunidad de Madrid con ERC que son trasplantados, por grupos de edad y grupos de enfermedad de base, 2013.

Año del trasplante	Glomerulonefritis		PNC/NIC		Diabetes Mellitus		Vasculares		Enf. Poliquística		Otras Her./C.		Sistémicas		Otras patologías		No Filiada		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
0 a 14 años	0	0,0	1	20,0	0	0,0	1	20,0	0	0,0	2	40,0	0	0,0	1	20,0	0	0,0	5	100
15 a 44 años	24	26,4	8	8,8	8	8,8	6	6,6	5	5,5	9	9,9	11	12,1	2	2,2	18	19,8	91	100
45 a 64 años	32	19,4	17	10,3	33	20,0	20	12,1	25	15,2	4	2,4	6	3,6	6	3,6	22	13,3	165	100
65 a 74 años	9	12,0	2	2,7	18	24,0	22	29,3	8	10,7	0	0,0	1	1,3	3	4,0	12	16,0	75	100
>74 años	3	14,3	3	14,3	3	14,3	4	19,0	4	19,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	4	19,0	21	100
Total	68	19,0	31	8,7	62	17,4	53	14,8	42	11,8	15	4,2	18	5,0	12	3,4	56	15,7	357	100

PNC/NIC= Pielonefritis crónica/Nefropatía Intersticial Crónica
 Enf. Poliquística= Enfermedad poliquística.
 Otras Her./C.= Otras enfermedades hereditarias/Congénitas.

Tabla 5-14. Pacientes residentes en la Comunidad de Madrid con ERC que son trasplantados, por grupos de edad y grupos de enfermedad de base. Acumulado de 2008 a 2013.

Año del trasplante	Glomerulonefritis		PNC/NIC		Diabetes Mellitus		Vasculares		Enf. Poliquística		Otras Her./C.		Sistémicas		Otras patologías		No Filiada		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
0 a 14 años	5	13,9	5	13,9	0	0,0	2	5,6	0	0,0	15	41,7	7	19,4	2	5,6	0	0,0	36	100
15 a 44 años	157	27,3	99	17,2	59	10,3	25	4,3	42	7,3	43	7,5	51	8,9	15	2,6	84	14,6	575	100
45 a 64 años	221	22,0	111	11,0	174	17,3	115	11,4	183	18,2	21	2,1	43	4,3	22	2,2	116	11,5	1.006	100
65 a 74 años	60	14,9	37	9,2	98	24,3	75	18,6	59	14,6	3	0,7	9	2,2	12	3,0	51	12,6	404	100
>74 años	15	12,1	12	9,7	29	23,4	30	24,2	11	8,9	1	0,8	6	4,8	5	4,0	15	12,1	124	100
Total	458	21,4	264	12,3	360	16,8	247	11,5	295	13,8	83	3,9	116	5,4	56	2,6	266	12,4	2.145	100

PNC/NIC= Pielonefritis crónica/Nefropatía Intersticial Crónica

Enf. Poliquística= Enfermedad poliquística.

Otras Her./C.= Otras enfermedades hereditarias/Congénitas.

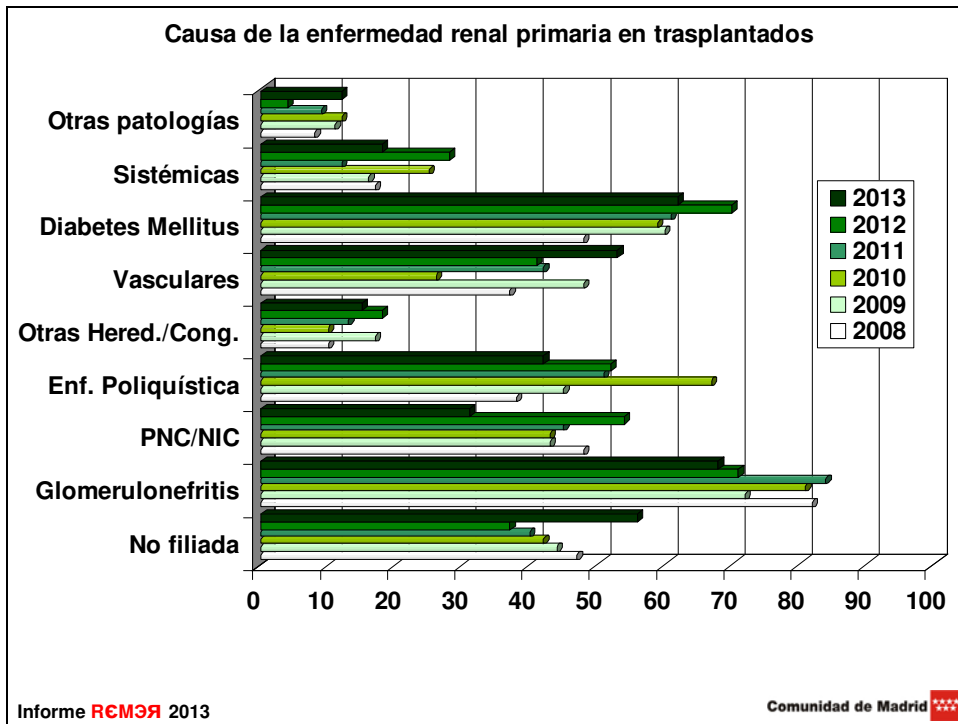


Figura 5-2. Distribución de las causas de la enfermedad renal primaria en los pacientes residentes en la Comunidad de Madrid trasplantados en los años 2008 a 2013.

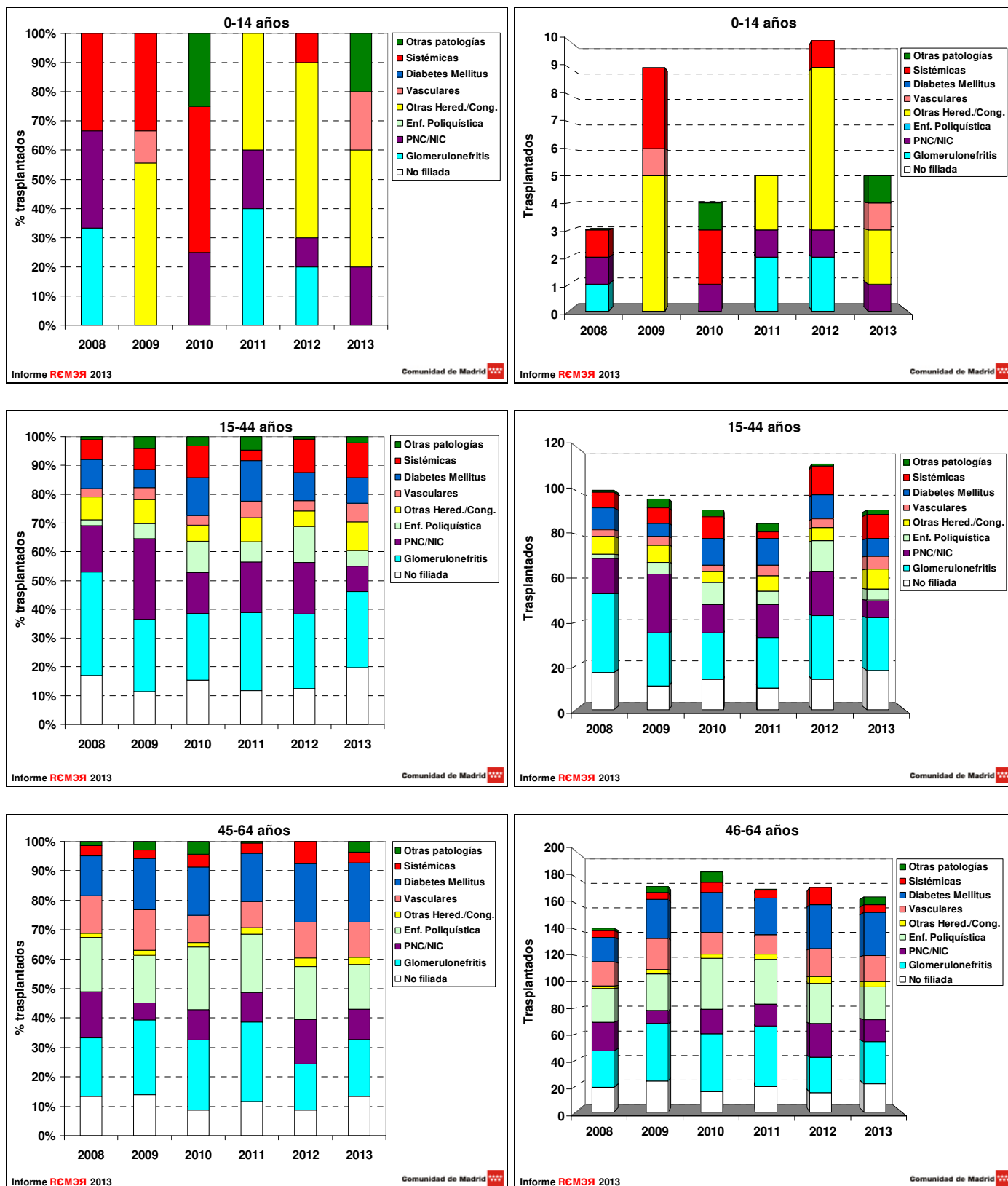


Figura 5-3. Distribución de los pacientes residentes en la Comunidad de Madrid y trasplantados en los años 2008 a 2013, por grupos de edad y por etiología de la ERP. A la izquierda, distribución porcentual; a la derecha, números absolutos (1ª parte).

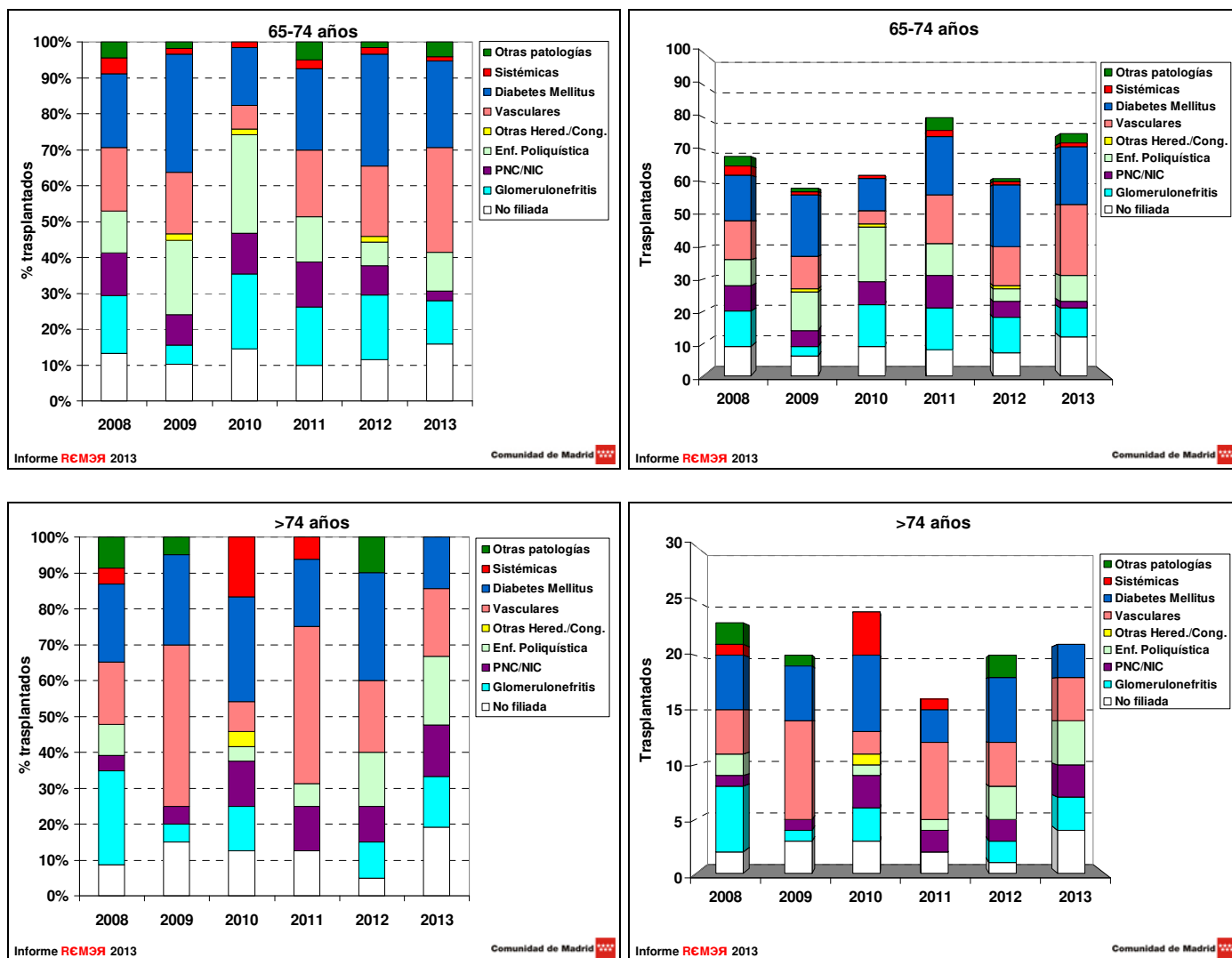


Figura 5-4. Distribución de los pacientes residentes en la Comunidad de Madrid y trasplantados en los años 2008 a 2013, por grupos de edad y por etiología de la ERP. A la izquierda, distribución porcentual; a la derecha, números absolutos (2ª parte).

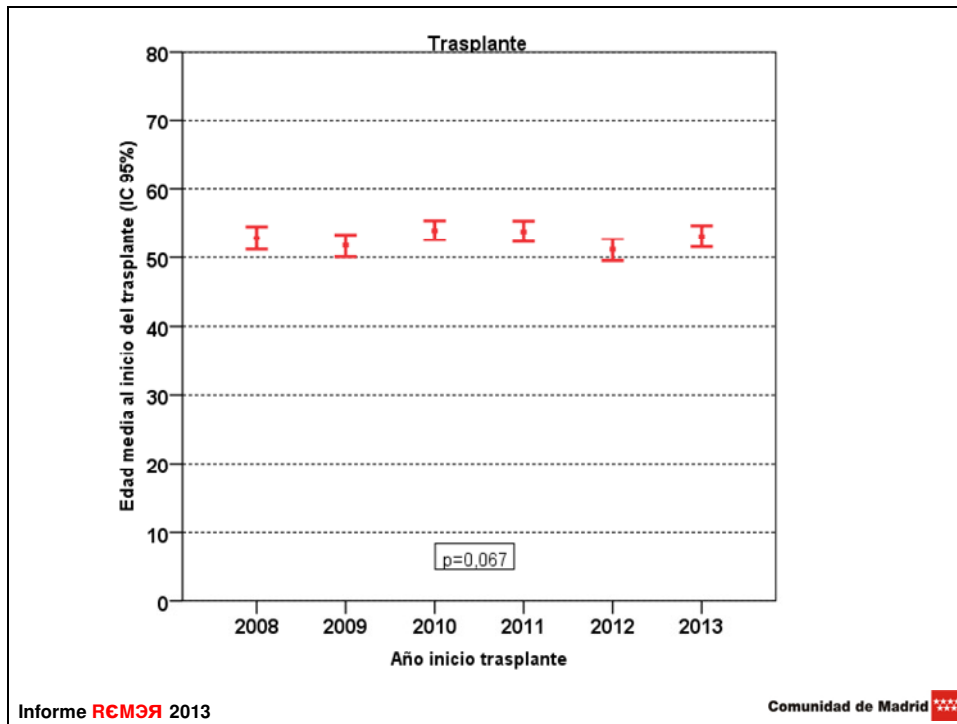


Figura 5-5. Edad media al trasplante renal (con IC al 95%), de pacientes incidentes en la Comunidad de Madrid en los años 2008 a 2013, por año de realización. En los recuadros, significación de la diferencia de las medias (ANOVA).

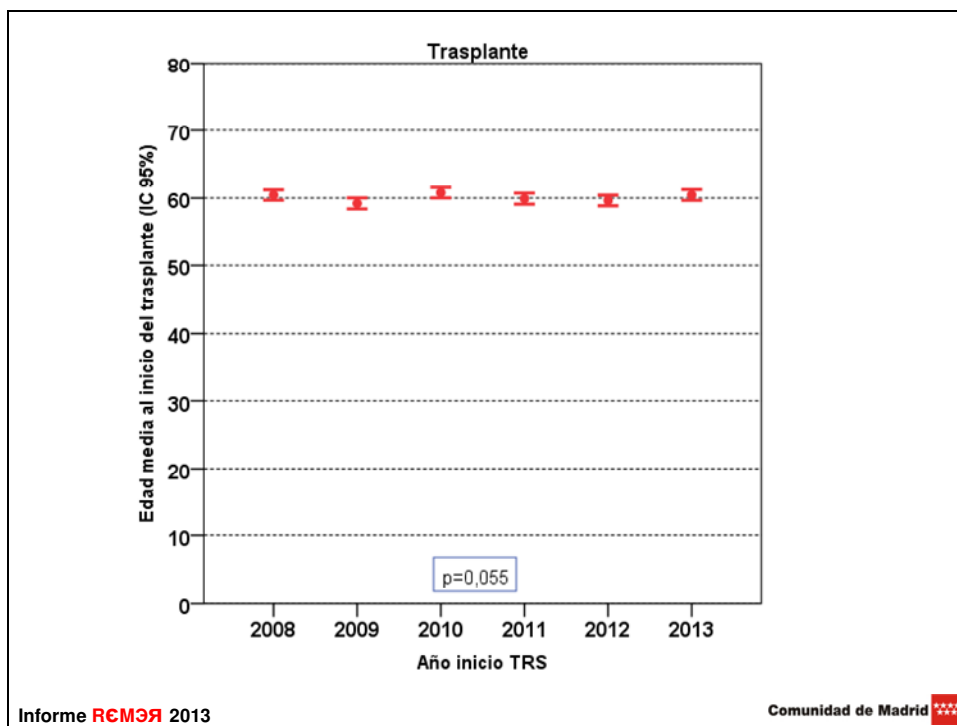


Figura 5-6. Edad media al trasplante renal (con IC al 95%), de pacientes residentes en la Comunidad de Madrid en los años 2008 a 2013, por año de realización. En los recuadros, significación de la diferencia de las medias (ANOVA).

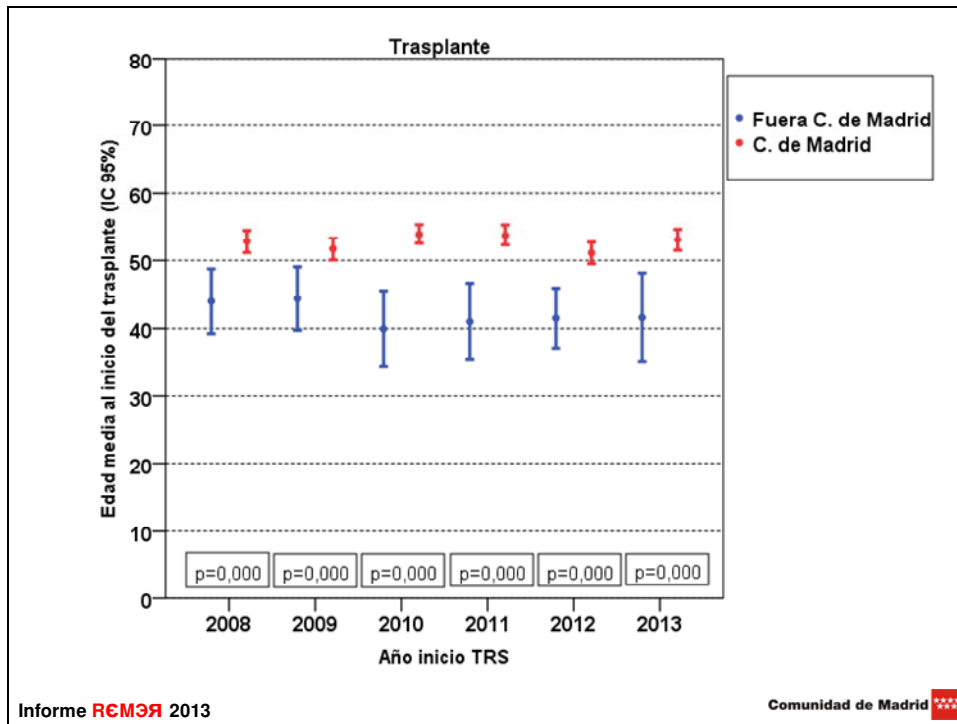


Figura 5-7. Edad media al trasplante renal (con IC al 95%) de pacientes incidentes, por origen de los pacientes y año de realización, en los años 2008 a 2013. En los recuadros, significación de la diferencia de las medias (ANOVA).

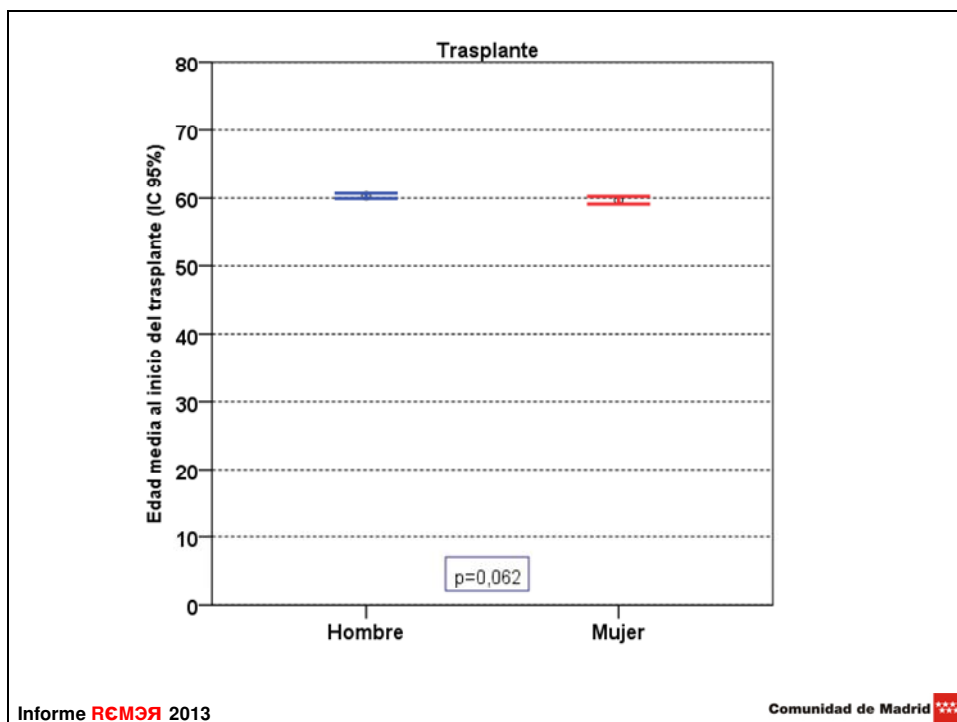


Figura 5-8. Edad media al trasplante renal de pacientes residentes en la Comunidad de Madrid (con IC al 95%), global de los años 2008 a 2013, por sexos. En los recuadros, significación de la diferencia de las medias (ANOVA).

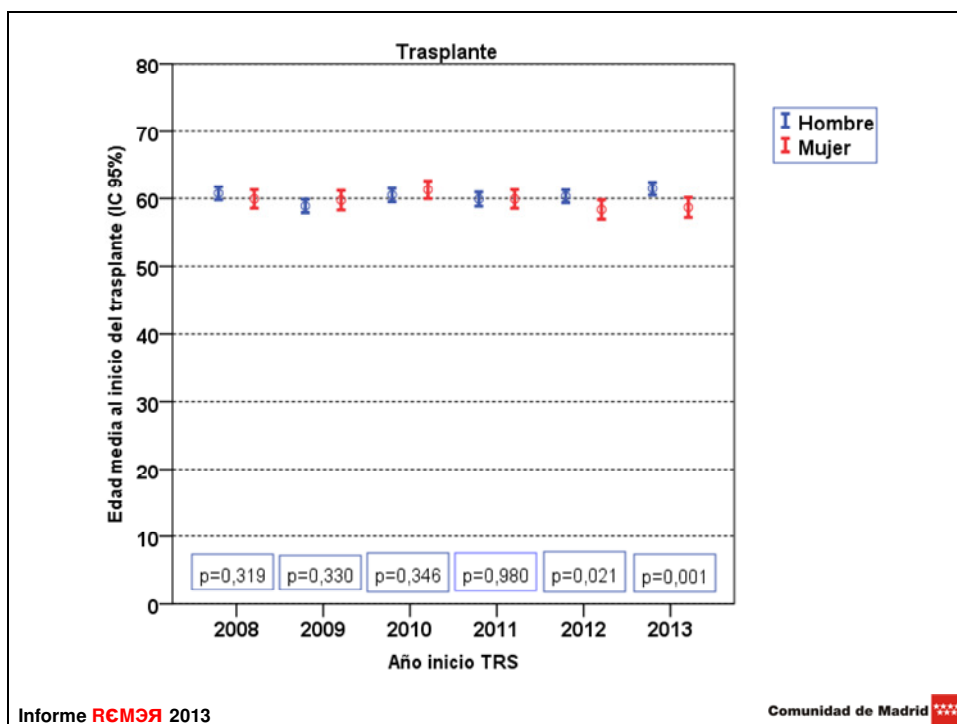


Figura 5-9. Edad media al trasplante renal (con IC al 95%) de pacientes residentes en la Comunidad de Madrid, por sexos y año de realización, en los años 2008 a 2013. En los recuadros, significación de la diferencia de las medias (ANOVA).

