



Plan Estadístico de Castilla y León 2022-2025 (Decreto pendiente de publicación en el Boletín Oficial de Castilla y León) Operación estadística nº 11005

Registro de diálisis y trasplante renal

Castilla y León 2023





AGRADECIMIENTOS

A todos los Servicios de Nefrología de los Hospitales de Sacyl y a todos los Centros de Hemodiálisis de la Comunidad de Castilla y León, que con su esfuerzo y colaboración han hecho posible la recopilación de los datos para elaborar este informe.

A todas aquellas personas que desde su puesto de trabajo facilitan y aportan información y los recursos necesarios para conseguir llevar a cabo este proyecto, y en particular a los miembros de la Coordinación Autonómica de Trasplantes y al personal de Estadística de la Consejería de Sanidad, sin cuya ayuda no habría sido posible la elaboración de este informe.

Coordinación Autonómica de Trasplantes de Castilla y León

PARTICIPANTES

HOSPITALES Y CENTROS COLABORADORES

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

DIRECCIÓN TÉCNICA Y ORGANIZATIVA

- Coordinación Autonómica de Trasplantes de Castilla y León:
 - o Dr. Pablo Ucio Mingo. Coordinador Autonómico
 - o Héctor García López. Técnico de la Coordinación.
 - o Sara Hernández Ramírez. Técnico de la Coordinación.

ASESORAMIENTO EPIDEMIOLÓGICO Y ESTADÍSTICO

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

PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

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

Con la colaboración de

Mario Plasencia Ortega

ELABORACIÓN DE RESULTADOS Y REDACCIÓN

- Coordinación Autonómica de Trasplantes de Castilla y León:
 - o Dr. Pablo Ucio Mingo. Coordinador Autonómico
 - o Héctor García López. Técnico de la Coordinación.
 - Sara Hernández Ramírez. Técnico de la Coordinación.

DISEÑO

- Servicio de Estudios, Documentación y Estadística de la Consejería de Sanidad. Junta de Castilla y León:
 - Ana Dorado Díaz
 - o Pilar Martín Pérez
- Coordinación Autonómica de Trasplantes de Castilla y León:
 - o Dr. Pablo Ucio Mingo. Coordinador Autonómico
 - Héctor García López. Técnico de la Coordinación.
 - o Sara Hernández Ramírez. Técnico de la Coordinación.

RECOGIDA DE DATOS

- Personal médico de todas las Unidades de diálisis y trasplante de Castilla y León
- Coordinación Autonómica de Trasplantes de Castilla y León
 - Héctor García López. Técnico de la Coordinación.
 - o Sara Hernández Ramírez. Técnico de la Coordinación.

ANÁLISIS DE FIABILIDAD DE LOS DATOS

- Servicio de Estudios, Documentación y Estadística de la Consejería de Sanidad. Junta de Castilla y León:
 - o Ana Dorado Díaz
 - o Pilar Martín Pérez
- Coordinación Autonómica de Trasplantes:
 - o Dr. Pablo Ucio Mingo. Coordinador Autonómico
 - Héctor García López. Técnico de la Coordinación.
 - Sara Hernández Ramírez. Técnico de la Coordinación.
- Mario Plasencia Ortega

INTRODUCCIÓN DE DATOS

- Personal facultativo hospitalario y de centros de diálisis de la Comunidad
- Coordinación Autonómica de Trasplantes:
 - o Héctor García López. Técnico de la Coordinación.
 - Sara Hernández Ramírez. Técnico de la Coordinación.

DIRECCIÓN DE CONTACTO

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

Índice

	Página
Introducción	6
1. Material y métodos	7
2. Resultados globales	11
3. Datos sociodemográficos	16
4. Enfermedad renal primaria	27
5. Tipo de tratamiento	
• ■ • Diálisis	
■ • Hemodiálisis	50
■ • Diálisis Peritoneal	51
■ • Tiempo en Hemodiálisis	
■ • Trasplante	53
■ • Cambios de tratamiento	
6. Análisis de supervivencia	59
■ Hospital Clínico Universitario de Valladolid	65
■ Complejo Asistencial Universitario de Salamanca	
7. Lista de espera	
8. Mortalidad	77
9. Índices y anexos	83
■ Índice de tablas	
■ Índice de gráficos	85
■ Glosario de definiciones	86
■ Referencias bibliográficas	87
■ Anexo I	88
■ Anexo II	90
■ Anexo III	91
■ Anexo IV	95

Introducción

Se presenta el informe estadístico del Registro de Diálisis y Trasplante Renal de Castilla y León correspondiente al año 2023 que hace referencia a la información disponible relativa a todos los pacientes que estaban recibiendo tratamiento sustitutivo renal en nuestra Comunidad durante este año.

Este estudio hace una descripción detallada de los pacientes y sus características, cuyos contenidos específicos comprenden los siguientes apartados:

- Prevalencia e incidencia de la Insuficiencia Renal Crónica (IRC), estudiada por Área de Salud. Descripción de los pacientes en tratamiento sustitutivo renal:
 - Datos sociodemográficos
 - Enfermedad renal primaria
 - Tipo de tratamiento
- Supervivencia del paciente y del injerto. Se amplía el rango de supervivencia del trasplante renal en Castilla y León a un periodo de 26 años (1998-2023).
- Situación de la lista de espera para trasplante.
- Mortalidad.

1. Material y métodos

• ORGANIZACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL REGISTRO

En el *Registro de Diálisis y Trasplante Renal de Castilla y León* participan todos los profesionales relacionados con el tratamiento sustitutivo de la función renal, en colaboración con la Coordinación Autonómica de Trasplantes. Las principales fuentes de procedencia de los datos son los:

- <u>Servicios de Nefrología</u> de los Hospitales, que son el marco funcional en el que se desenvuelve la asistencia a los enfermos con insuficiencia renal crónica en Castilla y León, garantizando los tratamientos sustitutivos de la insuficiencia renal.
- <u>Centros de Diálisis</u>, que son centros sanitarios que, bajo la supervisión del Servicio de Nefrología del Hospital de referencia, prestan tratamiento sustitutivo dialítico a los enfermos con insuficiencia renal crónica, garantizando su vigilancia clínica.

• DESARROLLO METODOLÓGICO

El proceso metodológico seguido hasta llegar a la elaboración del presente informe es el siguiente:

- Envío de los datos al Registro por parte de los Servicios de Nefrología y Centros de Diálisis, a través de la hoja de recogida de datos en formato papel (<u>ANEXO IV</u>), o bien introducción de los datos por parte del responsable de cada centro en el programa informático "on-line".
 - Para optimizar la calidad y fiabilidad de los datos se elaboran anualmente listados que son enviados a los centros, para que se cotejen y completen los posibles errores en los datos de cada paciente.
- 2. Introducción de los datos en la base de datos, que se realiza en los hospitales y en la Administración.
- Revisión de los datos por la Coordinación Autonómica de Trasplantes, el Servicio de Estudios, Documentación y Estadística de la Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León.
- 4. Procesamiento, depuración y análisis de los datos realizado por el Servicio de Estudios, Documentación y Estadística de la Consejería de Sanidad.

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

METODOLOGÍA

El presente informe incluye a todos los pacientes con insuficiencia renal crónica terminal, en diálisis o con injerto funcionante cuyo tratamiento y/o seguimiento se realiza en la Comunidad Autónoma de Castilla y León durante el año 2023.

Para los cálculos de <u>prevalencia</u> se han contabilizado todos los pacientes vivos con insuficiencia renal crónica en tratamiento sustitutivo renal, residentes en la Comunidad de Castilla y León que permanecían en alguno de los tratamientos sustitutivos el 31 de diciembre de 2023.

Se consideran pacientes <u>incidentes</u>, aquellas personas residentes en Castilla y León con insuficiencia renal crónica que han iniciado tratamiento sustitutivo de la función renal a lo largo del año en estudio, independientemente de su éxitus o no a lo largo de ese mismo año.

Las tasas de incidencia y prevalencia se expresan por millón de habitantes a 1 de enero del año en estudio, utilizando los datos oficiales de población de Castilla y León publicados por el INE.

En este informe cuando se indican pacientes en <u>"tratamiento sustitutivo renal"</u> se incluyen los pacientes en diálisis, en cualquier modalidad, y los trasplantados con injerto funcionante.

• MATERIALES EMPLEADOS

PROGRAMA INFORMÁTICO

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

Este Registro mantiene diversa información de los pacientes, como son los datos personales, su información inmunológica, serología, distintos tratamientos a los que han sido

sometidos, situación en lista de espera para cada uno de estos y en su caso información del trasplante realizado.

Por tanto, los usuarios autorizados de la herramienta Web del *Registro de Diálisis y Trasplante Renal* podrán consultar, añadir, borrar o modificar cualquiera de los datos de los diferentes pacientes registrados, siempre teniendo en cuenta que pertenezcan a su hospital o Centro de Diálisis, excepto en el caso de los usuarios de la Coordinación Autonómica de Trasplantes que tendrán acceso a todos los pacientes. Estos usuarios accederán de forma controlada a la herramienta.

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

- Usuarios de la Coordinación Autonómica de Trasplantes: son los administradores del Registro de Diálisis y Trasplante Renal responsables de la gestión de los datos de todos los pacientes y por tanto tienen privilegios para utilizar todas las funcionalidades de la aplicación.
- Usuarios de Hospitales de referencia: son los responsables de la gestión de los datos de los pacientes que pertenecen a su Hospital. No tienen permiso para utilizar la zona de Administrador de la aplicación y sólo podrán ver sus listados.
- Usuarios de Hospitales de Trasplante: son responsables de la gestión de los datos de los pacientes que pertenecen a su Hospital. No tienen permiso para utilizar la zona de Administrador de la aplicación y podrán ver sus listados y los de los Hospitales de referencia.
- Usuarios de Centros de Diálisis: son los responsables de la gestión de los datos de los pacientes que pertenecen a su Centro de Diálisis. No tienen permiso para utilizar la zona de Administrador de la aplicación y sólo podrán ver sus listados.
- Usuarios Genéricos: son los usuarios del Registro de Diálisis y Trasplante Renal que únicamente pueden generar estadísticas generales y que no necesitan un nombre de usuario y clave para acceder a la aplicación. Su forma de acceder es a través de la 'Zona Pública'.

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

Los datos utilizados, extraídos del Registro de Diálisis y Trasplante Renal¹, fueron previamente seudonimizados, y no es posible, en ningún caso, la reidentificación de los pacientes.

El tratamiento de datos personales utilizados en la elaboración del presente informe tiene como base de legitimación su necesidad para fines estadísticos, en los términos de los artículos 9.2.j) y 89 del Reglamento (UE) 2016/679, del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos.²

¹ A los efectos de cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 14 del citado Reglamento General de Protección de Datos, se facilita la siguiente información:

[•] Responsable de tratamiento: Dirección General de Planificación y Asistencia Sanitaria.

[•] Finalidad: Elaboración de informes estadísticos.

[•] Legitimación: Necesidad para el cumplimiento de ese fin, en los términos del artículo 9.2.j) RGPD.

² Reglamento General de Protección de Datos.

2. Resultados globales

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

Tabla 1. Resultados globales.

	Casos	pmp*
Casos nuevos (incidentes)	330	138,44
Entran en Hemodiálisis	255	106,98
Entran en Diálisis Peritoneal	63	26,43
Entran en Trasplante	12	5,03
Casos a 31 de diciembre (prevalentes)	3.227	1.353,78
En Hemodiálisis	1.247	523,14
En Diálisis Peritoneal	170	71,32
Con Trasplante	1.810	759,32
Trasplantes realizados durante el año	146	61,25
Fallecimientos ocurridos durante el año	200	83,90

^{*}Pacientes por millón de población. Calculado con las Censo anual de población a 01-01-23 según el INE

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

		Cas	os a 31 de diciem	nbre			
	Casos nuevos	Pacientes en diálisis	Pacientes con trasplante funcionante	Total pacientes	Trasplantes	Éxitus	
Ávila	19	98	94	192	7	12	
Burgos	45	209	255	464	30	50	
León	61	229	278	507	26	33	
El Bierzo	10	76	101	177	5	10	
Palencia	18	90	104	194	7	9	
Salamanca	61	178	285	463	20	18	
Segovia	20	75	117	192	13	13	
Soria	10	56	60	116	4	3	
Valladolid Oeste	30	139	189	328	10	15	
Valladolid Este	37	159	207	366	15	19	
Zamora	19	108	120	228	9	18	
Castilla y León	330	1.417	1.810	3.227	146	200	

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

		Case	os a 31 de diciem	bre			
	Casos nuevos	Pacientes en diálisis	Pacientes con trasplante funcionante	Total pacientes	Trasplantes	Éxitus	
Ávila	118,93	613,40	588,37	1.201,77	43,81	75,11	
Burgos	125,92	584,83	713,55	1.298,37	83,95	139,91	
León	192,77	723,69	878,54	1.602,22	82,17	104,29	
El Bierzo	75,68	575,16	764,36	1.339,52	37,84	75,68	
Palencia	114,08	570,39	659,12	1.229,51	44,36	57,04	
Salamanca	186,49	544,19	871,32	1.415,52	61,15	55,03	
Segovia	128,76	482,84	753,23	1.236,06	83,69	83,69	
Soria	111,70	625,50	670,18	1.295,68	44,68	33,51	
Valladolid Oeste	113,74	526,98	716,53	1.243,51	37,91	56,87	
Valladolid Este	143,65	617,32	803,69	1.421,01	58,24	73,77	
Zamora	113,82	646,99	718,88	1.365,87	53,92	107,83	
Castilla y León	138,44	594,45	759,32	1.353,78	61,25	83,90	

En el **Gráfico 1** y **Gráfico 2** se ve la evolución de la incidencia y prevalencia por Área de Salud de referencia durante los años 2019 a 2023. En el **Gráfico 3** y **Gráfico 4** se observa la evolución de la incidencia y de la prevalencia en el conjunto de la Comunidad desde que se creó el Registro.

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

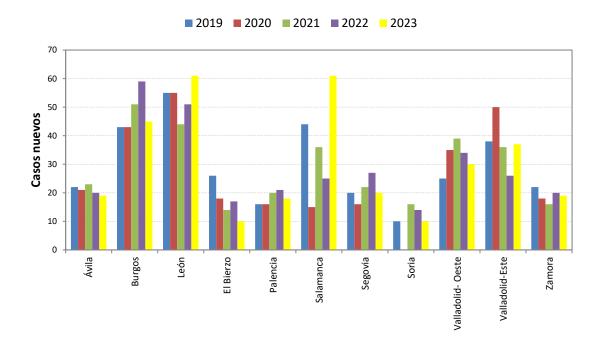


Gráfico 2. Prevalencia por Área de Salud de referencia. Últimos 5 años.

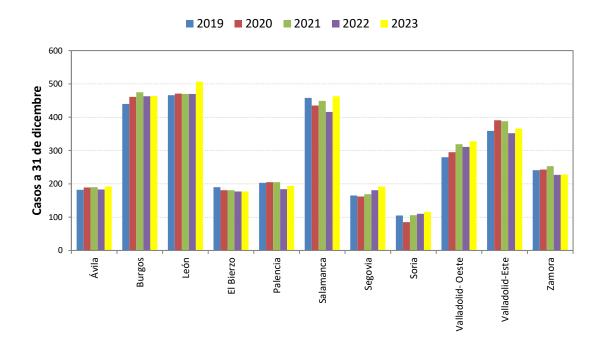


Gráfico 3. Evolución de la Incidencia.

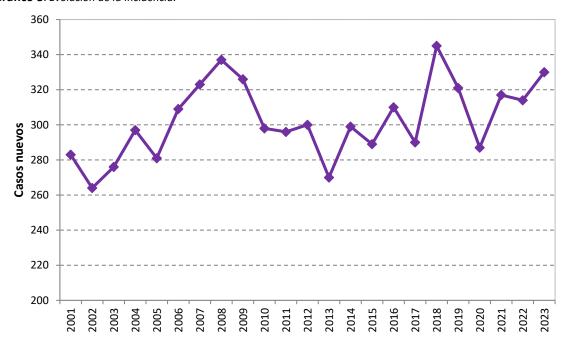
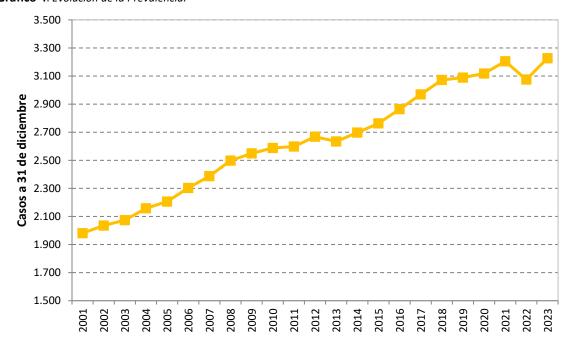


Gráfico 4. Evolución de la Prevalencia.



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

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

		Ca	asos a 31 de diciem	bre		
Centro de Diálisis	Casos nuevos	Pacientes con trasplante funcionante		Total pacientes	Trasplantes	Éxitus
C. A. de Ávila	18	85	92	177	7	10
Hospital Santiago Apóstol	0	17	0	17	0	2
C. A. Universitario de Burgos	43	147	249	396	30	41
Centro de Diálisis Aranda de Duero	2	44	0	44	0	6
C. A. Universitario de León	58	137	277	414	26	21
Centro de Diálisis Astorga	0	27	0	27	0	4
Centro de Diálisis Fresenius Medical Care León	1	66	0	66	0	8
H. El Bierzo	10	30	104	134	5	3
Centro de Diálisis PONFEDIAL	0	44	0	44	0	7
C. A. Universitario de Palencia	17	86	102	188	6	9
Centro de Hemodiálisis El Castañar	0	23	0	23	0	2
Centro de Hemodiálisis Las Encinas	0	28	0	28	0	0
C. A. Universitario de Salamanca	60	128	291	419	19	18
C. A. de Segovia	20	70	117	187	13	13
Centro de Diálisis Los Olmos	0	4	0	4	0	0
C. A. de Soria	10	55	59	114	3	2
H. Universitario Río Hortega	29	75	186	261	11	9
B. Braun Avitum Valladolid	0	149	0	149	0	17
H. Clínico Universitario de Valladolid	37	56	210	266	16	3
Centro de Diálisis Los Pinos	0	32	0	32	0	8
C. A. de Zamora	16	84	120	204	9	17
Centro de Diálisis Benavente	3	23	0	23	0	0
Otros centros (No CyL)	6	7	3	10	1	0
Total	330	1.417	1.810	3.227	146	200

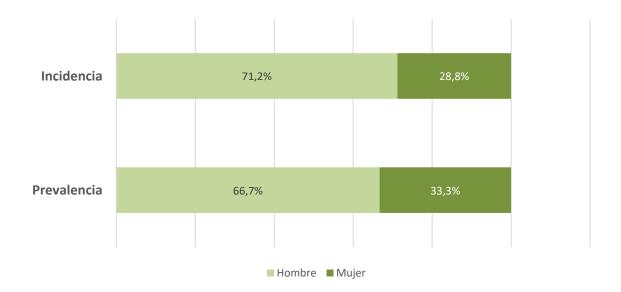
3. Datos sociodemográficos

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

 Tabla 5. Incidencia y prevalencia por sexo.

	INCIDENC	IA	PREVALENCIA			
	Pacientes incidentes	Porcentaje	Pacientes prevalentes	Porcentaje		
Hombre	235	71,2	2.152	66,7		
Mujer	95	28,8	1.075	33,3		
Total	330	100,0	3.227	100,0		

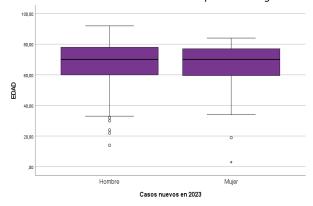
Gráfico 5. Incidencia y prevalencia por sexo.



La distribución de la edad según el sexo entre pacientes prevalentes e incidentes se muestra en el

Gráfico 6.

Gráfico 6. Distribución de la edad de los pacientes según sexo.



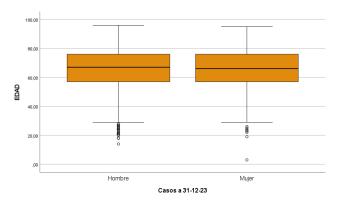


Tabla 6. Edad de los pacientes incidentes y prevalentes por sexo.

	INCIDENCIA						PREVALENCIA					
	Media	Desviación típica	Mediana	Recorrido Intercuartílico	Mínimo	Máximo	Media	Desviación típica	Mediana	Recorrido Intercuartílico	Mínimo	Máximo
Hombres	67,5	13,8	70,0	18,0	14,0	92,0	65,6	14,1	67,0	19,0	14,0	96,0
Mujeres	66,4	14,3	70,0	18,0	3,0	84,0	65,1	13,9	66,0	19,0	3,0	95,0
Total	67,2	13,9	70,0	17,0	3,0	92,0	65,4	14,0	67,0	19,0	3,0	96,0

La edad no presenta diferencias estadísticamente significativas según el sexo de los pacientes, ni para los incidentes (p=0.947) ni para los prevalentes (p=0.083).

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

No se han encontrado diferencias significativas entre las medianas de edad de los pacientes según el Área de Salud de referencia donde inician tratamiento (p=0,900).

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

	Media	Desviación típica	Mediana	Rango Intercuartílico	Mínimo	Máximo
Ávila	64,8	16,7	67,0	27,0	34,0	89,0
Burgos	70,5	9,8	72,0	14,0	49,0	88,0
León	68,0	15,8	70,0	14,0	14,0	92,0
El Bierzo	73,2	10,3	73,5	14,0	56,0	84,0
Palencia	67,9	10,3	70,0	17,0	48,0	82,0
Salamanca	67,5	13,8	70,0	17,0	24,0	87,0
Segovia	65,9	12,5	70,5	16,5	39,0	82,0
Soria	67,9	10,2	67,0	14,0	51,0	84,0
Valladolid Oeste	65,0	15,9	67,5	23,0	22,0	90,0
Valladolid Este	65,6	16,0	68,0	17,0	3,0	87,0
Zamora	62,5	13,6	60,0	26,0	37,0	82,0
Castilla y León	67,2	13,9	70,0	17,0	3,0	92,0

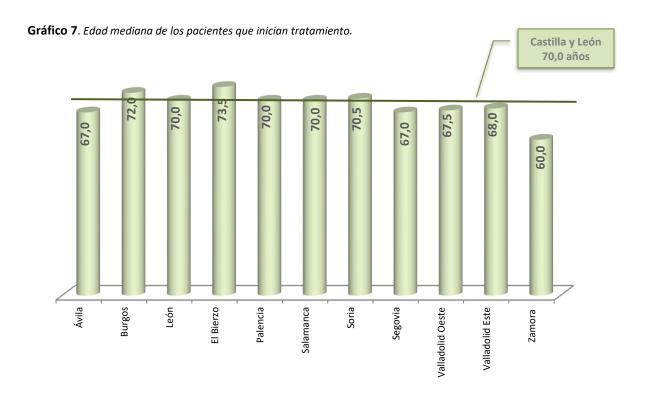


Tabla 8. Edad de las mujeres que inician tratamiento por Área de Salud de referencia.

