

Informe anual del registro de pacientes en diálisis y trasplante renal en España (1986)

M. García García y M. Vallés

El presente informe recoge la situación de los pacientes en diálisis y trasplante renal en España al finalizar el año 1986, habiéndose elaborado con los datos obtenidos directamente del Registro de la Sociedad Europea de Diálisis y Trasplante-Sociedad Renal Europea, a través de cuestionarios individuales fundamentalmente, aunque algún dato se ha extraído de los cuestionarios por centros, suplementados en alguna ocasión con otras fuentes de información.

Por primera vez desde la existencia del Registro de la EDTA hemos tenido ocasión de obtener información adicional a la recibida habitualmente para esclarecer algunos aspectos no detallados de especial interés a lo largo de esta anualidad. Ello abre en adelante una puerta a la obtención de diversas informaciones que pueden interesar a lo largo de la última década, referidas siempre a las respuestas de los cuestionarios tanto individuales como por centros.

Además de la información habitual actualizada para esta anualidad, ofrecemos datos sobre diversos aspectos del tratamiento sustitutivo en España a lo largo de los diez últimos años: tipo de tratamiento, primer tratamiento o pacientes con más de quince años en tratamiento sustitutivo.

El estudio de la enfermedad renal primaria, su evolución a lo largo de los últimos diez años y su distribución por sexos y edades será objeto de un estudio especial, ofreciendo en este trabajo tan sólo algunas cifras globales.

Asimismo podemos ofrecer información más específica respecto al trasplante renal y al tratamiento inmunosupresor utilizado.

Finalmente hemos añadido a este informe el estudio por autonomías en cortes seriados cada cinco años, que, aunque están sometidos a diversos factores distorsionantes, creemos pueden servir como elementos comparativos propios de evidente interés.

Por todo el volumen de información recibido a lo largo de los últimos meses, el informe resulta este año algo más extenso. Pretendemos, sin embargo, que el informe sea considerado un órgano de consulta más que de estudio detallado anualmente.

Para la comparación de variables se ha utilizado el

test del chi cuadrado con significación estadística para $p < 0,05$.

El contenido de este informe se recoge en la tabla I.

Tabla I. Contenido del informe del registro de diálisis y trasplante renal en España (1986)

1. Examen demográfico general.
2. Registro autonómico.
3. Enfermedad renal primaria.
4. Supervivencia.
5. Mortalidad.
6. Paratiroideomías.
7. SIDA.
8. Conclusiones.

1. Examen demográfico general

Como se observa en la tabla II, el número de centros de diálisis registrados en España sigue un crecimiento progresivo de año en año. Su cifra se sitúa en 5,6 por millón de población entre los ocho primeros del registro de la EDTA. El nivel de centros que responden a los cuestionarios se sitúa sobre el 85 %, lo que, dado el crecimiento de registros autonómicos y de registros individualizados por algún otro tipo de tratamiento sustitutivo, supone un elevado índice de colaboración.

Tabla II. Centros registrados en España

	Año			
	1977	1981	1985	1986
Número de centros	83	159	199	217

La comparación de España con los países de la CEE (tabla III) sigue mostrando una diferencia cada vez más pequeña en el número de pacientes en DPCA y trasplantados, apreciando grandes diferencias en la HD domiciliaria. Globalmente, sin embargo, seguimos asistiendo a un número superior de pacientes tratados en cifras absolutas por millón de población.

El estudio comparativo con los países de la CEE, en relación a la población infantil (tabla IV), ha sido posible realizarlo por primera vez con datos de 1985,

Correspondencia: M. García García y M. Vallés Prats.
Comité de Registro de la Sociedad Española de Nefrología.
Apartado de Correos 20.153.
Barcelona.

Tabla III. Resumen comparativo entre Comunidad Económica Europea (CEE) y España

	1976		1981		1986 *	
	CEE	España	CEE	España	CEE	España
Total de pacientes vivos	28.509	1.882	56.383	6.813	96.528	13.049
Población (millones de habitantes)	269,2	37,0	269,2	37,0	272,8	38,5
Pacientes en HD asistida (millones de habitantes)	68,3	42,7	129,7	148,0	215,3	231,9
Pacientes en HD domicilio (millones de habitantes)	17,9	3,1	26,9	9,2	22,9	6,8
Pacientes en DPCA (millones de habitantes)	—	—	9,4	4,4	22,6	19,0
Pac. con injerto funcionante (millones de habitantes)..	18,1	3,4	40,9	19,1	86,8	79,3
Pacientes (millones de habitantes)	105,9	50,9	209,4	184,1	300,7	338,9
Pacientes no actualizados	200	1	1.922	58	—	—

* La estadística de esta anualidad se obtuvo a través de cuestionarios por centros.

Tabla IV. Resumen comparativo de pacientes pediátricos vivos entre CEE y España (1985)

	CEE	España
Número total de pacientes vivos	1.310	174
Población (millones población infantil)	66,41	9,66
Pacientes en HD asistida/mpi	7,06	7,97
Pacientes en HD domicilio/mpi	0,30	0,10
Pacientes en DPCA/mpi	2,69	1,55
Pacientes con injerto funcionante/mpi.	9,38	8,17
Pacientes/mpi	19,72	18,0

mpi = millón de población infantil.

dado que el número de pacientes pediátricos vivos no actualizados durante 1986 ha sido del 34,1 %, lo que implica poca representatividad en su análisis. La revisión de los datos de dicha tabla ofrece una visión parecida a la de los adultos con relación a los datos de la CEE. Sin embargo, el número de pacientes trasplantados supera al de pacientes en hemodiálisis, lo que indica una especial agilidad en el programa de trasplante infantil.

La evolución de los diversos tipos de tratamiento sustitutivo a lo largo de la última década se refleja en

la tabla V, donde observamos un evidente crecimiento en el número de pacientes asistidos fundamentalmente en relación al trasplante renal y la DPCA, hechos destacados año tras año por su especial significación.