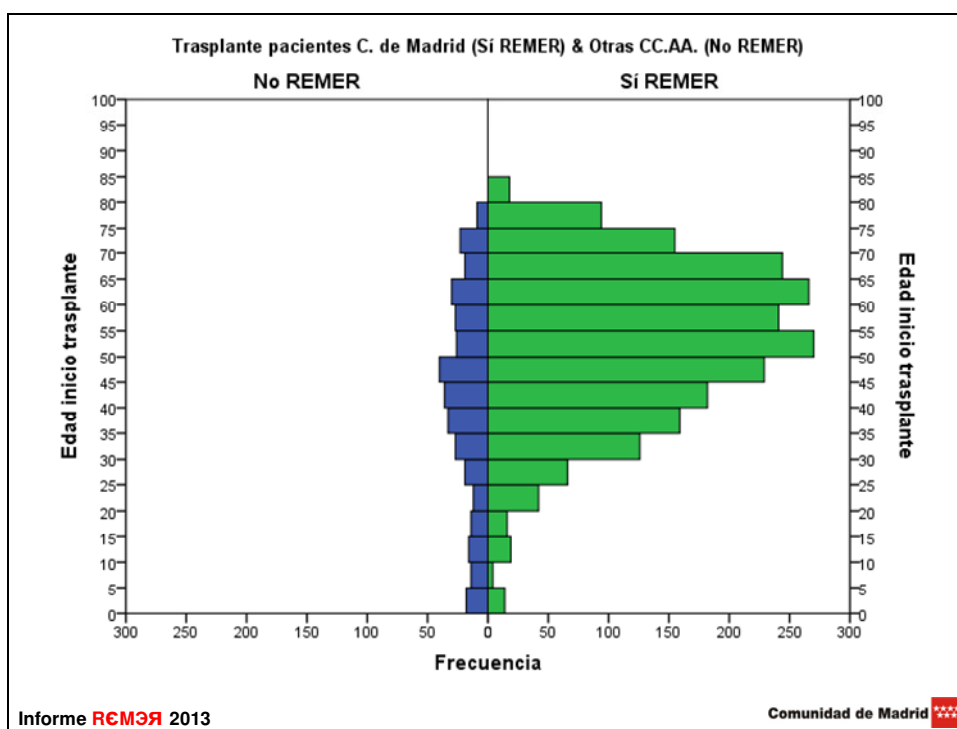


Figura 5-10. Pirámide de edad, en grupos de 5 años, de los pacientes que reciben un trasplante renal, por origen de los pacientes (Comunidad de Madrid & Otras CC.AA. y extranjero), en el período 2008 a 2013.

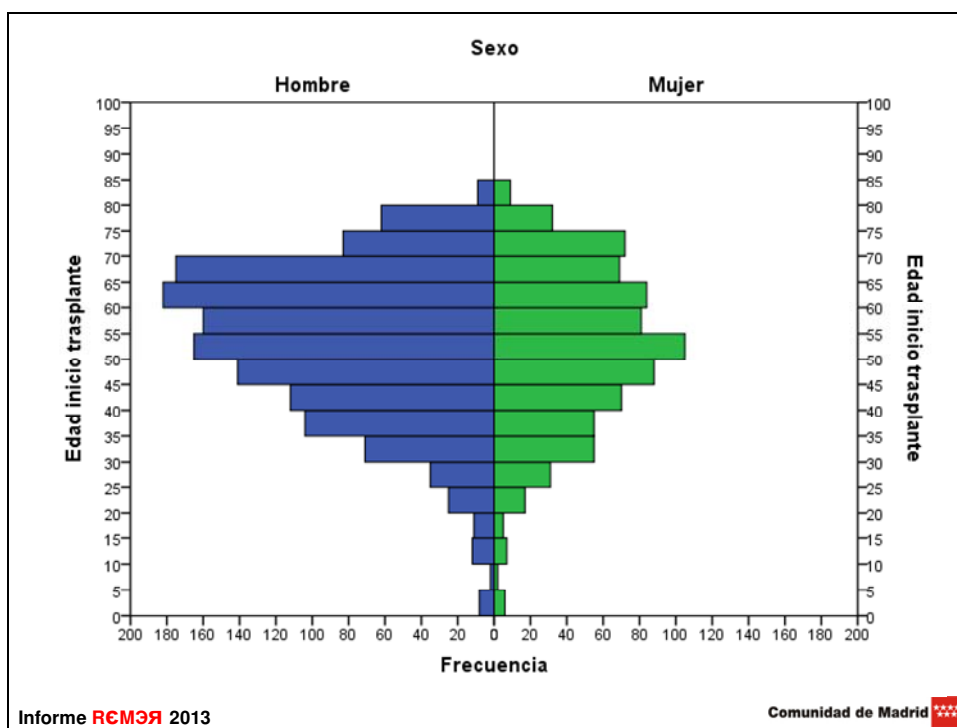


Figura 5-11. Pirámide de edad, en grupos de 5 años, de los pacientes residentes en la Comunidad de Madrid que reciben un trasplante renal, por sexos, en el período 2008 a 2013.

Tabla 5-15. Edad en el momento del trasplante (media, mediana y desviación estándar) de los pacientes renales residentes en la Comunidad de Madrid en el período 2008-2013, por sexo, año y total.

AÑO	Hombres				Mujeres				Total				
	Número	%	Media (años)	DE	Mediana (años)	DE	%	Media (años)	DE	Número	%	Media (años)	DE
2008	201	60,0	53,3	16,0	55,7	15,5	40,0	52,2	15,5	134	40,0	53,8	15,8
2009	234	65,7	51,5	15,1	53,0	17,5	34,3	52,2	17,5	122	34,3	53,7	15,9
2010	224	61,4	54,3	13,8	55,9	14,2	38,6	53,5	14,2	141	38,6	55,2	14,0
2011	216	60,5	53,9	15,2	56,2	14,2	39,5	53,8	14,2	141	39,5	53,6	14,8
2012	251	66,9	51,7	14,8	53,1	17,3	33,1	49,9	17,3	124	33,1	50,2	15,7
2013	231	64,7	54,7	15,0	55,8	15,8	35,3	50,2	15,8	126	35,3	51,2	15,4
Total	1.357	63,3	53,2	15,0	54,6	15,8	36,7	52,0	15,8	788	36,7	53,1	15,3

Tabla 5-16. Edad en el momento del trasplante (media, mediana y desviación estándar) de los pacientes renales de la Comunidad de Madrid y los de otras CC.AA., en el período 2008-2013, por año y total.

AÑO	Comunidad de Madrid				Otras CC.AA.				Total				
	Número	%	Media (años)	DE	Mediana (años)	DE	%	Media (años)	DE	Número	%	Media (años)	DE
2008	335	82,3	52,9	15,8	54,3	21,0	17,7	44,8	21,0	407	100	51,4	17,1
2009	356	85,4	51,7	15,9	54,3	19,4	14,6	44,0	19,4	417	100	50,6	16,7
2010	365	86,9	54,0	14,0	54,3	21,7	13,1	40,0	21,7	420	100	52,2	15,9
2011	357	87,9	53,8	14,8	54,3	19,6	12,1	41,0	19,6	406	100	52,3	16,0
2012	375	86,8	51,1	15,7	54,3	18,0	13,2	41,6	18,0	432	100	49,9	16,3
2013	357	87,9	53,1	15,4	54,3	23,7	12,1	41,2	23,7	406	100	51,7	17,0
Total	2.145	86,2	52,8	15,3	54,3	20,5	13,8	42,3	20,5	2.488	100	51,3	16,5

6. MORTALIDAD Y SUPERVIVENCIA

6.1.– RESUMEN DE LA MORTALIDAD:

El número de pacientes en TRS fallecidos en 2008, 486 pacientes, ha aumentado hasta el 2012, en que ha alcanzado 524 pacientes fallecidos ese año, con un 10,8% de mortalidad global. En el año 2013 el número de fallecidos ha sido de 566, 36 en DP, 425 en HD y 105 en TX.

La prevalencia en estos años ha aumentado, en un 13% entre 2008 y 2012 y en un 16,3% entre 2008 y 2013 y por lo tanto los pacientes en riesgo de muerte. La tasa bruta anual de mortalidad en HD se ha mantenido hasta el año 2012 discretamente por debajo del 14%, la de DP en el 7% y la del trasplante en el 3%. En el año 2013 la tasa de mortalidad porcentual anual en HD ha llegado al 14,5%, la de DP al 9,3%, y la de TX se ha mantenido por debajo del 3% (2,8%).

La edad media de los pacientes fallecidos en los 6 años del Registro ha sido de 65,4 años en DP, 73,0 años en HD y 65,3 años en trasplante. La edad media de los fallecidos ha aumentado de 70,3 años en el 2008 a 72,5 años en el 2012. La edad media de fallecimiento ha sido 1,3 años superior en las mujeres que en los hombres.

Cuando fallecen, un 5,8% de los pacientes están en DP, un 72,8 % en HD y un 21,4% en TX.

Las causas de la muerte varían según la técnica, así tenemos que en DP las muertes súbitas son el 30,3% de los fallecimientos, las causas infecciosas el 28% y las vasculares un 15,2%; en la HD la causa más frecuente de muerte son las muertes súbitas, con un 27,2%, seguida de las infecciosas, con un 24,4% y las vasculares 13,3%; en el caso del trasplante, las muertes súbitas explican el 29,2% de los fallecimientos, seguidas de causas infecciosas, con un 27,1% y de los cánceres con un 17,3%. Los pacientes diabéticos son los más proclives a fallecer por muerte súbita, infecciones y complicaciones vasculares.

La edad en el momento del trasplante condiciona la supervivencia del injerto. No hay diferencias significativas ni por género ni por ERP.

Para el cálculo de la mortalidad anual se ha utilizado la fórmula:

$$Mortalidad(\%) = \left(\frac{\sum_{1ene.}^{31dic.} \acute{E}xitus}{(Pr\ ev.(31dic.) + \sum_{1ene.}^{31dic.} \acute{E}xitus)} \right) \times 100$$

6.2.- MORTALIDAD SEGÚN TÉCNICAS DE TRS:

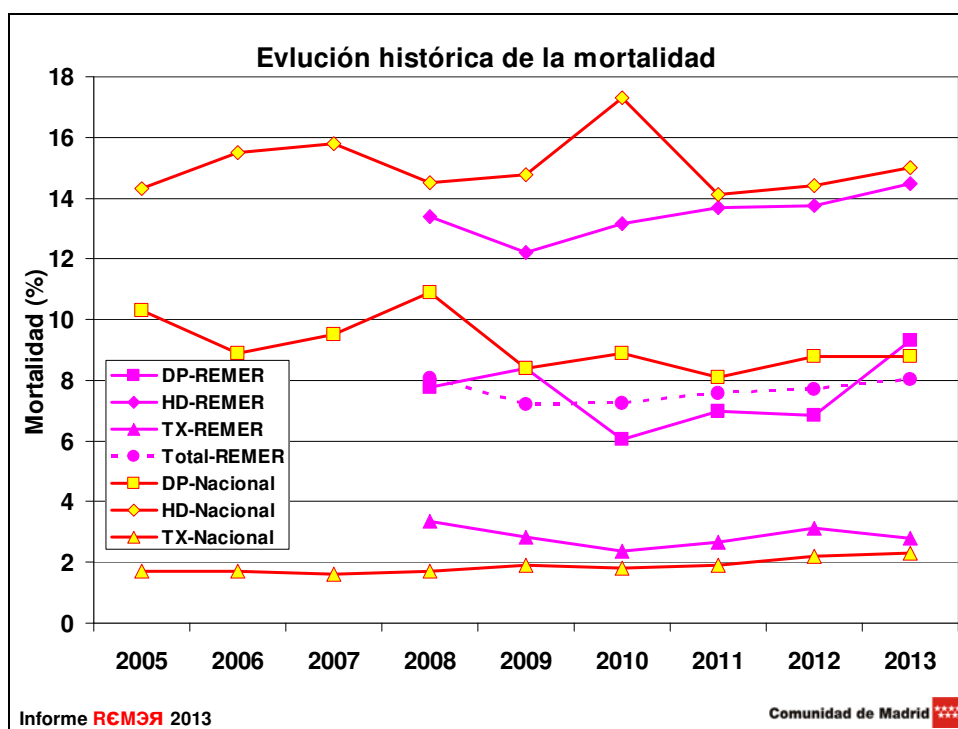


Figura 6-1. Series históricas de la tasa de mortalidad (en forma de porcentaje) de la ERP con TRS en la Comunidad de Madrid. En morado, las series del REMER; y en rojo y amarillo las nacionales (datos del REER/S.E.N.).

- y ■ = Trasplante.
- ▲ y ▲ = Hemodiálisis.
- ◆ y ◆ = Diálisis peritoneal.
- = Mortalidad global.

Tabla 6-1. Tasas de mortalidad porcentual anual, por técnicas de tratamiento, de 2008 a 2013.

	2008	2009	2010	2011	2012	2013
DP (pmp)	7,8	8,4	6,1	7,0	6,9	9,3
HD (pmp)	13,4	12,2	13,2	13,7	13,7	14,5
TX (pmp)	3,4	2,8	2,4	2,7	3,1	2,8
Total (pmp)	8,1	7,2	7,2	7,6	7,7	8,0

Tabla 6-2. Número de éxitos recogidos en 2008, por técnicas de último TRS y tramos de edad, y porcentaje de mortalidad por técnicas.

2008	Éxitos (n)	% Éxitos global	0-14 años	15-44 años	45-64 años	65-74 años	>74 años	Población base (31/12/2008)
DP (n)	28	5,7	0	3	8	10	7	333
HD (n)	358	73,4	0	8	69	92	189	2.316
TX (n)	102	20,9	0	12	32	30	28	2.925
Total (n)	488	100	0	23	109	132	224	5.574

Tabla 6-3. Número de éxitos recogidos en 2009, por técnicas de último TRS y tramos de edad, y porcentaje de mortalidad por técnicas.

2009	Éxitos (n)	% Éxitos global	0-14 años	15-44 años	45-64 años	65-74 años	>74 años	Población base (31/12/2009)
DP (n)	31	6,9	0	2	11	5	13	339
HD (n)	330	73,2	0	10	55	74	191	2.374
TX (n)	90	20,0	0	3	33	34	20	3.081
Total (n)	451	100	0	15	99	113	224	5.794

Tabla 6-4. Número de éxitos recogidos en 2010, por técnicas de último TRS y tramos de edad, y porcentaje de mortalidad por técnicas.

2010	Éxitos (n)	% Éxitos global	0-14 años	15-44 años	45-64 años	65-74 años	>74 años	Población base (31/12/2010)
DP (n)	22	4,7	0	0	9	8	5	341
HD (n)	368	78,6	0	10	56	98	204	2.425
TX (n)	78	16,7	0	7	19	34	18	3.227
Total (n)	468	100	0	17	84	140	227	5.993

Tabla 6-5. Número de éxitos recogidos en 2011, por técnicas de último TRS y tramos de edad, y porcentaje de mortalidad por técnicas.

2011	Éxitos (n)	% Éxitos global	0-14 años	15-44 años	45-64 años	65-74 años	>74 años	Población base (31/12/2011)
DP (n)	26	5,2	0	3	8	7	8	347
HD (n)	386	76,6	0	5	66	106	209	2.436
TX (n)	92	18,3	0	2	36	37	17	3.376
Total (n)	504	100	0	10	110	150	234	6.159

Tabla 6-6. Número de éxitos recogidos en 2012, por técnicas de último TRS y tramos de edad, y porcentaje de mortalidad por técnicas.

2012	Éxitos (n)	% Éxitos global	0-14 años	15-44 años	45-64 años	65-74 años	>74 años	Población base (31/12/2012)
DP (n)	26	5,0	0	1	8	12	5	353
HD (n)	386	73,5	0	6	74	103	203	2.423
TX (n)	113	21,5	0	5	42	40	26	3.513
Total (n)	525	100	0	12	124	155	234	6.289

Tabla 6-7. Número de éxitos recogidos en 2013, por técnicas de último TRS y tramos de edad, y porcentaje de mortalidad por técnicas.

2013	Éxitos (n)	% Éxitos global	0-14 años	15-44 años	45-64 años	65-74 años	>74 años	Población base (31/12/2013)
DP (n)	36	6,4	0	1	12	9	14	351
HD (n)	425	75,1	0	9	76	115	225	2.506
TX (n)	105	18,6	0	4	44	35	22	3.631
Total (n)	566	100	0	14	132	159	261	6.488

Tabla 6-8. Número de éxitos recogidos de 2008 a 2013, por técnicas de último TRS y tramos de edad, y porcentaje de mortalidad por técnicas.

2008-2013	Éxitos (n)	% Éxitos global	0-14 años	15-44 años	45-64 años	65-74 años	>74 años
DP (n)	169	5,6	0	10	56	51	52
HD (n)	2.253	75,0	0	48	396	588	1.221
TX (n)	580	19,3	0	33	206	210	131
Total (n)	3.002	100	0	91	658	849	1.404

6.3.– MORTALIDAD SEGÚN VARIABLES DE EDAD Y SEXO:

Tabla 6-9. Edad (media, mediana y desviación estándar) de los pacientes fallecidos con TRS residentes en la Comunidad de Madrid, por sexo, año y total.

AÑO	Total					Hombres					Mujeres				
	n	%	Media (años)	DE	Mediana (años)	n	%	Media (años)	DE	Mediana (años)	n	%	Media (años)	DE	Mediana (años)
2008	313	64,1	70,2	12,5	73,5	175	35,9	70,6	13,0	73,8	488	100	70,3	12,7	73,7
2009	306	67,8	70,5	12,4	73,4	145	32,2	73,1	11,0	75,2	451	100	71,3	12,0	74,4
2010	296	63,2	70,8	12,3	73,8	172	36,8	71,9	11,4	74,4	468	100	71,2	12,0	74,2
2011	305	60,5	70,4	11,0	72,4	199	39,5	72,7	10,9	75,7	504	100	71,3	11,0	73,7
2012	340	64,8	70,9	11,1	72,5	185	35,2	71,2	11,5	72,9	525	100	71,0	11,2	72,8
2013	364	64,3	71,2	11,4	73,1	202	35,7	71,4	11,2	73,0	566	100	71,3	11,3	73,1
Total	1.924	64,1	70,7	11,8	73,2	1.078	35,9	71,8	11,5	74,2	3.002	100	71,1	11,7	73,6

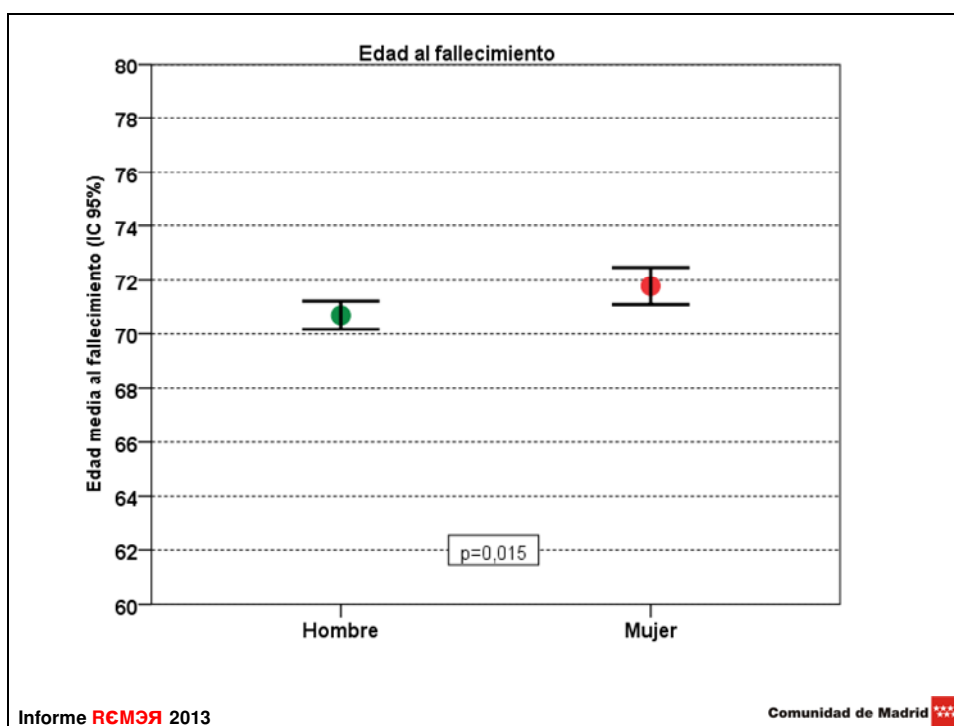


Figura 6-2. Edad media al fallecimiento (con IC al 95%) de pacientes con TRS, por sexo, acumulado entre los años 2008 a 2013. En los recuadros, significación de la diferencia de las medias (ANOVA).

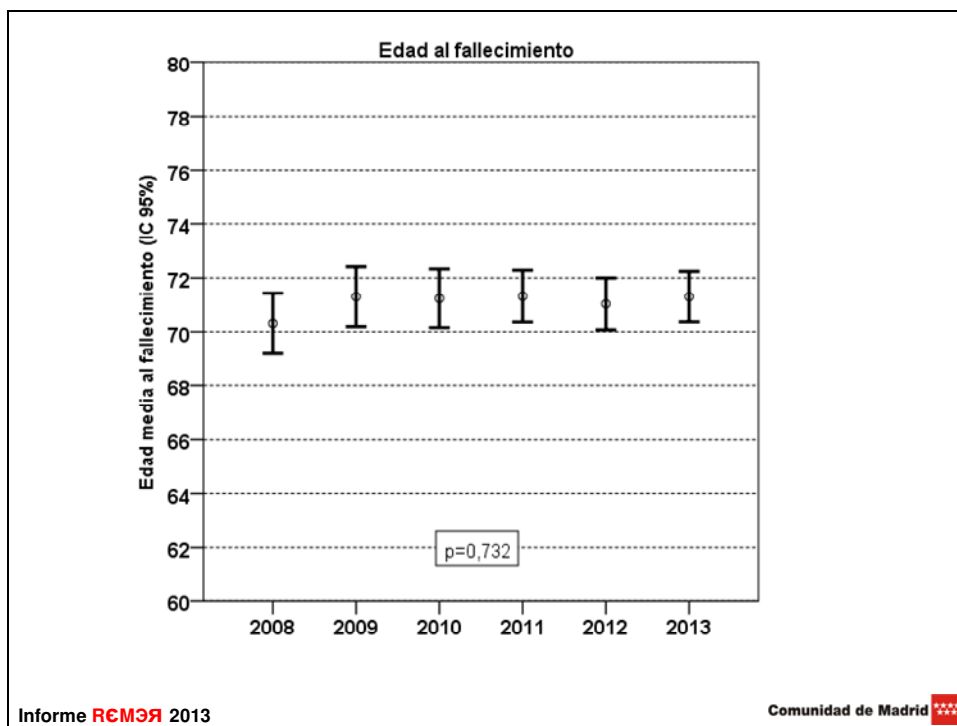


Figura 6-3. Edad media al fallecimiento (con IC al 95%) de pacientes con TRS, por año de fallecimiento, entre los años 2008 a 2013. En los recuadros, significación de la diferencia de las medias (ANOVA).

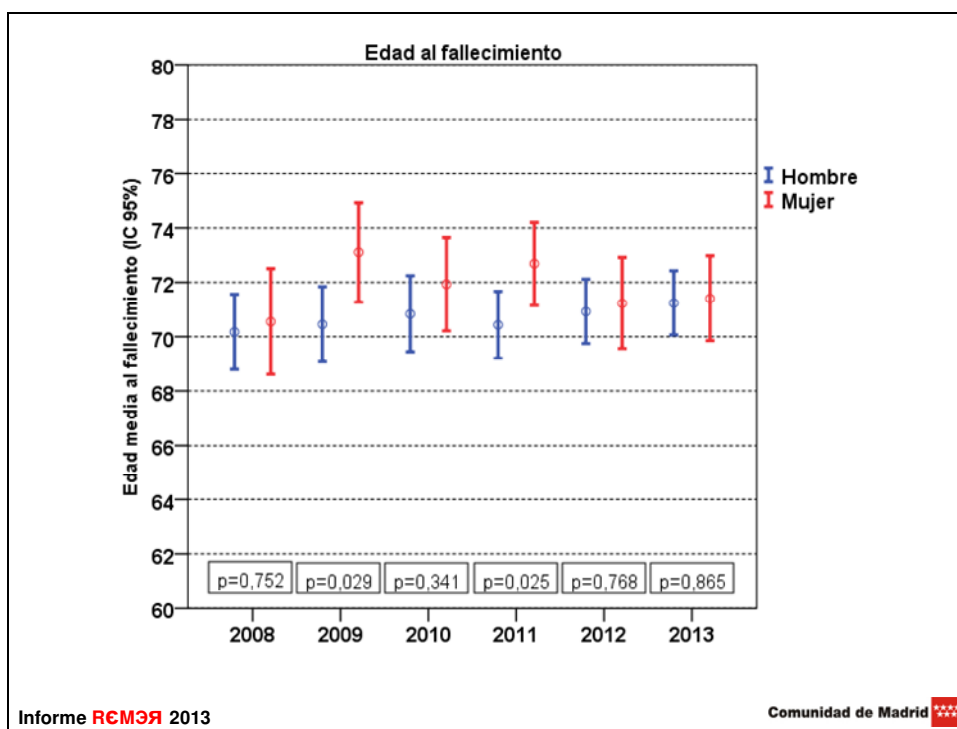


Figura 6-4. Edad media al fallecimiento (con IC al 95%) de pacientes con TRS, por sexo y año de fallecimiento, entre los años 2008 a 2012. En los recuadros, significación de la diferencia de las medias (ANOVA).