MUJERES	Media	Desviación típica	Mediana	Rango Intercuartílico	Mínimo	Máximo
Ávila	65,2	17,8	71,0	27,0	34,0	81,0
Burgos	68,9	8,8	69,0	12,0	55,0	83,0
León	64,0	15,1	66,0	18,0	19,0	81,0
El Bierzo	73,5	0,7	73,5	1,0	73,0	74,0
Palencia	73,7	9,5	77,0	18,0	63,0	81,0
Salamanca	69,9	13,4	74,0	13,0	42,0	83,0
Segovia	64,5	14,4	61,5	22,0	44,0	82,0
Soria	68,8	4,3	67,5	5,5	65,0	75,0
Valladolid Oeste	65,9	11,3	69,0	23,0	52,0	77,0
Valladolid Este	66,2	21,0	72,0	12,0	3,0	84,0
Zamora	59,3	13,7	59,0	18,0	37,0	75,0
Castilla y León	66,4	14,3	70,0	18,0	3,0	84,0

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

HOMBRES	Media	Desviación típica	Mediana	Rango Intercuartílico	Mínimo	Máximo	
Ávila	64,4	16,4	65,0	23,5	41,0	89,0	
Burgos	71,0	10,2	74,5	13,0	49,0	88,0	
León	69,6	15,9	71,0	14,0	14,0	92,0	
El Bierzo	73,1	11,7	77,0	20,5	56,0	84,0	
Palencia	66,7	10,4	69,0	15,0	48,0	82,0	
Salamanca	66,9	14,0	69,5	18,5	24,0	87,0	
Segovia	66,4	12,1	71,0	10,0	39,0	78,0	
Soria	67,3	13,2	64,0	23,0	51,0	84,0	
Valladolid Oeste	64,6	17,5	67,5	21,0	22,0	90,0	
Valladolid Este	65,3	13,0	67,0	14,5	35,0	87,0	
Zamora	64,0	13,8	64,0	26,0	45,0	82,0	
Castilla y León	67,5	13,8	70,0	18,0	14,0	92,0	

 Tabla 10. Casos nuevos por grupo de edad.

Grupo de edad (años)	Pacientes incidentes	Porcentaje
Menos de 20	3	0,9
20-24	2	0,6
25-29	0	0,0
30-34	4	1,2
35-39	7	2,1
40-44	6	1,8
45-49	13	3,9
50-54	17	5,2
55-59	29	8,8
60-64	37	11,2
65-69	45	13,6
70-74	51	15,5
75-79	54	16,4
80-84	50	15,2
85 o más	12	3,6
Total	330	100,0

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

Grupo de				Áı	rea de Salud	del Centro de	e referencia					Castilla y
edad (años)	Ávila	Burgos	León	El Bierzo	Palencia	Salamanca	Segovia	Soria	Valladolid Oeste	Valladolid Este	Zamora	León
Menos de 20	0	0	2	0	0	0	0	0	0	1	0	3
% columna	0,0%	0,0%	3,3%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	2,7%	0,0%	0,9%
20-24	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	2
% columna	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	1,6%	0,0%	0,0%	3,3%	0,0%	0,0%	0,6%
25-29	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
% columna	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
30-34	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	4
% columna	5,3%	0,0%	1,6%	0,0%	0,0%	1,6%	0,0%	0,0%	3,3%	0,0%	0,0%	1,2%
35-39	1	0	1	0	0	1	1	0	0	2	1	7
% columna	5,3%	0,0%	1,6%	0,0%	0,0%	1,6%	5,0%	0,0%	0,0%	5,4%	5,3%	2,1%
40-44	1	0	0	0	0	3	1	0	1	0	0	6
% columna	5,3%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	4,9%	5,0%	0,0%	3,3%	0,0%	0,0%	1,8%
45-49	1	1	2	0	1	2	1	0	2	0	3	13
% columna	5,3%	2,2%	3,3%	0,0%	5,6%	3,3%	5,0%	0,0%	6,7%	0,0%	15,8%	3,9%
50-54	1	2	3	0	1	1	1	1	3	2	2	17
% columna	5,3%	4,4%	4,9%	0,0%	5,6%	1,6%	5,0%	10,0%	10,0%	5,4%	10,5%	5,2%
55-59	2	3	2	2	2	5	2	1	1	6	3	29
% columna	10,5%	6,7%	3,3%	20,0%	11,1%	8,2%	10,0%	10,0%	3,3%	16,2%	15,8%	8,8%
60-64	1	7	10	0	3	5	2	1	4	2	2	37
% columna	5,3%	15,6%	16,4%	0,0%	16,7%	8,2%	10,0%	10,0%	13,3%	5,4%	10,5%	11,2%
65-69	2	7	8	1	2	9	1	4	3	8	0	45
% columna	10,5%	15,6%	13,1%	10,0%	11,1%	14,8%	5,0%	40,0%	10,0%	21,6%	0,0%	13,6%
70-74	2	5	9	3	4	11	6	0	3	6	2	51
% columna	10,5%	11,1%	14,8%	30,0%	22,2%	18,0%	30,0%	0,0%	10,0%	16,2%	10,5%	15,5%
75-79	2	11	13	0	2	9	3	1	6	3	4	54
% columna	10,5%	24,4%	21,3%	0,0%	11,1%	14,8%	15,0%	10,0%	20,0%	8,1%	21,1%	16,4%
80-84	4	7	4	4	3	12	2	2	4	6	2	50
% columna	21,1%	15,6%	6,6%	40,0%	16,7%	19,7%	10,0%	20,0%	13,3%	16,2%	10,5%	15,2%
85 o más	1	2	6	0	0	1	0	0	1	1	0	12
% columna	5,3%	4,4%	9,8%	0,0%	0,0%	1,6%	0,0%	0,0%	3,3%	2,7%	0,0%	3,6%
Total	19	45	61	10	18	61	20	10	30	37	19	330
% columna	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

En la **Tabla 12** se muestra una descriptiva de la edad de los pacientes prevalentes por Área de Salud. La edad mediana de estos pacientes no presenta diferencias probablemente significativas según el Área de Salud de referencia (p=0,695).

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

	Media	Desviación típica	Mediana	Rango Intercuartílico	Mínimo	Máximo
Ávila	65,8	13,3	66,5	19,0	33,0	94,0
Burgos	65,4	14,4	66,5	19,0	20,0	94,0
León	65,4	14,5	67,0	20,0	14,0	92,0
El Bierzo	65,7	13,7	67,0	19,0	27,0	94,0
Palencia	65,1	12,9	66,0	17,0	20,0	92,0
Salamanca	65,2	14,6	67,0	20,0	21,0	92,0
Segovia	65,9	14,2	66,0	18,0	22,0	95,0
Soria	65,0	14,4	65,0	19,5	23,0	94,0
Valladolid Oeste	64,4	13,4	66,0	17,5	21,0	92,0
Valladolid Este	65,4	14,0	68,0	21,0	3,0	91,0
Zamora	67,4	13,9	69,0	20,0	21,0	96,0
Castilla y León	65,4	14,0	67,0	19,0	3,0	96,0

Gráfico 8. Edad mediana de los pacientes que prevalecen en el Registro a 31 de diciembre.

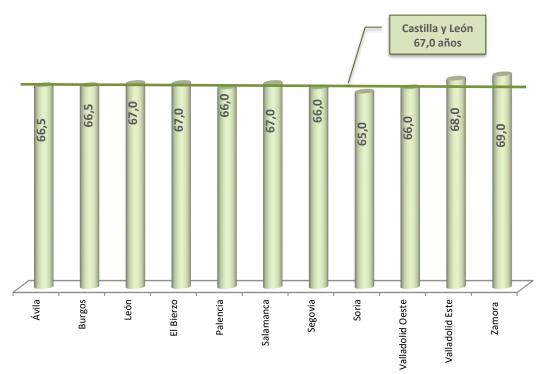


Tabla 13. Edad de las mujeres que prevalecen en el Registro a 31 de diciembre.

MUJERES	Media	Desviación típica	Mediana	Rango Intercuartílico	Mínimo	Máximo
Ávila	65,3	15,2	67,5	20,0	33,0	90,0
Burgos	65,0	13,7	66,0	20,0	24,0	92,0
León	65,1	14,5	66,0	19,0	19,0	91,0
El Bierzo	64,4	14,1	66,0	20,0	34,0	90,0
Palencia	63,6	12,8	64,0	16,0	32,0	89,0
Salamanca	64,6	14,4	66,0	20,0	29,0	92,0
Segovia	67,5	15,2	66,0	22,0	22,0	95,0
Soria	64,7	16,4	65,0	19,0	23,0	93,0
Valladolid Oeste	64,6	12,4	66,0	17,0	26,0	91,0
Valladolid Este	65,3	13,1	66,0	20,0	3,0	87,0
Zamora	67,2	13,6	70,0	20,0	30,0	89,0
Castilla y León	65,1	13,9	66,0	19,0	3,0	95,0

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

HOMBRES	Media	Desviación típica	Mediana	Rango Intercuartílico	Mínimo	Máximo
Ávila	66,0	12,4	66,0	17,0	39,0	94,0
Burgos	65,5	14,7	67,0	20,0	20,0	94,0
León	65,6	14,5	67,5	21,0	14,0	92,0
El Bierzo	66,3	13,5	67,5	19,0	27,0	94,0
Palencia	65,8	12,9	68,0	18,0	20,0	92,0
Salamanca	65,5	14,7	67,0	21,0	21,0	91,0
Segovia	65,1	13,7	66,0	18,0	26,0	91,0
Soria	65,2	13,5	64,0	20,0	27,0	94,0
Valladolid Oeste	64,3	13,9	66,0	19,0	21,0	92,0
Valladolid Este	65,5	14,5	68,0	21,0	18,0	91,0
Zamora	67,5	14,1	69,0	20,0	21,0	96,0
Castilla y León	65,6	14,1	67,0	19,0	14,0	96,0

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

Centro de Diálisis	Media	Desviación típica	Mediana	Rango Intercuartílico	Mínimo	Máximo
C. A. de Ávila	65,4	13,3	66,0	18,0	33,0	94,0
Hospital Santiago Apóstol	73,9	11,2	78,0	12,0	46,0	91,0
C. A. Universitario de Burgos	64,2	14,0	66,0	19,5	23,0	94,0
Centro de Diálisis Aranda de Duero	75,4	10,9	77,0	15,5	39,0	90,0
C. A. Universitario de León	63,7	14,3	65,0	20,0	14,0	92,0
Centro de Diálisis Astorga	75,0	13,1	79,0	17,0	44,0	91,0
Centro de Diálisis Fresenius Medical Care León	72,3	12,6	75,0	17,0	38,0	92,0
H. El Bierzo	63,4	13,9	65,5	19,0	27,0	91,0
Centro de Diálisis PONFEDIAL	71,9	11,2	73,0	18,0	43,0	94,0
C. A. Universitario de Palencia	65,2	13,0	66,0	18,0	20,0	92,0
Centro de Hemodiálisis El Castañar	69,0	15,5	72,0	15,0	31,0	87,0
Centro de Hemodiálisis Las Encinas	72,1	13,2	75,0	14,5	36,0	87,0
C. A. Universitario de Salamanca	64,5	14,7	66,0	19,0	21,0	92,0
C. A. de Segovia	65,7	14,2	65,0	19,0	22,0	95,0
Centro de Diálisis Los Olmos	74,8	14,5	74,0	20,5	58,0	93,0
C. A. de Soria	65,1	14,5	65,0	20,0	23,0	94,0
H. Universitario Río Hortega	63,3	12,5	64,0	17,0	24,0	91,0
B. Braun Avitum Valladolid	71,0	13,1	73,0	18,0	18,0	92,0
H. Clínico Universitario de Valladolid	62,6	14,0	63,0	20,0	3,0	91,0
Centro de Diálisis Los Pinos	70,2	13,1	74,0	21,0	22,0	85,0
C. A. de Zamora	67,1	13,8	68,0	20,0	21,0	96,0
Centro de Diálisis Benavente	69,7	14,0	74,0	20,0	38,0	87,0
Otros centros (no Castilla y León)	59,7	19,0	65,0	30,0	20,0	79,0
Total	65,4	14,0	67,0	19,0	3,0	96,0

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

Grupo de edad (años)	Pacientes prevalentes	Porcentaje
Menos de 20	5	0,2
20-24	16	0,5
25-29	13	0,4
30-34	39	1,2
35-39	75	2,3
40-44	124	3,8
45-49	188	5,8
50-54	222	6,9
55-59	332	10,3
60-64	413	12,8
65-69	439	13,6
70-74	412	12,8
75-79	395	12,2
80-84	332	10,3
85 o más	222	6,9
Total	3.227	100,0

Gráfico 9. Casos en el Registro por grupo de edad.

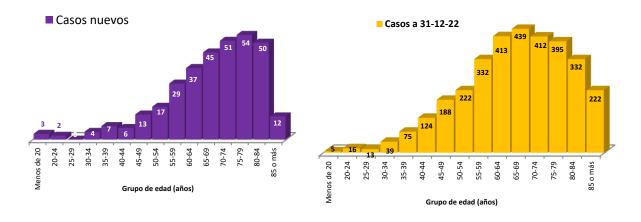


Tabla 17. Pacientes que prevalecen a 31 de diciembre, por grupo de edad y Área de Salud de referencia.

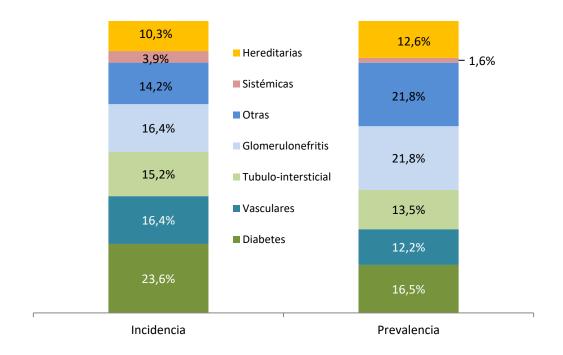
	Área de Salud del Centro de referencia													
Grupo de edad (años)	Ávila	Burgos	León	El Bierzo	Palencia	Salamanca	Segovia	Soria	Valladolid Oeste	Valladolid Este	Zamora	Castilla y León		
Menos de 20	0	0	3	0	0	0	0	0	0	2	0	5		
% columna	0,0%	0,0%	0,6%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,5%	0,0%	0,2%		
20-24	0	4	1	0	1	4	1	1	3	0	1	16		
% columna	0,0%	0,9%	0,2%	0,0%	0,5%	0,9%	0,5%	0,9%	0,9%	0,0%	0,4%	0,5%		
25-29	0	1	2	1	0	3	2	1	1	2	0	13		
% columna	0,0%	0,2%	0,4%	0,6%	0,0%	0,6%	1,0%	0,9%	0,3%	0,5%	0,0%	0,4%		
30-34	2	4	7	2	2	8	3	1	3	3	4	39		
% columna	1,0%	0,9%	1,4%	1,1%	1,0%	1,7%	1,6%	0,9%	0,9%	0,8%	1,8%	1,2%		
35-39	4	15	12	5	3	14	3	3	4	8	4	75		
% columna	2,1%	3,2%	2,4%	2,8%	1,5%	3,0%	1,6%	2,6%	1,2%	2,2%	1,8%	2,3%		
40-44	8	20	23	4	10	23	4	4	11	13	4	124		
% columna	4,2%	4,3%	4,5%	2,3%	5,2%	5,0%	2,1%	3,4%	3,4%	3,6%	1,8%	3,8%		
45-49	11	32	26	13	7	21	9	6	29	21	13	188		
% columna	5,7%	6,9%	5,1%	7,3%	3,6%	4,5%	4,7%	5,2%	8,8%	5,7%	5,7%	5,8%		
50-54	14	23	40	14	13	24	15	9	24	31	15	222		
% columna	7,3%	5,0%	7,9%	7,9%	6,7%	5,2%	7,8%	7,8%	7,3%	8,5%	6,6%	6,9%		
55-59	19	46	44	15	22	47	25	13	38	42	21	332		
% columna	9,9%	9,9%	8,7%	8,5%	11,3%	10,2%	13,0%	11,2%	11,6%	11,5%	9,2%	10,3%		
60-64	23	60	62	21	31	59	22	19	44	41	31	413		
% columna	12,0%	12,9%	12,2%	11,9%	16,0%	12,7%	11,5%	16,4%	13,4%	11,2%	13,6%	12,8%		
65-69	32	59	68	24	31	64	31	16	45	43	26	439		
% columna	16,7%	12,7%	13,4%	13,6%	16,0%	13,8%	16,1%	13,8%	13,7%	11,7%	11,4%	13,6%		
70-74	25	61	65	30	26	50	20	10	46	51	28	412		
% columna	13,0%	13,1%	12,8%	16,9%	13,4%	10,8%	10,4%	8,6%	14,0%	13,9%	12,3%	12,8%		
75-79	22	57	68	19	24	55	24	13	36	45	32	395		
% columna	11,5%	12,3%	13,4%	10,7%	12,4%	11,9%	12,5%	11,2%	11,0%	12,3%	14,0%	12,2%		
80-84	17	48	44	16	15	64	15	10	29	48	26	332		
% columna	8,9%	10,3%	8,7%	9,0%	7,7%	13,8%	7,8%	8,6%	8,8%	13,1%	11,4%	10,3%		
85 o más	15	34	42	13	9	27	18	10	15	16	23	222		
% columna	7,8%	7,3%	8,3%	7,3%	4,6%	5,8%	9,4%	8,6%	4,6%	4,4%	10,1%	6,9%		
Total	192	464	507	177	194	463	192	116	328	366	228	3.227		
% columna	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%		

4. Enfermedad renal primaria³

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

	INCIDE	NCIA	PREVALE	NCIA
	Pacientes incidentes	pmp	Pacientes prevalentes	pmp
Glomerulonefritis	54	22,65	704	295,34
Túbulo-intersticial	50	20,98	435	182,49
Hereditarias	34	14,26	408	171,16
Vasculares	54	22,65	394	165,29
Diabetes	78	32,72	531	222,76
Sistémicas	13	5,45	53	22,23
Otras	47	19,72	702	294,50
Total	330	138,44	3.227	1.353,78

Gráfico 10. Distribución porcentual de los pacientes incidentes y prevalentes según la enfermedad renal primaria.



³ Nueva codificación de la enfermedad renal primaria. La categoría No filiada, se incluye en Otras, y la categoría Quísticas, se incluyen en Hereditarias.

• CAUSAS DE INSUFICIENCIA RENAL PRIMARIA POR ÁREA DE SALUD

En la **Tabla 19** se expone la distribución de los casos nuevos según la enfermedad renal primaria y en la **Tabla 20** la misma distribución de los casos prevalentes. Ambas tablas quedan reflejadas gráficamente en el **Gráfico 11** y **Gráfico 12**.

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

						Área	de Salud de re	ferencia					Castilla y
		Ávila	Burgos	León	El Bierzo	Palencia	Salamanca	Segovia	Soria	Valladolid Oeste	Valladolid Este	Zamora	León
Clause malaus district		0	9	8	1	6	11	6	2	6	1	4	54
Glomerulonefritis	%	0,0%	20,0%	13,1%	10,0%	33,3%	18,0%	30,0%	20,0%	20,0%	2,7%	21,1%	16,4%
-4		1	13	7	2	2	4	4	2	4	9	2	50
Túbulo-intersticial	%	5,3%	28,9%	11,5%	20,0%	11,1%	6,6%	20,0%	20,0%	13,3%	24,3%	10,5%	15,2%
		4	2	5	0	0	8	3	0	4	5	3	34
Hereditarias	%	21,1%	4,4%	8,2%	0,0%	0,0%	13,1%	15,0%	0,0%	13,3%	13,5%	15,8%	10,3%
		3	12	17	0	1	11	4	2	1	2	1	54
Vasculares	%	15,8%	26,7%	27,9%	0,0%	5,6%	18,0%	20,0%	20,0%	3,3%	5,4%	5,3%	16,4%
		7	9	14	2	6	18	2	2	3	9	6	78
Diabetes	%	36,8%	20,0%	23,0%	20,0%	33,3%	29,5%	10,0%	20,0%	10,0%	24,3%	31,6%	23,6%
		1	0	2	0	1	3	1	1	1	3	0	13
Sistémicas	%	5,3%	0,0%	3,3%	0,0%	5,6%	4,9%	5,0%	10,0%	3,3%	8,1%	0,0%	3,9%
		3	0	8	5	2	6	0	1	11	8	3	47
Otras	%	15,8%	0,0%	13,1%	50,0%	11,1%	9,8%	0,0%	10,0%	36,7%	21,6%	15,8%	14,2%
		19	45	61	10	18	61	20	10	30	37	19	330
Total	%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tabla 20. Prevalencia según la enfermedad renal primaria. Casos y porcentajes por Área de Salud de referencia.