En la distribución de las diversas técnicas de tratamiento por sexos (tabla VI) no hay diferencias significativas, salvo en el trasplante renal, donde se demuestra un porcentaje significativamente mayor de varones sobre el esperable por la distribución en sexos de la población en tratamiento sustitutivo.

El estudio de las diversas técnicas de tratamiento sustitutivo aplicadas como primer tratamiento durante los once últimos años (fig. 1) demuestra el crecimiento de la hemodiálisis y la DPCA en detrimento de la diálisis peritoneal intermitente. La suma de los pacientes iniciados en HD domiciliaria y trasplante renal nunca superó el 1 %.

Las figuras 2 y 3 demuestran, una vez más, el crecimiento constante del trasplante renal y la DPCA, así como de la edad del conjunto de pacientes introducidos en tratamiento sustitutivo.

En los 38 pacientes con más de quince años en tratamiento sustitutivo (tabla VII) hay un 53 % de pacientes trasplantados. Una buena parte de países eu-

Tabla V. Tratamiento sustitutivo renal en España

	Año		
	1976	1981	1986
Número de pacientes	1.875	6.700	13.009
Pacientes/millón de población	49,9	177,8	346,1
Porcentaje HD hospital	84,1	80,6	68,4
Porcentaje HD domicilio	6,0	4,9	2
Porcentaje DPCA	—	2,3	5,6
Porcentaje trasplante	—	6,7	10,3
Nuevos pacientes	744	1.403	1.963
Nuevos pacientes/millón de población	19,8	37,2	52,2
Mortalidad/millón de población	3,5	11,8	22,2
Número de trasplantes	47	355	1.035
Trasplantes/millón de población	1,25	9,4	27,3

Tabla VI. Distribución de pacientes en España según sexos y formas de tratamiento (hasta diciembre de 1986)

	% HD	% DPCA	% Tr. renal	Total
Varones	69,4	5,1	25,0*	7.721
Hembras	72,7	6,7	19,9	5.288

* La diferencia entre varones y hembras trasplantados es altamente significativa ($p < 0,001$) a favor de los primeros.

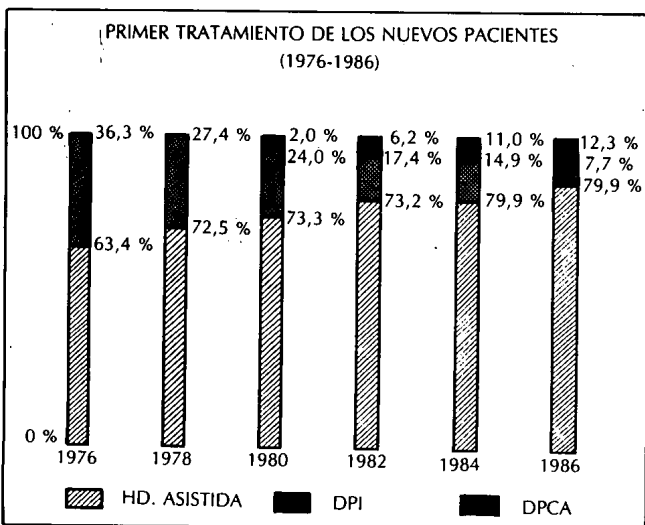


Fig. 1.—Distribución porcentual del primer tratamiento de los nuevos pacientes en el período 1976-1986.

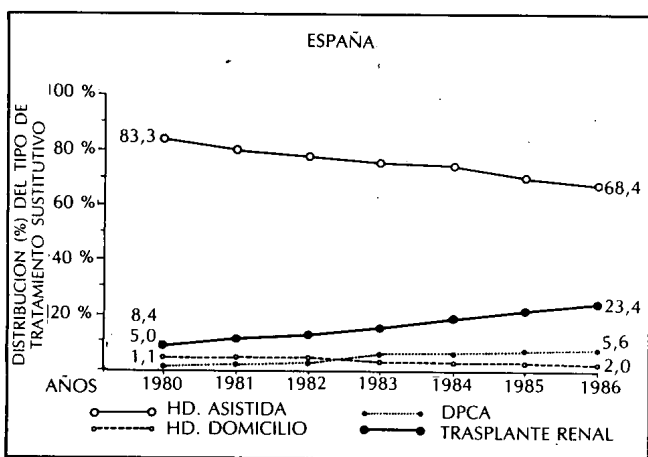


Fig. 2.—Distribución del tipo de tratamiento sustitutivo renal en España desde 1980 hasta 1986.

ropeos muestran, sin embargo, cifras superiores al 70 % de trasplante renal en este grupo de pacientes.

Al estudiar la edad y el sexo de los pacientes que han recibido un primer injerto hasta la actualidad (tabla VIII), observamos un predominio de los pacientes entre veinticinco y cincuenta y cuatro años de edad. Sin embargo, con referencia a años anteriores, la

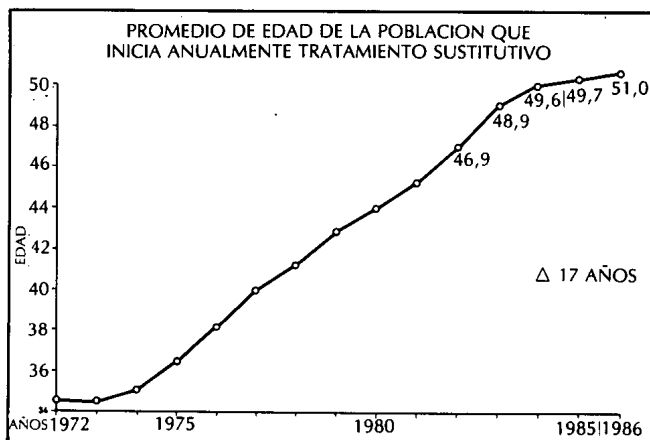


Fig. 3.—Evolución del promedio de edad de la población que inicia anualmente tratamiento sustitutivo renal desde 1972 hasta 1986.