Tabla 6-10. Edad (media, mediana y desviación estándar) de los pacientes con TRS fallecidos, por tipo de tratamiento, año y total.

AÑO	Dialisis peritoneal			Hemodialis			Trasplante			Total										
	n	%	Media	DE	Mediana	%	Media	DE	Mediana	n	%	Media	DE	Mediana						
2008	28	5,7	64,0	16,0	70,3	358	73,4	72,8	11,0	75,4	102	20,9	63,3	14,1	66,1	488	100	70,3	12,7	73,7
2009	31	6,9	66,3	15,4	66,9	330	73,2	73,1	11,5	75,8	90	20,0	66,3	10,5	68,4	451	100	71,3	12,0	74,4
2010	22	4,7	64,7	10,7	65,9	368	78,6	72,9	11,2	76,0	78	16,7	65,1	13,3	68,5	468	100	71,2	12,0	74,2
2011	26	5,2	63,4	15,9	68,7	386	76,6	73,2	10,2	75,9	92	18,3	65,6	9,6	66,4	504	100	71,3	11,0	73,7
2012	26	5,0	66,4	9,7	67,2	386	73,5	72,8	10,9	75,3	113	21,5	65,9	10,8	67,9	525	100	71,0	11,2	72,8
2013	36	6,4	66,8	12,7	69,8	425	75,1	73,1	11,0	75,3	105	18,6	65,8	10,1	66,4	566	100	71,3	11,3	73,1
Total	169	5,6	65,4	13,6	67,8	2253	75,0	73,0	10,9	75,6	580	19,3	65,3	11,5	66,7	3002	100	71,1	11,7	73,6

Tabla 6-11. Edad media, mediana y desviación estándar de los pacientes varones con TRS fallecidos, por tipo de tratamiento, año y total.

AÑO	Dialisis peritoneal			Hemodialis			Trasplante			Total										
	n	%	Media	DE	Mediana	%	Media	DE	Mediana	n	%	Media	DE	Mediana						
2008	18	5,8	64,4	15,8	70,4	224	71,6	72,5	10,9	75,2	71	22,7	64,2	14,0	66,7	313	100	70,2	12,5	73,5
2009	22	7,2	64,9	16,8	66,7	224	73,2	72,5	11,6	75,5	60	19,6	64,9	10,9	65,0	306	100	70,5	12,4	73,4
2010	16	5,4	64,2	10,4	64,9	237	80,1	72,6	11,3	75,4	43	14,5	63,4	14,4	67,9	296	100	70,8	12,3	73,8
2011	19	6,2	63,2	14,1	66,1	234	76,7	72,3	10,4	74,6	52	17,0	64,8	9,3	65,9	305	100	70,4	11,0	72,4
2012	13	3,8	62,6	9,8	65,3	255	75,0	73,0	10,4	75,1	72	21,2	65,1	11,1	65,8	340	100	70,9	11,1	72,5
2013	24	6,6	67,3	13,2	70,2	272	74,7	73,3	10,7	76,0	68	18,7	64,5	10,8	64,3	364	100	71,2	11,4	73,1
Total	112	5,8	64,7	13,7	66,9	1.446	75,2	72,7	10,9	75,3	366	19,0	64,5	11,8	66,0	1924	100	70,7	11,8	73,2

Tabla 6-12. Edad media, mediana y desviación estándar de los pacientes mujeres con TRS fallecidos, por tipo de tratamiento, año y total.

AÑO	Dialisis peritoneal			Hemodialis			Trasplante			Total										
	n	%	Media	DE	Mediana	%	Media	DE	Mediana	n	%	Media	DE	Mediana						
2008	10	5,7	63,1	17,0	68,2	134	76,6	73,2	11,1	76,2	31	17,7	61,4	14,6	63,5	175	100	70,6	13,0	73,8
2009	9	6,2	69,5	11,6	75,0	106	73,1	74,5	11,3	77,3	30	20,7	69,3	9,1	71,8	145	100	73,1	11,0	75,2
2010	6	3,5	66,3	12,2	67,6	131	76,2	73,5	11,0	76,4	35	20,3	67,1	11,7	70,1	172	100	71,9	11,4	74,4
2011	7	3,5	63,9	21,5	69,7	152	76,4	74,7	9,7	77,2	40	20,1	66,6	9,9	68,0	199	100	72,7	10,9	75,7
2012	13	7,0	70,2	8,2	71,9	131	70,8	72,6	11,9	76,0	41	22,2	67,3	10,4	69,1	185	100	71,2	11,5	72,9
2013	12	5,9	65,7	12,1	69,8	153	75,7	72,7	11,5	74,6	37	18,3	68,1	8,5	67,0	202	100	71,4	11,2	73,0
Total	57	5,3	66,7	13,4	69,7	807	74,9	73,5	11,1	76,2	214	19,9	66,7	10,9	68,5	1078	100	71,8	11,5	74,2

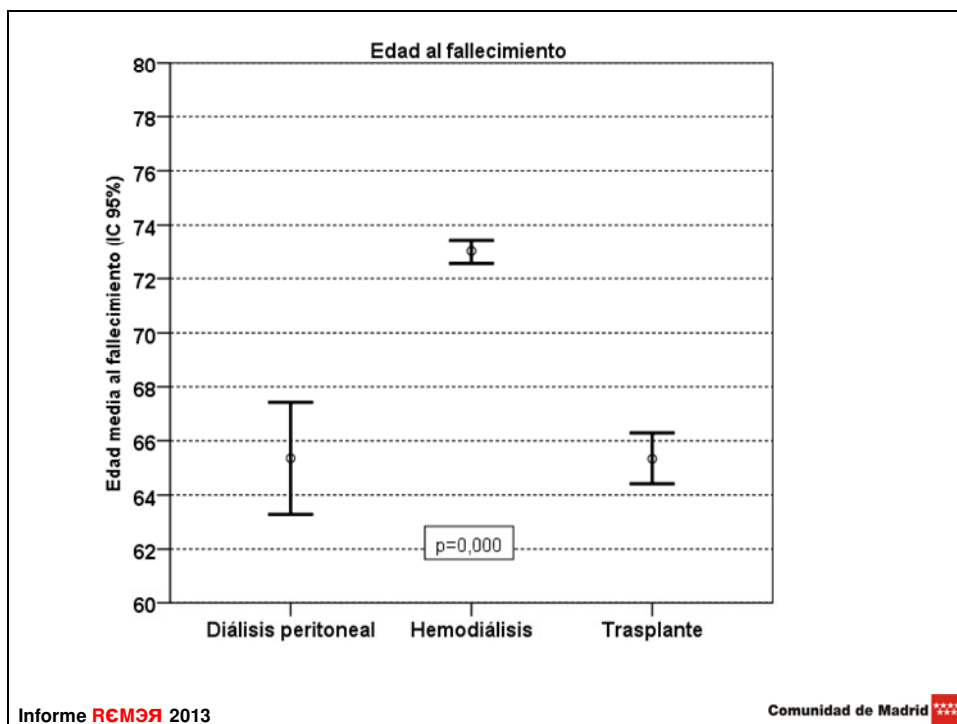


Figura 6-5. Edad media al fallecimiento (con IC al 95%) de pacientes con TRS, por tipo de tratamiento, acumulado entre los años 2008 a 2013. En los recuadros, significación de la diferencia de las medias (ANOVA).

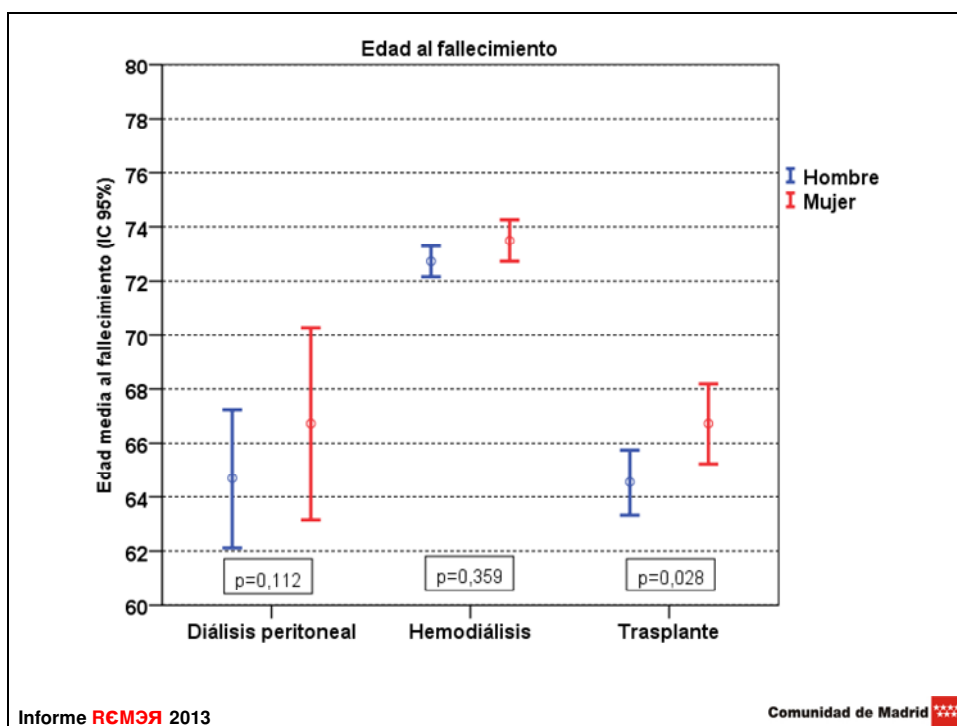


Figura 6-6. Edad media al fallecimiento (con IC al 95%) de pacientes con TRS, por sexo y tipo de tratamiento, acumulado entre los años 2008 a 2013. En los recuadros, significación de la diferencia de las medias (ANOVA).

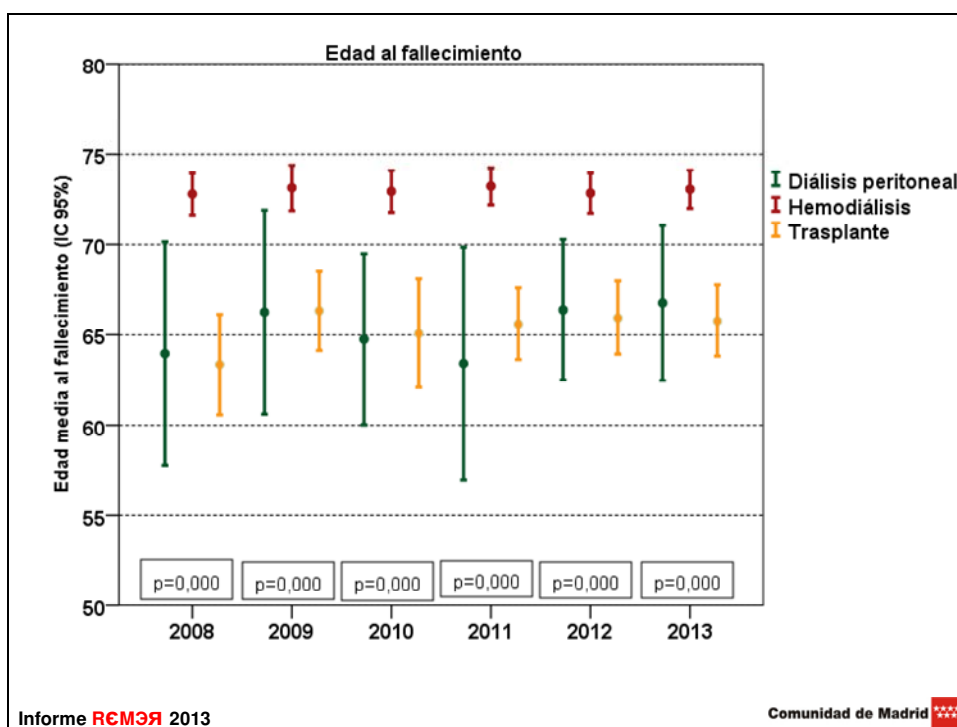


Figura 6-7. Edad media al fallecimiento (con IC al 95%) de pacientes con TRS, por técnica de tratamiento y año de fallecimiento, en los años 2008 a 2013. En los recuadros, significación de la diferencia de las medias (ANOVA).

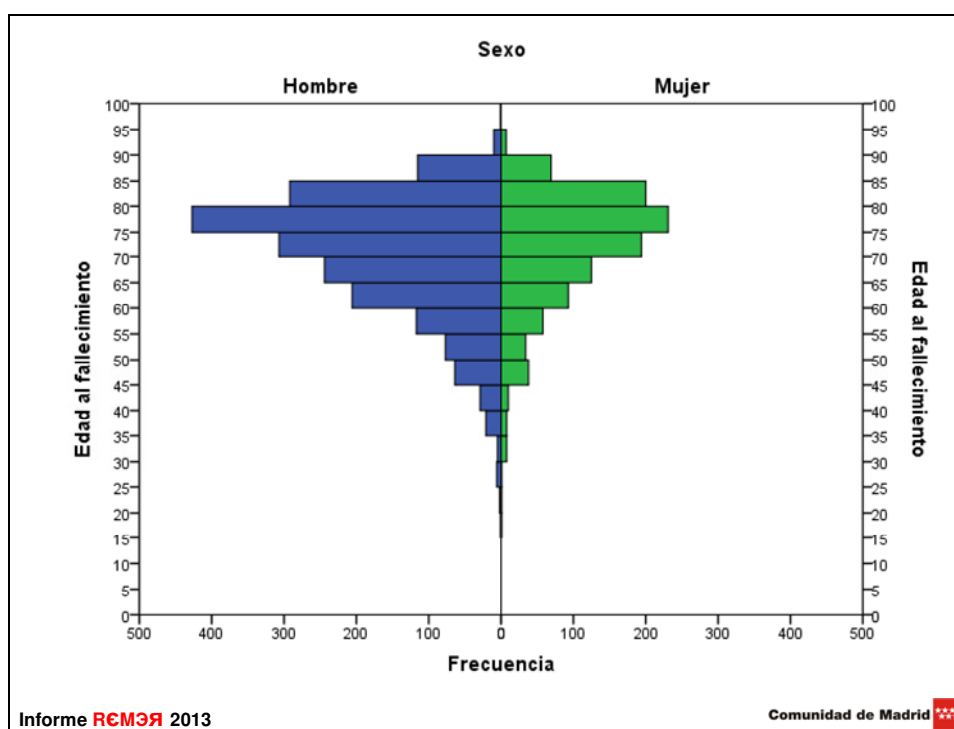


Figura 6-8. Pirámides de edad, en grupos de 5 años, de los pacientes con TRS fallecidos en el período 2008-2013.

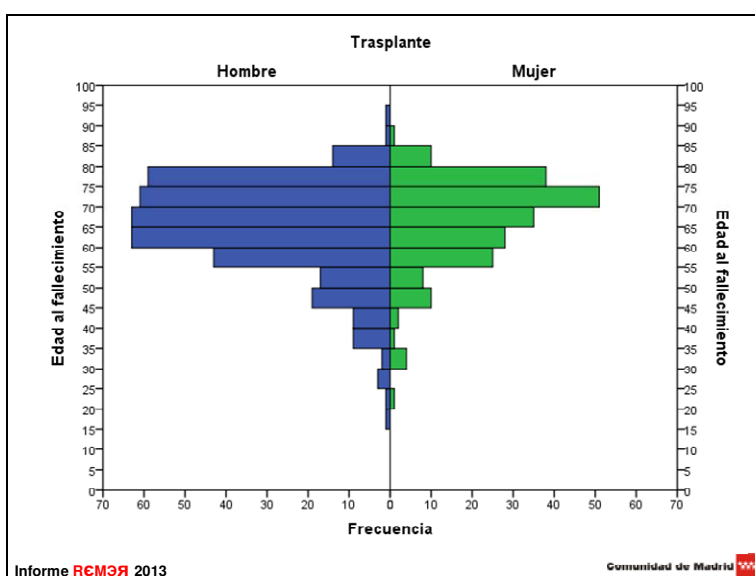
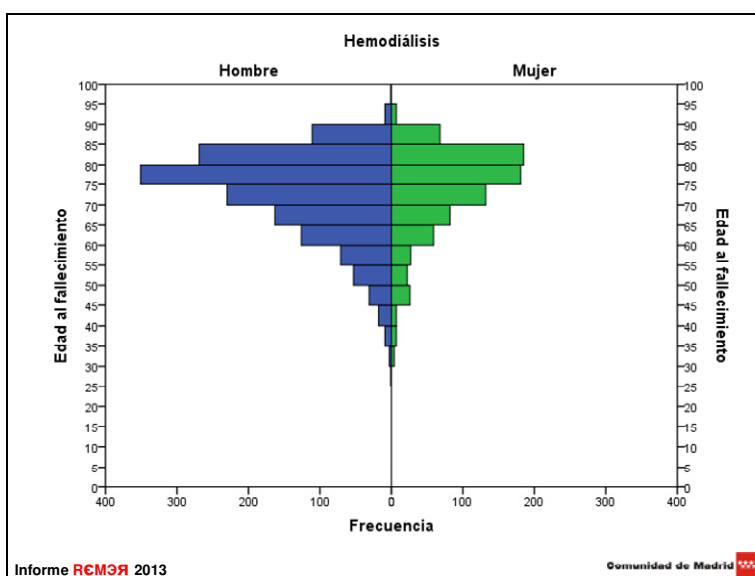
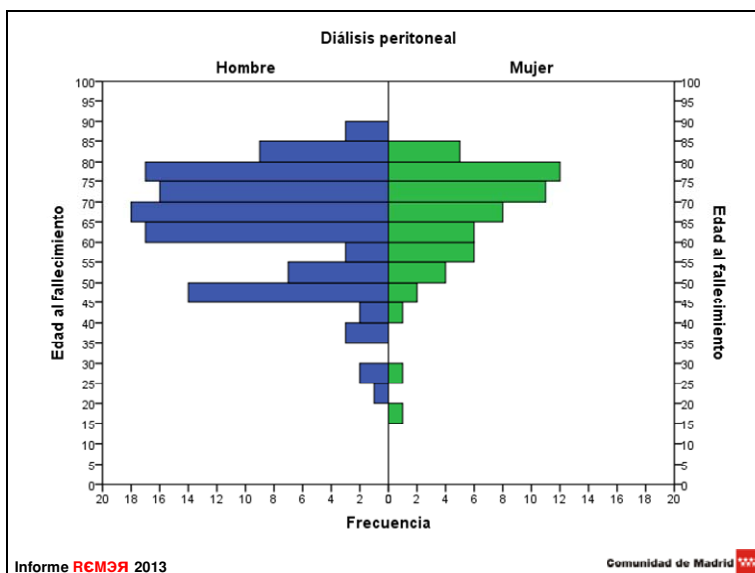


Figura 6-9. Pirámides de edad de los pacientes fallecidos en el período 2008-2013 por técnica de tratamiento. Diálisis peritoneal (arriba), Hemodiálisis (centro) y trasplante (abajo).

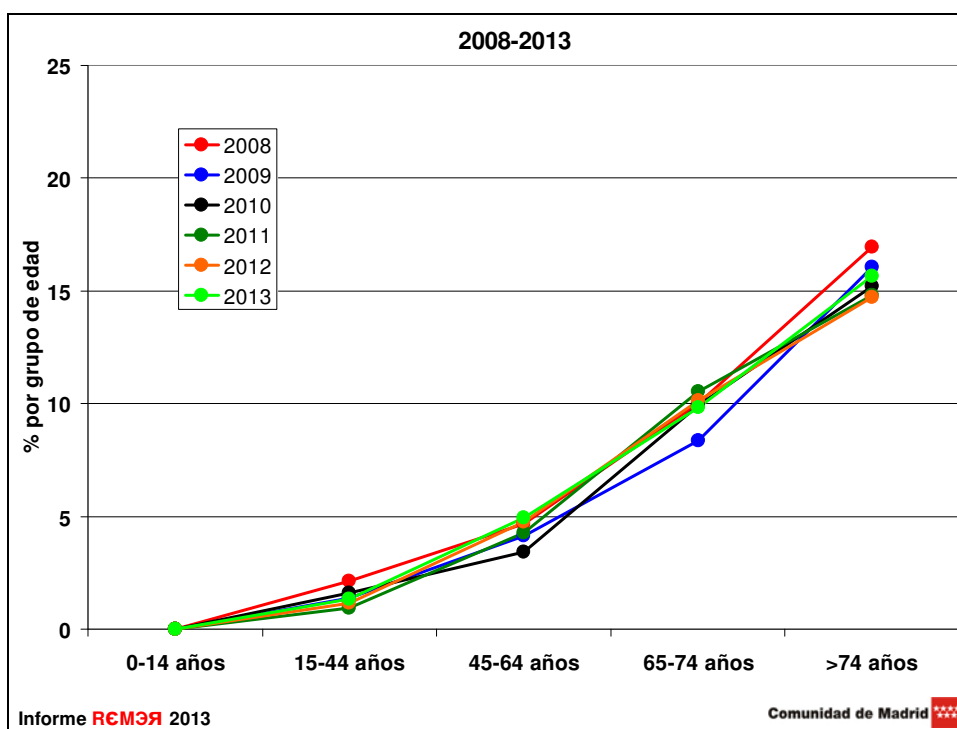


Figura 6-10. Mortalidad anual (en forma de porcentaje sobre los pacientes con TRS y prevalentes a 31 de diciembre de cada año + los fallecidos) según tramos de edad, de los años 2008 a 2013.

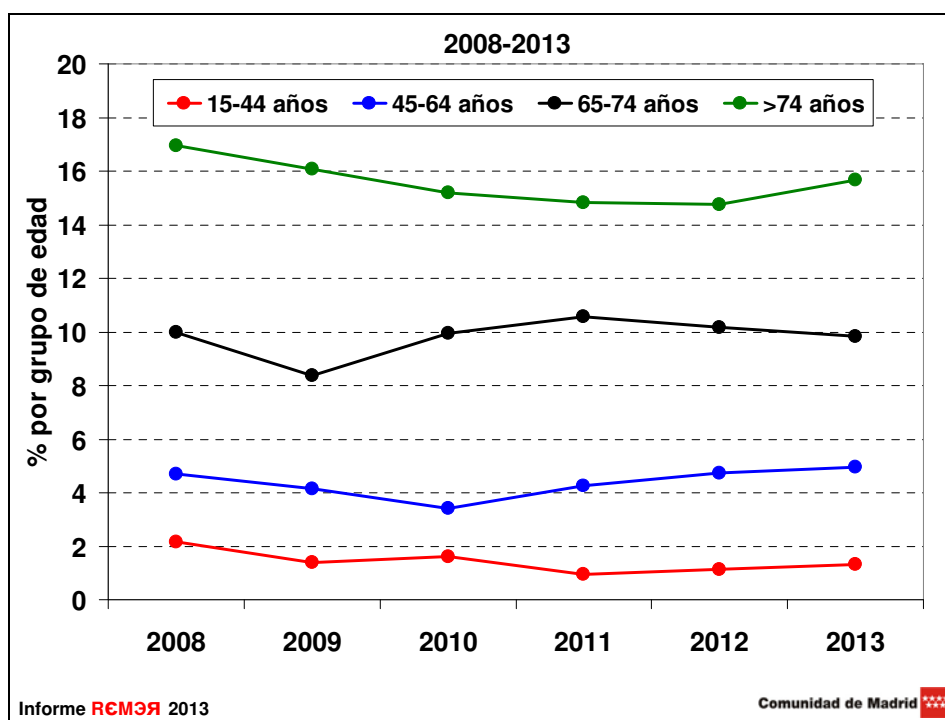


Figura 6-11. Mortalidad anual (en forma de porcentaje sobre los pacientes con TRS y prevalentes a 31 de diciembre de cada año + los fallecidos) según cada tramo de edad, de los años 2008 a 2013.

