

Informe Registro Español de Diálisis y Trasplante en Aragón (REDYT) 2023

Servicio de Evaluación y Acreditación
D.G. Asistencia Sanitaria y Planificación. Departamento de Sanidad
Registro Español de Diálisis Y Trasplante (REDYT)

El registro de tratamiento renal sustitutorio viene regulado por:

ORDEN de 20 de marzo de 2002, del Departamento de Salud, Consumo y Servicios Sociales, por la que se crea el Registro de Insuficiencia Renal Crónica en Tratamiento Sustitutivo de la Comunidad Autónoma de Aragón. BOA Número 41 8 de abril de 2002

DECRETO 114/2010, de 22 de junio, del Gobierno de Aragón, por el que se crean y suprimen ficheros de datos de carácter personal del Departamento de Salud y Consumo y del Servicio Aragonés de Salud.

Objetivos del registro:

1. Recoger y analizar la información sobre incidencia, prevalencia y mortalidad por insuficiencia renal en la Comunidad Autónoma de Aragón.
Igualmente realizar estadísticas de la distribución de los casos en función del sexo, edad, tratamiento y otras variables.
2. Estudiar las tendencias temporales y la distribución geográfica de la insuficiencia renal en Aragón.
3. Identificar los grupos de población con mayor riesgo de padecer la enfermedad y ayudar a planificar y evaluar las actividades asistenciales y de prevención de esta patología, así como los recursos necesarios para su atención.
4. Fomentar y realizar investigación epidemiológica así como facilitar la investigación básica y clínica sobre la enfermedad renal.
5. Promover la difusión de la información epidemiológica, relevante para la prevención de la insuficiencia renal entre los profesionales sanitarios y la población general.

Colaboraciones del registro

- El 26 de Junio de 2006 se firmó un acuerdo entre el registro Renal de Aragón y la European Renal Association – European Diálisis and Transplant Association (ERA-EDTA) por el que el RIRCA se constituye en Registro afiliado del European Renal registry (ERA-EDTA registry), y se compromete a garantizar la recolección y transmisión de datos anónimos de los pacientes sobre la epidemiología, presentación, tratamiento y resultados de las enfermedades renales crónicas y de las terapias de reemplazamiento renal.
- Asimismo, el RIRCA colabora desde su creación con el Grupo de registros de Enfermos Renales (GRER) de la Sociedad Española de Nefrología (SEN) y con el Registro Español de Enfermos Renales, dependiente de la Organización Española de Transplantes (ONT), enviando información agregada e individualizada (anonimizada) al Registro Español de Enfermos Renales (adscrito a la ONT) y al Registro de la ERA-EDTA.

Definición de caso (I):

- Paciente residente en la Comunidad Autónoma de Aragón diagnosticado de enfermedad renal crónica avanzada, con tratamiento sustitutivo, independientemente de donde se haya realizado el diagnóstico o se esté llevando a cabo el tratamiento.

Adicionalmente, y por razones de coherencia con la información de otros registros regionales, se diferenciarán los pacientes residentes en Aragón pero que reciben tratamiento sustitutivo en centros de fuera de la Comunidad Autónoma.

- También se registrarán los pacientes tratados y/o seguidos en centros de la Comunidad Autónoma de Aragón pero que residen en otra Comunidad Autónoma, de acuerdo a lo establecido dentro del Grupo Español de Registros Renales.
- Se excluyen los casos de insuficiencia renal aguda presuntamente reversibles o la insuficiencia renal crónica no terminal con descompensaciones agudas reversibles en plazo breve. Se registrarán aquellos casos en los que la pérdida de función renal se estime probablemente irreversible a juicio del clínico, con independencia de la cronología de instauración del cuadro.

Definición de caso (II):

- Los pacientes con **tratamiento conservador**, no se incluyen en el registro. La información de ellos se incorpora a Historia Clínica Electrónica.
- Si hay duda entre un fracaso renal agudo con necesidad de diálisis prolongada o una enfermedad renal crónica con recuperación de la función renal, se recomienda utilizar el criterio del tiempo.
- De modo que si la necesidad de diálisis **ha sido inferior a 3 meses se considerará como fracaso renal agudo** y no se considerará como caso, si la duración es mayor de 3 meses se considerará como caso nuevo y se incluirá en el registro, siempre a juicio del clínico que evalúa al paciente.
- Si el paciente muere durante el intervalo de observación, el clínico deberá decidir si se trataba de una situación funcional irreversible, en cuyo caso procederá a registrarlo como caso incidente y fallecido.

Caso incidente

Se considera como caso nuevo (incidente):

- Persona con residencia habitual en Aragón con diagnóstico de Enfermedad Renal Crónica avanzada (independientemente de dónde se le haya diagnosticado) y que inicia tratamiento renal sustitutivo permanente en la modalidad de hemodiálisis extracorpórea (HD), diálisis peritoneal (DP) o trasplante anticipado (TX) (independientemente de que este se haya iniciado fuera de Aragón).

Caso prevalente

- Se considera como caso prevalente a persona que se encuentra en tratamiento en Aragón a la fecha de corte (31 diciembre de 2018, 23:59 h).
Se diferenciarán los casos prevalentes residentes en Aragón que reciben tratamiento en centros de fuera de Aragón.
- En los casos de cambio de domicilio a otra Comunidad Autónoma o desde otra Comunidad Autónoma, **no se incluirán en el registro aquellos casos en los que la estancia sea temporal (con duración inferior a 3 meses)**.
Cuando se mantiene una alternancia de residencia entre dos CCAA, se registrarán aquellos casos empadronados en Aragón.
- Los casos que cambian de comunidad expresamente para recibir un trasplante podrán estar registrados en las dos comunidades, la de residencia y la que lleva el seguimiento del paciente con independencia de la duración de su estancia en la comunidad receptora, contabilizándose a efectos de **incidencia y prevalencia en la comunidad en la que se encuentre empadronado**.
- Cuando un paciente que ha iniciado tratamiento renal sustitutivo fuera de Aragón traslade su residencia a algún municipio aragonés, se registrará como **Caso trasladado**. Estos casos no contabilizarán como casos incidentes, aunque sí como casos prevalentes.

Variables Incluidas en el Registro

- **Nº DE FICHA/CASO** Se adjudicará en el registro y será único para cada caso
- **CENTRO QUE NOTIFICA EL CASO Y NÚMERO DE HISTORIA**
- **CODIGO DE IDENTIFICACION PERSONAL SANITARIA: CIA**
- **FINANCIACION**
 - 100= Sistema Nacional de Salud
 - 101=Servicio Aragonés de Salud
 - 102 hasta 150=Otros Servicios de Salud
 - 151 hasta 199= Convenios Internacionales, DG Penitenciaria,...
 - 200= Mutualidades de funcionarios
 - 300= Empresas colaboradoras
 - 400= Mutuas de Accidentes de Tráfico y Enfermedades Profesionales
 - 500= Seguros de tráfico
 - 600= Varios y particulares
- **IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA AFECTADA-----→Se conecta con BDU**
 - Nombre y apellidos completos.
 - Sexo (1. Varón 2. Mujer)
 - Fecha de nacimiento: día, mes y año (dd/mm/aaaa)
 - DNI**
 - Residencia: municipio y provincia
 - Domicilio completo (para la asignación de zona de salud)
 - Lugar de nacimiento: Municipio, Provincia y país en el caso de extranjeros
 - Nivel de estudios terminados y ocupación en la fecha de incidencia. En caso de jubilado/a o en paro se le preguntará por la última ocupación y cuando se trate de estudiantes, niños/as o personas sin ocupación remunerada se preguntará por la del cabeza de familia.

Datos de la Enfermedad Renal Primaria

- Enfermedad renal primaria (Clasificación de EDTAII a 4 dígitos (hasta 1995 estaba a 2 dígitos)).

Enfermedad Renal Primaria	
Grupo de enfermedad	Subgrupo de enfermedad
Enfermedad Glomerular	
Glomerulonefritis	Crioglobulinemia
	Nefropatía asociada a IgM
	Nefropatía cambios mínimos
	Glomeruloesclerosis Focal y Segmentaria (GSFS)
	Glomerulonefritis Mesangiocapilar
	Glomerulonefritis Rápidamente Progresiva sin especificación
	Nefropatía IgA
	Nefropatía membranosa
	No especificada
	Otras
	Vasculitis
	Síndrome nefrótico congénito
	Síndrome Nefrótico
Enfermedad anti membrana basal glomerular	
Enfermedad sistémica que afecta al riñón	
Enfermedad sistémica que afecta al riñón	Diabética
	Hipertensiva
	Vascular
	Mieloma
	Purpura Trombótica Trombocitopénica
	Amiloidosis
	Síndrome Hemolítico-Urémico
Otras	
Enfermedad túbulo-intersticial Total	
Enfermedad túbulo-intersticial	Displasias congénitas
	Por reflujo
	Infecciosa
	Obstruccion
	Inducida por fármacos
Otras	
Nefropatías hereditarias/familiares Total	
Nefropatías hereditarias/familiares	Enfermedad quística
	Hiperoxaluria
	Síndrome de Alport
	Acidosis Tubular Renal
	Esclerosis tuberosa
	Nefronoptosis
	Síndrome de Alport
Otras	
Trastornos renales diversos Total	
Trastornos renales diversos	Infeccioso
	Fracaso renal agudo
	Disminución de masa renal
	Hematuria/proteinuria
	Tumor renal
	Desconocida

Tipo de diagnóstico:

- ✓ Clínico,
- ✓ Morfológico
- ✓ Anatómico-patológico
- ✓ Otros, especificar

¿Procede de consulta ERCA?

