

Registro de Enfermos Renales de Galicia (Rexer)

Informe 2014





XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE SANIDADE

Edita:

Xunta de Galicia. Consellería de Sanidade. Servicio Gallego de Salud.

Elabora:

Oficina de Coordinación de Trasplantes. Dirección Xeral de Asistencia Sanitaria

Redacción:

M^a Encarnación Bouzas Caamaño
Jacinto Sánchez Ibáñez

Maquetación:

Gráficas Parsan, S.L.

Índice

I. Introducción

II. Material, método y datos globales

III. Incidencia

IV. Prevalencia

V. Mortalidad

VI. Trasplante renal

VII. Datos comparativos

VIII. Conclusiones

IX. Anexos

- I. - Causas de insuficiencia renal crónica
 - Agrupación de los códigos de enfermedad renal primaria para la presentación de los datos
- II. - Causas de fallecimiento
 - Agrupación de los códigos de causas de éxitus para la presentación de los datos
- III. Cálculo del índice de Charlson o de comorbilidad
- IV. Centros autorizados para TRS a 31 de diciembre de 2014
- V. Orde do 7 de febreiro de 1995 pola que se crea o Rexistro de Enfermos Renais de Galicia.

Introducción

El Registro de Enfermos Renales de Galicia (Rexer) es un registro de base poblacional y de notificación obligatoria, según la Orden de 7 de febrero de 1995 por la que se crea el registro, es decir, recoge información de todos los enfermos en tratamiento renal sustitutivo (TRS), tanto diálisis como trasplante, en Galicia. Todos los centros, sean públicos o concertados, están obligados a enviar al registro la información referente a los enfermos a los que atienden. Esta información se realiza on line mediante una aplicación informática alojada en un servidor dentro de la intranet del Sergas. La notificación se realiza de forma simultánea y continuada.

- Forma jurídica: Orden de 7 de febrero de 1995 por la que se crea el Registro de Enfermos Renales de Galicia.
- Servicio al que se adscribe: Oficina de Coordinación de Trasplantes (OCT) dependiente de la Dirección de Asistencia Sanitaria del Servicio Gallego de Salud.
- Dirección ejecutiva: el órgano profesional responsable del registro es la Comisión de Control y Seguimiento.

El Rexer de Galicia pretende dar respuesta a las necesidades de información de todos los profesionales implicados en la planificación, el tratamiento y la evaluación de la atención a los enfermos con insuficiencia renal crónica terminal.

Es miembro del Grupo de Registros de Enfermos Renales (GRER) que abarca los registros de todas las comunidades autónomas y envía información periódica al registro europeo de la ERA-EDTA (European Renal Association - European Dialysis and Transplantation Association).

Agradecimientos: a todos aquellos profesionales de la nefrología que con su participación en el mantenimiento del registro han permitido que se pueda llevar a cabo este informe.

Material, método y datos globales

Los datos han sido obtenidos del Rexer que es un registro de base poblacional y declaración obligatoria. En el mismo se incluyen todos los pacientes con enfermedad renal crónica estadio 5 (ERC 5) o insuficiencia renal crónica en fase terminal (IRCT) que inician tratamiento renal sustitutivo (TRS) con diálisis o trasplante.

En caso de duda entre ERC 5 y fracaso renal agudo reversible sobre riñones previamente sanos o con enfermedad renal estadios 3-4 (insuficiencia renal moderada), el paciente queda incluido si el primer diagnóstico, ERC 5, parece el más probable.

Los pacientes con ERC 5 o IRCT son dados de alta en el registro en cuanto reciban al menos una primera sesión de diálisis (o un trasplante renal sin diálisis previa), aunque por los motivos que fueran no llegasen a quedar incluidos en programas estables de diálisis o falleciesen inmediatamente.

La actual aplicación informática permite la introducción de datos en ordenadores situados en cada uno de los servicios de nefrología hospitalarios y en los centros de diálisis autorizados.

Para el cálculo de la incidencia y prevalencia se utiliza como población de referencia de Galicia la que ofrece el Instituto Nacional de Estadística (INE).

Las tasas de incidencia, prevalencia y mortalidad se expresan en pacientes por millón de habitantes (pmp).

Se considera la Xerencia de Xestión Integrada (EOXI) como la habitual de residencia y no donde el paciente realiza tratamiento renal sustitutivo o su seguimiento.

Incidencia:

Definición: pacientes notificados al Rexer, residentes en Galicia, que inician tratamiento renal sustitutivo, bien en programa de diálisis (hemodiálisis o diálisis peritoneal), o bien con trasplante renal anticipado (trasplante como primer método de tratamiento renal sustitutivo, sin diálisis previa) a lo largo de un año.

No se consideran pacientes nuevos los que trasladan su residencia de forma prolongada a Galicia, pero comenzaron TRS en el año en curso o en años anteriores en un centro fuera de la comunidad (estos pacientes contarán como prevalentes).

Tampoco contarán como incidentes los residentes de otras comunidades o países que reciban TRS en su localidad y vengan a nuestra comunidad de manera temporal por vacaciones o cambio temporal de residencia.

Prevalencia:

Definición: pacientes vivos y residentes en Galicia en TRS a 31 de diciembre en cualquiera de los centros autorizados de la comunidad.

Se excluyen los pacientes que de manera transitoria visitan nuestra comunidad, por vacaciones u otro motivo y aquellos que han recuperado la función renal tras su inclusión en un programa de TRS.

Etiología y causa de muerte: se ha hecho un listado de acuerdo con la tabla de códigos de la European Dialysis and Trasplantation Association (EDTA), en su última versión del año 1995 (Anexos I y II).

Extracción de datos: las características de la aplicación informática del Rexer con notificaciones diarias (altas, bajas y modificaciones), la convierten en una base de datos activa y en continuo cambio.

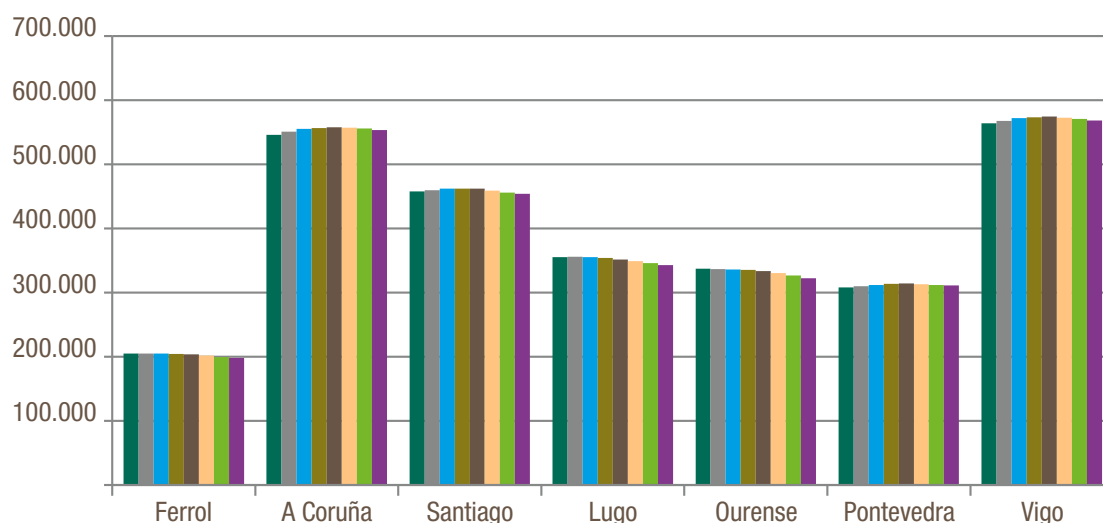
Distribución de la población gallega por sexo y provincia a 1 de enero de 2014 (INE)

	Total	Varones	Mujeres
A Coruña	1.132.735	544.075	588.660
Lugo	342.748	166.325	176.423
Ourense	322.293	155.090	167.203
Pontevedra	950.919	460.167	490.752
GALICIA	2.748.695	1.325.657	1.423.038

Población gallega por años. Periodo 2007-2014

	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
GALICIA	2.772.014	2.783.984	2.796.089	2.797.653	2.795.422	2.781.498	2.765.940	2.748.695

**Población gallega distribuida por gerencias de gestión integrada (EOXI)
desde el año 2007 al 2014**



	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Ferrol	204.937	204.937	204.937	204.063	203.269	201.437	199.371	197.854
A Coruña	545.822	550.679	554.785	556.297	557.287	556.937	555.649	552.918
Santiago	457.502	459.461	461.952	461.965	461.921	459.019	455.626	453.714
Lugo	355.176	355.549	355.195	353.504	351.530	348.902	346.005	342.748
Ourense	336.926	336.099	335.642	335.219	333.257	330.257	326.724	322.293
Pontevedra	307.916	309.917	311.844	313.553	314.064	312.607	311.852	310.836
Vigo	563.735	567.342	571.734	573.052	574.094	572.339	570.713	568.332
GALICIA	2.772.014	2.783.984	2.796.089	2.797.653	2.795.422	2.781.498	2.765.940	2.748.695

Centros autorizados para tratamiento renal sustitutivo en Galicia en 2014

	Públicos	Concertados	Total
Ferrol	1	1	2
A Coruña	2	2	4
Santiago	2	2	4
Lugo	2	2	4
Ourense	1	3	4
Pontevedra	1	2	3
Vigo	1	3*	4
GALICIA	10	12	25

* En Vigo se incluye un centro privado que envía sus datos al Rexer pero no tiene concierto con el Servizo Galego de Saude.

Datos globales

Resultados globales 2014

Casos y tasas ajustadas por millón de habitantes (pmp)

	hombres		mujeres		total	
	n	pmp	n	pmp	n	pmp
Incidencia	283	213,5	116	81,5	399	145,2
Prevalencia	2202	1661,1	1271	893,2	3473	1263,5

Resultados globales desde el 2007

		2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Incidencia	n	385	430	387	390	411	374	393	399
	pmp	138,9	154,5	138,4	139,4	147,0	134,5	142,1	145,2
Prevalencia	n	2.531	2.592	2.534	2.539	2.569	2.520	2.548	3.473
	pmp	1.012,3	1.058,2	1.085,1	1.115,6	1.149,7	1.181,4	1.215,1	1.263,5
Mortalidad	n	311	279	307	300	311	304	305	295
	%	10,9%	9,7%	10,8%	10,6%	10,8%	10,8%	10,7%	7,8%

Para el cálculo del porcentaje anual de mortalidad, se toma como numerador los fallecidos y como denominador los fallecidos más los prevalentes del año.

INCIDENCIA

Datos generales

En la comunidad Autónoma gallega se notificaron **399** nuevos casos por parte de los centros autorizados para TRS durante el año 2014, lo que supone una tasa de **145,2** pmp.

Además de los pacientes que iniciaron TRS se incorporaron al registro tres pacientes que trasladaron su residencia a Galicia de los cuales 2 estaban a tratamiento sustitutivo con hemodiálisis y 1 con trasplante funcionante.

Incidencia desde el año 2007. Número de casos por EOXI

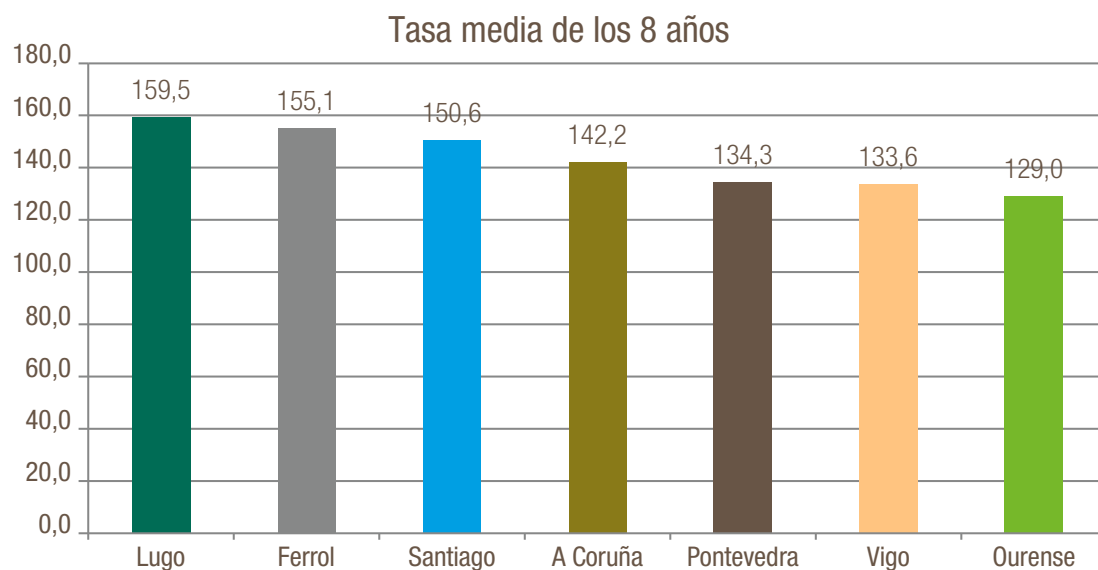
EOXI	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Ferrol	28	18	38	33	27	38	22	47
A Coruña	68	80	79	76	91	82	78	76
Santiago	73	67	72	75	75	64	57	70
Lugo	53	73	47	46	79	43	55	52
Ourense	55	48	40	51	33	37	33	46
Pontevedra	34	37	28	38	47	48	59	44
Vigo	74	107	83	71	59	62	89	64
Galicia	385	430	387	390	411	374	393	399

Incidencia desde el año 2007. Tasas (pmp) anuales por EOXI y media de estos años

EOXI	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	media de los 8 años
Ferrol	136,6	87,8	185,4	161,7	132,8	188,6	110,3	237,5	155,1
A Coruña	124,6	145,3	142,4	136,6	163,3	147,2	140,4	137,5	142,2
Santiago	159,6	145,8	155,9	162,3	162,4	139,4	125,1	154,3	150,6
Lugo	149,2	205,3	132,3	130,1	224,7	123,2	159,0	151,7	159,5
Ourense	163,2	142,8	119,2	152,1	99,0	112,0	101,0	142,7	129,0
Pontevedra	110,4	119,4	89,8	121,2	149,7	153,5	189,2	141,6	134,3
Vigo	131,3	188,6	145,2	123,9	102,8	108,3	155,9	112,6	133,6
Galicia	138,9	154,5	138,4	139,4	147,0	134,5	142,1	145,2	142,5

La incidencia se va manteniendo los últimos años y en este año 2014 sufre un ligero aumento.

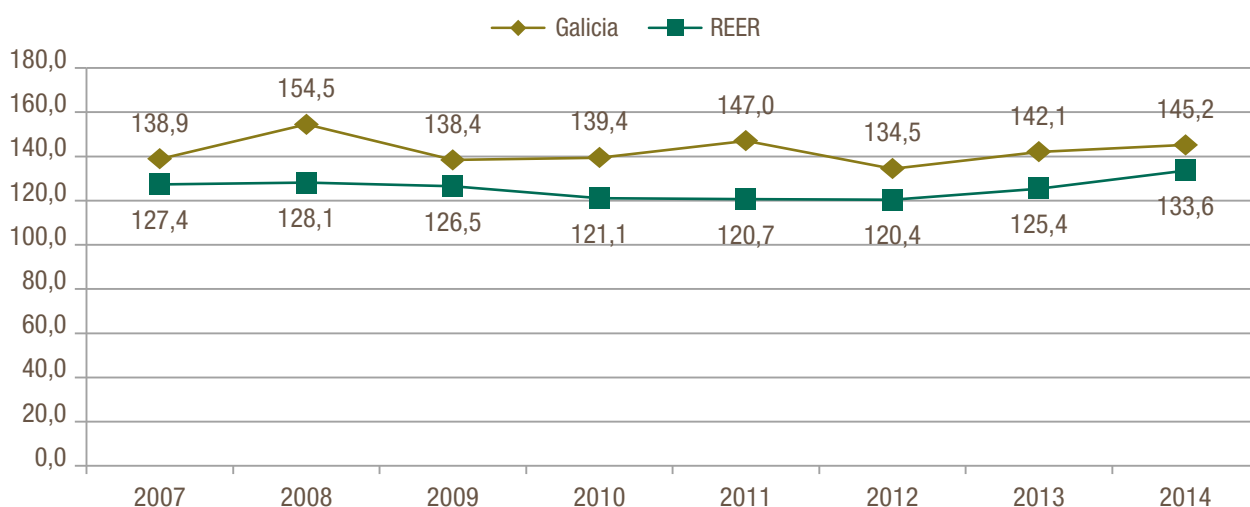
Tasa media (pmp) de incidencia de los años 2007-2014 por EOXI



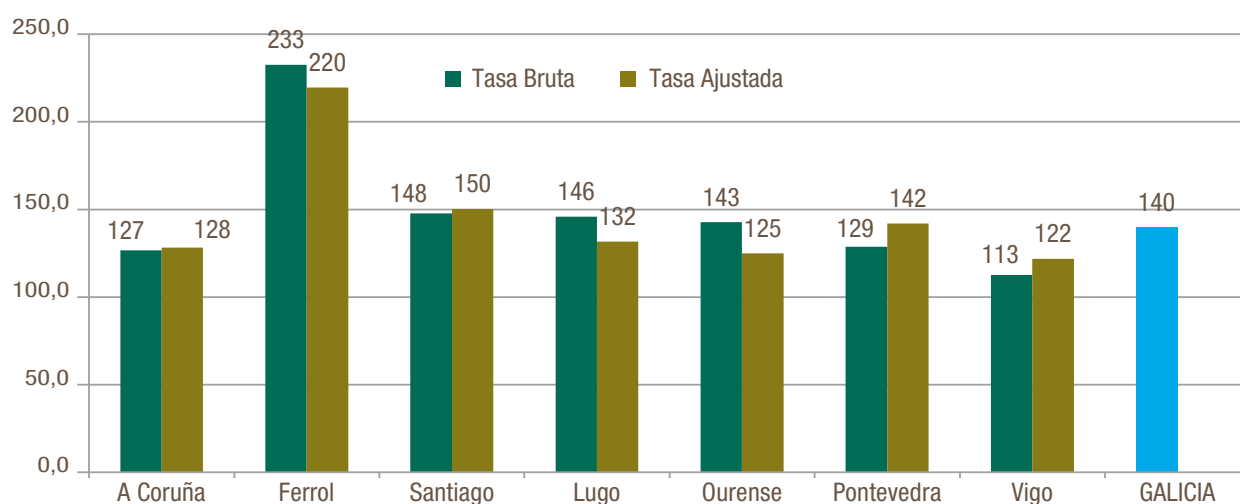
Incidencia año 2014 por grupos de edad y EOXI de residencia. Casos y porcentajes

		< 15 años	15 - 45 años	45 - 65 años	65 - 75 años	> 75 años	total
Ferrol	n		3	19	16	9	47
	%		6,4	40,4	34,0	19,1	100,0
A Coruña	n		12	22	23	19	76
	%		15,8	28,9	30,3	25,0	100,0
Santiago	n		9	24	17	20	70
	%		12,9	34,3	24,3	28,6	100,0
Lugo	n		3	12	19	18	52
	%		5,8	23,1	36,5	34,6	100,0
Ourense	n		4	11	11	20	46
	%		8,7	23,9	23,9	43,5	100,0
Pontevedra	n		6	11	11	16	44
	%		13,6	25,0	25,0	36,4	100,0
Vigo	n		7	22	21	14	64
	%		10,9	34,4	32,8	21,9	100,0
Galicia	n		44	121	118	116	399
	%		11,0	30,3	29,6	29,1	100,0

Evolución de las tasas de incidencia Galicia - Registro Español de Enfermos Renales (REER). Periodo 2007-2014



Tasas de incidencia de diálisis pmp: tasas brutas y ajustadas por el método directo



El ajuste de tasas está indicado cuando se sospecha que una variable diferente a la que se estudia, influye sobre ella, por ejemplo: la composición etárea de la población afecta la mortalidad de los diferentes estratos. La población con mayor proporción de ancianos se encuentra en desventaja.

