

# INFORME ANUAL DEL REGISTRO DE PACIENTES EN DIALISIS Y TRASPLANTE RENAL EN ESPAÑA (1980)

M. GARCIA GARCIA Y M. VALLES PRATS

Comité de Registro de la Sociedad Española de Nefrología

Apartado 20.153

BARCELONA

Este trabajo comprende la situación de los pacientes españoles en diálisis y trasplante al finalizar la anualidad de 1980. Como en años anteriores, los datos han sido obtenidos del Registro de la Sociedad Europea de Diálisis y Trasplante (EDTA). En la tabla I se recoge el índice del presente informe.

TABLA I

## CONTENIDO DEL INFORME DEL REGISTRO DE 1980 EN ESPAÑA

1. Características de los centros.
2. Examen comparativo general con EDTA y MCE.
3. Estadística general sobre hemodiálisis hospitalaria, domiciliaria y trasplante renal.
4. Enfermedad renal primaria.
5. Hepatitis.
6. Distribución de los grupos sanguíneos.
7. Supervivencia y mortalidad.
8. Conclusiones.

### 1. CARACTERISTICAS DE LOS CENTROS

En la tabla II se recoge el número de centros de diálisis en España en las 5 últimas anualidades. El aumento de centros en la anualidad de 1980, en número de 8, es sensiblemente inferior al de años anteriores, siendo el porcentaje de centros que responden bastante similar, con un 83,5 %.

En la tabla III se indica el tipo de tratamiento sustitutivo realizado en los centros que responden; conviene resaltar la existencia de 25 centros en donde se practican trasplantes renales.

En la tabla IV se muestran los métodos de que disponen los centros que tratan la insuficiencia renal aguda, que fundamentalmente se basa en hemodiálisis y diálisis peritoneal, existiendo 9 centros en donde se practicaba la plasmaféresis. De la diferencia entre los centros que realizan algún tratamiento sustitutivo y los que también tratan la IRA se infiere que de los centros que han contestado, 35 sólo tratarían la insuficiencia renal crónica.

TABLA II  
CENTROS DE DIALISIS EN ESPAÑA

	Años				
	1976	1977	1978	1979	1980
Número .....	76	83	100	132	140
Centros que responden .....	61	78	85	107	117
% respuesta .....	80,2	94	85	81	83,5

TABLA III  
TRATAMIENTO SUSTITUTIVO HASTA 1980

Tipo	Número de centros
Hemodiálisis .....	110
Hemofiltración .....	15
Trasplante renal .....	25
Diálisis peritoneal intermitente .....	43
DPCA .....	17
TOTAL .....	117

TABLA IV  
CENTROS QUE TRATAN IRA. METODOS

Método	Número de centros
Hemodiálisis .....	76
Diálisis peritoneal .....	70
Hemofiltración .....	6
Plasmaféresis .....	9
Otros .....	6
Cualquier técnica .....	82

### 2. EXAMEN COMPARATIVO GENERAL CON EDTA Y MCE

En la tabla V se recoge un resumen comparativo de datos correspondientes a España y al total de países que cooperan con el Registro de la Sociedad Europea de Diálisis y Trasplante.

Dada la gran heterogeneidad socioeconómica de los países incluidos en el registro de la EDTA, se ha creído conveniente realizar la comparación de España con los

TABLA V  
RESUMEN COMPARATIVO DE CENTROS Y PACIENTES DE EDTA Y ESPAÑA EL 31 DE DICIEMBRE DE 1980

	EDTA	España
Número de países .....	32	
Población (millones habitantes) .....	573	37,1
Centros .....	1.495	140
Centros por millón .....	2,6	3,8
Contestaron .....	1.225	117
Pacientes en HD hospital .....	40.570	4.442
Pacientes en HD domicilio .....	7.838	326
Total en HD .....	48.408	4.768
Pacientes en DP hospital .....	910	109
Pacientes en DP domicilio .....	1.839	60
Total en DP .....	2.749	169
Pacientes con injerto funcionante .....	12.394	450
Total de pacientes vivos .....	67.412	5.567
Pacientes por millón de población .....	117,6	150,0

países del Mercado Común Europeo en 1980, que queda recogido en la tabla VI. Como puede observarse en dicha tabla, en España existe menor número de pacientes en tratamiento por millón de población, con similar porcentaje de pacientes en hemodiálisis hospitalaria y menor índice de hemodiálisis domiciliaria y de trasplante renal funcionante.