- ✓ Si
- ✓ No
- ✓ Desconocido

Nivel de Albumina sérica (g/dl)**Filtrado glomerular (em ml/mn/1.73m² MDRD-4)**

Tipo de tratamiento:

- Se registra el primer tratamiento y todos los cambios de modalidad de tratamiento que se produzcan.
- En el informe de prevalencia se consigna el último en el punto de corte.

Centro donde recibe el tratamiento.

Fecha de inicio o cambio de modalidad de tratamiento.

La fecha de incidencia coincidirá con la fecha de inicio del primer tratamiento (independientemente de dónde se haya producido).

CODTRATAMIENTO	Tipo Tratamiento Sustitutorio
1	Hemodialisis en hospital o centro de dialisis
2	Hemodialisis domiciliaria
13	Hemodiafiltracion simple
11	Hemodiafiltracion sin especificar
16	Hemodiafiltracion on-line pre-dilucional
17	Hemodiafiltracion on-line mid-dilucional
14	Hemodiafiltracion on-line pos-dilucional
15	AFB (Biofiltracion)
3	Dialisis peritoneal intermitente (DPI)
4	Dialisis peritoneal continua ambulatoria (DPCA)
5	Dialisis peritoneal automatizada (DPA)
6	Trasplante renal de donante cadaver
7	Trasplante renal de donante vivo no especificado
21	Trasplante renal, donante vivo relacionado
22	Trasplante renal, donante vivo no relacionado
8	Recuperacion de la funcion renal
23	Tratamiento conservador
9	Desconocido

Al meter el tipo de tratamiento sustitutorio, se solicita:

- Factores de riesgo presentes en el inicio del tratamiento. Se utilizará el Índice de Charlson. Este campo se calculará al dar de alta a un paciente nuevo en el registro y cuando se de alguna de las siguientes modificaciones:

Índice de Charlson		
RIC ENFERMEDAD	RIC DESCRIPCION	RIC PUNTOS
Otras enfermedades desconocidas	No lleva valor de riesgo asociado	0
Infarto de Miocardio (se excluye cambios EKG sin antecedentes medicos)		1
Enfermedad coronaria	Pacientes con angina, infarto de miocardio, evidencia angiografica de enfermedad coronaria, antecedentes de angioplastia y/o antecedentes de cirugia de by-pass.	1
Insuficiencia Cardiaca Congestiva (actual, episodios en los tres meses anteriores)	Pacientes que han tenido disnea de esfuerzo o disnea paroxistica nocturna y que han respondido sintomaticamente (o en la exploracion fisica) a tratamiento con digital, diureticos o agentes que reducen la postcarga. No incluye aquellos pacientes que estan	1
Enfermedad Vascular Periferica (incluye Aneurisma de Aorta 6 cm)	Pacientes con claudicacion intermitente o que tienen un by-pass por insuficiencia arterial; amputacion, gangrena o insuficiencia arterial aguda; aneurismas toracicos o abdominales (de 6 cm o mas) que no hayan sido intervenidos.	1
Enfermedad Cerebrovascular	pacientes con historia de accidentes cerebrovasculares (con secuelas menores o sin secuelas) y de accidentes isquemicos transitorios.	1
Hipertension arterial		1
Alcoholismo		1
Enfermedad tromboembolica		1
Arritmia		1
Demencia	pacientes con deficit cognitivo cronico.	1
EPOC	pacientes que tienen disnea, atribuible a su enfermedad pulmonar, con esfuerzos de intensidad moderada, esten o no con tratamiento, y aquellos con episodios agudos de disnea severa (p.e. asma).	1
Enfermedad del tejido conectivo	pacientes con lupus eritematoso sistemico, polimiositis, enfermedad mixta del tejido conectivo, polimialgia reumatica y artritis reumatoide moderada o severa.	1
Ulcus peptico	pacientes que requieren o han requerido tratamiento por enfermedad ulcerosa gastrica o duodenal.	1
Hepatopatia Leve (sin hipertension portal incluye hepatitis cronica)	pacientes con hepatitis cronica o cirrosis sin hipertension portal	1
Diabetes mellitus sin evidencia de afectacion de organos diana	pacientes diabeticos, tratados con antidiabeticos orales o insulina, que no presentan retinopatía, neuropatía ni nefropatía.	1
Hemiplejia	pacientes con hemiplejia o paraplejia establecidas, ocurridas como consecuencia de accidente vascular cerebral o cualquier otro proceso.	2
Enfermedad renal cronica de grado IV o V	pacientes con creatinina en plasma > 3 mg/dl (moderada) y pacientes en insuficiencia renal cronica terminal, en dialisis o trasplantados (severa).	2
Diabetes con afectacion de organos dianas (retinopatía,nefropatía etc)	pacientes diabeticos que presentan retinopatía, neuropatía y/o nefropatía.	2
Tumor sin metastasis (excluir si han pasado 5 a?os desde el diagnostico)	pacientes con cualquier tipo de tumor hematologico (mieloma, leucemia, linfoma, Hodgkin, macroglobulinemis, etc.) o con un tumor solido sin evidencia de metastasis.	2
Leucemia (Aguda o Cronica)		2
Linfoma		2
Enfermedad Hepatica moderada o severa	pacientes con cirrosis e hipertension portal.	3
Tumor Solido con metastasis	pacientes con tumores de cualquier localizacion en los que existe evidencia de metastasis.	6
SIDA (no unicamente VIH positivo)	pacientes diagnosticados de SIDA.	6

SEROLOGIA
VIH
VHB
VHC
Positivo
Negativo
Desconocido
Fecha análisis

En el caso de tratamientos con hemodiálisis:

Procedencia del paciente

Procedencia del paciente
Programada
Urgente
Desconocido

- Es **programado** cuando el paciente haya pasado previamente por una consulta de Nefrología en la que se haya programado el inicio de tratamiento para una fecha determinada. Se considera que en un paciente programado se ha establecido un acceso vascular funcionante. En el caso de pacientes que cumplen los requisitos para iniciar tratamiento de hemodiálisis, en los que se adelanta el inicio respecto a lo inicialmente programado por decisión del facultativo, se considera también inicio programado.
- **No programado** se considerarán aquellos en los que el tratamiento se inicie sin haber sido evaluado previamente en consulta de Nefrología (urgente) o, siendo seguido en consulta de Nefrología, no se haya programado el inicio de tratamiento para una fecha determinada.

TTO_TIPO ACCESO VASCULAR

Fístula nativa
Fístula con prótesis
Catéter temporal
Catéter definitivo
Tipo acceso desconocido

Tipo de acceso vascular. En el momento de inicio de tratamiento renal con hemodiálisis (y cuando se produce un cambio de tratamiento de otro tipo hacia hemodiálisis), se debe recoger el tipo de acceso vascular y la fecha en la que se realizó el mismo.

- Nivel de Hemoglobina (valor en g/dl, con 1 decimal)
- Horas semanales de diálisis (en enteros)

Tratamiento con Eritropoyetina

No
RhuEPO
Darbopoyetina
Otros

En los casos de pacientes con tratamiento de Diálisis Peritoneal se recogerán adicionalmente estas variables:

Nivel de Hemoglobina (valor en g/dl, con 1 decimal)

Tratamiento con Eritropoyetina	
	No
	RhuEPO
	Darbopoyetina
	Otros

En los casos de pacientes con **tratamiento de Trasplante Renal se recogerán adicionalmente estas variables:**

Tiempo de isquemia fría (en minutos)

Motivo Cambio tratamiento	
Tipo cambio Tratamiento	Motivo Cambio Tratamiento
De hemodialisis a otras tecnicas	Enfermedad asociada o complicacion grave
De hemodialisis a otras tecnicas	Falta de acceso vascular
De hemodialisis a otras tecnicas	Eleccion del paciente
De hemodialisis a otras tecnicas	Otras
De hemodialisis a otras tecnicas	Trasplante renal
De dialisis peritoneal a otras tecnicas	Infeccion del tunel subcutaneo
De dialisis peritoneal a otras tecnicas	Peritonitis
De dialisis peritoneal a otras tecnicas	Enfermedad asociada o complicacion grave
De dialisis peritoneal a otras tecnicas	Eleccion del paciente
De dialisis peritoneal a otras tecnicas	Trasplante renal
De dialisis peritoneal a otras tecnicas	Perdida de funcion peritoneal
De trasplante a otras tecnicas	Rechazo hiperagudo
De trasplante a otras tecnicas	Nefropatia cronica del injerto sin histologia
De trasplante a otras tecnicas	Rechazo por abandono del tratamiento inmunosupresor
De trasplante a otras tecnicas	Recurrencia de la Enfermedad Renal Primaria
De trasplante a otras tecnicas	Problemas quirurgicos vasculares o de la via urinaria
De trasplante a otras tecnicas	Trombosis vascular (arterial o venosa) no relacionada con problemas quirurgicos o rechazo
De trasplante a otras tecnicas	Infeccion del injerto
De trasplante a otras tecnicas	Extraccion de injerto funcionante
De trasplante a otras tecnicas	Ri?on no viable de causa desconocida
De trasplante a otras tecnicas	Glomerulopatia "de novo"
De trasplante a otras tecnicas	Rechazo agudo
De trasplante a otras tecnicas	Nefropatia cronica del injerto con histologia
De otras tecnicas a tratamiento conservador	Decision del paciente
De otras tecnicas a tratamiento conservador	Decision clinica
De otras tecnicas a tratamiento conservador	Desconocido