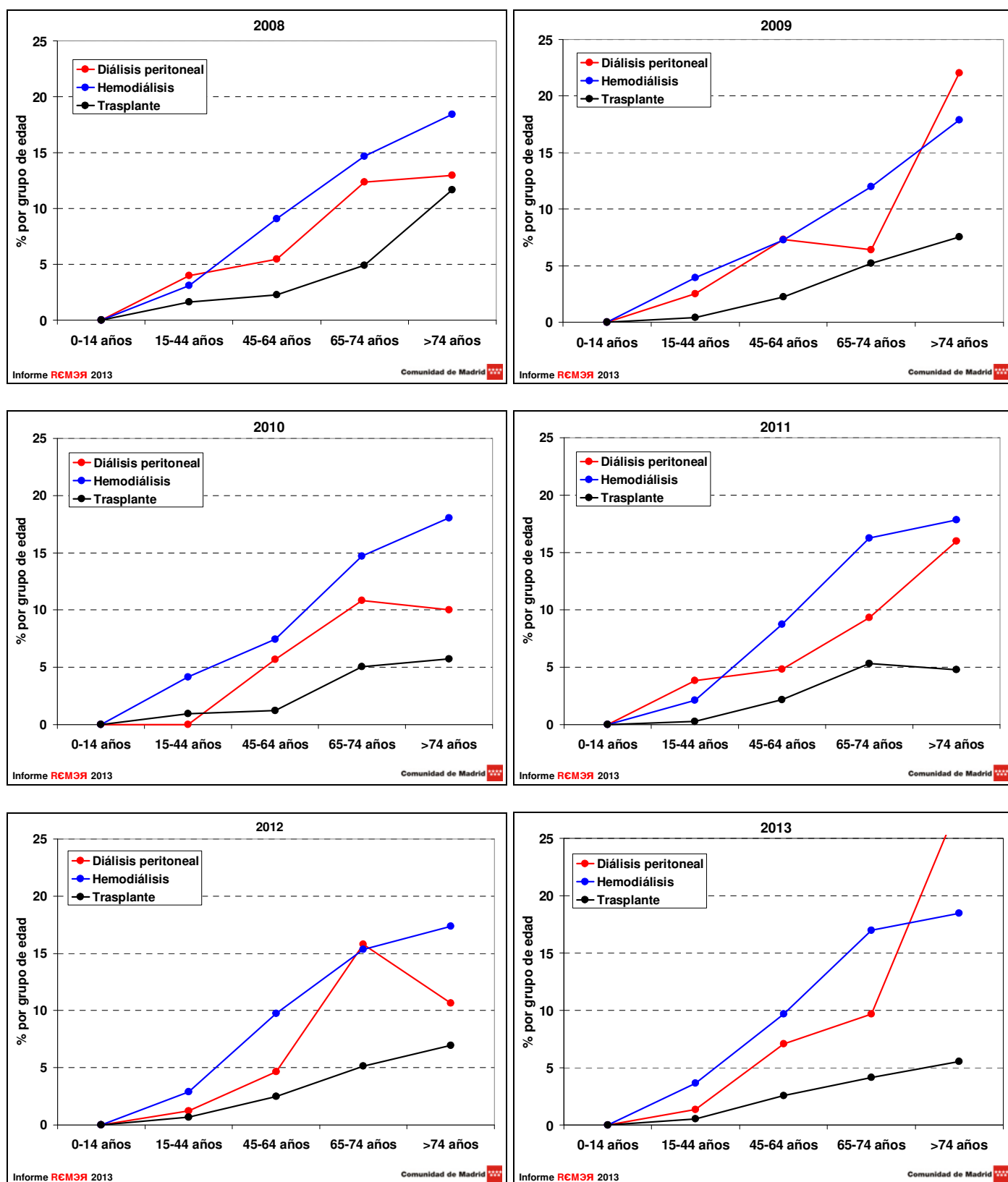


Figura 6-12. Mortalidad anual (en forma de porcentaje sobre los pacientes prevalentes a 31 de diciembre de cada año + los fallecidos) según modalidad de tratamiento y tramos de edad, de los años 2008 a 2013.

6.4.- CAUSAS DE MORTALIDAD:

Tabla 6-13. Número y porcentaje de los pacientes con TRS fallecidos, según causa de fallecimiento, año y total.

AÑO	M. Súbita/ Cardíaca		Vascular		Infecciosas		Cáncer		Hepáticas		Gastrointes- tinal		Psicológica /Social		Accidente		Otras		Desconocida		Total	
	n	%	N	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
2008	115	23,6	65	13,3	140	28,7	51	10,5	19	3,9	9	1,8	24	4,9	4	0,8	55	11,3	6	1,2	488	100
2009	138	30,6	59	13,1	101	22,4	66	14,6	9	2,0	9	2,0	21	4,7	2	0,4	38	8,4	8	1,8	451	100
2010	140	29,9	58	12,4	114	24,4	52	11,1	7	1,5	14	3,0	20	4,3	5	1,1	51	10,9	7	1,5	468	100
2011	130	25,8	64	12,7	133	26,4	52	10,3	11	2,2	16	3,2	29	5,8	8	1,6	53	10,5	8	1,6	504	100
2012	162	30,9	67	12,8	127	24,2	58	11,0	8	1,5	9	1,7	29	5,5	9	1,7	53	10,1	3	0,6	525	100
2013	157	27,7	60	10,6	156	27,6	73	12,9	10	1,8	11	1,9	35	6,2	6	1,1	48	8,5	10	1,8	566	100
Total	842	28,0	373	12,4	771	25,7	352	11,7	64	2,1	68	2,3	158	5,3	34	1,1	298	9,9	42	1,4	3.002	100

Tabla 6-14. Número y porcentaje de los pacientes varones con TRS fallecidos, según causa de fallecimiento, año y total.

AÑO	M. Súbita/ Cardíaca		Vascular		Infecciosas		Cáncer		Hepáticas		Gastrointes- tinal		Psicológica /Social		Accidente		Otras		Desconocida		Total	
	n	%	N	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
2008	75	24,0	40	12,8	93	29,7	34	10,9	11	3,5	6	1,9	15	4,8	3	1,0	32	10,2	4	1,3	313	100
2009	105	34,3	39	12,7	62	20,3	48	15,7	5	1,6	6	2,0	12	3,9	1	0,3	22	7,2	6	2,0	306	100
2010	93	31,4	33	11,1	73	24,7	40	13,5	5	1,7	9	3,0	7	2,4	4	1,4	27	9,1	5	1,7	296	100
2011	79	25,9	31	10,2	81	26,6	39	12,8	9	3,0	8	2,6	17	5,6	5	1,6	31	10,2	5	1,6	305	100
2012	107	31,5	37	10,9	87	25,6	40	11,8	6	1,8	5	1,5	18	5,3	4	1,2	34	10,0	2	0,6	340	100
2013	108	29,7	35	9,6	92	25,3	52	14,3	7	1,9	6	1,6	23	6,3	4	1,1	30	8,2	7	1,9	364	100
Total	567	29,5	215	11,2	488	25,4	253	13,1	43	2,2	40	2,1	92	4,8	21	1,1	176	9,1	29	1,5	1.924	100

Tabla 6-15. Número y porcentaje de los pacientes mujeres con TRS fallecidos, según causa de fallecimiento, año y total.

AÑO	M. Súbita/ Cardíaca		Vascular		Infecciosas		Cáncer		Hepáticas		Gastrointes- tinal		Psicológica /Social		Accidente		Otras		Desconocida		Total	
	n	%	N	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
2008	40	22,9	25	14,3	47	26,9	17	9,7	8	4,6	3	1,7	9	5,1	1	0,6	23	13,1	2	1,1	175	100
2009	33	22,8	20	13,8	39	26,9	18	12,4	4	2,8	3	2,1	9	6,2	1	0,7	16	11,0	2	1,4	145	100
2010	47	27,3	25	14,5	41	23,8	12	7,0	2	1,2	5	2,9	13	7,6	1	0,6	24	14,0	2	1,2	172	100
2011	51	25,6	33	16,6	52	26,1	13	6,5	2	1,0	8	4,0	12	6,0	3	1,5	22	11,1	3	1,5	199	100
2012	55	29,7	30	16,2	40	21,6	18	9,7	2	1,1	4	2,2	11	5,9	5	2,7	19	10,3	1	0,5	185	100
2013	49	24,3	25	12,4	64	31,7	21	10,4	3	1,5	5	2,5	12	5,9	2	1,0	18	8,9	3	1,5	202	100
Total	275	25,5	158	14,7	283	26,3	99	9,2	21	1,9	28	2,6	66	6,1	13	1,2	122	11,3	13	1,2	1.078	100

Tabla 6-10. Causa de fallecimiento por modalidad de tratamiento, según porcentaje para cada tipo de tratamiento y total. Años 2008 a 2013 y global del período.

2008	Diálisis peritoneal		Hemodiálisis		Trasplante		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Muerte súbita	5	4,3	83	72,2	27	23,5	115	100
Vasculares	7	10,8	50	76,9	8	12,3	65	100
Infeciosas	10	7,1	95	67,9	35	25,0	140	100
Cánceres	4	7,8	32	62,7	15	29,4	51	100
Hepáticas	0	0,0	14	73,7	5	26,3	19	100
Gastrointestinales	1	11,1	6	66,7	2	22,2	9	100
Psicológicas/sociales	0	0,0	24	100,0	0	0,0	24	100
Accidente	0	0,0	2	50,0	2	50,0	4	100
Varias	1	1,8	48	87,3	6	10,9	55	100
Desconocida	0	0,0	4	66,7	2	33,3	6	100
Total (n)	28	5,7	358	73,4	102	20,9	488	100
<i>Población base (31/12/2008)</i>	333		2.316		2.925		5.574	

2009	Diálisis peritoneal		Hemodiálisis		Trasplante		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Muerte súbita	10	7,2	105	76,1	23	16,7	138	100
Vasculares	5	8,5	43	72,9	11	18,6	59	100
Infeciosas	7	6,9	72	71,3	22	21,8	101	100
Cánceres	2	3,0	38	57,6	26	39,4	66	100
Hepáticas	1	11,1	6	66,7	2	22,2	9	100
Gastrointestinales	2	22,2	6	66,7	1	11,1	9	100
Psicológicas/sociales	1	4,8	20	95,2	0	0,0	21	100
Accidente	0	0,0	2	100,0	0	0,0	2	100
Varias	2	5,3	32	84,2	4	10,5	38	100
Desconocida	1	12,5	6	75,0	1	12,5	8	100
Total (n)	31	6,9	330	73,2	90	20,0	451	100
<i>Población base (31/12/2009)</i>	339		2.374		3.081		5.794	

2010	Diálisis peritoneal		Hemodiálisis		Trasplante		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Muerte súbita	9	6,4	108	77,1	23	16,4	140	100
Vasculares	2	3,4	46	79,3	10	17,2	58	100
Infeciosas	5	4,4	86	75,4	23	20,2	114	100
Cánceres	3	5,8	36	69,2	13	25,0	52	100
Hepáticas	0	0,0	5	71,4	2	28,6	7	100
Gastrointestinales	0	0,0	13	92,9	1	7,1	14	100
Psicológicas/sociales	0	0,0	20	100,0	0	0,0	20	100
Accidente	0	0,0	5	100,0	0	0,0	5	100
Varias	2	3,9	44	86,3	5	9,8	51	100
Desconocida	1	14,3	5	71,4	1	14,3	7	100
Total (n)	22	4,7	368	78,6	78	16,7	468	100
<i>Población base (31/12/2010)</i>	341		2.425		3.227		5.993	

Tabla 6-17. Causa de fallecimiento por modalidad de tratamiento, según porcentaje para cada tipo de tratamiento y total. Años 2008 a 2013 y global del período. (Cont.).

2011	Diálisis peritoneal		Hemodiálisis		Trasplante		Total	
	N	%	N	%		N	%	N
Muerte súbita	7	5,4	99	76,2	24	18,5	130	100
Vasculares	4	6,3	54	84,4	6	9,4	64	100
Infeciosas	7	5,3	102	76,7	24	18,0	133	100
Cánceres	3	5,8	36	69,2	13	25,0	52	100
Hepáticas	1	9,1	7	63,6	3	27,3	11	100
Gastrointestinales	0	0,0	14	87,5	2	12,5	16	100
Psicológicas/sociales	0	0,0	29	100,0	0	0,0	29	100
Accidente	0	0,0	7	87,5	1	12,5	8	100
Varias	4	7,5	34	64,2	15	28,3	53	100
Desconocida	0	0,0	4	50,0	4	50,0	8	100
Total (n)	26	5,2	386	76,6	92	18,3	504	100
<i>Población base (31/12/2011)</i>	347		2.436		3.376		6.159	

2012	Diálisis peritoneal		Hemodiálisis		Trasplante		Total	
	N	%	N	%		N	%	N
Muerte súbita	10	6,2	112	69,1	40	24,7	162	100
Vasculares	2	3,0	50	74,6	15	22,4	67	100
Infeciosas	8	6,3	93	73,2	26	20,5	127	100
Cánceres	3	5,2	39	67,2	16	27,6	58	100
Hepáticas	1	12,5	4	50,0	3	37,5	8	100
Gastrointestinales	0	0,0	9	100,0	0	0,0	9	100
Psicológicas/sociales	1	3,4	28	96,6	0	0,0	29	100
Accidente	0	0,0	7	77,8	2	22,2	9	100
Varias	0	0,0	44	83,0	9	17,0	53	100
Desconocida	1	33,3	0	0,0	2	66,7	3	100
Total (n)	26	5,0	386	73,5	113	21,5	525	100
<i>Población base (31/12/2012)</i>	353		2.423		3.513		6.289	

2013	Diálisis peritoneal		Hemodiálisis		Trasplante		Total	
	N	%	N	%		N	%	N
Muerte súbita	15	9,6	116	73,9	26	16,6	157	100
Vasculares	4	6,7	47	78,3	9	15,0	60	100
Infeciosas	11	7,1	112	71,8	33	21,2	156	100
Cánceres	1	1,4	47	64,4	25	34,2	73	100
Hepáticas	0	0,0	8	80,0	2	20,0	10	100
Gastrointestinales	0	0,0	9	81,8	2	18,2	11	100
Psicológicas/sociales	1	2,9	34	97,1	0	0,0	35	100
Accidente	1	16,7	4	66,7	1	16,7	6	100
Varias	2	4,2	39	81,3	7	14,6	48	100
Desconocida	1	10,0	9	90,0	0	0,0	10	100
Total (n)	36	6,4	425	75,1	105	18,6	566	100
<i>Población base (31/12/2013)</i>	351		2.506		3.631		6.488	

Tabla 6-18. Causa de fallecimiento por modalidad de tratamiento, según porcentaje para cada tipo de tratamiento y total. Años 2008 a 2013 y global del período. (Cont.).

2008-2013	Diálisis peritoneal		Hemodiálisis		Trasplante		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Muerte súbita	56	6,7	623	74,0	163	19,4	842	100
Vasculares	24	6,4	290	77,7	59	15,8	373	100
Infecciosas	48	6,2	560	72,6	163	21,1	771	100
Cánceres	16	4,5	228	64,8	108	30,7	352	100
Hepáticas	3	4,7	44	68,8	17	26,6	64	100
Gastrointestinales	3	4,4	57	83,8	8	11,8	68	100
Psicológicas/sociales	3	1,9	155	98,1	0	0,0	158	100
Accidente	1	2,9	27	79,4	6	17,6	34	100
Varias	11	3,7	241	80,9	46	15,4	298	100
Desconocida	4	9,5	28	66,7	10	23,8	42	100
Total (n)	169	5,6	2253	75,0	580	19,3	3.002	100

Tabla 6-19. Número y porcentaje de los pacientes con TRS de tipo diálisis peritoneal fallecidos, por causa de fallecimiento y año.

AÑO	M. Súbita/ Cardíaca		Vascular		Infecciosas		Cáncer		Hepáticas		Gastro- intestinal		Psicológica /Social		Accidente		Otras		Desco- nocido		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
2008	5	17,9	7	25,0	10	35,7	4	14,3	0	0,0	1	3,6	0	0,0	0	0,0	1	3,6	0	0,0	28	100
2009	10	32,3	5	16,1	7	22,6	2	6,5	1	3,2	2	6,5	1	3,2	0	0,0	2	6,5	1	3,2	31	100
2010	9	40,9	2	9,1	5	22,7	3	13,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	9,1	1	4,5	22	100
2011	7	26,9	4	15,4	7	26,9	3	11,5	1	3,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	4	15,4	0	0,0	26	100
2012	10	38,5	2	7,7	8	30,8	3	11,5	1	3,8	0	0,0	1	3,8	0	0,0	0	0,0	1	3,8	26	100
2013	15	41,7	4	11,1	11	30,6	1	2,8	0	0,0	0	0,0	1	2,8	1	2,8	2	5,6	1	2,8	36	100
Total	56	33,1	24	14,2	48	28,4	16	9,5	3	1,8	3	1,8	3	1,8	1	0,6	11	6,5	4	2,4	169	100

Tabla 6-20. Número y porcentaje de los pacientes con TRS de tipo hemodiálisis fallecidos, por causa de fallecimiento y año.

AÑO	M. Súbita/ Cardíaca		Vascular		Infecciosas		Cáncer		Hepáticas		Gastro- intestinal		Psicológica /Social		Accidente		Otras		Desco- nocido		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
2008	83	23,2	50	14,0	95	26,5	32	8,9	14	3,9	6	1,7	24	6,7	2	0,6	48	13,4	4	1,1	358	100
2009	105	31,8	43	13,0	72	21,8	38	11,5	6	1,8	6	1,8	20	6,1	2	0,6	32	9,7	6	1,8	330	100
2010	108	29,3	46	12,5	86	23,4	36	9,8	5	1,4	13	3,5	20	5,4	5	1,4	44	12,0	5	1,4	368	100
2011	99	25,6	54	14,0	102	26,4	36	9,3	7	1,8	14	3,6	29	7,5	7	1,8	34	8,8	4	1,0	386	100
2012	112	29,0	50	13,0	93	24,1	39	10,1	4	1,0	9	2,3	28	7,3	7	1,8	44	11,4	0	0,0	386	100
2013	116	27,3	47	11,1	112	26,4	47	11,1	8	1,9	9	2,1	34	8,0	4	0,9	39	9,2	9	2,1	425	100
Total	623	27,7	290	12,9	560	24,9	228	10,1	44	2,0	57	2,5	155	6,9	27	1,2	241	10,7	28	1,2	2.253	100

Tabla 6-21. Número y porcentaje de los pacientes con TRS de tipo trasplante fallecidos, por causa de fallecimiento y año.

AÑO	M. Súbita/ Cardíaca		Vascular		Infecciosas		Cáncer		Hepáticas		Gastro- intestinal		Psicológica /Social		Accidente		Otras		Desco- nocido		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
2008	27	26,5	8	7,8	35	34,3	15	14,7	5	4,9	2	2,0	0	0,0	2	2,0	6	5,9	2	2,0	102	100
2009	23	25,6	11	12,2	22	24,4	26	28,9	2	2,2	1	1,1	0	0,0	0	0,0	4	4,4	1	1,1	90	100
2010	23	29,5	10	12,8	23	29,5	13	16,7	2	2,6	1	1,3	0	0,0	0	0,0	5	6,4	1	1,3	78	100
2011	24	26,1	6	6,5	24	26,1	13	14,1	3	3,3	2	2,2	0	0,0	1	1,1	15	16,3	4	4,3	92	100
2012	40	35,4	15	13,3	26	23,0	16	14,2	3	2,7	0	0,0	0	0,0	2	1,8	9	8,0	2	1,8	113	100
2013	26	24,8	9	8,6	33	31,4	25	23,8	2	1,9	2	1,9	0	0,0	1	1,0	7	6,7	0	0,0	105	100
Total	163	28,1	59	10,2	163	28,1	108	18,6	17	2,9	8	1,4	0	0,0	6	1,0	46	7,9	10	1,7	580	100

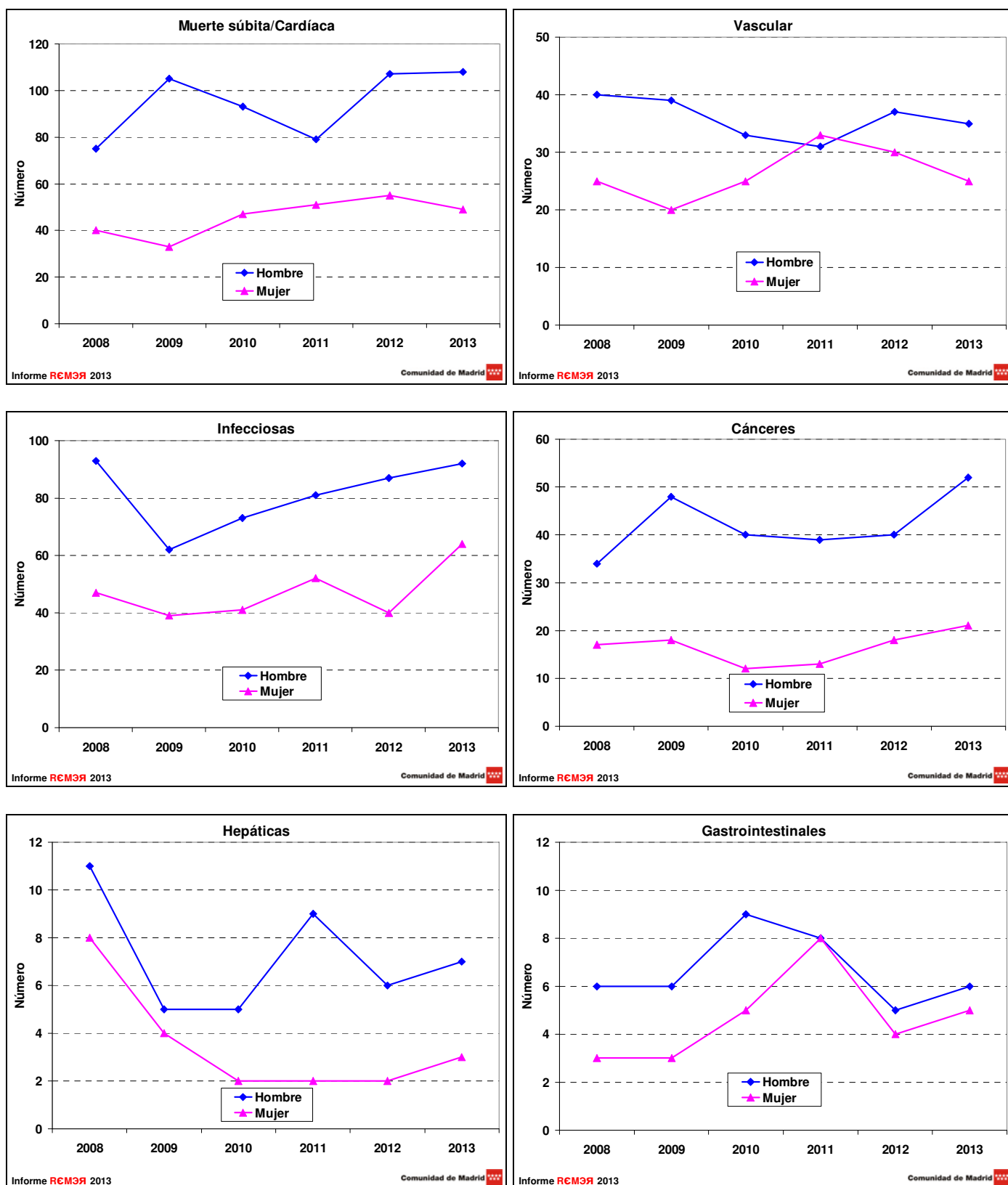


Figura 6-13. Evolución del número de los pacientes con TRS fallecidos, por sexos y grandes grupos de causas de mortalidad, de 2008 a 2013 (1ª parte).

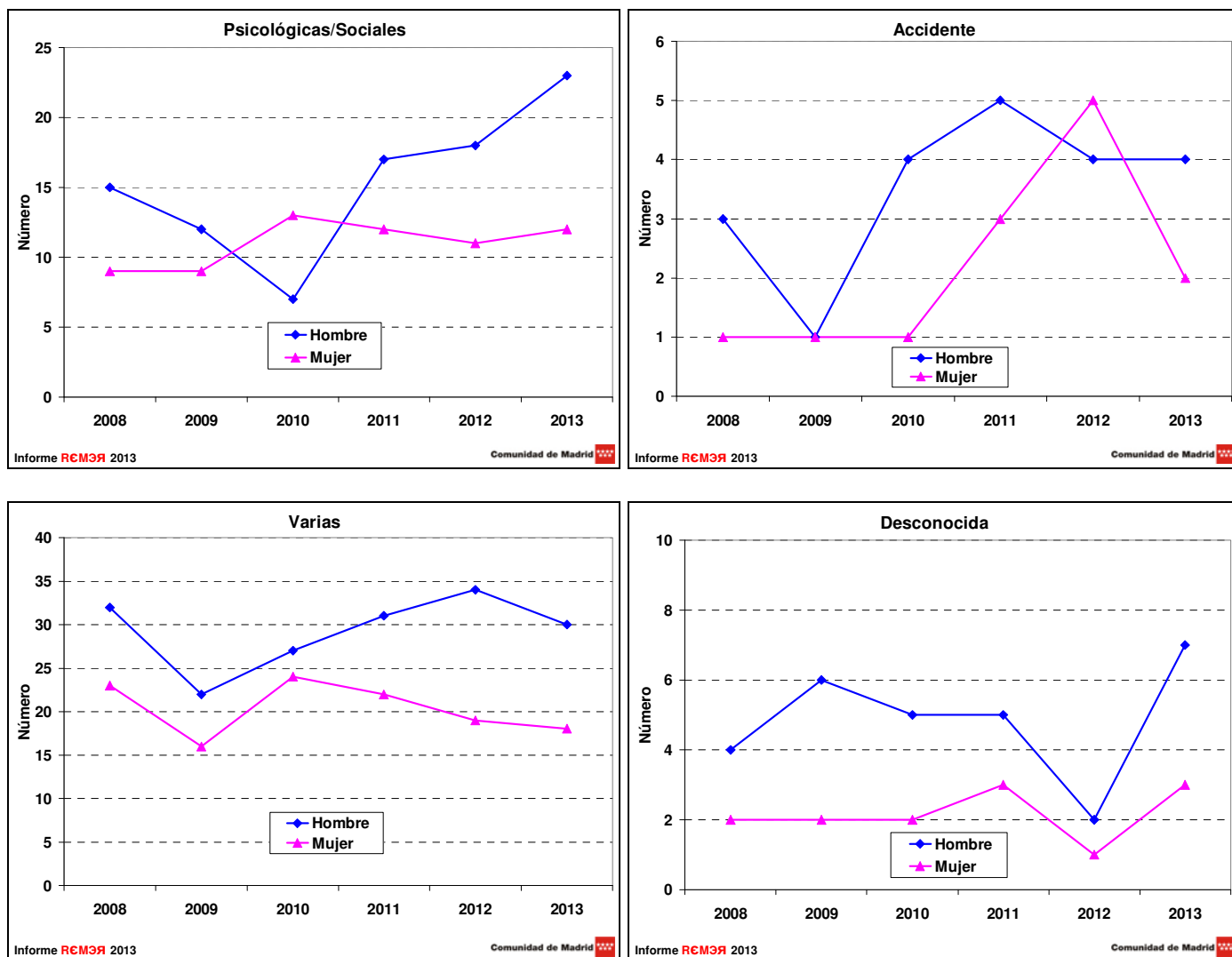


Figura 6-14. Evolución del número de los pacientes con TRS fallecidos, por sexos y grandes grupos de causas de mortalidad, de 2008 a 2013 (2ª parte).