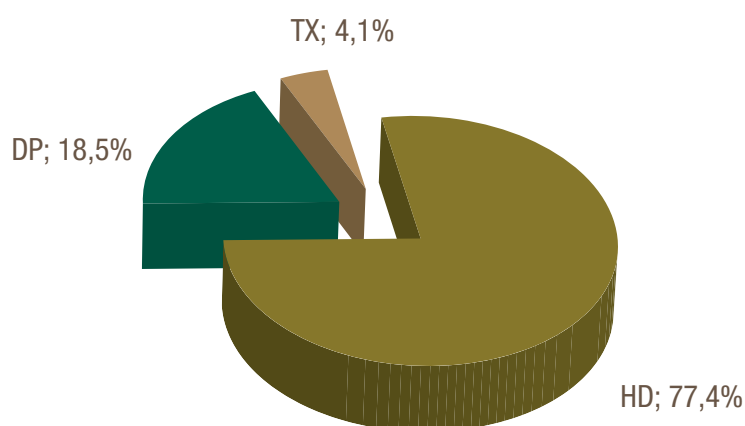
Las tasas brutas están calculadas con los datos originales del grupo y las tasas ajustadas son una transformación artificial para permitir la comparación con otros grupos y controlar sesgos de confusión. La tasa ajustada representa la tasa que tendría la población en estudio si tuviera (por ej.) la misma estructura etárea que una población estándar de referencia que en este caso sería la población de Galicia a 1 de enero de 2014 (según datos del INE).

Forma de inicio del tratamiento renal sustitutivo

Tabla con casos y porcentajes del primer método empleado en los pacientes que inician TRS en Galicia en 2014

	n	%
Hemodiálisis	309	77,4%
Diálisis peritoneal	74	18,5%
Tx donante vivo	15	3,8%
Tx donante fallecido	1	0,3%
Total	399	100%

Gráfico con porcentajes de método inicial de TRS

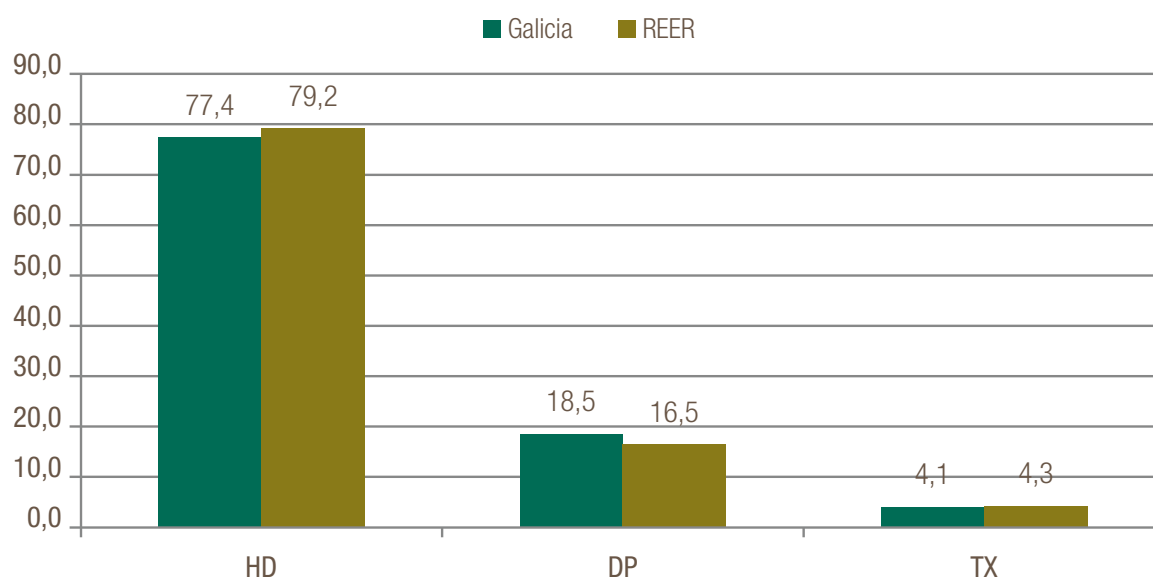


La hemodiálisis es siempre la técnica mayoritariamente utilizada para el inicio de TRS, en el año 2014 se utilizó en el 77.4% de los casos.

La diálisis peritoneal se empleó en el 18,75% de los pacientes, uno de los porcentajes más altos de España y el trasplante anticipado el 4,1%.

Se notificaron 16 casos de trasplante renal anticipado que correspondieron a 15 trasplantes de vivo y 1 trasplante combinado corazón-riñón.

**Gráfico con porcentajes de método inicial de TRS:
Registro Español de Enfermos Renales (REER) y Galicia año 2014**



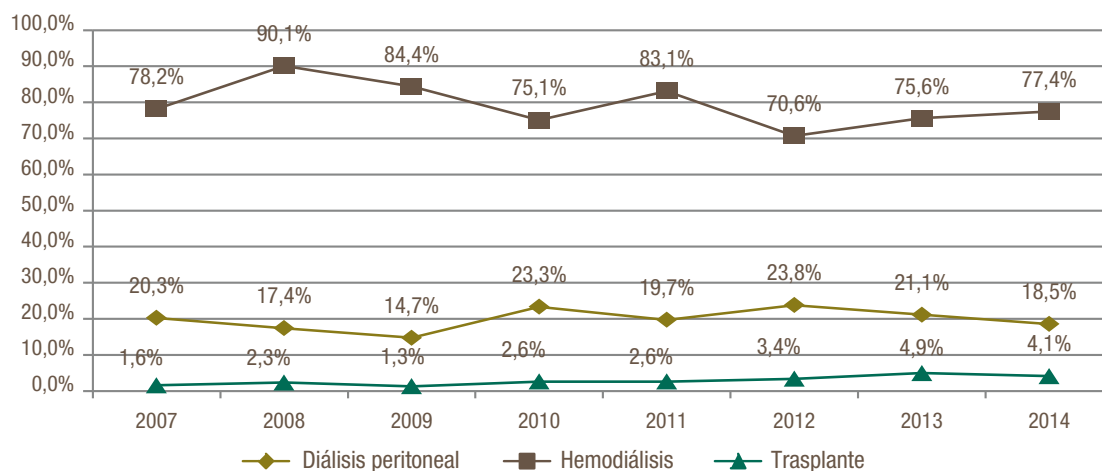
Hay 2 puntos porcentuales de diferencia entre Galicia y España en el uso de diálisis peritoneal como método inicial de tratamiento.

Primer método de TRS. Galicia 2007-2014. Número, porcentajes y tasas

Frecuencia								
	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Diálisis peritoneal	78	75	57	91	81	89	83	74
Hemodiálisis	301	347	325	289	320	272	291	309
Trasplante	6	9	5	10	10	13	19	16
total	385	431	387	390	411	374	393	399

Porcentaje								
	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Diálisis peritoneal	20,3%	17,4%	14,7%	23,3%	19,7%	23,8%	21,1%	18,55%
Hemodiálisis	78,2%	90,1%	84,4%	75,1%	83,1%	70,6%	75,6%	77,44%
Trasplante	1,6%	2,3%	1,3%	2,6%	2,6%	3,4%	4,9%	4,0%

Tasas								
	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Diálisis peritoneal	28,1	26,9	20,4	32,9	29,0	32,0	29,6	26,9
Hemodiálisis	108,6	124,6	116,2	103,3	114,5	97,8	105,2	112,4
Trasplante	1,8	3,2	2,5	3,6	3,6	4,7	6,9	5,8

Gráfico en porcentajes del primer método de TRS en incidentes. Galicia 2007-2014


La hemodiálisis es claramente la técnica más empleada.

Primer método de diálisis en incidentes. Galicia 2007-2014. Tasas por EOXI

	2007		2008		2009		2010		2011		2012		2013		2014	
	HD	DP	HD	DP	HD	DP	HD	DP	HD	DP	HD	DP	HD	DP	HD	DP
Ferrol	78,1	58,6*	73,2	19,5**	151,3	34,2	127,4	34,3	103,0	25,0	139,0	44,7	80,3	25,1	166,8	65,7
A Coruña	93,4	33,0	105,3	34,5	117,2	25,2	102,5	30,6	115,0	38,0	113,1	26,9	91,8	39,6	92,2	34,4
Santiago	135,5	24,0	121,9	23,9	145,0	10,8	123,4	39,0	132,0	28,0	104,6	21,8	101,0	21,9	130,0	17,6
Lugo	126,7	19,7	182,8	19,7	107,0	16,9	101,8	22,6	188,0	34,0	94,0	25,8	109,8	40,5	119,6	26,3
Ourense	112,8	38,6	101,2	32,7	83,4	32,8	98,4	44,7	66,0	33,0	42,4	57,5	70,4	27,5	108,6	34,1
Pontevedra	71,4	32,5	103,3	16,1	77,0	12,8	95,7	25,5	131,0	16,0	115,2	22,4	147,5	28,9	112,6	16,1
Vigo	118,9	12,4	149,8	31,7	124,2	12,2	87,3	31,4	73,0	23,0	76,9	29,7	124,4	22,8	96,8	15,8
GALICIA	108,6	28,1	124,6	26,9	116,2	20,4	103,3	32,9	114,5	29,0	97,8	32,0	105,2	29,6	112,4	26,9

* Todos los residentes de la EOXI de Ferrol realizaban diálisis peritoneal en el CHUAC pues en el C.H.A. Marcide no se hacía esa técnica

** Algunos pacientes ya empezaron diálisis peritoneal en Ferrol

Tratamiento renal sustitutivo inicial y a los 90 días en incidentes año 2014

	Método 1		Método a 90 días	
	N	%	N	%
Hemodiálisis	309	77,4%	304	76,2%
Diálisis peritoneal	74	18,5%	75	18,8%
Trasplante	16	4,0%	16	4,0%
Recuperan función	0	0,0%	3	0,8%
Perdidos para control	0	0,0%	1	0,3%
Se van fuera de Galicia	0	0,0%	0	0,0%
Éxitus	0	0,0%	0	0,0%
Total	399	100,0%	399	100,0%

Lo más destacable es que empezaron diálisis peritoneal 74 pacientes y a los 90 días había 75.

Incidencia año 2014. Primer método de TRS por EOXI. Números absolutos y porcentajes

EOXI		HD	DP	TX
Ferrol	n	33	13	1
	%	70,2	27,7	2,1
A Coruña	n	51	19	6
	%	67,1	25,0	7,9
Santiago	n	59	8	3
	%	84,3	11,4	4,3
Lugo	n	41	9	2
	%	78,8	17,3	3,8
Ourense	n	35	11	0
	%	76,1	23,9	0,0
Pontevedra	n	35	5	4
	%	79,5	11,4	9,1
Vigo	n	55	9	0
	%	85,9	14,1	0,0

Gráfico de porcentajes del primer método de TRS por EOXI

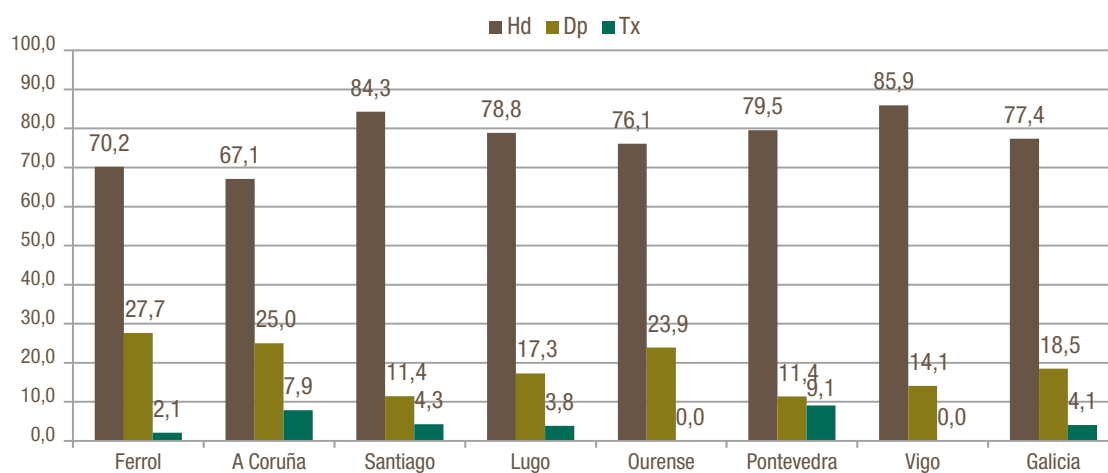
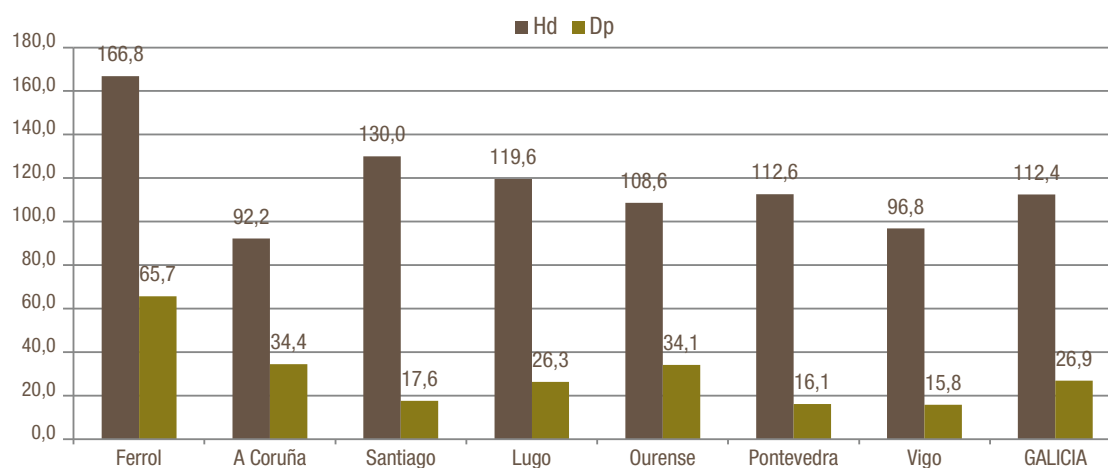


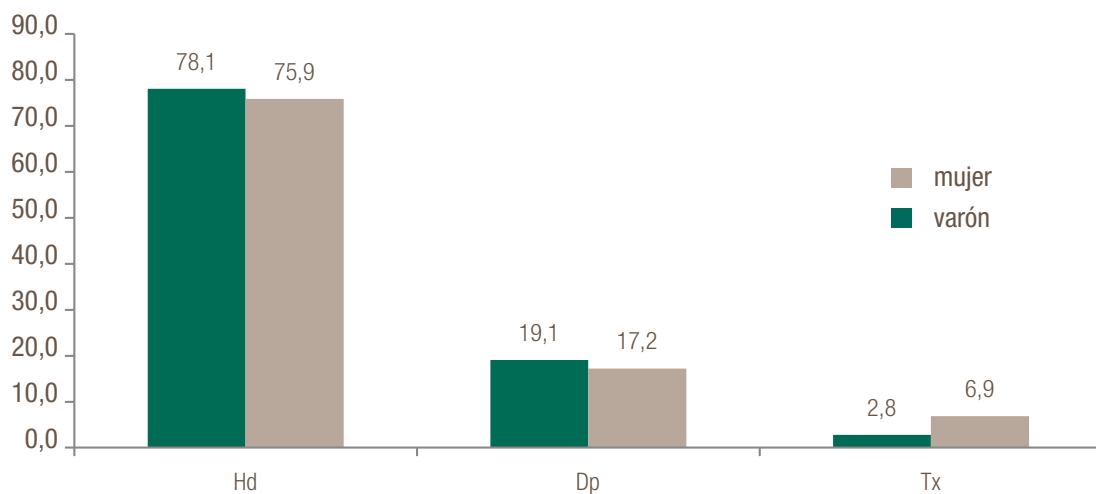
Gráfico de tasas pmp de diálisis por EOXI



Incidencia año 2014. Primer método de TRS por EOXI y sexo. Números absolutos y porcentaje.

		varón		mujer	
		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Ferrol	Hd	26	72,2	7	63,6
	Dp	9	25,0	4	36,4
	Tx	1	2,8	0	0,0
	Total	36	100,0	11	100,0
A Coruña	Hd	36	67,9	15	65,2
	Dp	13	24,5	6	26,1
	Tx	4	7,5	2	8,7
	Total	53	100,0	23	100,0
Santiago	Hd	41	83,7	18	85,7
	Dp	7	14,3	1	4,8
	Tx	1	2,0	2	9,5
	Total	49	100,0	21	100,0
Lugo	Hd	30	78,9	11	78,6
	Dp	7	18,4	2	14,3
	Tx	1	2,6	1	7,1
	Total	38	100,0	14	100,0
Ourense	Hd	24	72,7	11	84,6
	Dp	9	27,3	2	15,4
	Tx	0	0,0	0	0,0
	Total	33	100,0	13	100,0
Pontevedra	Hd	25	83,3	10	71,4
	Dp	4	13,3	1	7,1
	Tx	1	3,3	3	21,4
	Total	30	100,0	14	100,0
Vigo	Hd	39	88,6	16	80,0
	Dp	5	11,4	4	20,0
	Tx	0	0,0	0	0,0
	Total	44	100,0	20	100,0

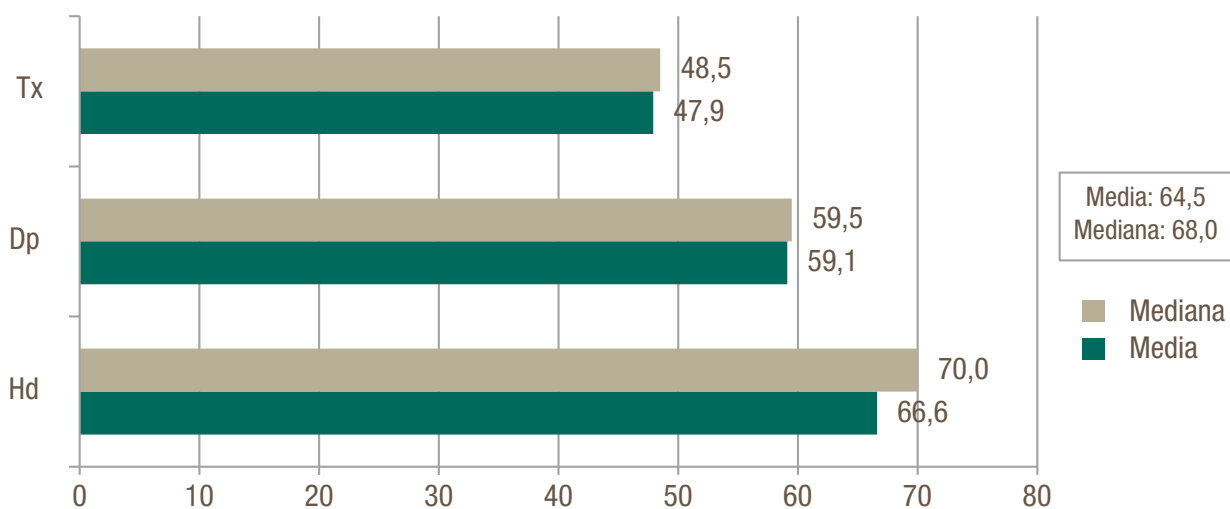
Primer método de TRS por sexo. Gráfico de porcentajes



Primer método de tratamiento. Porcentaje según grupos de edad

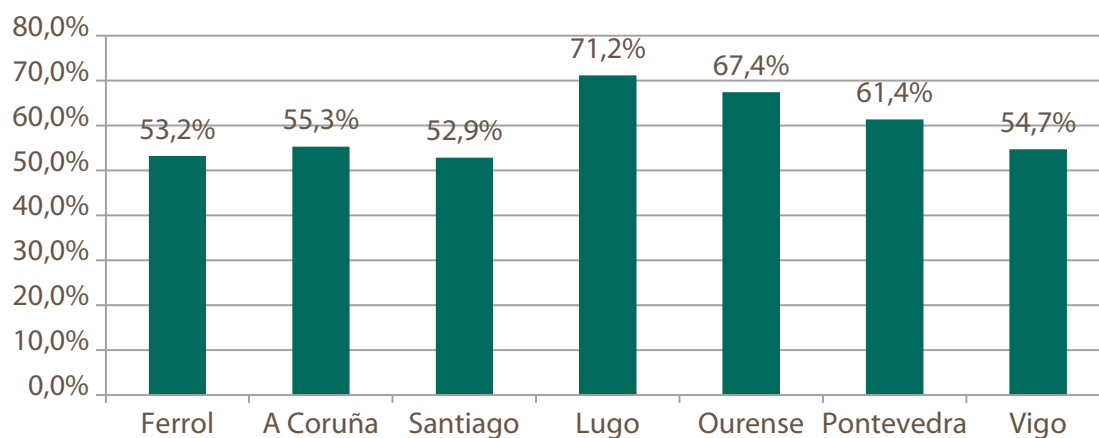
	Hd	Dp	Tx
menor 15 años			
entre 15 y 45 años	59,1%	27,3%	13,6%
entre 45 y 65 años	65,3%	28,1%	6,6%
entre 65 y 75 años	83,9%	14,4%	1,7%
mayor de 75 años	90,5%	9,5%	0,0%
total	77,4%	18,5%	4,1%

Edad media de los enfermos al inicio de la TRS



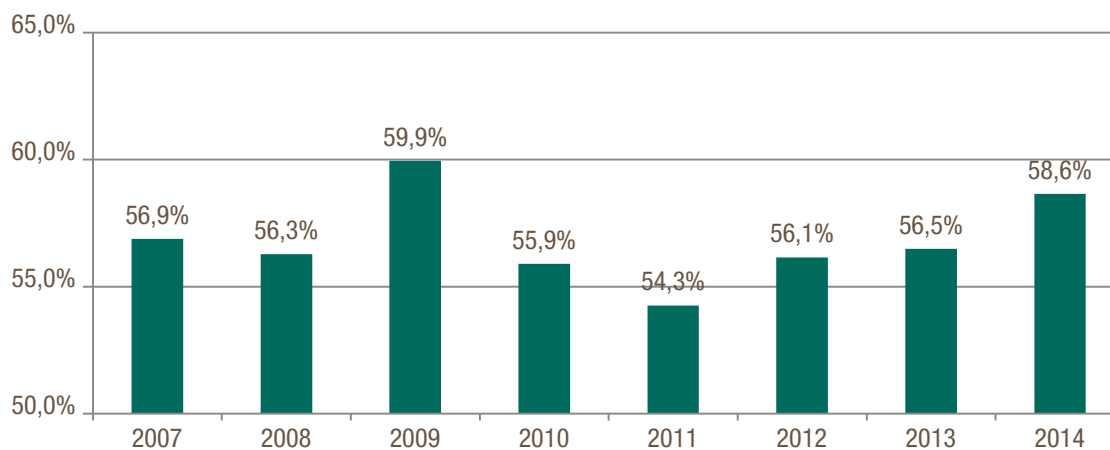
El 58,6% de los pacientes que inician TRS tiene más de 65 años.