						Área	de Salud de refe	erencia					
		Ávila	Burgos	León	El Bierzo	Palencia	Salamanca	Segovia	Soria	Valladolid Oeste	Valladolid Este	Zamora	Castilla y León
Observation of the		40	121	110	38	57	101	47	27	70	57	36	704
Glomerulonefritis	%	20,8%	26,1%	21,7%	21,5%	29,4%	21,8%	24,5%	23,3%	21,3%	15,6%	15,8%	21,8%
		20	100	54	15	27	44	30	17	40	58	30	435
Túbulo-intersticial	%	10,4%	21,6%	10,7%	8,5%	13,9%	9,5%	15,6%	14,7%	12,2%	15,8%	13,2%	13,5%
		23	52	55	22	19	57	44	14	41	48	33	408
Hereditarias	%	12,0%	11,2%	10,8%	12,4%	9,8%	12,3%	22,9%	12,1%	12,5%	13,1%	14,5%	12,6%
		27	82	75	15	30	58	13	16	21	32	25	394
Vasculares	%	14,1%	17,7%	14,8%	8,5%	15,5%	12,5%	6,8%	13,8%	6,4%	8,7%	11,0%	12,2%
5.1.		45	56	92	28	27	95	26	11	48	65	38	531
Diabetes	%	23,4%	12,1%	18,1%	15,8%	13,9%	20,5%	13,5%	9,5%	14,6%	17,8%	16,7%	16,5%
a		2	5	7	2	4	9	4	2	8	8	2	53
Sistémicas	%	1,0%	1,1%	1,4%	1,1%	2,1%	1,9%	2,1%	1,7%	2,4%	2,2%	0,9%	1,6%
		35	48	114	57	30	99	28	29	100	98	64	702
Otras	%	18,2%	10,3%	22,5%	32,2%	15,5%	21,4%	14,6%	25,0%	30,5%	26,8%	28,1%	21,8%
T. 1.1		192	464	507	177	194	463	192	116	328	366	228	3.227
Total	%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

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

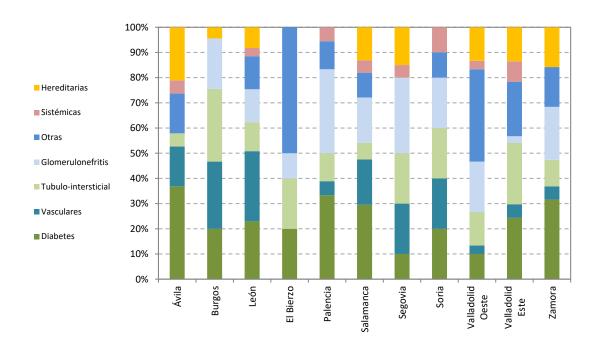
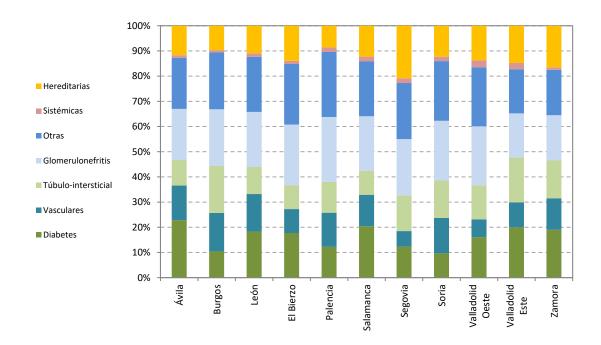


Gráfico 12. Prevalencia según la enfermedad renal primaria, por Área de Salud de referencia.



• ENFERMEDAD RENAL PRIMARIA POR GRUPO DE EDAD

En la **Tabla 21** se muestran los casos nuevos y los porcentajes de enfermedad renal primaria por grupo de edad, y en la **Tabla 22** se muestra la descripción de la edad de los pacientes que inician tratamiento según la enfermedad renal primaria. Se han encontrado diferencias estadísticamente significativas en la mediana de edad según la enfermedad renal primaria del paciente incidente (p=0,010)

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

En la **Tabla 24** se muestra una descriptiva de la edad de los pacientes que permanecen en el Registro a 31 de diciembre según la enfermedad renal primaria. Se encuentran como en años anteriores, diferencias estadísticamente significativas en la edad mediana según la enfermedad renal primaria del paciente prevalente (p < 0.001).

De forma gráfica se muestran estas diferencias en el Gráfico 13 y Gráfico 14.

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

								Grupo d	e edad (a	ıños)							
		Menos de 20	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85 o más	Total
Glomerulonefritis		1	1	0	0	2	1	5	3	5	7	8	9	9	2	1	54
Giomeruloneirius	%	33,3%	50,0%	0,0%	0,0%	28,6%	16,7%	38,5%	17,6%	17,2%	18,9%	17,8%	17,6%	16,7%	4,0%	8,3%	16,4%
Túbulo-		1	0	0	1	0	1	1	3	3	6	9	6	5	13	1	50
intersticial	%	33,3%	0,0%	0,0%	25,0%	0,0%	16,7%	7,7%	17,6%	10,3%	16,2%	20,0%	11,8%	9,3%	26,0%	8,3%	15,2%
		0	0	0	1	2	0	2	7	7	2	4	3	5	1	0	34
Hereditarias	%	0,0%	0,0%	0,0%	25,0%	28,6%	0,0%	15,4%	41,2%	24,1%	5,4%	8,9%	5,9%	9,3%	2,0%	0,0%	10,3%
		0	0	0	0	0	1	0	1	5	9	7	5	10	11	5	54
Vasculares	%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	16,7%	0,0%	5,9%	17,2%	24,3%	15,6%	9,8%	18,5%	22,0%	41,7%	16,4%
5.1.		0	0	0	2	2	2	3	2	3	9	11	16	17	8	3	78
Diabetes	%	0,0%	0,0%	0,0%	50,0%	28,6%	33,3%	23,1%	11,8%	10,3%	24,3%	24,4%	31,4%	31,5%	16,0%	25,0%	23,6%
6		0	0	0	0	0	0	1	1	4	0	1	2	1	2	1	13
Sistémicas	%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	7,7%	5,9%	13,8%	0,0%	2,2%	3,9%	1,9%	4,0%	8,3%	3,9%
		1	1	0	0	1	1	1	0	2	4	5	10	7	13	1	47
Otras	%	33,3%	50,0%	0,0%	0,0%	14,3%	16,7%	7,7%	0,0%	6,9%	10,8%	11,1%	19,6%	13,0%	26,0%	8,3%	14,2%
		3	2	0	4	7	6	13	17	29	37	45	51	54	50	12	330
Total	%	100,0%	100,0%	0,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tabla 22. Edad de los pacientes que inician tratamiento por enfermedad renal primaria.

	Media	Desviación típica	Mediana	Rango Intercuartílico	Mínimo	Máximo
Glomerulonefritis	63,0	14,5	66,5	19,0	19,0	92,0
Túbulo-intersticial	67,8	15,1	69,5	17,0	3,0	85,0
Hereditarias	59,9	12,7	59,0	17,0	33,0	81,0
Vasculares	72,2	10,8	73,5	17,0	44,0	92,0
Diabetes	68,1	12,8	71,0	16,0	30,0	91,0
Sistémicas	66,2	12,6	66,0	20,0	49,0	87,0
Otras	69,8	15,5	73,0	14,0	14,0	91,0
Castilla y León	67,2	13,9	70,0	17,0	3,0	92,0

Gráfico 13. Edad mediana de los pacientes que inician tratamiento según enfermedad renal primaria.

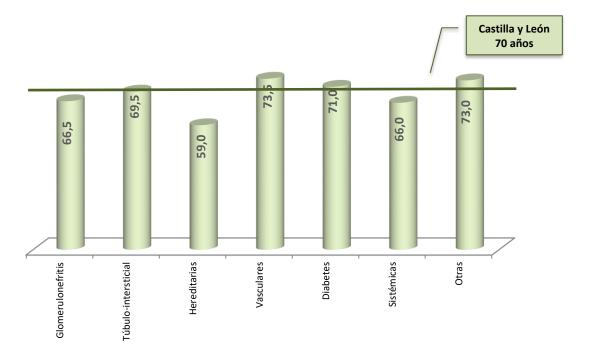


Tabla 23. Prevalencia según la enfermedad renal primaria. Casos y porcentajes por grupo de edad.

								Grupo	de edad	(años)							
		Menos de 20	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85 o más	Total
Glomerulonefritis		1	4	6	15	26	41	58	52	85	97	97	101	70	29	22	704
Giomeruloneirius	%	20,0%	25,0%	46,2%	38,5%	34,7%	33,1%	30,9%	23,4%	25,6%	23,5%	22,1%	24,5%	17,7%	8,7%	9,9%	21,8%
Túbulo-intersticial		1	2	4	9	15	23	26	29	36	45	55	46	59	49	36	435
Tubulo-intersticiai	%	20,0%	12,5%	30,8%	23,1%	20,0%	18,5%	13,8%	13,1%	10,8%	10,9%	12,5%	11,2%	14,9%	14,8%	16,2%	13,5%
Hanaditaniaa		1	2	3	5	8	13	30	44	58	69	72	41	29	23	10	408
Hereditarias	%	20,0%	12,5%	23,1%	12,8%	10,7%	10,5%	16,0%	19,8%	17,5%	16,7%	16,4%	10,0%	7,3%	6,9%	4,5%	12,6%
Vasculares		0	0	0	0	4	8	8	11	28	47	48	44	71	70	55	394
vasculares	%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	5,3%	6,5%	4,3%	5,0%	8,4%	11,4%	10,9%	10,7%	18,0%	21,1%	24,8%	12,2%
Diabatas		0	0	0	4	14	16	24	35	44	55	66	84	79	69	41	531
Diabetes	%	0,0%	0,0%	0,0%	10,3%	18,7%	12,9%	12,8%	15,8%	13,3%	13,3%	15,0%	20,4%	20,0%	20,8%	18,5%	16,5%
Clabforter		0	3	0	1	1	0	1	4	7	5	8	6	7	8	2	53
Sistémicas	%	0,0%	18,8%	0,0%	2,6%	1,3%	0,0%	0,5%	1,8%	2,1%	1,2%	1,8%	1,5%	1,8%	2,4%	0,9%	1,6%
Ohrea		2	5	0	5	7	23	41	47	74	95	93	90	80	84	56	702
Otras	%	40,0%	31,3%	0,0%	12,8%	9,3%	18,5%	21,8%	21,2%	22,3%	23,0%	21,2%	21,8%	20,3%	25,3%	25,2%	21,8%
Castilla I a ś a		5	16	13	39	75	124	188	222	332	413	439	412	395	332	222	3.227
Castilla y León	%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

 Tabla 24. Edad de los pacientes que permanecen en el Registro a 31 de diciembre por enfermedad renal primaria.

	Media	Desviación típica	Mediana	Rango Intercuartílico	Mínimo	Máximo
Glomerulonefritis	61,4	13,8	63,0	20,0	19,0	93,0
Túbulo-intersticial	64,9	15,6	67,0	24,0	3,0	93,0
Hereditarias	61,8	12,6	62,5	16,0	18,0	92,0
Vasculares	72,0	11,9	74,0	17,0	37,0	94,0
Diabetes	67,8	13,3	70,0	19,0	30,0	96,0
Sistémicas	64,9	16,0	67,0	19,0	20,0	87,0
Otras	66,5	13,7	67,0	19,0	14,0	95,0
Total	65,4	14,0	67,0	19,0	3,0	96,0

Gráfico 14. Edad mediana de los pacientes que permanecen en el Registro a 31 de diciembre según enfermedad renal primaria.

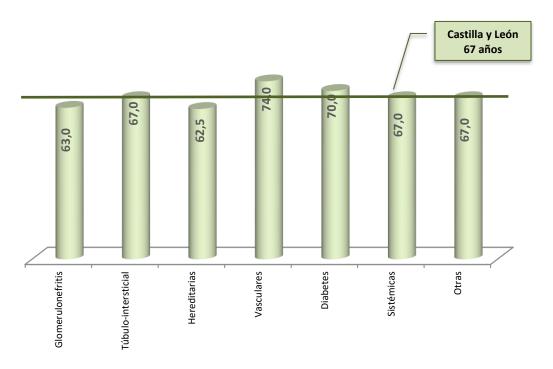


Gráfico 15. Incidencia según la enfermedad renal primaria, por grupo de edad.

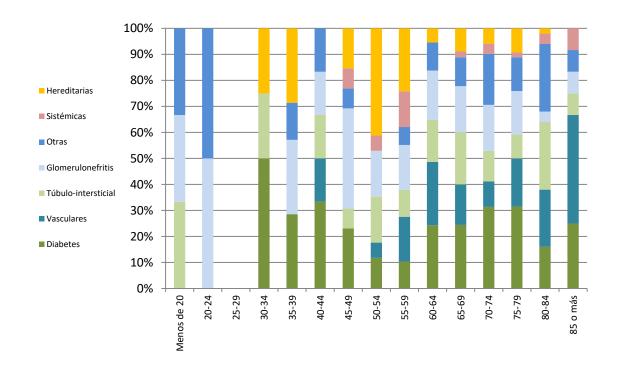
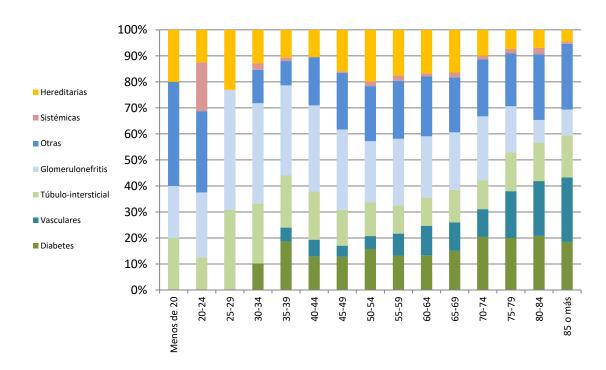


Gráfico 16. Prevalencia según la enfermedad renal primaria, por grupo de edad.



• ENFERMEDAD RENAL PRIMARIA POR SEXO

Por último, se estudia la distribución porcentual de los pacientes incidentes según el tipo de enfermedad renal primaria y el sexo. No se han encontrado diferencias estadísticamente significativas entre hombres y mujeres incidentes según el tipo de enfermedad renal primaria padecida (p=0,3363) (**Gráfico 17** y **Tabla 25**).

Gráfico 17. *Incidencia según la enfermedad renal primaria por sexo.*

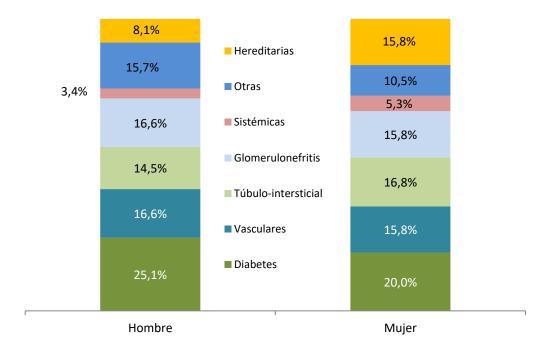
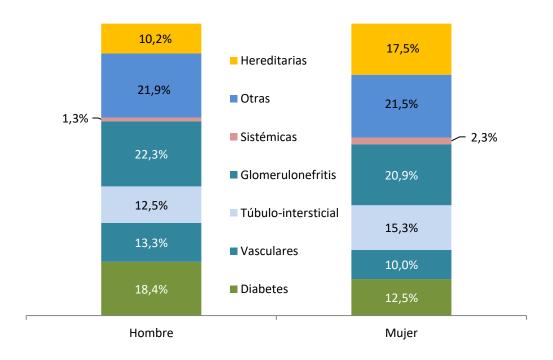


Gráfico 18. Prevalencia según la enfermedad renal primaria por sexo.



Al estudiar los casos que prevalecen a 31-12-2022 por sexo, al igual que años anteriores se observa que la distribución de los porcentajes según la enfermedad renal primaria, encontramos diferencias estadísticamente significativas (p<0,001) entre hombres y mujeres (**Gráfico 18** y **Tabla 25**).

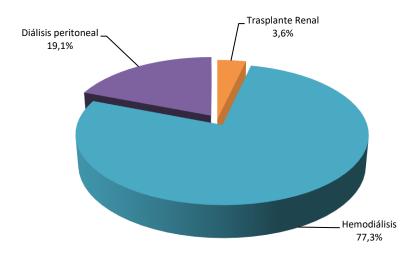
Tabla 25. Enfermedad renal primaria por sexo.

		INCID	ENCIA	PREVA	LENCIA
		Hombre	Mujer	Hombre	Mujer
Glomerulonefritis		39	15	479	225
Giomerdionemus	%	16,6%	15,8%	22,3%	20,9%
Túbulo-intersticial		34	16	270	165
Tubulo-Intersticial	%	14,5%	16,8%	12,5%	15,3%
Hereditarias		19	15	220	188
nereuitarias	%	8,1%	15,8%	10,2%	17,5%
Vasculares		39	15	287	107
vasculares	%	16,6%	15,8%	13,3%	10,0%
Diabetes		59	19	397	134
Diabetes	%	25,1%	20,0%	18,4%	12,5%
Sistémicas		8	5	28	25
Sisternicas	%	3,4%	5,3%	1,3%	2,3%
Otras		37	10	471	231
Otras	%	15,7%	10,5%	21,9%	21,5%
Total		235	95	2.152	1.075
TOTAL	%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

5. Tipo de tratamiento

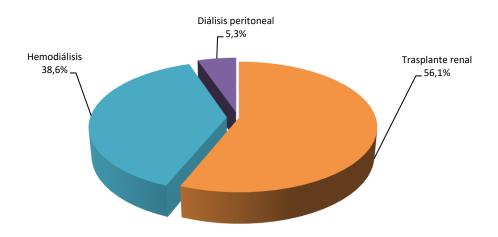
Los tratamientos iniciales de los pacientes nuevos se distribuyen según indica el Gráfico 19.

Gráfico 19. Incidencia según el tipo de tratamiento inicial.



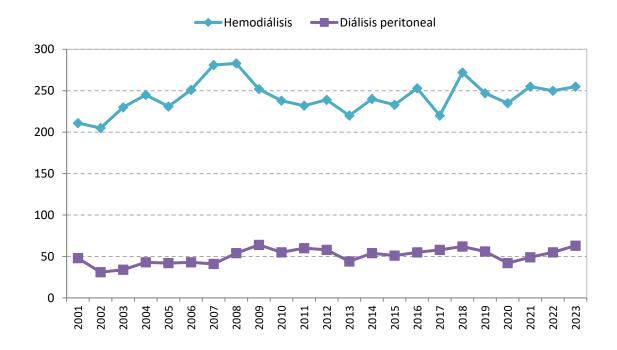
En el **Gráfico 20** se muestra la distribución de los pacientes prevalentes según el tipo de tratamiento que reciben actualmente.

Gráfico 20. Prevalencia según el tipo de tratamiento actual.



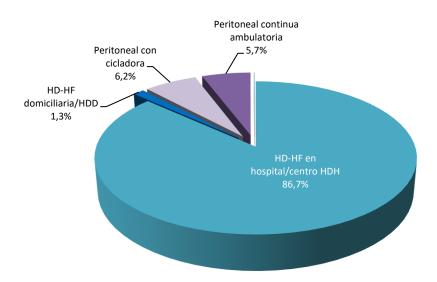
En el **Gráfico 21**, se observa la evolución de la técnica de diálisis utilizada en el tratamiento inicial en los últimos años.

Gráfico 21. Evolución de la Incidencia según la técnica de diálisis utilizada en el tratamiento inicial en los últimos años.



El Gráfico 22 indica la técnica de diálisis actual utilizada por los pacientes prevalentes.

Gráfico 22. Prevalencia según la técnica de diálisis actual.



A continuación, se analiza el tipo de tratamiento por grupo de edad de los pacientes incidentes y prevalentes. Las diferencias entre las edades medianas de los pacientes según el tipo de tratamiento son significativas para los pacientes incidentes en 2023 (p<0,0001) y como en años anteriores también para los prevalentes (p<0,0001), (Tabla 27 y Tabla 29).

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

								Grupo	de edad (años)							
		Menos de 20	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85 o más	Total
Hemodiálisis en		1	2	0	1	3	4	7	10	19	29	33	42	46	45	11	253
hospital/ centro	%	33,3%	100,0%	0,0%	25,0%	42,9%	66,7%	53,8%	58,8%	65,5%	78,4%	73,3%	82,4%	85,2%	90,0%	91,7%	76,7%
Hemodiálisis		0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	2
domiciliaria	%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	5,9%	0,0%	0,0%	0,0%	2,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,6%
Diálisis peritoneal		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
intermitente-DPI	%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Diálisis peritoneal		0	0	0	2	2	1	3	4	4	4	11	6	7	5	1	50
continua ambulatoria	%	0,0%	0,0%	0,0%	50,0%	28,6%	16,7%	23,1%	23,5%	13,8%	10,8%	24,4%	11,8%	13,0%	10,0%	8,3%	15,2%
Peritoneal con		0	0	0	1	1	0	3	2	3	1	0	2	0	0	0	13
cicladora	%	0,0%	0,0%	0,0%	25,0%	14,3%	0,0%	23,1%	11,8%	10,3%	2,7%	0,0%	3,9%	0,0%	0,0%	0,0%	3,9%
		2	0	0	0	1	1	0	0	3	3	1	0	1	0	0	12
Trasplante renal	%	66,7%	0,0%	0,0%	0,0%	14,3%	16,7%	0,0%	0,0%	10,3%	8,1%	2,2%	0,0%	1,9%	0,0%	0,0%	3,6%
Total		3	2	0	4	7	6	13	17	29	37	45	51	54	50	12	330
Total	%	100,0%	100,0%	0,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100%

Tabla 27. Edad de los pacientes que inician tratamiento, por tipo de tratamiento inicial.

	Media	Desviación típica	Mediana	Rango Intercuartílico	Mínimo	Máximo
Hemodiálisis	69,3	12,6	71,0	15,0	19,0	92,0
Diálisis Peritoneal	62,3	14,0	65,0	20,0	32,0	89,0
Trasplante renal	50,2	22,0	58,0	23,5	3,0	77,0
Total	67,2	13,9	70,0	17,0	3,0	92,0

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

								Grupo	de edad	(años)							
		Menos de 20	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85 o más	Total
Hemodiálisis en hospital/		2	3	1	9	16	27	41	47	67	115	135	155	210	220	180	1.228
centro	%	40,0%	18,8%	7,7%	23,1%	21,3%	21,8%	21,8%	21,2%	20,2%	27,8%	30,8%	37,6%	53,2%	66,3%	81,1%	38,1%
Hamadiáliaia damiailiada		0	0	0	0	0	1	2	2	5	1	4	3	1	0	0	19
Hemodiálisis domiciliaria	%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,8%	1,1%	0,9%	1,5%	0,2%	0,9%	0,7%	0,3%	0,0%	0,0%	0,6%
Diálisis peritoneal		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
intermitente-DPI	%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,2%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Diálisis peritoneal		0	2	0	2	2	3	3	8	7	8	13	8	13	8	4	81
continua ambulatoria	%	0,0%	12,5%	0,0%	5,1%	2,7%	2,4%	1,6%	3,6%	2,1%	1,9%	3,0%	1,9%	3,3%	2,4%	1,8%	2,5%
5 2 1 1 1 1		0	0	0	3	4	1	10	6	10	8	15	12	12	4	3	88
Peritoneal con cicladora	%	0,0%	0,0%	0,0%	7,7%	5,3%	0,8%	5,3%	2,7%	3,0%	1,9%	3,4%	2,9%	3,0%	1,2%	1,4%	2,7%
Torontonto acual		3	11	12	25	53	92	132	159	243	281	271	234	159	100	35	1.810
Trasplante renal	%	60,0%	68,8%	92,3%	64,1%	70,7%	74,2%	70,2%	71,6%	73,2%	68,0%	61,7%	56,8%	40,3%	30,1%	15,8%	56,1%
		5	16	13	39	75	124	188	222	332	413	439	412	395	332	222	3.227
Total	%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Tabla 29. Edad de los pacientes que permanecen en el Registro a 31 de diciembre por tipo de tratamiento actual.