TABLA VI  
RESUMEN COMPARATIVO DE CENTROS Y PACIENTES DE PAISES DEL MERCADO COMUN EUROPEO Y ESPAÑA (1980)

	MCE	España
Número de países	9	
Población (millones habitantes)	259,6	37,1
Centros/millón	3,5	3,8
Contestaron (%)	81,8	83,5
Pacientes en HD hospital/millón	111	119,7
Pacientes en HD domicilio/millón	27,1	8,7
Pacientes en DP hospital/millón	2,3	2,8
Pacientes en DP domicilio/millón	5,8	1,5
Pacientes con injerto funcionante/millón	33,3	12,1
Pacientes por millón de población	190,8	150,0

### 3. ESTADISTICA GENERAL SOBRE HEMODIALISIS HOSPITALARIA, DOMICILIARIA Y TRASPLANTE RENAL

Los pacientes españoles en el Registro alcanzaron la cifra total de 7.187, de los cuales 1.408 (37,9/millón de población) habían iniciado tratamiento sustitutivo en 1980. Al finalizar el año vivían 5.567 pacientes (150,0/millón de población). De ellos 4.442 se hallaban en hemodiálisis hospitalaria, 326 en hemodiálisis domiciliaria y 450 con injerto renal funcionante. La diferencia entre la suma de las distintas modalidades de tratamiento y el número total de pacientes corresponde a pacientes mal registrados.

En la figura 1 aparece la representación gráfica del número de pacientes en hemodiálisis hospitalaria a 31 de diciembre de los últimos 6 años. En relación al número de pacientes que han entrado en esta modalidad de tratamiento durante 1980, no se ha podido disponer del número preciso de los mismos como en otros años.

En la figura 2 se recogen los mismos datos relativos a hemodiálisis domiciliaria.

La incidencia del trasplante renal en las 6 últimas anualidades se recoge en la figura 3. En esta última anualidad se produjo un incremento del 93,8 % en el número de trasplantes realizados. En la figura 4 se recogen los trasplantes de donante vivo y de cadáver en las 10 últimas anualidades, apreciándose que mientras que se ha estabilizado el trasplante de vivo, el de cadáver ha aumentado vertiginosamente, alcanzando la relación 9:1.

En la tabla VII se especifica el número de los distintos trasplantes realizados en los 4 últimos años.

Como observamos en la figura 5, el número de nuevos pacientes ha seguido un ascenso progresivo. Sin embargo, durante los 2 últimos años el índice de crecimiento ha sido algo menor.

HEMODIALISIS HOSPITALARIA

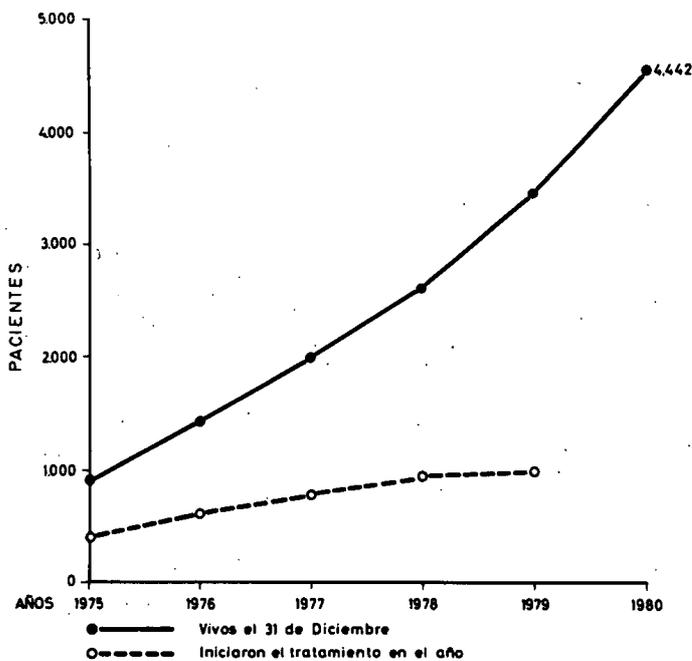


Fig. 1.—Incidencia de la hemodiálisis hospitalaria en las 6 últimas anualidades.