Porcentaje de pacientes mayores de 65 años que inician TRS



El 58,6% de los pacientes que inician TRS tiene más de 65 años

Porcentaje de pacientes mayores de 65 años que inician TRS a lo largo de los años



Índice de comorbilidad

Índice de comorbilidad de Charlson

	N	Media	Desv. Típ.	Mediana	Mínimo	Máximo
Ferrol	47	6,3	5	2,8	2	12
A Coruña	76	5,9	6	2,3	2	11
Santiago	70	5,9	6	2,7	2	12
Lugo	52	6,5	7	2,3	2	11
Ourense	46	6,4	7	2,6	2	12
Pontevedra	44	6,0	6	2,6	2	14
Vigo	64	5,3	5	2,4	2	12
GALICIA	399	6,0	6	2,5	2	14

El índice de comorbilidad de Charlson se recoge en el momento de recibir el primer tratamiento renal sustitutivo y registrarse en la aplicación.

Se calcula a partir de un conjunto de campos que representan diversos tipos de enfermedades y la edad del paciente al entrar en TRS.

Las medianas más altas corresponden a Lugo y Ourense y las más bajas a Vigo y Ferrol.

Acceso vascular al inicio

Acceso vascular al inicio del tratamiento con hemodiálisis en el año 2014

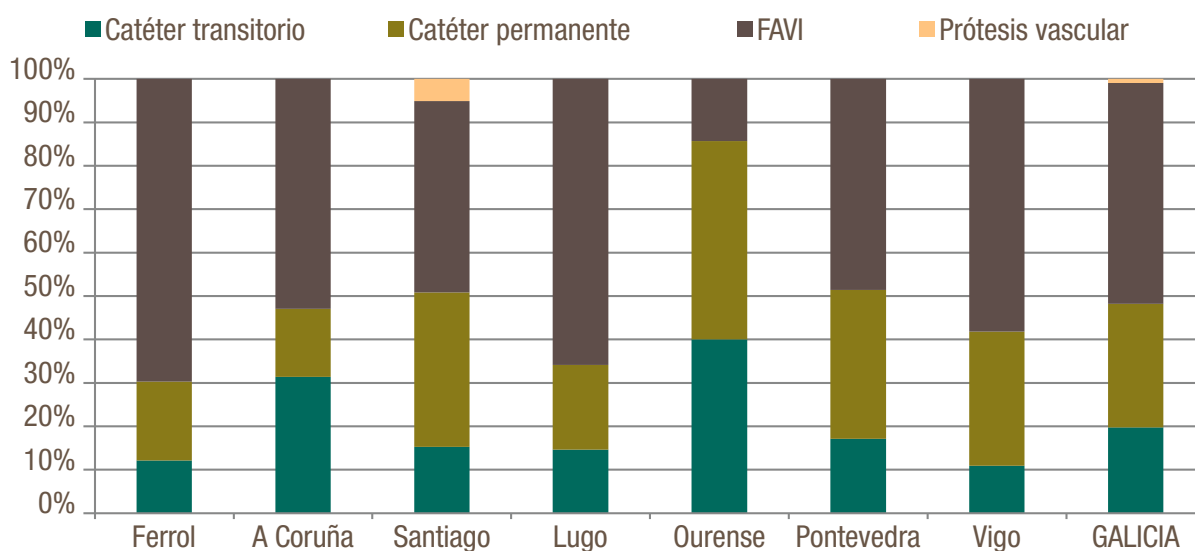
		Catéter transitorio	Catéter permanente	FAVI	Prótesis vascular	Total accesos
Ferrol	n	4	6	23	0	33
	%	12%	18%	70%	0%	100%
A Coruña	n	16	8	27	0	51
	%	31%	16%	53%	0%	100%
Santiago	n	9	21	26	3	59
	%	15%	36%	44%	5%	100%
Lugo	n	6	8	27	0	41
	%	15%	20%	66%	0%	100%
Ourense	n	14	16	5	0	35
	%	40%	46%	14%	0%	100%
Pontevedra	n	6	12	17	0	35
	%	17%	34%	49%	0%	100%

Vigo	n	6	17	32	0	55
	%	11%	31%	58%	0%	100%
Galicia	n	61	88	157	3	309
	%	20%	28%	51%	1%	100%

Se refiere a los pacientes que inician hemodiálisis por primera vez y no a los que vuelven a diálisis después de fracaso del trasplante.

La gerencia de Ferrol es la que tiene un mayor porcentaje de pacientes que inician hemodiálisis con FAVI con un 70%. Se resaltan los mayores porcentajes en cada acceso vascular.

Gráfico de porcentajes de acceso vascular al inicio



Pacientes que empiezan TRS y han sido vistos por un nefrólogo previamente

ERCA	Frecuencia	Porcentaje
Nefrólogo > 6 meses	311	77,9%
Nefrólogo < 6 meses	46	11,5%
No consulta	42	10,5%
total	399	100,0%

Etiología de la enfermedad renal primaria (ERP)

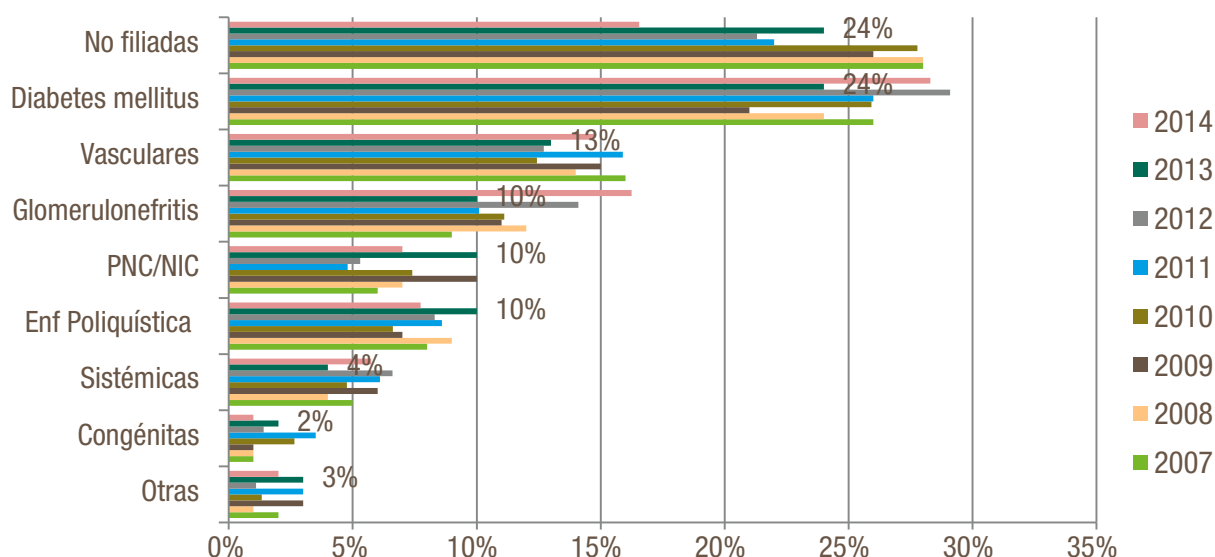
Etiología agregada de la ERP en pacientes que inician TRS.

Porcentaje comparativo por EOXI

	Ferrol	A Coruña	Santiago	Lugo	Ourense	Pontevedra	Vigo	Galicia
GN	25,5%	13,2%	18,6%	13,5%	23,9%	9,1%	12,5%	16,3%
PNC	4,3%	6,6%	5,7%	11,5%	2,2%	6,8%	10,9%	7,0%
Diabetes	42,6%	31,6%	30,0%	21,2%	21,7%	22,7%	26,6%	28,3%
Vasculares	12,8%	6,6%	20,0%	25,0%	21,7%	11,4%	9,4%	14,8%
PQR	8,5%	6,6%	7,1%	7,7%	4,3%	4,5%	14,1%	7,8%
Hereditarias/cong	0,0%	0,0%	2,9%	0,0%	2,2%	2,3%	0,0%	1,0%
Sistémica	2,1%	9,2%	4,3%	7,7%	2,2%	2,3%	9,4%	5,8%
Otras	2,1%	0,0%	1,4%	0,0%	0,0%	13,6%	0,0%	2,0%
No filiada	2,1%	26,3%	10,0%	13,5%	21,7%	27,3%	17,2%	17,0%

Cabe destacar la importancia de la diabetes mellitus como etiología de la enfermedad renal. Destacado en color. También se destaca cual es la etiología más frecuente.

Porcentaje de incidencia por etiología de la enfermedad renal. Periodo 2007-2014



PREVALENCIA

Datos generales

Se incluyen todos aquellos pacientes vivos y residentes en Galicia a 31 de diciembre de 2014, independientemente de donde y cuando hayan iniciado el TRS.

Se excluyen los transeúntes, pacientes en vacaciones y los que han recuperado la función renal antes de esa fecha.

Prevalencia en Galicia en 2014

El número de pacientes con TRS en Galicia a 31 de diciembre de 2014 era de **3.470**, lo que se corresponde con una tasa de **1.262,4** pmp.

En el año 2014 hay 3 pacientes registrados en el Rexer que se van fuera de Galicia, 4 pacientes que recuperan suficiente función renal como para no necesitar diálisis y 1 paciente perdido para control del registro.

Número de pacientes con TRS en Galicia por EOXI

	n	%	pmp
Ferrol	272	7,8%	1.374,8
A Coruña	658	19,0%	1.190,0
Santiago	633	18,2%	1.395,2
Lugo	475	13,7%	1.385,9
Ourense	372	10,7%	1.154,2
Pontevedra	361	10,4%	1.161,4
Vigo	699	20,1%	1.229,9
GALICIA	3.470	100,0%	1.262,4

La gerencia con una mayor tasa de prevalencia es Santiago y todas presentan una tasa superior a 1.150 pmp.

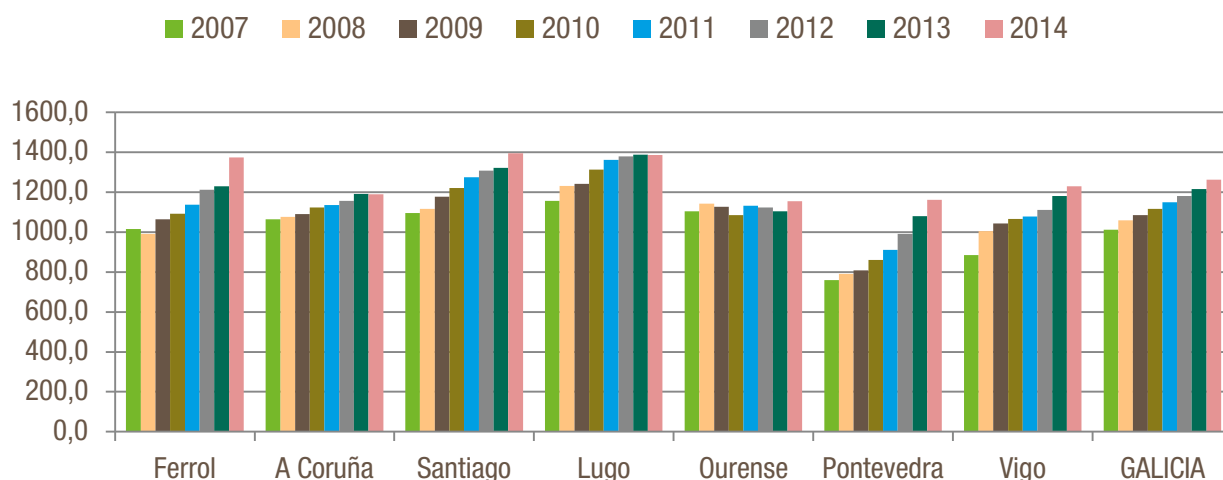
Prevalencia desde el año 2007. Número de casos por EOXI de residencia

	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Ferrol	208	203	218	223	231	244	245	272
A Coruña	581	593	605	625	633	644	662	658
Santiago	501	513	544	564	589	600	602	633
Lugo	411	438	441	464	479	481	480	475
Ourense	372	384	378	364	377	371	361	372
Pontevedra	234	245	252	270	286	310	337	361
Vigo	499	570	596	611	619	636	674	699
GALICIA	2.806	2.946	3.034	3.121	3.214	3.286	3.361	3.470

*hay pacientes que residen en una gerencia y se dializan en otra. Siempre se contabiliza la gerencia de residencia ya que para calcular las tasas, el numerador tiene que estar incluido en denominador.

Prevalencia desde el año 2007. Tasas pmp por EOXI de residencia

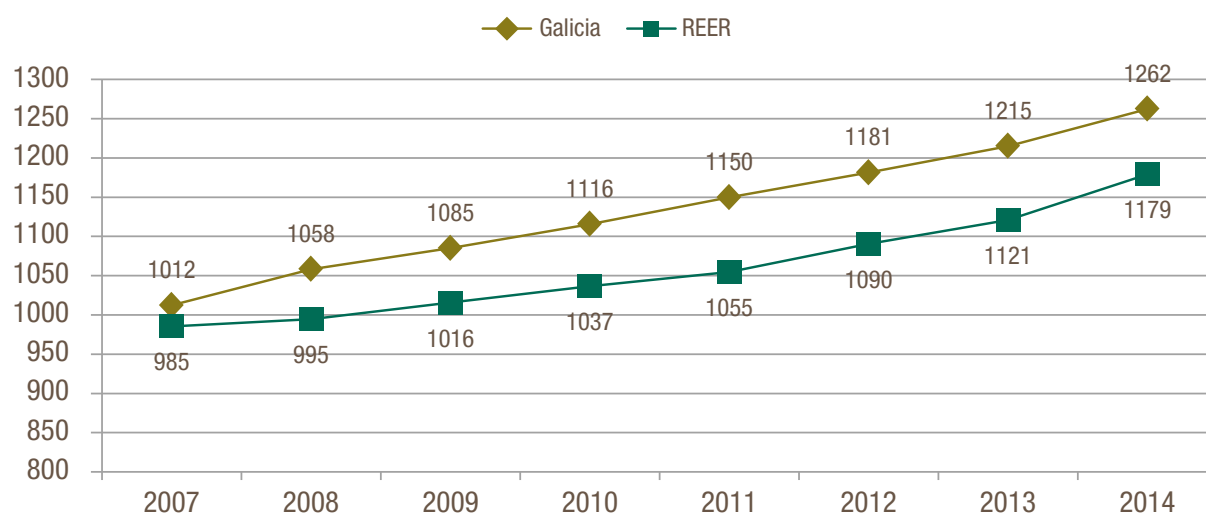
	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Ferrol	1014,9	990,5	1063,7	1092,8	1136,4	1211,3	1228,9	1374,8
A Coruña	1064,4	1076,9	1090,5	1123,5	1135,9	1156,3	1191,4	1190,0
Santiago	1095,1	1116,5	1177,6	1220,9	1275,1	1307,1	1321,3	1395,2
Lugo	1157,2	1231,9	1241,6	1312,6	1362,6	1378,6	1387,3	1385,9
Ourense	1104,1	1142,5	1126,2	1085,9	1131,3	1123,4	1104,9	1154,2
Pontevedra	759,9	790,5	808,1	861,1	910,6	991,7	1080,6	1161,4
Vigo	885,2	1004,7	1042,4	1066,2	1078,2	1111,2	1181,0	1229,9
GALICIA	1012,3	1058,2	1085,1	1115,6	1149,7	1181,4	1215,1	1262,4

Gráfico de las tasas de prevalencia por EOXI desde el año 2007


Grupos de edad y EOXI de residencia. Galicia año 2014

	Ferrol		A Coruña		Santiago		Lugo		Ourense		Pontevedra		Vigo		GALICIA	
	C	P	C	P	C	P	C	P	C	P	C	P	C	P	C	P
menor 15 años	1	0,4	2	0,3	2	0,3	2	0,4	0	0	2	0,6	01	0,1	10	0,3
entre 15 y 45 años	24	8,8	89	13,5	94	14,8	59	12,4	41	11,0	69	19,1	112	16,0	488	14,1
entre 45 y 65 años	107	39,3	255	38,8	249	39,3	168	35,4	141	37,9	144	39,9	293	41,9	1357	39,1
entre 65 y 75 años	79	29,0	186	28,3	149	23,5	113	23,8	102	27,4	73	20,2	188	26,9	890	25,6
mayor de 75 años	61	22,4	126	19,1	139	22,0	133	28,0	88	23,7	73	20,2	105	15,0	725	20,9
Total	272	100,0	658	100,0	633	100,0	475	100,0	372	100,0	361	100,0	699	100,0	3470	100,0

Evolución de las tasas de prevalencia: Galicia - Registro Español de Enfermos Renales (REER). Periodo 2007-2014



Tratamiento renal sustitutivo

**Distribución por TRS y EOXI de residencia en números absolutos, porcentajes y tasas pmp.
Año 2014.**

	Casos			Porcentajes			Tasas		
	HD	DP	TX	HD	DP	TX	HD	DP	TX
Ferrol	128	34	110	47%	13%	40%	646,9	171,8	556,0
A Coruña	272	60	326	41%	9%	50%	491,9	108,5	589,6
Santiago	285	46	302	45%	7%	48%	628,1	101,4	665,6
Lugo	209	35	231	44%	7%	49%	609,8	102,1	674,0
Ourense	151	48	173	41%	13%	47%	468,5	148,9	536,8
Pontevedra	173	22	166	48%	6%	46%	556,6	70,8	534,0
Vigo	321	28	350	46%	4%	50%	564,8	49,3	615,8
GALICIA	1539	273	1658	44%	8%	48%	559,9	99,3	603,2

La técnica más empleada en Galicia es el trasplante.