Tabla VII. Método de tratamiento utilizado en diciembre de 1985 en pacientes que iniciaron tratamiento sustitutivo antes de 1970

HD hospitalaria	HD domiciliaria	DPCA	Trasplante	
34 %	8 %	5 %	53 %	n = 38

edad media de los pacientes trasplantados, paralelamente a la edad de la población general, va aumentando paulatinamente, apareciendo un 8,8 % de pacientes con edades superiores a los cincuenta y cinco años.

En el registro actual constatamos la existencia de segundos trasplantes renales en 123 pacientes y terceros en tres enfermos.

Durante 1986 ha aumentado sensiblemente el número de trasplantes realizados a niños y pacientes más jóvenes (fig. 4). La distribución por sexos y décadas de la vida de dichos trasplantes (fig. 5) demuestra que, teniendo en cuenta el predominio de varones sobre hembras en la población bajo trata-

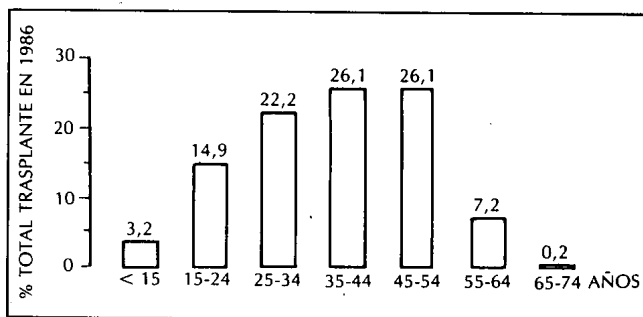


Fig. 4.—Distribución porcentual por edades de los primeros trasplantes en 1986.

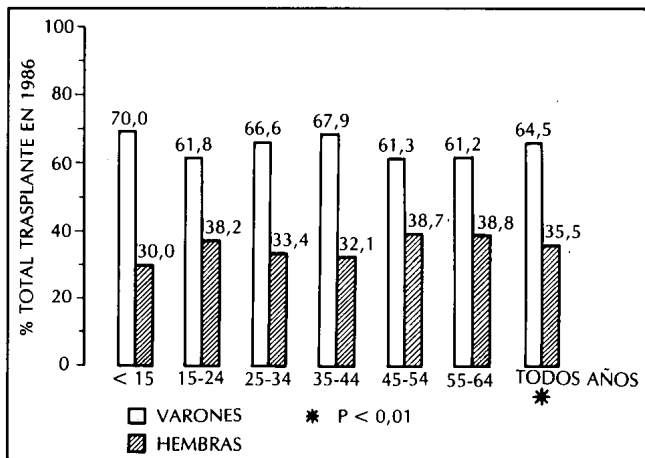


Fig. 5.—Distribución (%) según sexo por décadas de vida en el primer trasplante renal en 1986.

miento sustitutivo, el porcentaje de varones trasplantados es significativamente superior durante 1986, como sucede en el conjunto del registro.

Con respecto a la inmunosupresión profiláctica en el trasplante renal con gammaglobulina antilinfocítica,

gammaglobulina antitímocítica y anticuerpos monoclonales (tabla IX) y su utilización en el tratamiento del rechazo (tabla X), ofrecemos los últimos datos facilitados por el Comité de Registro, en los que se observa una tímida utilización en el primer supuesto y su creciente implantación en el segundo.

2. Registro autonómico

En esta anualidad volvemos a presentar datos sobre la situación del tratamiento sustitutivo renal en las distintas autonomías. Hemos seleccionado tres anualidades: 1976, 1981, 1986, que comprenden once años, con objeto de poder observar la evolución. El presente registro autonómico debe ser contemplado como una visión general de tendencias, dado que al no estar incluidos todos los pacientes no podrá tener un carácter poblacional. Además, en función del porcentaje de centros que envíen sus datos al registro y en función de que la actividad sanitaria de una autonomía sobrepase su propio ámbito o esté restringida en el mismo, los resultados pueden estar muy distorsionados. Desde las tablas XI a la XXVII se recoge

Tabla VIII. Distribución % por edades de los pacientes con primer injerto hasta diciembre de 1986

	Edades							Total
	0-14 (%)	15-24 (%)	25-34 (%)	35-44 (%)	45-54 (%)	55-64 (%)	> 65 (%)	
Varones	2	9,5	25,3	31,1	22,8	9,1	0,2	1.416
Hembras	1,7	13,4	28,4	24,9	23,7	7,4	0,4	767
Total	1,9	10,8	26,4	28,9	23,1	8,5	0,3	2.183

En el registro actual se constatan 123 pacientes con dos trasplantes renales y seis pacientes con tres trasplantes renales.

Tabla IX. Centros * que utilizan inmunosupresión profiláctica en el trasplante renal

Pacientes tratados con	Ninguno	Alguno	Mayoría	Total
ALG	20	5	0	25
ATG	17	6	2	25
Anticuerpos monoclonales	24	1	0	25

ALG: Gammaglobulina antilinfocítica.

ATG: Gammaglobulina antitímocítica.

* Encuesta dirigida a centros que trasplantaron al menos un riñón de cadáver durante 1986.

Tabla X. Algunas terapéuticas del rechazo en diversos centros *

Episodios de rechazo tratados con	Ninguno	Alguno	Mayoría	Total
ALG	12	13	0	25
ATG	10	14	1	25
Anticuerpos monoclonales	24	1	0	25
Recambio plasmático	20	5	0	25

* Encuesta dirigida a centros que trasplantaron al menos un riñón de cadáver durante 1986.