	Media	Desviación típica	Mediana	Rango Intercuartílico	Mínimo	Máximo
Hemodiálisis	71,3	13,4	74,0	17,0	18,0	96,0
Diálisis peritoneal	63,7	14,3	67,0	21,0	21,0	89,0
Trasplante renal	61,6	13,0	63,0	18,0	3,0	91,0
Total	65,4	14,0	67,0	19,0	3,0	96,0

En las **Tabla 30** y **Tabla 31** se muestran los tratamientos inicial y actual según el área de salud del paciente.

Tabla 30. Incidencia según el tipo de tratamiento inicial por Área de Salud de diálisis.

				Tipo	de tratami	ento		Total
		HDH	HDD	DPI	DPCA	PCA	TR	Total
Ávila		12	0	4	0	2	0	18
Aviia	%	4,7%	0,0%	8,0%	0,0%	15,4%	0,0%	5,5%
Dunne		39	1	1	0	2	2	45
Burgos	%	15,4%	50,0%	2,0%	0,0%	15,4%	16,7%	13,6%
1 ~ 4 ~		48	0	9	0	0	2	59
León	%	19,0%	0,0%	18,0%	0,0%	0,0%	16,7%	17,9%
El Bierzo		10	0	0	0	0	0	10
El Bierzo	%	4,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	3,0%
Deleveis		15	0	2	0	0	0	17
Palencia	%	5,9%	0,0%	4,0%	0,0%	0,0%	0,0%	5,2%
Calanana		41	1	12	0	3	3	60
Salamanca	%	16,2%	50,0%	24,0%	0,0%	23,1%	25,0%	18,2%
		13	0	4	0	0	3	20
Segovia	%	5,1%	0,0%	8,0%	0,0%	0,0%	25,0%	6,1%
Caria		10	0	0	0	0	0	10
Soria	%	4,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	3,0%
Walla dall'd Casta		14	0	13	0	1	1	29
Valladolid Oeste	%	5,5%	0,0%	26,0%	0,0%	7,7%	8,3%	8,8%
Malla da Balifara		31	0	5	0	0	1	37
Valladolid Este	%	12,3%	0,0%	10,0%	0,0%	0,0%	8,3%	11,2%
7		14	0	0	0	5	0	19
Zamora	%	5,5%	0,0%	0,0%	0,0%	38,5%	0,0%	5,8%
Otros		6	0	0	0	0	0	6
Otros	%	2,4%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	1,8%
Castilla v Laár		253	2	50	0	13	12	330
Castilla y León	%	100,0	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Nota: HDH: Hemodiálisis en hospital/ centro; HDD: Hemodiálisis domiciliaria; DPI: Peritoneal intermitente DPCA: Diálisis peritoneal continua ambulatoria; PCA: Peritoneal con Cicladora; TR: Trasplante Renal.

Tabla 31. Prevalencia según el tipo de tratamiento actual por Área de Salud de diálisis.

				Tipo de tra	atamiento act	ual		Total
		HDH	HDD	DPI	DPCA	PCA	TR	Total
Ávila		59	1	0	9	16	92	177
Aviia	%	4,8%	5,3%	0,0%	11,1%	18,2%	5,1%	5,5%
Dunne		192	9	0	2	5	249	457
Burgos	%	15,6%	47,4%	0,0%	2,5%	5,7%	13,8%	14,2%
León		200	3	0	14	13	277	507
Leon	%	16,3%	15,8%	0,0%	17,3%	14,8%	15,3%	15,7%
El Bierzo		74	0	0	0	0	104	178
El Bierzo	%	6,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	5,7%	5,5%
Palencia		75	1	0	4	6	102	188
Paleticia	%	6,1%	5,3%	0,0%	4,9%	6,8%	5,6%	5,8%
Colomoneo		146	2	0	15	16	291	470
Salamanca	%	11,9%	10,5%	0,0%	18,5%	18,2%	16,1%	14,6%
Canada		62	0	0	9	3	117	191
Segovia	%	5,0%	0,0%	0,0%	11,1%	3,4%	6,5%	5,9%
Soria		55	0	0	0	0	59	114
Suria	%	4,5%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	3,3%	3,5%
Valladolid		193	1	1	16	13	186	410
Oeste ¹	%	15,7%	5,3%	100,0%	19,8%	14,8%	10,3%	12,7%
Valladolid Este		74	2	0	10	2	210	298
valiadolid Este	%	6,0%	10,5%	0,0%	12,3%	2,3%	11,6%	9,2%
Zamora		93	0	0	1	13	120	227
ZaillOra	%	7,6%	0,0%	0,0%	1,2%	14,8%	6,6%	7,0%
Otros		5	0	0	1	1	3	10
Otros		0,4%	0,0%	0,0%	1,2%	1,1%	0,2%	0,3%
Castilla y León		1.228	19	1	81	88	1.810	3.227
Castilla y Leon	%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Nota: HDH: Hemodiálisis en hospital/ centro; HDD: Hemodiálisis domiciliaria; DPI: Peritoneal intermitente-DPCA: Diálisis peritoneal continua ambulatoria; PCA: Peritoneal con Cicladora; TR: Trasplante Renal.

Se incluye en el Área de Valladolid Oeste, el centro de diálisis B. Braun Avitum Valladolid

Las siguientes tablas muestran la edad media de los pacientes prevalentes según el tratamiento actual en los centros de diálisis.

Tabla 32. Edad de los pacientes que permanecen en el Registro a 31 de diciembre con tratamiento actual de hemodiálisis por Centro de Diálisis.

		Desviación		Dongo		
Tratamiento actual =HD¹	Media	típica	Mediana	Rango Intercuartílico	Mínimo	Máximo
C. A. de Ávila	70,5	14,3	71,5	17,5	35,0	94,0
Hospital Santiago Apóstol	73,9	11,2	78,0	12,0	46,0	91,0
C. A. Universitario de Burgos	71,7	13,4	75,0	15,5	33,0	94,0
Centro de Diálisis Aranda de Duero	75,4	10,9	77,0	15,5	39,0	90,0
C. A. Universitario de León	68,4	14,0	70,0	19,0	19,0	92,0
Centro de Diálisis Astorga	75,0	13,1	79,0	17,0	44,0	91,0
Centro de Diálisis Fresenius Medical Care León	72,3	12,6	75,0	17,0	38,0	92,0
H. El Bierzo	71,4	12,9	72,5	21,0	49,0	90,0
Centro de Diálisis PONFEDIAL	71,9	11,2	73,0	18,0	43,0	94,0
C. A. Universitario de Palencia	72,3	10,9	74,5	16,0	43,0	92,0
Centro de Hemodiálisis El Castañar	69,0	15,5	72,0	15,0	31,0	87,0
Centro de Hemodiálisis Las Encinas	72,1	13,2	75,0	14,5	36,0	87,0
C. A. Universitario de Salamanca	70,5	15,0	76,0	21,0	24,0	92,0
C. A. de Segovia	72,4	15,5	74,5	20,0	28,0	95,0
Centro de Diálisis Los Olmos	74,8	14,5	74,0	20,5	58,0	93,0
C. A. de Soria	70,8	14,0	74,0	18,0	37,0	94,0
H. Universitario Río Hortega	73,9	10,3	75,0	15,0	46,0	91,0
B. Braun Avitum Valladolid	71,0	13,1	73,0	18,0	18,0	92,0
H. Clínico Universitario de Valladolid	71,2	14,1	76,5	17,5	32,0	91,0
Centro de Diálisis Los Pinos	70,2	13,1	74,0	21,0	22,0	85,0
C. A. de Zamora	70,4	15,1	75,0	20,0	21,0	96,0
Centro de Diálisis Benavente	69,7	14,0	74,0	20,0	38,0	87,0
Otros	58,4	14,9	66,0	23,0	41,0	74,0
Total	71,3	13,4	74,0	17,0	18,0	96,0

¹ HD: Hemodiálisis = HDH: Hemodiálisis en hospital/ centro + HDD: Hemodiálisis domiciliaria

Tabla 33. Edad de los pacientes que permanecen en el Registro a 31 de diciembre con tratamiento actual de diálisis peritoneal por Centro de Diálisis.

Tratamiento actual =DP ¹	Media	Desviación típica	Mediana	Rango Intercuartílico	Mínimo	Máximo
C. A. de Ávila	71,1	13,1	73,0	12,0	34,0	89,0
C. A. Universitario de Burgos	62,9	13,0	63,0	10,0	46,0	88,0
C. A. Universitario de León	57,8	13,4	58,0	21,0	32,0	79,0
C. A. Universitario de Palencia	57,5	14,0	58,5	19,0	32,0	78,0
C. A. Universitario de Salamanca	64,3	16,0	67,0	24,0	21,0	88,0
C. A. de Segovia	63,4	14,4	63,5	18,5	36,0	84,0
H. Universitario Río Hortega	63,8	14,4	67,0	23,0	24,0	81,0
H. Clínico Universitario de Valladolid	64,0	8,6	62,5	13,5	52,0	77,0
C. A. de Zamora	64,2	15,5	68,5	18,0	37,0	86,0
Otros	71,0	11,3	71,0	16,0	63,0	79,0
Total	63,7	14,3	67,0	21,0	21,0	89,0

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

Tabla 34. Edad de los pacientes que permanecen en el Registro a 31 de diciembre con trasplante renal funcionante por Centro de Diálisis.

Tratamiento actual =TR ¹	Media	Desviación típica	Mediana	Rango Intercuartílico	Mínimo	Máximo
C. A. de Ávila	60,6	10,6	61,0	15,5	33,0	82,0
C. A. Universitario de Burgos	60,0	12,6	61,0	17,0	23,0	88,0
C. A. Universitario de León	62,5	14,1	64,0	19,0	14,0	90,0
H. El Bierzo	61,0	13,3	62,5	20,0	27,0	91,0
C. A. Universitario de Palencia	60,6	12,0	62,5	14,0	20,0	84,0
C. A. Universitario de Salamanca	62,5	13,9	64,0	17,0	22,0	91,0
C. A. de Segovia	62,6	12,4	63,0	15,0	22,0	89,0
C. A. de Soria	59,7	13,1	61,0	16,0	23,0	87,0
H. Universitario Río Hortega	60,7	11,3	61,0	17,0	26,0	86,0
H. Clínico Universitario de Valladolid	60,7	13,6	61,0	19,0	3,0	86,0
C. A. de Zamora	65,5	12,5	66,0	18,0	30,0	90,0
Otros	54,3	30,7	64,0	59,0	20,0	79,0
Total	61,6	13,0	63,0	18,0	3,0	91,0

¹TR: Trasplante Renal

¹ DP= Diálisis Peritoneal = DPI: Peritoneal intermitente +DPCA: Diálisis peritoneal continua ambulatoria + PCA: Peritoneal con Cicladora.

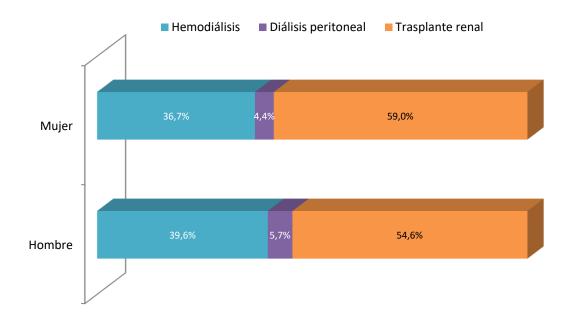
En la **Tabla 35** y el **Gráfico 23** se ve la distribución del tipo de tratamiento según se trate de hombres o mujeres. Se han encontrado diferencias probablemente significativas en el tratamiento según el sexo para los casos prevalentes (p=0,026), pero no para los incidentes (p=0,596).

Tabla 35. Tipo de tratamiento por sexo.

		INCIDE	NCIA ¹	PREVALE	NCIA ²
		Hombre	Mujer	Hombre	Mujer
UD on bosnital UDU		183	70	837	391
HD- en hospital-HDH	%	77,9%	73,7%	38,9%	36,4%
HD- domiciliaria -HDD		2	0	16	3
nd- domiciliaria -ndd	%	0,9%	0,0%	0,7%	0,3%
Peritoneal intermitente-DPI		0	0	0	1
Peritoneal intermitente-DPI	%	0,0%	0,0%	0,0%	0,1%
Peritoneal Continua		33	17	55	26
Ambulatoria- DPCA	%	14,0%	17,9%	2,6%	2,4%
Peritoneal con cicladora		8	5	68	20
Peritoneal con ciciadora	%	3,4%	5,3%	3,2%	1,9%
Tracelanta ranal		9	3	1.176	634
Trasplante renal	%	3,8%	3,2%	54,6%	59,0%
Total		235	95	2.152	1.075
TOtal	%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

¹ Tratamiento inicial ² Tratamiento actual

Gráfico 23. Prevalencia según el tipo de tratamiento actual por sexo



Diálisis

El porcentaje de enfermos que se dializa en su Área de referencia es del 97,8%. El 2,2% se desplaza a otra Área de Salud (**Tabla 36**).

Tabla 36. Distribución de los enfermos en diálisis por Área de Salud de referencia y Área de Diálisis.

						Área de	e referer	ncia				
Área de diálisis	Ávila	Burgos	León	El Bierzo	Palencia	Salamanca	Segovia	Soria	Valladolid Oeste	Valladolid Este	Zamora	Castilla y León
Ávila	84	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	85
	85,7%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,9%	6,0%
Burgos	0	207	0	0	0	0	0	1	0	0	0	208
	0,0%	99,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	1,8%	0,0%	0,0%	0,0%	14,7%
León	0	0	228	2	0	0	0	0	0	0	0	230
Leon	0,0%	0,0%	99,6%	2,6%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	16,2%
El Bierzo	0	0	1	73	0	0	0	0	0	0	0	74
El Biel20	0,0%	0,0%	0,4%	96,1%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	5,2%
Delegate	0	0	0	0	86	0	0	0	0	0	0	86
Palencia	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	95,6%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	6,1%
	4	0	0	0	0	174	0	0	0	0	1	179
Salamanca	4,1%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	97,8%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,9%	12,6%
_	0	0	0	0	0	0	74	0	0	0	0	74
Segovia	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	98,7%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	5,2%
	0	0	0	0	0	0	0	55	0	0	0	55
Soria	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	98,2%	0.0%	0.0%	0,0%	3,9%
	0	1	0	0	4	1	0	0	136	82	0	224
Valladolid Oeste	0,0%	0,5%	0,0%	0.0%	4.4%	0,6%	0.0%	0.0%	97,8%	51,6%	0,0%	15,8%
	7	0	0,0,70	1	0	0	0	0	3	77	0,0,70	88
Valladolid Este	7,1%	0,0%	0,0%	1,3%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	2,2%	48,4%	0,0%	6,2%
	7,170	0,0%	0,0%	1,5%	0,070	0,0%	0,0%	0,070	2,270	0	106	107
Zamora	0,0%	0,0%	0.0%	0.0%	0.0%	0,6%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	98,1%	7,6%
	0,070	0,070	0,070	0,070	0,0%	0,0%	0,070	0,0%	0,070	0,070	30,1/0	
Otros	3	1	0	0	0	2	1	0	0	0	0	7
Castilla y León	98	209	229	76	90	178	75	56	139	159	108	1.417

Tabla 37. Distribución de los enfermos en diálisis por Área de Salud de referencia y Centro de Diálisis.

						Área de	referenci	a				
Centro de Diálisis	Ávila	Burgos	León	El Bierzo	Palencia	Salamanca	Segovia	Soria	Valladolid Oeste	Valladolid Este	Zamora	Castilla y León
C. A. de Ávila	84	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	85
C. A. de Aviid	85,7%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,9%	6,0%
Hospital Santiago Apóstol	0	17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	17
<u> </u>	0,0%	8,1% 147	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	1,2%
C. A. Universitario de Burgos	0,0%	70,3%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0.0%	0.0%	0.0%	0,0%	147 10,4%
Centro de Diálisis	0,0%	43	0,0%	0,0%	0,070	0,070	0,070	1	0,0%	0,0%	0,0%	44
Aranda de Duero	0.0%	20,6%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	1,8%	0.0%	0,0%	0,0%	3,1%
C. A. Universitario	0	0	137	0	0	0	0	0	0	0	0	137
de León	0,0%	0,0%	59,8%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	9,7%
Centro de Diálisis	0	0	27	0	0	0	0	0	0	0	0	27
Astorga	0,0%	0,0%	11,8%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	1,9%
Centro de Diálisis Fresenius Medical	0	0	64	2	0	0	0	0	0	0	0	66
Care León	0,0%	0,0%	27,9%	2,6%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	4,7%
H. El Bierzo	0	0	1	29	0	0	0	0	0	0	0	30
TI. LI DIEIZO	0,0%	0,0%	0,4%	38,2%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	2,1%
Centro de Diálisis	0	0	0	44	0	0	0	0	0	0	0	44
PONFEDIAL	0,0%	0,0%	0,0%	57,9%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	3,1%
C. A. Universitario de Palencia	0	0	0	0	86	0	0	0	0	0	0	86
Centro de	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	95,6%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	6,1%
Hemodiálisis El	4	0	0	0	0	19	0	0	0	0	0	23
Castañar	4,1%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	10,7%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	1,6%
Centro de Hemodiálisis Las	0	0	0	0	0	28	0	0	0	0	0	28
Encinas	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	15,7%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	2,0%
C. A. Universitario	0	0	0	0	0	127	0	0	0	0	1	128
de Salamanca	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	71,3%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,9%	9,0%
C. A. Segovia	0	0	0	0	0	0	70	0	0	0	0	70
	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	93,3%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	4,9%
Centro de Diálisis	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	4
Los Olmos	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	5,3%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,3%
C. A. de Soria	0	0	0	0	0	0	0	55	0	0	0	55
	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	98,2%	0,0%	0,0%	0,0%	3,9%
H. Universitario Río Hortega	0	0	0	0	0	0	0	0	75	0 000	0	75 F 29/
	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	54,0% 61	0,0%	0,0%	5,3% 149
B. Braun Avitum Valladolid	0,0%	0,5%	0,0%	0,0%	4,4%	0,6%	0,0%	0,0%	43,9%	51,6%	0,0%	10,5%
H. Clínico	0,0%	0,370	0,070	0,0%	0	0,070	0,070	0,0%	1	55	0,0%	56
Universitario	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,7%	34,6%	0,0%	4,0%
Valladolid Centro de Diálisis	7	0,070	0,070	1	0,070	0,070	0,070	0,070	2	22	0,070	32
Los Pinos	7,1%	0,0%	0,0%	1,3%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	1,4%	13,8%	0,0%	2,3%
	0	0,070	0,070	0	0,070	1	0,070	0,070	0	0	83	84
C. A. de Zamora	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,6%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	76,9%	5,9%
Centro de Diálisis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	23	23
Benavente	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	21,3%	1,6%
Otros	3	1	0	0	0	2	1	0	0	0	0	7
Castilla y León	98	209	229	76	90	178	75	56	139	159	108	1.417

Hemodiálisis

Se estudian los enfermos que cada año inician este tratamiento, incluyendo los que utilizan Hemodiálisis por primera vez y los que vuelven a Hemodiálisis durante el año, habiendo utilizado previamente otras técnicas (Trasplante o Diálisis Peritoneal).

Tabla 38. Entrada en hemodiálisis por Área de Salud de referencia.

Área de Salud de referencia ¹	1º Técnica	DP⇒HD*	TR⇒HD**	Total
Ávila	13	2	0	15
Burgos	40	0	2	42
León	50	6	10	66
El Bierzo	10	0	1	11
Palencia	16	0	0	16
Salamanca	43	6	4	53
Segovia	13	3	1	17
Soria	10	1	1	12
Valladolid Oeste	15	8	1	24
Valladolid Este	31	0	3	34
Zamora	14	4	1	19
Castilla y León	255	30	24	309

¹ Desagregación por el área de salud de referencia del paciente, ya que el área de diálisis puede cambiar con el tratamiento.

Tabla 39. Salida de hemodiálisis por Área de Salud de referencia

Área de Salud			Salida del Registro						
de referencia ¹	HD⇒DP*	HD⇒TR**	Cese de tratamiento (sin recuperación)	Éxitus	Recuperación de la función renal	Traslado a otra comunidad autónoma	Otros	Salida Registro	
Ávila	1	5	0	11	0	0	0	11	
Burgos	1	24	0	30	0	0	0	30	
León	5	15	0	27	1	0	0	28	
El Bierzo	0	5	1	10	1	0	0	12	
Palencia	2	5	0	7	0	0	0	7	
Salamanca	8	12	9	13	1	3	0	26	
Segovia	2	7	0	8	0	1	0	9	
Soria	0	3	2	2	0	1	0	5	
Valladolid Oeste	3	5	0	12	0	0	0	12	
Valladolid Este	1	9	3	18	0	2	1	24	
Zamora	1	8	0	16	0	0	0	16	
Castilla y León	24	98	15	154	3	7	1	180	

¹ Desagregación por el área de salud de referencia del paciente, ya que el área de diálisis puede cambiar con el tratamiento.

^{*}DP⇒HD: Paso de diálisis peritoneal a hemodiálisis

^{**}TR \Rightarrow HD: Paso de trasplante renal a hemodiálisis

^{*}HD⇒DP: Paso de hemodiálisis a diálisis peritoneal

^{**} HD \Rightarrow TR: Paso de hemodiálisis a trasplante renal

• Diálisis Peritoneal

Este año, 49 pacientes entraron como primera técnica en tratamiento de diálisis peritoneal, 14 entraron desde hemodiálisis, 3 desde Trasplante. Por el contrario, 19 pasaron a hemodiálisis y 32 a trasplante renal. (**Tabla 40** y **Tabla 41**).

Tabla 40. Entrada en diálisis peritoneal por Área de Salud de referencia.