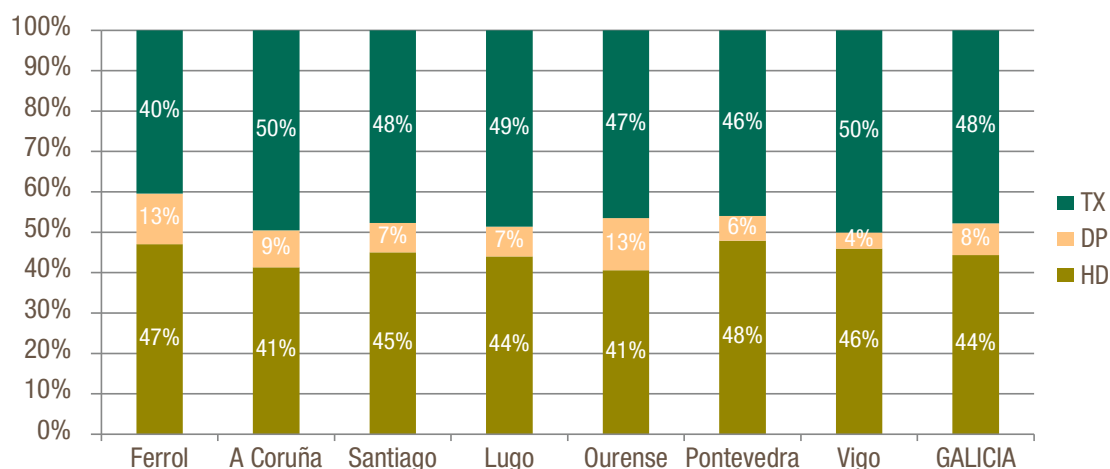
Las mayores tasas de prevalencia en hemodiálisis y diálisis peritoneal están en la Gerencia de Ferrol y la de trasplante en la Gerencia de Lugo.

Diferencias entre el porcentaje de modalidad de TRS empleado en Galicia y España, año 2014

	HD	DP	Trasplante
Galicia	44%	8%	48%
España (REER)	43%	6%	52%

Galicia es una de las comunidades que más utiliza la diálisis peritoneal como modalidad de tratamiento renal sustitutivo.

Distribución por TRS y EOXI de residencia. Porcentajes año 2014

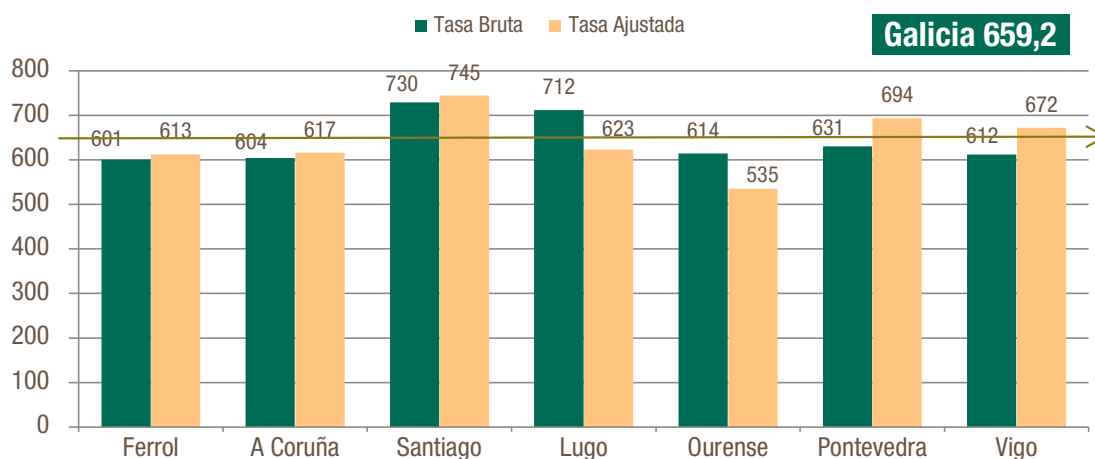


Cambios de técnica

	Vuelta a HD	Vuelta a Dp
Ferrol	1	0
A Coruña	10	1
Santiago	6	4
Lugo	4	0
Ourense	5	2
Pontevedra	1	0
Vigo	8	0
GALICIA	35	7

Volvieron a diálisis tras fracaso del injerto 42 pacientes, 35 a hemodiálisis y 7 a diálisis peritoneal.

Tasas de prevalencia de diálisis pmp: tasas brutas y ajustadas por el método directo

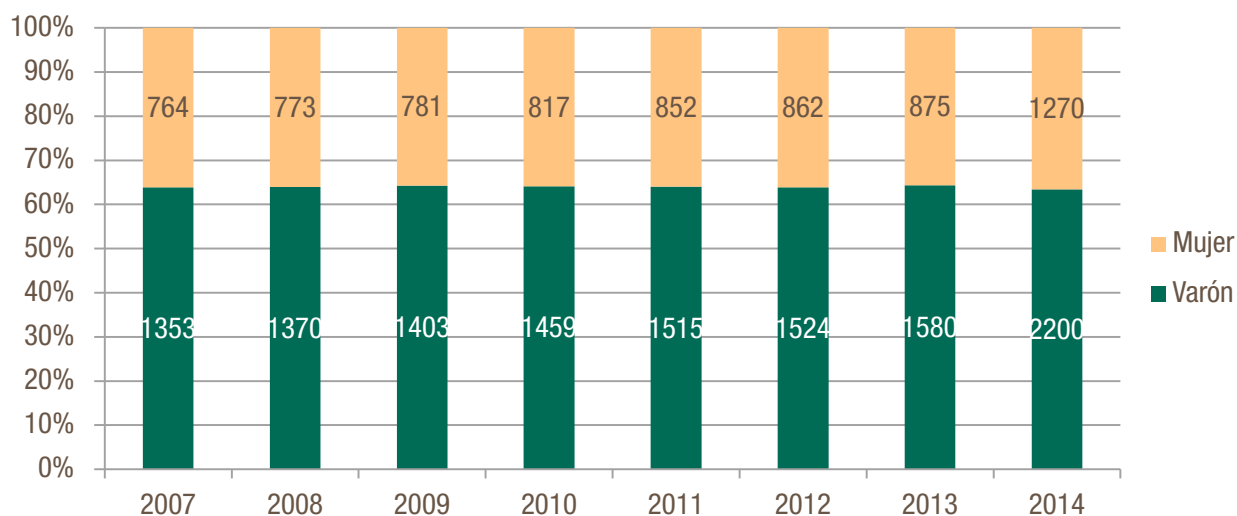


Género de los pacientes en TRS a 31 de diciembre

Casos y porcentajes. Galicia año 2014

	Frecuencia			Porcentaje	
	Varón	Mujer	Total	Varón	Mujer
Ferrol	187	85	272	68,8%	31,3%
A Coruña	423	235	658	64,3%	35,7%
Santiago	389	244	633	61,5%	38,5%
Lugo	315	160	475	66,3%	33,7%
Ourense	244	128	372	65,6%	34,4%
Pontevedra	222	139	361	61,5%	38,5%
Vigo	420	279	699	60,1%	39,9%
GALICIA	2200	1270	3470	63,4%	36,6%

Tasas de prevalencia por sexo



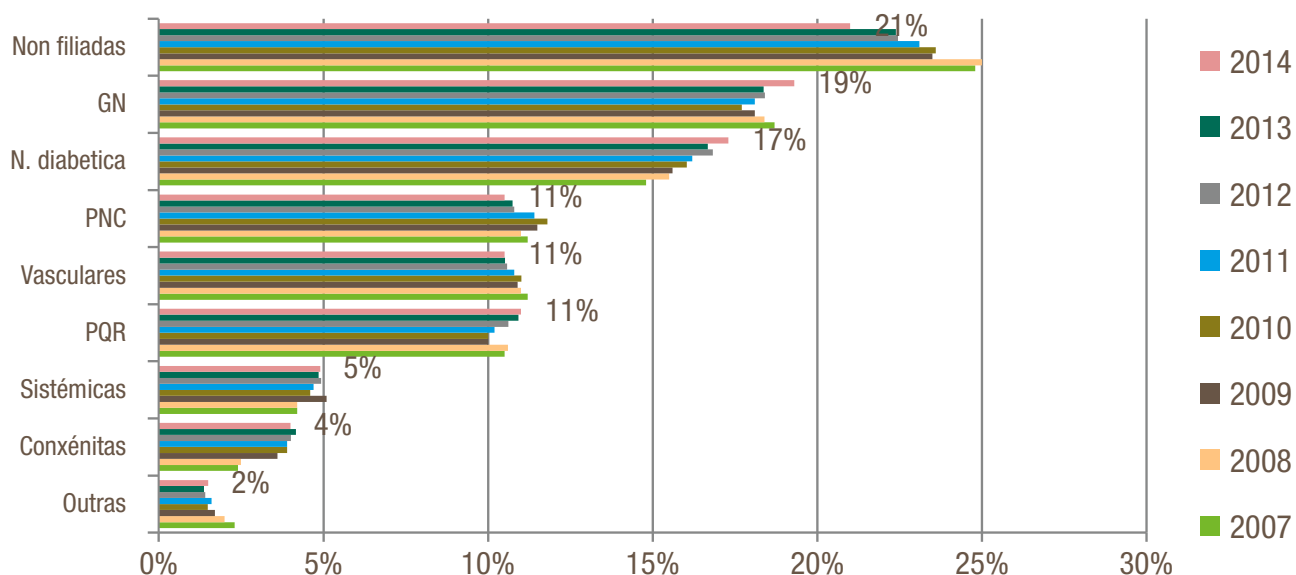
Enfermedad renal primaria agrupada

Porcentaje por etiología de la enfermedad renal y por EOXI

	Ferrol	A Coruña	Santiago	Lugo	Ourense	Pontevedra	Vigo	Galicia
GN	18,8	15,5	20,5	20,2	22,8	20,8	18,9	19,3
PNC	9,6	7,9	9,3	13,9	14,5	7,2	11,6	10,5
Diabetes	25,0	15,8	17,7	17,7	17,5	17,5	14,7	17,3
Vasculares	9,6	7,6	14,4	10,5	9,9	9,1	10,9	10,5
PQR	7,7	11,2	10,0	10,5	9,4	8,3	15,7	11,0
Hereditarias/cong	2,6	1,4	3,9	5,3	3,2	6,1	5,7	4,0
Sistémicas	5,1	6,4	4,7	1,5	5,1	5,8	5,2	4,9
Otras	1,1	1,4	1,3	1,9	1,3	2,5	1,3	1,5
No filiada	20,6	32,8	18,2	18,5	16,1	22,7	16,0	21,0
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

La nefropatía diabética continúa aumentando como diagnóstico etiológico de la ERP

Porcentaje por etiología de la enfermedad renal. Periodo 2007-2014



Edad de los pacientes en TRS

Edad media por tipo de tratamiento

	Hd		Dp		Tx	
	Media	Mediana	Media	Mediana	Media	Mediana
Ferrol	69,5	71	60,5	63	57,0	57
A Coruña	67,8	70	62,8	65,5	56,7	58
Santiago	68,3	72	54,7	55,5	55,5	57
Lugo	70,5	74	65,5	68	56,6	57
Ourense	70,0	73	62,3	65	56,2	56
Pontevedra	66,8	70	57,5	60,5	51,5	52
Vigo	64,5	68	59,5	59,5	55,5	56
GALICIA	67,8	71	60,6	62	55,6	57

Porcentaje según grupo de edad y EOXI de residencia. Año 2014

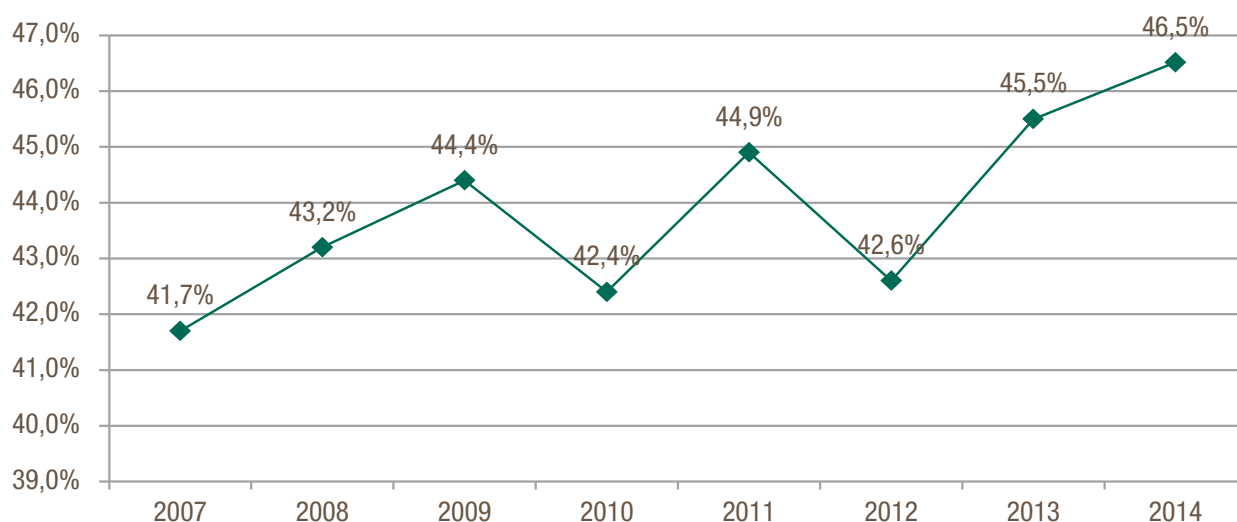
	< 15 años	15 - 45 años	45 - 65 años	65 - 75 años	> 75 años
Ferrol	0,4%	8,8%	39,3%	29,0%	22,4%
A Coruña	0,3%	13,5%	38,9%	28,2%	19,1%
Santiago	0,3%	14,8%	39,3%	23,5%	22,0%
Lugo	0,4%	12,4%	35,4%	23,8%	28,0%
Ourense	0,0%	11,0%	37,9%	27,4%	23,7%
Pontevedra	0,6%	19,1%	39,9%	20,2%	20,2%
Vigo	0,1%	16,0%	41,9%	26,9%	15,0%
GALICIA	0,3%	14,1%	39,1%	25,6%	20,9%

En todas las gerencias el mayor porcentaje de pacientes en TRS corresponde al grupo de edad de entre los 45 y los 65 años.

Porcentaje de mayores de 65 años Galicia 2007-2014

	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Ferrol	43,8	43,8	45,9	44,8	48,1	46,3	50,6	51,5%
A Coruña	39,6	39,3	41	40,5	43,6	42,1	46,5	47,3%
Santiago	39,9	41,3	43,2	41,3	43,8	41,3	44,5	45,5%
Lugo	46,7	50,2	50,1	48,9	52,8	49,5	50,8	51,8%
Ourense	48,4	49,5	49,5	45,9	49,1	45,3	49,0	51,1%
Pontevedra	38	38,8	38,5	36,7	38,1	36,8	39,8	40,4%
Vigo	37,1	40,4	41,1	37,5	40,7	38,8	40,8	41,9%
GALICIA	41,7	43,2	44,4	42,4	44,9	42,6	45,5	46,5%

En los últimos años es la Gerencia de Lugo la que tiene un mayor porcentaje de pacientes mayores de 65 años y le siguen muy de cerca la de Ferrol y la de Ourense respectivamente.

Gráfico del porcentaje de mayores de 65 años en Galicia

MORTALIDAD

Datos generales

Pacientes fallecidos en TRS en Galicia en el año 2014.

Frecuencia, porcentaje y tasas por género

	Nº	Porcentaje	Tasas
varón	195	66,1%	147,1
mujer	100	33,9%	70,3
Total	295	100,0%	107,3

Nº pacientes fallecidos en TRS en el año 2014 por EOXI

	n	%	pmp
Ferrol	18	6,1%	91,0
A Coruña	76	25,8%	137,5
Santiago	44	14,9%	97,0
Lugo	57	19,3%	166,3
Ourense	32	10,8%	99,3
Pontevedra	20	6,8%	64,3
Vigo	48	16,3%	84,5
GALICIA	295	100,0%	107,3

Evolución del número de fallecidos desde el año 2007. Número y tasas pmp

	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Casos	311	278	307	301	312	304	309	295
Tasas	112,2	97	102,6	101,5	111,6	109,3	111,7	107,3

Nº fallecidos según el último tratamiento. Galicia 2007-2014

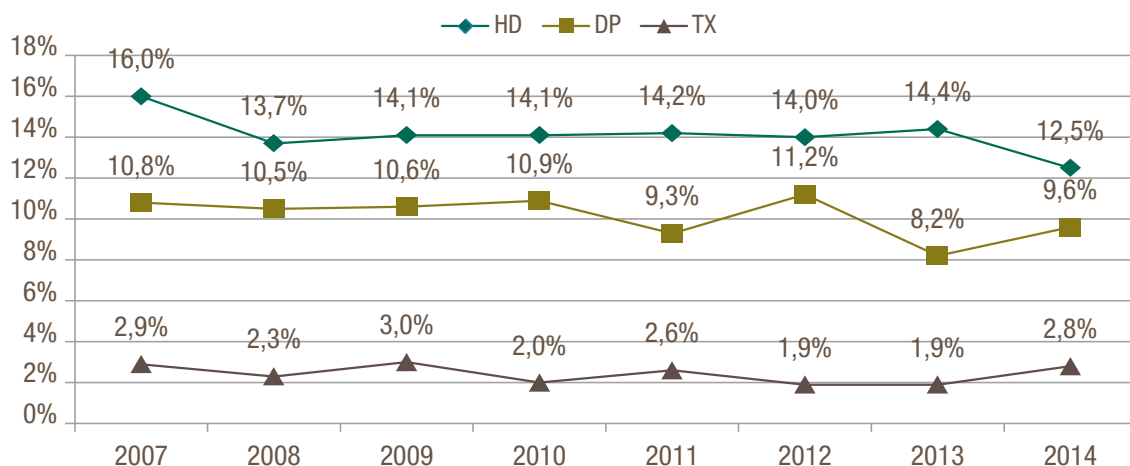
	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Hd	241	217	234	238	243	236	249	219
Dp	31	32	32	33	28	34	25	29
Tx	39	29	41	30	40	34	31	47
Total	311	279	307	301	311	304	305	295

Mortalidad global del TRS

Usando como numerador los pacientes fallecidos y como denominador los fallecidos más los prevalentes a final de año, obtenemos en Galicia un índice de mortalidad del **7,8%**.

*La relación tiene como numerador los fallecidos del 2014 y como denominador, los fallecidos más los prevalentes de este año. De este modo aparece el riesgo de fallecer, por cada grupo de edad.

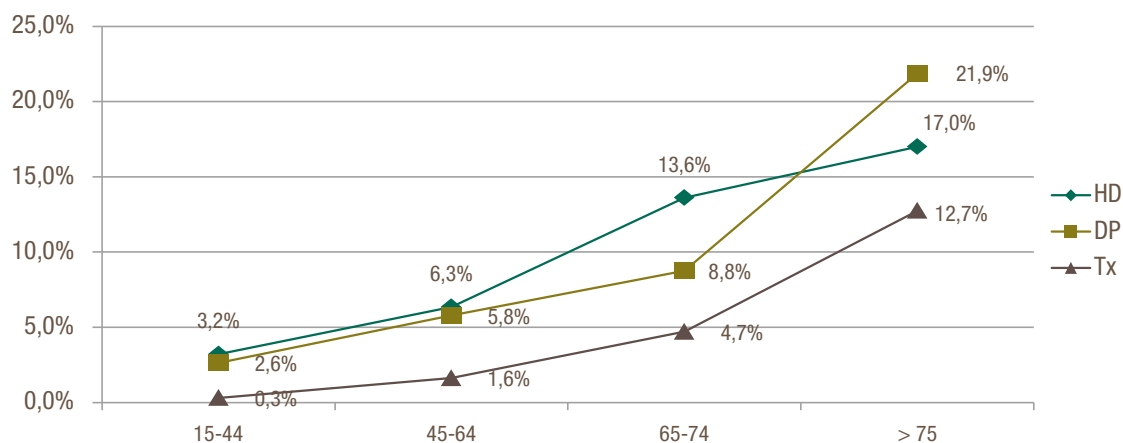
Índice de mortalidad, según técnica de TRS. Galicia 2007-2014



Índices de mortalidad por grupos de edad

Grupos de edad	15-44	45-64	65-74	> 75
Índice de mortalidad	1,2%	3,4%	9,6%	16,9%

Gráfico de los índices de mortalidad según la última técnica empleada y por grupos de edad



Mortalidad según técnica y grupo de edad

Hemodiálisis. Casos

HEMODIÁLISIS						
	< 15 años	15 - 45 años	45 - 65 años	65 - 75 años	> 75 años	TOTAL
Cardíaca		1	8	16	30	55
Vascular			6	12	17	35
Muerte súbita		1	3	10	11	25
Infecciosa		1	3	7	19	30
Cáncer			4	6	10	20
Hepática				1	1	2
Gastrointestinal				2	7	9
Psicológica/social			1	8	14	23
Accidente				1	2	3
Otras		1	2	2	8	13
No filiada				3	1	4
TOTAL	0	4	27	68	120	219

Un 25,1% de los pacientes en hemodiálisis fallecieron de causa cardíaca.