Espera de un trasplante

- Lista de espera de trasplante:
 - Sí: fecha de inclusión (se consigna la fecha)
 - No: motivo de la no inclusión

	Motivo No inclusión
IDMOTIVO	NI_DESCRIPCION
0	
1	Edad
2	Patología asociada (especificar)
3	Exclusion voluntaria
4	Pendiente de estudios clinicos
5	Otros (especificar)

- Cambios de la situación en la lista de espera
 - Fecha
 - Motivo

Salida del registro

Motivo y Fecha de salida del Registro. Un paciente sale del registro cuando se da alguna de las siguientes situaciones:

- Fallecimiento: se codificará la causa, según la clasificación EDTA 1995 y la Fecha de Defunción
- Traslado definitivo de Comunidad Autónoma
- Recuperación de la función renal (cuando se presume que vaya a ser definitiva o de larga duración, o no se prevea la vuelta a diálisis)
- Alta voluntaria
- Otros: cuando el paciente deje de ser controlado por el servicio de nefrología y se desconozca su situación actual



Causa de defunción

GRUPO	DESCRIPCION	Subgrupo
I	Isquemia miocardio e infarto	Isquemia miocardiaca o infarto
II	Insuficiencia cardiaca	Otras causas de insuficiencia cardiaca
		Insuficiencia cardiaca por hipertension
		Sobrecarga hidrosalina
III	Paro cardiaco, otra causa/desconocida	Parada cardiaca de causa desconocida
IV	Accidente cerebrovascular	Accidente cerebrovascular
V	Infeccion	Infecciones pulmonares (bacterianas - distinta 73)
		Infecciones pulmonares (virales)
		Infecciones pulmonares (por hongos o protozoos)
		Septicemia
		Tuberculosis pulmonar
		Tuberculosis de cualquier otra localizacion
		Infeccion viral generalizada
		Peritonitis (distinta 70)
		Peritonitis esclerosante o adhesiva
		Peritonitis (bacteriana, con dialisis peritoneal)
		Peritonitis (fungica, con dialisis peritoneal)
		Peritonitis (otras causas, con dialisis peritoneal)
		VI
VII	Retirada	Suicidio
		Cese del tratamiento por cualquier otra razon
		Retirada de tratamiento por motivos medicos
VIII	Caquexia	Caquexia
IX	Neoplasias	* Enfermedad neoplasica posiblemente inducida por la terapeutica inmunosupresora
		Enfermedad maligna excepto las reseñadas con *
		Enfermedad maligna; Alteraciones linfoproliferativas, excepto lasreseñadas con *

X	Miscelanea	Hiperpotasemia
		Pericarditis hemorragica
		Hipopotasemia
		Embolia pulmonar
		Hemorragia digestiva
		Hemorragia en zona del trasplante
		Hemorragia del acceso vascular o del circuito de dialisis
		Hemorragia de un aneurisma vascular (distinto de 22 o 23)
		Hemorragia quirurgica (distinta de las recogidas en 23, 24 o 26)
		Otras hemorragias (distintas de las recogidas en 23 a 27)
		Infarto mesenterico
		Hepatica debida al virus de la hepatitis B
		Hepatica debida a otras hepatitis virales
Hepatica debida a toxicidad por drogas		
Cirrosis-no por virus		
Enfermedad hepatica quistica		
Fracaso hepatico de causa desconocida		
Pancreatitis		
Aplasia medular		
Demencia		
Perforacion del ulcus peptico		
Perforacion del colon		
Bronconeumopatia cronica obstructiva		
Accidente relacionado con el tratamiento		
Accidente no relacionado con el tratamiento		
Otras causas de muerte conocidas, por favor especifique		
XI	Desconocida/No disponible	Causa de muerte incierta o no determinada

Informe REDYT ARAGON 2023

Correo de Contacto: farribas@aragon.es. Tfno: 976-714767

Hospitales que aportaron datos en 2023

- Hospital Universitario "Miguel Servet" Zaragoza
- Hospital Infantil de Zaragoza (HUMS)
- Hospital Clínico Universitario "Lozano Blesa". Zaragoza
- Hospital San Jorge Huesca
- Hospital de Barbastro
- Hospital Obispo Polanco
- Hospital de Alcañiz
- Hospital "Ernest Lluch" Calatayud
- Hospital General de la Defensa
- Hospital San Juan de Dios

Se agradece la colaboración de todos los profesionales que aportaron datos y que sin ellos no sería posible este registro.

REDYT-Aragón 2023

Incidencia.

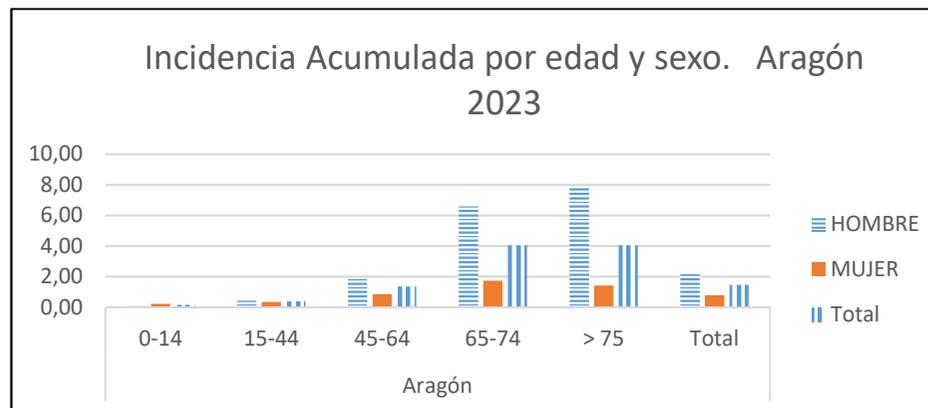
Tratamiento renal sustitutorio. Casos Incidentes en Aragón por edad y sexo 2023

Año 2023	Grupo_edad					Total general
SEXO	0-14	15-44	45-64	65-74	75+	
HOMBRE		1	10	38	45	49
MUJER		2	8	17	13	13
Total		3	18	55	58	62

Tratamiento renal sustitutorio Aragón 2023. IA por edad y sexo por 10000 hab

Año 2023	Aragón					Total
SEXO	0-14	15-44	45-64	65-74	> 75	
HOMBRE	0,11	0,43	1,84	6,59	7,93	2,16
MUJER	0,23	0,36	0,84	1,73	1,42	0,78
Total	0,17	0,39	1,35	4,04	4,04	1,46

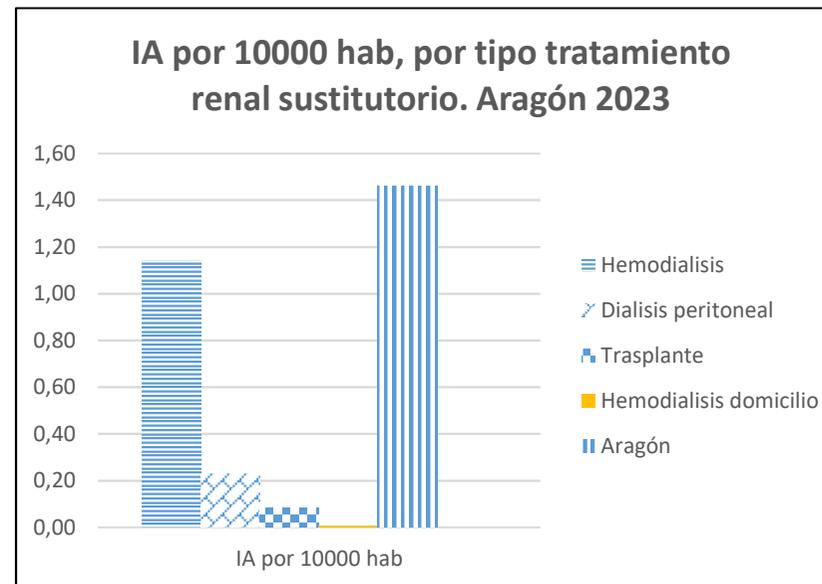
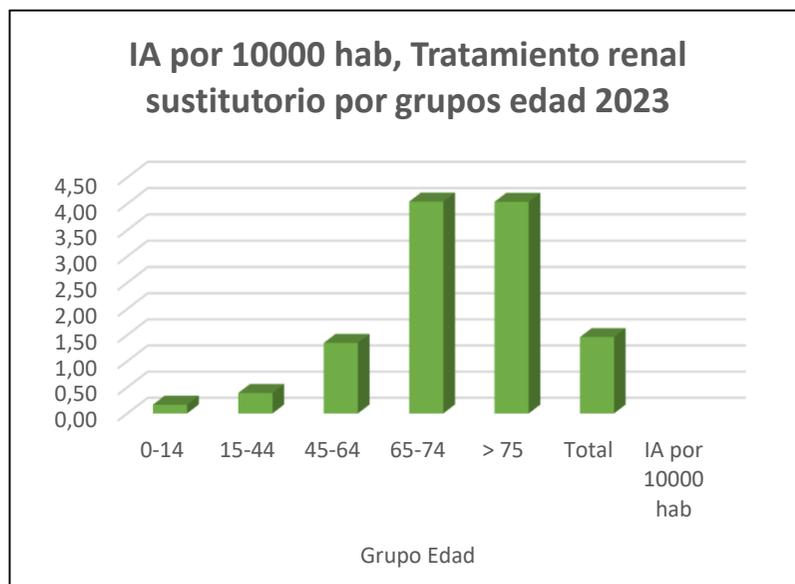
Tratamiento renal sustitutorio Aragón 2023. IA por edad y sexo por 10000 hab



Incidencia. REDYT-Aragón

Tipo de tratamiento renal sustitutivo 2023

Número casos e IA por 10000 hab, según tipo tratamiento renal sustitutorio y grupo edad								
Aragón 2023	Grupo Edad					Total	IA por 10000 hab	
Tratamiento Sustitutorio	0-14	15-44	45-64	65-74	> 75			
Hemodialisis	1	9	43	46	54	153	1,14	
Dialisis peritoneal	0	4	9	10	8	31	0,23	
Trasplante	2	4	3	2	0	11	0,08	
Hemodialisis domicilio	0	1	0	0	0	1	0,01	
Aragón	3	18	55	58	62	196	1,46	
IA por 10000 hab	0,17	0,39	1,35	4,04	4,04	1,46		



Incidencia 2023.