Área de Salud de referencia ¹	1ª Técnica	HD⇒DP*	TR⇒DP**	Total
Ávila	6	1	0	7
Burgos	3	1	1	5
León	9	5	1	15
El Bierzo	0	0	0	0
Palencia	2	2	1	5
Salamanca	15	8	1	24
Segovia	4	2	0	6
Soria	0	0	0	0
Valladolid Oeste	14	3	0	17
Valladolid Este	5	1	0	6
Zamora	5	1	0	6
Castilla y León	63	24	4	91

¹ Desagregación por el área de salud de referencia del paciente, ya que el área de diálisis puede cambiar con el tratamiento.

Tabla 41. Salida de diálisis peritoneal por Área de Salud de referencia.

Área de Salud			Salida del Registro						
de referencia ¹	DP⇒HD*	DP⇒TR**	Cese de tratamiento (sin recuperación)	Éxitus	Recuperación de la función renal	Traslado a otra comunidad autónoma	Otros	Salida Registro	
Ávila	2	1	0	1	0	0	0	1	
Burgos	0	3	0	0	0	0	0	0	
León	6	9	0	1	0	0	0	1	
El Bierzo	0	0	0	0	0	0	0	0	
Palencia	0	2	0	2	0	0	0	2	
Salamanca	6	5	0	1	0	0	0	1	
Segovia	3	3	0	1	0	0	0	1	
Soria	1	1	0	0	0	0	0	0	
Valladolid Oeste	8	4	0	3	0	0	0	3	
Valladolid Este	0	4	0	0	0	0	0	0	
Zamora	4	1	0	2	0	0	1	3	
Castilla y León	30	33	0	11	0	0	1	12	

¹ Desagregación por el área de salud de referencia del paciente, ya que el área de diálisis puede cambiar con el tratamiento.

^{*}HD⇒DP: Paso de hemodiálisis a diálisis peritoneal

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

^{*} DP \Rightarrow HD: Paso de diálisis peritoneal a hemodiálisis

^{**} DP \Rightarrow TR: Paso de diálisis peritoneal a trasplante renal

• Tiempo en Hemodiálisis

El 50% de los pacientes en tratamiento de hemodiálisis incluidos en el Registro, permanecen en este tratamiento 2,8 años o menos. Las diferencias en cuanto a edad y tiempo en hemodiálisis son estadísticamente significativas (p < 0,0001) (**Tabla 42** y **Tabla 43**).

Tabla 42. Tiempo que permanecen los pacientes en hemodiálisis por grupo de edad hasta el año 2023 (en años).

Grupo de edad (años)	Media	Desviación típica	Mediana	Rango Intercuartílico	Mínimo	Máximo
Menos de 20	1,28	1,32	1,28	1,87	0,34	2,21
20-24	1,05	0,97	0,65	1,29	0,19	3,25
25-29	1,45	1,29	1,07	1,75	0,12	3,59
30-34	2,99	2,61	2,42	3,45	0,37	11,85
35-39	3,04	3,60	1,69	2,26	0,03	15,75
40-44	3,72	4,36	2,31	3,96	0,12	23,66
45-49	4,56	6,40	2,13	4,43	0,02	39,86
50-54	4,02	5,23	2,10	3,89	0,07	32,43
55-59	4,27	5,93	2,39	4,17	0,00	47,76
60-64	3,88	5,30	2,33	3,64	0,02	46,16
65-69	3,94	5,13	2,14	3,95	0,01	40,61
70-74	3,63	4,35	2,21	3,26	0,01	34,52
75-79	3,76	4,31	2,48	3,95	0,00	33,57
80-84	3,82	3,91	2,66	3,98	0,01	28,96
85 o más	4,49	3,90	3,50	4,59	0,00	30,62
Total	4,12	4,40	2,82	4,27	0,00	47,76

Tabla 43. Tiempo que permanecen los pacientes en hemodiálisis por grandes grupos de edad hasta el año 2023 (en años).

Grupo de edad (años)	Media	Desviación típica	Mediana	Rango Intercuartílico	Mínimo	Máximo
Menos de 15	-	-	-	-	-	-
15 - 44	3,16	3,74	1,93	3,24	0,03	23,66
45 - 64	4,11	5,64	2,24	3,92	0,00	47,76
65 - 74	3,76	4,70	2,18	3,59	0,01	40,61
75 y más	4,24	3,98	3,18	4,45	0,00	33,57
Total	4,12	4,40	2,82	4,27	0,00	47,76

Tabla 44. Tiempo que permanecen los pacientes en hemodiálisis por Área de Salud de referencia hasta el año 2023 (en años).

Área de Salud de referencia	Media	Desviación típica	Mediana	Rango Intercuartílico	Mínimo	Máximo
Ávila	4,67	4,67	3,33	4,55	0,03	28,91
Burgos	4,12	4,59	2,61	4,43	0,03	47,76
León	4,03	4,61	2,70	4,28	0,01	38,61
El Bierzo	4,12	3,75	3,17	4,29	0,03	22,55
Palencia	4,00	3,91	3,04	4,04	0,01	30,62
Salamanca	3,63	4,33	2,40	3,68	0,01	46,16
Segovia	4,09	4,41	2,53	4,73	0,00	40,61
Soria	4,75	4,38	3,36	5,16	0,01	26,57
Valladolid Oeste	3,92	4,25	2,59	4,18	0,02	29,69
Valladolid Este	3,98	3,98	2,87	3,95	0,00	34,36
Zamora	5,10	5,04	3,57	4,78	0,00	39,86
Castilla y León	4,12	4,40	2,82	4,27	0,00	47,76

Trasplante

Durante el año de estudio se han realizado 146 trasplantes a pacientes residentes en Castilla y León (**Tabla 45** y **Gráfico 24**).

Tabla 45. *Trasplantes realizados, por sexo.*

	Nº de trasplantes	Porcentaje
Hombres	101	69,2
Mujeres	45	30,8
Total	146	100,0

Gráfico 24. Trasplantes realizados, por sexo.

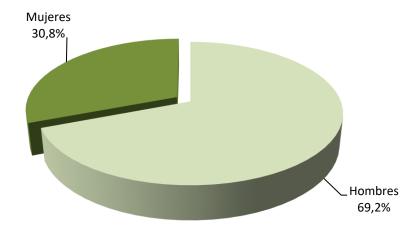
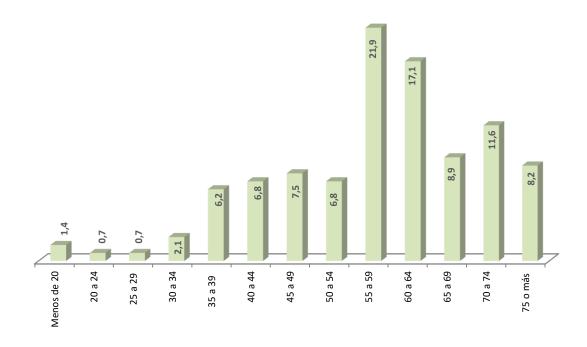


Tabla 46. Trasplantes realizados, por grupo de edad (en años).

Grupo de edad (años)	Nº de trasplantes	Porcentaje
Menos de 20	2	1,4
20 a 24	1	0,7
25 a 29	1	0,7
30 a 34	3	2,1
35 a 39	9	6,2
40 a 44	10	6,8
45 a 49	11	7,5
50 a 54	10	6,8
55 a 59	32	21,9
60 a 64	25	17,1
65 a 69	13	8,9
70 a 74	17	11,6
75 o más	12	8,2
Total	146	100,0

Gráfico 25. Porcentaje de trasplantes realizados por grupo de edad (en años).



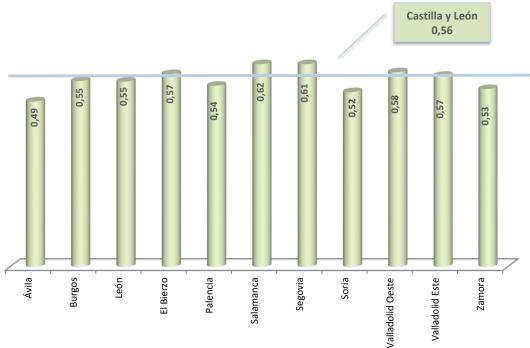
El 93,5% de los trasplantes realizados se llevaron a cabo en los dos hospitales autorizados de la Comunidad, Complejo Asistencial Universitario de Salamanca y Hospital Clínico Universitario de Valladolid. El resto se ha realizado en otros centros fuera de la Comunidad. (**Tabla 47**).

Tabla 47. Distribución de los trasplantes según el Centro de Trasplante y su Área de Salud de referencia.

	Centro de Trasplante					
Área de Salud	C.A. Universitario de Salamanca	H. Clínico Universitario de Valladolid	H. Marqués de Valdecilla	Hospital Clínico de Barcelona	Otros Centros	Total
Ávila	7	0	0	0	0	7
Burgos	27	1	1	0	1	30
León	3	21	1	0	1	26
El Bierzo	0	3	2	0	0	5
Palencia	1	6	0	0	0	7
Salamanca	18	1	0	0	1	20
Segovia	3	10	0	0	0	13
Soria	0	4	0	0	0	4
Valladolid Oeste	1	8	0	1	0	10
Valladolid Este	3	11	0	0	1	15
Zamora	8	0	0	0	1	9
Castilla y León	71	65	4	1	5	146

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

Gráfico 26. Proporción de pacientes prevalentes con trasplante funcionante a 31 de diciembre, por Área de Salud de referencia.



A continuación, se estudian los enfermos que entran y salen de trasplante por Área de Salud de referencia (**Tabla 48** y **Tabla 49**).

Tabla 48. Entrada en trasplante por Área de Salud de referencia.

Área de Salud	1ª Técnica	HD⇒TR*	DP⇒TR**	Total
Ávila	0	5	1	6
Burgos	2	24	3	29
León	2	15	9	26
El Bierzo	0	5	0	5
Palencia	0	5	2	7
Salamanca	3	12	5	20
Segovia	3	7	3	13
Soria	0	3	1	4
Valladolid Oeste	1	5	4	10
Valladolid Este	1	9	4	14
Zamora	0	8	1	9
Castilla y León	12	98	33	143

^{*}HD⇒TR: Paso de hemodiálisis a trasplante renal

^{**}DP⇒TR: Paso de diálisis peritoneal a trasplante

Tabla 49. Salida de trasplante por Área de Salud de referencia.

Área de Salud		⇒HD* TR⇒DP**	Salida del Registro					
de referencia ¹	TR⇒HD*		Cese de tratamiento (sin recuperación)	Éxitus	Recuperación de la función renal	Traslado a otra comunidad autónoma	Otros	Salida Registro
Ávila	0	0	0	0	0	0	0	0
Burgos	2	1	0	20	0	0	0	20
León	10	1	0	5	0	3	0	8
El Bierzo	1	0	0	0	0	0	0	0
Palencia	0	1	0	0	0	0	0	0
Salamanca	4	1	0	4	0	0	0	4
Segovia	1	0	0	4	0	0	0	4
Soria	1	0	0	1	0	0	0	1
Valladolid Oeste	1	0	0	0	0	0	0	0
Valladolid Este	3	0	0	1	0	0	0	1
Zamora	1	0	0	0	0	0	0	0
Castilla y León	24	4	0	35	0	3	0	38

^{*}TR⇒HD: Paso de hemodiálisis a diálisis peritoneal

• Cambios de tratamiento

Durante el año 2023, los pacientes han cambiado de tratamiento, pasando de una técnica a otra, o saliendo del registro. Estos movimientos se pueden seguir en el **Gráfico 27**.

Gráfico 27. Cambios de tratamiento durante el año 2023

HD
464

180

TX
146

38

Nota:

Tratamientos realizados en el año 2023

Salida de Registro

^{**} TR⇒DP: Paso de hemodiálisis a trasplante renal

Para los trasplantes, se ha realizado un seguimiento de los 146 pacientes trasplantados desde el momento del trasplante hasta el 31 de diciembre. De estos 146 pacientes, 138 mantienen el injerto funcionante, 2 volvieron a diálisis, en ambos casos por fracaso del injerto y 6 pacientes fallecieron.

Tabla 50. Situación a 31 de diciembre de los pacientes trasplantados con primer injerto no funcionante.

	Vuelta a diálisis	Fallecidos
Paciente 1		
Paciente 2		
Paciente 3		
Paciente 4		
Paciente 5		
Paciente 6		
Paciente 7		
Paciente 8		

6. Análisis de supervivencia

Se realiza el estudio sobre 2.730 pacientes a los que se realizaron 2.999 trasplantes entre 1998 y 2023. A lo largo de los 26 años de estudio, el número de trasplantes por año fue el siguiente:

Gráfico 28. Evolución del número de trasplantes realizados.

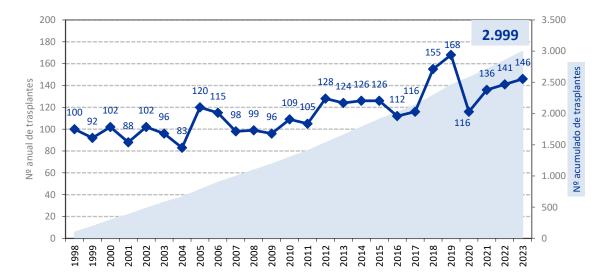


Tabla 51. Situación de los pacientes trasplantados a 31 de diciembre.

	Nº pacientes	Porcentaje
Continúan en el Registro	1.819	66,6
Fallecidos	866	31,7
Traslados a otra CCAA	34	1,2
Otros ⁽¹⁾	11	0,5
Total	2.730	100,0

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

El 31,7% de los pacientes trasplantados fallecen dentro de los 26 años que dura el seguimiento.

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

Tabla 52. Número de trasplantes según Centro de Trasplante.

	Nº trasplantes	Porcentaje
H. Clínico Universitario de Valladolid	1.332	44,4%
C.A. Universitario de Salamanca	1.187	39,6%
H. Clinic i Provincial de Barcelona	27	0,9%
H. Universitario Marqués de Valdecilla	223	7,4%
H. Universitario 12 de Octubre	85	2,8%
Otros Centros (no de Castilla y León)	145	4,8%
Total	2.999	100,0%

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

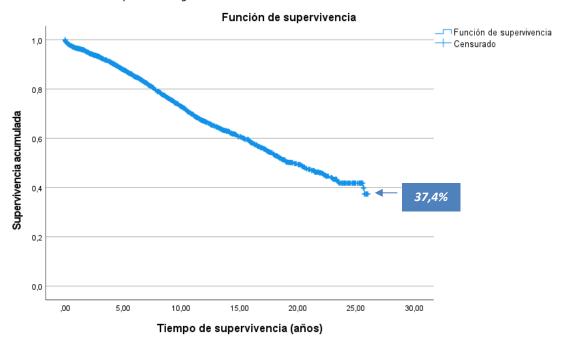
- 1) Supervivencia global: *Independientemente de que el injerto haya o no funcionado.*
- 2) Supervivencia de los pacientes con primer injerto funcionante: *Desde el primer trasplante, no han tenido que volver a diálisis.*
- 3) Supervivencia del injerto.

• Supervivencia global: Independientemente de que el injerto haya o no funcionado

Se estudia el tiempo que permanecen los pacientes en estudio desde que se les realizó el trasplante hasta 31-12-2023 o hasta su muerte (en su caso).

Se calcula la supervivencia de los 2.730 pacientes incluidos en el estudio, utilizando el método de Kaplan-Meier.

Gráfico 29. Función de supervivencia global.



En el gráfico anterior se comprueba que la probabilidad de sobrevivir del paciente trasplantado, independientemente de que el injerto haya funcionado o no, es al cabo de 1 año de 96,5% (±0,004), después de 5 años de 87,7% (±0,007) y más de 10 años del 72,8% (±0,010).

Tabla 53. Resumen del procesamiento de casos para estudiar la supervivencia global.

NO do posiontos	Nº de	Censu	rados
Nº de pacientes	eventos	N∘	Porcentaje
2.730	866	1864	68,3%

Tabla 54. Tiempo medio de supervivencia global.

Estimación del	Error	Intervalo de confianza al 95%		
tiempo mediano	estándar	Límite inferior	Límite superior	
19,608	0,711	18,215	21,001	

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

La supervivencia es muy alta en el grupo de pacientes con trasplante de riñón. En el periodo de 26 años, el 50% de los pacientes trasplantados tuvieron una supervivencia global de casi 20 años (±0,711; IC 95% [18,215;21,001]).

• Supervivencia de los pacientes con primer injerto funcionante: Desde el primer trasplante, no han tenido que volver a diálisis

Tabla 55. Regreso a diálisis, después del primer injerto.

Regreso a diálisis	Nº pacientes	Porcentaje
No han vuelto a diálisis	2.134	78,2
Sí han vuelto a diálisis	596	21,8
Total	2.730	100,0

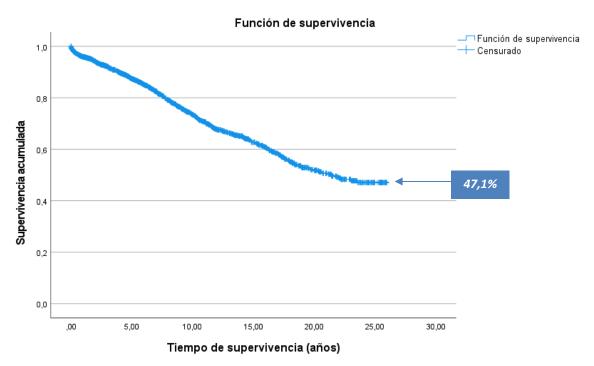
De los 2.134 pacientes con primer injerto funcionante, han fallecido el 27,7% entre los años 1998-2023.

Tabla 56. Supervivencia de los pacientes con primer injerto funcionante.

Fallecidos	Nº de pacientes (con 1er injerto funcionante)	Porcentaje
No	1542	72,3
Sí	592	27,7
Total	2.134	100,0

Se calcula la supervivencia de estos 2.134 pacientes por el mismo método de Kaplan-Meier.

Gráfico 30. Función de supervivencia de los pacientes con primer injerto funcionante.



En el gráfico anterior se comprueba que la probabilidad de sobrevivir del paciente con primer injerto funcionante es al cabo de 1 año 95,9% (\pm 0,004), después de 5 años de 87,3% (\pm 0,008) y más de 10 años 73,4% (\pm 0,012).

Tabla 57. Resumen del procesamiento de casos para estudiar la supervivencia de los pacientes con primer injerto funcionante.

Nº de pacientes	Nº de	Censurados		
(con 1 ^{er} injerto funcionante)	eventos	Nº	Porcentaje	
2.134	592	1542	72,3%	

 Tabla 58. Tiempo medio de supervivencia de los pacientes con primer injerto funcionante.

Estimación del	Error	Intervalo de co	nfianza al 95%	Estimación del
tiempo medio	estándar	Límite inferior	Límite superior	tiempo mediano ⁴
17,797	0,259	17,290	18,304	21,373

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

Al 78,2% de los pacientes les funciona el injerto. En el periodo de 26 años la supervivencia media es de casi 18 años ($\pm 0,259$; IC 95% [17,290-18,304]). El 50% de los pacientes con primer injerto funcionante tienen una supervivencia de más de 21 años.

• Supervivencia del injerto

A continuación, se estudia el tiempo que ha durado el injerto desde que se les realizó el trasplante hasta su vuelta a diálisis (caso de haber vuelto), hasta su muerte (en su caso) o hasta el 31-12-2023.

De los 2.999 injertos realizados en el periodo 1998-2023, hay 2.337 injertos funcionantes, lo que supone que casi 8 de cada 10 trasplantes funcionan.

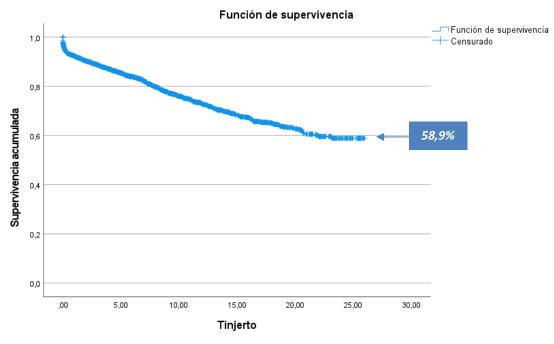
Tabla 59. Situación actual del injerto.

Fallo del injerto	Nº trasplantes	Porcentaje
No	2.337	77,9
Sí	662	22,1
Total	2.999	100,0

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

 $^{^4}$ El número de eventos es insuficiente para calcular el intervalo de confianza del tiempo mediano.

Gráfico 31. Función de supervivencia del injerto.



En el gráfico anterior, se comprueba que la probabilidad de que el injerto funcione es al cabo de 1 año de 92,2% (\pm 0,005), después de 5 años 85,4% (\pm 0,007) y más de 10 años, 75,9% (\pm 0,012).

Tabla 60. Resumen del procesamiento de casos para estudiar la supervivencia del injerto.

NO do traculantes	Nº de	Censi	urados
Nº de trasplantes	eventos	Nº	Porcentaje
2.999	662	2.337	77,9%

Tabla 61. Tiempo medio de supervivencia del injerto.

Estimación del	Error estándar	Error Intervalo de confianza al 95%	
tiempo medio ⁵ *		Límite inferior	Límite superior
18,952	0,233	18,496	19,408

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

El tiempo medio de supervivencia de los injertos es casi de 19 años (±0,233; IC 95% [18,496;19,408]).

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

 $^{^{5}}$ Dado que el n o de eventos es muy reducido, no es posible calcular el tiempo mediano de supervivencia.

Hospital Clínico Universitario de Valladolid

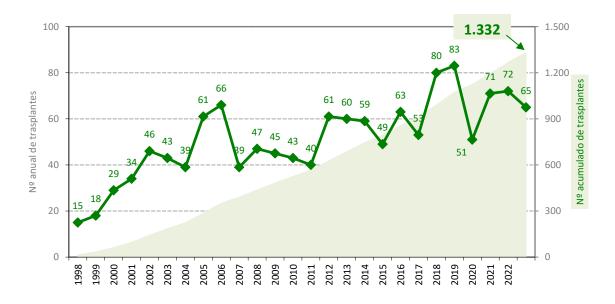
Se realiza el estudio sobre 1.216 pacientes a los que se realizó trasplante entre 1998 y 2023 en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid. Del total de pacientes, la situación a 31 de diciembre fue la siguiente.

Tabla 62. Situación de los pacientes trasplantados en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid a 31 de diciembre.

	Nº pacientes	Porcentaje
Continúan en el Registro	813	66,9
Fallecidos	381	31,3
Traslados a otra CCAA	15	1,2
Otros ⁽¹⁾	7	0,6
Total	1.216	100,0

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

Gráfico 32. Evolución del número de trasplantes realizados. Hospital Clínico Universitario de Valladolid.