Diálisis peritoneal. Casos

DIÁLISIS PERITONEAL						
	< 15 años	15 - 45 años	45 - 65 años	65 - 75 años	> 75 años	total
Cardíaca			3	2	2	7
Vascular				2	4	6
Muerte súbita			2		1	3
Infecciosa		1	1	1	2	5
Cáncer						0
Hepática						0
Gastrointestinal						0
Psicológica/social					1	1
Accidente						0
Otras				2	4	6
No filiada			1			1
TOTAL	0	1	7	7	14	29

La causa más frecuente de fallecimiento en pacientes en diálisis peritoneal también fue la cardíaca con un 24%.

Trasplantes. Casos

TRASPLANTE RENAL						
	< 15 años	15 - 45 años	45 - 65 años	65 - 75 años	> 75 años	total
Cardíaca			4	4	2	10
Vascular			2	1	2	5
Muerte súbita			1	1		2
Infecciosa		1	3	2	1	7
Cáncer			2	7	3	12
Hepática			1			1
Gastrointestinal				1		1
Psicológica/social					1	1
Accidente				1		1
Otras			1	1	3	5
No filiada				1	1	2
TOTAL	0	1	14	19	13	47

La causa más frecuente de fallecimiento en los pacientes con injerto funcionante fue las neoplasias con un 26% de los casos, estando en segundo lugar la cardíaca.

Mortalidad según la última técnica empleada y por grupos de edad

	Hd	Dp	Tx	total
menor 15 años				0
entre 15 y 45 años	4	1	1	6
entre 45 y 65 años	27	7	14	48
entre 65 y 75 años	68	7	19	94
mayor de 75 años	120	14	13	147
total	219	29	47	295

Edad al fallecer por TRS y sexo

		N	Media	Mediana	Mínimo	Máximo
Hd	varón	141	74,0	77,0	22,0	94,0
	mujer	78	74,0	74,0	45,0	92,0
Dp	varón	18	75,3	77,5	61,0	84,0
	mujer	11	63,8	63,0	26,0	86,0
Tx	varón	36	66,5	67,0	42,0	87,0
	mujer	11	73,5	73,0	57,0	86,0
total	varón	195	72,8	75,0	22,0	94,0
	mujer	100	72,8	73,5	26,0	92,0

La edad media de los pacientes fallecidos fue de 72,8 años y la mediana de 74,0 años.

Causas de fallecimiento desagregadas

Causa Éxitus	Frecuencia	Porcentaje
Muerte súbita	30	10,2
Septicemia	28	9,5
Insuficiencia cardíaca-otras	27	9,2
Parada cardíca- causa desconocida	26	8,8
Neoplasias-otras causas	24	8,1
Infarto mesentérico	20	6,8
Suspensión del tratamiento por razones médicas	17	5,8
Isquemia miocárdica-infarto	16	5,4
Accidente cerebro-vascular	14	4,7
Neoplasia maligna-enfermedades linfoproliferativas	8	2,7
Otras causas - especificar	8	2,7
Caquexia	7	2,4
Cese del tratamiento por otra razón	7	2,4
Enfermedad vascular periférica con o sin amputación	7	2,4
Muerte incierta	7	2,4
Demencia	5	1,7
Hemorragia digestiva	5	1,7
Accidente (no debido al tratamiento)	4	1,4
Hemorragia quirúrgica-otras	4	1,4
Infecciones pulmonar bacteriana	4	1,4
Otras infecciones	4	1,4
Cirrosis no vírica	2	0,7
Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	2	0,7
Hemorragia aneurisma vascular	2	0,7
Hiperpotasemia	2	0,7
Infección viral generalizada	2	0,7
Pancreatitis aguda/crónica	2	0,7
Peritonitis bacteriana con diálisis peritoneal	2	0,7
Aplasia medular	1	0,3
Embolia pulmonar	1	0,3
Fracaso hepático desconocido	1	0,3
Insuficiencia cardíaca-HTA	1	0,3
Otras hemorragias	1	0,3
Paciente rehúsa tratamiento	1	0,3
Perforación de colon	1	0,3
Peritonitis (excluir esclerosante)	1	0,3
Peritonitis por otras causas con diálisis peritoneal	1	0,3
Total	295	100,0

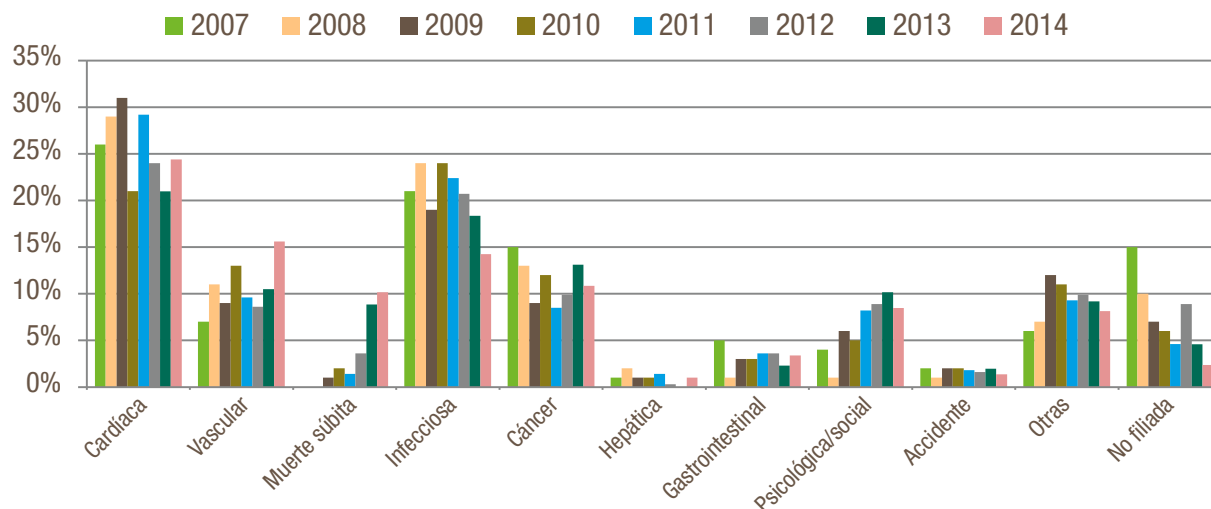
Tabla con las causas de fallecimiento agregadas. Galicia año2014

Causa éxitus agregada	Frecuencia	Porcentaje
cardiaca	72	24,4%
vascular	46	15,6%
muerte súbita	30	10,2%
infecciosa	42	14,2%
cáncer	32	10,8%
hepática	3	1,0%
gastrointestinal	10	3,4%
psicológica/social	25	8,5%
accidente	4	1,4%
otras	24	8,1%
no filiada	7	2,4%
Total	295	100,0%

Tabla con las causas de fallecimiento agregadas. Galicia 2007-2014

	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Cardíaca	26%	29%	31%	21%	29,2%	24,0%	21,0%	24,4%
Vascular	7%	11%	9%	13%	9,6%	8,6%	10,5%	15,6%
Muerte súbita	0%	0%	1%	2%	1,4%	3,6%	8,9%	10,2%
Infecciosa	21%	24%	19%	24%	22,4%	20,7%	18,4%	14,2%
Cáncer	15%	13%	9%	12%	8,5%	9,9%	13,1%	10,8%
Hepática	1%	2%	1%	1%	1,4%	0,3%	0,0%	1,0%
Gastrointestinal	5%	1%	3%	3%	3,6%	3,6%	2,3%	3,4%
Psicológica/social	4%	1%	6%	5%	8,2%	8,9%	10,2%	8,5%
Accidente	2%	1%	2%	2%	1,8%	1,6%	2,0%	1,4%
Otras	6%	7%	12%	11%	9,3%	9,9%	9,2%	8,1%
No filiada	15%	10%	7%	6%	4,6%	8,9%	4,6%	2,4%

Prácticamente todos los años la principal causa de muerte es la cardiaca

Gráfico con las causas de fallecimiento agregadas. Galicia 2007-2014

Relación entre agrupaciones de enfermedad renal primaria y causas de muerte. Galicia año 2014 (Número y porcentaje).

	Cardíaca		Vascular		Muerte súbita		Infecciosa		Cáncer		Hepática		Gastrointestinal		Psicológica/social		Accidente		Otras		No filiada	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
GN		0,0	3	6,5		0,0	3	7,1	3	9,4		0,0	1	9,1	1	4,2		0,0	1	4,2		0,0
PNC	8	11,1	4	8,7	2	6,7	4	9,5	3	9,4	1	33,3	1	9,1		0,0		0,0	5	20,8	1	14,3
Diabetes	16	22,2	14	30,4	12	40,0	11	26,2	4	12,5		0,0	2	18,2	9	37,5	1	25,0	5	20,8	4	57,1
Vasculares	12	16,7	7	15,2	5	16,7	11	26,2	4	12,5		0,0		0,0	7	29,2		0,0	2	8,3	1	14,3
PQR	2	2,8	1	2,2	3	10,0	2	4,8	3	9,4		0,0	1	9,1		0,0		0,0	3	12,5		0,0
Hered/cong	3	4,2		0,0		0,0	2	4,8		0,0		0,0		0,0		0,0		0,0		0,0		0,0
Sistémicas	6	8,3	1	2,2		0,0	2	4,8	1	3,1	1	33,3		0,0	3	12,5		0,0	4	16,7	1	14,3
Otras	2	2,8	1	2,2	1	3,3	1	2,4		0,0		0,0		0,0		0,0		0,0		0,0		0,0
No filiada	23	31,9	15	32,6	7	23,3	6	14,3	14	43,8	1	33,3	6	54,5	4	16,7	3	75,0	4	16,7		0,0

Media de años en TRS de los fallecidos en 2014

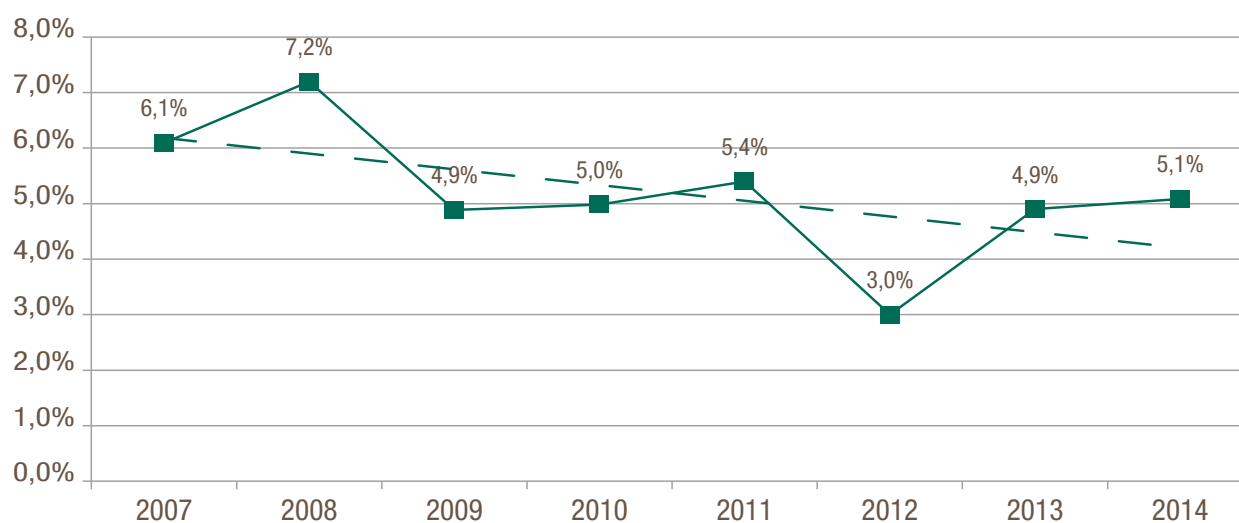
	Varón		Mujer		Total	
	media	mediana	media	mediana	media	mediana
Hd	5,0	3,5	6,3	4,7	5,4	4,0
Dp	4,1	3,0	5,7	4,1	4,7	3,2
Tx	14,1	13,1	19,4	16,0	15,4	14,5

Mortalidad por diagnóstico agrupado

Diagnóstico agrupado	Frecuencia	Porcentaje
GN	12	4,1%
PNC	29	9,8%
Diabetes	78	26,4%
Vasculares	49	16,6%
PQR	15	5,1%
Hereditarias/cong	5	1,7%
Sistémica	19	6,4%
Otras	5	1,7%
No filiada	83	28,1%
Total	295	100,0%

Mortalidad precoz**Mortalidad precoz (fallecimiento en los tres primeros meses de TRS)**

2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
19	20	15	15	17	9	15	15

Gráfico de porcentajes de pacientes con mortalidad precoz

TRASPLANTE RENAL

Trasplantes. Datos generales

En el año 2014 se realizaron en Galicia un total de 141 trasplantes entre los dos hospitales que tienen programa de trasplante renal:

		CHUAC	CHUS
vivos	parejas	29	3
	cruzados	1	
cadáver	no combinados	82	21
	páncreas-riñón	2	
	hígado-riñón	2	
	corazón-riñón	1	

- Con riñón de donante cadáver: 108 pacientes.

- Con riñón de donante vivo: 33 pacientes.

Hubo 16 trasplantes anticipados, 15 fueron con donante vivo y 1 combinado corazón-riñón.

Se realizaron 13 retrasplantes (9,2%).

Tasas de trasplante renal por año

2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
41	35	43	44,7	46,5	52,2	49,6	47,7	51,3

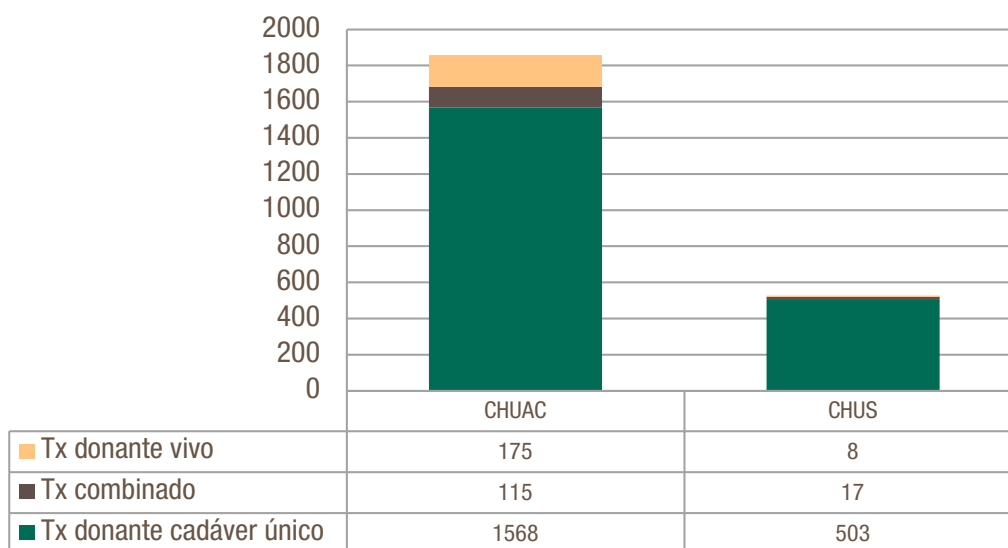
La tasa de trasplante renal fue de 51,3 pmp lo que indica que este año aumentó con respecto al anterior.

Actividad general de trasplantes

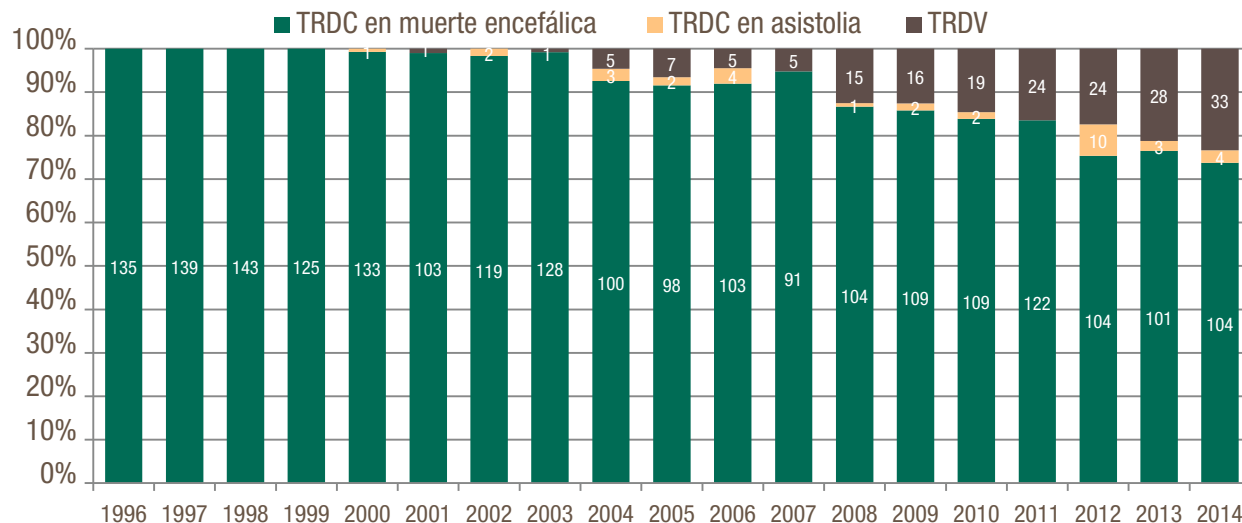
El Registro de Enfermos Renales de Galicia tiene en su base de datos un total de 2.387 trasplantes renales desde el 1 de enero de 1996 hasta el 31 de diciembre de 2014, de los cuales 1.858 se realizaron en el CHUAC y 529 en el CHUS. En estos se incluyen un 7,7% de trasplantes de donante vivo y un 5,5% de trasplantes combinados con otros órganos (páncreas, hígado, corazón y pulmón).