HEMODIALISIS DOMICILIARIA

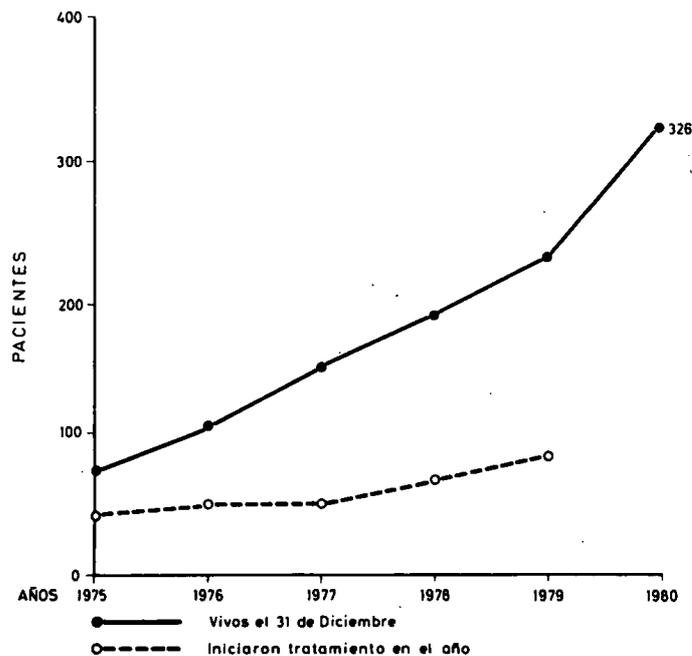


Fig. 2.—Incidencia de la hemodiálisis domiciliaria en las 6 últimas anualidades.

### 4. ENFERMEDAD RENAL PRIMARIA

Al igual que los últimos años, la cifra de pacientes que se incluyen en tratamiento sustitutivo por nefropatía terminal sin etiología cierta sigue incrementándose, llegando a representar esta anualidad el 19,3 % del total de pacientes (tabla VIII). Las glomerulopatías primitivas siguen siendo globalmente el grupo más numeroso, aunque respecto al total de pacientes del Registro representa un porcentaje notablemente inferior. La inclusión de las enfermedades sistémicas ocupa actualmente el 9 % de los pacientes.

TRASPLANTE RENAL

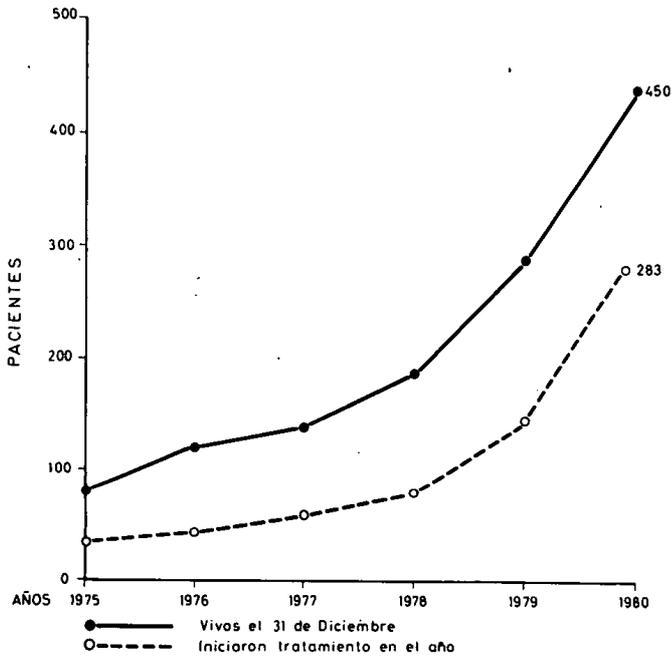


Fig. 3.—Incidencia del trasplante renal en las 6 últimas anualidades.

NUEVOS PACIENTES EN LOS ÚLTIMOS 10 AÑOS

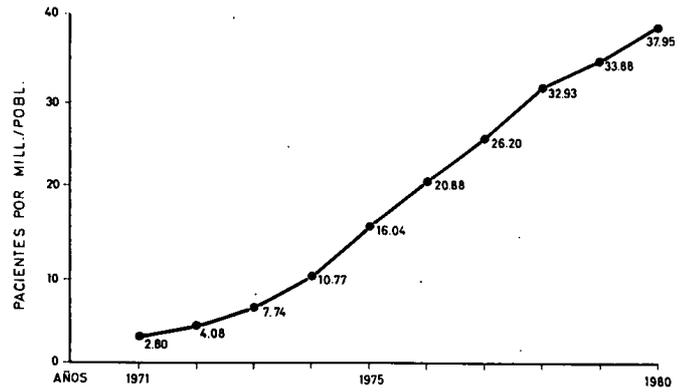


Fig. 5.—Crecimiento del tratamiento sustitutivo en los 10 últimos años.