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

• Supervivencia global: Independientemente de que el injerto haya o no funcionado

Se estudia el tiempo que permanecen los pacientes en estudio desde que se les realizó el trasplante hasta 31-12-2023 o hasta su muerte (en su caso). Se calcula la supervivencia de los 1.216 pacientes incluidos en el estudio, mediante el método de Kaplan-Meier.

Gráfico 33. Función de supervivencia global de los pacientes trasplantados en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid.



En el gráfico anterior, se observa que, en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid la probabilidad de sobrevivir del paciente trasplantado, independientemente de que el injerto haya funcionado o no, es al cabo de 1 año de 95,1% (±0,006) y después de 5 años de 85,9% (±0,011) y más de 10 años del 70,7% (±0,015).

Tabla 63. Resumen del procesamiento de casos para estudiar la supervivencia global en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid.

Nº de pacientes	Nº de	Censurados	
N= de pacientes	eventos	No	Porcentaje
1.216	374	842	69,2%

Tabla 64. Tiempo medio de supervivencia global en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid.

Estimación del Error		Intervalo de co	Estimación del	
tiempo medio*	estándar	Límite inferior	Límite superior	tiempo mediano ⁶
17,144	0,344	16,470	17,817	19,466

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

En el periodo de 26 años la supervivencia media es de más de 17 años (±0,344; IC 95% [16,470-17,817]). El 50% de los pacientes trasplantados les funciona el primer injerto más de 19 años.

⁶ El número de eventos es insuficiente para calcular el intervalo de confianza del tiempo mediano

• Supervivencia de los pacientes con primer injerto funcionante: Desde el primer trasplante, no han tenido que volver a diálisis

Hay 944 pacientes con primer injerto funcionante, de los cuales han fallecido en este periodo 272 (el 22,4%).

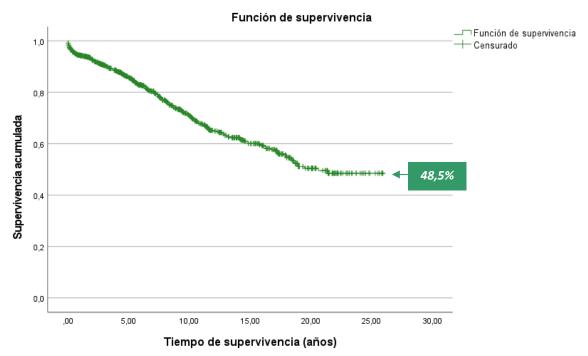
Tabla 65. Regreso a diálisis, después del primer injerto en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid.

Regreso a diálisis	Nº pacientes	Porcentaje
No han vuelto a diálisis	944	77,6
Sí han vuelto a diálisis	272	22,4
Total	1.216	100,0

Tabla 66. Supervivencia de los pacientes con primer injerto funcionante en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid.

Fallecidos	Nº de pacientes (con 1er injerto funcionante)	Porcentaje
No	680	72,0
Sí	264	28,0
Total	944	100,0

Gráfico 34. Función de supervivencia de los pacientes con primer injerto funcionante en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid.



En el gráfico anterior, se observa que, al cabo de 1 año, la probabilidad de sobrevivir es de 94,2% (±0,008), después de 5 años de 85,6% (±0,012) y más de 10 años, del 70,7% (±0,018).

Tabla 67. Resumen del procesamiento de casos para estudiar la supervivencia de los pacientes con primer injerto funcionante en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid.

Nº de pacientes	Nº de eventos	Censi	urados
(con 1 ^{er} injerto funcionante)		Nº	Porcentaje
944	264	680	72,0%

Tabla 68. Tiempo medio de supervivencia de los pacientes con primer injerto funcionante en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid.

Estimación del	ción del Error Intervalo de confianza al 95%		Estimación del tiempo	
tiempo medio*	estándar	Límite inferior	Límite superior	mediano ⁷
17,400	0,407	16,602	17.345	20,608

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

Al 72% de los pacientes les funciona el primer injerto. En el periodo de 26 años la supervivencia media es de más de 17 años (±0,407; IC 95% [16.602-17,345]). El 50% de los pacientes trasplantados les funciona el primer injerto más de 20 años y medio.

Supervivencia del injerto

De los 1.332 injertos realizados en el periodo 1998-2023 en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid, se mantienen 1.035 injertos funcionantes, lo que supone el 77,7% del total de trasplantes.

Tabla 69. Situación actual del injerto realizado en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid.

Fallo del injerto	Nº trasplantes	Porcentaje
No	1.035	77,7
Sí	297	22,3
Total	1.332	100,0

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

En el gráfico siguiente, se comprueba que la probabilidad de que el injerto realizado en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid funcione es al cabo de 1 año del 90,6% (\pm 0,008) y después de 5 años de 83,7% (\pm 0,011) y más de 10 años, 75,1% (\pm 0,015).

⁷ El número de eventos es insuficiente para calcular el intervalo de confianza del tiempo mediano.

Gráfico 35. Función de supervivencia del injerto realizado en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid.

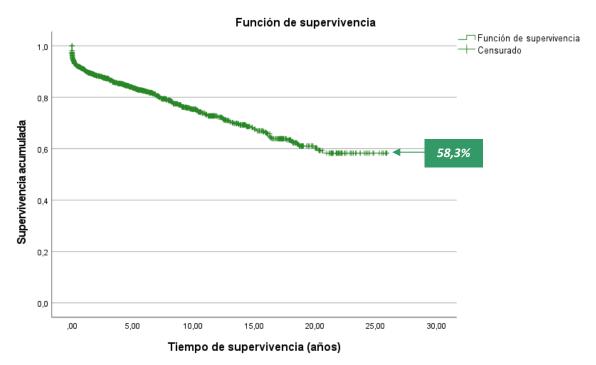


Tabla 70. Resumen del procesamiento de casos para estudiar la supervivencia del injerto realizado en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid.

	Nº de trasplantes	Nº de eventos	Censurados	
			No	Porcentaje
	1.332	297	1.035	77,7%

 Tabla 71. Tiempo medio de supervivencia del injerto realizado en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid.

Estimación del	Error estándar	timación del Error Intervalo de confianza al 9		onfianza al 95%
tiempo medio*		Límite inferior	Límite superior	
18,596	0,366	17,878	19,313	

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

La supervivencia media 8 del injerto en el periodo de 26 años es de más de 18 años ($\pm 0,366$; IC 95% [17,878-19,313]).

⁸ Dado que el nº de eventos es reducido, no es posible calcular el tiempo mediano de supervivencia.

Complejo Asistencial Universitario de Salamanca

Se realiza el estudio sobre 1.114 pacientes a los que se realizó trasplante entre 1998 y 2023 en el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca. Del total de pacientes, la situación a 31 de diciembre fue la siguiente:

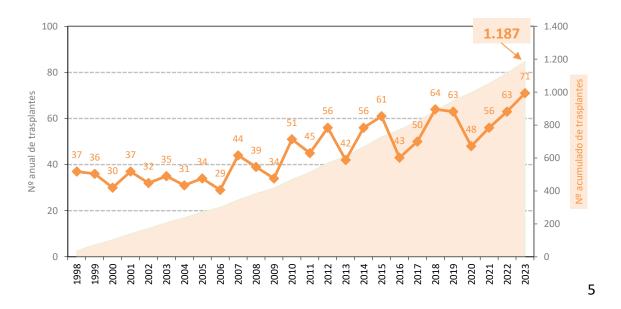
Tabla 72. Situación de los pacientes trasplantados en el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca a 31 de diciembre.

	Nº pacientes	Porcentaje
Continúan en el Registro	774	69,5
Fallecidos	332	29,8
Traslados a otra CCAA	8	0,7
Total	1.114	100,0

El 29,8% de los pacientes trasplantados fallecen dentro de los 26 años que dura el seguimiento.

A lo largo de estos años, vemos que el número de trasplantes por año ha sido el siguiente:

Gráfico 36. Evolución del número de trasplantes realizados. Complejo Asistencial Universitario de Salamanca.

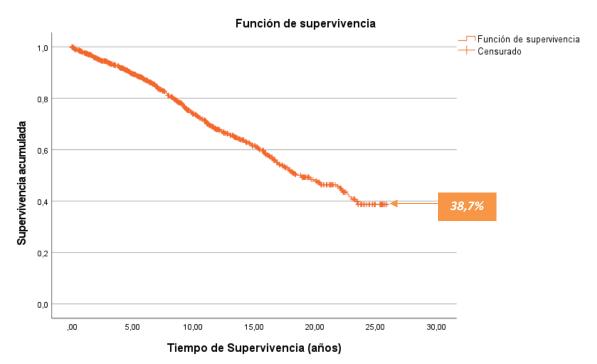


De nuevo, se calcula la supervivencia tanto de los pacientes como de los injertos en las tres mismas situaciones de antes:

• Supervivencia global: Independientemente de que el injerto haya o no funcionado

Calculamos la supervivencia de los 1.114 pacientes incluidos en el estudio mediante el método de Kaplan-Meier.

Gráfico 37. Función de supervivencia global de pacientes trasplantados en el Complejo Asistencial de Salamanca.



Se observa que, en el Complejo Asistencial Universitario de la probabilidad de sobrevivir de los pacientes trasplantados, independientemente de que el injerto haya funcionado o no, es al cabo de 1 año de 97,6% (\pm 0,005), después de 5 años de 89,4% (\pm 0,010) y más de 10 años del 75,1% (\pm 0,015).

Tabla 73. Resumen del procesamiento de casos para estudiar la supervivencia global en el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca.

NO de periontes	de pacientes Nº de eventos	Censurados	
Nº de pacientes		Nº	Porcentaje
1.114	327	787	70,6%

Tabla 74. Tiempo medio de supervivencia global en el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca.

	Estimación del	Error * estándar	Intervalo de confianza al 95%	
tiempo media	tiempo mediano*		Límite inferior	Límite superior
	18,896	1,188	16,567	21,225

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

En el periodo de 26 años, el 50% de los pacientes trasplantados en el Complejo asistencial de Salamanca, tuvieron una supervivencia global de casi 19 años (±1,188; IC 95% [16,567-21,225]).

• Supervivencia de los pacientes con primer injerto funcionante: Desde el primer trasplante, no han tenido que volver a diálisis

Se contabilizan 935 pacientes con primer injerto funcionante, de los cuales han fallecido en este periodo, 238 (el 25,5%).

Tabla 75. Regreso a diálisis, después del primer injerto en el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca.

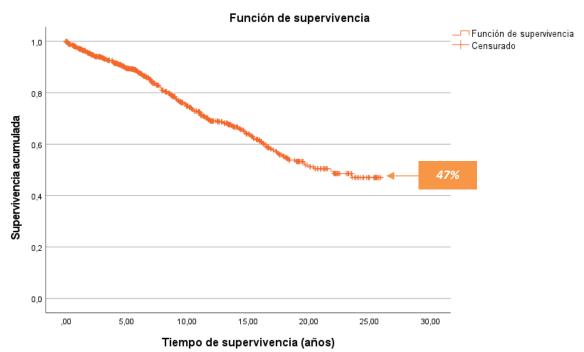
Regreso a diálisis	Nº pacientes	Porcentaje
No han vuelto a diálisis	935	83,9
Sí han vuelto a diálisis	179	16,1
Total	1.114	100,0

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

Fallecidos	Nº de pacientes (con 1er injerto funcionante)	Porcentaje
No	697	74,5
Sí	238	25,5
Total	935	100,0

Se calcula la supervivencia de estos 935 pacientes por el método de Kaplan-Meier.

Gráfico 38. Función de supervivencia de los pacientes con primer injerto funcionante en el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca.



En el gráfico anterior, se observa que, al cabo de 1 año, la probabilidad de sobrevivir de 97,2% (±0,005) después de 5 años de 89,4% (±0,011) y más de 10 años, del 74,6% (±0,018).

Tabla 77. Resumen del procesamiento de casos para estudiar la supervivencia de los pacientes con primer injerto funcionante en el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca.

Nº de pacientes	14- dc		urados
(con 1 ^{er} injerto funcionante)	eventos	Nº	Porcentaje
935	238	697	74,5%

Tabla 78. Tiempo medio de supervivencia de los pacientes con primer injerto funcionante en el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca.

Estimación del	Error	Intervalo de confianza al 95%		Estimación del	
tiempo medio*	estándar	Límite inferior	Límite superior	tiempo mediano ⁹	
18,052	0,395	17,279	18,826	21,818	

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

Al 74,5% de los pacientes les funciona el primer injerto. En el periodo de 26 años la supervivencia media es de más de 18 años (±0,395; IC 95% [17,279;18,826]). Al 50% de los pacientes trasplantados les funciona el primer injerto durante casi 22 años.

Supervivencia del injerto

De los 1.187 injertos realizados en el periodo 1998-2023 en el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca tenemos, a 31 de diciembre, 998 injertos funcionantes, lo que supone el 84,1% del total de trasplantes.

Tabla 79. Situación actual del injerto realizado en el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca.

Fallo del injerto	Nº trasplantes	Porcentaje
No	998	84,1
Sí	189	15,9
Total	1.187	100,0

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

En el gráfico siguiente se comprueba que la probabilidad de que el injerto realizado en el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca funcione, es al cabo de 1 año del 93,7% (±0,007), después de 5 años del 88,5% (±0,010) y más de 10 años, del 82,2% (±0,013).

 $^{^{9}}$ El número de eventos es insuficiente para calcular el intervalo de confianza del tiempo mediano.

Gráfico 39. Función de supervivencia del injerto realizado en el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca.

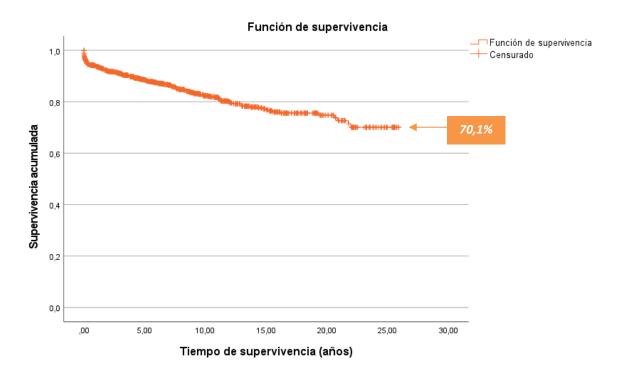


Tabla 80. Resumen del procesamiento de casos para estudiar la supervivencia del injerto realizado en el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca.

810 de toeselentes	Nº de	Censi	urados
Nº de trasplantes	eventos	Nº	Porcentaje
1.187	189	998	84,1%

Tabla 81. Tiempo medio de la supervivencia del injerto realizado en el Complejo Asistencial de Salamanca.

Estimación del	Error	Intervalo de co	onfianza al 95%
tiempo medio*	estándar	Límite inferior	Límite superior
20,825	0,340	20,158	21,492

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

La supervivencia media 10 del injerto en el periodo de 26 años es de casi 21 años (± 0.340 ; IC 95% [20,158-21,492]).

 $^{^{10}}$ Dado que el número de eventos es reducido, no es posible calcular el tiempo mediano.

7. Lista de espera

A 31 de diciembre, había un total de 108 pacientes activos en lista de espera de trasplante renal en los hospitales de la Comunidad. En la **Tabla 82** vemos su distribución por centro de procedencia y en el **Gráfico 40** el porcentaje que aporta cada centro.

Tabla 82. Distribución de la lista de espera para trasplante renal en hospitales de Castilla y León por hospital o centro de procedencia a 31 de diciembre.

	Nº de pacientes en lista de espera	
C.A. de Ávila	3	
C.A.U. de Burgos	22	
C.A.U. de León	18	
H. El Bierzo	5	
C.A.U. de Palencia	2	
C.A.U. de Salamanca	20	
C.A. de Segovia	3	
C.A. de Soria	6	
H.C.U. de Valladolid	14	
H.U. Río Hortega	12	
C.A. de Zamora	3	
Total	108	

Gráfico 40. Porcentaje de pacientes en lista de espera para trasplante renal a 31 de diciembre según centro de procedencia.

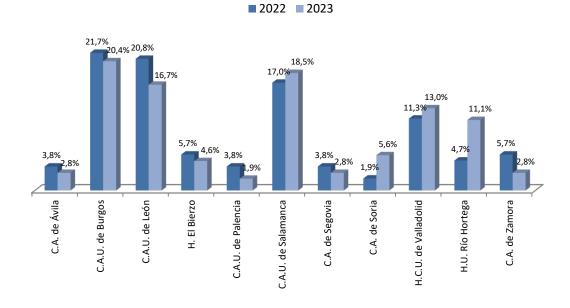
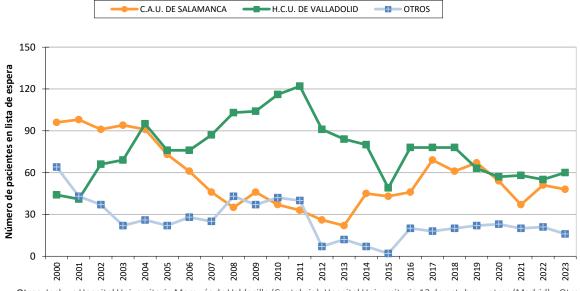


Tabla 83. Distribución de los pacientes en lista de espera para trasplante renal, por Centro de trasplante. Años 2020- 2023.

Centro de trasplante			2021	2022	2023
	C.A. de Ávila	4	6	4	3
	C.A.U. de Burgos	23	12	23	22
	C.A.U. de Salamanca	17	9	18	20
	C.A. de Zamora	8	9	6	3
COMPLEJO ASISTENCIAL	C.A.U. de León	0	0	0	0
UNIVERSITARIO DE SALAMANCA	C.A. de Soria	0	0	0	0
	H.U. Río Hortega	2	0	0	0
	H.C.U. de Valladolid		1	0	0
	Otras CCAA	0	0	0	0
	Total	54	37	51	48
	C.A.U. de León	15	11	22	18
	H.C.U. de Valladolid	13	18	12	14
	H.U. Río Hortega	6	9	5	12
	C.A.U. de Palencia	6	6	4	2
H. CLÍNICO UNIVERSITARIO DE VALLADOLID	C.A. de Soria	5	3	2	6
DE VILLIAN VIII	H. El Bierzo	4	6	6	5
	C.A. de Segovia	7	5	4	3
	C.A. de Zamora	1	0	0	0
	Total	57	58	55	60
H. UNIVERSITARIO MARQUÉS DE VALDECILLA (CANTABRIA)			8	9	9
H. UNIVERSITARIO 12 DE OCTUBI	RE Y OTROS (MADRID)	10	11	11	7
OTROS CENTROS		1	1	1	0

Gráfico 41. Distribución de la lista de espera para trasplante renal por Centro de Trasplante. Años 2000-2023.



Otros: Incluye Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (Cantabria). Hospital Universitario 12 de octubre y otros (Madrid) y Otros centros

8. Mortalidad

Durante el año, se han contabilizado 200 pacientes fallecidos. En la **Tabla 84** se analiza la mortalidad por Área de Salud de referencia.

Tabla 84. Pacientes en tratamiento sustitutivo renal fallecidos por Área de Salud de referencia.

	Nº de pacientes fallecidos	
Ávila	12	
Burgos	50	
León	33	
El Bierzo	10	
Palencia	9	
Salamanca	18	
Segovia	13	
Soria	3	
Valladolid Oeste	15	
Valladolid Este	19	
Zamora	18	
Castilla y León	200	

La distribución de los fallecidos por grupo de edad se expone en la **Tabla 85**. Como cabe esperar, el porcentaje de fallecidos aumenta gradualmente con la edad.

Tabla 85. Pacientes en tratamiento sustitutivo renal fallecidos por grupo de edad.

Grupo de edad (años)	Nº de pacientes fallecidos	Porcentaje
Menos de 15	0	0,0
15 - 44	3	1,5
45 - 64	18	9,0
65 - 74	39	19,5
75 o más	140	70,0
Total	200	100,0

En la **Tabla 86**, **Tabla 87** y en el **Gráfico 42**, se muestra la distribución de los fallecidos por sexo, el 70% de los fallecidos son varones. Hay que tener en cuenta, que la proporción de hombres que comienzan el tratamiento sustitutivo renal es superior a la proporción de mujeres. No existen diferencias estadísticamente significativas en la edad mediana de éxitus entre hombres y mujeres (p=0,601).

Tabla 86. Pacientes en tratamiento sustitutivo renal fallecidos por sexo.

	Nº de pacientes fallecidos	Porcentaje
Hombres	141	70,5
Mujeres	59	29,5
Total	200	100,0

Gráfico 42. Mortalidad por sexo.

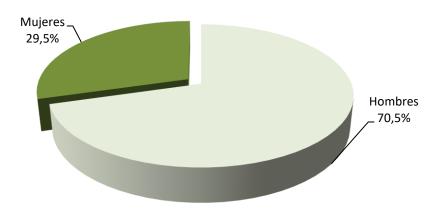


Tabla 87. Edad al fallecimiento según sexo.

	Media	Desviación típica	Mediana	Rango Intercuartílico	Mínimo	Máximo
Hombres	77,0	9,8	79,0	11,0	41,0	95,0
Mujeres	77,5	11,1	80,0	10,0	31,0	95,0
Total	77,2	10,2	79,5	11,0	31,0	95,0

La edad mediana de los fallecidos es de 79,5 años. En la tabla y gráfico siguientes se muestra el número de fallecidos en las diferentes técnicas de tratamiento y grupo de edad (**Tabla 88**) así como el porcentaje de fallecidos distribuidos por el tratamiento final (**Gráfico 43**). En el **Gráfico 44** se representa el porcentaje de fallecidos según la técnica respecto del total de pacientes que utilizaban dicho tratamiento sustitutivo renal, separados por los distintos grupos de edad-

Tabla 88. Distribución de los fallecidos según el tratamiento final y grupo de edad.

Tratamiento	Grupo de edad (años)					Total
Tratamiento	Menos de 15	15 - 44	45 - 64	65-74	75 o más	TOTAL
Hemodiálisis	0	3	13	25	113	154
Diálisis peritoneal	0	0	0	4	7	11
Trasplante	0	0	5	10	20	35
Total	0	3	18	39	140	200

Gráfico 43. Mortalidad por tipo de tratamiento final.