Trasplantes renales por centro y por año: 1996-2014

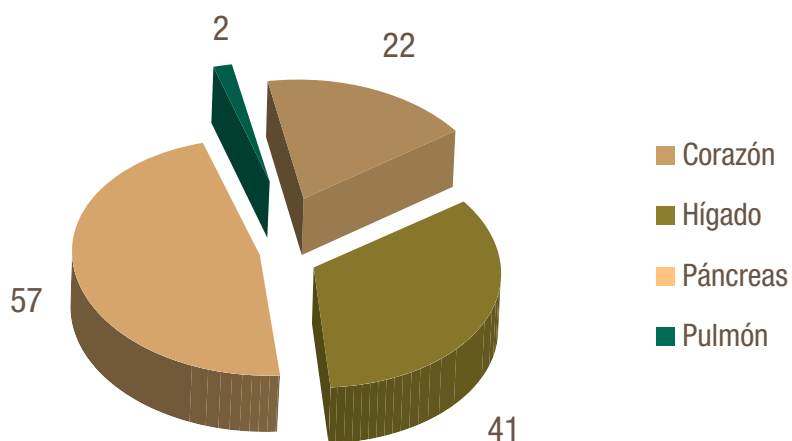
AÑO	CHUAC	CHUS	TOTAL
1996	101	34	135
1997	114	25	139
1998	106	37	143
1999	96	29	125
2000	103	31	134
2001	81	23	104
2002	84	37	121
2003	95	34	129
2004	85	23	108
2005	76	31	107
2006	88	24	112
2007	76	20	96
2008	93	27	120
2009	96	31	127
2010	103	27	130
2011	117	29	146
2012	119	19	138
2013	108	24	132
2014	117	24	141

Número de trasplantes renales registrados 1996-2014


Número de trasplantes renales registrados desglosados por donante cadáver en muerte encefálica, donante cadáver en asistolia y donante vivo



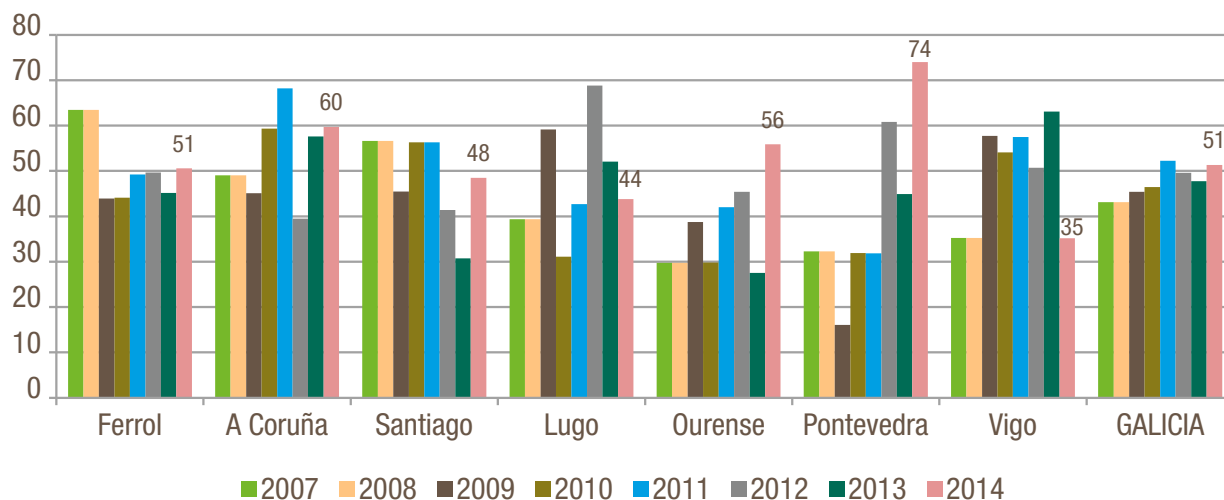
Número de trasplantes combinados registrados 1996-2014



Evolución de las tasas de trasplante por EOXI

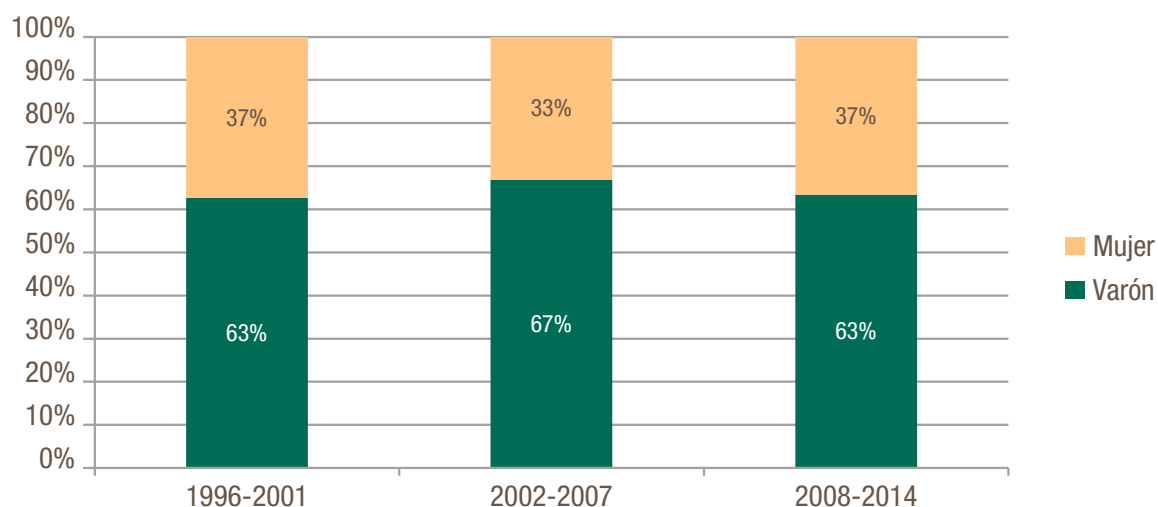
EOXI	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Ferrol	63	63	44	44	49	50	45	51
A Coruña	49	49	45	59	68	40	58	60
Santiago	57	57	45	56	56	41	31	48
Lugo	39	39	59	31	43	69	52	44
Ourense	30	30	39	30	42	45	28	56
Pontevedra	32	32	16	32	32	61	45	74
Vigo	35	35	58	54	57	51	63	35
GALICIA	43	43	45	46	52	50	48	51

Gráfico de las tasas de trasplante renal desde el año 2007 al 2014



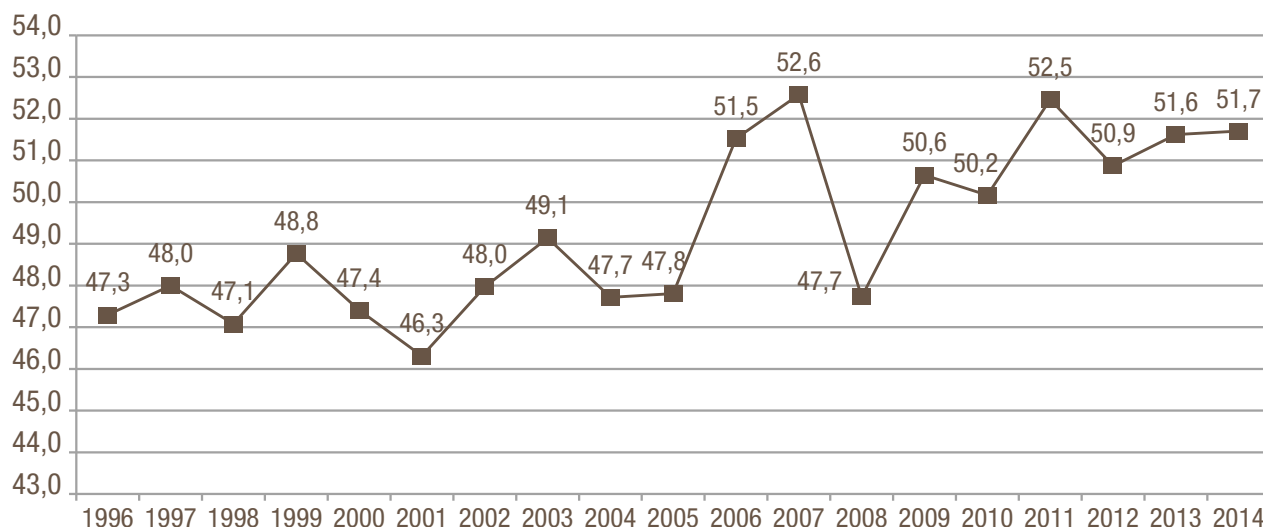
Características de los pacientes trasplantados

Género del receptor por grupos de años



Vemos que el porcentaje de varones apenas ha variado a lo largo de los años y predomina con respecto a las mujeres.

Edad media de los receptores



Las medias de edad han ido aumentando de forma significativa en los tres periodos de tiempo ($p < 0.001$), esto es: grupo desde 1996-2001 **47,5 años**, grupo desde 2002-2007 **49,4 años** y grupo desde 2008-2014 **50,7 años**.

Casos y porcentajes según origen del órgano y grupo de edad del receptor. Año 2014

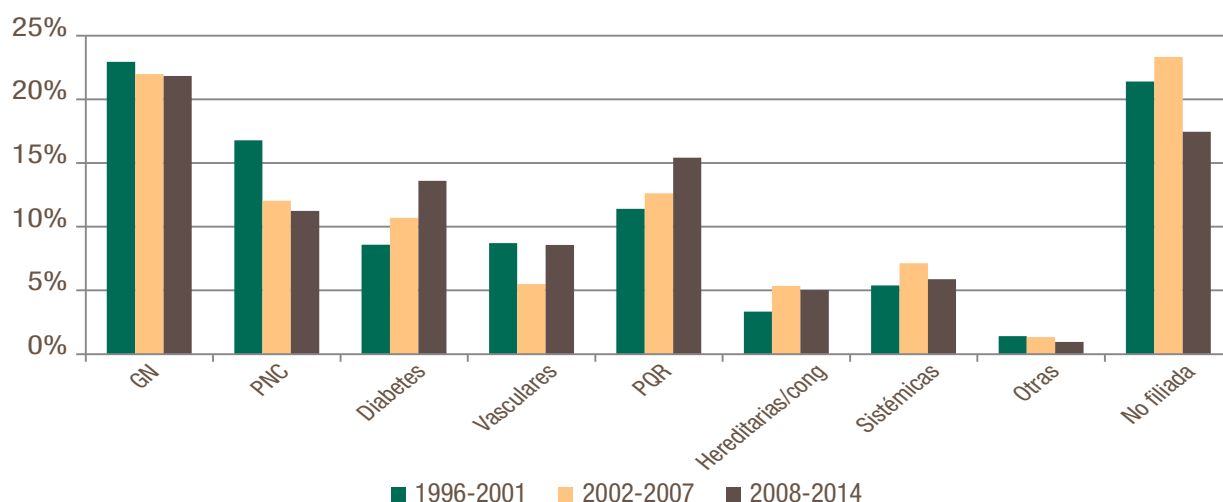
		< 15 años	15 - 45 años	45 - 65 años	65 - 75 años	> 75 años	total
Donante fallecido	n	0	22	74	12	0	108
	%	0%	20%	69%	11%	0%	100%
Donante vivo	n	0	11	20	2	0	33
	%	0%	33%	61%	6%	0%	100%
Total	n	0	33	94	14	0	141
	%	0%	23%	67%	10%	0%	100%

Los mayores porcentajes de trasplante tanto de donante vivo como de donante cadáver se encuentran en el grupo de edad de 45 a 65 años.

No hubo ningún trasplante en Galicia en menores de 15 años ni en mayores de 75.

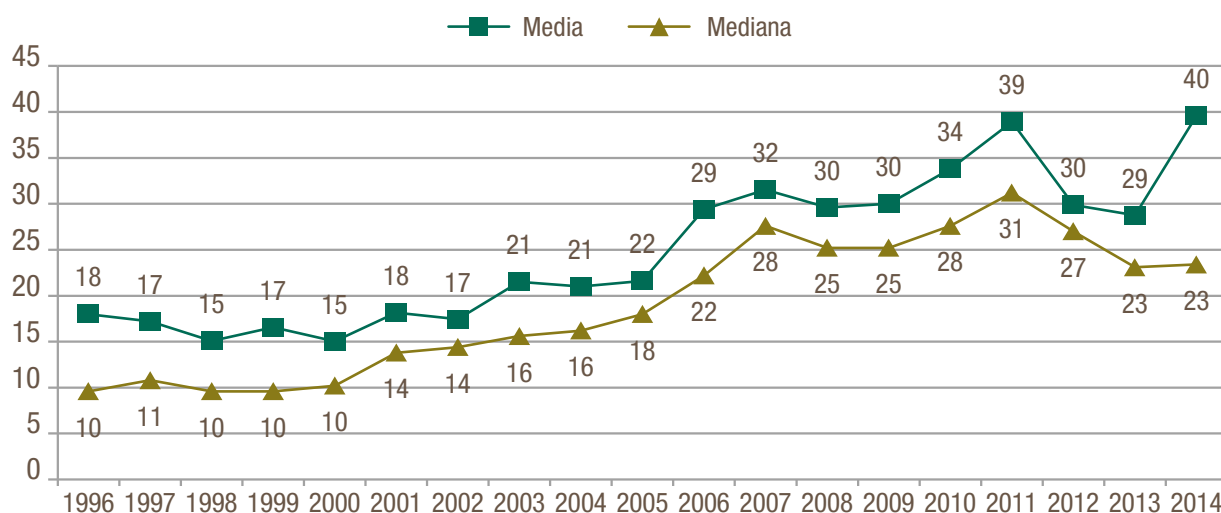
Se trasplantó un menor de 15 años fuera de Galicia.

Porcentaje de las distintas causas agrupadas de ERT de los pacientes trasplantados en los tres periodos de tiempo



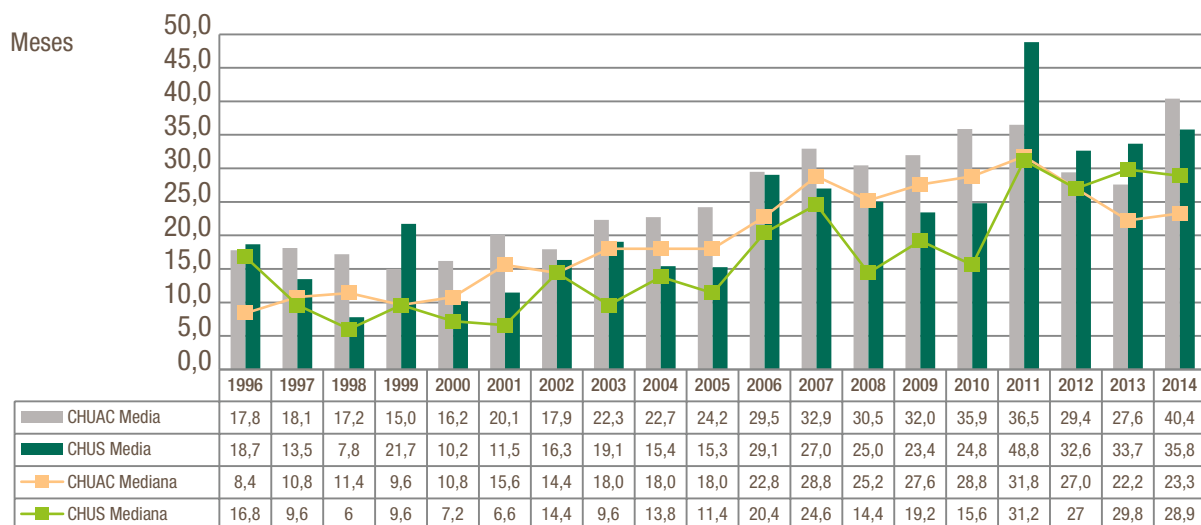
Lo más destacable es el aumento de la diabetes como etiología de los trasplantados y la disminución de las no filiadas.

Duración media y mediana del tratamiento previo al trasplante expresado en meses



Estas duraciones medias se refieren al primer trasplante realizado a los pacientes, incluyendo los trasplantes de donante vivo.

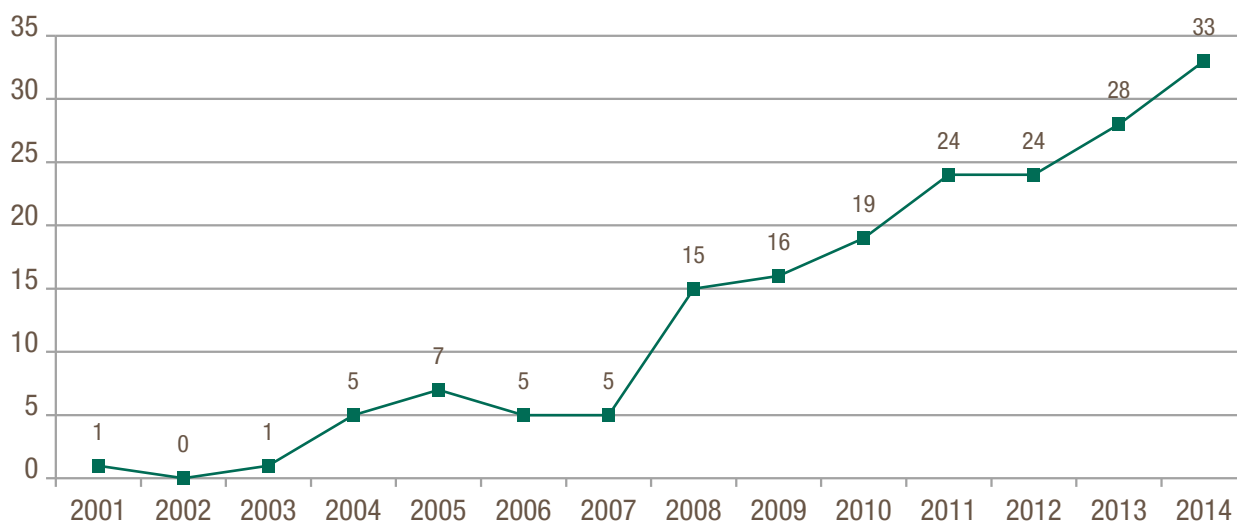
Duración mediana del tratamiento previo al trasplante desglosado por centros de trasplante



Trasplantes renales procedentes de donantes vivos

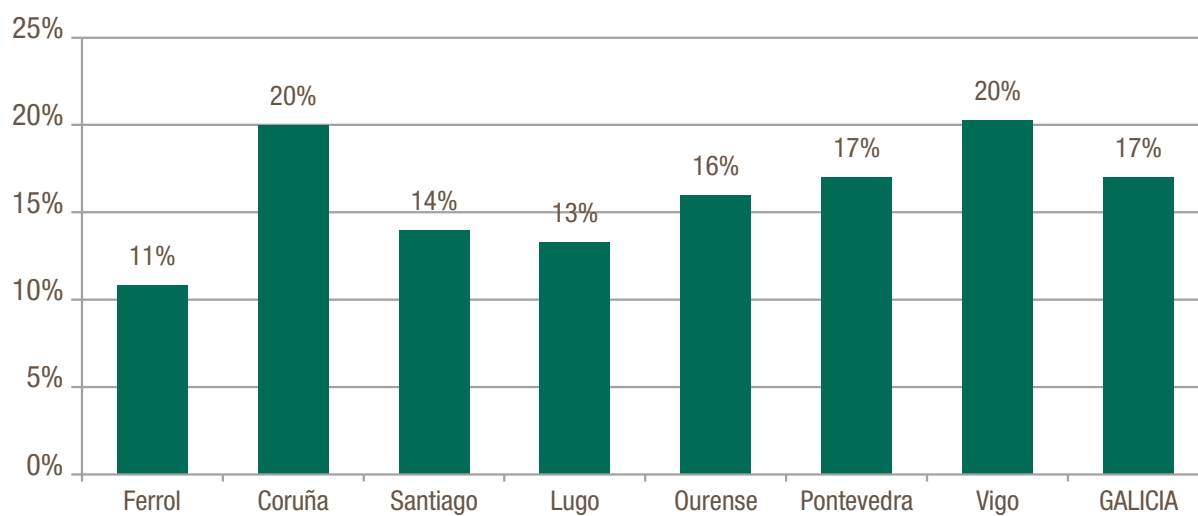
Desde el año 2001 se han hecho en Galicia un total de 183 trasplantes con riñón de donante vivo de los cuales 175 se realizaron en el CHUAC y 8 en el CHUS.

Frecuencia anual de los trasplantes renales de donante vivo en Galicia



El trasplante de donante vivo ya representa en Galicia el 23,4% de todos los trasplantes mientras que en el global de España representa 18,8%.