REDYT-Aragón. Tipo Tratamiento

Tratamiento Sustitutorio		Tipo	Episodios	Porcentaje
Hemodialisis	1	Hemodiálisis en hospital o centro de diálisis	124	63,3
	11	Hemodiafiltración sin especificar	1	0,5
	13	Hemodiafiltración simple	14	7,1
	14	Hemodiafiltración on-line pos-dilucional	13	6,6
	17	Hemodiafiltración on-line mid-dilucional	1	0,5
Hemodialisis domiciliaria	2	Hemodiálisis domiciliaria	1	0,5
Dialisis Peritoneal	4	Diálisis peritoneal continua ambulatoria (DPCA)	21	10,7
	5	Diálisis peritoneal automatizada (DPA)	10	5,1
Trasplante	6	Trasplante renal de donante cadáver	6	3,1
	7	Trasplante renal de donante vivo no especificado	1	0,5
	21	Trasplante renal, donante vivo relacionado	2	1,0
	22	Trasplante renal, donante vivo no relacionado	2	1,0
Total Tratamientos		Total	196	100

Incidencia Aragón 2023

Enfermedad renal primaria/TRS	Tratamiento Renal Sustitutorio (TRS)				Año 2022	Año 2021
	Dialisis		Tratamientos			
	Hemodialisis	Peritoneal	Trasplantes	Totales 2023		
Enfermedad Glomerular	20	8	2	30	33	23
Enfermedad túbulo-intersticial	21	1	5	27	18	18
Enfermedad sistémica que afecta al riñón	62	15	1	78	95	94
Nefropatías hereditarias/familiares	11	1	2	14	16	12
Trastornos renales diversos	40	6	1	47	30	14
Total	154	31	11	196	192	161

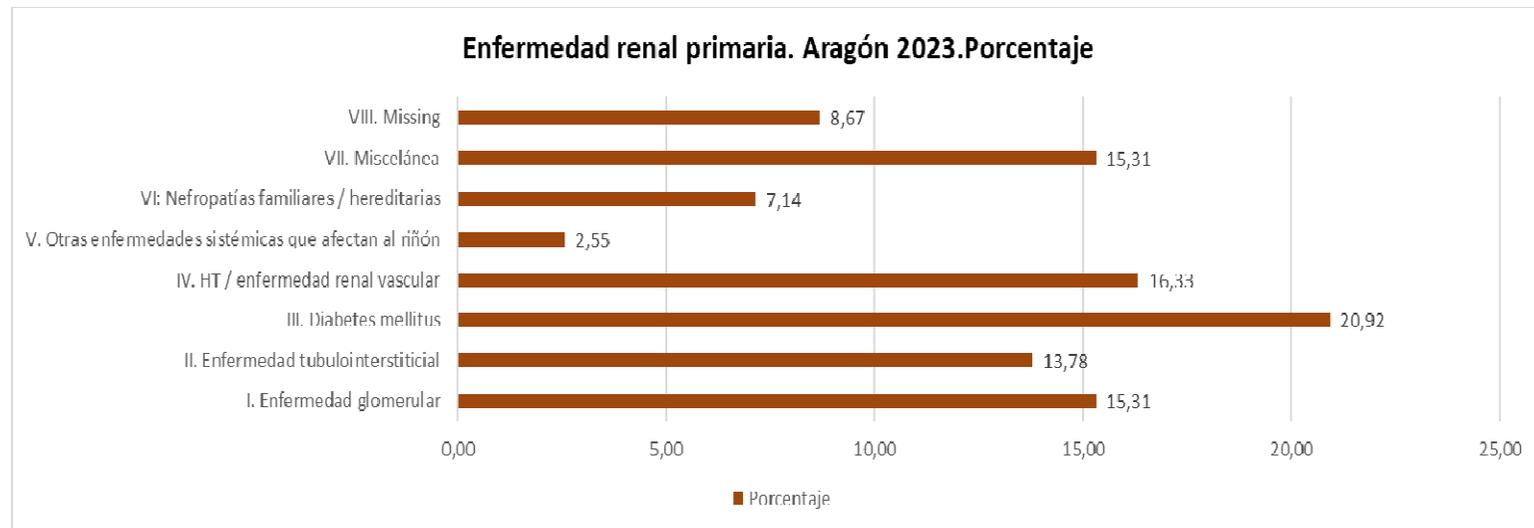
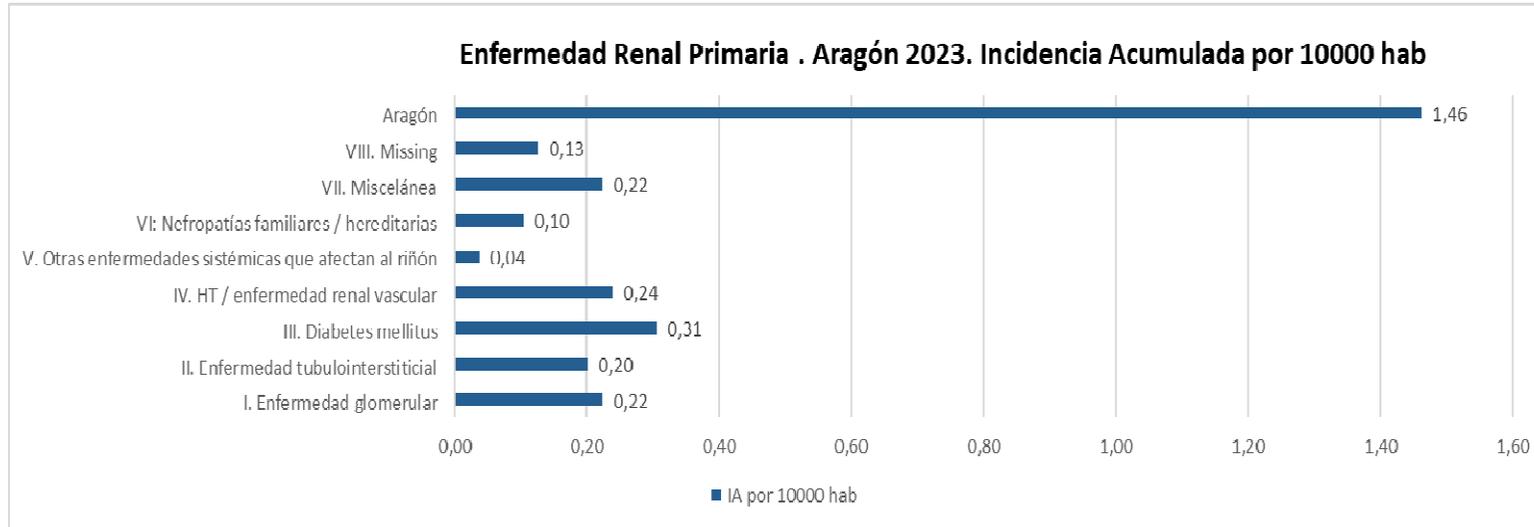
Tipo de tratamiento sustitutivo por edad y sexo. Aragón 2023

Año 2023 Tramo edad	Hemodialisis			Dialisis Peritoneal			Trasplantes			Total
	HOMBRE	MUJER	Total	HOMBRE	MUJER	Total	HOMBRE	MUJER	Total	
0 - 14 años	1		1	0		0	0	2	2	3
15 - 44 años	6	4	10	2	2	4	4	2	2	4
45 - 64 años	31	12	43	6	3	9	9	1	2	3
65 - 74 años	35	11	46	8	2	10	10	2	0	2
> 75 años	42	12	54	7	1	8	8	0	0	0
Total	115	39	154	23	8	31	31	5	6	11

Causa primaria de enfermedad renal en casos incidentes 2023

ETIOLOGÍA DE IRCT	Grupo_edad					Total general	IA por 10000 hab	Porcentaje
	0-14	15-44	45-64	65-74	75+			
I. Enfermedad glomerular	1	5	12	8	4	30	0,22	15,31
II. Enfermedad tubulointersticial	2	2	4	6	13	27	0,20	13,78
III. Diabetes mellitus	0	2	13	16	10	41	0,31	20,92
IV. HT / enfermedad renal vascular	0	0	7	12	13	32	0,24	16,33
V. Otras enfermedades sistémicas que afectan al riñón	0	0	1	0	4	5	0,04	2,55
VI: Nefropatías familiares / hereditarias	0	4	6	3	1	14	0,10	7,14
VII. Miscelánea	0	2	9	10	9	30	0,22	15,31
VIII. Missing	0	3	3	3	8	17	0,13	8,67
Aragón	3	18	55	58	62	196	1,46	100,00