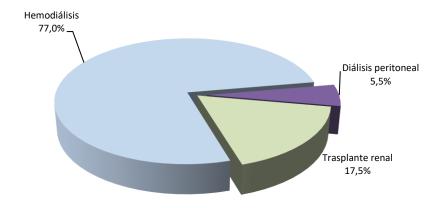


Gráfico 44. Relación de fallecidos respecto a los prevalentes en cada grupo de edad, por tipo de tratamiento final.

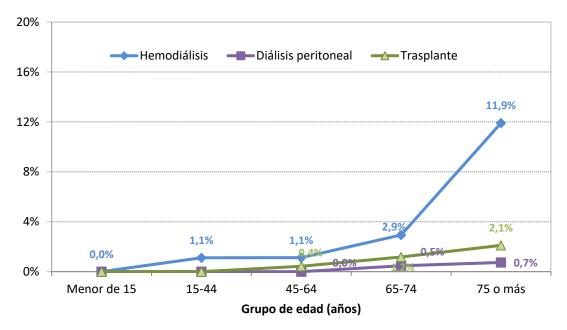


Tabla 89. Edad al fallecimiento según tipo de tratamiento final de los fallecidos.

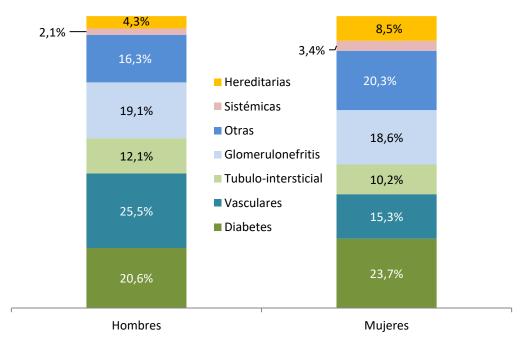
	Media	Desviación típica	Mediana	Rango Intercuartílico	Mínimo	Máximo
Hemodiálisis	77,8	10,7	80,0	11,0	31,0	95,0
Diálisis peritoneal	78,3	7,2	80,0	13,0	67,0	89,0
Trasplante	74,0	8,2	76,0	9,0	54,0	86,0
Total	77,2	10,2	79,5	11,0	31,0	95,0

La distribución de los fallecidos según la enfermedad renal primaria se muestra en la **Tabla** 90.

 $\textbf{Tabla 90}. \ \textit{Fallecidos con tratamiento sustitutivo renal fallecidos seg\'un la enfermedad renal primaria} ^{11}.$

Enfermedad renal primaria	Nº pacientes fallecidos	Porcentaje
Glomerulonefritis	38	19,0
Túbulo-intersticial	23	11,5
Hereditarias	11	5,5
Vasculares	45	22,5
Diabetes	43	21,5
Sistémicas	5	2,5
Otras	35	17,5
Total	200	100,0

Gráfico 45. Distribución de los fallecidos con tratamiento sustitutivo renal según enfermedad renal primaria por sexo.



¹¹ Nueva codificación de la enfermedad renal primaria. La categoría No filiada, se incluye en Otras, y la categoría Quísticas, se incluyen en Hereditarias.

 Tabla 91. Fallecidos con tratamiento sustitutivo renal según enfermedad renal primaria por grupo de edad.

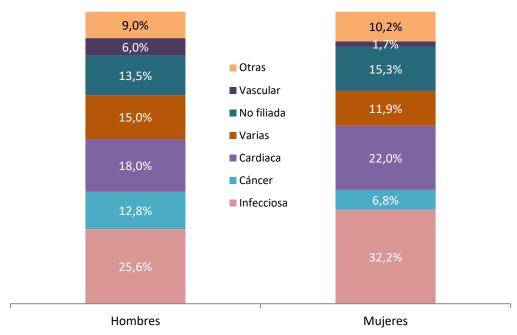
Enfermedad renal primaria		Grupo de edad (años)				
		Menor de 15	15 - 44	45 - 64	65 - 74	75 o más
Glomerulonefritis		0	2	3	9	24
Giomeruioneiritis	%	0,0%	66,7%	16,7%	23,1%	17,1%
Túbulo-intersticial		0	0	3	4	16
Tubulo-intersticiai	%	0,0%	0,0%	16,7%	10,3%	11,4%
Hereditarias		0	0	1	2	8
Hereuitarias	%	0,0%	0,0%	5,6%	5,1%	5,7%
Vasculares		0	1	2	5	37
vasculares	%	0,0%	33,3%	11,1%	12,8%	26,4%
B: 1 .		0	0	7	9	27
Diabetes	%	0,0%	0,0%	38,9%	23,1%	19,3%
Sistémicas		0	0	0	1	4
Sisternicas	%	0,0%	0,0%	0,0%	2,6%	2,9%
Others		0	0	2	9	24
Otras	%	0,0%	0,0%	11,1%	23,1%	17,1%
Total		0	3	18	39	140
Total	%		100,0	100,0	100,0	100,0

La distribución de los fallecidos según la causa de fallecimiento se muestra en la Tabla 92.

 Tabla 92. Fallecidos con tratamiento sustitutivo renal según causa de fallecimiento.

Causa de fallecimiento	Nº pacientes fallecidos	Porcentaje
No filiada	35	17,5%
Cardiaca	37	18,5%
Infecciosa	53	26,5%
Accidentes	5	2,5%
Sociales	9	4,5%
Cáncer	21	10,5%
Vascular	9	4,5%
Gastrointestinales	4	2,0%
Muerte súbita	0	0,0%
Varias	27	13,5%
Total	200	100,0%

Gráfico 46. Distribución de los fallecidos con tratamiento sustitutivo renal según causa de fallecimiento por sexo.



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

 Tabla 93. Fallecidos con tratamiento sustitutivo renal según causa de fallecimiento por grupo de edad.

Causa de fallecimiento		Grupo de edad (años)				
		Menor de 15	15 - 44	45 - 64	65 - 74	75 o más
No filiada		0	2	5	6	22
NO IIIIaua	%	0,0%	66,7%	27,8%	15,4%	15,7%
Cardiaca		0	1	1	10	25
Carulaca	%	0,0%	33,3%	5,6%	25,6%	17,9%
Infecciosa		0	0	6	11	36
IIIIecciosa	%	0,0%	0,0%	33,3%	28,2%	25,7%
Accidentes		0	0	0	0	5
Accidentes	%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	3,6%
Sociales		0	0	0	2	7
Sociales	%	0,0%	0,0%	0,0%	5,1%	5,0%
Cáncer		0	0	2	3	16
Cancer	%	0,0%	0,0%	11,1%	7,7%	11,4%
Vascular		0	0	0	3	6
vasculai	%	0,0%	0,0%	0,0%	7,7%	4,3%
Gastrointestinales		0	0	2	1	1
Gastionitestinales	%	0,0%	0,0%	11,1%	2,6%	0,7%
Muerte súbita		0	0	0	0	0
ividei te Subita	%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Varias		0	0	2	3	22
vailas	%	0,0%	0,0%	11,1%	7,7%	15,7%
Total		0	3	18	39	140
Iotai	%	0,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

9. Índices y anexos

Índice de tablas

	Página
Tabla 1. Resultados globales.	
Tabla 2. Resultados globales (cifras absolutas), por Área de Salud de referencia	
Tabla 3. Resultados globales (pmp), por Área de Salud de referencia	
Tabla 4. Resultados globales (cifras absolutas), por Centro de Diálisis.	
Tabla 5. Incidencia y prevalencia por sexo.	
Tabla 6. Edad de los pacientes incidentes y prevalentes por sexo.	
Tabla 7. Edad de los pacientes que inician tratamiento por Área de Salud de referencia.	
Tabla 8. Edad de las mujeres que inician tratamiento por Área de Salud de referencia.	
Tabla 9. Edad de los hombres que inician tratamiento por Área de Salud de referencia Tabla 10. Casos nuevos por arupo de edad	
Tabla 11. Pacientes nuevos, por grupo de edad y Área de Salud de referencia.	
Tabla 11. Facientes naevos, por grupo de edua y Area de Salda de rejerencia Tabla 12. Edad de los pacientes que permanecen en el Registro a 31 de diciembre por Área de Salud de referencia	22
Tabla 13. Edad de las mujeres que prevalecen en el Registro a 31 de diciembre	22
Tabla 14. Edad de los hombres que prevalecen en el Registro a 31 de diciembre.	
Tabla 15. Edad de los pacientes que permanecen en el Registro a 31 de diciembre por Centro de Diálisis	
Tabla 16. Casos que prevalecen en el Registro a 31 de diciembre por grupo de edad	25
Tabla 17. Pacientes que prevalecen a 31 de diciembre, por grupo de edad y Área de Salud de referencia	
Tabla 18. Incidencia y prevalencia según la enfermedad renal primaria. Casos y tasas.	
Tabla 19. Incidencia según la enfermedad renal primaria. Casos y porcentajes por Área de Salud de referencia	
Tabla 20. Prevalencia según la enfermedad renal primaria. Casos y porcentajes por Área de Salud de referencia	
Tabla 21. Incidencia según la enfermedad renal primaria. Casos y porcentajes por grupo de edad	
Tabla 22. Edad de los pacientes que inician tratamiento por enfermedad renal primaria	
Tabla 23. Prevalencia según la enfermedad renal primaria. Casos y porcentajes por grupo de edad	34
Tabla 24. Edad de los pacientes que permanecen en el Registro a 31 de diciembre por enfermedad renal primaria	
Tabla 25. Enfermedad renal primaria por sexo	
Tabla 26. Incidencia según el tipo de tratamiento inicial por grupo de edad	
Tabla 27. Edad de los pacientes que inician tratamiento, por tipo de tratamiento inicial	
Tabla 28. Prevalencia según el tipo de tratamiento actual, por grupo de edad	
Tabla 29. Edad de los pacientes que permanecen en el Registro a 31 de diciembre por tipo de tratamiento actual	
Tabla 30. Incidencia según el tipo de tratamiento inicial por Área de Salud de diálisis	
Tabla 31. Prevalencia según el tipo de tratamiento actual por Área de Salud de diálisis Tabla 32. Edad de los pacientes que permanecen en el Registro a 31 de diciembre con tratamiento actual de hemodiálisis por Centro c	
Diálisis	
Tabla 33. Edad de los pacientes que permanecen en el Registro a 31 de diciembre con tratamiento actual de diálisis peritoneal por	43
Centro de Diálisis	46
Tabla 34. Edad de los pacientes que permanecen en el Registro a 31 de diciembre con trasplante renal funcionante por	
Centro de Diálisis.	46
Tabla 35. Tipo de tratamiento por sexo.	
Tabla 36. Distribución de los enfermos en diálisis por Área de Salud de referencia y Área de Diálisis	
Tabla 37. Distribución de los enfermos en diálisis por Área de Salud de referencia y Centro de Diálisis	49
Tabla 38. Entrada en hemodiálisis por Área de Salud de referencia	
Tabla 39. Salida de hemodiálisis por Área de Salud de referencia	50
Tabla 40. Entrada en diálisis peritoneal por Área de Salud de referencia	51
Tabla 41. Salida de diálisis peritoneal por Área de Salud de referencia	
Tabla 42. Tiempo que permanecen los pacientes en hemodiálisis por grupo de edad hasta el año 2023 (en años)	52
Tabla 43. Tiempo que permanecen los pacientes en hemodiálisis por grandes grupos de edad hasta el año 2023 (en años)	
Tabla 44. Tiempo que permanecen los pacientes en hemodiálisis por Área de Salud de referencia hasta el año 2023 (en años)	
Tabla 45. Trasplantes realizados, por sexo	
Tabla 46. Trasplantes realizados, por grupo de edad (en años)	
Tabla 47. Distribución de los trasplantes según el Centro de Trasplante y su Área de Salud de referencia	
Tabla 48. Entrada en trasplante por Área de Salud de referencia.	
Tabla 49. Salida de trasplante por Área de Salud de referencia.	
Tabla 50. Situación a 31 de diciembre de los pacientes trasplantados con primer injerto no funcionante	
Tabla 51. Situación de los pacientes trasplantados a 31 de diciembre	
Tabla 52. Número de trasplantes según Centro de Trasplante	
Tabla 55. Resumen dei procesamiento de casos para estadiar la supervivencia global.	
Tabla 55. Regreso a diálisis, después del primer injerto.	
Tabla 56. Supervivencia de los pacientes con primer injerto funcionante.	
Tabla 57. Resumen del procesamiento de casos para estudiar la supervivencia de los pacientes con primer injerto funcionante	
Tabla 58. Tiempo medio de supervivencia de los pacientes con primer injerto funcionante.	
Table FO. Situación actual del injerte	62

Tabla 60. Resumen del procesamiento de casos para estudiar la supervivencia del injerto.	64
Tabla 61. Tiempo medio de supervivencia del injerto	64
Tabla 62. Situación de los pacientes trasplantados en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid a 31 de diciembre	65
Tabla 63. Resumen del procesamiento de casos para estudiar la supervivencia global en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid	66
Tabla 64. Tiempo medio de supervivencia global en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid	66
Tabla 65. Regreso a diálisis, después del primer injerto en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid	67
Tabla 66. Supervivencia de los pacientes con primer injerto funcionante en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid	67
Tabla 67. Resumen del procesamiento de casos para estudiar la supervivencia de los pacientes con primer injerto funcionante en el	
Hospital Clínico Universitario de Valladolid	68
Tabla 68. Tiempo medio de supervivencia de los pacientes con primer injerto funcionante en el Hospital Clínico Universitario	
de Valladolid	
Tabla 69. Situación actual del injerto realizado en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid	68
Tabla 70. Resumen del procesamiento de casos para estudiar la supervivencia del injerto realizado en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid.	
Tabla 71. Tiempo medio de supervivencia del injerto realizado en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid	69
Tabla 72. Situación de los pacientes trasplantados en el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca a 31 de diciembre	70
Tabla 73. Resumen del procesamiento de casos para estudiar la supervivencia global en el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca	71
Tabla 74. Tiempo medio de supervivencia global en el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca.	
Tabla 75. Regreso a diálisis, después del primer injerto en el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca	
Tabla 76. Supervivencia de los pacientes con primer injerto funcionante en el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca	
Tabla 77. Resumen del procesamiento de casos para estudiar la supervivencia de los pacientes con primer injerto funcionante en el	, _
Complejo Asistencial Universitario de Salamanca.	73
Tabla 78. Tiempo medio de supervivencia de los pacientes con primer injerto funcionante en el Complejo Asistencial Universitario de	, 0
Salamanca.	73
Tabla 79. Situación actual del injerto realizado en el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca.	
Tabla 80. Resumen del procesamiento de casos para estudiar la supervivencia del injerto realizado en el Complejo Asistencial Universita	
de Salamanca	
Tabla 81. Tiempo medio de la supervivencia del injerto realizado en el Complejo Asistencial de Salamanca.	74
Tabla 82. Distribución de la lista de espera para trasplante renal en hospitales de Castilla y León por hospital o centro	
de procedencia a 31 de diciembre	75
Tabla 83. Distribución de los pacientes en lista de espera para trasplante renal, por Centro de trasplante. Años 2020- 2023	76
Tabla 84. Pacientes en tratamiento sustitutivo renal fallecidos por Área de Salud de referencia.	
Tabla 85. Pacientes en tratamiento sustitutivo renal fallecidos por grupo de edad	77
Tabla 86. Pacientes en tratamiento sustitutivo renal fallecidos por sexo.	
Tabla 87. Edad al fallecimiento según sexo.	
Tabla 88. Distribución de los fallecidos según el tratamiento final y grupo de edad	79
Tabla 89. Edad al fallecimiento según tipo de tratamiento final de los fallecidos	
Tabla 90. Fallecidos con tratamiento sustitutivo renal fallecidos según la enfermedad renal primaria	
Tabla 91. Fallecidos con tratamiento sustitutivo renal según enfermedad renal primaria por grupo de edad	
Tabla 92. Fallecidos con tratamiento sustitutivo renal según causa de fallecimiento	81
Tabla 93. Fallecidos con tratamiento sustitutivo renal según causa de fallecimiento por grupo de edad	82

Índice de gráficos

	Pagina
Gráfico 1. Incidencia por Área de Salud de referencia. Últimos 5 años	13
Gráfico 2. Prevalencia por Área de Salud de referencia. Últimos 5 años	13
Gráfico 3. Evolución de la Incidencia	
Gráfico 4. Evolución de la Prevalencia	
Gráfico 5. Incidencia y prevalencia por sexo.	16
Gráfico 6. Distribución de la edad de los pacientes según sexo	
Gráfico 7. Edad mediana de los pacientes que inician tratamiento	
Gráfico 8. Edad mediana de los pacientes que prevalecen en el Registro a 31 de diciembre	22
Gráfico 9. Casos en el Registro por grupo de edad.	
Gráfico 10. Distribución porcentual de los pacientes incidentes y prevalentes según la enfermedad renal primaria	27
Gráfico 11. Incidencia según la enfermedad renal primaria, por Área de Salud de referencia	
Gráfico 12. Prevalencia según la enfermedad renal primaria, por Área de Salud de referencia	
Gráfico 13. Edad mediana de los pacientes que inician tratamiento según enfermedad renal primaria	
Gráfico 14. Edad mediana de los pacientes que permanecen en el Registro a 31 de diciembre según enfermedad renal primaria	35
Gráfico 15. Incidencia según la enfermedad renal primaria, por grupo de edad	36
Gráfico 16. Prevalencia según la enfermedad renal primaria, por grupo de edad	36
Gráfico 17. Incidencia según la enfermedad renal primaria por sexo	37
Gráfico 18. Prevalencia según la enfermedad renal primaria por sexo	37
Gráfico 19. Incidencia según el tipo de tratamiento inicial.	39
Gráfico 20. Prevalencia según el tipo de tratamiento actual.	39
Gráfico 21. Evolución de la Incidencia según la técnica de diálisis utilizada en el tratamiento inicial en los últimos años	40
Gráfico 22. Prevalencia según la técnica de diálisis actual	40
Gráfico 23. Prevalencia según el tipo de tratamiento actual por sexo	47
Gráfico 24. Trasplantes realizados, por sexo	54
Gráfico 25. Porcentaje de trasplantes realizados por grupo de edad (en años)	55
Gráfico 26. Proporción de pacientes prevalentes con trasplante funcionante a 31 de diciembre, por Área de Salud de referencia	56
Gráfico 27. Cambios de tratamiento durante el año 2023	57
Gráfico 28. Evolución del número de trasplantes realizados.	59
Gráfico 29. Función de supervivencia global	
Gráfico 30. Función de supervivencia de los pacientes con primer injerto funcionante.	62
Gráfico 31. Función de supervivencia del injerto	64
Gráfico 32. Evolución del número de trasplantes realizados. Hospital Clínico Universitario de Valladolid	65
Gráfico 33. Función de supervivencia global de los pacientes trasplantados en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid	66
Gráfico 34. Función de supervivencia de los pacientes con primer injerto funcionante en el Hospital Clínico Universitario de Valladol	id 67
Gráfico 35. Función de supervivencia del injerto realizado en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid	69
Gráfico 36. Evolución del número de trasplantes realizados. Complejo Asistencial Universitario de Salamanca	70
Gráfico 37. Función de supervivencia global de pacientes trasplantados en el Complejo Asistencial de Salamanca	71
Gráfico 38. Función de supervivencia de los pacientes con primer injerto funcionante en el	
Complejo Asistencial Universitario de Salamanca	72
Gráfico 39. Función de supervivencia del injerto realizado en el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca	
Gráfico 40. Porcentaje de pacientes en lista de espera para trasplante renal a 31 de diciembre según centro de procedencia	75
Gráfico 41. Distribución de la lista de espera para trasplante renal por Centro de Trasplante. Años 2000-2023	76
Gráfico 42. Mortalidad por sexo.	78
Gráfico 43. Mortalidad por tipo de tratamiento final.	
Gráfico 44. Relación de fallecidos respecto a los prevalentes en cada grupo de edad, por tipo de tratamiento final	79
Gráfico 45. Distribución de los fallecidos con tratamiento sustitutivo renal según enfermedad renal primaria por sexo	
Gráfico 46. Distribución de los fallecidos con tratamiento sustitutivo renal según causa de fallecimiento por sexo.	82

Glosario de definiciones

- 1. CASOS PREVALENTES. Pacientes vivos residentes en la Comunidad de Castilla y León que, a fecha 31 de diciembre del año en estudio, reciben tratamiento sustitutivo renal.
- 2. CASOS INCIDENTES. Pacientes residentes en la Comunidad de Castilla y León, con diagnóstico de insuficiencia renal crónica, que han iniciado tratamiento sustitutivo renal a lo largo del año de estudio, independientemente de su éxitus o no a lo largo de ese año.
- 3. TRATAMIENTO SUSTITUTIVO RENAL. Tratamiento para los pacientes afectados de insuficiencia renal crónica terminal que incluye las técnicas de Diálisis en cualquiera de sus modalidades y el Trasplante renal.
- 4. MORTALIDAD GLOBAL BRUTA. Número de pacientes residentes en la Comunidad de Castilla y León, que habiendo estado recibiendo tratamiento sustitutivo renal en cualquiera de sus modalidades han fallecido a lo largo del año de estudio.
- 5. TRASPLANTE RENAL. Intervención de implante renal en la que se haya completado la fase de revascularización (sutura de vena y arteria donante-receptor) incluyendo aquellos que hayan precisado trasplantectomía inmediata por trombosis, rechazo hiperagudo o cualquier otra razón.

Referencias bibliográficas

- 1. Unidad de Información sobre pacientes renales de la CAPV, "UNIPAR, 2008". Servicio Central de publicaciones del Gobierno Vasco. Vitoria, 2008.
- 2. ORDEN de 30 de marzo de 2001, de la Consejería de Sanidad y Bienestar Social, por la que se crea el Registro de Enfermos Renales de Castilla y León.
- 3. Registro de Diálisis y Trasplante Renal de Castilla y León. Informes estadísticos de 2001 a 2022. Junta de Castilla y León. Consejería de Sanidad. Gerencia Regional de Salud (enlace aquí).
- 4. Memorias de Donación y Trasplantes de Castilla y León de 2004 a 2023. Junta de Castilla y León. Consejería de Sanidad. Gerencia Regional de Salud (enlace aquí).

Anexo I

Orden de 30 de marzo de 2001, de la Consejería de Sanidad y Bienestar Social, por la que se crea el Registro de Enfermos Renales de Castilla y León

El ejercicio de las competencias estatutarias de la Comunidad de Castilla y León en el ámbito sanitario comprende el desarrollo de una adecuada planificación y gestión, que precisa disponer de mecanismos de información que hagan posible conocer los recursos de que se dispone y las necesidades de la población. Dentro de este soporte informativo se incluyen los distintos Registros, cuyo establecimiento es una de las actuaciones de la Administración de esta Comunidad Autónoma que contempla el artículo 33.1.a) de nuestra Ley 1/1993, de 6 de abril, de Ordenación del Sistema Sanitario de Castilla y León.