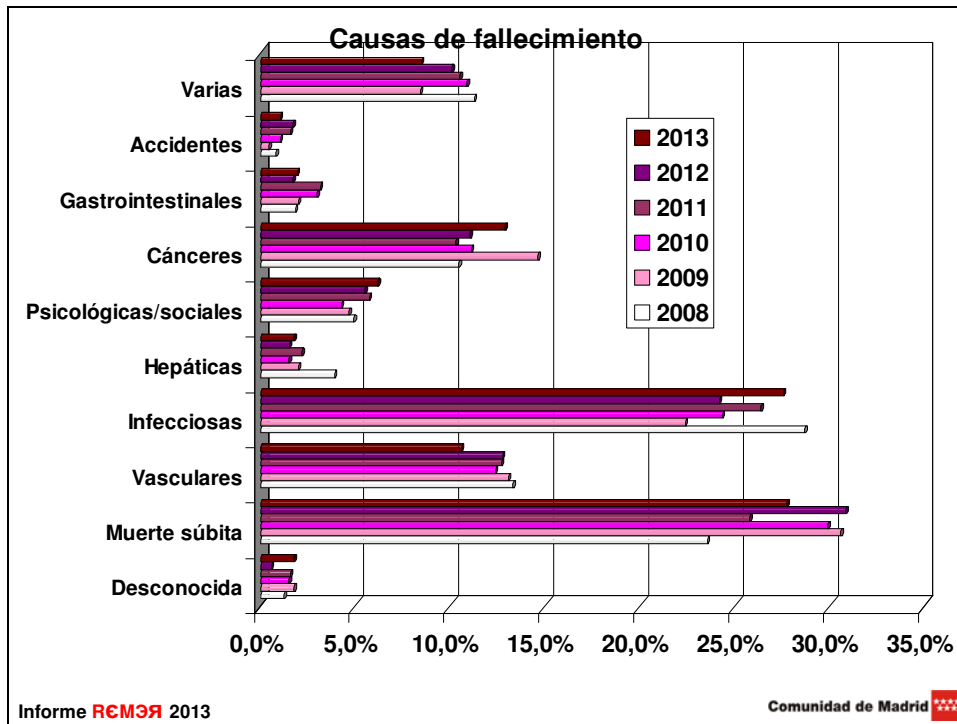


Figura 6-15. Evolución de los grupos de grandes causas de fallecimiento de los pacientes prevalentes con TRS de 2008 a 2013.

Tabla 6-22. Relación entre la Enfermedad Renal Primaria y la causa de fallecimiento en los pacientes con TRS fallecidos en el período 2008-2013.

ERP \ Causa Éxito	M. Súbita/ Cardiaca		Vascular		Infeccio- sas		Cáncer		Hepáticas		Gastroin- testinal		Psicológica /Social		Accidente		Otras		Descono- cida		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
No filiada	9	0,3	161	5,4	50	1,7	142	4,7	7	0,2	31	1,0	60	2,0	13	0,4	7	0,2	52	1,7	532	17,7
Glomerulonefritis	6	0,2	78	2,6	43	1,4	97	3,2	22	0,7	15	0,5	64	2,1	15	0,5	4	0,1	38	1,3	382	12,7
PNC/NIC	6	0,2	65	2,2	28	0,9	65	2,2	11	0,4	14	0,5	28	0,9	7	0,2	4	0,1	29	1,0	257	8,6
Enf. Poliquística	2	0,1	47	1,6	22	0,7	43	1,4	2	0,1	5	0,2	26	0,9	5	0,2	2	0,1	18	0,6	172	5,7
Otras Hered./Cong.	0	0,0	9	0,3	2	0,1	10	0,3	1	0,0	0	0,0	6	0,2	0	0,0	0	0,0	5	0,2	33	1,1
Vasculares	7	0,2	152	5,1	75	2,5	130	4,3	6	0,2	35	1,2	48	1,6	7	0,2	5	0,2	53	1,8	518	17,3
Diabetes Mellitus	8	0,3	277	9,2	121	4,0	200	6,7	6	0,2	49	1,6	63	2,1	13	0,4	11	0,4	66	2,2	814	27,1
Sistémicas	3	0,1	34	1,1	19	0,6	57	1,9	3	0,1	5	0,2	30	1,0	7	0,2	1	0,0	24	0,8	183	6,1
Otras patologías	1	0,0	19	0,6	13	0,4	27	0,9	6	0,2	4	0,1	27	0,9	1	0,0	0	0,0	13	0,4	111	3,7
Total	42	1,4	842	28,0	373	12,4	771	25,7	64	2,1	158	5,3	352	11,7	68	2,3	34	1,1	298	9,9	3.002	100

En gris, relaciones que engloban el 2% o más de los fallecimientos.

En negro y letra inversa, relaciones que engloban el 4% o más de los fallecimientos.

6.5.– ANÁLISIS DE SUPERVIVENCIA:

El análisis de la supervivencia se plasma en dos grupos de análisis diferentes independientes: la supervivencia del paciente y la supervivencia del injerto renal. Estos dos grupos, a su vez son divididos en otros subgrupos de análisis, algunos de ellos coincidentes con los grupos delimitados por la ERA-EDTA.

Dentro del primer grupo de supervivencia del paciente se analizan tres subgrupos: el primero la supervivencia global de los pacientes incidentes en el período de análisis (2008–2013); un segundo subgrupo formado únicamente por los pacientes incidentes de ese período que no han sido sometidos a trasplante y sólo a técnicas de diálisis; y finalmente un tercer subgrupo que analiza la supervivencia de los pacientes trasplantados con un primer trasplante en el período de estudio.

El segundo grupo, el del análisis de la supervivencia del injerto tiene, a su vez, dos subgrupos: el primero es el de la supervivencia del primer injerto en pacientes incidentes en el período de estudio, y un segundo análisis que estudia la supervivencia de todos injertos realizados a todos los pacientes efectuados en el período 2008–2013, sean éstos pacientes incidentes o previamente prevalentes.

Se trata de análisis no ajustados para otras variables, como la edad. Se ha valorado la supervivencia a los 90 días, 1, 2 y 5 años. En HD los resultados son: 96,6%; 88,1%; 78,0% y 54,9% respectivamente. En DP: 98,9%; 96,8%; 91,5% y 76,6% respectivamente. En TX: 98,7%; 98,7%; 98,7% y 93,2% respectivamente.

6.5.1.- ANÁLISIS DE SUPERVIVENCIA DEL PACIENTE:

6.5.1.1.- ANÁLISIS DE SUPERVIVENCIA DEL PACIENTE INCIDENTE:

Tabla 6-23. Análisis de supervivencia a 90 días, 1 año, 2 años y cinco años, de los pacientes residentes en la Comunidad de Madrid e incidentes en el período 2008-2013, según grandes grupos de edad, sexo, patologías principales y modalidad del primer TRS.

Incidentes 2008-2013	90 días		1 años		2 años		5 años	
	% Superv.	(IC 95%)	% Superv.	(IC 95%)	% Superv.	(IC 95%)	% Superv.	(IC 95%)
Grupo de edad								
0-14 años	100	(100 - 100)	100	(100 - 100)	100	(100 - 100)	100	(100 - 100)
15-44 años	99,3	(98,7 - 99,9)	97,7	(96,5 - 98,9)	96,1	(94,3 - 97,9)	93,1	(90,2 - 96,0)
45-64 años	98,1	(97,3 - 98,9)	93,6	(92,2 - 95,0)	88,4	(86,6 - 90,2)	72,5	(68,8 - 76,2)
65-74 años	96,9	(96,8 - 97,0)	86,9	(84,7 - 89,1)	74,8	(71,9 - 77,7)	49,0	(44,3 - 53,7)
>74 años	94,6	(93,2 - 96,0)	83,5	(81,3 - 85,7)	68,7	(65,8 - 71,6)	34,3	(30,2 - 38,4)
Sexo								
Hombres	97,2	(96,6 - 97,8)	89,3	(88,1 - 90,5)	80,2	(78,6 - 81,8)	58,7	(56,0 - 61,4)
Mujeres	96,6	(95,6 - 97,6)	90,6	(89,0 - 92,2)	81,6	(79,4 - 83,8)	60,6	(56,9 - 64,3)
ERP*								
Diabetes mellitus	96,7	(95,7 - 97,7)	89,0	(87,0 - 91,0)	77,7	(75,0 - 80,4)	49,9	(45,2 - 54,6)
Vasculares	96,7	(95,3 - 98,1)	89,1	(86,6 - 91,6)	77,4	(73,9 - 80,9)	51,1	(45,6 - 56,6)
Glomerulonefritis	97,9	(96,7 - 99,1)	93,4	(91,2 - 95,6)	88,6	(86,2 - 91,0)	78,2	(73,5 - 82,9)
Otras causas	97,1	(96,3 - 97,9)	89,3	(87,9 - 90,7)	81,5	(79,5 - 83,5)	62,8	(59,5 - 66,1)
Tipo de TRS inicial**								
Hemodiálisis	96,6	(96,0 - 97,2)	88,1	(86,9 - 89,3)	78,0	(76,4 - 79,6)	54,9	(52,4 - 57,4)
Dialisis peritoneal	98,9	(98,1 - 99,7)	96,8	(95,4 - 98,2)	91,5	(89,1 - 93,9)	76,6	(71,3 - 81,9)
Trasplante	98,7	(96,9 - 100)	98,7	(96,9 - 100)	98,7	(96,9 - 100)	93,2	(86,7 - 99,7)
Global	97,0	(96,4 - 97,6)	89,7	(88,7 - 90,7)	80,7	(79,3 - 82,1)	59,4	(57,2 - 61,6)

* = Enfermedad Renal Primaria.

**= Primer Tratamiento Renal Sustitutivo anotado en REMER.

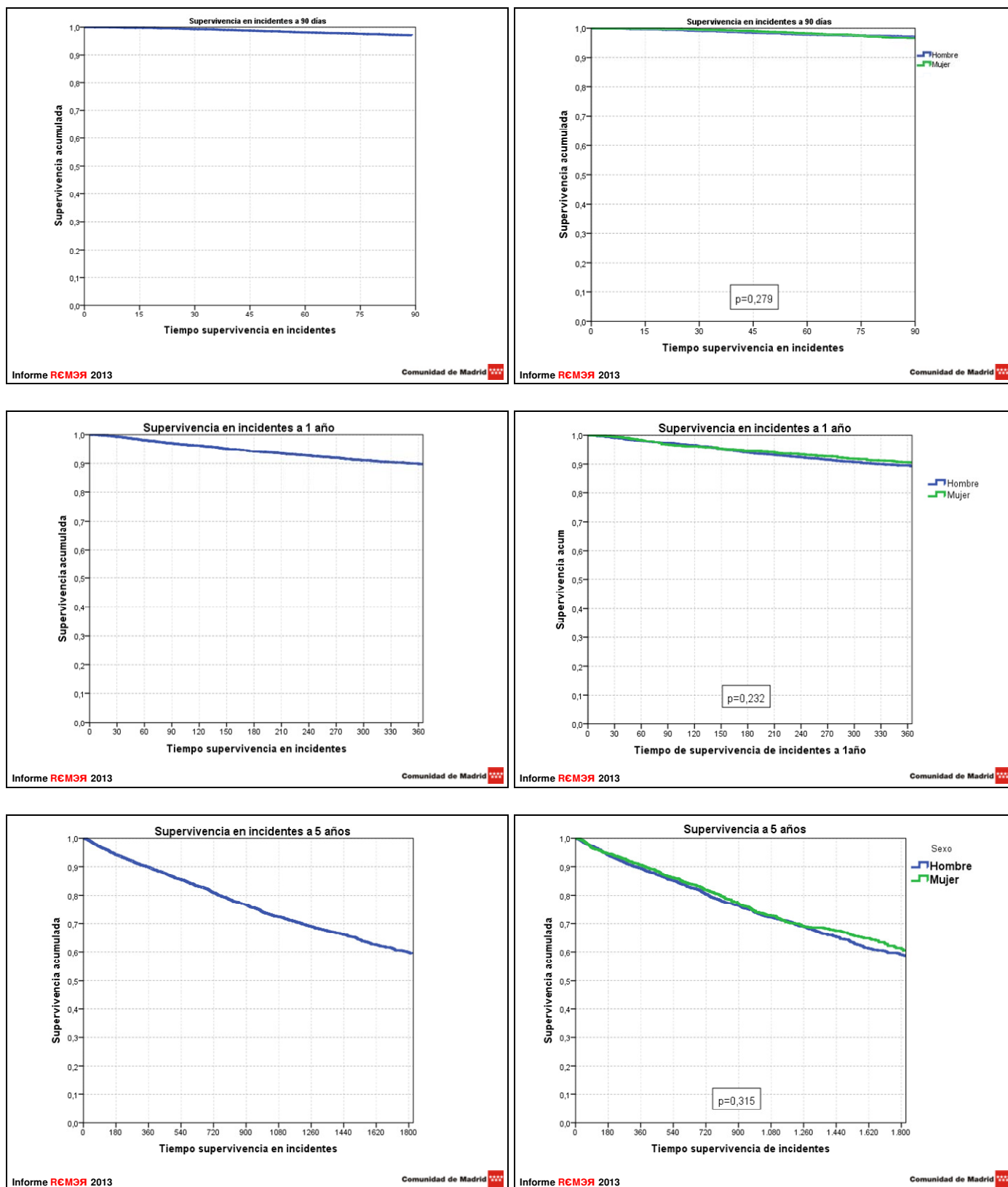


Figura 6-16. Supervivencia de los pacientes residentes en la Comunidad de Madrid e incidentes en el periodo 2008-2013; análisis global (izquierda), y por sexos (derecha). A los 90 días (arriba), al año (centro) y a los cinco años (abajo).

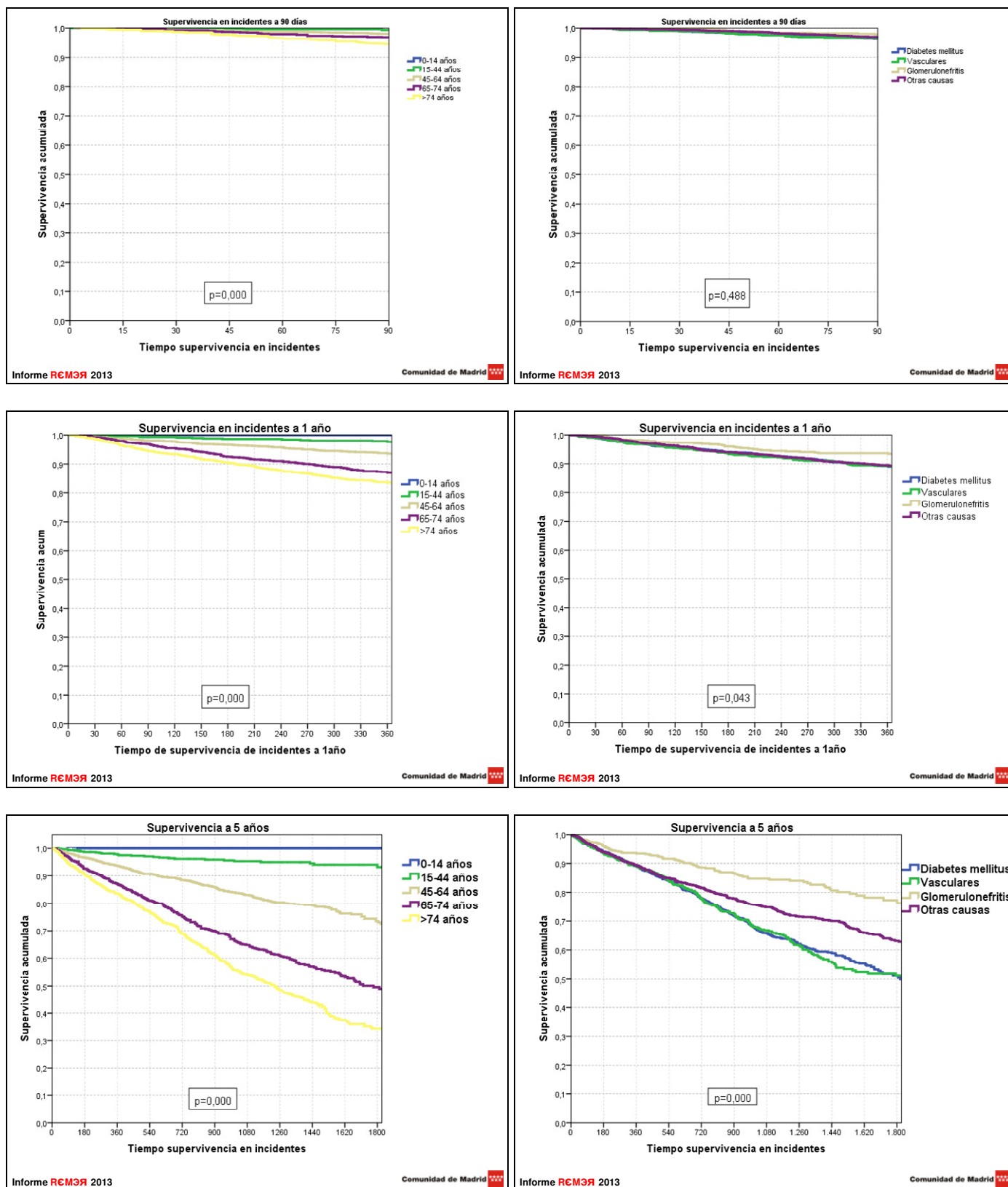


Figura 6-17. Supervivencia de los pacientes residentes en la Comunidad de Madrid e incidentes en el periodo 2008-2013, por grupos de edad (izquierda), y grandes patologías (derecha). A los 90 días (arriba), al año (centro), y a los cinco años (abajo).

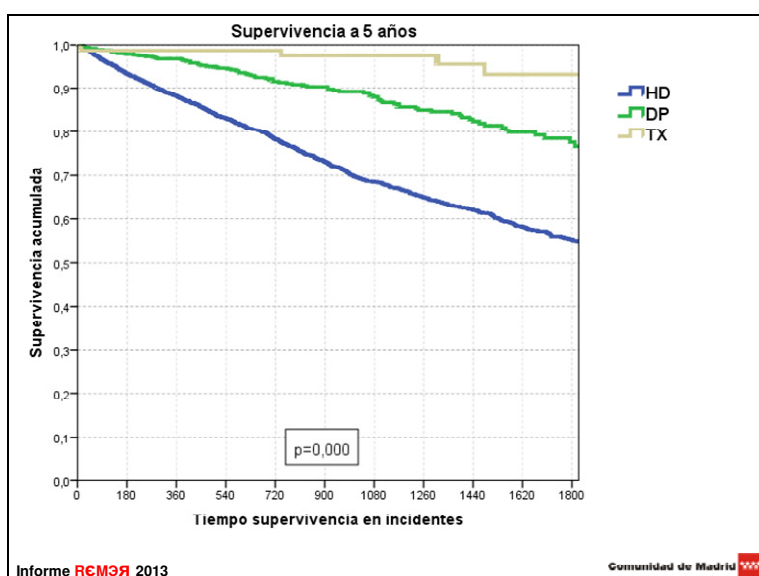
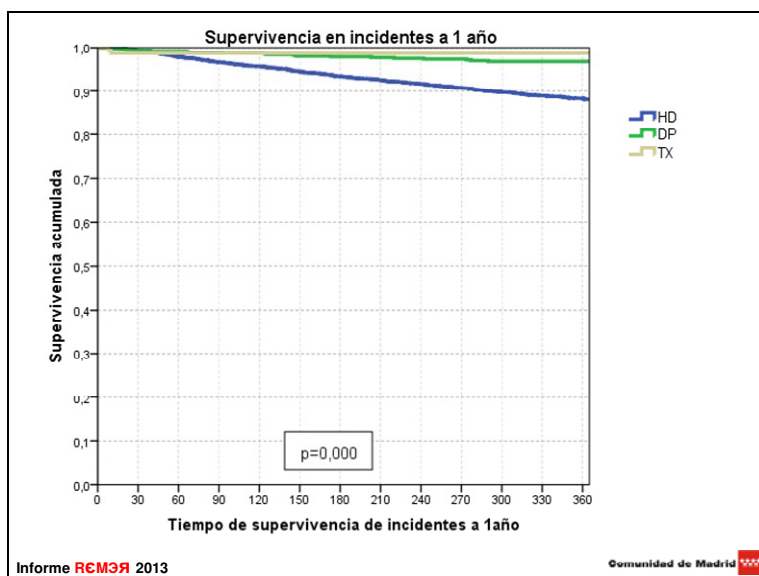
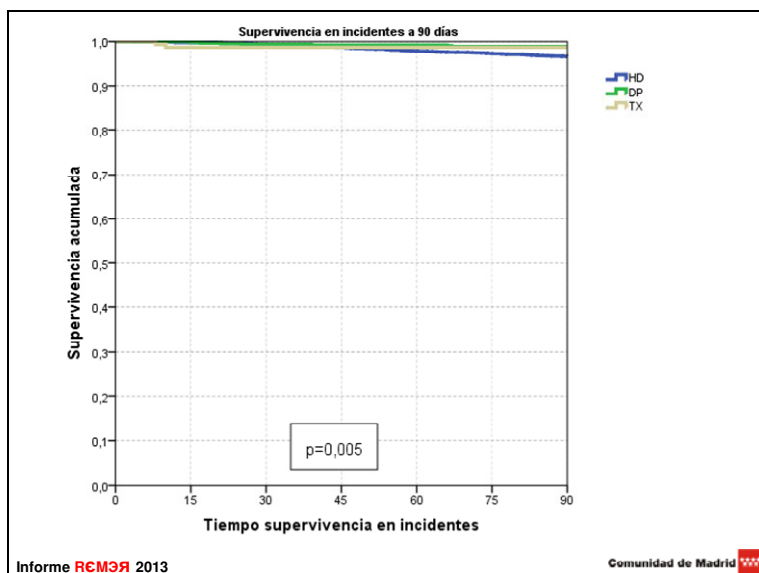


Figura 6-18. Supervivencia de los pacientes residentes en la Comunidad de Madrid e incidentes en el periodo 2008-2013, por modalidad del primer TRS; a los 90 días (arriba), al año (centro), y a los cinco años (abajo).

6.5.1.2.- ANÁLISIS DE SUPERVIVENCIA DEL PACIENTE INCIDENTE TRATADO SÓLO CON DIÁLISIS (HD, DP):

Tabla 6-24. Análisis de supervivencia a 90 días, 1 año, 2 años y cinco años, de los pacientes residentes en la Comunidad de Madrid e incidentes y sólo con tratamiento en diálisis, en el período 2008-2013, según grandes grupos de edad, sexo, patologías principales y modalidad del primer TRS.

Incidentes 2008-2013	90 días		1 año		2 años		5 años	
	% Superv.	(IC 95%)	% Superv.	(IC 95%)	% Superv.	(IC 95%)	% Superv.	(IC 95%)
Grupo de edad								
0-14 años	100	(100 - 100)	100	(100 - 100)	100	(100 - 100)	100	(100 - 100)
15-44 años	99,2	(98,4 - 100)	97,0	(95,4 - 98,6)	94,9	(92,5 - 97,3)	89,4	(83,3 - 95,5)
45-64 años	97,9	(97,1 - 98,7)	92,7	(91,1 - 94,3)	85,6	(83,2 - 88,0)	55,3	(47,5 - 63,1)
65-74 años	96,8	(95,6 - 98,0)	86,1	(83,7 - 88,5)	72,9	(69,6 - 76,2)	40,1	(34,0 - 46,2)
>74 años	94,6	(93,2 - 96,0)	83,3	(81,1 - 85,5)	68,3	(65,4 - 71,2)	32,9	(28,6 - 37,2)
Sexo								
Hombres	97,1	(96,5 - 97,7)	88,3	(86,9 - 89,7)	77,2	(75,2 - 79,2)	45,0	(41,1 - 48,9)
Mujeres	96,3	(95,3 - 97,3)	89,6	(87,8 - 91,4)	79,0	(76,5 - 81,5)	46,0	(40,3 - 51,7)
ERP*								
Diabetes mellitus	96,5	(95,5 - 97,5)	88,4	(86,4 - 90,4)	75,7	(72,8 - 78,6)	39,1	(33,0 - 45,2)
Vasculares	96,8	(95,4 - 98,2)	88,9	(86,4 - 91,4)	75,3	(71,2 - 79,4)	43,3	(37,0 - 49,6)
Glomerulonefritis	97,6	(96,2 - 99,0)	92,5	(90,1 - 94,9)	86,1	(82,4 - 89,8)	62,1	(51,3 - 72,9)
Otras causas	96,8	(96,0 - 97,6)	87,8	(86,0 - 89,6)	78,1	(75,7 - 80,5)	46,7	(41,4 - 52,0)
Tipo de TRS inicial**								
Hemodiálisis	96,6	(95,8 - 97,4)	87,4	(86,2 - 88,6)	75,9	(74,1 - 77,7)	43,6	(40,3 - 46,9)
Diálisis peritoneal	98,9	(98,1 - 99,7)	96,4	(94,8 - 98,0)	89,5	(86,4 - 92,6)	58,6	(47,8 - 69,4)
Global	96,8	(96,2 - 97,4)	88,7	(87,7 - 89,7)	77,8	(76,2 - 79,4)	45,6	(42,3 - 48,9)

* = Enfermedad Renal Primaria.