**Porcentaje de pacientes de diálisis que están en lista de espera de trasplante
(a 31 de diciembre de 2014)**

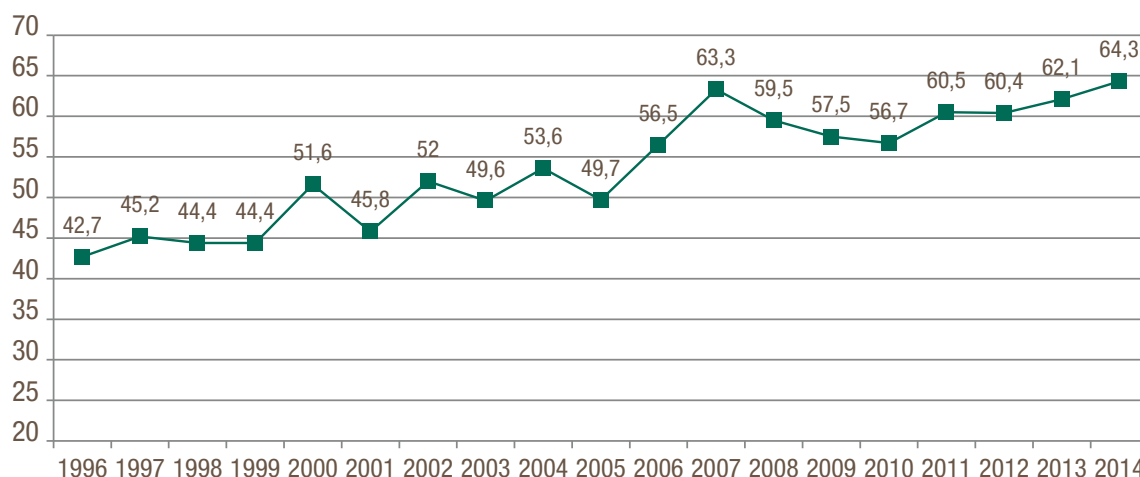


Perfil del donante de órganos

Perfil del donante cadáver

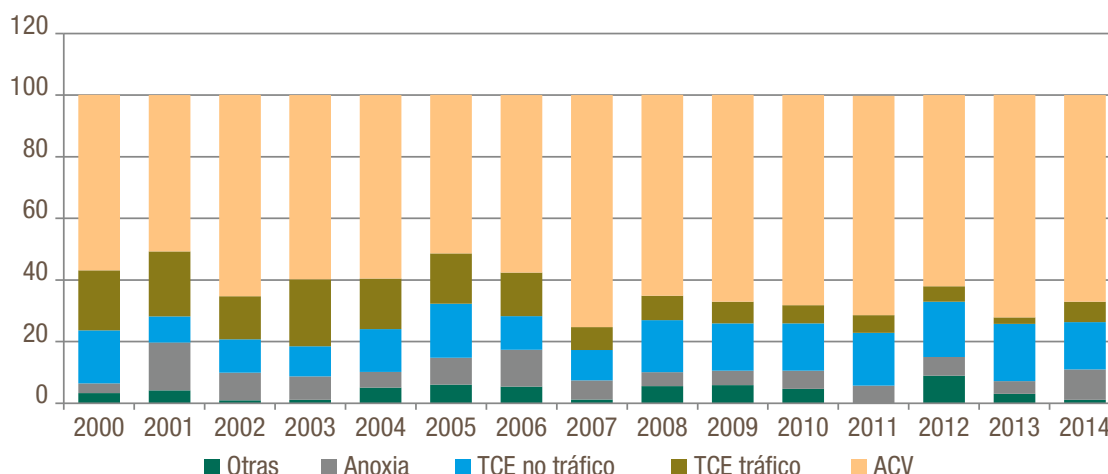
Los donantes cadáver presentan cada vez mayor edad. Como podemos ver en la gráfica la media de edad ha pasado de **42,7 años** en el año 1996 a **64,3** en el año 2014. De hecho solo un 4,4% de los donantes tenían menos de 30 años.

Edad media de los donantes: 1996-2014



Este aumento en la edad se debe, sobre todo, a la disminución de los fallecidos en accidentes de tráfico (fundamentalmente personas jóvenes) y al aumento de los donantes que fallecen por accidentes cerebrovasculares (ACV).

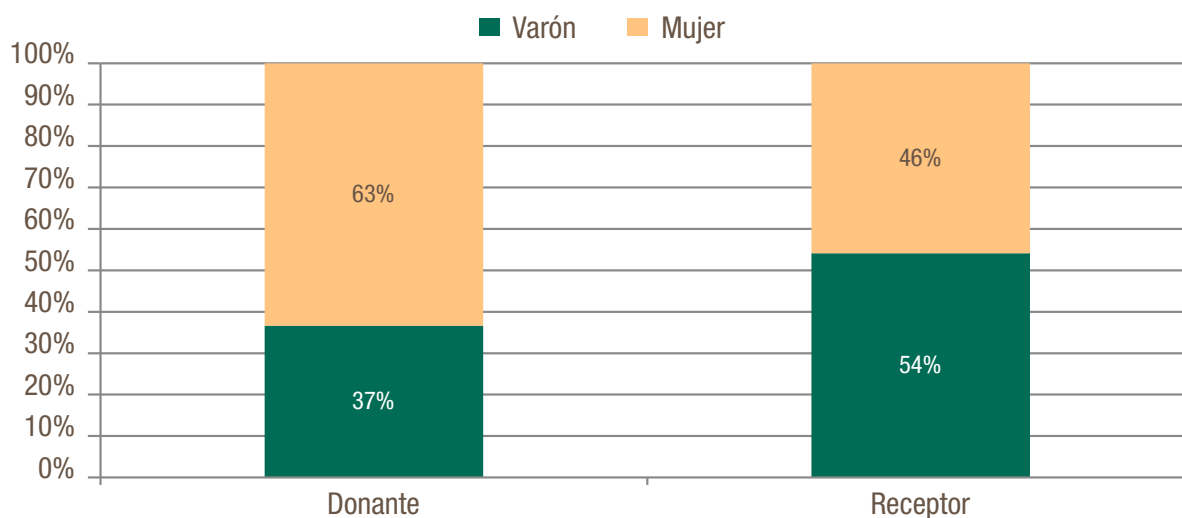
Gráfico de causas de muerte de los donantes de órganos en Galicia



En el año 2002 el 19,4% de los donantes habían fallecido por un accidente de tráfico mientras que en el año 2014 esta cifra se redujo al 4% y, al contrario, el porcentaje de donantes fallecidos por un ACV pasó del 57 al 67%.

Perfil de los donantes vivos

Género de los donantes y receptores. Porcentajes en Galicia 2001-2014

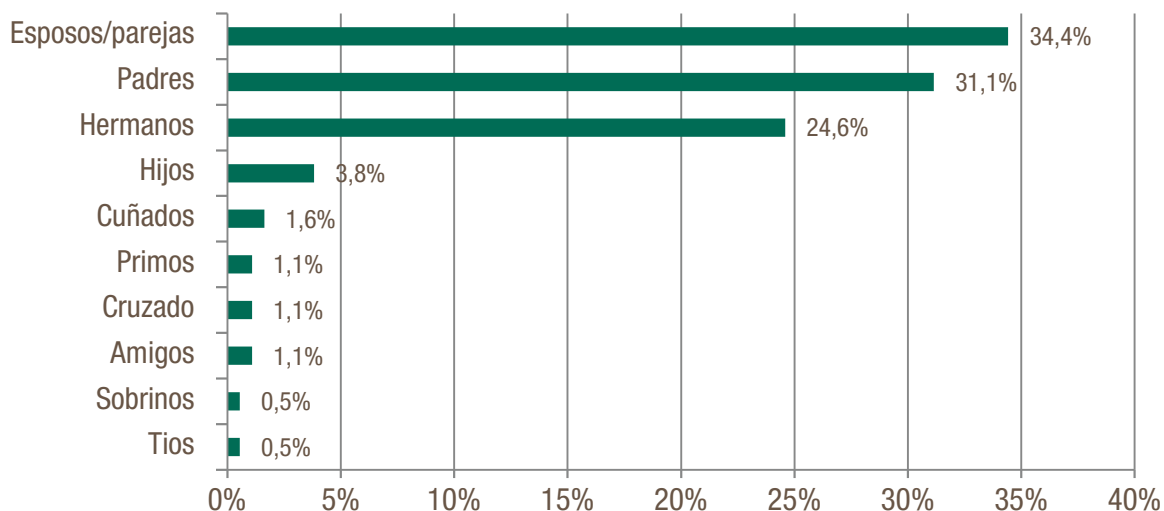


El 63% de los donantes vivos son mujeres y el 54% de los receptores son hombres.

Relación Donante-Receptor, número de casos en Galicia 2001-2014

Parentesco	Frecuencia
Esposos/parejas	63
Padres	57
Hermanos	45
Hijos	7
Cuñados	3
Amigos	2
Cruzado	2
Primos	2
Tios	1
Sobrinos	1
Total	183

Relación Donante-Receptor, porcentajes en Galicia 2001-2014



El grado de parentesco más frecuente entre donantes y receptores es de parejas (34%) seguido padres a hijos (32%) y hermanos (24%).

En este año 2014 se hizo por primera vez en Galicia un trasplante renal cruzado pues el CHUAC es centro de referencia para este tipo de trasplantes.

DATOS COMPARATIVOS

Evolución de casos y tasas

Evolución del número de casos y tasas de pacientes que empiezan TRS, que están en TRS a 31 de diciembre y los fallecidos. Periodo 2007-2014

		2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Incidencia	n	385	430	387	390	411	374	393	399
	pmp	138,9	154,5	138,4	139,4	147,0	134,5	142,1	145,2
Prevalencia	n	2806	2946	3034	3121	3214	3286	3361	3470
	pmp	1012,3	1058,2	1085,1	1115,6	1149,7	1181,4	1215,1	1262,4
Mortalidad	n	311	279	307	300	311	304	305	295
	pmp	110	97	102,6	101,5	100,5	109,3	110,3	107,3

Grupos de edad

Incidencia, prevalencia y éxitos por grupos de edad. Casos y porcentajes Galicia 2014

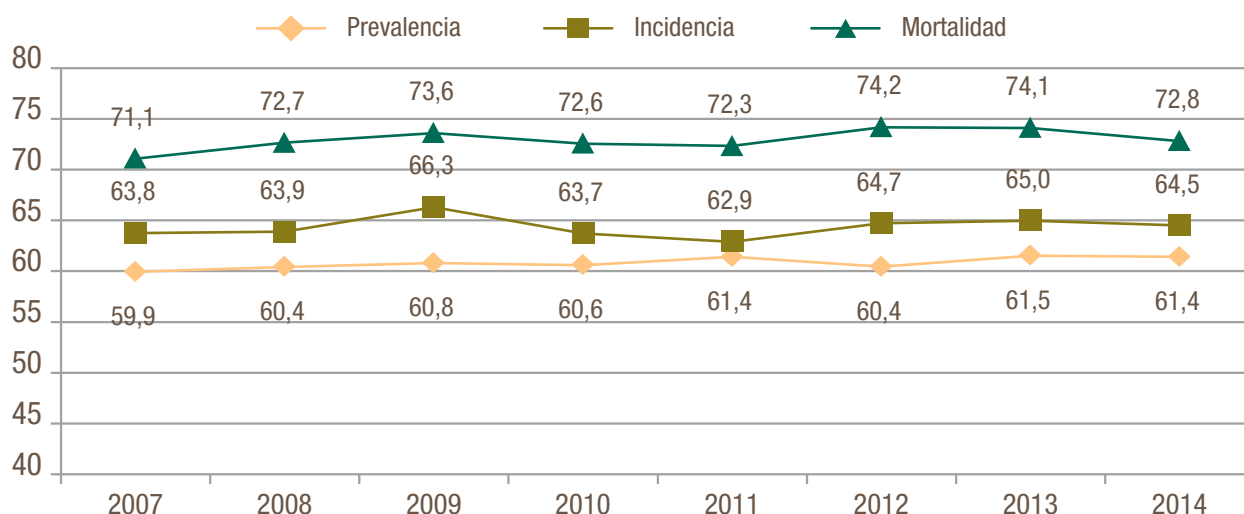
	Incidentes		Prevalentes		Fallecidos	
	n	%	n	%	n	%
< 15 años	0	0,0%	10	0,3%	0	0,0%
15 - 45 años	44	11,0%	488	14,1%	6	2,0%
45 - 65 años	121	30,3%	1357	39,1%	48	16,3%
65 - 75 años	118	29,6%	890	25,6%	94	31,9%
> 75 años	116	29,1%	725	20,9%	147	49,8%
total	399	100,0%	3470	100,0%	295	100,0%

Incidencia, prevalencia y éxitos por grupos de edad y por TRS.
Casos y porcentajes Galicia 2014

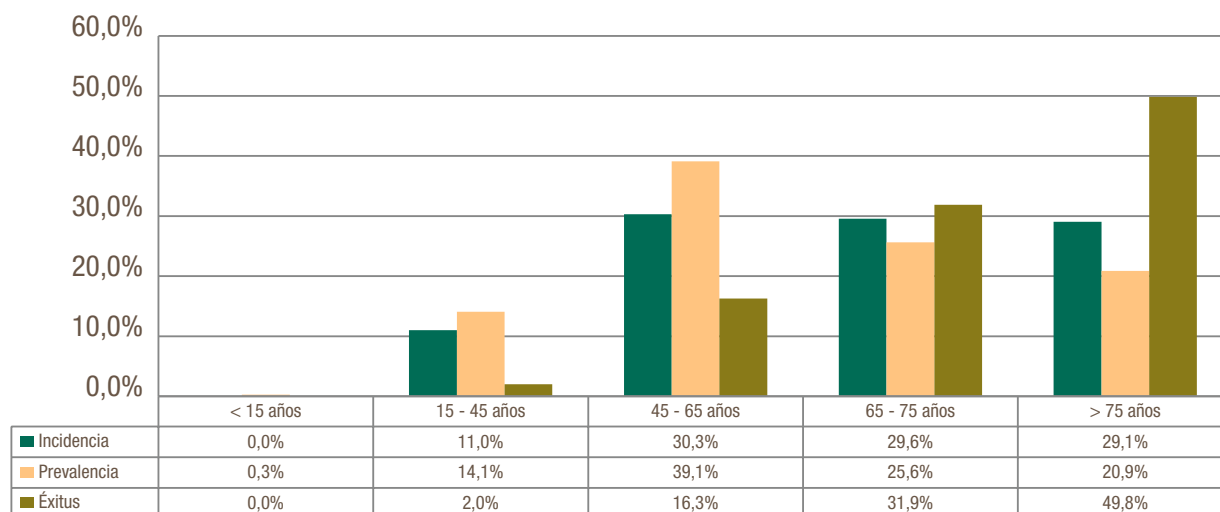
	Casos								
	Incidentes			Prevalentes			Fallecidos		
	Hd	Dp	Tx	Hd	Dp	Tx	Hd	Dp	Tx
< 15 años	0	0	0	1	0	9	0	0	0
15 - 45 años	26	12	6	121	37	330	4	1	1
45 - 65 años	79	34	8	399	113	845	27	7	14
65 - 75 años	99	17	2	432	73	385	68	7	19
> 75 años	105	11	0	586	50	89	120	14	13
total	309	74	16	1539	273	1658	219	29	47

	Porcentajes								
	Incidentes			Prevalentes			Fallecidos		
	Hd	Dp	Tx	Hd	Dp	Tx	Hd	Dp	Tx
< 15 años	0,0%	0,0%	0,0%	0,1%	0,0%	0,5%	0,0%	0,0%	0,0%
15 - 45 años	8,4%	16,2%	37,5%	7,9%	13,6%	19,9%	1,8%	3,4%	2,1%
45 - 65 años	25,6%	45,9%	50,0%	25,9%	41,4%	51,0%	12,3%	24,1%	29,8%
65 - 75 años	32,0%	23,0%	12,5%	28,1%	26,7%	23,2%	31,1%	24,1%	40,4%
> 75 años	34,0%	14,9%	0,0%	38,1%	18,3%	5,4%	54,8%	48,3%	27,7%
total	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

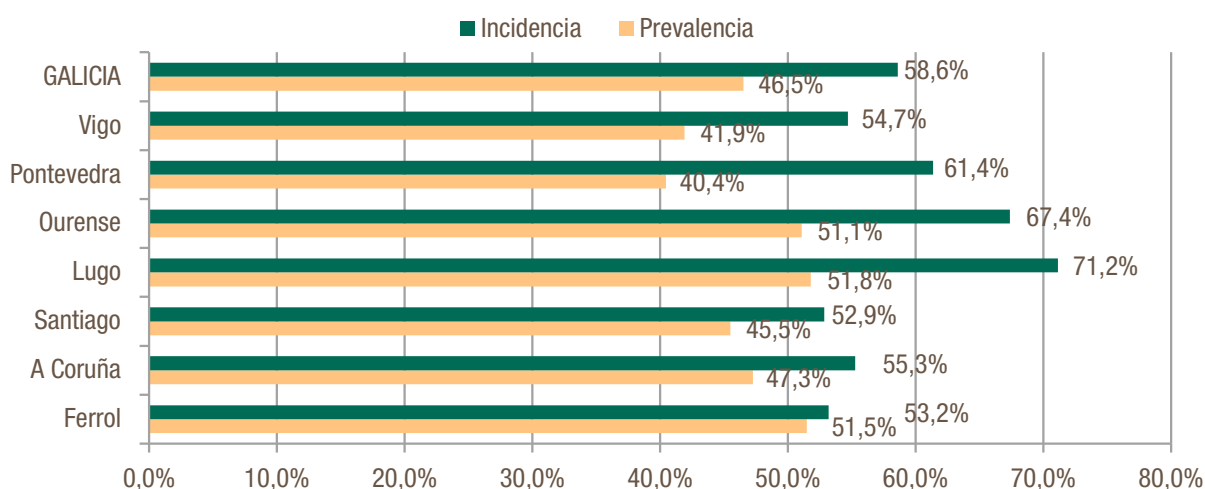
Edad media de los pacientes que inician TRS, de los que permanecen en TRS a 31 de diciembre y de los fallecidos. Galicia 2007-2014



Incidencia, prevalencia y éxitos por grupos de edad. Porcentajes Galicia año 2014



**Porcentaje de pacientes mayores de 65 años por EOXI.
Incidencia y prevalencia. Galicia año 2014**



Enfermedad renal primaria

**Incidencia, prevalencia y éxitos. Galicia año 2014.
Frecuencia y porcentaje agregado (Anexo I)**

	incidencia		prevalencia		fallecidos	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
GN	65	16,3%	671	19,3%	12	4,1%
PNC	28	7,0%	364	10,5%	29	9,8%
Diabetes	113	28,3%	599	17,3%	78	26,4%
Vasculares	59	14,8%	363	10,5%	49	16,6%
PQR	31	7,8%	383	11,0%	15	5,1%
Hereditarias/cong	4	1,0%	140	4,0%	5	1,7%
Sistémica	23	5,8%	169	4,9%	19	6,4%
Otras	8	2,0%	52	1,5%	5	1,7%
No filiada	68	17,0%	729	21,0%	83	28,1%
Total	399	100,0%	3470	100,0%	295	100,0%

Nefropatía diabética

Incidencia y prevalencia de nefropatía diabética

	Incidencia			Prevalencia		
	n	%	pmp	n	%	pmp
Ferrol	20	17,2%	101,1	68	11,3%	343,7
A Coruña	25	21,6%	45,2	105	17,4%	189,9
Santiago	21	18,1%	46,3	112	18,6%	246,9
Lugo	11	9,5%	32,1	84	14,0%	245,1
Ourense	12	10,3%	37,2	67	11,1%	207,9
Pontevedra	10	8,6%	32,2	63	10,5%	202,7
Vigo	17	14,7%	29,9	103	17,1%	181,2
GALICIA	116	100,0%	42,2	602	100,0%	219,0

La gerencia de A Coruña es la que tiene la mayor tasa de incidencia de nefropatía diabética en el año 2014 y la de Santiago es la que tiene la mayor tasa de prevalencia.