En dicho sentido, la insuficiencia renal es, por sus propias características, una de las patologías más susceptibles de utilizar un Registro de recogida, análisis y tratamiento de datos, de forma que permita la realización de estudios clínicos y epidemiológicos y la valoración de la calidad de la asistencia nefrológica en Castilla y León.

En su consecuencia, la oportunidad de crear Registros autonómicos de enfermos renales, además de haberse impulsado por el Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud, ha sido propuesto a esta Consejería por la Comisión Regional de Trasplantes creada por el Decreto 51/1992, de 26 de marzo, que regula los órganos de coordinación y gestión de la Comunidad de Castilla y León en materia de trasplantes.

Asimismo, la adscripción de dicho Registro a la Dirección General de Salud Pública de esta Consejería se corresponde con su propia función de establecimiento y desarrollo de los sistemas de información Sanitaria que le atribuye el artículo 4.1.d) del Decreto 233/1999, de 19 de agosto, por el que se establece la estructura orgánica de la Consejería de Sanidad y Bienestar Social.

En su virtud, de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 34.1.1.ª del vigente Estatuto de Autonomía de Castilla y León, y en uso de las competencias que me confiere el artículo 56 de la precedente Ley 1/1993, de 6 de abril,

DISPONGO:

Artículo 1. – Creación.

Se crea el Registro de Enfermos Renales de Castilla y León, en el que se incluirán las personas con insuficiencia renal crónica que reciben tratamiento renal sustitutivo mediante diálisis o trasplante.

Artículo 2. – Adscripción.

El Registro de Enfermos Renales de Castilla y León queda adscrito a la Dirección General de Salud Pública de la Consejería de Sanidad y Bienestar Social.

Artículo 3. – Fines y actividades.

El Registro de Enfermos Renales de Castilla y León tendrá y desarrollará los siguientes fines y actividades:

- a) Determinar las características demográficas de la población afectada.
- b) Proporcionar los datos epidemiológicos y asistenciales precisos para una planificación eficaz de la atención a la insuficiencia renal crónica.
- c) Evaluar y elaborar propuestas sobre la eficacia de la red asistencial en relación con la insuficiencia renal crónica, en sus aspectos sanitario, económico y de gestión.
 - d) Servir de base para la elaboración de estudios clínicos y epidemiológicos, incluidos los relativos al trasplante renal.
- e) Establecer los modelos de recogida de datos y normalizar la información de acuerdo con pautas homologadas internacionalmente.
 - f) Realizar publicaciones periódicas.
 - g) Coordinarse con otros Registros de índole similar ubicados fuera del ámbito territorial de Castilla y León.
- h) Otras actividades que, en relación con los sistemas de análisis de la información de los enfermos renales, le determine la Dirección General de Salud Pública.

Artículo 4. – Sistema de información.

- 1. Para el mantenimiento actualizado del Registro de Enfermos Renales, los servicios sanitarios de atención a la insuficiencia renal crónica, radicados en la Comunidad de Castilla y León, desarrollarán las siguientes actividades:
- a) Recoger datos de todos los casos de insuficiencia renal crónica conforme al contenido de los modelos establecidos por el Registro de Enfermos Renales y notificarlos al mismo en la forma y periodicidad que determine.
 - b) Realizar el seguimiento activo de los casos.
 - c) Colaborar con la recogida de casos de fuentes pasivas.
- d) Suministrar la información que les sea requerida por el Registro de Enfermos Renales, atender sus indicaciones y facilitar las actividades que el mismo Registro precise realizar en orden a su buen funcionamiento.
- 2. La responsabilidad del cumplimiento de las actividades citadas en el apartado anterior recaerá sobre los responsables de los servicios o unidades de nefrología, o, en su defecto, sobre el Director o Gerente del centro o servicio sanitario.

Artículo 5. - Confidencialidad y protección.

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 10. º3 de la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad y 4. º1.e) de la Ley 1/1993, de 6 de abril, de Ordenación del Sistema Sanitario de Castilla y León, el Registro de Enfermos Renales garantizará la confidencialidad de la información, asegurando su sometimiento a lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

Artículo 6. – Comisión de Control y Seguimiento.

- 1. Con la finalidad de velar por el cumplimiento de todas aquellas actividades conducentes a asegurar el buen funcionamiento del Registro, se crea la Comisión de Control y Seguimiento del Registro de Enfermos Renales de Castilla y León. Esta Comisión estará presidida por el Director General de Salud Pública o persona en quien delegue, e integrada por los siguientes vocales:
 - El Coordinador de Trasplantes de la Comunidad de Castilla y León.
 - Un representante de la Consejería de Sanidad y Bienestar Social, designado por su titular.
 - El Presidente de la Sociedad Castellano-Leonesa de Nefrología.
- Tres nefrólogos, designados por el Consejero de Sanidad y Bienestar Social, a propuesta de la Sociedad Castellano-Leonesa de Nefrología, entre los profesionales que desarrollen su actividad en los Servicios o Secciones de Nefrología de Hospitales pertenecientes al INSALUD en la Comunidad de Castilla y León.
- Un inmunólogo, designado por el Consejero de Sanidad y Bienestar Social, perteneciente a laboratorios de histocompatibilidad de los Hospitales de la Comunidad de Castilla y León que realicen trasplante renal.
- 2. Para el cumplimiento de sus fines, la anterior Comisión de Control y Seguimiento desarrollará las siguientes funciones:
- a) Proponer las medidas necesarias para garantizar el cumplimiento de los fines y actividades del Registro de Enfermos Renales, así como de las disposiciones relativas a la utilización de los datos contenidos en el mismo.
- b) Estudiar y proponer los cambios en el diseño, forma de recogida de información y otros acuerdos que considere oportunos para mantener el Registro con la máxima actualidad y agilidad.
- c) Elaborar informes periódicos sobre la situación de la insuficiencia renal crónica en la Comunidad de Castilla y León.
- d) Proponer al Consejero de Sanidad y Bienestar Social la designación del representante de la Comunidad de Castilla y León en las organizaciones o reuniones de carácter nacional o de otro nivel y de interés para el Registro.
 - e) Proponer y evaluar el sistema de acceso al Registro para fines investigadores.
- f) Aquellas otras funciones que para la optimización de los sistemas de análisis de la información de la asistencia nefrológica le encomiende la Dirección General de Salud Pública de la Consejería de Sanidad y Bienestar Social.

DISPOSICIONES FINALES

Primera.— Se faculta al Director General de Salud Pública para adoptar las medidas oportunas con relación a la ejecución de esta Orden.

Segunda.— La presente Orden entrará en vigor al día siguiente de su publicación en el «Boletín Oficial de Castilla y León».

Valladolid, 30 de marzo de 2001 El Consejero, Fdo.: Carlos Fernández Carriedo

Anexo II

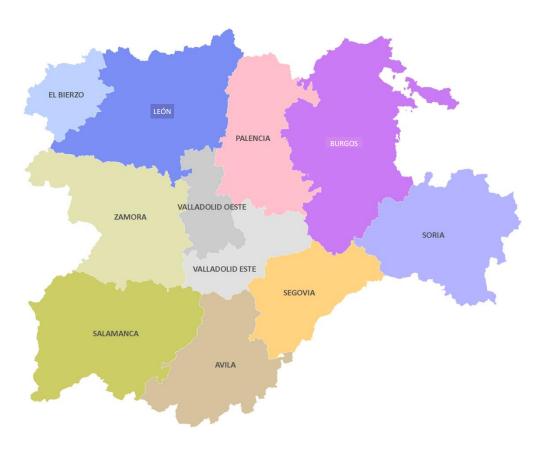
Población de referencia de las Áreas de Salud

ÁREA DE SALUD	POBLACIÓN*	
Ávila	159.764	
Burgos	357.370	
León	316.436	
El Bierzo	132.137	
Palencia	157.787	
Salamanca	327.089	
Segovia	155.332	
Soria	89.528	
Valladolid-Oeste	263.770	
Valladolid-Este	257.563	
Zamora	166.927	
Castilla y León ²	2.383.703	

*Nota: 1 Se han estimado las poblaciones de León, El Bierzo, Valladolid-Este y Valladolid-Oeste según % de TIS Fuente: Consejería de Sanidad, Junta de Castilla y León con datos del INE. Censo Anual de Población a 1 de enero de 2023

Anexo III

Áreas de Salud de Castilla y León y Zonas Básicas de Salud



1- El Área de Salud de **Ávila** tiene como referencia el Complejo Asistencial de Ávila y comprende 23 Zonas Básicas de Salud.

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

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

2- El Área de Salud de **Burgos** tiene como referencia el Complejo Asistencial Universitario de Burgos y comprende 37 Zonas Básicas de Salud.

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

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

3- El Área de Salud de **León** tiene como referencia el Complejo Asistencial Universitario de León y comprende 28 Zonas Básicas de Salud.

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

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

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

El Bierzo	
1	Ponferrada I
2	Ponferrada II
3	Ponferrada III
4	Ponferrada IV
5	Bembibre

6	Cacabelos
7	Fabero
8	Puente Domingo-Flórez
9	Toreno
10	Villablino
11	Villafranca del Bierzo

5- El Área de Salud de **Palencia** tiene como referencia el Complejo Asistencial Universitario de Palencia y comprende 21 Zonas Básicas de Salud.

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

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

6- El Área de Salud de **Salamanca** tiene como referencia el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca y comprende 36 Zonas Básicas de Salud.

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

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

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

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

10	Riaza
11	Sacramenia
12	Segovia Rural
13	Sepúlveda
14	Sierra, La
15	Villacastín
16	San Ildefonso-La Granja

8- El Área de Salud de **Soria** tiene como referencia el Complejo Asistencial de Soria y comprende 14 Zonas Básicas de Salud.

	Soria	
1	Soria Norte	
2	Soria Sur	
3	Ágreda	
4	Almazán	
5	Arcos de Jalón	
6	Berlanga de Duero	
7	Burgo de Osma	
8	Gómara	

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

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

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

Medina del Campo urbano
Tudela de Duero
Alaejos
Cigales
Esguevillas de Esgueva
Iscar
Medina del Campo rural
Olmedo
Peñafiel
Portillo
Serrada
Valladolid Rural I

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

	Valladolid Oeste
1	Arturo Eyries
2	Campo Grande
3	Delicias I
4	Delicias II
5	Esperanto
6	Huerta del Rey
7	Parquesol
8	Valladolid Sur
9	Laguna de Duero

11Medina de Rioseco12Mota del Marqués13Pisuerga14Tordesillas17Valladolid rural II18Villafrechós19Villalón de Campos	10	Mayorga de Campos
13 Pisuerga 14 Tordesillas 17 Valladolid rural II 18 Villafrechós	11	Medina de Rioseco
14 Tordesillas 17 Valladolid rural II 18 Villafrechós	12	Mota del Marqués
17 Valladolid rural II 18 Villafrechós	13	Pisuerga
18 Villafrechós	14	Tordesillas
7	17	Valladolid rural II
19 Villalón de Campos	18	Villafrechós
	19	Villalón de Campos

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

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

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

REGISTRO DE DIÁLISIS Y TRASPLANTE RENAL DE CASTILLA Y LEÓN

Motivo de Notificación: ☐ Caso nuevo	Nº de Reg. 		
Traslado a otro centro de la misma C. Auntónoma	Centro de Referencia		
 ☐ Modificación de datos ☐ Reentrada en diálisis ☐ Provincia 			
	Fecha de la comunicación		
DATOS PERSONALES			
Apellido 1 Apellid			
NombreFecha de nacimiento			
Residencia habitual (C/, nº, puerta)			
Localidad de Residencia	Provincia _		
DATOS CLÍNICOS			
Enfermedad Renal PrimariaEDTA	(1)- (2) Fecha del diagnóstico		
TRATAMIENTO SUSTITUTIVO			
Tratamiento Inicial	Fecha de inicio _ - _ - _		
Centro de Inicio de Diálisis	<u> </u>		
Tratamiento Actual	Fecha		
Motivo de cambio	Ц		
LISTA DE ESPERA			
_ SI esta en lista de espera Centro de Trasplanto	es		
Fecha de entrada en lista 📖	- Fecha del trasplante		
Tratamiento postrasplante			
Fracaso Injerto, causa			
Observaciones			
NO esta en lista de espera (3) Causa de exclusión	ı ∐ Patología asociada∐(₄) ria ∐ Otros		
☐ Contraindicación Temporal ☐☐(3) Causa de CT	_ _ ₍₄₎ Fecha _ - -		
INMUNOLOGÍA			
Grupo SanguíneoTipaje Urg	encia Pr. cruzadas		
Anticuerpos Fecha _ - _ _	Anticuerpos Máxima		
Trasplantes previos (Hasta 3): Tipaje donante 1º	Fecha -		
Tipaje 2ºFecha - _ - _	Tipaje 3ºFecha _ - _		
Serotipos: C.M.V. (IgG) $\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \$	V.I.H. _ Fecha - _ _ _		
SALIDA DE REGISTRO O DEL CENTRO			
Fecha de salida - _ - _			
Motivo de salida Traslado a otra Comunidad Autóno Fallecimiento Causa Indicación dínica de cese de tratamiento Recuperación de la función renal Pérdida no documentada Otros	oma [_][₍₅₎ -[]_(₆₎		

INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR LA HOJA DE REGISTRO

Rellene los espacios con letra clara, utilizando bolígrafo de tinta negra o azul. Rellene los espacios sombreados, utilizando los siguientes códigos.

Sexo: 1 Hombre;	2 Mujer		(O) Códigos de Pi	rovincia:				
Castilla y León		Resto del Estado	7 Baleares	14 Córdoba	20 Guipúzcoa	27 Lugo	33 Oviedo	43 Tarragona
5 Ávila	40 Segovia	l Álava	8 Barcelona	15 La Córuña	21 Huelva	28 Madrid	35 Las Palmas	44 Teruel
9 Burgos	42 Soria	2 Albacete	10 Cáceres	16 Cuenca	22 Huesca	29 Málaga	36 Pontevedra	45 Toledo
24 León	47 Valladolid	3 Alicante	11 Cádiz	17 Gerona	23 Jaén	30 Murcia	38 Tenerife	46 Valencia
34 Palencia	49 Zamora	4 Almería	12 Castellón	18 Granada	25 Lérida	31 Navarra	39 Santander	48 Vizcaya
37 Salamanca		6 Badajoz	13 Ciudad Real	19 Guadalajara	26 Rioja	32 Orense	41 Sevilla	50 Zaragoza
(1) Códigos de Enf		· ,	or cálculos/urolitiasis no	1734 Oligon	neganefronia	25	09 Amiloidosis renal – s	sin especificar

4 Hereditarias

6 Trasplante Renal

3555 ERC / IRC etiologia incierta/desconocida
Sin histiología
1061 SNC Glomeruloesclerosis focal y segmentaria

(GES) 1128 Nefropatia por Ig A - comprobada histológi-

1233 GN Mesangiocapilar tipo 2 (enf. por

depósitos densos)

1185 Nefropatía membranosa - Idiopática 1222 GN Mesangiocapilar tipo 1

1251 GN rápidamente progresiva (extracapilar con semilunas)

1267 Glomeruloesclerosis Focal y Segmentaria (GSFS) Primaria

1377 GN histológicamente indeterminada 1602 Nefropatía por reflujo primaria - esporádica

1706 Vejiga Neurógena Congénita 1673 Obstrucción congénita de la unión Vésico-Uretral

1752 Uropatía obstructiva adquirida / Nefropatía No especificada

especificada

1884 Nefritis tubulointersticial – sin histología 2022 Nefropatía por analgésicos - sin histología 2120 Nefropatía por cisplatino - sin histología 2046 Nefropatía por cíclosporina - sin histología

2165 Nefropatía por plomo - sin histología 2005 Nefritis tubulointersticial por medicamentos

medi. no especificado- sin histología 2794 Enfermedad renal quística no especificada 2718 Enfermedad renal poliquística autosómica dominante (AD) - tipo no especificado

2741 Enfermedad renal poliquística autosómica Recesiva (AR)

2804 Enfermedad renal quística medular tipo I **3379** Nefropatía Familiar – no especificada 2756 Síndrome de Alport - sin histología

2964 Cistinosis

3194 Hiperoxaluria primaria no especificada 3224 Enfermedad de Fabry- sin histología 1625 Displasia/Hipoplasia congénita Sin especificar

1694 Síndrome de Agenesia de la musculatura Abdominal. Síndrome de abdomen de Ciruela Pasa. Síndrome de Prune Belly

2430 Enfermedad renal ateroembólica -sin histología

2371 Nefropatía hipertensiva maligna/ Nefropatía acelerada por hipertensión- sin histología 2359 Nefropatía hipertensiva crónica - sin histología

1455 Poliarteritis nodosa

1401 Granulomatosis de Wegener - sin histología 1159 Nefropatía IgA secundaria a cirrosis hepat. - sin histología 1543 Crioglobulinemia mixta esencial sin histología

2411 Nefropatía isquémica/ enfermedad micro-

Vascular – con diagnóstico hitológico 2316 Nefropatía diabética en la diabetes tipo I

– sin histología 2337 Nefropatía diabética en la diabetes tipo II

sin histología 2578 Riñón de mieloma - sin histología

6 Diabetes

5 Vasculares

1486 Lupus eritematoso sistémico/ nefritis sin histología

1504 Púrpura de Henoch-Schonlein / nefritis sin histología

1464 Enfer. Antimembrana Basal Glomerular (MGB)/ síndrome Goodpasture - sin histología 1527 Esclerodérmia renal/ esclerosis sistêmica – sin histología

2623 Síndrome hemolítico urémico (SHU) atípico sin diarrea

3442 Necrosis cortical aguda

7 Otras

VA3 B. Braun Avitum Valladolid

63 Aplasia medular

VA4 C.D. Los Pinos

ZA1 C.A de Zamora

OT1 Otros

ZA2 C. de D Benavente

2235 Tuberculosis renal

3636 Nefropatía crónica por ácido úrico – sin histología

1982 Nefropatía por ácido aristolóquico (nefropatía endémica / Nefropatía de los Balcanes / nefropatia por hierbas chinas) - sin histología

3461 Tumor renal – sin especificar 3538 ERC /IRC debida a pérdida traumática de

3643 Otros trastornos renales identificados.

8 Sistémicas

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

Tratamiento Inicial o Actual: 3 Peritoneal intermitente-DPI 5 Peritoneal con cicladora 1 HD-HF en hospital centro-HDH

2 Tubulo-intersticial 3 Quísticas

4 Peritoneal Continua Ambulatoria

2 HD-HF domiciliaria HDD Centros de Diálisis (C.D.):

AV1 C.A. de Ávila LE2 Fresenius Medical Care de León SA1 C.A.U. de Salamanca SG1 C.A. de Segovia BU1 C.A.U. de Burgos LE3 Centro de Diálisis Astoga SA3 C.HD. El Castañar SG2 C.D. LOS OLMOS BU2 C.D. de Aranda de Duero PO1 Hospital del Bierzo SA4 C.HD. Las Encinas SO1 C.A de Soria BU3 Hospital Santiago Apóstol PO2 C.D. PONFEDIAL SA5 Hospital Santísima Trinidad VA1 H.U. Río Hortega LE1 C.A.U de León PA1 C. A de Palencia VA2 H.C.U. de Valladolid

Motivo de cambio: 1 Decisión personal

5 Problemas con catéter peritoneal 7 Por trasplante 3 Fallo peritoneo 2 Problemas con la fístula 4 Otros problemas médicos 6 Fracaso inierto 8 Otros

(3) Lista de espera: 1-1 Activo

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

Centros de Trasplantes:

01 Complejo Asistencial Universitario de 03 Hospital Universitario Marqués de Valdecilla 04 Hospital Universitario 12 de octubre (Madrid) 06 Otros - especificar Salamanca 05 Hospital Clinic i Provincial de Barcelona 02 Hospital Clínico Universitario de Valladol1d

(4) Tratamiento Postrasplante: 1 Esteroides

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

Fracaso del injerto:

P1 Rechazo sobreagudo (48 horas) P4 Recidiva enfermedad primitiva P9 Riñón no viable P7 Infección injerto P2 Rechazo toma inmunosupresores P5 Problemas quirúrgicos vasc-ureteral P8 Extirpación del injerto funcionante PO Otros. especificar P6 Trombosis vas-no quirur. Ni rechazo P3 Rechazo no toma inmunosupresores

(5) Causa de exclusión:

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

24 Hemorragia zona trasplante

(6) Causa de Fallecimiento: 00 No Filiada

11 Isquemia miocárdica-infarto 39 Peritonitis (excluir causa 70) 64 Caquexia 25 Hemorragia acceso vascular . 12 Hiperpotasemia 26 Hemorragia aneurisma vascular 41 Hepatopatía virus-B 66 Neoplasia por inmunosupresores 27 Hemorragia quirúrgica otras 28 Otras hemorragias 13 Pericarditis hemorrágica 42 Otras hepatitis virales 67 Neoplasias-otras causas 14 Insuficiencia cardíaca-otras 43 Hepatitis por drogas 69 Demencia 15 Parada cardíaca-causa desconocida 29 Infarto mesentérico 44 Cirrosis no víricas 70 Peritonitis esclerosante 31 Infecciones pulmón-bacterianas 45 Enfermedad hepática guística 16 Insuficiencia cardíaca por HTA 71 Perforación ulcus péptico 17 Hipopotasemia 32 Infecciones pulmón-víricas 46 Fracaso hepático-desconocido 72 Perforación de colon 18 Sobrecarga hidrosalina causas 33 Infecciones pulmón-hongos-protoz. 51 Paciente rehúsa tratamiento 73 Bronconeumopatía crónica obstructiva 52 Suicidio vasculares 34 Otras infecciones 81 Accidente relacionado con el 21 Embolia pulmonar 35 Septicemia 53 Cese Tto.-otra razón tratamiento 36 Tuberculosis pulmonar 61 Uremia por fracaso del inierto 82 Accidente no debido al tratamiento 22 Accidente cerebro-vascular 23 Hemorragia digestiva 37 Tuberculosis extrapulmonar 62 Pancreatitis 99 Otras causas, especificai

38 Infección viral generalizada

(7) Causa de Fallecimiento:

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