Enfermedad Renal Primaria. Aragón 2023



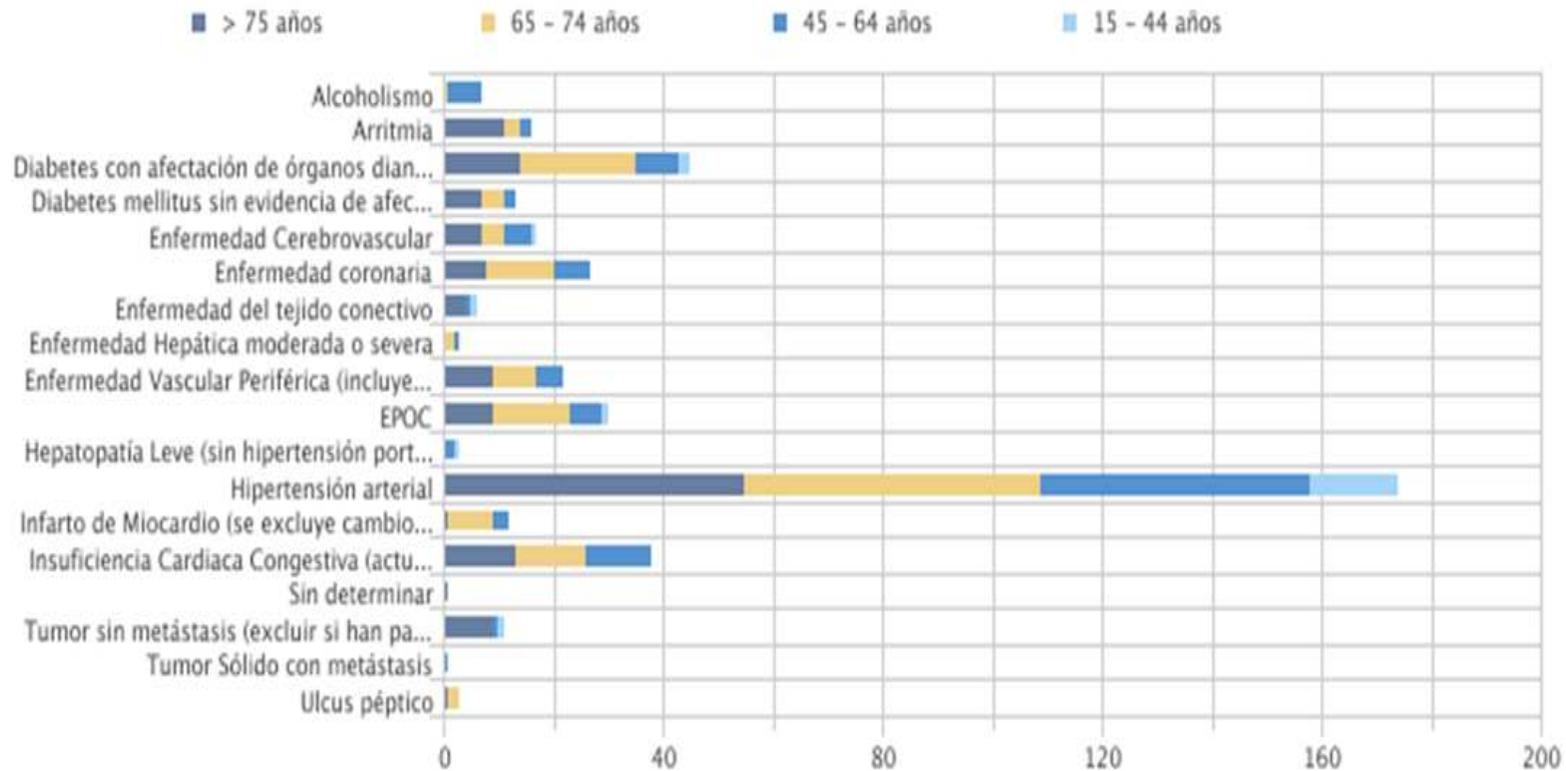
Causa primaria de enfermedad renal en casos incidentes 2023

GRUPO	DESCRIPCION_Subgrupo	EDTA_OLD_DESCRIPCION	0-14	15-44	45-64	65-74	75+	Total 2023	
I	Enfermedad Glomerular	Enfermedad por depósitos densos, GN membrano proliferativa tipo II (comprobada por IF y/o ME)			1			1	
		Glomerulonefritis con control histológico (especifique el tipo)				4	1	5	
		Glomerulonefritis sin control histológico	1	2	3			2	8
		GN membrano proliferativa tipo I (comprobada por IF y/o ME, no codificada con 84 u 89)						1	1
		Granulomatosis de Wegener					2	1	3
		Nefropatía membranosa				1			1
		Nefropatía por IgA (comprobada por inmunofluorescencia, distinta de 76 u 85)			2	1		2	5
		Síndrome de Goodpasture						1	1
		Síndrome nefrótico severo con lesión histológica de glomeruloesclerosis segmentaria y focal (solo en adultos)					3	2	5
		II	Enfermedad túbulo-intersticial	Hipoplasia renal congénita de tipo no especificado		1	1		
Nefritis intersticial tubular (no pielonefritis) debida a otras causas, o inespecifica (no mencionada anteriormente)						1	1	6	8
Nefropatía (intersticial) por analgésicos								1	1
Nefropatía (intersticial) por otro fármaco concreto (no mencionado anteriormente) (especificar)							2		2
Otros trastornos renales concretos (especificar, por favor)	2								2
Pielonefritis/Nefritis intersticial asociada a urolitiasis							1	1	2
Pielonefritis/Nefritis intersticial causa no especificada				1	1		1	1	4
Pielonefritis/Nefritis intersticial debida a uropatía obstructiva adquirida (especificar el tipo)						1		1	3
III	Diabetes mellitus	Nefropatía diabética o Glomeruloesclerosis diabética Tipo I (Insulinodependiente)		1	1		1	3	
		Nefropatía diabética o Glomeruloesclerosis diabética Tipo II (no insulinodependiente)		1	12		15	10	38
IV	Hipertensión	Enfermedad renal isquémica / Embolismo por colesterol					2	3	5
		Enfermedad vascular renal secundaria a hipertensión (No enfermedad renal primaria)				6	9	10	25
		Enfermedad vascular renal secundaria a hipertensión maligna (No enfermedad renal primaria)				1	1		2
V	Enfermedad sistémica que afecta al riñón	Amiloidosis					1	1	
		Otros trastornos renales concretos (especificar, por favor)				1		3	4
VI	Nefropatías hereditarias/familiares	Enfermedad renal quística sin especificar tipo					1	1	
		Nefropatía hereditaria con sordera de percepción (Síndrome de Alport)			1			1	
		Riñones poliquisticos, tipo adulto (dominante)			3	6	2	1	12
VII	Trastornos renales diversos	Enf renal cronica/ Insuficiencia renal cronica de etiologia incierta		3	3		3	8	17
		Insuficiencia renal cronica de etiologia incierta		2	5		5	6	18
		Otros trastornos renales concretos (especificar, por favor)				1	2	1	4
		Perdida traumática o quirúrgica del riñón				1	1		2
		Tumor renal				2	2	2	6
Total general			3	18	55	58	62	196	

Comorbilidad. Año incidencia 2023

Factor de riesgo	15 - 44 años	45 - 64 años	65 - 74 años	> 75 años	Total general
Alcoholismo		6	1		7
Arritmia		2	3	11	16
Diabetes con afectación de órganos dianas (retinopatía, nefropatía etc)	2	8	21	14	45
Diabetes mellitus sin evidencia de afectación de órganos diana		2	4	7	13
Enfermedad Cerebrovascular	1	5	4	7	17
Enfermedad coronaria		7	12	8	27
Enfermedad del tejido conectivo	1	1		4	6
Enfermedad Hepática moderada o severa		1	2		3
Enfermedad Vascul Periférica (incluye Aneurisma de Aorta 6 cm)		5	8	9	22
EPOC	1	6	14	9	30
Hepatopatía Leve (sin hipertensión portal incluye hepatitis crónica)	1	2			3
Hipertensión arterial	16	49	54	55	174
Infarto de Miocardio (se excluye cambios EKG sin antecedentes médicos)		3	8	1	12
Insuficiencia Cardíaca Congestiva (actual, episodios en los tres meses anteriores)		12	13	13	38
Sin determinar				1	1
Tumor sin metástasis (excluir si han pasado 5 años desde el diagnóstico)	1	1		9	11
Tumor Sólido con metástasis		1			1
Úlcus péptico			2	1	3
Total general	23	111	146	149	429

Comorbilidad por grupos de edad. 2023



Medidas de asociación y de impacto potencial. Riesgos relativos (Incidencia en Hombres vs Incidencia en mujeres) IRC 2023

Edad	RR	RR(IC95%)
0-14		
15-44	1,19	0,54-2,6
45-64	2,19	1,35-3,53
65-74	3,81	2,27-6,4
>74	5,59	3,35-9,34

Prevalencia a 31-12-2023

Año 2023	Episodios			IA por 10000 hab		
GRUPOS DE EDAD	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total
0-14	4	4	8	0,44	0,46	0,45
15-44	127	67	194	5,41	3,00	4,24
45-64	438	264	702	21,25	13,09	17,21
65-74	372	148	520	54,45	19,68	36,23
> 75	471	214	685	76,20	23,33	44,62
Total	1412	697	2109	21,31	10,27	15,72

En 2023 se contabilizaron 2109 pacientes activos, un 3,7% de casos prevalentes más que en 2022.