Tabla VIII  
ENFERMEDAD RENAL PRIMARIA DE LOS PACIENTES QUE RECIBIERON CUALQUIER TIPO DE TRATAMIENTO SUSTITUTIVO

	Pacientes que iniciaron tratamiento en 1980 Total (%)	Todos los pacientes del Registro Total (%)
IRC de etiología incierta	19,3	15,2
Glomerulonefritis	24,8	33,9
Pielonefritis	18,0	17,3
Nefropatía por drogas	0,6	0,4
Enfermedades quísticas	9,8	9,7
Nefropatías hereditarias	1,7	1,6
Nefropatía de origen vascular	8,8	9,2
Enfermedades sistémicas	9	5,3
Otras	7,9	7,4
Núm. total de pacientes	1.408	7.187

TRASPLANTE RENAL - ESTADÍSTICA ANUAL

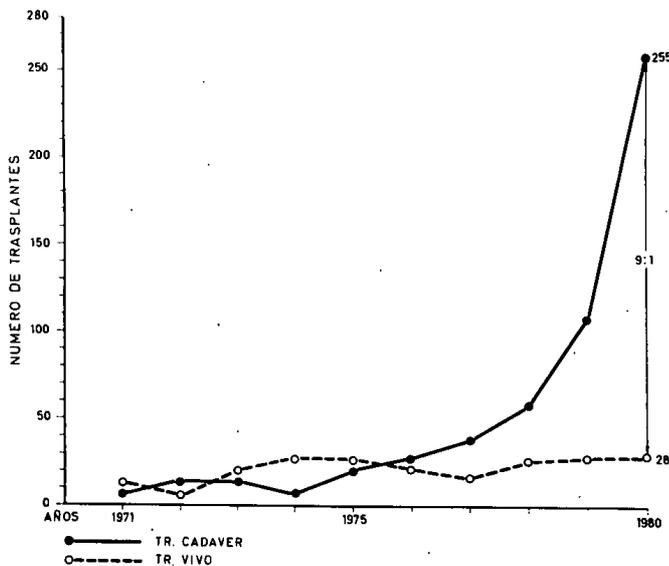


Fig. 4.—Relación de la incidencia de trasplante renal con donante vivo y de cadáver en las 10 últimas anualidades.

TABLA VII  
TRASPLANTE RENAL

	1977	1978	1979	1980	Total
Injertos realizados	55	82	146	283	820
Donante vivo	13	25	26	28	222
Donante cadáver	38	55	106	193	511
Sin especificar	4	2	14	62	87
Injertos por millón de población	1,51	2,21	3,93	7,63	22,1
Injertos funcionantes el 31 de diciembre	136	189	284	450	

Este año el Comité de Registro de la EDTA ha hecho especial hincapié en 3 entidades con afectación de la función renal: nefropatía por analgésicos, oxalosis y diabetes. La incidencia de las mismas en nuestro medio queda recogida en la tabla IX. Siendo escasa la frecuencia de presentación de las 2 primeras, la nefropatía diabética, por el contrario, sigue una curva ascendente, habiéndose doblado la cifra de pacientes incluidos este año respecto a 1978.

**TABLA IX  
INCIDENCIA DE DIABETES, OXALOSIS Y NEFROPATIA  
POR ANALGESICOS COMO CAUSA DE IRC TERMINAL  
EN PACIENTES QUE RECIBIERON TRATAMIENTO  
SUSTITUTIVO**

	1976	1976	1977	1978	1979	1980	Total
Nefropatía por analgésicos.	0	0	0	6	5	6	17
Oxalosis	0	0	2	1	0	3	6
Diabetes	10	7	13	28	48	61	167

En la tabla X se advierte la prevalencia del tratamiento con hemodiálisis en este grupo, que alcanza el 70 %, algo por encima de la media en el conjunto de países de la EDTA, donde se sitúa en el 60,9 %. La diálisis peritoneal reúne al 19,8 % predominando por el momento la DPI sobre la DPCA.

**TABLA X  
TRATAMIENTO HABITUAL EN LOS PACIENTES VIVOS  
CON IRCT SECUNDARIA A NEFROPATIA DIABETICA**

	HD hosp.	HD dom.	DPI	DPCA	Trasp.	Total
Diabetes.	78	3	16	6	8	111

**5. HEPATITIS**

La tabla XI muestra el predominio global de hepatitis B. Sin embargo, la aparición de la hepatitis no A no B supone un nuevo problema epidemiológico para todas las unidades de hemodiálisis, representando, durante 1980, el 25 % de los nuevos casos de hepatitis entre los pacientes y el 8 % entre el personal de plantilla.