** = Primer Tratamiento Renal Sustitutivo anotado en REMER.

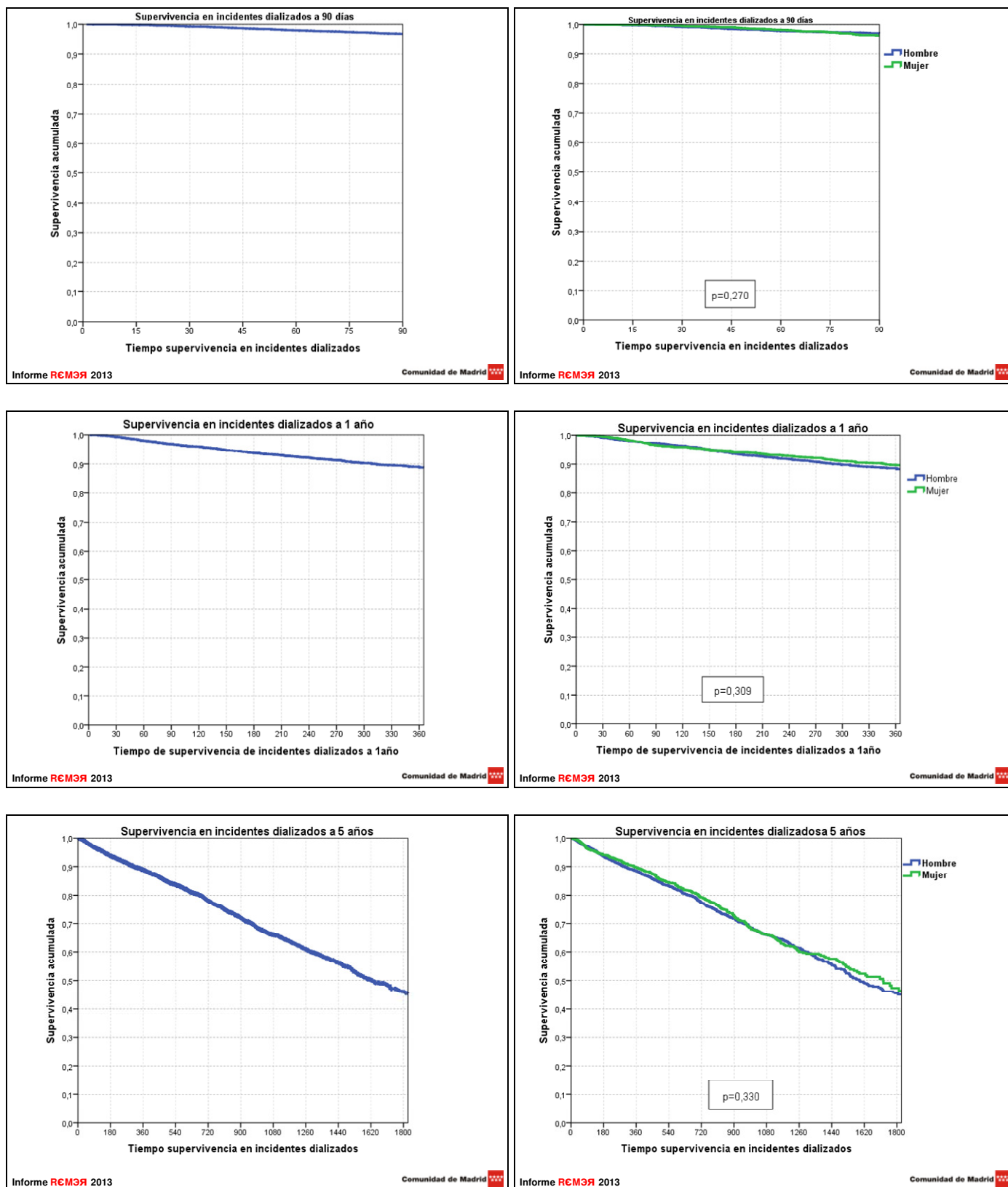


Figura 6-19. Supervivencia global de los pacientes incidentes tratados sólo con diálisis en el periodo 2008-2013; análisis global (izquierda), y por sexos (derecha). A los 90 días (arriba), al año (centro), y a los cinco años (abajo).

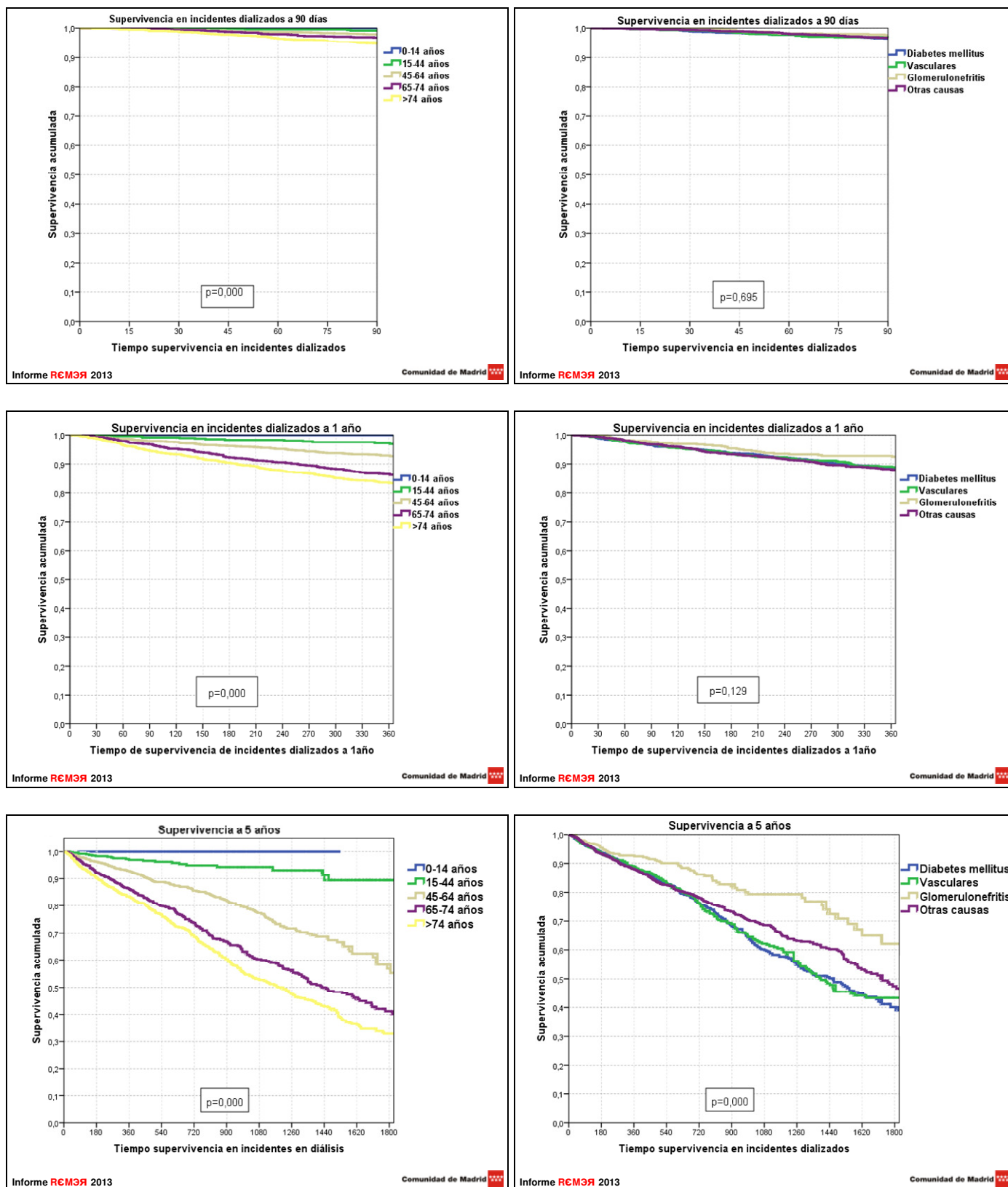


Figura 6-20. Supervivencia de los pacientes incidentes tratados sólo en diálisis en el periodo 2008-2013, por grupos de edad (izquierda), y grandes patologías (derecha). A los 90 días (arriba), al año (centro), y a los cinco años (abajo).

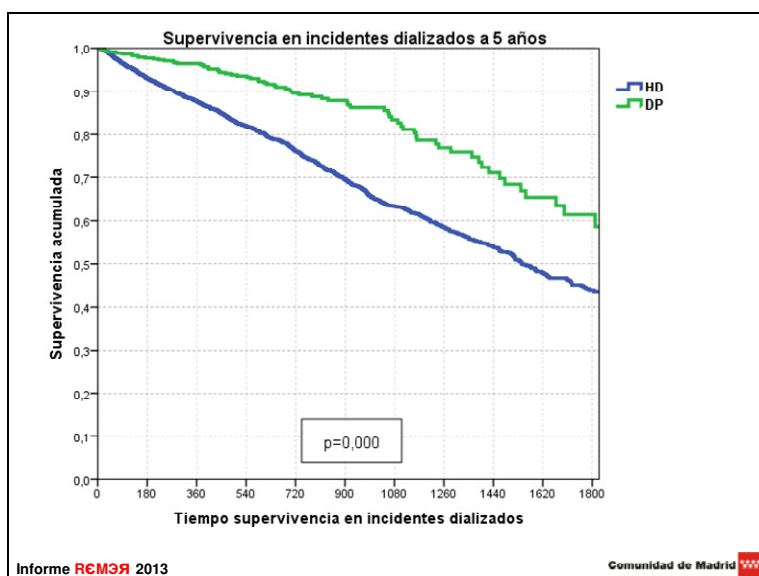
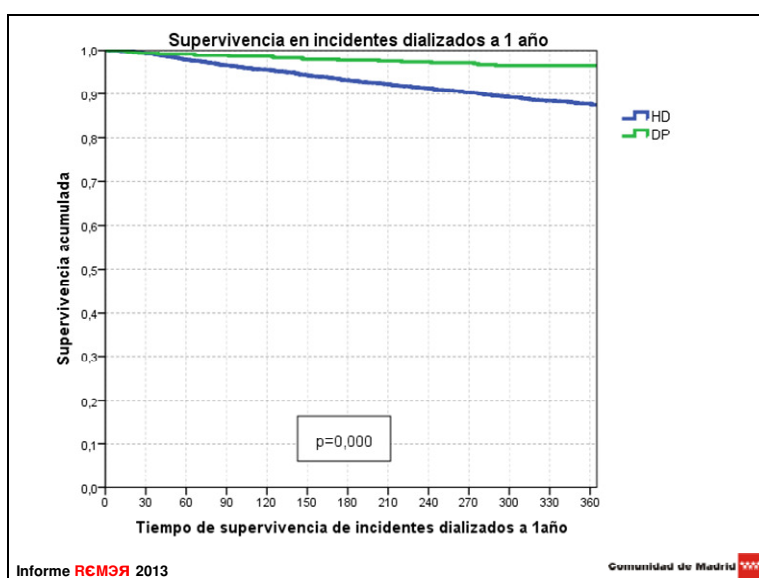
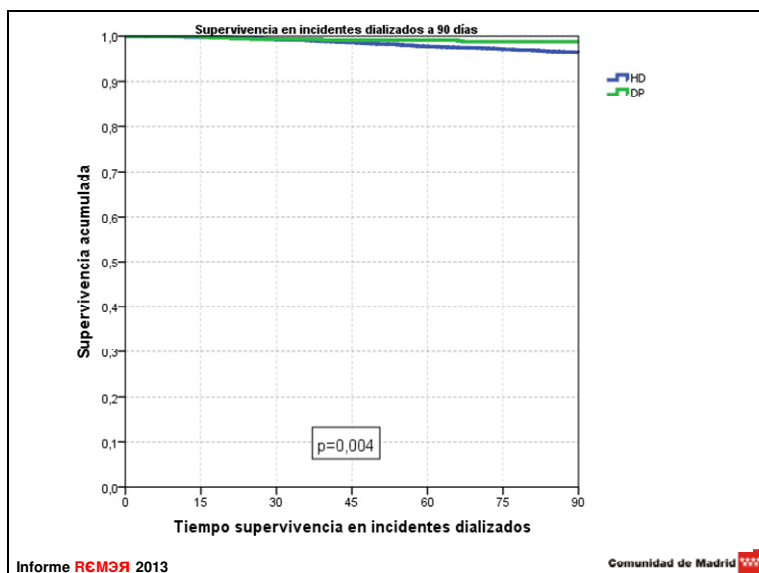


Figura 6-21. Supervivencia de los pacientes incidentes tratados sólo en diálisis en el periodo 2008-2013, por tipo de primer tratamiento renal sustitutivo (TRS); a los 90 días (arriba), al año (centro), y a los cinco años (abajo).

6.5.1.3.- ANÁLISIS DE SUPERVIVENCIA DEL PACIENTE TRASPLANTADO CON UN PRIMER TRASPLANTE:

Tabla 6-25. Análisis de supervivencia a 90 días, 1 año, 2 años y cinco años, de los nuevos pacientes residentes en la Comunidad de Madrid trasplantados con un primer trasplante en el período 2008-2013, según grandes grupos de edad, sexo y patologías principales.

Incidentes 2008-2013	90 días		1 año		2 años		5 años	
	% Superv.	(IC 95%)	% Superv.	(IC 95%)	% Superv.	(IC 95%)	% Superv.	(IC 95%)
Grupo de edad								
0-14 años	100	(100 - 100)	100	(100 - 100)	100	(100 - 100)	100	(100 - 100)
15-44 años	100	(100 - 100)	100	(100 - 100)	99,4	(98,6 - 100)	97,3	(94,6 - 100)
45-64 años	100	(100 - 100)	99,8	(99,4 - 100)	99,2	(98,4 - 100)	93,2	(89,9 - 96,5)
65-74 años	99,6	(98,8 - 100)	98,3	(96,5 - 100)	92,8	(89,3 - 96,3)	81,6	(74,3 - 88,9)
>74 años	98,7	(96,2 - 100)	64,5	(59,2 - 69,8)	84,9	(76,3 - 93,5)	58,1	(41,4 - 74,8)
Sexo								
Hombres	99,7	(99,5 - 99,9)	99,2	(98,6 - 99,8)	97,3	(96,1 - 98,5)	90,9	(88,2 - 93,6)
Mujeres	100	(100 - 100)	99,3	(98,5 - 100)	97,1	(95,5 - 98,7)	90,2	(85,9 - 94,5)
ERP*								
Diabetes mellitus	100	(100 - 100)	99,2	(98,0 - 100)	96,0	(93,5 - 98,5)	83,8	(76,4 - 91,2)
Vasculares	98,8	(97,2 - 100)	97,0	(94,5 - 99,5)	93,5	(89,6 - 97,4)	84,3	(77,0 - 91,6)
Glomerulonefritis	100	(100 - 100)	99,6	(98,8 - 100)	97,7	(95,7 - 99,7)	91,8	(86,7 - 96,9)
Otras causas	100	(100 - 100)	99,8	(99,4 - 100)	98,7	(97,7 - 99,7)	94,8	(92,3 - 97,3)
Global	99,8	(99,6 - 100)	99,3	(98,9 - 99,7)	97,2	(96,2 - 98,2)	90,7	(88,3 - 93,1)

* = Enfermedad Renal Primaria.

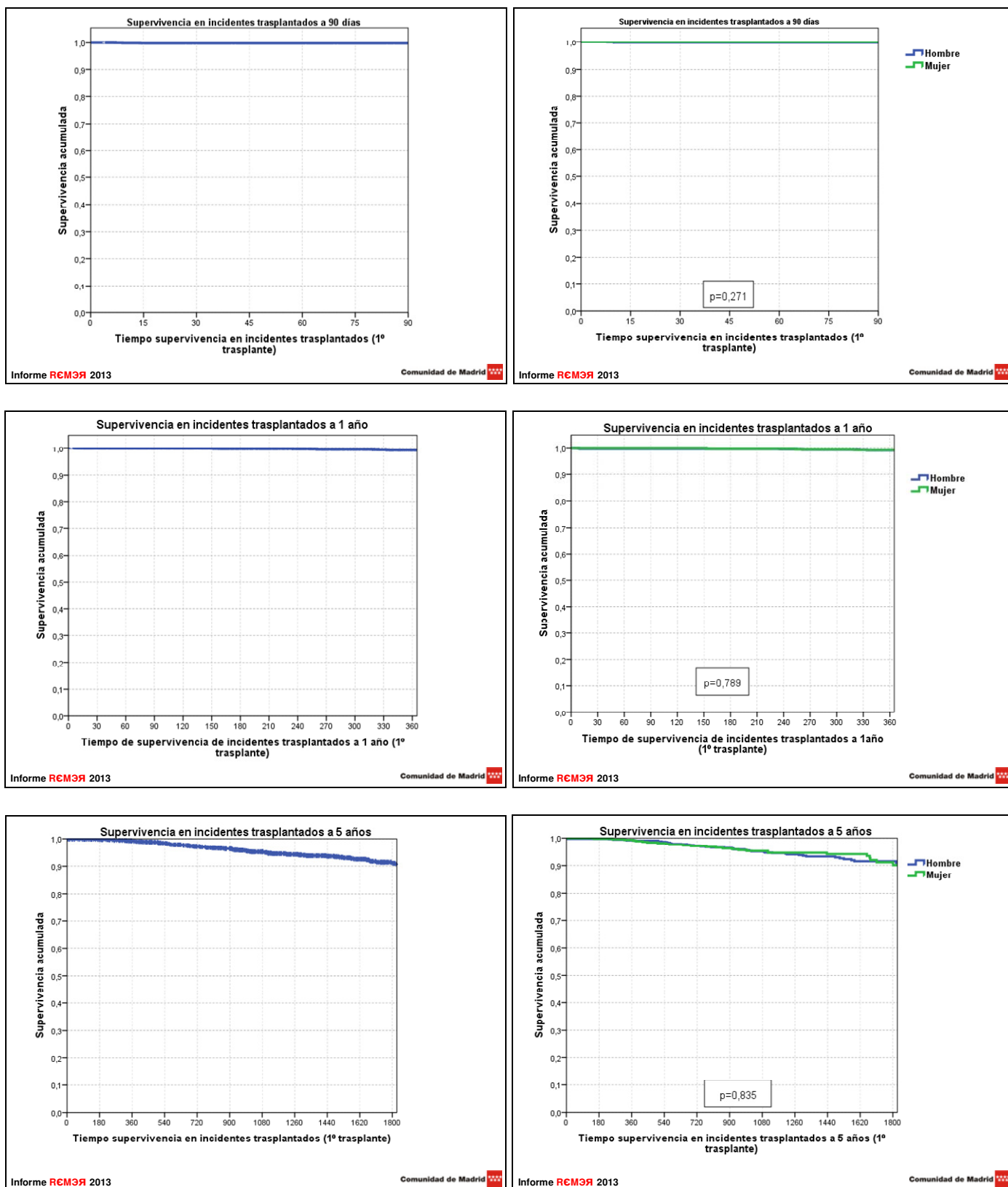


Figura 6-22. Supervivencia global de los nuevos pacientes residentes en la Comunidad de Madrid y trasplantados con un primer trasplante, en el periodo 2008-2013, análisis global (izquierda), y por sexos (derecha). A los 90 días (arriba), al año (centro), y a los cinco años (abajo).

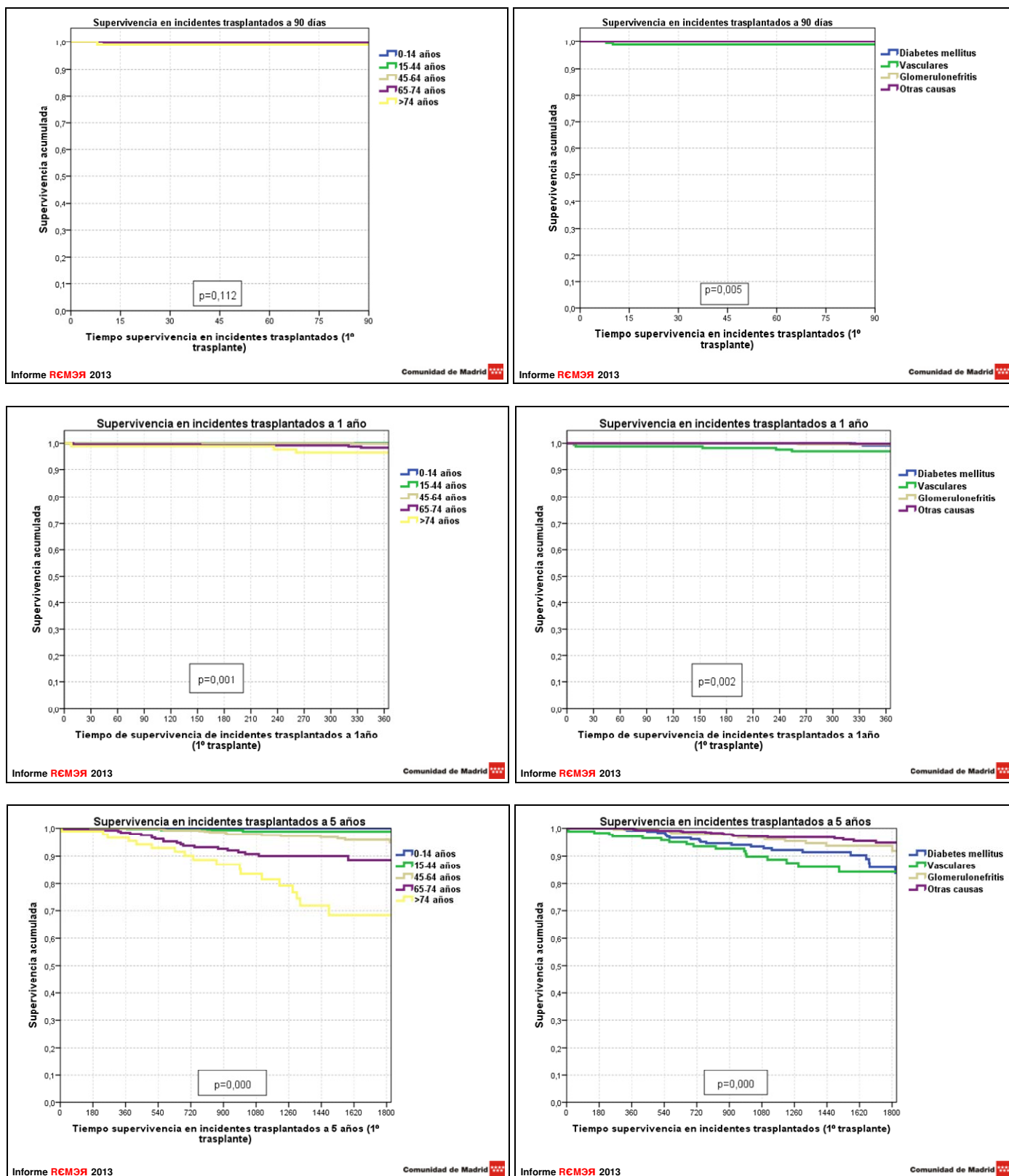


Figura 6-23. Supervivencia de los nuevos pacientes residentes en la Comunidad de Madrid y trasplantados con un primer trasplante, en el periodo 2008-2013, por grupos de edad (izquierda), y por grupos de patologías (derecha). A los 90 días (arriba), al año (centro), y a los cinco años (abajo).

6.5.2.- ANÁLISIS DE SUPERVIVENCIA DEL INJERTO:

6.5.2.1.- ANÁLISIS DE SUPERVIVENCIA DEL INJERTO EN PACIENTE TRASPLANTADO CON UN PRIMER TRASPLANTE:

Tabla 6-26. Análisis de supervivencia a 90 días, 1 año, 2 años y cinco años, del injerto en nuevos pacientes en la Comunidad de Madrid con un primer trasplante en el periodo 2008-2013, según grandes grupos de edad al trasplante, sexo, patologías principales y tipo de tratamiento renal sustitutivo inicial.