Prevalencia a 31 Diciembre 2023

Tipo Tratamiento y Grupos edad.

Último tratamiento renal sustitutorio. Prevalencia según modalidad de tratamiento y edad. Año 2023

Ultimo tratamiento	0-14	15-44	45-64	65-74	75+	Total
Hemodiálisis en hospital o centro de diálisis	1	28	128	126	227	510
Hemodiafiltración sin especificar			3		1	4
Hemodiafiltración simple		1	1	4	6	12
Hemodiafiltración on-line pos-dilucional		12	28	39	43	122
AFB (Biofiltración)			1	1	4	6
Hemodiafiltración on-line pre-dilucional			2	2	2	6
Hemodiafiltración on-line mid-dilucional		1	1	1	2	5
Hemodiálisis domiciliaria			2	2	2	6
Total hemodialisis	1	42	166	175	287	671
Diálisis peritoneal continua ambulatoria (DPCA)		3	16	9	28	56
Diálisis peritoneal automatizada (DPA)		4	9	5	2	20
Total dialisis peritoneal	0	7	25	14	30	76
Trasplante renal de donante cadáver	6	100	452	310	361	1229
Trasplante renal de donante vivo no especificado		7	16	6	4	33
Trasplante renal, donante vivo relacionado	1	35	33	12	2	83
Trasplante renal, donante vivo no relacionado		3	10	3	1	17
Total trasplantes	7	145	511	331	368	1362
Total tratamientos activos	8	194	702	520	685	2109

Enfermedad renal que justifica la inclusión en el registro, por grupos de edad y sexo. Año 2023

Año 2023 Prevalencia	0-14	15-44	45-64	65-74	> 75	Total
ETIOLOGÍA DE IRCT (Varones)						
I. Enfermedad glomerular	2	35	111	97	79	324
II. Enfermedad tubulointersticial	1	24	34	23	41	123
III. Diabetes mellitus		10	86	81	98	275
IV. HT/ enfermedad renal vascular		6	40	34	104	184
V. Otras enfermedades sistémicas que afectan al riñón		4	5	4	10	23
VI: Nefropatías familiares / hereditarias	1	15	48	37	28	129
VII. Miscelánea		33	114	96	111	354
VIII. Missing						0
Total Hombres	4	127	438	372	471	1412
IA Hombres *10000 hab	0,44	5,41	21,25	54,45	76,20	21,31
ETIOLOGÍA DE IRCT (Mujeres)						
I. Enfermedad glomerular	1	18	76	25	26	146
II. Enfermedad tubulointersticial	3	11	34	16	21	85
III. Diabetes mellitus		9	32	19	43	103
IV. HT/ enfermedad renal vascular		11	16	17	40	84
V. Otras enfermedades sistémicas que afectan al riñón		2	5	3	2	12
VI: Nefropatías familiares / hereditarias		2	40	32	16	90
VII. Miscelánea		14	61	36	66	177
VIII. Missing						0
Total Mujeres	4	67	264	148	214	697
IA Mujeres *10000 hab	0,46	3,00	13,09	19,68	23,33	10,27
ETIOLOGÍA DE IRCT (Total)						
I. Enfermedad glomerular	3	53	187	122	105	470
II. Enfermedad tubulointersticial	4	35	68	39	62	208
III. Diabetes mellitus	0	19	118	100	141	378
IV. HT/ enfermedad renal vascular	0	17	56	51	144	268
V. Otras enfermedades sistémicas que afectan al riñón	0	6	10	7	12	35
VI: Nefropatías familiares / hereditarias	1	17	88	69	44	219
VII. Miscelánea	0	47	175	132	177	531
VIII. Missing	0	0	0	0	0	0
Total Aragón	8	194	702	520	685	2109
IA Aragón por 10000hab	0,45	4,24	17,21	36,23	44,62	15,72

Medidas de asociación y de Impacto potencial. Razón de prevalencias (Hombres vs Mujeres).															
Aragón IRC 2023. Personas de 15 y mas años															
Odds Ratio Sexo/Edad 2023	15-44 años			45-64 años			65-74 años			>74 años			0-14 años	Total (>14)	Total
Enfermedades primarias	OR	IC OR	N	OR	IC OR	N	OR	IC OR	N	OR	IC OR	N			
Glomerulonefritis	1,85	1,15-2,98	53	1,43	1,12-1,83	187	4,27	2,95-6,17	122	4,50	3,1-6,53	105	3	467	470
PNC/NIC	2,08	1,14-3,78	35	0,98	0,66-1,46	68	1,58	0,93-2,70	39	2,90	1,86-4,50	62	4	204	208
Diabetes Mellitus	1,06	0,50-2,25	19	2,63	1,87-3,70	118	4,69	3,08-7,13	100	3,38	2,50-4,56	141		378	378
Vasculares	0,52	0,23-1,20	17	2,45	1,50-3,98	56	2,20	1,35-3,59	51	3,85	2,84-5,23	144		268	268
Enfermedad poliquística	1,90	0,46-7,91	6	0,98	0,35-2,77	10	1,47	0,42-5,16	7	7,42	2,07-26,5	12		35	35
Otras hereditarias	7,14	2,07-24,62	17	1,17	0,83-1,67	88	1,27	0,86-1,89	69	2,60	1,55-4,35	44	1	218	219
Sistémicas	2,24	1,33-3,79	47	1,83	1,41-2,37	175	2,93	2,13-4,05	132	2,49	1,93-3,22	177		531	531
Otras			0			0			0			0	0	0	0
No filiadas			0			0			0			0	0	0	0
Totales			194			702			520			685	8	2101	2109

El riesgo está aumentado de forma significativa en hombres vs mujeres en:

- Glomerulonefritis (todos grupos de edad)
- Nefritis (15-44años y >74 años)
- Diabetes (>44 años)
- Vasculares (>44 años)
- Enfermedad poliquística (>74 años)
- Sistémicas (todos grupos de edad)

Marcadores víricos al inicio del tratamiento sustitutorio. 2023

PREVALENTES - MARCADORES VÍRICOS	Número
Pacientes en diálisis con VHB +	7
Pacientes en diálisis con VHC +	10
Pacientes en diálisis con VIH+	5
	22

MORTALIDAD

Mortalidad 2023, por tipo de tratamiento renal sustitutorio

Edad al fallecer-->	45-64		Total 45-64	65-74		Total 65-74	75+		Total 75+	Defunciones	Mortalidad
Ultimo tratamiento	MUJER	HOMBRE		MUJER	HOMBRE		MUJER	HOMBRE			*100000 hab
Hemodiálisis en hospital o centro de diálisis	1	3	4	6	12	18	13	36	49	71	5,29
Hemodiafiltración sin especificar					2	2		2	2	4	0,30
Hemodiafiltración simple					1	1		1	1	2	0,15
Hemodiafiltración on-line pos-dilucional	2	6	8	1	3	4		2	2	14	1,04
Hemodiafiltración on-line pre-dilucional					1	1				1	0,07
Total hemodialisis	3	9	12	7	19	26	13	41	54	92	6,86
Diálisis peritoneal continua ambulatoria (DPCA)		2	2	1	4	5	3	4	7	14	1,04
Diálisis peritoneal automatizada (DPA)					1	1				1	0,07
Total Dialisis peritoneal	0	2	2	1	5	6	3	4	7	15	1,12
Trasplante renal de donante cadáver	1		1	3	2	5	2	1	3	9	0,67
Trasplante renal, donante vivo no relacionado					1	1				1	0,07
Total trasplante renal	1	0	1	3	3	6	2	1	3	10	0,75
Total tratamientos sustitutorios	4	11	15	11	27	38	18	46	64	117	8,72