Tabla XI. Tratamiento sustitutivo renal en Catalunya (población: 5.956.000 habitantes)

	Año		
	1976	1981	1986
Número de pacientes	413	1.597	2.938
Pacientes/millón de población	69,3	268,1	492,9
Porcentaje HD hospital	81,8	82,3	67,6
Porcentaje HD domicilio	4,1	2,4	1,4
Porcentaje DPCA	—	0,3	1,1
Porcentaje trasplante	13,3	14,4	29,4
Nuevos pacientes	152	249	360
Nuevos pacientes/millón de población	25,5	41,8	60,4
Mortalidad/millón de población	2,8	14,1	36,6
Número de trasplantes	20	104	237
Trasplantes/millón de población	3,4	17,5	39,8

Tabla XII. Tratamiento sustitutivo renal en Andalucía (población: 6.440.000 habitantes)

	Año		
	1976	1981	1986
Número de pacientes	189	922	2.110
Pacientes/millón de población	29,3	142,8	327,6
Porcentaje HD hospital	88,4	77,0	70
Porcentaje HD domicilio	1,1	2,7	1,8
Porcentaje DPCA	—	6,4	6,8
Porcentaje trasplante	2,1	9,7	21,1
Nuevos pacientes	82	252	312
Nuevos pacientes/millón de población	12,7	39,1	48,4
Mortalidad/millón de población	1,4	10,4	23,7
Número de trasplantes	1	48	176
Trasplantes/millón de población	0,2	7,4	27,3

Tabla XIII. Tratamiento sustitutivo renal en Galicia (población: 2.811.000 habitantes)

	Año		
	1976	1981	1986
Número de pacientes	64	273	673
Pacientes/millón de población	22,8	97,1	239,5
Porcentaje HD hospital	93,7	87,2	68,9
Porcentaje HD domicilio	1,6	5,1	1,3
Porcentaje DPCA	—	2,2	4,7
Porcentaje trasplante	—	2,2	24,8
Nuevos pacientes	33	62	113
Nuevos pacientes/millón de población	11,7	22,1	43,8
Mortalidad/millón de población	0,7	8,2	14,2
Número de trasplantes	0	5	68
Trasplantes/millón de población	0	1,8	24,2

Tabla XIV. Tratamiento sustitutivo renal en Madrid (población: 4.686.000 habitantes)

	Año		
	1976	1981	1986
Número de pacientes	499	1.273	1.983
Pacientes/millón de población	106,2	271,6	421,9
Porcentaje HD hospital	82,2	71,2	57
Porcentaje HD domicilio	7,8	9,7	2,8
Porcentaje DPCA	—	3,0	6,1
Porcentaje trasplante	7,8	15,1	33,8
Nuevos pacientes	179	266	273
Nuevos pacientes/millón de población	38,1	48,22	58,1
Mortalidad/millón de población	6,4	20,1	25,5
Número de trasplantes	16	90	220
Trasplantes/millón de población	3,4	19,2	46,8

Tabla XV. Tratamiento sustitutivo renal el País Valenciano (población: 3.648.000 habitantes)

	Año		
	1976	1981	1986
Número de pacientes	175	766	1.498
Pacientes/millón de población	47,9	210,0	410,4
Porcentaje HD hospital	97,7	91,1	78,2
Porcentaje HD domicilio	1,1	2,0	1,9
Porcentaje DPCA	—	0,6	4
Porcentaje trasplante	0	5,7	15,7
Nuevos pacientes	70	181	224
Nuevos pacientes/millón de población	19,2	49,6	61,3
Mortalidad/millón de población	1,1	12,9	22,7
Número de trasplantes	0	30	86
Trasplantes/millón de población	0	8,2	23,6

Tabla XVI. Tratamiento sustitutivo renal en Cantabria (población: 513.000 habitantes)

	Año		
	1976	1981	1986
Número de pacientes	29	74	194
Pacientes/millón de población	56,9	144,2	380,4
Porcentaje HD hospital	62,1	63,5	52,6
Porcentaje HD domicilio	6,9	8,1	0,5
Porcentaje DPCA	—	0	11,3
Porcentaje trasplante	31	28,4	35,6
Nuevos pacientes	9	16	30
Nuevos pacientes/millón de población	17,6	31,2	58,8
Mortalidad/millón de población	7,8	19,5	15,7
Número de trasplantes	5	11	25
Trasplantes/millón de población	9,8	21,4	49

Tabla XVII. Tratamiento sustitutivo renal en Asturias (población: 1.129.000 habitantes)

	Año		
	1976	1981	1986
Número de pacientes	35	150	331
Pacientes/millón de población	30,9	132,9	292,9
Porcentaje HD hospital	77,1	56,0	60,7
Porcentaje HD domicilio	0	24,7	8,4
Porcentaje DPCA	—	0	4,8
Porcentaje trasplante	11,4	18,0	25,9
Nuevos pacientes	16	34	59
Nuevos pacientes/millón de población	14,2	30,1	52,2
Mortalidad/millón de población	1,8	7,1	14,2
Número de trasplantes	1	15	31
Trasplantes/millón de población	0,9	13,3	27,4

Tabla XVIII. Tratamiento sustitutivo renal en La Mancha (población: 1.648.000 habitantes)

	Año		
	1976	1981	1986
Número de pacientes	28	116	283
Pacientes/millón de población	17	70,4	171,5
Porcentaje HD hospital	96,4	73,3	82
Porcentaje HD domicilio	0	0,9	0,7
Porcentaje DPCA	—	20,7	10,6
Porcentaje trasplante	0	0	6,7
Nuevos pacientes	14	29	60
Nuevos pacientes/millón de población	8,5	17,6	36,4
Mortalidad/millón de población	1,2	0,6	1,7
Número de trasplantes	0	0	11
Trasplantes/millón de población	0	0	6,6

Tabla XIX. Tratamiento sustitutivo renal en Navarra (población: 509.000 habitantes)

	Año		
	1976	1981	1986
Número de pacientes	49	120	242
Pacientes/millón de población	96,1	235,7	474,5
Porcentaje HD hospital	89,8	85,0	45,4
Porcentaje HD domicilio	0	0	0
Porcentaje DPCA	—	3,3	7
Porcentaje trasplante	10,2	10,8	47,5
Nuevos pacientes	14	27	29
Nuevos pacientes/millón de población	27,4	53,0	56,8
Mortalidad/millón de población	17,6	9,8	23,5
Número de trasplantes	3	3	32
Trasplantes/millón de población	5,8	5,9	62,7

Tabla XX. Tratamiento sustitutivo renal en Murcia (población: 955.000 habitantes)