**6. DISTRIBUCION DE LOS GRUPOS SANGUINEOS**

El examen de la distribución de grupos sanguíneos entre la población general y el conjunto de nuevos pacientes durante el año 1980 no difiere estadísticamente, semejándose a la del Registro General de la EDTA (tabla XII).

**7. SUPERVIVENCIA Y MORTALIDAD**

Al igual que otros años, la incidencia de mortalidad por enfermedades cardiovasculares es elevada, representando el 54 % del total, seguida de las infecciones (tabla XIII).

**TABLA XII  
DISTRIBUCION DE LOS GRUPOS SANGUINEOS**

	Población general (%)				Nuevos pacientes 1980 (%)			
	O	A	B	AB	O	A	B	AB
España	43,2	45,0	8,4	3,4	44,5	45,2	8	2,8
Total registro					42,0	42,1	11,4	4,5

**TABLA XIII  
DISTRIBUCION DE LAS CAUSAS DE MUERTE (ESPAÑA)**

	Hasta 1979	1980	Total
Desconocida	6	11	16
Cardiaca	474	125	599
Vascular	243	67	310
Infección	186	77	263
Hepatopatía	37	12	49
Social	12	2	14
Miscelánea	153	40	193
Otras	65	21	86
<b>TOTAL</b>	<b>1.176</b>	<b>355</b>	<b>1.531</b>

El estudio de la supervivencia se ha restringido este año a la globalidad de los tratamientos sustitutivos distribuido únicamente por grupos de edades (tabla XIV), situándose el grupo de 15 a 44 años, con supervivencias superiores al 70 % a los 5 años. La edad superior a 65 años representa un importante factor de riesgo.

Dos interesantes datos aparecen en la tabla XV. Por un lado, el número de nuevos pacientes por millón de población en 1980 es ligeramente superior en España a los países del MCE y claramente superior a la media del conjunto de la EDTA. Por otro lado, el número de muertes por millón de población es inferior a todos ellos.

**TABLA XIV  
SUPERVIVENCIA GLOBAL SEGUN LA EDAD DESDE 1974**

Años edad	1 año %	2 años %	3 años %	4 años %	5 años %
0-14	91,0	86,0	81,2	79,0	66,9
15-34	95,2	89,6	85,4	81,9	78,4
35-44	94,8	89,0	83,6	77,4	73,8
45-54	92,3	83,6	73,8	66,8	59,0
55-64	88,4	79,2	67,8	55,2	47,9
> 65	79,6	66,3	50,7	38,9	33,3

**TABLA XI  
HEPATITIS EN 1980**

	Pacientes			Total	Personal de plantilla			Muertes personal	
	Hep. B	Hep. A	Hep. No-A No-B		Hep. B	Hep. A	Hep. No-A No-B		
España	170	10	60	240	41	5	4	50	1
Registro EDTA	1.801	52	382	2.275	493	22	51	566	11

TABLA XV  
NUEVOS PACIENTES Y MORTALIDAD EN 1980

	EDTA	MCE	España
Nuevos pacientes .....	14.084	9.404	1.408
Nuevos pacientes por millón de población .....	24,6	36,2	37,9
Muertes .....	5.959	3.911	355
Muertes por millón de población .....	10,4	15,1	9,5

## 8. CONCLUSIONES

En la tabla XVI se pretende resumir las tendencias generales más significativas del Registro de 1980.

### AGRADECIMIENTOS

Agradecemos al doctor A. J. Wing, Chairman of the EDTA Registration Committee, las facilidades prestadas para la confección de este informe.

Agradecemos a Productos Médico-Quirúrgicos, S. A. (PALEX), y a Travenol, S. A., su aportación para este estudio.

Agradecemos su colaboración a todos los centros españoles que han remitido sus datos al Registro de EDTA, porque con ello han hecho posible la realización de este estudio.

TABLA XVI  
CONCLUSIONES GENERALES DEL AVANCE  
DEL REGISTRO DE 1980

1. Persiste el gran predominio de la hemodiálisis hospitalaria (en centros), siendo muy escasa la hemodiálisis domiciliaria y la diálisis peritoneal.
2. Notable crecimiento del trasplante renal con un aumento del 94 % en relación al año anterior.
3. Predominio de la hepatitis B dentro de todas las formas de hepatitis, tanto en los pacientes como, sobre todo, en el personal de plantilla.
4. Entrada de nuevos pacientes en programa de tratamiento de IRCT a un nivel similar a los países del MCE.
5. Buen nivel de mortalidad de pacientes en programa de tratamiento de IRCT con índices menores que los países del MCE.