Causas de mortalidad 2023 por edad y sexo

Suma de Defunciones											
Etiquetas de fila	45-64		Total 45-64	65-74		Total 65-74	>75		Total >75	Total general	%
	HOMBRE	MUJER		HOMBRE	MUJER		HOMBRE	MUJER			
Accidente cerebrovascular							4	2	6	6	5,13
Accidente cerebrovascular							4	2	6	6	5,13
Caquexia				3		3	2	2	4	7	5,98
Caquexia				3		3	2	2	4	7	5,98
Desconocida/No disponible							1	1	2	2	1,71
Causa de muerte incierta o no determinada							1	1	2	2	1,71
Infección	6	2	8	5	4	9	10	5	15	32	27,35
Infección viral generalizada								1	1	1	0,85
Infecciones pulmonares (bacterianas - distinta 73)	1		1	1	1	2	2		2	5	4,27
Peritonitis (distinta 70)		1	1	2		2	1		1	4	3,42
Septicemia	5	1	6	2	3	5	7	4	11	22	18,80
Insuficiencia cardíaca				5	1	6	1		1	7	5,98
Otras causas de insuficiencia cardíaca				5	1	6	1		1	7	5,98
Isquemia miocardio e infarto	1	1	2	1		1	2	2	4	7	5,98
Isquemia miocárdica o infarto	1	1	2	1		1	2	2	4	7	5,98
Miscelánea	1		1	2	1	3	3		3	7	5,98
Hemorragia del acceso vascular o del circuito de diálisis	1		1							1	0,85
Hemorragia digestiva				1	1	2				2	1,71
Infarto mesentérico							1		1	1	0,85
Otras causas de muerte conocidas, por favor especifique				1		1	1		1	2	1,71
Ferforación del colon							1		1	1	0,85
Neoplasias		1	1	1	2	3	4		4	8	6,84
Enfermedad maligna excepto las reseñadas en el 66				1	2	3	1		1	4	3,42
Enfermedad maligna; Alteraciones linfoproliferativas, excepto las del 66							3		3	3	2,56
Enfermedad neoplásica posiblemente inducida por la terapéutica inmunosupresora		1	1							1	0,85
Paro cardíaco, otra causa/desconocida	2		2	8	3	11	16	1	17	30	25,64
Farada cardíaca de causa desconocida	2		2	8	3	11	16	1	17	30	25,64
Retirada	1		1	2		2	3	4	7	10	8,55
Cese del tratamiento por cualquier otra razón								1	1	1	0,85
Retirada de tratamiento por motivos médicos	1		1	2		2	3	3	6	9	7,69
Sin determinar								1	1	1	0,85
Sin determinar								1	1	1	0,85
Total general	11	4	15	27	11	38	46	18	64	117	100,00

Causas de defunción, por tipo de tratamiento renal sustitutorio 2023, Distribución por grupos de edad y sexo (1)

Último tratamiento											
Suma de Defunciones											
Hemodiálisis	45-64		Total 45-64	65-74		Total 65-74	>75		Total >75	Defunciones	
Causa de defunción	HOMBRE	MUJER		HOMBRE	MUJER		HOMBRE	MUJER		Total	%
Accidente cerebrovascular							3	2	5	5	5,4
Accidente cerebrovascular							3	2	5	5	5,4
Caquexia				2		2	2		2	4	4,3
Caquexia				2		2	2		2	4	4,3
Desconocida/No disponible							1	1	2	2	2,2
Causa de muerte incierta o no determinada							1	1	2	2	2,2
Infección	6	2	8	3	3	6	9	4	13	27	29,3
Infecciones pulmonares (bacterianas - distinta 73)	1		1	1	1	2	2		2	5	5,4
Peritonitis (distinta 70)		1	1				1		1	2	2,2
Septicemia	5	1	6	2	2	4	6	4	10	20	21,7
Insuficiencia cardiaca				3		3	1		1	4	4,3
Otras causas de insuficiencia cardiaca				3		3	1		1	4	4,3
Isquemia miocardio e infarto		1	1	1		1	2		2	4	4,3
Isquemia miocardiaca o infarto		1	1	1		1	2		2	4	4,3
Miscelánea	1		1	1	1	2	3		3	6	6,5
Hemorragia del acceso vascular o del circuito de diálisis	1		1							1	1,1
Hemorragia digestiva					1	1				1	1,1
Infarto mesentérico							1		1	1	1,1
Otras causas de muerte conocidas, por favor especifique				1		1	1		1	2	2,2
Perforación del colon							1		1	1	1,1
Neoplasias				1	1	2	4		4	6	6,5
Enfermedad maligna excepto las reseñadas en el 66				1	1	2	1		1	3	3,3
Enfermedad maligna; Alteraciones linfoproliferativas, excepto las del 66							3		3	3	3,3
Paro cardiaco, otra causa/desconocida	1		1	6	2	8	13	1	14	23	25,0
Parada cardiaca de causa desconocida	1		1	6	2	8	13	1	14	23	25,0
Retirada	1		1	2		2	3	4	7	10	10,9
Cese del tratamiento por cualquier otra razón								1	1	1	1,1
Retirada de tratamiento por motivos médicos	1		1	2		2	3	3	6	9	9,8
Sin determinar								1	1	1	1,1
Sin determinar								1	1	1	1,1
Total general	9	3	12	19	7	26	41	13	54	92	100

Causas de defunción, por tipo de tratamiento renal sustitutorio 2023, Distribución por grupos de edad y sexo (2)

Diálisis peritoneal	45-64		Total 45-64	65-74		Total 65-74	>75		Total >75	Total general	%
Causa de defunción	HOMBRE	MUJER		HOMBRE	MUJER		HOMBRE	MUJER			
Caquexia				1		1		1	1	2	13,3
Caquexia				1		1		1	1	2	13,3
Infección							1	1	2	2	13,3
Infección viral generalizada								1	1	1	6,7
Septicemia							1		1	1	6,7
Insuficiencia cardiaca				2		2				2	13,3
Otras causas de insuficiencia cardiaca				2		2				2	13,3
Isquemia miocardio e infarto	1		1					1	1	2	13,3
Isquemia miocardiaca o infarto	1		1					1	1	2	13,3
Neoplasias					1	1				1	6,7
Enfermedad maligna excepto las reseñadas en el 66					1	1				1	6,7
Paro cardiaco, otra causa/desconocida	1		1	2		2	3		3	6	40,0
Parada cardiaca de causa desconocida	1		1	2		2	3		3	6	40,0
Total general	2		2	5	1	6	4	3	7	15	100

Trasplante	45-64		Total 45-64	65-74		Total 65-74	>75		Total >75	Total general	%
Causa de defunción	HOMBRE	MUJER		HOMBRE	MUJER		HOMBRE	MUJER			
Accidente cerebrovascular							1		1	1	10,0
Accidente cerebrovascular							1		1	1	10,0
Caquexia								1	1	1	10,0
Caquexia								1	1	1	10,0
Infección				2	1	3				3	30,0
Peritonitis (distinta 70)				2		2				2	20,0
Septicemia					1	1				1	10,0
Insuficiencia cardiaca					1	1				1	10,0
Otras causas de insuficiencia cardiaca					1	1				1	10,0
Isquemia miocardio e infarto								1	1	1	10,0
Isquemia miocardiaca o infarto								1	1	1	10,0
Miscelánea				1		1				1	10,0
Hemorragia digestiva				1		1				1	10,0
Neoplasias		1	1							1	10,0
Enfermedad neopásica posiblemente inducida por la terapéutica inmunosupresora		1	1							1	10,0
Paro cardiaco, otra causa/desconocida					1	1				1	10,0
Parada cardiaca de causa desconocida					1	1				1	10,0
Total general		1	1	3	3	6	1	2	3	10	100

Trasplantes 2023

CT_TIPO_TS	TS_DESCRIPCION	Total
6	Trasplante renal de donante cadáver	71
7	Trasplante renal de donante vivo no especificado	1
21	Trasplante renal, donante vivo relacionado	5
22	Trasplante renal, donante vivo no relacionado	3
Total general		80

En 2023, se realizaron 80 trasplantes, 9 de ellos de donante vivo (11,25%). Hubo 5 trasplantes menos en relación al año anterior

Año 2023	SEXO		
Tramo edad al Trasplante	HOMBRE	MUJER	Total general
15-44	6	6	12
45-64	28	14	42
65-74	11	7	18
>=75	5	3	8
Total TRASPLANTES	50	30	80

Distribución de trasplantes por edad y sexo y tipo de trasplante. Aragón 2023

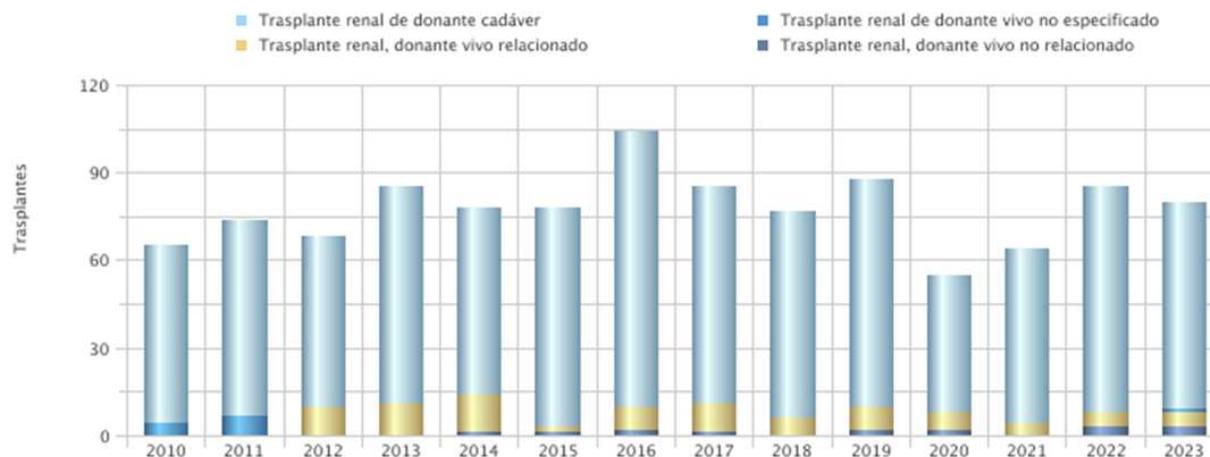
Año 2023		SEXO		
Tipo Trasplante	Tramo edad al Trasplante	HOMBRE	MUJER	Total general
Trasplante renal de donante cadáver	>=75	5	3	8
	15-44	4	3	7
	45-64	26	12	38
	65-74	11	7	18
Trasplante renal de donante vivo no especificado	15-44		1	1
Trasplante renal, donante vivo no relacionado	15-44		1	1
	45-64	1	1	2
Trasplante renal, donante vivo relacionado	15-44	2	1	3
	45-64	1	1	2
Total general		50	30	80