Gráfico de tasas de incidencia de nefropatía diabética en el año 2014

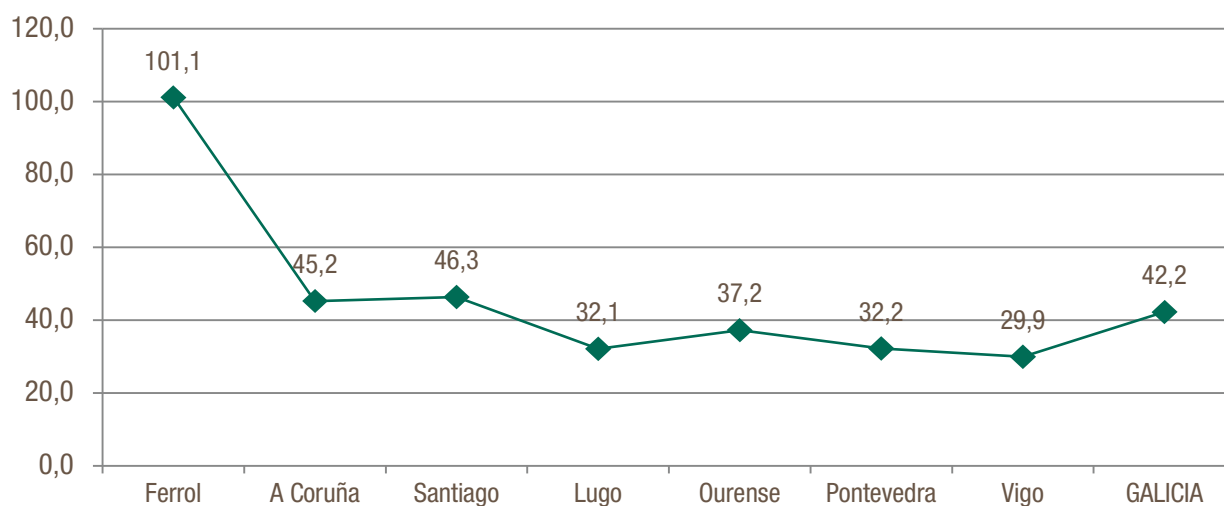
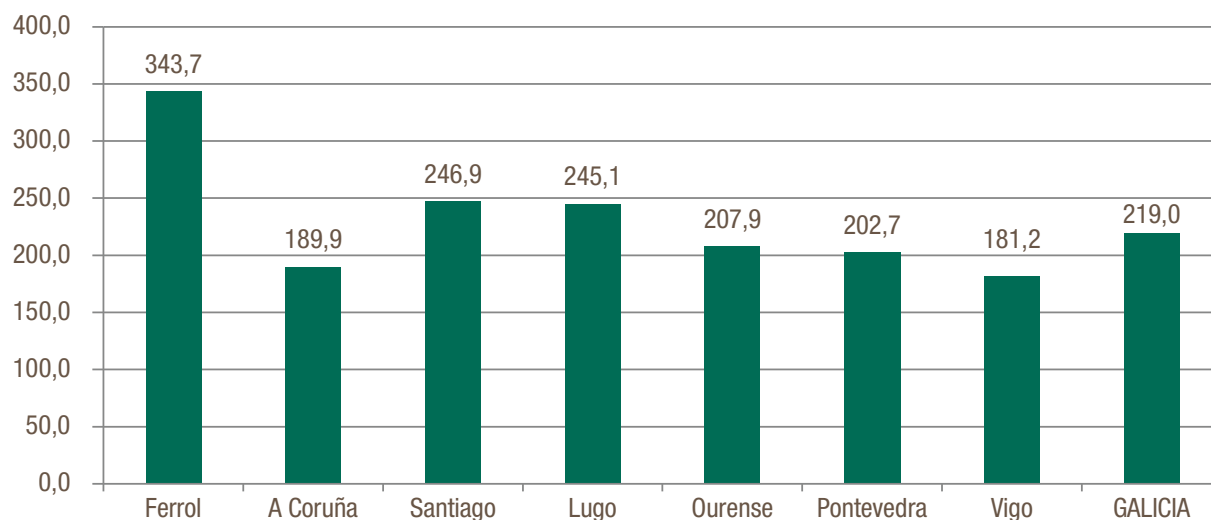


Gráfico de tasas de prevalencia de nefropatía diabética en el año 2014**Incidencia y prevalencia de diabetes mellitus al inicio de TRS
(nefropatía diabética + comorbilidad diabetes)**

	Incidencia			Prevalencia		
	n	%	pmp	n	%	pmp
Ferrol	22	13,8%	65,2	81	8,8%	867,7
A Coruña	30	18,8%	81,0	259	28,1%	912,4
Santiago	26	16,3%	68,0	153	16,6%	998,6
Lugo	19	11,9%	95,4	115	12,5%	1066,5
Ourense	22	13,8%	52,0	94	10,2%	860,1
Pontevedra	17	10,6%	128,3	80	8,7%	859,4
Vigo	24	15,0%	101,6	139	15,1%	956,7
GALICIA	160	100,0%	85,7	921	100,0%	939,6

Incluimos el número y porcentaje de pacientes que presentan diabetes mellitus tanto como enfermedad renal primaria como notificada de patología asociada al inicio de tratamiento al completar la comorbilidad (índice de Charlson).

SEROLOGÍA

Número y porcentaje de pacientes que en el año 2014 tienen marcadores víricos

2014		Incidencia			Prevalencia		
		VHB	VHC	VIH	VHB	VHC	VIH
Ferrol	n	1	5	0	3	13	1
	%	2,1%	10,6%	0,0%	1,1%	4,8%	0,4%
A Coruña	n	2	3	0	8	30	3
	%	2,6%	3,9%	0,0%	1,2%	4,5%	0,5%
Santiago	n	0	4	1	4	21	5
	%	0,0%	5,7%	1,4%	0,6%	3,3%	0,8%
Lugo	n	0	1	0	0	9	2
	%	0,0%	1,9%	0,0%	0,0%	1,9%	0,4%
Ourense	n	0	0	0	5	10	0
	%	0,0%	0,0%	0,0%	1,3%	2,7%	0,0%
Pontevedra	n	0	0	0	1	16	1
	%	0,0%	0,0%	0,0%	0,3%	4,4%	0,3%
Vigo	n	0	2	1	2	27	4
	%	0,0%	3,1%	1,6%	0,3%	3,9%	0,6%
GALICIA	n	3	15	2	23	126	16
	%	0,8%	3,8%	0,5%	0,7%	3,6%	0,5%

CONCLUSIONES

INCIDENCIA

La tasa de incidencia se va manteniendo desde el año 2007 en que empezó el registro.

La diálisis peritoneal, como primer método de tratamiento se va manteniendo a lo largo de los años, aunque este año disminuyó un poco. En el 2014 se indicó en el 18,8% de los casos.

En el 2014 se alcanzó la cifra más alta de trasplantes renales de donante vivo en Galicia. De estos el 45% fueron trasplantes anticipados procedentes de las consultas de prediálisis.

La diabetes continúa siendo la causa más frecuente conocida de inicio de tratamiento renal sustitutivo.

El 58,6% de los pacientes que iniciaron TRS es mayor de 65 años (en el 2013 fue el 56,5%).

PREVALENCIA

La prevalencia sigue aumentando de forma progresiva.

Casi el 21% de los pacientes a 31 de diciembre de 2014 tiene más de 75 años y el 46,5% tiene más de 65.

El grupo de las glomerulonefritis es la causa conocida más frecuente de enfermedad renal terminal.

El trasplante sigue siendo el tratamiento renal sustitutivo más frecuente con un 48% de los pacientes con ERT.

MORTALIDAD

La agrupación “causa cardíaca” es la que ocasionó el mayor número de fallecimientos en los pacientes en hemodiálisis y diálisis peritoneal y las neoplasias en los pacientes trasplantados.

La nefropatía diabética como enfermedad renal primaria, fue la que notificó el mayor porcentaje de fallecidos con un 26,4% (serían 78 pacientes).

ANEXO I

Causas de Insuficiencia Renal Crónica

GLOMERULONEFRITIS

- 10 Glomerulonefritis sin control histológico
- 11 Síndrome nefrótico severo con lesión histológica de esclerosis focal (niños)
- 12 Nefropatía por Ig A
- 13 GN membrano proliferativa tipo 2
- 14 Nefropatía membranosa
- 15 GN membrano proliferativa tipo 1
- 16 GN proliferativa extracapilar (tipo I, II y III)
- 17 Glomeruloesclerosis focal y segmentaria con síndrome nefrótico (en adultos)
- 19 GN con histología (especificar tipo)

PIELONEFRITIS / NEFRITIS INTERSTICIAL

- 20 PNC de causa no especificada
- 21 PNC con vejiga neurogénica
- 22 PNC uroobstructiva congénita
- 23 PNC uroobstructiva adquirida
- 24 PNC, secundaria a reflujo sin obstrucción
- 25 PNC, asociada a urolitiasis
- 29 PNC, otras causas (especificar)
- 30 Nefritis intersticial tubular (no pielonefritis)
- 31 Nefropatía por analgésicos
- 32 Nefropatía por cis-platino
- 33 Nefropatía por ciclosporina A
- 34 Nefropatía inducida por plomo
- 39 Nefropatía por otra droga
- 92 Gota
- 93 Nefrocalcinosis-hipercalcémica

POLQUISTOSIS

- 41 Poliquistosis adulto-dominante

HEREDITARIAS

- 40 Enfermedad quística no especificada
- 42 Poliquistosis infantil recesiva
- 43 Enfermedad medular quística
- 49 Enfermedad quística otras
- 50 Enfermedad hereditaria no especificada
- 51 Síndrome de Alport
- 52 Cistinosis
- 53 Oxalosis primaria
- 54 Enfermedad de Fabry
- 59 Enfermedad hereditaria, especificar
- 60 Hipoplasia congénita no especificada
- 61 Hipoplasia oligomeganefrónica
- 63 Displasia congénita con/sin malformación del tracto urinario

VASCULARES

- 70 Enfermedad vascular no especificada
- 71 Enfermedad vascular secundaria a hipertensión maligna
- 72 Enfermedad vascular secundaria a hipertensión
- 79 Otras vasculares, especificar

NEFROPATÍA DIABETICA

- 80 Diabetes I, insulino dependiente
- 81 Diabetes II, no insulino dependiente

SISTÉMICAS

- 73 Enfermedad vascular secundaria a poliarteritis
- 74 Granulomatosis de Wegener
- 76 GN relacionada con cirrosis hepática
- 78 GN Crioglobulinémica
- 82 Mielomatosis
- 83 Amiloidosis
- 84 Lupus eritematoso diseminado
- 85 Púrpura de Schönlein-Henoch
- 86 Síndrome de Goodpasture
- 87 Esclerosis sistémica (Esclerodermia)
- 88 Síndrome hemolítico urémico
- 89 Enfermedades multisistémicas-otras

OTRAS

- 90 Necrosis tubular, necrosis cortical
- 91 Tuberculosis
- 94 Nefropatía de los Balcanes
- 95 Tumor renal
- 96 Pérdida traumática ó quirúrgica
- 99 Otras enfermedades, especificar

NO FILIADA

- 1 RC de etiología desconocida

Agrupación de los códigos de enfermedad renal primaria para la presentación de los datos:

- Glomerulonefritis: 10-17,19
- Pielonefritis / nefritis intersticial: 20-25, 29-34, 39, 92-93
- Poliquistosis:..... 41
- Hereditarias/congénitas:..... 40, 42-43, 49-54, 59-61, 63, 66
- Vasculares:..... 70-72, 79
- Sistémicas: 73-74, 76, 78, 82-89
- Nefropatía diabética: 80-81
- Otras: 90-99 (Excepto 92 y 93)
- No filiada:..... 00

ANEXO II

Causas de fallecimiento

CARDIACAS

- 01 Muerte súbita
- 11 Isquemia miocárdica-infarto
- 12 Hiperpotasemia
- 13 Pericarditis hemorrágica
- 14 Insuficiencia cardiaca-otras
- 15 Parada cardiaca -causa desconocida
- 16 Insuficiencia cardiaca por HTA
- 17 Hipopotasemia
- 18 Sobrecarga hidrosalina causas vasculares

VASCULARES

- 21 Embolia pulmonar
- 22 Accidente cerebro-vascular
- 26 Hemorragia por ruptura de aneurisma vascular
- 29 Infarto mesentérico
- 30 Enfermedad vascular periférica con o sin amputación

INFECCIOSAS

- 31 Infecciones pulmonar bacteriana
- 32 Infecciones pulmonar vírica
- 33 Infecciones pulmón-hongos-protozoos.
- 34 Otras infecciones (excepto hepatitis viral)
- 35 Septicemia
- 36 Tuberculosis pulmonar
- 37 Tuberculosis extrapulmonar
- 38 Infección viral generalizada
- 39 Peritonitis (excluir peritonitis esclerosante)
- 70 Peritonitis esclerosante (con diálisis peritoneal)
- 100 Peritonitis bacteriana (con diálisis peritoneal)
- 101 Peritonitis micótica (con diálisis peritoneal)
- 102 Peritonitis por otras causas (con diálisis peritoneal)

CÁNCERES

- 66 Neoplasia por inmunosupresores
- 67 Neoplasias-otras causas (no por inmunosupresores)
- 68 Neoplasia maligna- enf. linfoproliferativas (no por inmunosupresores)

HEPÁTICAS

- 41 Hepatopatía por virus B
- 42 Otras hepatitis virales (VHC)
- 43 Hepatitis por fármacos
- 44 Cirrosis no víricas
- 45 Enfermedad hepática quística
- 46 Fracaso hepático-desconocido

GASTROINTESTINALES

- 23 Hemorragia gastrointestinal
- 62 Pancreatitis
- 71 Perforación úlcera péptica
- 72 Perforación de colon

PSICOLÓGICAS / SOCIALES

- 51 Paciente rehúsa tratamiento
- 52 Suicidio
- 53 Cese del tratamiento-otra razón
- 54 Suspensión del tratamiento por razones médicas

ACCIDENTE

- 81 Accidente relacionado con el tratamiento
- 82 Accidente (no relacionado con el tratamiento)

VARIAS

- 24 Hemorragia zona trasplante
- 25 Hemorragia del acceso vascular o del circuito de diálisis
- 27 Hemorragia quirúrgica otras
- 28 Otras hemorragias
- 61 Uremia por fracaso de la técnica (trasplante / diálisis)
- 63 Aplasia medular
- 64 Caquexia
- 69 Demencia
- 73 Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC)
- 99 Otras causas-especificar

MUERTE INCIERTA

- 00 Muerte incierta

Agrupación de los códigos de causas de éxitus para la presentación de los datos:

- Cardíacas:.....	01, 11-18
- Vasculares:.....	21-22, 26, 29, 30
- Infecciosas:.....	31-38, 39, 70, 100-102
- Hepáticas:.....	41-46
- Psicológicas/Sociales:.....	51-54
- Cánceres:.....	66-68
- Gastrointestinales:.....	23, 62, 71, 72
- Accidentes:.....	81, 82
- Varias:	24, 25, 27, 28, 63, 64, 69, 73, 99
- Desconocida:.....	00
- Muerte súbita:.....	01

ANEXO III

Cálculo del índice de comorbilidad de Charlson (modificado por Beddhu):

1	Enfermedad coronaria.....	1
	Insuficiencia cardíaca congestiva	1
	Enfermedad vascular periférica.....	1
	Enfermedad vascular cerebral.....	1
	Demencia	1
	Enfermedad pulmonar crónica	1
	Enfermedad del tejido conectivo (LES, artritis reumatoide, polimialgia reumática, enf. mixta del tejido conectivo)	1
	Úlcera péptica	1
	Enfermedad hepática leve.....	1
	Diabetes	1
2	Hemiplejía.....	2
	Enfermedad renal moderada-severa.....	2
	Diabetes con daño de órganos diana	2
	Cualquier tumor, leucemia, linfoma.....	2
3	Enfermedad hepática moderada-severa.....	3
6	Tumor sólido metastásico	
	SIDA (no solo positividad para VIH)	

NOTA: por cada década ≥ 50 años de edad se añade 1 punto a la puntuación total

ANEXO IV

Centros autorizados para TRS a 31 de diciembre de 2014

A Coruña

Complexo Hospitalario Universitario da Coruña
Complexo Hospitalario Universitario de Santiago
Hospital Arquitecto Marcide
Hospital Virxe da Xunqueira de Cee
Hospital da Barbanza
Hospital Juan Cardona de Ferrol
IMQ San Rafael de A Coruña
Hospital Quirón da Coruña (antiguo Policlínico Santa Teresa)
Policlínico La Rosaleda de Santiago
Sanatorio Souto Boo de Santiago

Lugo

Hospital Universitario Lucus Augusti de Lugo
Hospital da Costa de Burela
Centro BBraun de Lugo
Centro BBraun de Monforte

Ourense

Complexo Hospitalario Universitario de Ourense
Centro Friat de Ourense
Centro Friat de Verín
Centro Friat do Barco de Valdeorras

Pontevedra

Complexo Hospitalario Universitario de Vigo (Hospital Xeral-Cíes y Hospital Meixoeiro)
Complexo Hospitalario de Pontevedra
Sanatorio POVISA de Vigo
Centro Friat Os Carballos de Vigo
Centro Diaverum de Villagarcía
Centro Diaverum Pontevedra
Clínica Ntra. Sra. de Fátima de Vigo

ANEXO V

Orde do 7 de febreiro de 1995 pola que se crea o Rexistro de Enfermos Renais de Galicia.

Para poder realizar unha axeitada planificación en calquera eido da asistencia sanitaria é preciso dispoñer de mecanismos de información que permitan coñecer os recursos de que se dispón e as necesidades da sociedade, encontrándose dentro deste soporte informativo os distintos rexistros.

Neste sentido, a insuficiencia renal é, polas súas propias características, unha das patoloxías máis susceptibles de utilizar un rexistro de recollida, análise e tratamento de datos, de xeito que permita a realización de estudos clínicos e epidemiolóxicos, a avaliación das necesidades, a planificación de recursos e a valoración da calidade da asistencia nefrolóxica en Galicia.

De acordo co disposto no artigo 33.1º do Estatuto de autonomía de Galicia, e en uso das competencias que me confire a Lei 1/1983, do 22 de febreiro, reguladora da Xunta e do seu presidente,

DISPOÑO:

Artigo 1º.-

Créase o Rexistro de Enfermos Renais de Galicia, no que se incluírán os enfermos que sigan tratamento por insuficiencia renal crónica na Comunidade Autónoma de Galicia.

O Rexistro de Enfermos Renais de Galicia quedará adscrito á Dirección Xeral de Organización Sanitaria da Consellería de Sanidade e Servizos Sociais.

Artigo 2º.-

O Rexistro de Enfermos Renais de Galicia terá os obxectivos seguintes:

- a) Determina-las características demográficas da poboación afectada.
- b) Proporciona-las datos epidemiolóxicos e asistenciais precisos para unha planificación eficaz de atención á insuficiencia renal crónica.
- c) Avalia-la eficacia da rede asistencial en relación coa insuficiencia renal crónica, nos seus aspectos sanitario, económico e de xestión.
- d) Servir de base para a elaboración de estudos clínicos e epidemiolóxicos.

Artigo 3º.-

Os servizos de nefroloxía dos hospitais públicos dependentes do Servizo Galego de Saúde e dos centros con asistencia concertada de hemodiálise, deberán remitir á Dirección Xeral de Organización Sanitaria a información precisa para o mantemento actualizado do Rexistro de Enfermos Renais de Galicia.

A Consellería de Sanidade e Servizos Sociais garantirá a confidencialidade dos datos de acordo co establecido na Lei orgánica 5/1992, do 29 de outubro, de regulación do tratamento automatizado dos datos de carácter persoal.

Artigo 4º.-

Constituirase unha Comisión de Control e Seguimento do Rexistro de Enfermos Renais de Galicia, que estará integrada por:

a) En representación da Consellería de Sanidade e Servicios Sociais:

- O director da Oficina de Coordinación de Trasplantes.
- O responsable do Rexistro de Enfermos Renais de Galicia.

b) En representación dos profesionais da asistencia nefrolóxica:

- Os xefes do Servizo de Nefroloxía, ou persoa na que deleguen, dos centros públicos: Complexo Hospitalario Juan Canalejo-Marítimo de Oza, Complexo Hospitalario de Santiago de Compostela, Complexo Hospitalario Xeral-Calde, Complexo Hospitalario Cristal-Piñor, Complexo Hospitalario Xeral-Cíes, Hospital Montecelo e Hospital Mexoeiro.
- Os xefes de Servizo de Nefroloxía, ou persoa na que deleguen, dos centros concertados: Policlínico de Vigo, S.A. e Hospital Provincial de Pontevedra.

Artigo 5º.-

As funcións da Comisión de Control e Seguimento do Rexistro de Enfermos Renais de Galicia serán as seguintes:

- a) Garanti-lo cumprimento das normas que se restablezan para a utilización dos datos do rexistro.
- b) Estudiar e propoñer os cambios no deseño, forma de recollida da información e outros puntos de interese que considere oportunos para manter o rexistro coa máxima actualidade e axilidade.
- c) Elaborar informes periódicos sobre a situación da insuficiencia renal crónica en Galicia.

Disposicións derradeiras

Primeira

Facúltase o director xeral de Organización Sanitaria para adoptar as medidas oportunas en relación á execución desta orde.

Segunda

Esta orde entrará en vigor o día seguinte ó da súa publicación no Diario Oficial de Galicia.

Santiago de Compostela, 7 de febreiro de 1995.

José Manuel Romay Beccaría

Conselleiro de Sanidade e Servicios Sociais