Incidentes 2008-2013	90 días		1 año		2 años		5 años	
	% Su- perv.	(IC 95%)	% Su- perv.	(IC 95%)	% Su- perv.	(IC 95%)	% Su- perv.	(IC 95%)
Grupo de edad								
0-14 años	92,6	(82,8 - 100)	92,6	(82,8 - 100)	92,6	(82,8 - 100)	92,6	(82,8 - 100)
15-44 años	95,4	(93,0 - 97,8)	93,0	(90,3 - 95,7)	90,5	(87,2 - 93,8)	86,5	(81,8 - 91,2)
45-64 años	91,9	(89,5 - 94,3)	89,8	(87,3 - 92,3)	87,4	(84,5 - 90,3)	76,4	(69,1 - 83,7)
65-74 años	87,2	(83,1 - 91,3)	83,3	(78,6 - 88,0)	78,3	(73,0 - 83,6)	68,8	(61,0 - 76,6)
>74 años	91,1	(83,5 - 98,7)	93,6	(85,8 - 100)	76,8	(67,6 - 86,0)	47,1	(29,9 - 64,3)
Sexo								
Hombres	93,3	(91,5 - 95,1)	90,0	(87,8 - 92,2)	86,5	(84,0 - 89,0)	74,8	(69,3 - 80,3)
Mujeres	89,4	(86,7 - 92,1)	87,3	(84,2 - 90,4)	84,7	(81,4 - 88,0)	78,0	(72,9 - 83,1)
EPR*								
Diabetes mellitus	90,0	(86,3 - 93,7)	85,4	(80,9 - 89,9)	79,8	(74,5 - 85,1)	65,1	(51,8 - 78,4)
Vasculares	91,0	(86,7 - 95,3)	88,2	(83,3 - 93,1)	82,2	(75,7 - 88,7)	71,1	(61,7 - 80,5)
Glomerulonefritis	91,4	(87,9 - 94,9)	89,2	(85,3 - 93,1)	85,6	(80,9 - 90,3)	74,2	(65,8 - 82,6)
Otras causas	93,0	(90,8 - 95,2)	90,6	(88,2 - 93,0)	89,2	(86,7 - 91,7)	82,6	(77,9 - 87,3)
Tipo de TRS inicial**								
Hemodialis	91,1	(89,1 - 93,1)	87,7	(85,3 - 90,1)	83,6	(80,9 - 86,3)	74,4	(69,7 - 79,1)
Diálisis peritoneal	91,4	(88,1 - 94,7)	88,7	(84,8 - 92,6)	86,8	(82,5 - 91,1)	76,8	(67,0 - 86,6)
Trasplante	96,1	(93,2 - 99,0)	96,1	(93,2 - 99,0)	95,1	(91,4 - 98,8)	85,2	(76,2 - 94,2)
Global	91,8	(90,2 - 93,4)	89,0	(87,2 - 90,8)	85,7	(83,5 - 87,9)	76,0	(72,1 - 79,9)

* = Enfermedad Renal Primaria.

**= Primer Tratamiento Renal Sustitutivo anotado en REMER.

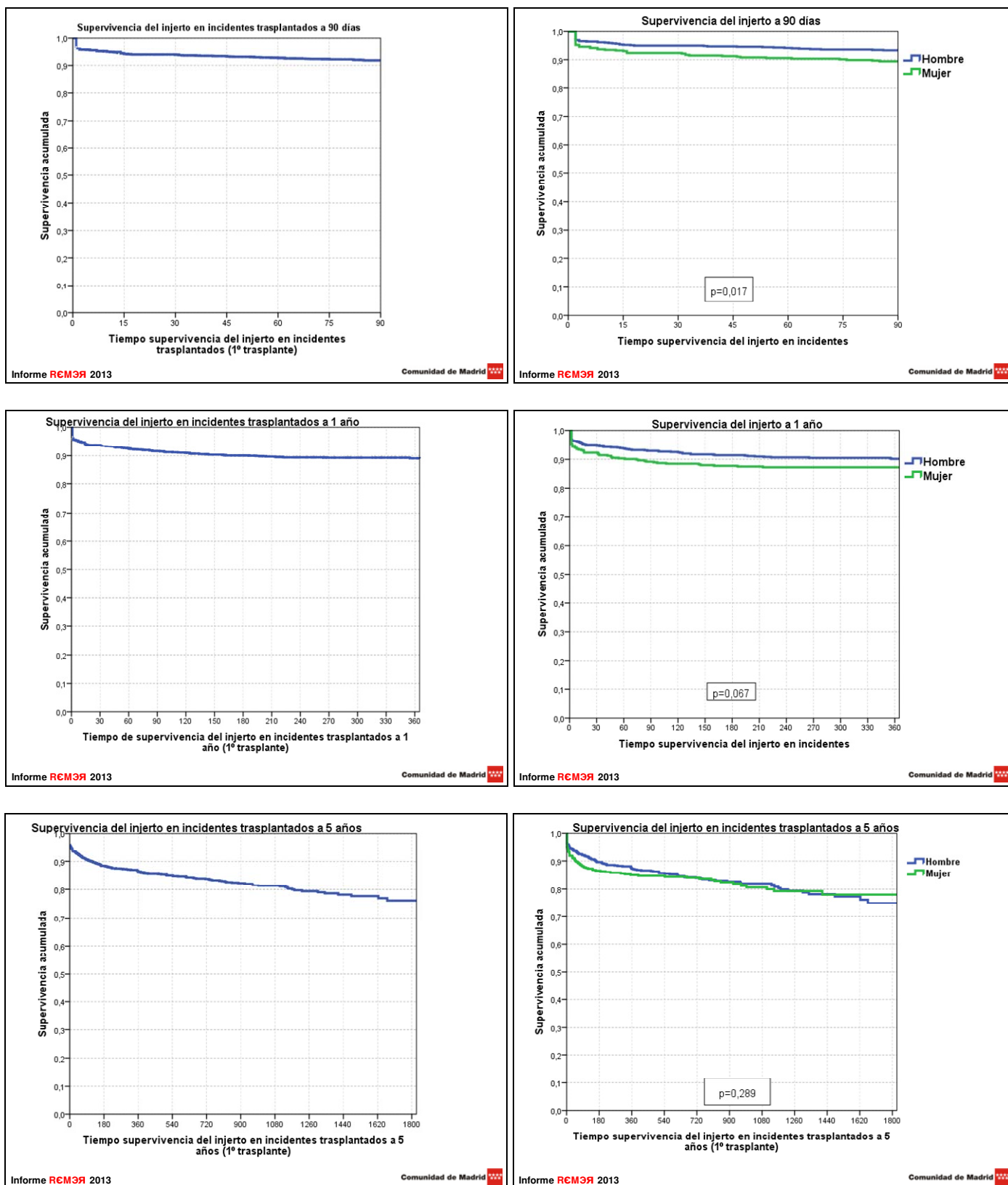


Figura 6-24. Supervivencia del injerto en nuevos pacientes de la Comunidad de Madrid y trasplantados con un primer trasplante, en el periodo 2008-2013, análisis global (izquierda), y por sexos (derecha). A los 90 días (arriba), al año (centro), y a los 5 años (abajo).

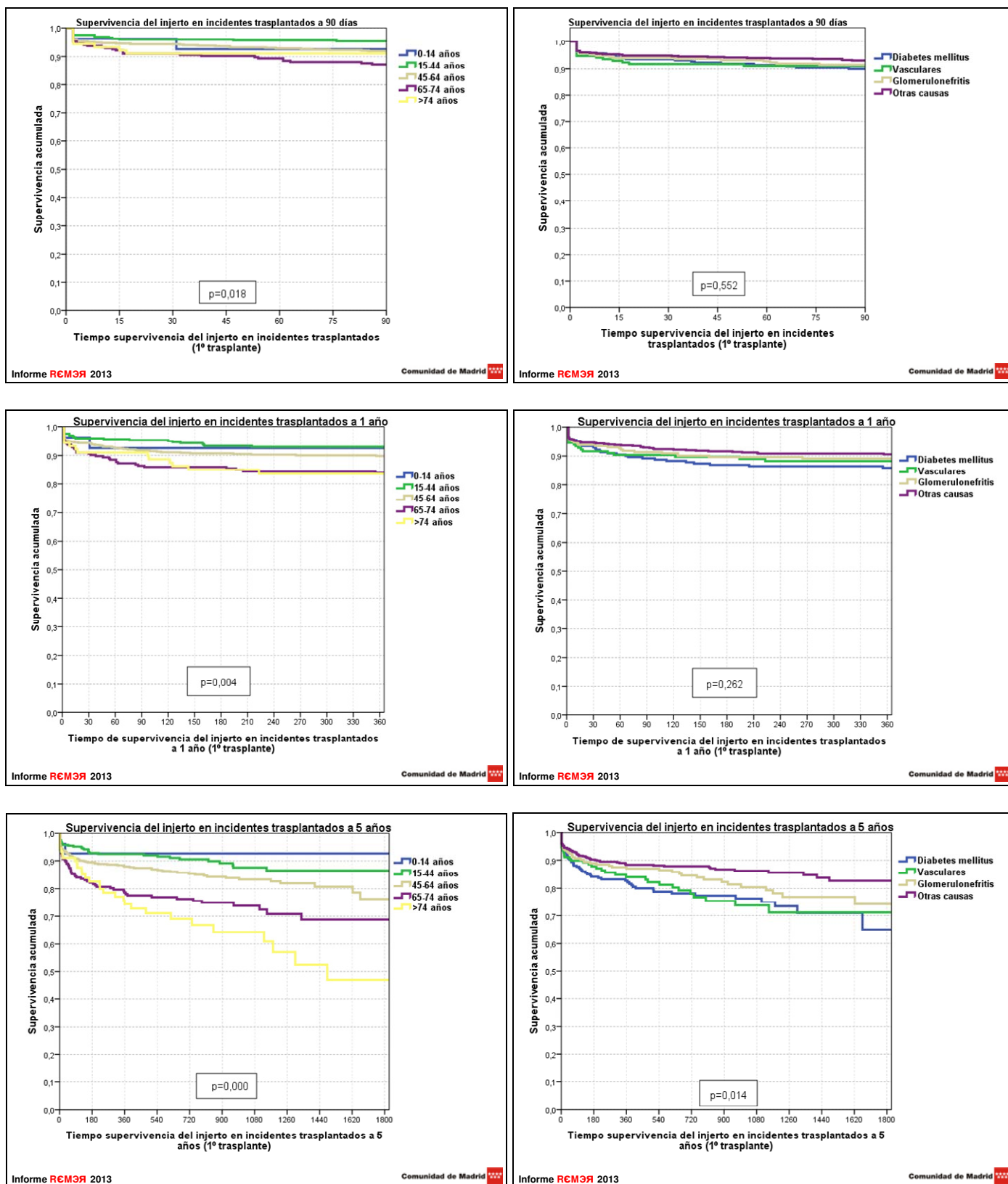


Figura 6-25. Supervivencia del injerto en nuevos pacientes en la Comunidad de Madrid y trasplantados con un primer trasplante, en el periodo 2008-2013, por grandes grupos de edad en el momento del trasplante (izquierda), y por grandes grupos de patologías (derecha). A los 90 días (arriba), al año (centro), y a los 5 años (abajo).

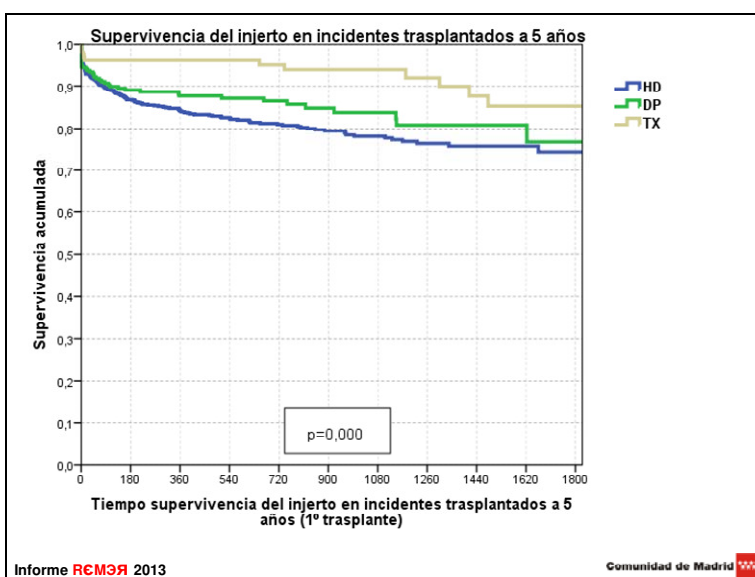
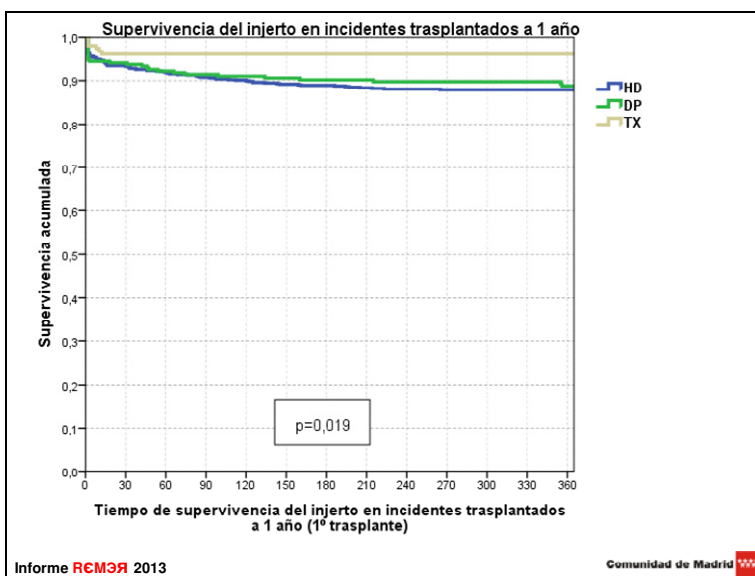
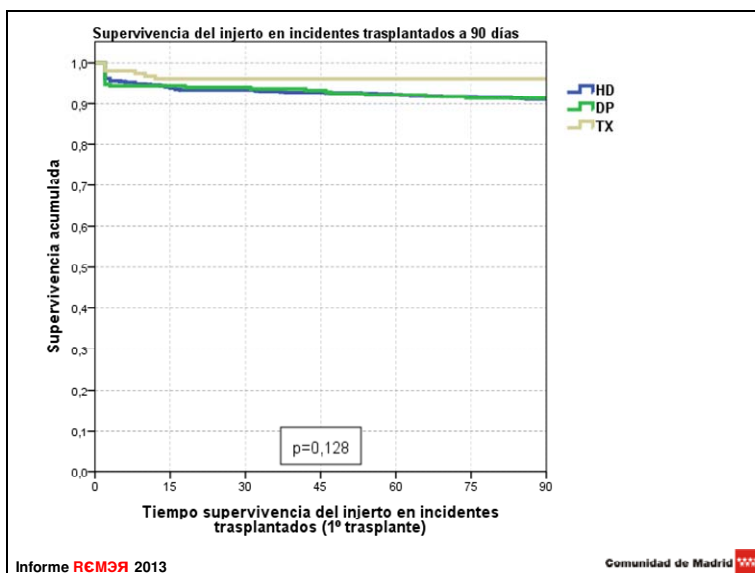


Figura 6-26. Supervivencia del injerto en nuevos pacientes en la Comunidad de Madrid y trasplantados con un primer trasplante, en el periodo 2008-2013, por tipo de tratamiento inicial; a los 90 días (arriba), al año (centro), y a los 5 años (abajo).

6.5.2.2.- ANÁLISIS DE SUPERVIVENCIA DEL INJERTO EN PACIENTES RESIDENTES TRASPLANTADOS:

Tabla 6-27. Análisis de supervivencia del injerto a 90 días, 1 año, 2 años y cinco años, de los pacientes residentes en la Comunidad de Madrid trasplantados con un primer trasplante o sucesivo en el período 2008-2013, según grandes grupos de edad, sexo y patologías principales.

Incidentes 2008-2013	90 días		1 año		2 años		5 años	
	% Superv.	(IC 95%)	% Superv.	(IC 95%)	% Superv.	(IC 95%)	% Superv.	(IC 95%)
Grupo de edad								
0-14 años	94,4	(87,0 - 100)	94,4	(87,0 - 100)	90,5	(80,1 - 100)	90,5	(80,1 - 100)
15-44 años	92,4	(90,2 - 94,6)	90,0	(87,5 - 92,5)	87,6	(84,9 - 90,3)	78,3	(73,4 - 83,2)
45-64 años	89,6	(87,6 - 91,6)	85,2	(83,0 - 87,4)	82,3	(79,8 - 84,8)	73,2	(69,3 - 77,1)
65-74 años	83,9	(80,4 - 87,4)	75,4	(71,1 - 79,7)	72,1	(67,4 - 76,8)	61,0	(54,7 - 67,3)
>74 años	87,7	(81,8 - 93,6)	73,2	(65,2 - 81,2)	67,6	(58,8 - 76,4)	50,7	(38,5 - 62,9)
Sexo								
Hombres	90,1	(88,5 - 91,7)	84,3	(82,3 - 86,3)	81,0	(78,8 - 83,2)	70,0	(66,5 - 73,5)
Mujeres	87,9	(85,5 - 90,3)	83,8	(81,3 - 86,3)	81,3	(78,4 - 84,2)	73,7	(70,0 - 77,4)
EPR*								
Diabetes mellitus	87,0	(83,5 - 90,5)	80,7	(76,6 - 84,8)	85,9	(81,2 - 90,6)	63,3	(56,0 - 70,6)
Vasculares	88,6	(84,7 - 92,5)	82,9	(78,0 - 87,8)	77,9	(72,4 - 83,4)	68,5	(61,1 - 75,9)
Glomerulonefritis	89,8	(87,1 - 92,5)	86,0	(82,7 - 89,3)	82,8	(79,1 - 86,5)	74,5	(69,2 - 79,8)
Otras causas	90,0	(88,2 - 91,8)	84,7	(82,5 - 86,9)	82,9	(80,5 - 85,3)	73,2	(69,5 - 76,9)
Tipo de TRS inicial**								
Hemodiálisis	88,5	(86,9 - 90,1)	82,2	(80,2 - 84,2)	78,8	(76,6 - 81,0)	69,4	(66,3 - 72,5)
Dialísis peritoneal	89,3	(86,6 - 92,0)	86,2	(83,1 - 89,3)	84,2	(80,7 - 87,7)	73,1	(67,2 - 79,0)
Trasplante	95,8	(92,9 - 98,7)	95,8	(92,9 - 98,7)	93,9	(90,0 - 97,8)	85,2	(77,0 - 93,4)
Global	89,3	(87,9 - 90,7)	84,1	(82,5 - 85,7)	81,1	(79,3 - 82,9)	71,3	(68,6 - 74,0)

* = Enfermedad Renal Primaria.

** = Primer Tratamiento Renal Sustitutivo anotado en REMER.

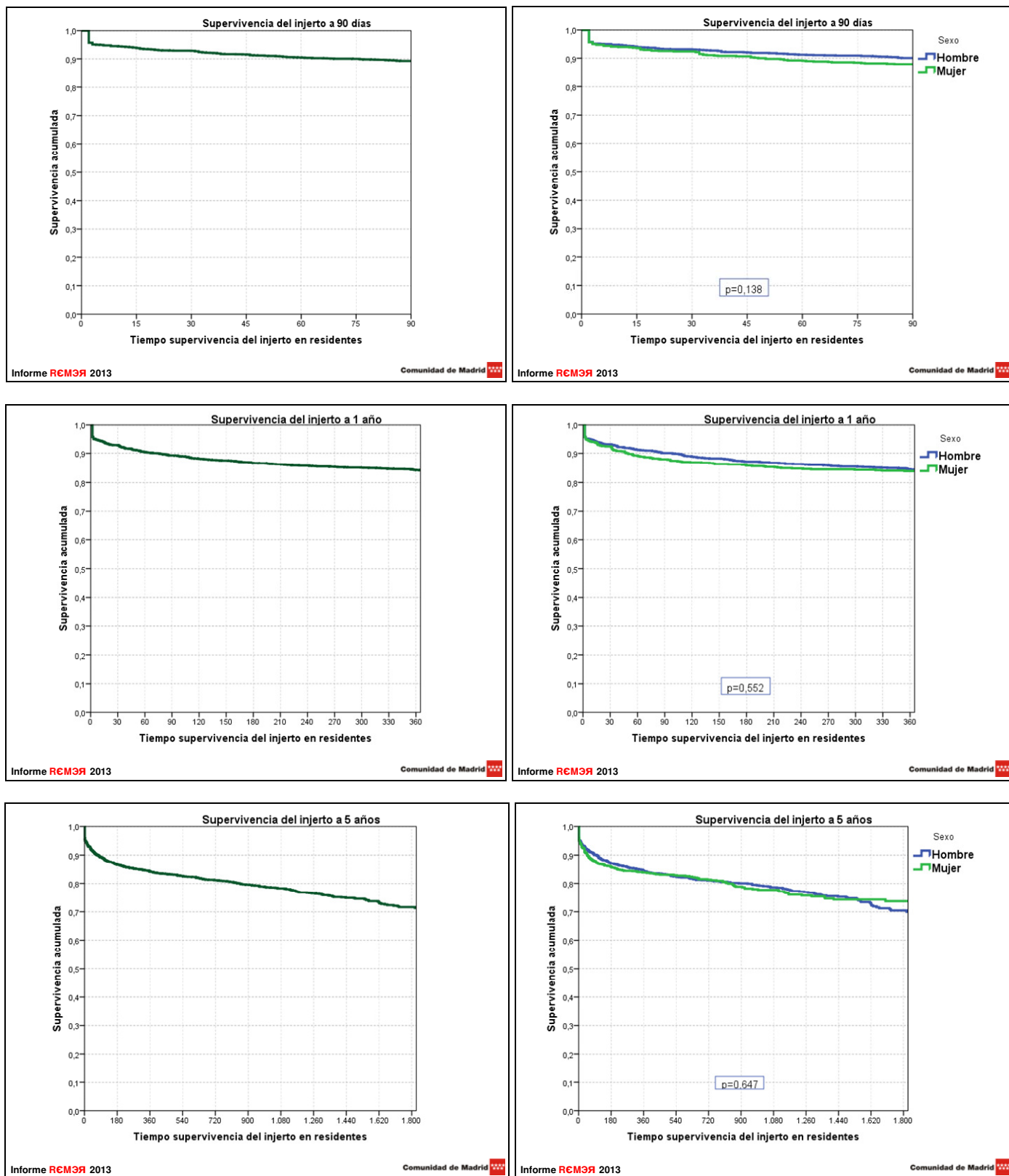


Figura 6-27. Supervivencia global del injerto en pacientes renales residentes de la Comunidad de Madrid en el período 2008-2013, análisis global (izquierda), y por sexos (derecha). A los 90 días (arriba), al año (centro) y a los 5 años (abajo).

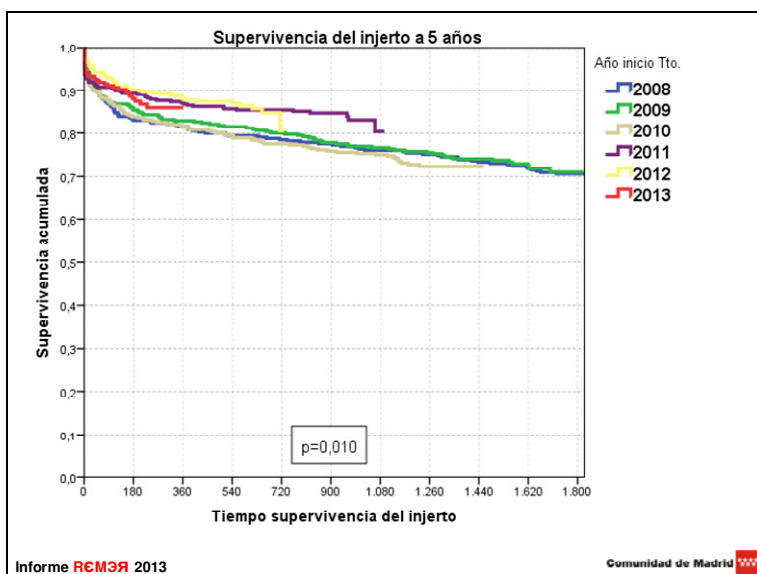
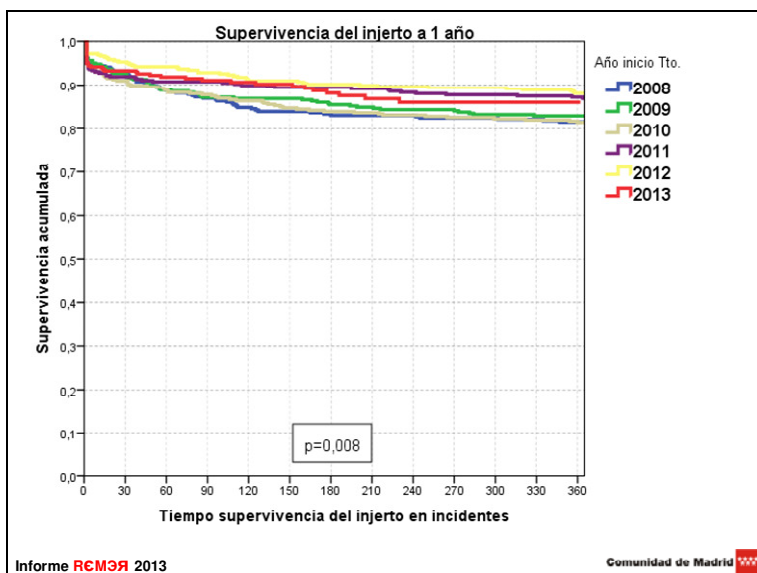
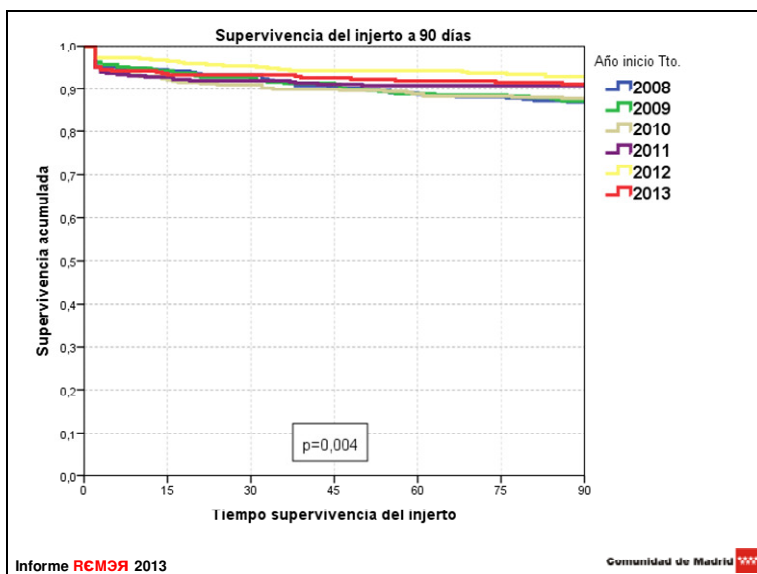


Figura 6-28. Curvas de supervivencia de los trasplantes renales efectuados a pacientes de la Comunidad de Madrid en el período 2008-2013, por año de realización. A los 90 días (arriba), al año (centro) y a los 5 años (abajo).