Evolución número trasplantes

Evolución anual por tratamiento

Evolución anual por tratamiento														
	Trasplantes													
Tratamiento sustitutivo	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Trasplante renal de donante cadáver	61	67	58	74	64	75	94	74	71	78	47	60	77	71
Trasplante renal de donante vivo no especificado	4	7												1
Trasplante renal, donante vivo relacionado			10	11	13	2	8	10	6	8	6	4	5	5
Trasplante renal, donante vivo no relacionado					1	1	2	1		2	2		3	3
Total general	65	74	68	85	78	78	104	85	77	88	55	64	85	80

	Pacientes													
Tratamiento sustitutivo	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Trasplante renal de donante cadáver	61	67	58	74	64	75	93	73	68	78	46	58	76	71
Trasplante renal de donante vivo no especificado	4	7												1
Trasplante renal, donante vivo relacionado			10	11	13	2	8	10	6	8	6	4	5	5
Trasplante renal, donante vivo no relacionado					1	1	2	1		2	2		3	3
Total general	65	74	68	85	78	78	102	83	74	87	54	62	84	80



Enfermedad renal primaria de los pacientes trasplantados. 2023

Enfermedad renal primaria de personas trasplantadas Aragón 2023	
Subgrupo de enfermedad	Trasplantes
Glomeruloesclerosis Focal y Segmentaria (GSFS)	2
Nefropatía IgA	6
No especificada	3
Vasculitis	1
Glomerulonefritis Rápidamente Progresiva sin espec	1
Nefropatía asociada a IgM	1
Nefropatía membranosa	2
Otras	1
Enfermedad Glomerular	17
Subgrupo de enfermedad	Trasplantes
Diabética	9
Amiloidosis	1
Hipertensiva	10
Síndrome Hemolítico-Urémico	1
Enfermedad sistémica que afecta al riñón	21
Subgrupo de enfermedad	Trasplantes
Enfermedad quística	13
Síndrome de Alport	2
Nefropatías hereditarias/familiares	15
Subgrupo de enfermedad	Trasplantes
Desconocida	14
Disminución de masa renal	1
Trastornos renales diversos	15
Subgrupo de enfermedad	Trasplantes
Displasias congénitas	3
Inducida por fármacos	1
Por reflujo	5
Infecciosa	2
Otras	1
Enfermedad túbulo-intersticial	12
Trasplantes renales 2023	80

Pérdida del injerto

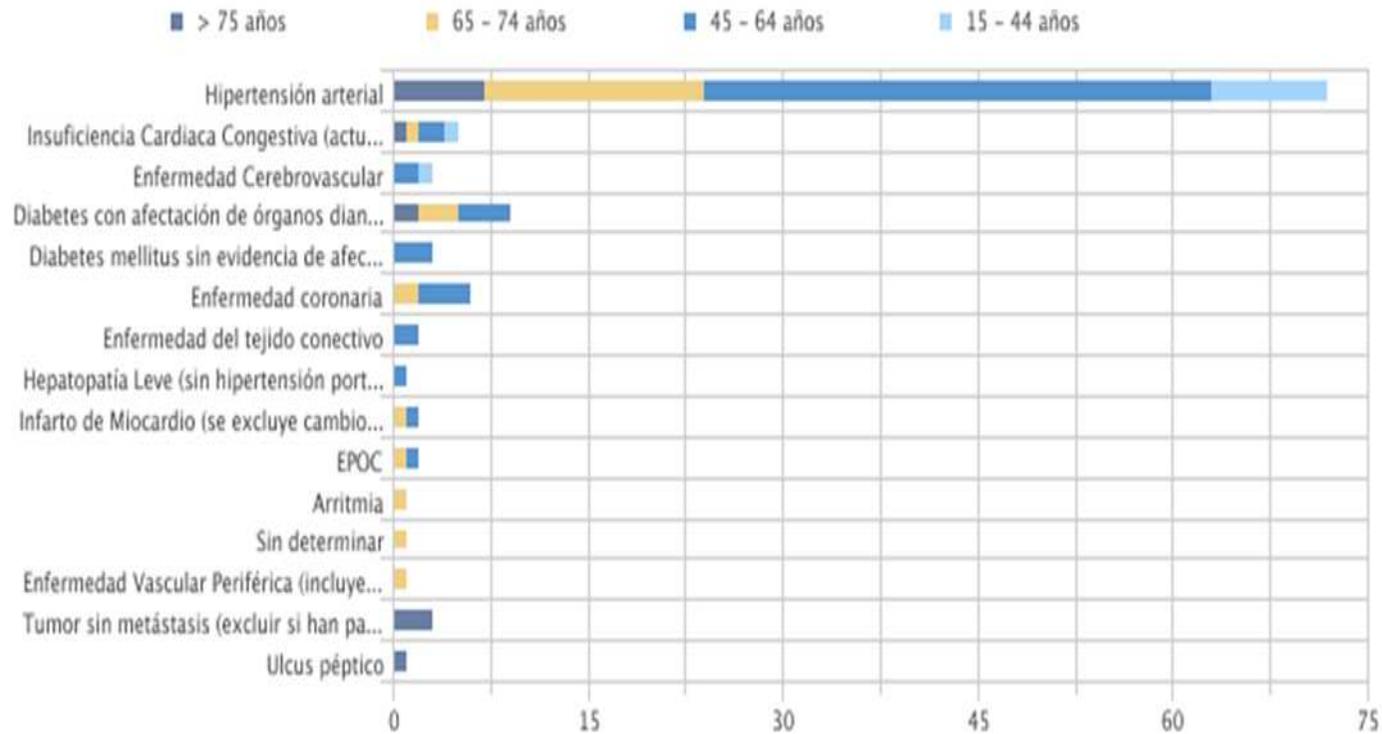
Vuelta a hemodiálisis 2010-2023

	Trasplantes													
Tratamiento sustitutivo	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Hemodiálisis en hospital o centro de diálisis	18	18	8	18	21	17	16	8	20	13	15	12	17	17
AFB (Biofiltración)			1											
Hemodiafiltración on-line						2		2	4	2	1	2	2	6
Hemodiafiltración on-line pre-dilucional						1	1							
Hemodiafiltración simple													1	1
Hemodiálisis domiciliaria											1	1		
Diálisis peritoneal continua ambulatoria (DPCA)	2	2	2	5	3	5	1	4	4	1	6	3	1	2
Diálisis peritoneal automatizada (DPA)	1	2						1			1	2		
Total general	21	22	11	23	24	25	18	15	28	16	24	20	21	26
	Pacientes													
Tratamiento sustitutivo	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Hemodiálisis en hospital o centro de diálisis	18	18	8	18	21	17	16	8	20	13	15	12	17	17
AFB (Biofiltración)			1											
Hemodiafiltración on-line						2		2	4	2	1	2	2	6
Hemodiafiltración on-line pre-dilucional						1	1							
Hemodiafiltración simple													1	1
Hemodiálisis domiciliaria											1	1		
Diálisis peritoneal continua ambulatoria (DPCA)	2	2	2	5	3	5	1	4	4	1	6	3	1	2
Diálisis peritoneal automatizada (DPA)	1	2						1			1	2		
Total general	21	22	11	23	24	25	18	15	28	16	24	20	21	26

Comorbilidad en el momento del trasplante 2023

Año de cambio de tratamiento. 2023					
Factor de riesgo	Trasplantes				Trasplantes
	15 - 44 años	45 - 64 años	65 - 74 años	> 75 años	
Hipertensión arterial	9	39	17	7	72
Insuficiencia Cardíaca Congestiva (actual, episodios en los tres meses anteriores)	1	2	1	1	5
Enfermedad Cerebrovascular	1	2			3
Diabetes con afectación de órganos dianas (retinopatía, nefropatía etc)		4	3	2	9
Diabetes mellitus sin evidencia de afectación de órganos diana		3			3
Enfermedad coronaria		4	2		6
Enfermedad del tejido conectivo		2			2
Hepatopatía Leve (sin hipertensión portal incluye hepatitis crónica)		1			1
Infarto de Miocardio (se excluye cambios EKG sin antecedentes médicos)		1	1		2
EPOC		1	1		2
Arritmia			1		1
Sin determinar			1		1
Enfermedad Vascular Periférica (incluye Aneurisma de Aorta 6 cm)			1		1
Tumor sin metástasis (excluir si han pasado 5 años desde el diagnóstico)				3	3
Úlcus péptico				1	1
Total general	10	41	17	7	75

Comorbilidad en el trasplante. 2023



Supervivencia 2023

La supervivencia para el periodo 2012-2023, en el mes 60 (5 años), fue del **65,07%**, hay una disminución de 3,79 años con respecto a 2022

Meses	Nº de pacientes en riesgo	Mortalidad	Supervivencia (acumulada) 2023	Supervivencia (acumulada) 2022	Diferencia
0	2070	0	100	100	0
1	2070	1,06	98,74	89,82	8,92
12	1860	0,86	88,99	82	6,99
36	1541	0,71	73,91	75,9	-1,99
48	1435	0,35	69,08	72,05	-2,97
60	1356	0,66	65,07	68,86	-3,79