	Año		
	1976	1981	1986
Número de pacientes	42	165	373
Pacientes/millón de población	43,7	172,8	388,5
Porcentaje HD hospital	66,7	84,2	79,4
Porcentaje HD domicilio	30,9	10,9	0,8
Porcentaje DPCA	—	0	12,3
Porcentaje trasplante	2,4	0,6	6,7
Nuevos pacientes	20	42	66
Nuevos pacientes/millón de población	20,8	44,0	68,7
Mortalidad/millón de población	5,2	3,1	14,6
Número de trasplantes	0	1	8
Trasplantes/millón de población	0	1,0	8,3

Tabla XXI. Tratamiento sustitutivo renal en Canarias (población: 1.367.000 habitantes)

	Año		
	1976	1981	1986
Número de pacientes	33	177	409
Pacientes/millón de población	24,1	129,5	298,5
Porcentaje HD hospital	96,9	90,9	57,5
Porcentaje HD domicilio	3	0	0
Porcentaje DPCA	—	2,3	16,1
Porcentaje trasplante	0	3,9	23,5
Nuevos pacientes	21	43	100
Nuevos pacientes/millón de población	15,3	31,4	73
Mortalidad/millón de población	0,7	8,0	28,5
Número de trasplantes	0	9	43
Trasplantes/millón de población	0	6,6	31,4

Tabla XXII. Tratamiento sustitutivo renal en Aragón (población: 1.196.000 habitantes)

	Año		
	1976	1981	1986
Número de pacientes	59	199	301
Pacientes/millón de población	49,2	166,4	250,8
Porcentaje HD hospital	86,4	87,9	88,3
Porcentaje HD domicilio	0	1	0,7
Porcentaje DPCA	—	0,5	2
Porcentaje trasplante	3,4	3,5	6,9
Nuevos pacientes	23	47	42
Nuevos pacientes/millón de población	19,2	39,3	35
Mortalidad/millón de población	10,8	22,6	12,5
Número de trasplantes	0	2	7
Trasplantes/millón de población	0	1,7	5,8

Tabla XXIII. Tratamiento sustitutivo renal en Extremadura (población: 1.064.000 habitantes)

	Año		
	1976	1981	1986
Número de pacientes	16	106	230
Pacientes/millón de población	15,1	99,6	216,9
Porcentaje HD hospital	68,7	89,6	73
Porcentaje HD domicilio	12,5	1,9	1,3
Porcentaje DPCA	—	1,9	23
Porcentaje trasplante	0	1,9	1,7
Nuevos pacientes	7	36	59
Nuevos pacientes/millón de población	6,6	83,8	55,7
Mortalidad/millón de población	0	5,6	10,4
Número de trasplantes	0	1	0
Trasplantes/millón de población	0	0,9	0

Tabla XXIV. Tratamiento sustitutivo renal en Castilla-León (población: 2.583.000 habitantes)

	Año		
	1976	1981	1986
Número de pacientes	66	269	659
Pacientes/millón de población	95,6	104,1	255,4
Porcentaje HD hospital	84,8	90,7	76
Porcentaje HD domicilio	3	4,8	2,6
Porcentaje DPCA	—	0,4	7,3
Porcentaje trasplante	0	2,6	15
Nuevos pacientes	35	52	110
Nuevos pacientes/millón de población	13,6	20,1	42,6
Mortalidad/millón de población	1,5	8,9	13,2
Número de trasplantes	0	11	27
Trasplantes/millón de población	0	4,2	10,5

Tabla XXV. Tratamiento sustitutivo renal en Baleares (población: 655.000 habitantes)

	Año		
	1976	1981	1986
Número de pacientes	37	130	175
Pacientes/millón de población	56,1	198,5	265,1
Porcentaje HD hospital	97,3	93,8	93,1
Porcentaje HD domicilio	0	0,8	0,6
Porcentaje DPCA	—	0	0
Porcentaje trasplante	2,7	4,6	6,3
Nuevos pacientes	12	28	23
Nuevos pacientes/millón de población	18,2	42,7	34,8
Mortalidad/millón de población	1,5	10,7	13,6
Número de trasplantes	0	3	1
Trasplantes/millón de población	0	4,6	1,5

Tabla XXVI. Tratamiento sustitutivo renal en La Rioja (población: 254.000 habitantes)

	Año		
	1976	1981	1986
Número de pacientes	9	41	84
Pacientes/millón de población	36	161,4	336
Porcentaje HD hospital	88,9	85,4	96,4
Porcentaje HD domicilio	0	7,3	2,3
Porcentaje DPCA	—	0	0
Porcentaje trasplante	0	4,9	1,2
Nuevos pacientes	4	7	10
Nuevos pacientes/millón de población	16	27,5	40
Mortalidad/millón de población	4	0	8
Número de trasplantes	0	0	0
Trasplantes/millón de población	0	0	0

Tabla XXVII. Tratamiento sustitutivo renal el País Vasco (población: 2.141.000 habitantes)

	Año		
	1976	1981	1986
Número de pacientes	132	322	526
Pacientes/millón de población	61,7	150,4	245,8
Porcentaje HD hospital	70,4	76,7	62,2
Porcentaje HD domicilio	24,2	8,7	5,5
Porcentaje DPCA	—	1,8	7
Porcentaje trasplante	3,8	72	25,3
Nuevos pacientes	53	72	93
Nuevos pacientes/millón de población	24,8	33,6	43,4
Mortalidad/millón de población	10,3	13,1	15,4
Número de trasplantes	1	22	63
Trasplantes/millón de población	0,5	10,3	29,4

para cada una de las 17 autonomías el número total de pacientes en tratamiento sustitutivo, junto con la distribución porcentual de sus formas de tratarse. También se recoge la incidencia de nuevos pacientes, mortalidad y trasplante renal en la anualidad. Como puede observarse, las estrategias terapéuticas pueden variar notablemente entre algunas autonomías. En la tabla XXVIII se recoge la incidencia de pacientes mayores de sesenta y cinco años al final de 1986 y las formas de tratarlos. La situación varía mucho entre las distintas autonomías. Cataluña es la autonomía en donde de forma más clara se ha introducido a la población geriátrica en tratamiento sustitutivo renal, siendo el mismo mayoritariamente en forma de hemodiálisis. En el resto de autonomías la hemodiálisis es también la forma más común de practicar tratamiento sustitutivo renal a la población mayor de sesenta y cinco años. En la tabla XXIX se recoge la incidencia de pacientes diabéticos por autonomías,

Tabla XXVIII. Registro geriátrico (\geq sesenta y cinco años) por autonomías según formas de tratamiento por millón de población (a 31 de diciembre de 1986)

Autonomía	HD	DPCA	Trasplante renal	N.º total
Cataluña	60,6	2,2	0,5	382
País Vasco *	—	—	—	—
Galicia	22,9	2,8	0,3	56
Aragón	33,4	0,8	0	45
Canarias	9,5	3,6	0	21
País Valenciano	41,6	2,5	0	162
Andalucía	16,5	3,4	0,9	135
Baleares	25,9	0	0	17
Extremadura	7,5	5,6	0	14
Castilla-León	18,2	5,0	0	60
Asturias	18,6	0,9	0	22
Murcia	8,4	6,3	0	15
La Mancha	10,3	2,4	0	21
Cantabria	21,4	3,9	3,9	15
Rioja	39,4	0	0	10
Navarra	23,6	5,9	0	15
Madrid	20,9	3,6	1,5	124
Total	25,9	2,9	0,5	1.122

* Datos no valorables por el elevado porcentaje de pacientes no actualizados.

así como el tratamiento que se les ofrece hasta diciembre de 1986. También se recoge la incidencia de nuevos pacientes y la mortalidad durante 1986. Canarias es la autonomía en donde la incidencia de pacientes diabéticos por millón de población en tratamiento sustitutivo es mayor. En los pacientes diabé-

ticos, la DPCA tiene un importante protagonismo, siendo el modo mayoritario de tratamiento en algunas autonomías, aunque el tipo de tratamiento sustitutivo renal más común sigue siendo la hemodiálisis.

3. Enfermedad renal primaria

En el presente informe recogemos la estadística del global de los 16.476 pacientes del registro desde su inicio hasta la actualidad.

Como muestra la tabla XXX, hay un predominio discreto de los pacientes afectos de glomerulonefritis crónicas sobre los afectos de pielonefritis crónicas e IRC de etiología incierta. Entre los pacientes catalogados de glomerulonefritis crónica, alrededor del 65 % están confirmadas por estudio histológico, muy por encima del 40 %, promedio del registro de la EDTA.

4. Estudios de supervivencia

En el examen de supervivencia en esta anualidad se contemplan varios aspectos. Por una parte, hay que indicar que los pacientes que iniciaron hemodiálisis como primera opción de tratamiento sustitutivo renal durante el año 1985 presentaron una supervivencia al año del 93,1 %. En la figura 6 se recoge la supervivencia de los pacientes que empezaron su tratamiento sustitutivo renal en DPCA, independientemente de posteriores cambios de técnica. Cabe indicar que la edad es un factor fundamental en dicha

Tabla XXIX. Registro de pacientes diabéticos por autonomías. Distribución según formas de tratamiento (hasta diciembre de 1986). Nuevos pacientes y mortalidad (durante 1986)

Autonomía	% HD	% DPCA	% Tr. renal	N.º total/pmp *	Nuevos pac. (1986)	Muertos (1986)
Cataluña	73,1	9	15,9	145/24,3	39	46
País Vasco **	—	—	—	—	—	—
Galicia	75	22,2	2,8	36/12,8	16	4
Aragón	84,2	10,5	5,3	19/15,9	9	0
Canarias	44,7	44,7	2,1	47/34,4	22	11
País Valenciano	70,8	29,2	0	48/13,2	12	11
Andalucía	48,9	38,5	10,4	96/14,9	37	12
Baleares	100	0	0	9/13,7	2	0
Extremadura	27,3	72,7	0	22/20,7	11	1
Castilla-León	41,6	50	0	36/13,9	20	1
Asturias	63,2	26,3	10,5	19/16,8	11	3
Murcia	20	80	0	5/5,2	4	0
La Mancha	66,7	33,3	0	9/5,5	2	11
Cantabria	33,3	55,6	11,1	9/17,5	2	0
Rioja	100	0	0	2/7,9	0	0
Navarra	80	20	0	5/9,8	3	1
Madrid	43,9	46,9	9,2	98/20,9	44	23
Total	57,8	32,5	7,8	616/16,3	237	125

* pmp: Número total de pacientes diabéticos por millón de población.

** Datos no valorables por el elevado porcentaje de pacientes no actualizados.

Tabla XXX. Enfermedad renal primaria. Total pacientes registro (diciembre 1986)

	Pacientes registrados desde 1975 (%)
IRC de etiología incierta	18,5
Glomerulonefritis	23,4
Pielonefritis	18,1
Nefropatía por drogas	0,5
Enfermedades quísticas	10,8
Nefropatías hereditarias	3,1
Nefropatía de origen vascular	10,2
Diabetes	6,9
Enfermedades sistémicas	3,9
Otras	4,7
N.º total de pacientes	16.476

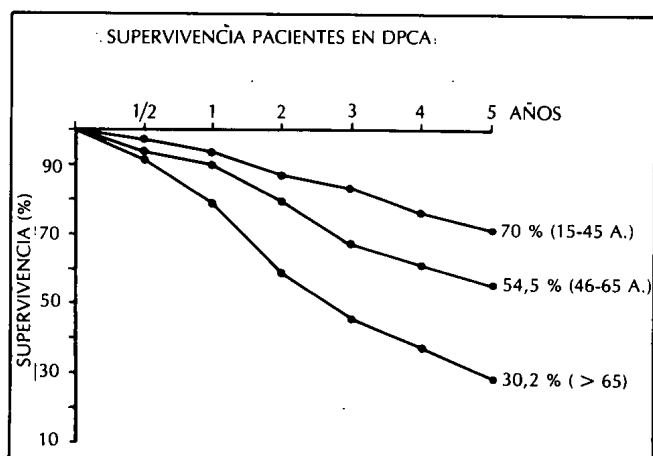


Fig. 6.—Supervivencia de los pacientes que empezaron en DPCA, independientemente de posteriores cambios de técnica.

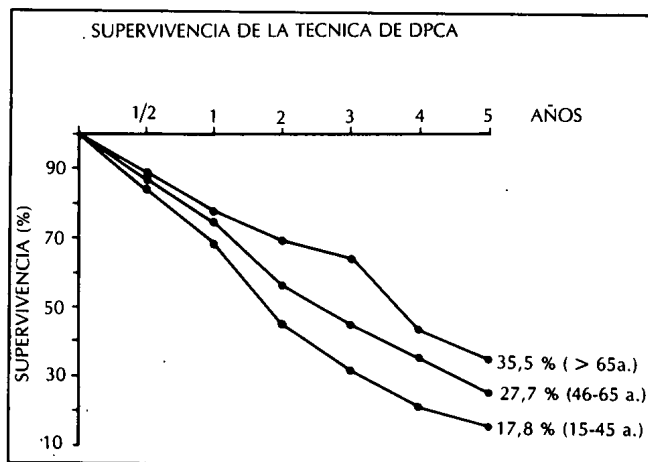


Fig. 7.—Supervivencia de la técnica de DPCA por grupos de edades.

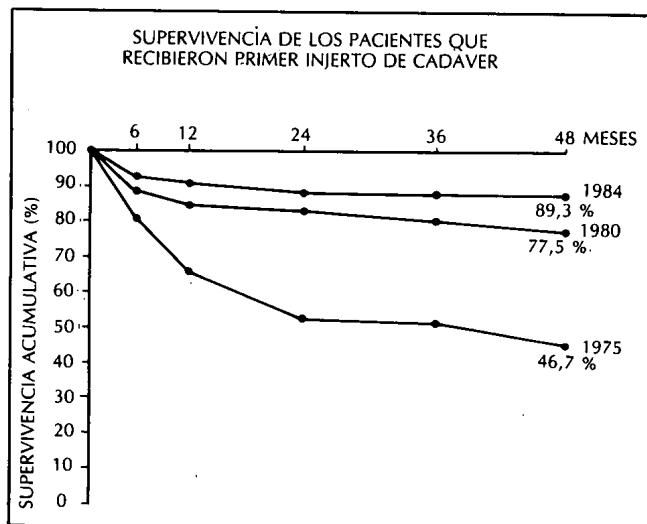


Fig. 8.—Supervivencia de los pacientes que recibieron un primer injerto de cadáver en tres épocas diferentes.

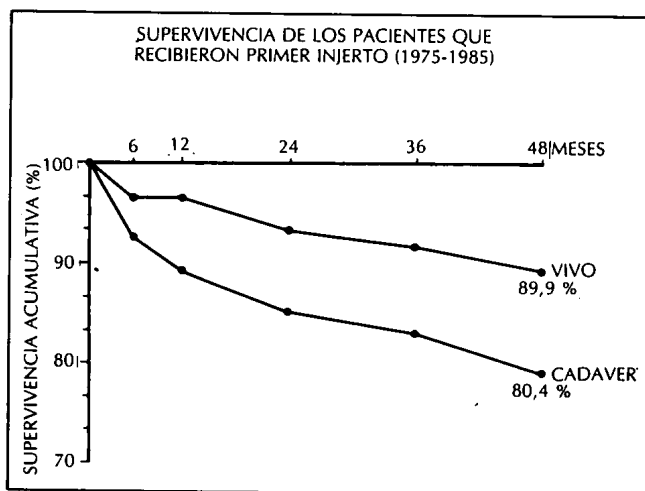


Fig. 9.—Supervivencia de los pacientes que recibieron un primer injerto en el período 1975-1985, según se trate de un riñón de cadáver o de vivo.

supervivencia; así, mientras que a los cinco años estaban vivos el 70 % de los pacientes con edad comprendida entre quince-cuarenta y cinco años, sólo permanecieron vivos el 30,2 % de aquellos mayores de sesenta y cinco años. En la figura 7 se recoge la supervivencia de la técnica de DPCA por edades; así, mientras que la misma se mantuvo en el 35,5 % de los pacientes mayores de sesenta y cinco años a los cinco años, sólo se conservó en el 17,8 % de los pacientes entre quince y cuarenta y cinco años. En la figura 8 se recoge la supervivencia hasta los cuatro años de los pacientes que recibieron un primer injerto de cadáver en estudio practicado en tres anualidades. Así, la supervivencia en 1984 de aquellos pacientes que habían recibido su primer injerto de cadáver hacía cuatro años era del 89,3 %, mientras que para los mismos cuatro años en 1975 la supervivencia sólo era del 46,7 %. En la figura 9 se recoge

la supervivencia global en el período 1975-1985 de aquellos pacientes que recibieron injerto de cadáver o de donante vivo. Mientras que la supervivencia a los cuatro años de los pacientes que recibieron injerto de donante vivo fue del 89,9 %, en aquellos que recibieron injerto de cadáver fue del 80,4 %.

5. Mortalidad

Como en otras ocasiones, se recoge la incidencia porcentual de las causas de muerte. En esta ocasión se separan en la tabla XXXI dos grupos extremos de edad, menores de quince años y entre sesenta y cinco y setenta y cuatro años; asimismo, también se recoge el conjunto total en el sexenio 1981-1986. Se constata en la población pediátrica una incidencia aumentada de muerte por causa cardíaca e infecciosa y una disminución por causa vascular y neoplásica con respecto a la globalidad del registro. En la población geriátrica, por el contrario, hay una incidencia aumentada de mortalidad atribuida a neoplasias y a causa social que comprende el suicidio y el cese del tratamiento sustitutivo.

Tabla XXXI. Distribución de las causas de muerte en España (1981-1986) (%)

	< 15 años	65-74	Total
Desconocida	4,1	5,3	5,1
Cardíaca	44,9	31,3	31
Vascular	8,2	20,1	20,4
Infección	24,5	15,4	18,6
Hepatopatía	2	1,7	3,6
Social	2	5,3	3,2
Neoplasias	2	6,6	4
Total pacientes fallecidos	49	805	3.869

6. Paratiroidectomías

En el registro de esta anualidad se examinan las paratiroidectomías practicadas. Así, en España, el número total de paratiroidectomías que se tiene constancia que han sido practicadas en la población en tratamiento sustitutivo renal desde 1976 hasta diciembre de 1986 es de 320. En la figura 10 se recoge su incidencia en distintas anualidades, apreciándose una incidencia creciente hasta 1984, para mostrar una tendencia decreciente desde entonces, a pesar del aumento continuado del número de pacientes en tratamiento sustitutivo renal. En la figura 11 se recoge el número de paratiroidectomías según los años en tratamiento sustitutivo renal.

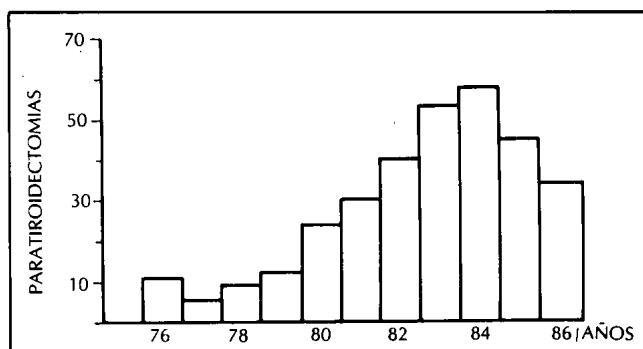


Fig. 10.—Número de paratiroidectomías por anualidades.

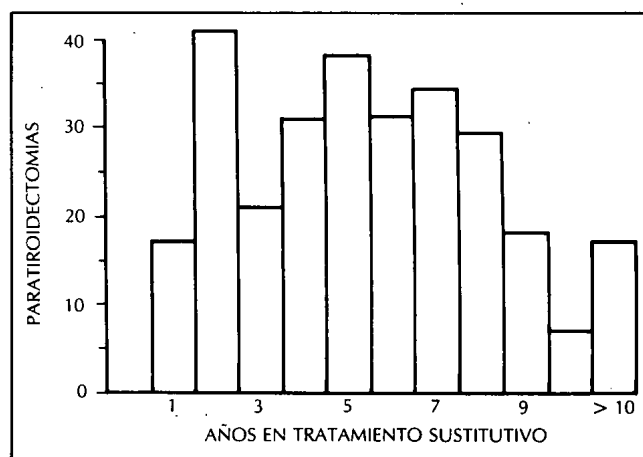


Fig. 11.—Paratiroidectomías según tiempo en tratamiento sustitutivo renal.

7. Síndrome de inmunodeficiencia adquirida

En la tabla XXXII se recogen los centros donde se practicó detección de anticuerpos para el virus de la inmunodeficiencia humana en 1986, tanto en España como en el Registro EDTA-ERA. En el 28,6 % de los centros en 1986 se practicó detección de anticuerpos VIH en la mayoría de los pacientes, mientras que en 1985 sólo se hizo en el 10 %. En la tabla XXXIII se recoge la incidencia de pacientes con evidencia serológica de infección por VIH en España y en el total del Registro EDTA-ERA. El 31 de diciembre de 1986 se registraban en España 49 pacientes con serología positiva para VIH, de los cuales 21 pacientes se habían producido en la anualidad de 1986.

8. Conclusiones

1. El registro de la EDTA sigue recogiendo la información del 85 % de los centros registrados en España.
2. Tanto en DPCA como en trasplantes renales

Tabla XXXII. Centros que practican detección anticuerpo VIH (1986)

	No búsqueda (%)	Algunos pacientes (%)	Mayoría de pacientes (%)	No conocidos (%)	Total de centros
España	29,9	15,7	28,6	25,8	217
Registro EDTA-ERA	26,7	11,8	35	26,6	1.939

Tabla XXXIII. Pacientes con evidencia serológica de VIH

	Sólo serología		Sintomáticos	Fallecidos	Total
	< 1986	1986			
España	28	21	0	0	49
Registro EDTA-ERA	185	123	23	11	342

estamos alcanzando el promedio de los países de la CEE, superándolo en el número global de pacientes tratados.

3. El programa de trasplante renal en la población infantil consigue llegar a más del 40 % de la misma.

4. El 53 % de pacientes con más de quince años de tratamiento sustitutivo han sido trasplantados.

5. El promedio de edad de la población incluida en tratamiento sustitutivo en general y con trasplante renal en particular sigue creciendo de forma lenta y paulatina.

6. La incidencia del número de pacientes en tratamiento sustitutivo renal presenta gran variación entre las distintas autonomías.

7. La inclusión de la población geriátrica (\geq sesenta y cinco años) en tratamiento sustitutivo renal varía notablemente de unas autonomías a otras, siendo en todos los casos la hemodiálisis la forma mayoritaria de tratamiento sustitutivo.

8. La incidencia de nefropatía diabética en pacientes en tratamiento sustitutivo renal varía mucho entre las distintas autonomías, siendo especialmente elevada en Canarias.

9. La hemodiálisis es la forma mayoritaria de tra-

tamiento sustitutivo en los pacientes diabéticos, seguido por la DPCA en el conjunto de España, aunque en algunas autonomías la DPCA es predominante.

10. Notable y progresiva mejora de la supervivencia a los cuatro años de los pacientes que recibieron primer injerto de cadáver.

11. Descenso de la incidencia de paratiroidectomías desde 1984.

12. Progresivo incremento del número de centros que practican la detección de anticuerpos VIH. Aumento en 1986 del 75 % en el número de pacientes con evidencia serológica de contagio por el virus de la inmunodeficiencia humana.

Agradecimiento

Agradecemos al doctor N. H. Selwood, director técnico del Registro de la EDTA-ERA, las facilidades prestadas para la confección de este informe.

Agradecemos a Palex, S. A., 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 la EDTA-ERA porque con ellos han hecho posible la realización de este estudio.