7. RESUMEN DEL INFORME REMER 2013

7.- RESUMEN DEL INFORME REMER 2013:

Este informe abarca a toda la población en TRS residente en la Comunidad de Madrid en el periodo 2008 a 2013 a partir de datos individuales. Tras la consolidación lograda con el Informe 2008-2013, el presente Informe continúa el proceso de análisis evolutivo y de observación de las tendencias marcadas en el Informe anterior.

Los procesos de coordinación de la recogida de datos y su depuración se han llevado de nuevo desde la Oficina Regional de Coordinación de Trasplantes de la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid, en colaboración con la SOMANE, los nefrólogos madrileños y los centros de diálisis existentes en nuestra Comunidad.

Además del período de funcionamiento reglado y real del registro informático del REMER, iniciado en 2010, cuenta con datos previos de la población madrileña en TRS correspondientes a 2008 y 2009, logrados de fuentes diversas, que carecen de las posibilidades de depuración y exactitud de lo recogidos en los últimos años.

Tras un periodo en el que ha disminuido la incidencia de pacientes en TRS en la Comunidad de Madrid de 117,0 a 104,6 pacientes pmp y año, se ha producido un cambio en la tendencia en 2013 y ha pasado a 122,1 pacientes pmp y año en 2013.

La media de la edad con la que comienzan TRS los pacientes no ha variado en estos seis años, estando entre 62,8 y 62,9 años. En 2013 la técnica de inicio continúa siendo mayoritariamente la HD (80,6%), seguida de la DP (14,1%) y el trasplante en prediálisis (5,0%).

El aumento de la incidencia se ha centrado en los pacientes más mayores (>74 años) y varones

Los pacientes que inician TRS en HD son, de media, 6,7 años mayores que los de DP, y 15,6 años mayores que los que inician con un trasplante en prediálisis.

Las ERP causantes del inicio del TRS no han variado en gran medida estos años, siendo quizás lo más reseñable un aumento de la diabetes.

La prevalencia de pacientes en TRS ha aumentado cada año desde el 2008 al 2013, tanto en valores absolutos, pasando de 5.574 a 6.488 pacientes, como en relación con la población de la Comunidad de Madrid, pasando de 888,8 pacientes pmp en 2008 a 999,0 pacientes pmp en 2013.

Este aumento de la prevalencia corresponde fundamentalmente a pacientes con un trasplante funcionante. El aumento en los pacientes en HD es discreto y en DP prácticamente nulo. Los pacientes prevalentes en TRS en la Comunidad de Madrid se distribuyen un 56,0% en trasplante, un 38,6% en HD y un 5,4 % en DP.

En los seis años estudiados en la Comunidad de Madrid se han realizado 2.407 trasplantes renales sobre pacientes adultos y 81 infantiles, tanto a pacientes residentes como no residentes en la Comunidad de Madrid.

El número de pacientes en TRS fallecidos en 2008, 486 pacientes, ha aumentado en el 2013 a 566.

La tasa cruda anual de mortalidad en HD se mantiene en el 2013 en 14,5%, la de DP en el 9,3% y la del trasplante en el 2,8%. La edad media de los fallecidos ha aumentado de 70,2 años en el 2008 a 71,2 años en el 2013.

ANEXOS

ANEXO I:

ORDEN 685/2008, de 23 de septiembre, de la Consejería de Sanidad, por la que se crea el Registro Madrileño de Enfermos Renales en la Comunidad de Madrid (REM3R). (Boletín Oficial de la Comunidad de Madrid de 10 de octubre de 2008.)

Las patologías renales crónicas que precisan tratamiento sustitutivo, bien sea de diálisis, en cualquiera de sus variedades, o trasplante renal, constituyen un problema sanitario con importantes implicaciones, tanto sociales como asistenciales, dada su elevada prevalencia y la enorme carga de sufrimiento personal y coste económico que debe afrontarse en su tratamiento. La primera necesidad, para el correcto análisis de la situación de estas enfermedades, la constituye el poseer un conocimiento global y actualizado de los pacientes que el Sistema Sanitario de la Comunidad de Madrid está atendiendo. Para este tipo de enfermedades, el conocimiento se obtiene habitualmente con registros específicos, cuyo desarrollo y fortalecimiento ha sido encarecido desde instancias científicas, como la Sociedad Madrileña de Nefrología y su correspondiente nacional, la Sociedad Española de Nefrología.

Estos Registros, según el artículo 23 de la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad, pueden ser creados por las administraciones sanitarias, de acuerdo con sus competencias, a fin de elaborar los pertinentes análisis de información, necesarios para el conocimiento de las distintas situaciones de las que puedan derivarse acciones de intervención de la autoridad sanitaria.

La Comunidad de Madrid, que tiene el desarrollo legislativo, la potestad reglamentaria y ejecución, en materia de sanidad interior y de coordinación hospitalaria en general, al amparo de los apartados 4 y 5 del artículo 27 del Estatuto de Autonomía, aprobado por la Ley Orgánica 3/1983, de 25 de febrero, en la redacción dada por la Ley Orgánica 5/1998, de 7 de julio, de Reforma del Estatuto de Autonomía, ha configurado como actividades de desarrollo prioritario de su Sistema Sanitario la creación de los sistemas de información necesarios para facilitar el ejercicio adecuado de los distintos niveles de responsabilidad, según lo dispuesto en la normativa vigente de Protección de Datos; y también la realización de los estudios de salud y epidemiológicos necesarios y su seguimiento, para orientar con mayor eficacia la prevención de los riesgos para la salud, así

como la planificación y evaluación sanitaria. Ambas prioridades se establecen en los apartados a) y b) del artículo 7 de la Ley 12/2001, de 21 de diciembre, de Ordenación Sanitaria de la Comunidad de Madrid.

Una de las más importantes consecuencias de los registros de enfermos renales, es la relativa a la mejor gestión y conocimiento de los tratamientos sustitutivos, bien sea diálisis en sus distintas modalidades o el trasplante renal, sin duda la mejor herramienta terapéutica para estos pacientes. Es por ello que el Registro Madrileño de Enfermos Renales (REM3R) se adscribe a la Oficina Regional de Coordinación de Trasplantes, creada mediante la Orden 949/1992, de 15 de diciembre, que a su vez está adscrita al Servicio Madrileño de Salud de acuerdo con lo establecido por la disposición adicional primera 2, del Decreto 23/2008, de 3 de abril, por el que se establece la estructura orgánica del Servicio Madrileño de Salud. Según la Orden de creación de la Oficina Regional de Coordinación de Trasplantes, entre sus funciones está la facultad de recabar y elaborar los informes pertinentes para conseguir el desarrollo óptimo de los programas de trasplante. En el caso del trasplante renal, la decisiva colaboración de un Registro facilita de forma extraordinaria la tarea.

En virtud de cuanto antecede, y de conformidad con las atribuciones que me confieren la Ley 1/1983, de 13 de diciembre, de Gobierno y Administración de la Comunidad de Madrid, y el artículo 1 del Decreto 22/2008, de 3 de abril, del Consejo de Gobierno, por el que se establece la estructura orgánica de la Consejería de Sanidad,

DISPONGO

Artículo 1. *Objeto, ámbito de aplicación y adscripción*

El objeto de la presente Orden es la creación del Registro Madrileño de Enfermos Renales (REM3R), constituido por la información de los pacientes residentes en la Comunidad de Madrid afectados por insuficiencia renal crónica terminal y con tratamiento sustitutivo para la misma, sea este el trasplante o la diálisis en sus diferentes variantes. Incluye, asimismo, a los pacientes de otras Comunidades Autónomas que, aun cuando reciban el tratamiento sustitutivo en sus lugares de origen, estén en lista de espera para trasplante renal en algún centro de la Comunidad de Madrid y/o hayan sido trasplantados en ella y

tengan el seguimiento activo en esta Comunidad.

El Registro Madrileño de Enfermos Renales (REMER) dependerá de la Viceconsejería de Asistencia Sanitaria que asume, de acuerdo con lo contemplado en el artículo 5 del Decreto 22/2008, de 3 de abril, por el que se establece la estructura orgánica de la Consejería de Sanidad, la superior dirección del Servicio Madrileño de Salud, quedando adscrito a la Oficina Regional de Coordinación de Trasplantes.

Artículo 2. Objetivos

Los objetivos perseguidos con la creación del Registro Madrileño de Enfermos Renales (REMER) son los siguientes:

- a) Conocer la incidencia, prevalencia, mortalidad y otros aspectos relacionados de la epidemiología de las enfermedades que cursan con insuficiencia renal terminal en la Comunidad de Madrid, así como los tratamientos sustitutivos empleados.
- b) Ayudar en la tarea de diseño de planes de prevención y actuación frente a estas enfermedades, así como servir de herramienta de evaluación de la eficacia de la red asistencial, en sus aspectos sanitarios, económicos y de gestión.
- c) Contribuir a una mejor reasignación y distribución de recursos asistenciales en la lucha contra estas enfermedades.
- d) Fomentar la investigación epidemiológica y clínica sobre estas enfermedades, contribuyendo a la difusión de información relevante entre los profesionales y la población general.
- e) Contribuir, en coordinación con otros registros regionales, nacionales y supranacionales similares, a mejorar el conocimiento de la enfermedad renal crónica y su tratamiento.

Artículo 3. Información del Registro Madrileño de Enfermos Renales (REMER)

La información contenida en el Registro Madrileño de Enfermos Renales (REMER) estará sujeta a lo estipulado en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal; en la Ley 8/2001, de 13 de junio, de Protección de Datos de Carácter Personal en la Comunidad de Madrid; en la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, Básica Reguladora de la Autonomía del

Paciente y de Derechos y Obligaciones en Materia de Información Documentación Clínica y demás disposiciones sobre la materia.

La información del Registro Madrileño de Enfermos Renales (REMER) se conformará de acuerdo a los datos que determine el Comité Técnico del Registro, y que se plasmen en el Reglamento correspondiente.

Corresponderá a la Viceconsejería de Asistencia Sanitaria, a través de la Oficina Regional de Coordinación de Trasplantes, el mantenimiento y evaluación periódica del Registro Madrileño de Enfermos Renales (REMER), pudiendo recabar la información necesaria y realizar las comprobaciones pertinentes en los archivos de los centros sanitarios.

Asimismo, corresponderá a la Viceconsejería de Asistencia Sanitaria la protección y cumplimiento de la garantía de confidencialidad de los datos contenidos en el mismo, de acuerdo con la legislación vigente.

Artículo 4. Obligaciones de los centros

Quedan obligados a la cumplimentación de la información que se determine de los pacientes aptos para ser incluidos en el Registro Madrileño de Enfermos Renales (REMER) todos los centros, públicos o privados concertados, de la Comunidad de Madrid que diagnostiquen, traten y/o realicen seguimiento de los pacientes especificados en el artículo 1 de la presente Orden.

Artículo 5. Órgano responsable

El Director o Gerente de los centros determinados en el punto anterior será el responsable de garantizar el cumplimiento de lo establecido en la presente Orden, así como de la correcta cumplimentación de la información del Registro Madrileño de Enfermos Renales (REMER), por parte de los profesionales del centro.

Artículo 6. Creación y funciones del Comité Técnico del Registro Madrileño de Enfermos Renales (REMER)

Se crea el Comité Técnico del Registro Madrileño de Enfermos Renales (REMER), que asumirá las siguientes funciones:

1. Aprobar el Reglamento de Funcionamiento Interno del Registro Madrileño de Enfermos Renales (REMER) y las posibles modificaciones que se articulen del mismo.
2. Analizar el proceso de implantación y funcionamiento del Registro Madrileño de

Enfermos Renales (REMER), proponiendo las mejoras, modificaciones y recomendaciones del sistema que se estimen oportunas.

3. Aprobar la Memoria Anual del Registro Madrileño de Enfermos Renales (REMER).

Artículo 7. Composición del Comité Técnico del Registro Madrileño de Enfermos Renales (REMER)

La composición del Comité Técnico será la siguiente:

a) Presidente: El titular de la Viceconsejería de Asistencia Sanitaria o persona en quien delegue, que ostentará la representación del Comité y dirimirá con su voto los posibles empates, a efectos de la adopción de acuerdos.

b) Vocales:

– El Coordinador Regional de Trasplantes de la Comunidad de Madrid.

– Dos representantes designados por el titular de la Viceconsejería de Asistencia Sanitaria, uno de los cuales actuará como Secretario.

– El Presidente de la Sociedad Madrileña de Nefrología.

– Tres nefrólogos, propuestos por la Sociedad Madrileña de Nefrología de entre profesionales que realicen seguimiento de pacientes con insuficiencia renal crónica, de los cuales al menos dos de ellos prestarán servicios en centros públicos.

– El Presidente de la Asociación Madrileña para la Lucha Contra las Enfermedades Renales.

Los miembros del Comité Técnico del Registro serán nombrados por el titular de la Viceconsejería de Asistencia Sanitaria.

El Comité Técnico podrá convocar para sus reuniones a aquellas personas que, por su actividad y conocimientos, sean requeridas.

El funcionamiento del Comité Técnico del Registro Madrileño de Enfermos Renales

se regirá por lo dispuesto en el capítulo II del título II de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, sobre Órganos Colegiados.

Artículo 8. Programas y acciones

La Consejería de Sanidad establecerá los programas o acciones que posibiliten la gestión y explotación del Registro Madrileño de Enfermos Renales (REMER), para cumplir sus fines y objetivos.

Artículo 9. Creación del Fichero del Registro Madrileño de Enfermos Renales (REMER)

De acuerdo con lo dispuesto en la en la Ley 8/2001, de 13 de junio, de Protección de Datos de Carácter Personal en la Comunidad de Madrid, el Servicio Madrileño de Salud, instará a la realización de los trámites oportunos para la creación del fichero automatizado de datos de carácter personal del Registro Madrileño de Enfermos Renales (REMER).

Artículo 10. Régimen sancionador

Las infracciones a lo dispuesto en la presente Orden podrán ser objeto de sanciones administrativas con arreglo a lo previsto en el capítulo VI del título primero de la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad, en relación con lo dispuesto en el capítulo III del Decreto 110/1997, de 11 de septiembre, sobre régimen jurídico de las autorizaciones de centros, servicios y establecimientos sanitarios de la Comunidad de Madrid, y en el título XIII, Régimen Sancionador, de la Ley 12/2001, de 21 de diciembre, de Ordenación Sanitaria de la Comunidad de Madrid.

Disposiciones finales

Primera

Se faculta a la Viceconsejería de Asistencia Sanitaria para dictar cuantas normas sean necesarias para el desarrollo de la presente Orden.

Segunda

La presente disposición entrará en vigor a los dos meses de su publicación en el Boletín Oficial de la Comunidad de Madrid.

ANEXO II:

Tabla A-1. Tabla de códigos de la enfermedad renal primaria:

GRUPO	DESCRIPCIÓN
Glomerulonefritis	10-Glomerulonefritis; NO estudiada histológicamente 11-Glomerulosclerosis focal y segmentaria con síndrome nefrótico en niños 12-Nefropatía IgA (demostrada por inmunofluorescencia, no incluida en los códigos 76 y 85) 13-Enfermedad de depósitos densos; GN Membranoproliferativa; tipo II (demostrada por inmunofluorescencia y/o microscopia electrónica) 14-Nefropatía membranosa 15-GN Membranoproliferativa; tipo I (demostrada por inmunofluorescencia y/o microscopia electrónica no incluida en los códigos 84 o 89) 16-Glomerulonefritis con semilunas (extracapilar) (tipo I, II, III) 17-Glomerulosclerosis focal y segmentaria con síndrome nefrótico en adultos 19-Glomerulonefritis; estudiada histológicamente, distinta de las anteriores
Pielonefritis/ Nefritis intersticial	20-Pielonefritis de causa no especificada 21-Pielonefritis asociada a vejiga neurógena 22-Pielonefritis debida a uropatía obstructiva congénita con/sin reflujo vesicoureteral 23-Pielonefritis debida a reflujo vesicoureteral sin obstrucción 24-Pielonefritis debida a uropatía obstructiva adquirida 25-Pielonefritis debida a urolitiasis 29-Pielonefritis debida a otra causa 30-Nefritis Intersticial (no pielonefritis) debida a otras causas, o sin especificar (no mencionada previamente) 31-Nefropatía (intersticial) debida a analgésicos 32-Nefropatía (intersticial) debida a cisplatino 33-Nefropatía (intersticial) debida a ciclosporina A 34-Nefropatía (intersticial) inducida por plomo 39-Nefropatía (intersticial) inducida por drogas no mencionadas anteriormente 92-Nefropatía gotosa (uratos) 93-Nefrocalcinosis y nefropatía hipercalcémica
Poliquistosis	41-Riñones poliquísticos; tipo adulto (dominante)
Hereditarias/ Congénitas	40-Enfermedad renal quística de tipo no especificado 42-Riñones poliquísticos; tipo infantil (recesivo) 43-Enfermedad medular quística; incluido nefronoptosis 49-Enfermedad renal quística de otro tipo especificado 50-Nefropatía hereditaria/familiar - tipo no especificado 51-Nefritis hereditaria con sordera neurosensorial (Síndrome de Alport) 52-Cistinosis 53-Oxalosis primaria 54-Enfermedad de Fabry 59-Nefropatía hereditaria de otro tipo especificado 60-Hipoplasia renal (congénita) de tipo no especificado 61-Hipoplasia oligomeganefrónica 63-Displasia renal congénita con o sin malformación del tracto urinario 66-Síndrome de agenesia de la musculatura abdominal (Prune Belly)
Vasculares	70-Enfermedad vascular renal de tipo no especificado 71-Enfermedad vascular renal debida a hipertensión maligna 72-Enfermedad vascular renal debida a hipertensión 79-Enfermedad vascular renal debida a otra causa (no dada previamente y no codificada en los códigos 84-88)
Nefropatía diabética	80-Glomerulosclerosis diabética o nefropatía diabética, tipo I 81-Glomerulosclerosis diabética o nefropatía diabética, tipo II
Sistémicas	73-Enfermedad vascular renal debida a poliarteritis

	<p>74-Granulomatosis de Wegener 76-Glomerulonefritis relacionada con cirrosis hepática 78-Glomerulonefritis crioglobulinémica 82-Mielomatosis/ enfermedad por deposito de cadenas ligeras 83-Amiloidosis 84-Lupus eritematoso 85-Púrpura de Henoch-Schoenlein 86-Síndrome de Goodpasture 87-Esclerosis sistémica (esclerodermia) 88-Síndrome Hemolítico Urémico (incluido el Síndrome de Moschcowitz) 89-Otra enfermedad multisistémica (no mencionada previamente)</p>
Otras	<p>90-Necrosis tubular (irreversible) o necrosis cortical (diferente de código 88) 91-Tuberculosis 94-Nefropatía de los Balcanes 95-Tumor renal 96-Perdida traumática o quirúrgica del riñón 99-Otros trastornos renales identificados</p>
No filiada	<p>0-Insuficiencia renal crónica de etiología incierta</p>

ANEXO III:


Tabla A-2. Tabla de códigos de causas de mortalidad:

GRUPO	CAUSA DE MUERTE
Muerte súbita	11-Isquemia miocárdica e infarto 12-Hiperpotasemia 13-Pericarditis hemorrágica 14-Otras causas de fallo cardíaco 15-Parada cardíaca / muerte súbita; otra causa o desconocida 16-Insuficiencia cardíaca hipertensiva 17-Hipopotasemia 18-Sobrecarga de líquidos / edema pulmonar
Vasculares	21-Embolismo pulmonar 22-Accidente cerebro-vascular, otra causa o sin especificar 26-Hemorragia por ruptura de aneurisma vascular (no en códigos 22 o 23) 29-Infarto mesentérico
Infecciosas	31-Infección pulmonar (bacteriana -no código 73) 32-Infección pulmonar (viral) 33-Infección pulmonar (fúngica o protozoaria; parásitos) 34-Infección en general excepto hepatitis viral 35-Septicemia 36-Tuberculosis (pulmón) 37-Tuberculosis (otra localización) 38-Infección viral generalizada 39-Peritonitis (por cualquier causa excepto por Diálisis Peritoneal) 70-Peritonitis (esclerosante, con diálisis peritoneal) 100-Peritonitis (bacteriana, con diálisis peritoneal) 101-Peritonitis (fúngica, con diálisis peritoneal) 102-Peritonitis (debida a otra causa, con diálisis peritoneal)
Hepáticas	41-Enfermedad hepática debida a virus de la hepatitis B 42-Enfermedad hepática debida a otras hepatitis virales 43-Enfermedad hepática debida a toxicidad por drogas 44-Cirrosis no viral 45-Enfermedad hepática quística 46-Fallo hepático de causa desconocida
Psicológicas/ sociales	51-El paciente rechaza continuar el tratamiento para IRCT 52-Suicidio 53-Tratamiento de la IRCT suspendido por cualquier otra razón 54-Tratamiento de la IRCT suspendido por razones medicas
Cánceres	66-Enfermedad maligna, inducida posiblemente por tratamiento inmunosupresor 67-Enfermedad maligna: tumores sólidos excepto los del código 66 68-Enfermedad maligna: enfermedades linfoproliferativas excepto código 66
Gastrointestinales	23-Hemorragia gastrointestinal 62-Pancreatitis 71-Perforación de úlcera péptica 72-Perforación de colon
Accidentes	81-Accidente relacionado con el tratamiento de la IRCT (no 25) 82-Accidente no relacionado con el tratamiento de la IRCT
Varias	24-Hemorragia en el sitio del injerto 25-Hemorragia en el acceso vascular o el circuito de diálisis 27-Hemorragia por cirugía (no en códigos 23, 24 o 26) 28-Otra hemorragia (no en códigos 23-27)

	61-Uremia causada por fallo del injerto
	63-Aplasia de medula ósea
	64-Caquexia
	69-Demencia
	73-Enfermedad obstructiva crónica de la vía aérea
	99-Otra causa identificada de muerte
Desconocida	00-Causa de muerte incierta/no determinada

ANEXO IV:

FICHA DE INICIO DE TRATAMIENTO RENAL SUSTITUTIVO:



Servicio Madrileño de Salud

Comunidad de Madrid

FICHA DE INICIO DE TRATAMIENTO RENAL SUSTITUTIVO

Hospital:

Identificación del paciente

Nombre: Apellido 1: Apellido 2:

Fecha de nacimiento: DNI/NIE/Pasaporte:

ERP (Según tablas EDTA):

Modalidad de tratamiento renal sustitutorio

Diálisis peritoneal:

- Intermite Hospital/Domicilio
- Continua ambulatoria (DPCA)
- Con cicladora (DPCC)

Hemodiálisis:

- Hospitalaria convencional
- Hospitalaria on line
- Domicilio

Si hemodiálisis, tipo de acceso vascular:

- Fístula AV
- Fístula con prótesis
- Catéter tunelizado
- Catéter temporal

Fecha de inicio del TRS:

Fecha de realización:

Serologías

VIH (+): VHB (+): VHC (+):


Derivación a otro hospital/centro concertado

Hospital/ centro concertado:

Fecha de derivación:

ANEXO V:

FICHA DE ENTRADA EN LISTA DE ESPERA DE TRASPLANTE RENAL:



Servicio Madrileño de Salud

Comunidad de Madrid

FICHA DE INCLUSIÓN EN LISTA DE ESPERA DE TX. RENAL

Hospital:

Identificación del paciente

Nombre: Apellido 1: Apellido 2:

Fecha de nacimiento: DNI/NIE/Pasaporte:

ERP:
(Según tablas EDTA):

Grupo sanguíneo ABO:

Centro de tratamiento/seguimiento actual del paciente

Hospital/centro de atención actual del paciente:

Si no residente en Madrid, Provincia:

Si no residente, motivo de no inclusión en su L.E. autonómica:

Modalidad de tratamiento sustitutivo actual

Diálisis peritoneal:

- Intermitente Hospital/Domicilio
- Continua ambulatoria (DPCA)
- Con cicladora (DPCC)

----- Fecha de inicio del TRS:

Hemodiálisis:

- Hospitalaria convencional
- Hospitalaria on line
- Domicilio

Sin tratamiento/ Prediálisis:

- Prediálisis total
- Prediálisis por fallo de tx. previo

Si apto, fecha prevista de inclusión en L.E.:

