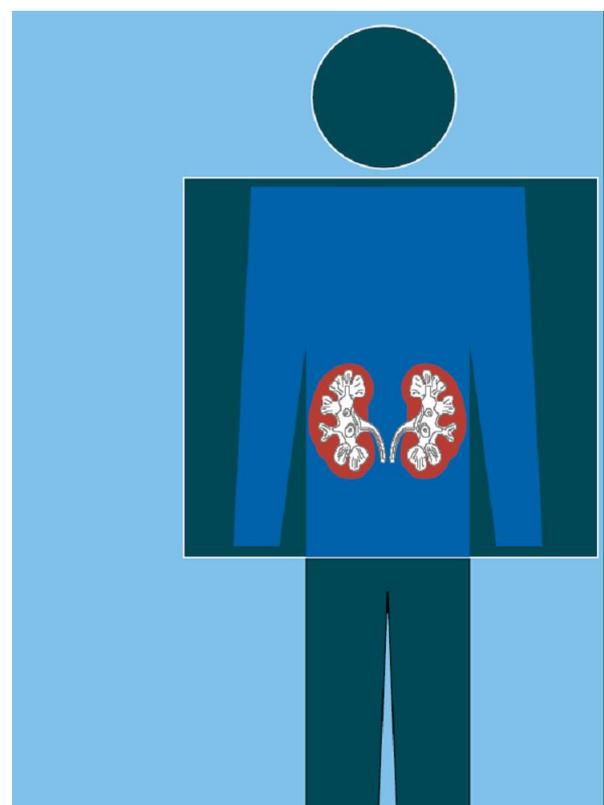


*Enfermos renales en
tratamiento renal
sustitutivo en
Extremadura.*

Año
2
0
1
6





Enfermos renales en tratamiento renal sustitutivo en Extremadura. Año 2016.

Autores:

María de los Ángeles García Bazaga.

Julián - Mauro Ramos Aceitero.

Grupo de trabajo del Sistema de información sobre enfermos renales en tratamiento renal sustitutivo de Extremadura (*se indica a continuación*).

Edita:

JUNTA DE EXTREMADURA.

Consejería de Sanidad y Políticas Sociales.

Servicio Extremeño de Salud.

Dirección General de Salud Pública.

Depósito legal: BA-000360-2017.

Grupo de trabajo del Sistema de información sobre enfermos renales en tratamiento renal sustitutivo de Extremadura. Año 2016.

Coordinación del sistema:

Julián-Mauro Ramos Aceitero.
Dirección General de Salud Pública.
Servicio Extremeño de Salud (SES).

Gestión del registro:

María de los Ángeles García Bazaga.
Gerencia del Área de Salud de
Cáceres. SES.

Redacción del informe:

María de los Ángeles García Bazaga.
Julián-Mauro Ramos Aceitero.

Apoyo informático:

Margarita Collado Sierra.
Subdirección de Sistemas de
Información. SES.

Apoyo administrativo:

Estíbaliz Piñero Bautista.
Dirección General de Salud Pública.
SES.

Elaboración de mapas:

María del Carmen Donoso Molina.
Dirección General de Salud Pública.
SES.

Trabajo de campo:

Complejo Hospitalario Infanta Cristina. SES:

Juan Francisco Espárrago Rodilla.
Isabel Flores Garlitos.
Rosa María Ruíz-Calero Cendrero.

Complejo Hospitalario San Pedro de Alcántara. SES:

Inés Castellano Cerviño.
Javier Deira Lorenzo.
Sandra Gallego Domínguez.
José María Sánchez Montalbán.

Complejo Hospitalario Llerena-Zafra. SES:

Teresa Calderón Morales.
Bárbara Cancho Castellano.
Belen Ruiz Jiménez.

Centros Fresenius Medical Care Extremadura S.A.:

María Cruz Cid Parra.
Alejandro Daniel Cives Muiño.
Victorino Durán.
Rosa María Espada Guerrero.
María Antonia Fernández Solís.
Noura Gad.
María Josefa Galán González.
María José Gallego García.
Vanesa García Bernal-Funes.
Guadalupe García Pino.
Imara Herrera Denis.
M^a Teresa Hernández Moreno.
Rosa M^a Macías Galán.
Nicolás Marigliano Cozzolino.
Francisco Javier Pascual Domínguez.
Olga María Sánchez García.
Miguel Ángel Suárez Santisteban.
Gaspar Tovar Manzano.
Juan Villa Rincón.

Índice.

Introducción	9
1. Material y método	11
2. Resumen de resultados.	13
3. Incidencia.	15
3.1. Variables de lugar y persona.	15
3.2. Enfermedad renal primaria.	18
3.3. Enfermedades asociadas al inicio del tratamiento sustitutivo.....	21
3.4. Prediálisis.	21
3.5. Modalidad de tratamiento inicial.....	22
3.6. Acceso vascular.-.....	23
3.7. Mortalidad y letalidad.....	25
3.8. Marcadores de infección viral.....	26
3.9. Factores sociales.	26
4. Prevalencia de periodo anual.	27
4.1. Variables de lugar y persona.	27
4.2. Enfermedad renal primaria.	30
4.3. Enfermedades asociadas al inicio del tratamiento.....	30
4.4. Última modalidad de tratamiento.....	31
4.5. Mortalidad y letalidad.....	32
4.6. Salidas del registro.....	33
4.7. Tiempo en tratamiento.....	34
4.8. Marcadores de infección viral.....	34
4.9. Factores sociales.....	34
5. Prevalencia anual de pacientes trasplantados.	35
5.1. Variables de lugar y persona.....	35
5.2. Enfermedad renal primaria.....	37
5.3. Enfermedades asociadas al inicio del tratamiento.....	37
5.4. Procedencia del injerto.....	38
5.5. Mortalidad y letalidad.....	39
5.6. Factores sociales.....	39
5.7. Trasplantes realizados.....	39
5.8. Injertos fracasados.	40
5.9. Tiempo de supervivencia de los injertos.	40
5.10. Modalidad actual de los pacientes con injertos fracasados.....	41
5.11. Porcentaje de pacientes en modalidad de trasplante a 31 de diciembre...	41
5.12. Pacientes en lista de espera.....	41
5.13. Tiempo en lista de espera.	42
5.14. Tiempo en espera para el trasplante.	42
6. Prevalencia a 31 de diciembre.	43
6.1. Variables de lugar y persona.	43
6.2. Enfermedad renal primaria.	44
6.3. Modalidad de tratamiento a 31 de diciembre.	45

Anexos:**Anexo I. Tablas de incidencia anual:**

Tabla 1.1.- Incidencia anual de ERTS. Histórico. Casos por área de salud de residencia y total por año.

Tabla 1.2.- Incidencia anual de ERTS. Histórico. Tasas crudas por millón de habitantes por área de salud de residencia y total por año.

Tabla 1.3.- Incidencia anual de ERTS. Casos y tasas cruda y ajustada por edad, por millón de habitantes, según sexo y áreas de salud de residencia.

Tabla 1.4.- Incidencia anual de ERTS. Histórico. Evolución del índice de masculinidad, según número absoluto de casos y según tasas por millón de habitantes.

Tabla 1.5.- Incidencia anual de ERTS. Casos por grupo de edad y área de salud de residencia, según sexo.

Tabla 1.6.- Incidencia anual de ERTS. Tasas específicas por grupo de edad al inicio de tratamiento y área de salud de residencia, según sexo. Casos por millón de habitantes.

Tabla 1.7.- Incidencia anual de ERTS. Edad de los casos al inicio del tratamiento. Media, mínima, máxima y mediana en años cumplidos, por área de salud de residencia y sexo.

Tabla 1.8.- Incidencia anual de ERTS. Histórico. Evolución de la edad al inicio del tratamiento. Media, mínima y máxima, en años cumplidos.

Tabla 1.9.- Incidencia anual de ERTS. Enfermedad renal primaria agrupada por sexos. Casos y porcentajes sobre el total de cada sexo.

Tabla 1.10.- Incidencia anual de ERTS. Enfermedad renal primaria agrupada, por grupo de edad. Casos y porcentajes de enfermedades sobre el total de cada grupo.

Tabla 1.11.- Incidencia anual de ERTS. Enfermedad renal primaria por sexo. Casos y porcentajes sobre el total de cada sexo.

Tabla 1.12.- Incidencia anual de ERTS. Enfermedad renal primaria por grupo de edad. Casos y porcentajes de enfermedades sobre el total de cada grupo.

Tabla 1.13.- Incidencia anual de ERTS. Histórico. Enfermedad renal primaria agrupada. Distribución porcentual anual. Porcentajes de cada grupo de enfermedades sobre el total de casos anuales.

Tabla 1.14.- Incidencia anual de ERTS. Histórico. Enfermedad renal primaria agrupada. Tasas de incidencia acumulada anual por grupo de enfermedades. Casos por millón. Todas las edades.

Tabla 1.15.- Incidencia anual de ERTS. Histórico. Enfermedad renal primaria agrupada. Tasas de incidencia acumulada anual por grupo de enfermedades. Casos por millón. Grupo de edad de 15 a 45 años.

Tabla 1.16.- Incidencia anual de ERTS. Histórico. Enfermedad renal primaria agrupada. Tasas de incidencia acumulada anual por grupo de enfermedades. Casos por millón. Grupo de edad de 45 a 64 años.

Tabla 1.17.- Incidencia anual de ERTS. Histórico. Enfermedad renal primaria agrupada. Tasas de incidencia acumulada anual por grupo de enfermedades. Casos por millón. Grupo de edad de 65 a 74 años.

Tabla 1.18.- Incidencia anual de ERTS. Histórico. Enfermedad renal primaria agrupada. Tasas de incidencia acumulada anual por grupo de enfermedades. Casos por millón. Grupo de edad mayor de 74 años.

Tabla 1.19.- Incidencia anual de ERTS. Enfermedades asociadas al inicio del tratamiento. Presencia de enfermedad asociada por sexo y grupo de edad al inicio. Número de pacientes con alguna enfermedad asociada, y porcentajes sobre el total de pacientes de cada grupo.

Tabla 1.20.- Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Enfermedades asociadas al inicio del tratamiento. Número de pacientes con alguna o varias enfermedades asociada de cada grupo, y porcentajes sobre el total de pacientes.

Tabla 1.21.- Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Enfermedades asociadas al inicio del tratamiento. Número de enfermedades de cada grupo por sexo y porcentajes sobre el total de enfermedades presentadas en cada sexo.

Tabla 1.22.- Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Enfermedades asociadas al inicio del tratamiento. Número de enfermedades de cada grupo por edad y porcentajes sobre el total de enfermedades presentadas en cada grupo de edad.

Tabla 1.23.- Incidencia anual de ERTS. Pacientes en consulta de prediálisis por áreas de salud de residencia y sexo. Casos y porcentajes sobre el total de casos de cada área.

Tabla 1.24.- Incidencia anual de ERTS. Pacientes en consulta de prediálisis por grupo de edad al inicio del seguimiento y sexo. Casos y porcentajes sobre el total de casos en cada grupo de edad.

Tabla 1.25.- Incidencia anual de ERTS. Pacientes en consulta de prediálisis. Modalidad de tratamiento de inicio. Casos por área de salud de residencia y porcentajes sobre el total de cada área.

Tabla 1.26.- Incidencia anual de ERTS. Pacientes en consulta de prediálisis. Tiempo en prediálisis hasta inicio de tratamiento. Media, desviación típica, mínimo, máximo y número de casos, por área de salud de residencia y sexo.

Tabla 1.27.- Incidencia anual de ERTS. Riesgo relativo de mortalidad en el año, según pacientes incluidos o no en consulta de prediálisis.

Tabla 1.28.- Incidencia anual de ERTS. Pacientes en consulta de prediálisis por enfermedad renal inicial y sexo. Casos y porcentajes sobre el total de cada sexo.

Tabla 1.29.- Incidencia anual de ERTS. Pacientes en consulta de prediálisis por enfermedad renal inicial y grupo de edad. Casos y porcentajes sobre el total de cada grupo.

Tabla 1.30.- Incidencia anual de ERTS. Histórico. Modalidad de inicio de tratamiento en Extremadura y en España. Tasas por millón de habitantes.

Tabla 1.31.- Incidencia anual de ERTS. Modalidad de tratamiento inicia por sexo. Casos, porcentajes y tasas por millón de habitantes.

Tabla 1.32.- Incidencia anual de ERTS. Modalidad de tratamiento inicial por grupo de edad. Casos y porcentajes sobre el total de cada por grupo.

Tabla 1.33.- Incidencia anual de ERTS. Modalidad de tratamiento inicial por sexo y área de salud de residencia. Números absolutos.

Tabla 1.34.- Incidencia anual de ERTS. Modalidad de tratamiento inicial por sexo y área de salud de residencia. Porcentaje sobre el total de cada sexo en cada área.

Tabla 1.35.- Incidencia anual de ERTS. Pacientes que inician el tratamiento en la modalidad de hemodiálisis con acceso vascular funcional. Casos por área de salud de residencia y porcentajes sobre el total de cada área.

Tabla 1.36.- Incidencia anual de ERTS. Pacientes en consulta de prediálisis, que inician tratamiento en la modalidad de hemodiálisis con acceso vascular funcional. Casos por área de salud de residencia y porcentajes sobre el total de cada área.

Tabla 1.37.- Incidencia anual de ERTS. Total de pacientes con acceso vascular funcional. Tipo de acceso por área de salud de residencia. Casos y porcentajes sobre el total de cada área.

Tabla 1.38.- Incidencia anual de ERTS. Pacientes que inician el tratamiento en la modalidad de hemodiálisis con acceso vascular funcional. Casos por grupo de edad y porcentaje sobre el total de casos en cada grupo.

Tabla 1.39.- Incidencia anual de ERTS. Pacientes que inician el tratamiento en la modalidad de hemodiálisis con acceso vascular funcional, por provincia de residencia. Casos con acceso funcional y porcentajes sobre el total de pacientes en cada provincia.

Tabla 1.40.- Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Causa de fallecimiento por sexo. Número de fallecidos y porcentajes sobre el total de cada sexo.

Tabla 1.41.- Incidencia anual de ERTS. Letalidad según modalidad de tratamiento inicial. Número de fallecidos y letalidad en porcentaje sobre población a riesgo.

Tabla 1.42.- Incidencia anual de ERTS. Histórico. Evolución de la letalidad según modalidad de tratamiento inicial. Número de fallecidos y letalidad, en porcentaje, sobre población a riesgo.

Tabla 1.43.- Incidencia anual de ERTS. Letalidad según enfermedad renal inicial. Número de fallecidos y letalidad, en porcentaje, sobre población a riesgo en cada enfermedad.

Tabla 1.44.- Incidencia anual de ERTS. Marcadores de infección por los virus de la hepatitis B, C y VIH al inicio del tratamiento. Casos y porcentajes sobre el total de incidentes.

Tabla 1.45.- Incidencia anual de ERTS. Histórico. Evolución de los marcadores de infección por los virus de la hepatitis B, C y VIH al inicio del tratamiento. Porcentajes sobre el total de incidentes de cada año.

Tabla 1.46.- Incidencia anual de ERTS. Nivel de instrucción de los pacientes por sexo. Casos y porcentajes sobre el total de cada sexo.

Tabla 1.47.- Incidencia anual de ERTS. Situación laboral de los pacientes por sexo. Casos y porcentajes sobre el total de cada sexo.

Tabla 1.48.- Incidencia anual de ERTS. Tipo de actividad en pacientes en situación laboral de "activos", por sexo. Casos y porcentajes sobre total de pacientes "activos" de cada sexo.

Tabla 1.49.- Incidencia anual de ERTS. Última actividad en pacientes en situación laboral de "no activo", por sexo. Casos y porcentajes sobre el total de pacientes "no activos" de cada sexo.

Anexo II. Tablas de prevalencia del periodo anual:

Tabla 2.1.- Prevalencia anual de ERTS. Histórico. Evolución del número de casos anuales por área de salud de residencia y total.

Tabla 2.2.- Prevalencia anual de ERTS. Histórico. Evolución de las tasas crudas por millón de habitantes, por área de salud de residencia y total.

Tabla 2.3.- Prevalencia anual de ERTS. Casos y tasas cruda y ajustada por edad, según sexo y área de residencia. Casos por millón de habitantes.

Tabla 2.4.- Prevalencia anual de ERTS. Histórico. Evolución del índice de masculinidad, según número de casos absolutos y según tasas por millón de habitantes.

Tabla 2.5.- Prevalencia anual de ERTS. Casos por grupo de edad actual y áreas de salud de residencia, según sexo.

Tabla 2.6.- Prevalencia anual de ERTS. Tasas específicas por grupo de edad actual y áreas de salud de residencia, según sexo.

Tabla 2.7.- Prevalencia anual de ERTS. Edad actual de los casos. Media, mediana, desviación estándar, mínima y máxima, en años cumplidos, por área de salud de residencia y sexo.

Tabla 2.8.- Prevalencia anual de ERTS. Histórico. Evolución de la edad actual de los casos. Media, mínima, y máxima en años cumplidos.

Tabla 2.9.- Prevalencia anual de ERTS. Edad al inicio del tratamiento de los casos. Media, mediana, desviación estándar, mínima y máxima, en años cumplidos, por área de salud de residencia y sexo.

Tabla 2.10.- Prevalencia anual de ERTS. Histórico. Evolución de la edad al inicio del tratamiento de los casos. Media, mínima y máxima en años cumplidos.

Tabla 2.11.- Prevalencia anual de ERTS. Enfermedad renal primaria, agrupada, por sexo. Casos y porcentajes de cada grupo de enfermedades sobre el total de pacientes de cada sexo.

Tabla 2.12.- Prevalencia anual de ERTS. Enfermedad renal primaria, agrupada, por edad al inicio del tratamiento. Número de casos y porcentajes sobre el total de cada grupo de edad.

Tabla 2.13.- Prevalencia anual de ERTS. Enfermedad renal primaria por sexo. Número de casos y porcentajes sobre el total de pacientes de cada sexo.

Tabla 2.14.- Prevalencia anual de ERTS. Enfermedad renal primaria por edad al inicio del tratamiento y total. Número de casos en cada grupo de edad.

Tabla 2.15.- Prevalencia anual de ERTS. Enfermedad renal primaria por edad al inicio del tratamiento y total. Porcentajes sobre el total de cada grupo de edad.

Tabla 2.16.- Prevalencia anual de ERTS. Enfermedades asociadas al inicio del tratamiento. Número de pacientes con alguna enfermedad asociada de cada grupo, y porcentajes sobre el total de pacientes.

Tabla 2.17.- Prevalencia anual de ERTS. Enfermedades asociadas al inicio del tratamiento. Presencia de enfermedad asociada por sexo y grupo de edad al inicio. Número de pacientes con alguna enfermedad asociada, y porcentajes sobre el total de pacientes prevalentes de cada grupo.

Tabla 2.18.- Prevalencia anual de ERTS. Enfermedades asociadas al inicio del tratamiento por sexo. Número de enfermedades de cada grupo por sexo y porcentajes sobre el total de enfermedades presentadas en cada sexo.

Tabla 2.19.- Prevalencia anual de ERTS. Enfermedades asociadas al inicio del tratamiento por sexo y grupo de edad al inicio. Número de enfermedades en el total de pacientes prevalentes (*) y porcentajes sobre el total de enfermedades en cada grupo.

Tabla 2.20.- Prevalencia anual de ERTS. Modalidad de tratamiento actual (última modalidad registrada) por sexo. Casos y porcentajes sobre el total de cada sexo, y tasas de prevalencia por millón de habitantes.

Tabla 2.21.- Prevalencia anual de ERTS. Modalidad de tratamiento actual (última modalidad) por sexo y grupo de edad actual. Casos en cada modalidad y porcentajes sobre el total de cada sexo y grupo de edad.

Tabla 2.22.- Prevalencia anual de ERTS. Histórico. Evolución de la modalidad de tratamiento (última modalidad registrada) en pacientes prevalentes. Casos y distribución porcentual en cada año.

Tabla 2.23.- Prevalencia anual de ERTS. Última modalidad de tratamiento en prevalentes por área de salud de residencia y sexo. Casos en cada modalidad, por área y sexo y porcentajes sobre los totales de cada sexo y área.

Tabla 2.24.- Prevalencia anual de ERTS. Histórico. Evolución de la letalidad anual. Población a riesgo, número de fallecidos y letalidad en porcentaje.

Tabla 2.25.- Prevalencia anual de ERTS. Letalidad por modalidad de tratamiento y sexo. Número de fallecidos, población a riesgo y letalidad en porcentaje.

Tabla 2.26.- Prevalencia anual de ERTS. Letalidad por modalidad de tratamiento y grupo de edad actual. Número de fallecidos, población a riesgo y letalidad en porcentaje.

Tabla 2.27.- Prevalencia anual de ERTS. Histórico. Evolución de la letalidad anual según última modalidad de tratamiento. Población a riesgo, número de fallecidos y letalidad en porcentaje.

Tabla 2.28.- Prevalencia anual de ERTS. Letalidad según enfermedad renal inicial agrupada. Población a riesgo, fallecidos y letalidad en porcentajes.

Tabla 2.29.- Prevalencia anual de ERTS. Letalidad según enfermedad renal inicia. Número de fallecidos, población a riesgo y letalidad en porcentaje.

Tabla 2.30.- Prevalencia anual de ERTS. Causa de fallecimiento por sexo. Número de fallecidos y porcentajes sobre el total de cada sexo.

Tabla 2.31.- Prevalencia anual de ERTS. Causa de fallecimiento por grupo de edad actual. Número de fallecidos y porcentaje de cada causa sobre el total de cada grupo.

Tabla 2.32.- Prevalencia anual de ERTS. Causa de fallecimiento por modalidad de tratamiento. Número de fallecidos y porcentajes sobre el total en cada modalidad de tratamiento.

Tabla 2.33.- Prevalencia anual de ERTS. Marcadores de infección viral al inicio del tratamiento. Casos y porcentajes sobre el total de casos prevalentes.

Tabla 2.34.- Prevalencia anual de ERTS. Nivel de instrucción de los pacientes al inicio del tratamiento, por sexo. Casos y porcentajes sobre los totales de cada sexo.

Tabla 2.35.- Prevalencia anual de ERTS. Situación laboral de los pacientes al inicio del tratamiento. Casos y porcentajes sobre el total de prevalentes.

Tabla 2.36.- Prevalencia anual de ERTS. Tipo de actividad en "activos" al inicio de tratamiento, por sexo. Casos y porcentajes sobre los totales de "activos" de cada sexo.

Tabla 2.37.- Prevalencia de ERTS. Última actividad en "no activos" al inicio de tratamiento, por sexo. Casos y porcentajes sobre total de "no activos" de cada sexo.

Anexo III. Tablas de pacientes prevalentes en modalidad de trasplante:

Tabla 3.1.- Pacientes en modalidad de trasplante. Prevalencia anual. Histórico. Evolución del número de casos por área de salud de residencia y total. Porcentaje de incremento anual.

Tabla 3.2.- Pacientes en modalidad de trasplante. Prevalencia anual. Histórico. Evolución de las tasas crudas por millón de habitantes, por área de salud de residencia y total. Porcentaje de incremento anual.

Tabla 3.3.- Pacientes en modalidad de trasplante. Prevalencia anual. Casos y tasas, cruda y ajustada por edad, por millón de habitantes, por área de salud de residencia y sexo.

Tabla 3.4.- Pacientes en modalidad de trasplante. Prevalencia anual. Histórico. Evolución del índice de masculinidad, según número absoluto de casos y según tasas por millón de habitantes.

Tabla 3.5.- Pacientes en modalidad de trasplante. Prevalencia anual. Casos por grupos de edad actual y áreas de salud de residencia.

Tabla 3.6.- Pacientes en modalidad de trasplante. Prevalencia anual. Tasas específicas, por millón de habitantes, por grupo de edad actual y áreas de salud de residencia.

Tabla 3.7.- Pacientes en modalidad de trasplante. Prevalencia anual. Histórico. Evolución de las tasas específicas por grupo de edad actual. Casos por millón de habitantes.

- Tabla 3.8.- Pacientes en modalidad de trasplante. Prevalencia anual. Edad actual por áreas de salud de residencia. Media, mediana, desviación estándar, mínima y máxima en años cumplidos.
- Tabla 3.9.- Pacientes en modalidad de trasplante. Prevalencia anual. Edad en el momento de trasplante (del último injerto si tuvo más de uno) por áreas de salud de residencia. Media, mediana, desviación estándar, mínima y máxima en años cumplidos.
- Tabla 3.10.- Pacientes en modalidad de trasplante. Prevalencia anual. Distribución según edad en el momento del trasplante (del último injerto si tuvo más de uno) por sexo. Casos y porcentajes sobre el total de cada sexo.
- Tabla 3.11.- Pacientes en modalidad de trasplante. Prevalencia anual. Histórico. Evolución de la edad en el momento del trasplante (del último injerto si tuvo más de uno), en años cumplidos.
- Tabla 3.12.- Pacientes en modalidad de trasplante. Prevalencia anual. Enfermedad renal primaria, agrupada, por sexo. Casos y porcentajes sobre total de cada sexo.
- Tabla 3.13.- Pacientes en modalidad de trasplante. Prevalencia anual. Enfermedad renal primaria, agrupada, según edad al inicio del tratamiento. Casos y porcentajes sobre total de cada grupo de edad.
- Tabla 3.14.- Pacientes en modalidad de trasplante. Prevalencia anual. Enfermedad renal primaria por sexo. Número de casos en cada sexo. Porcentajes sobre el total de cada sexo.
- Tabla 3.15.- Pacientes en modalidad de trasplante. Prevalencia anual. Enfermedad renal primaria por sexo. Porcentajes sobre el total de cada sexo de la tabla anterior.
- Tabla 3.16.- Pacientes en modalidad de trasplante. Enfermedad renal primaria según edad al inicio del tratamiento. Número de casos en cada grupo de edad.
- Tabla 3.17.- Pacientes en modalidad de trasplante. Enfermedad renal primaria según edad al inicio del tratamiento. Porcentajes sobre el total de cada grupo de edad de la tabla anterior.
- Tabla 3.18.- Pacientes en modalidad de trasplante. Procedencia del injerto. Casos y porcentajes sobre el total de cada sexo y tasas por millón de habitantes.
- Tabla 3.19.- Pacientes en modalidad de trasplante. Prevalencia anual. Procedencia del injerto según edad actual por sexo. Casos y porcentajes sobre el total de cada grupo.
- Tabla 3.20.- Pacientes en modalidad de trasplante. Prevalencia anual. Histórico. Procedencia del injerto. Casos y porcentajes sobre el total de injertos.
- Tabla 3.21.- Pacientes en modalidad de trasplante. Prevalencia anual. Histórico. Mortalidad en trasplantados. Población a riesgo, número de fallecidos y letalidad en porcentaje cada año.
- Tabla 3.22.- Pacientes en modalidad de trasplante. Prevalencia anual. Letalidad según procedencia del injerto por sexo. Número de fallecidos, población a riesgo y letalidad en porcentaje en cada sexo.
- Tabla 3.23.- Pacientes en modalidad de trasplante. Prevalencia anual. Letalidad según procedencia del injerto por grupo de edad. Número de fallecidos, población a riesgo y letalidad en porcentaje en cada grupo de edad.
- Tabla 3.24.- Pacientes en modalidad de trasplante. Prevalencia anual. Letalidad según enfermedad renal inicial, agrupada. Número de fallecidos, población a riesgo y letalidad en porcentaje en cada grupo de enfermedades.
- Tabla 3.25.- Pacientes en modalidad de trasplante. Causas de fallecimiento según edad actual. Número de fallecidos y porcentajes sobre el total de cada grupo de edad.
- Tabla 3.26.- Pacientes en modalidad de trasplante. Prevalencia anual. Nivel de instrucción al inicio del tratamiento según sexo. Casos y porcentajes sobre el total de cada sexo.
- Tabla 3.27.- Pacientes en modalidad de trasplante. Prevalencia anual. Situación laboral de los pacientes al inicio del tratamiento. Casos y porcentajes sobre total en trasplante.
- Tabla 3.28.- Pacientes en modalidad de trasplante. Prevalencia anual. Tipo de actividad en "activos" al inicio del tratamiento, por sexo. Casos y porcentajes sobre total de cada sexo.
- Tabla 3.29.- Pacientes en modalidad de trasplante. Prevalencia anual. Última actividad en "no activos" al inicio del tratamiento, por sexo. Casos y porcentajes sobre total de cada sexo.
- Tabla 3.30.- Pacientes en modalidad de trasplante. Prevalencia anual. Histórico. Injertos realizados anualmente por área de salud de residencia del paciente. Números absolutos.
- Tabla 3.31.- Pacientes en modalidad de trasplante. Prevalencia anual. Histórico. Injertos realizados anualmente por área de salud de residencia del paciente. Tasas por millón de habitantes.
- Tabla 3.32.- Pacientes en modalidad de trasplante. Prevalencia anual. Número de injertos realizados y fracasados y tasa de fracaso de injertos, acumulada y del año del informe.
- Tabla 3.33.- Pacientes en modalidad de trasplante. Prevalencia anual. Histórico. Evolución del número de injertos funcionantes anualmente.
- Tabla 3.34.- Pacientes en modalidad de trasplante a 31 de diciembre. Porcentajes de pacientes en modalidad de trasplante sobre total de pacientes prevalentes, por grupos de edad actual y sexo.
- Tabla 3.35.- Pacientes en lista de espera a fecha de 31 de diciembre. Casos y porcentajes sobre población a riesgo, por sexo y área de salud de residencia.
- Tabla 3.36.- Pacientes en lista de espera a 31-12-2016. Media de tiempo de espera desde el inicio del tratamiento renal sustitutivo hasta el 31-12-2016.
- Tabla 3.37.- Pacientes en modalidad de trasplante. Histórico. Tiempo transcurrido desde el inicio del tratamiento renal sustitutivo hasta el primer trasplante. Media, mediana, mínimo y máximo de espera en días, según el año en el que se realiza el trasplante.
- Tabla 3.38.- Pacientes en modalidad de trasplante. Histórico. Tiempo transcurrido desde inicio del tratamiento renal sustitutivo hasta el primer trasplante por área de salud de residencia. Media en DÍAS, según año en que se realiza el trasplante.

Tabla 3.39.- Pacientes en modalidad de trasplante. Histórico. Tiempo transcurrido desde inicio del tratamiento renal sustitutivo hasta el primer trasplante, por sexo. Media en DÍAS, según año en que se realiza el trasplante.

Tabla 3.40.- Pacientes en modalidad de trasplante. Histórico. Tiempo transcurrido desde inicio del tratamiento renal sustitutivo hasta el primer trasplante por edad al inicio del tratamiento. Media en DÍAS, según año en que se realiza el trasplante.

Tabla 3.41.- Pacientes en modalidad de trasplante. Histórico. Tiempo transcurrido desde inicio del tratamiento renal sustitutivo hasta el primer trasplante por área de salud de residencia. Media en AÑOS, según año en que se realiza el trasplante.

Tabla 3.42.- Pacientes en modalidad de trasplante. Histórico. Tiempo transcurrido desde inicio del tratamiento renal sustitutivo hasta el primer trasplante por sexo. Media en AÑOS, según año en que se realiza el trasplante.

Tabla 3.43.- Pacientes en modalidad de trasplante. Histórico. Tiempo transcurrido desde inicio del tratamiento renal sustitutivo hasta el primer trasplante por edad al inicio del tratamiento. Media en AÑOS, según año en que se realiza el trasplante.

Anexo IV. Tablas de prevalencia a 31 de diciembre:

Tabla 4.1.- Prevalencia de ETRS a 31 de diciembre. Histórico. Evolución de las tasas anuales en Extremadura y España y razón de tasas.

Tabla 4.2.- Prevalencia de ETRS a 31 de diciembre. Casos y tasas, cruda y ajustada por edad, por millón de habitantes, por área de salud de residencia y sexo.

Tabla 4.3.- Prevalencia de ETRS a 31 de diciembre. Casos por grupo de edad actual, sexo y área de salud de residencia.

Tabla 4.4.- Prevalencia de ETRS a 31 de diciembre. Tasas específicas por millón de habitantes, por grupo de edad actual, sexo y área de salud de residencia.

Tabla 4.5.- Prevalencia de ETRS a 31 de diciembre. Enfermedad renal primaria, agrupada, por sexo. Casos y porcentajes sobre el total de cada sexo. Tasas específicas por millón de habitantes.

Tabla 4.6.- Prevalencia de ETRS a 31 de diciembre. Enfermedad renal primaria, agrupada, según edad al inicio del tratamiento y total. Casos y porcentajes sobre el total de cada grupo de edad.

Tabla 4.7.- Prevalencia de ETRS a 31 de diciembre. Enfermedad renal primaria por sexo. Número de casos en cada sexo.

Tabla 4.8.- Prevalencia de ETRS a 31 de diciembre. Enfermedad renal primaria por sexo. Casos en cada sexo. Porcentajes sobre el total de cada sexo de la tabla anterior.

Tabla 4.9.- Prevalencia de ETRS a 31 de diciembre. Enfermedad renal primaria según edad al inicio del tratamiento. Número de casos en cada grupo de edad y total.

Tabla 4.10.- Prevalencia de ETRS a 31 de diciembre. Enfermedad renal primaria según edad al inicio del tratamiento. Porcentajes sobre el total de cada grupo de edad de la tabla anterior.

Tabla 4.11.- Prevalencia de ETRS a 31 de diciembre. Marcadores de infección por los virus de la hepatitis B, C y VIH al inicio del tratamiento. Casos y porcentajes sobre el total de prevalentes.

Tabla 4.12.- Prevalencia de ETRS a 31 de diciembre. Modalidad de tratamiento por sexo. Casos, porcentajes sobre el total de cada sexo y tasas por millón de habitantes.

Tabla 4.13.- Prevalencia de ETRS a 31 de diciembre. Modalidad de tratamiento por sexo y grupo de edad actual. Casos y porcentajes sobre el total de cada grupo de edad y sexo.

Tabla 4.14.- Prevalencia de ETRS a 31 de diciembre. Modalidad de tratamiento por área de salud de residencia. Casos, porcentajes sobre el total de cada área y tasas por millón de habitantes.

Tabla 4.15.- Prevalencia de ETRS. Extremadura, a 31 de diciembre. Histórico. Modalidad de tratamiento. Casos, porcentajes sobre el total de casos y tasas por millón de habitantes.

Tabla 4.16.- Prevalencia de ETRS. Extremadura, a 31 de diciembre. Histórico. Evolución de la modalidad de tratamiento en Extremadura y España. Porcentajes sobre el total de casos.

Tabla 4.17.- Prevalencia de ETRS. Extremadura, a 31 de diciembre. Histórico. Evolución de la modalidad de tratamiento en Extremadura y España. Tasas por millón de habitantes.

Anexo V: Mapas de distribución geográfica de pacientes en diálisis por centro.

Anexo VI: Protocolo de funcionamiento (incluye Orden de creación del Sistema y modelo de ficha de recogida de datos).

Introducción.

La entonces Consejería de Sanidad y Consumo de la Junta de Extremadura crea el Sistema de información de enfermos renales en tratamiento renal sustitutivo (ERTRS) de la Comunidad Autónoma de Extremadura mediante la Orden de 30 de Octubre de 2001 (ver en anexos), comenzando éste a funcionar a partir del 1 de enero de 2002, teniendo como objetivo cubrir las necesidades informativas que permitan conocer la incidencia, prevalencia, supervivencia, historia natural y otros aspectos relacionados con los enfermos que reciben tratamiento renal sustitutivo por insuficiencia renal crónica (IRC) en todos los centros sanitarios de la Comunidad.

Actualmente, el Sistema de información se encuentra adscrito a la Subdirección de Epidemiología de la Dirección General de Salud Pública del Servicio Extremeño de Salud, siendo los responsables directos del Sistema de información el Director General de Salud Pública y el Subdirector de Epidemiología; si bien la unidad central de gestión del Sistema se ubica en la Gerencia del área de salud de Cáceres.

Existe una Comisión de seguimiento y control del Sistema de información que se encarga de velar por el cumplimiento de todas aquellas actividades del Sistema de información, integrada por miembros de la Administración autonómica, representantes de los centros públicos de diálisis y representantes de los centros privados, así como de la Unidad central del Sistema de información y un representante de la Sociedad Extremeña de Nefrología (SENEF).

El Sistema de información es mixto, de base hospitalaria, abarcando tanto a hospitales públicos como privados, y no hospitalaria, abarcando a los centros de diálisis tanto públicos como privados, siendo ambas las fuentes de información del Sistema, y también continuo, de forma que se comunican al Sistema tanto las entidades registradas (inclusiones y salidas) como las modificaciones cuando éstas se producen.

La responsabilidad de la comunicación recae sobre los Jefes de las unidades asistenciales que tienen encomendada la labor asistencial sobre los enfermos renales, o, en su defecto, sobre el Director médico del centro sanitario. La comunicación a la Unidad central desde los centros se realiza mediante un modelo de ficha en papel (ver en anexos) adaptadas al Registro Europeo de Diálisis y Trasplante, con información adicional específica de nuestro Sistema, según las instrucciones al respecto indicadas en el protocolo de funcionamiento del Sistema (ver en anexos), recogiendo variables relativas al centro informante, a la identificación y características sociales del paciente, a la enfermedad renal primaria, a la co-morbilidad y factores de riesgo, y al propio tratamiento sustitutivo.

Estas fichas son remitidas mensualmente a la Unidad central del Sistema de información mediante sistemas de sobres confidenciales que garanticen la confidencialidad e integridad de la información. Posteriormente se incluyen en la aplicación informática específica del Sistema.

El Sistema de información es continuo, de manera que cuando se produce cualquier entidad registrable, ésta debe ser notificada por el responsable de la cumplimentación a la Unidad central del Sistema. Una vez al año, coincidiendo con la finalización del mismo, se efectúa una actualización de datos de todos los pacientes. Esta ocasión se utiliza también para recoger aquella información complementaria que no tendría cabida en el modelo continuo, y que, además, permitirá al Sistema su homogeneización completa con otros Sistema de Información.

La validación de la calidad de la información contenida en el Sistema se realiza en varias fases:

- a la recepción de la ficha en la Unidad central del Sistema.
- con periodicidad semestral, revisando los listados de enfermos en tratamiento renal sustitutivo en todos los centros sanitarios de la Comunidad Autónoma,
- anualmente, realizando una búsqueda activa de casos no notificados o no actualizados.

Las entidades registrables son las siguientes:

- Inclusión de un enfermo con IRC: aquellos enfermos con IRC diagnosticada que inician tratamiento sustitutivo renal en los centros que prestan asistencia a los enfermos renales en la comunidad autónoma, o que se trasladan a la misma desde otra comunidad autónoma;
- Modificación: variación de cualquiera de las variables que se registran (incluyendo, especialmente, los traslados de centro);
- Salida: Cierre definitivo del registro de datos de un enfermo previamente incluido.

El criterio de entrada en este Sistema de información es, básicamente, la indicación clínica de la necesidad de recibir tratamiento sustitutivo en el caso de los enfermos con insuficiencia renal crónica, hecho que debe darse conjuntamente con la disposición de la persona afectada a que se le efectúe el mismo.

Los motivos de salida del sistema pueden ser varios:

- Traslado definitivo de residencia a otra comunidad autónoma,
- Fallecimiento,
- Salida voluntaria,
- Abandono voluntario del tratamiento sustitutivo,
- Indicación clínica de cese de tratamiento,
- Recuperación de la función renal, o
- Pérdida del sujeto no documentada.

El Sistema forma parte del Registro Español de Enfermos Renales, gestionado por la Organización Nacional de Trasplantes (ONT) al que aporta información anualmente.

Igualmente, y a través de la ONT, el Sistema también envía información al registro europeo gestionado por la ERA-EDTA (European Renal Association - European Dialysis and Transplant Association) al que aporta información tanto individualizada como agrupada.

Así mismo, el Sistema aporta toda aquella información disponible que le es solicitada por los profesionales y/o las autoridades de salud, dentro de las limitaciones derivadas de la necesaria confidencialidad de los datos personales.

1. Material y método.

Se realiza un estudio observacional, descriptivo, de corte, anual e individualizado, en que se presenta información de todos los enfermos con insuficiencia renal crónica que están sometidos a cualquier modalidad de tratamiento sustitutivo de la función renal (TRS), incluyendo trasplante anticipado, en centros tanto de carácter público como privado, de nuestra Comunidad Autónoma, y registrados en el Sistema de Información, incluyendo en su caso los pacientes que han sido trasplantados fuera de la Comunidad Autónoma y residentes habituales en Extremadura. No se consideran aquellos pacientes que pertenecen a otras Comunidades Autónomas o países en función de su residencia habitual.

Los datos nacionales se han tomado de los informes del Registro Español de Enfermos Renales (REER), emitidos y/o presentados por la Organización Nacional de Trasplantes (ONT), gestora del mismo.

Los cálculos estadísticos se ha realizado utilizando la aplicación informática específica del Sistema y la hoja de cálculo Excell XP.

El análisis de la variable área de salud se ha realizado según localidad habitual de residencia del paciente, y no de la localidad donde realiza el tratamiento.

Las distribuciones por edad se realizan en función de la edad que tenían los pacientes al inicio de su TRS, o de la edad actual según la variable cruzada estudiada, especificándose en cada caso. Se entiende por edad actual la calculada a 31 de diciembre del año natural estudiado o en el momento de la salida del paciente del registro, si ésta se ha producido antes del 31 de diciembre.

Incidencia:

En el estudio de la incidencia están incluidos los pacientes residentes habituales en la Comunidad Autónoma de Extremadura que han iniciado el TRS en cualquiera de sus modalidades, incluyendo trasplante anticipado, por primera vez en cualquier centro del Estado durante el año natural estudiado.

Se ha calculado la incidencia en forma de incidencia acumulada anual, esto es: número de pacientes incidentes durante el año natural, entre la población a riesgo, considerando ésta como la población total a 1 de enero del año natural, según el correspondiente Padrón anual publicado por el INE, expresándose en tasas por millón de habitantes (ppm).

Se ha calculado el diferente riesgo de muerte durante el año natural de los pacientes incidentes según hayan estado sometidos o no a prediálisis, expresándolo en forma de riesgo relativo.

Prevalencia:

El estudio de la prevalencia se ha realizado de dos maneras, referidas ambas a los pacientes residentes en Extremadura:

- Por una parte se ha calculado la "prevalencia de periodo" de todo el año natural, en la que están incluidos *todos los pacientes que han estado en TRS en algún momento durante el año natural*, en cualquiera de sus modalidades, independientemente del año de inicio de tratamiento y del momento de salida del registro a lo largo del año.

- Por otra parte se ha calculado la "prevalencia de punto" a fecha 31 de diciembre, en la que están incluidos *únicamente los pacientes que se encontraban en TRS el día 31 de diciembre* del año natural.

En ambos se ha calculado la tasa de prevalencia como número de pacientes en TRS, de todo el año o a 31 de diciembre, entre la población a riesgo, considerando ésta como la población total del año natural según el correspondiente Padrón anual publicado por el INE, expresándose en tasas por millón de habitantes (ppm) en todos los casos.

Trasplantes:

En el estudio de trasplantes están incluidos los enfermos residentes en Extremadura cuya última modalidad de TRS ha sido la de trasplante durante el año natural estudiado. Se considera como la última modalidad de tratamiento aquella a la que está sometido el paciente a 31 de diciembre del año natural o en el momento de la salida del registro si ésta se produjo antes de dicha fecha.

Al igual que en el apartado anterior, se ha calculado la tasa de prevalencia de período y a 31 de diciembre de pacientes trasplantados como número de pacientes de todo el año o a 31 de diciembre, entre la población a riesgo, considerando ésta como la población total del año natural según el correspondiente Padrón anual publicado por el INE, expresándose en tasas por millón de habitantes (ppm) en todos los casos.

Además se ha calculado la tasa de pacientes trasplantados tomando como población a riesgo el total de enfermos prevalentes durante el período anual, expresándola en porcentaje.

Se ha calculado el tiempo que llevan en tratamiento sustitutivo los pacientes incluidos en la misma a 31 de diciembre de año al que se refiere el informe.

Para aquellos pacientes trasplantados que iniciaron el tratamiento renal sustitutivo en modalidades de diálisis, se ha calculado el tiempo de espera para el trasplante, definiendo este como el transcurrido desde el inicio del tratamiento sustitutivo en cualquier modalidad de diálisis hasta el primer trasplante realizado, tomando todos los pacientes trasplantados (primer injerto), para cada año natural.

Letalidad:

Se ha calculado la tasa de letalidad anual, expresada en porcentaje, tanto para incidentes, prevalentes y trasplantados, como número de fallecidos entre las correspondientes poblaciones a riesgos que se indican en cada análisis, esto es:

- Letalidad anual en incidentes: número de incidentes del año fallecidos durante el mismo año natural, entre el total de casos incidentes del año.

- Letalidad anual en prevalentes: número de casos prevalentes de todo el año fallecidos durante el año natural, entre el total de casos prevalentes del año.

- Letalidad anual en trasplantados: número de casos en modalidad de trasplante fallecidos a lo largo del año natural, entre el total de casos en esa modalidad durante el año.

Así mismo, se ha calculado por sexo, grupos de edad y modalidades de tratamiento.

Población de referencia y ajuste de tasas:

Las **poblaciones de referencia** para el cálculo de las tasas son las del padrón de habitantes publicado por el Instituto Nacional de Estadística (INE) referidas a 1 de enero del año estudiado.

En todos los apartados, el **ajuste de tasas** se ha realizado por edad y sexo por el método directo, utilizando la población estándar europea como referencia.

2. Resumen de resultados.

	Nº	ppm
Pacientes incidentes en 2016:	120	110,3
Por grupos de edad: 0-14	0	0
15-44	10	24,2
45-64	42	137,2
65-74	29	292,6
> 74	39	331
Por modalidad inicial: Diálisis peritoneal	15	13,79
Hemodiálisis	105	96,53
Trasplante anticipado	0	0
Pacientes prevalentes durante 2016:	1.385	1.273,24
Por grupos de edad: 0-14	4	26
15-44	165	399
45-64	573	1.871
65-74	317	3.199
>74	326	2.767
Por última modalidad : Diálisis peritoneal	73	67,1
Hemodiálisis	691	635,2
Trasplante	621	570,9
Pacientes prevalentes a 31 de diciembre de 2016:	1.261	1.159,24
Por grupos de edad: 0-14	4	26,4
15-44	159	384,9
45-64	537	1.753,7
65-74	287	2.895,9
>74	274	2.325,8
Por modalidad actual: Diálisis peritoneal	64	58,84
Hemodiálisis	595	546,99
Trasplante	602	553,42
	Nº	% (*)
Pacientes fallecidos en 2016:	108	7,8
Pacientes que salieron del registro por otra causa:	16	1,5

(*) porcentajes sobre total de prevalentes en el año natural.

Población de referencia, padrón INE a 1 de enero de 2016: 1.087.778 habitantes.

La **incidencia** de enfermos renales en tratamiento renal sustitutivo en Extremadura se ha mantenido en niveles similares en los quince años de funcionamiento del Sistema, oscilando entre 114 y los 152 enfermos por año, con tasas de incidencia acumulada anual de entre 105 y 139 ppm, habiendo disminuido ligeramente en 2007, 2009, 2011 y 2016; siendo en 2015 la más alta de la serie. Hay grandes variaciones entre áreas de salud de residencia y de uno a otro año en las mismas áreas. La distribución por sexo se mantiene estable con mayor número de hombres, excepto en 2005 que predominaron las mujeres. En 2016 la mitad de los casos incidentes tenían 66 o más años de edad, y por grupos de edad se mantiene una mayor incidencia en los de mayores de 64 años. La etiología más frecuente entre los incidentes es la *nefropatía diabética*, que alcanza el 28,33 % de los casos en 2016, seguida de la *glomerulonefritis primaria*, con el 14,2 %, si bien se desconoce la etiología en el 23,33 % de los casos. El 92,5 % de los casos incidentes presentaban enfermedades asociadas, y continúan siendo las más frecuentes las *sistémicas*, las *cardíacas*. El 79,17 % de los pacientes incidentes habían sido seguidos en consulta de prediálisis. La atención en prediálisis se asocia a un menor riesgo de mortalidad en el año analizado.

Figura 1. Enfermos renales en tratamiento renal sustitutivo en Extremadura. Resumen.
Evolución de la incidencia, la prevalencia de período anual y la prevalencia a 31 de diciembre de cada año. Números absolutos.

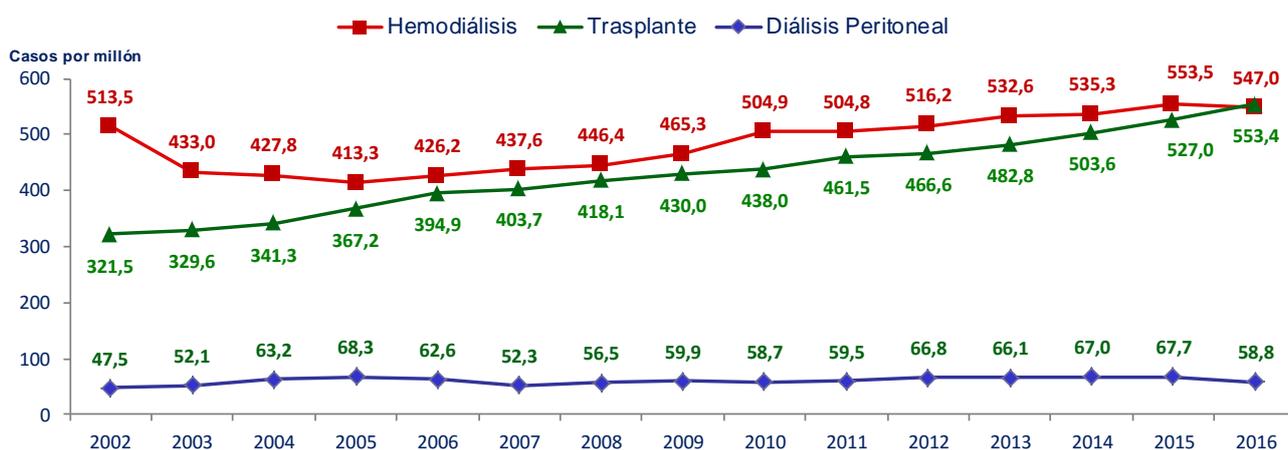


La **prevalencia anual** de enfermos renales en tratamiento sustitutivo ha aumentado un 42,31% en los quince años de funcionamiento del Sistema de información, situándose en 2016 en 1.385 pacientes (1.273,2 ppm). La prevalencia es mayor en hombres, con una tasa de 1.600,4 ppm, frente a 951,62 ppm en mujeres. La edad media de 62 años y los límites entre 6 y 94 años. La etiología se desconoce en el 28,4 % de los casos, siendo las más frecuentes entre las conocidas las *glomerulonefritis primarias* en el 18,8 %, seguida de la *nefropatía diabética* en el 16,5 % del total de los casos. La modalidad de tratamiento más utilizada a lo largo del año natural 2016 es la hemodiálisis, aplicándose en la mitad de los casos, seguida de los trasplantes, siendo la menos utilizada la diálisis peritoneal en torno al 5 % de los casos. Durante 2016 se registró una letalidad del 7,8 %.

La **prevalencia de pacientes en la modalidad de trasplante** (última modalidad de tratamiento en el año) sigue incrementándose año tras año, habiendo aumentado en un 74,64 % de 2002 a 2016, presentando este último año una tasa de 570,89 ppm. El mayor número absoluto de trasplantados se da en el grupo de 45-64 años y la mayor tasa de prevalencia en el grupo de 65-74 años.

La **prevalencia puntual a 31 de diciembre** de cada año también aumenta, en esta en un 32,34 % en los quince años de funcionamiento del registro. El aumento de las prevalencias con una incidencia que se mantiene estable, pone de manifiesto un aumento de la supervivencia de los pacientes año tras año. Por modalidad de tratamiento sustitutivo, las tasas de prevalencia de la hemodiálisis y el trasplante presentan una clara tendencia al alza continuada a lo largo de la serie histórica, mientras que la tasa de diálisis peritoneal se mantiene más o menos estable.

Figura 2. Enfermos renales en tratamiento renal sustitutivo en Extremadura. Resumen.
Prevalencia de ERTS a 31 de diciembre. Evolución de las tasas por modalidad de tratamiento.



3. Incidencia.

El número de enfermos renales en tratamiento renal sustitutivo (ERTRS) que entraron en programa durante el año 2016 en nuestra Comunidad Autónoma fue de 120, lo que supone una tasa cruda de incidencia acumulada anual, de 110,3 pacientes por millón de población (ppm). Ajustada por edad, según población estándar europea, la tasa es de 78,18 ppm.

En los quince años de funcionamiento del sistema, la incidencia de ERTS en Extremadura ha oscilado entre 114 y 152 casos, presentando la incidencia acumulada anual una media de 122 ppm. En España, la tendencia es similar con una media algo superior, de 127 ppm (figura 3).

Figura 3. Incidencia anual de enfermos renales en tratamiento renal sustitutivo. Histórico. Evolución de la tasa en Extremadura y en España. Casos por millón de habitantes.



3.1. Variables de lugar y persona.

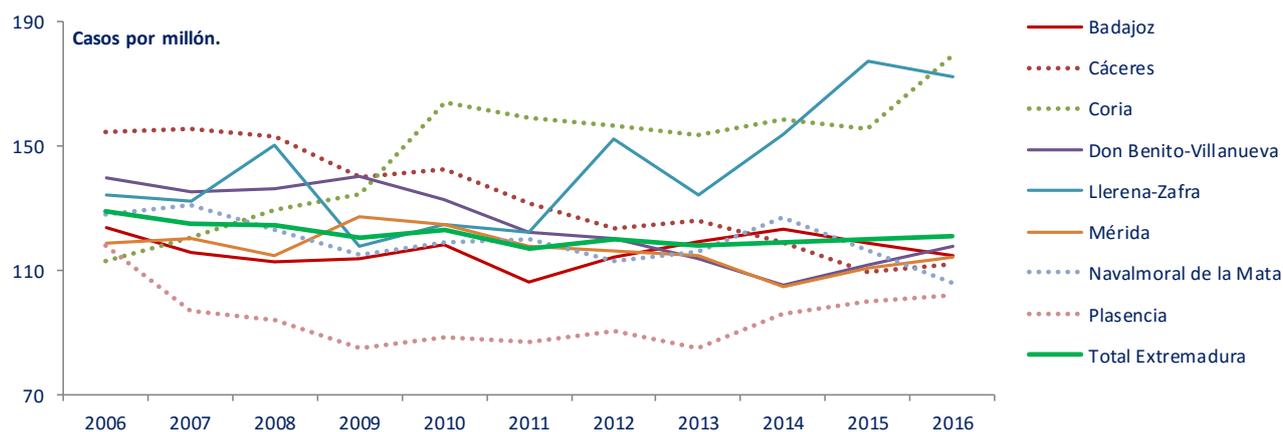
Por áreas de salud de residencia, el área de mayor incidencia es la de Coria con 244,6 ppm, duplicando la tasa media de Extremadura. El área con menor incidencia es la de Navalmoral de la Mata, con 55,6 ppm. Las tasas ajustadas por edad van desde los 136,05 ppm en el área de Coria a los 43,48 ppm en el área de Navalmoral de la Mata (figura 4). Por áreas de salud, según lugar de residencia de los enfermos, se observan grandes variaciones entre áreas y de uno a otro año en las mismas áreas; oscilando entre los 20,5 ppm en el área de Coria en 2005, y los 244,6 ppm en el mismo área en este año 2016 (ver tabla en anexos).

Figura 4. Incidencia anual de ERTS. Año 2016. Tasas cruda y ajustada por edad, por área de salud de residencia.



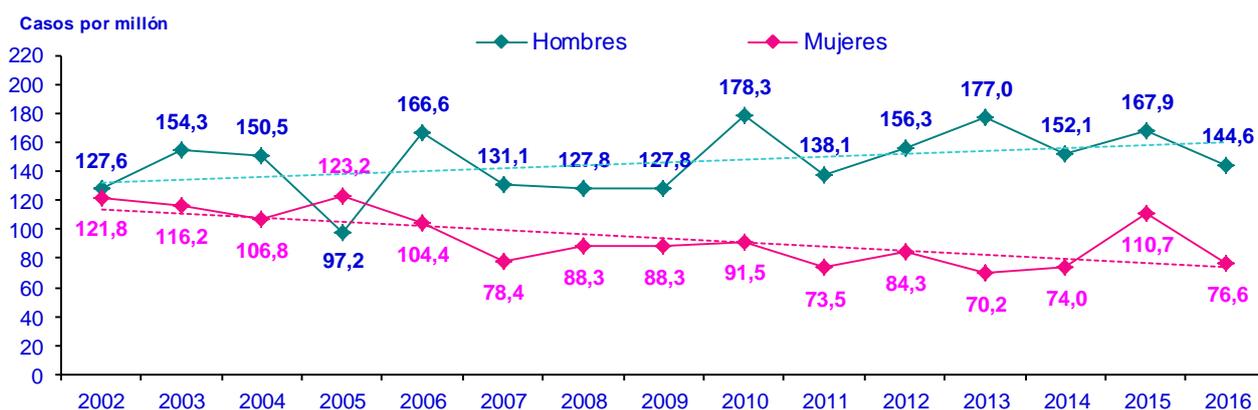
Estas variaciones son debidas, probablemente, a las relativamente bajas cifras de población de las áreas de salud, entre las 45.000 de Coria y las 273.000 de Badajoz en 2016. La evolución de la incidencia se presenta más estable con representación de la media móvil quinquenal, donde se aprecia una menor incidencia general en el área de Plasencia y una mayor en las áreas de Coria y de Llerena-Zafra, presentando ésta última una tendencia al alza y, por el contrario, en el área de Cáceres se observa una tendencia al descenso de la incidencia (figura 5).

Figura 5. Incidencia anual de enfermos renales en tratamiento renal sustitutivo. Histórico. Evolución de la tasa en Extremadura y por áreas de salud. Media móvil quinquenal.



Por sexo, en 2016 la incidencia ha sido mayor en hombres con una tasa de incidencia acumulada de 144,6 ppm, frente a 76,6 ppm en mujeres. La distribución por sexo a lo largo de la serie, se ha mantenido estable con mayor número de casos y mayor tasa de incidencia en hombres, excepto en 2005 que predominaron las mujeres, presentando en 2016 un índice de masculinidad de 1,89 (figura 6).

Figura 6. Incidencia anual de ERTS. Histórico. Evolución de la tasa de incidencia por sexo y líneas de tendencia.



Cruzando las variables de área y sexo, la incidencia ha sido mayor en hombres pertenecientes al área de salud de Coria con 444,4 ppm. Y la menor, se ha dado entre las mujeres del área de salud de Llerena- Zafra con 38,7 ppm; no habiendo ningún caso incidente entre ellas en el área de salud de Navalmoral de la Mata (figura 7).

Por grupo de edad al inicio del tratamiento, la mayor incidencia aparece en el grupo de >74 años con una tasa específica de incidencia de 331 ppm, seguido del grupo de edad de 65-74 años con una tasa de 292,6 ppm. En relación a la de años anteriores, la distribución de casos por grupos de edad se mantiene con una mayor incidencia en los grupos de más de 64 años (figura 8).

Figura 7. Incidencia anual de ETRS. Año 2016.
Tasas cruda por sexo y área de salud de residencia.

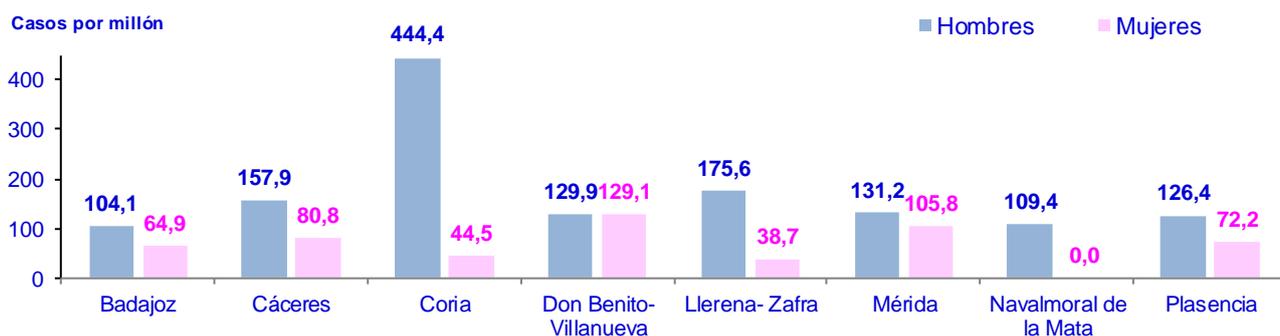
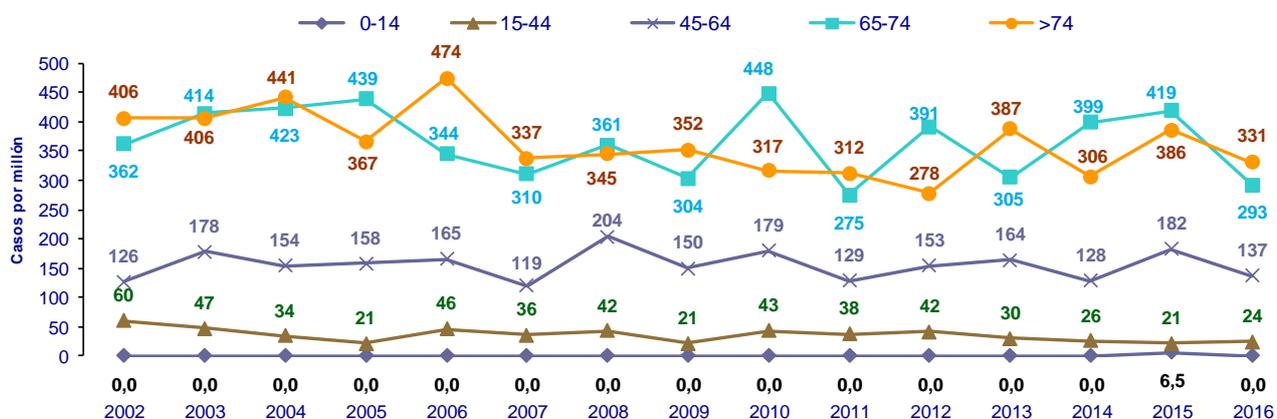


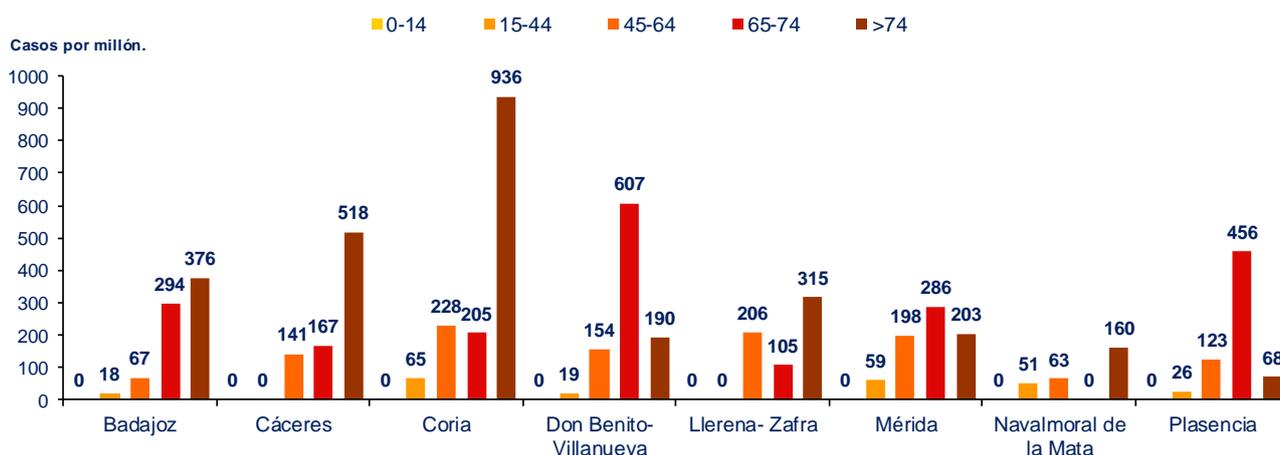
Figura 8. Incidencia anual de ETRS. Histórico.
Evolución de la tasa de incidencia anual por grupo de edad.



Por grupos de edad y área de salud de residencia, las mayores incidencias se dan en el grupo de edad de >74 años del área de salud de Coria con 936 ppm, seguido por el área de salud de Don Benito-Villanueva en el grupo de edad de 65-74 años, con 607,1 ppm (figura 9). Cruzando la variable edad y sexo, las mayores incidencias se dan en el grupo de edad de <74 años en hombres (ver tabla en anexos).

La mitad de los casos incidentes tenían más de 66 años de edad, esto es: la **mediana de la edad** al inicio del tratamiento se sitúa en 66 años para hombres, y 67 años para mujeres. En los anexos se incluyen tablas con los datos por grupos de edad y área de salud de residencia para ambos sexos y hombres y mujeres por separado.

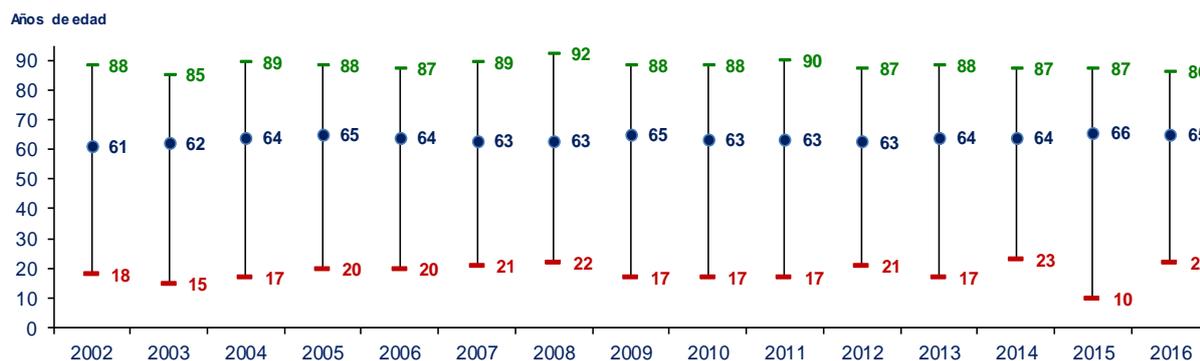
Figura 9. Incidencia anual de ETRS. Año 2016.
Tasa de incidencia por grupo de edad y área de salud residencia.



La **edad media** de entrada al tratamiento renal sustitutivo, en años cumplidos, ha sido de 65 años, en ambos géneros, con una desviación típica de 14 años; siendo el límite de edad inferior de 22 años y el límite de edad superior de 86 años. La edad media al inicio del tratamiento se mantiene en toda la serie, al igual que los límites (figura 10). Por sexo, el límite superior de la edad tanto en hombres como en mujeres es de 86 años, mientras que el límite inferior es de 32 años en mujeres y 22 en hombres. La edad media de entrada al tratamiento renal sustitutivo por área de salud más elevada se da en el área de salud de Cáceres con 71 años, seguida de la de Coria con una edad media de 69 años, y la menor en el área de Navalморal de la Mata, con una media de 56 años (ver tabla en anexos).

Figura 10. Incidencia anual de ERTS. Histórico.

Evolución de la edad al inicio del tratamiento, en años de edad cumplidos. Media y límites superior e inferior.

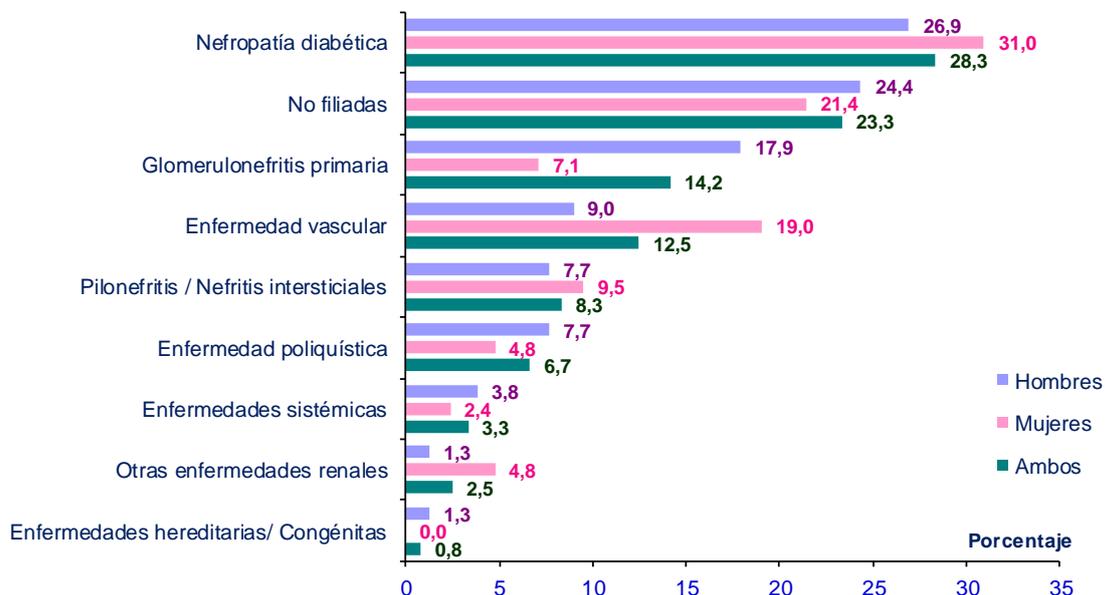


3.2. Enfermedad renal primaria.

Según la enfermedad renal que origina la entrada en programas de tratamiento renal sustitutivo, por grupos de enfermedades, la etiología más frecuente es la "nefropatía diabética", en el 28,33 % del total de los casos, seguida de la "glomerulonefritis primaria", y de la "enfermedad vascular" con el 14,17 % y 12,5 % respectivamente; en el 23,33 % de los pacientes se desconoce la etiología que dio lugar a la insuficiencia renal (figura 11). De los 34 pacientes con nefropatía diabética, 5 de ellos lo eran por diabetes tipo 1 y 29 por tipo 2 (ver tablas en anexos).

Figura 11. Incidencia anual de ERTS. Año 2016.

Enfermedad renal primaria. Grupos de enfermedades. Porcentajes sobre el total de incidentes de cada sexo.



Según la enfermedad renal que origina la entrada en programas de tratamiento renal sustitutivo, por grupo de edad, sobre el total de cada grupo, las causas más frecuentes son (ver tablas en anexos):

- en el grupo de 15-44 años la "nefropatía diabética", la "glomerulonefritis estudiada histológicamente" en un 20 %, y los "riñones poliquísticos tipo adulto dominante", la "enfermedad vascular renal secundaria a hipertensión" el "síndrome de Alport", la "nefropatía membranosa", y la "nefropatía inducida por drogas", todas ellas en el 10 %.
- en el grupo de 45-64 años, la "nefropatía diabética" con un 26,19 % seguida de la "insuficiencia renal crónica de etiología incierta" con un 21,43 % y de los "riñones poliquísticos tipo adulto dominante" en el 9,52 %.
- en el grupo de 65-74 años la "nefropatía diabética" con un 37,93 % seguida de la "insuficiencia renal crónica de etiología incierta" con el 24,14 % y de los "riñones poliquísticos tipo adulto dominante" y "otras enfermedades vasculares" en el 6,9 %.
- y en el grupo de >74 años la "insuficiencia renal crónica de etiología incierta" con el 28,21 %, seguida de la "nefropatía diabética" con el 25,64 % y de la "enfermedad vascular renal secundaria a hipertensión" con el 12,82 %.

La evolución de las tasas de incidencia acumulada anual de los diferentes grupos de enfermedad renal primaria, en el total de pacientes y por los distintos grupos de edad, se muestra en las siguientes figuras, de la 12 a la 16, y en las tablas de los anexos. No se incluyen datos del grupo de edad de 0-14 años, por presentar tan sólo un caso incidente en toda la serie, en 2015, de glomerulonefritis primaria.

Puede observarse que las "enfermedades no filiadas" y la "nefropatía diabética" son las principales enfermedades renales primarias a lo largo de toda la serie, representando más de la mitad de los casos incidentes desde 2002 a 2016 (más del 25 % del total de casos cada una), con unas tasas de incidencia en ambas de alrededor de 30 casos por millón de habitantes al año (figura 12).

Figura 12. Incidencia anual de ETRS. Histórico.
Enfermedad renal primaria. Evolución de las tasas de incidencia anual. Casos por millón.
Todas las edades.

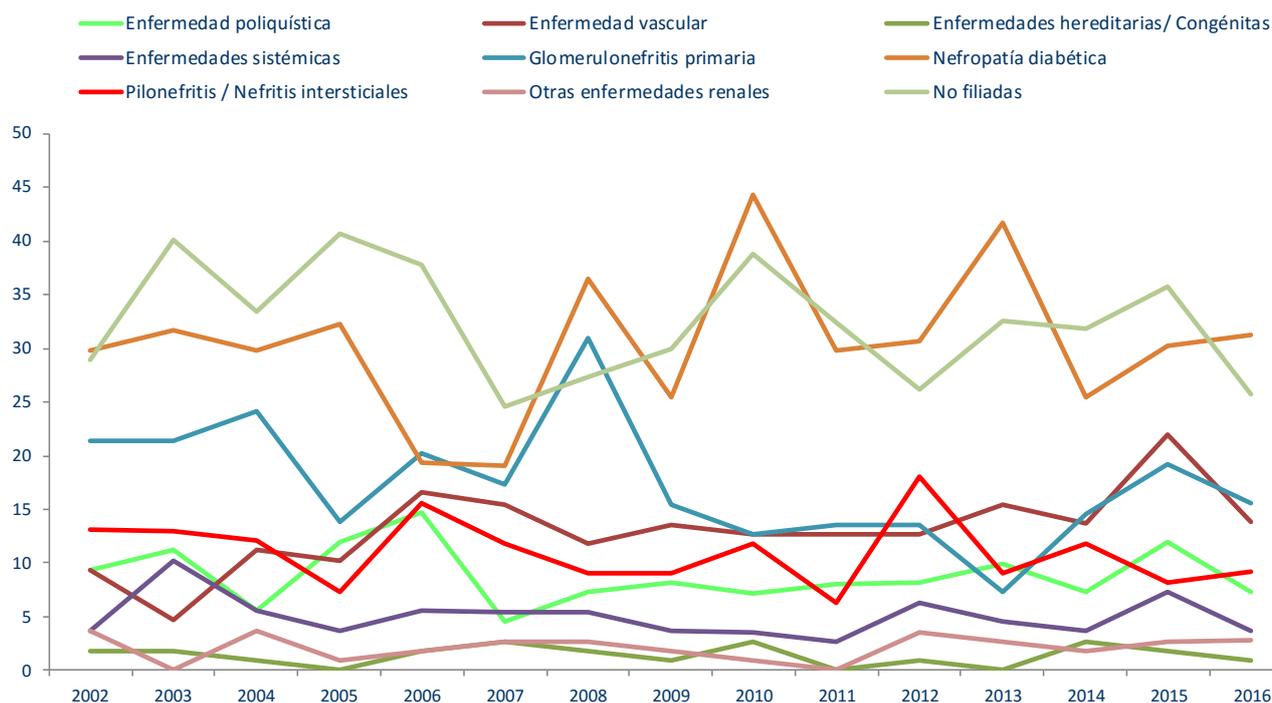


Figura 13. Incidencia anual de ETRS. Histórico.
Enfermedad renal primaria. Evolución de las tasas de incidencia anual. Casos por millón.
De 15 a 44 años de edad.

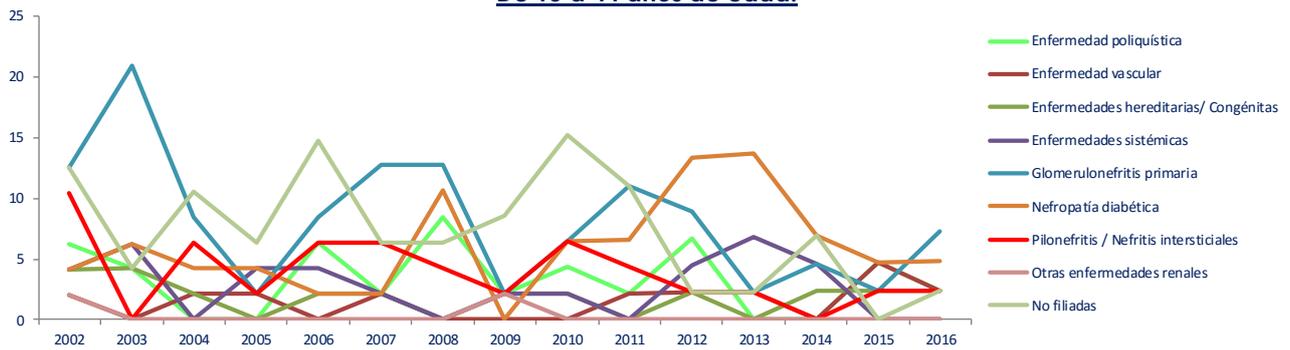


Figura 14. Incidencia anual de ETRS. Histórico.
Enfermedad renal primaria. Evolución de las tasas de incidencia anual. Casos por millón.
De 45 a 64 años de edad.

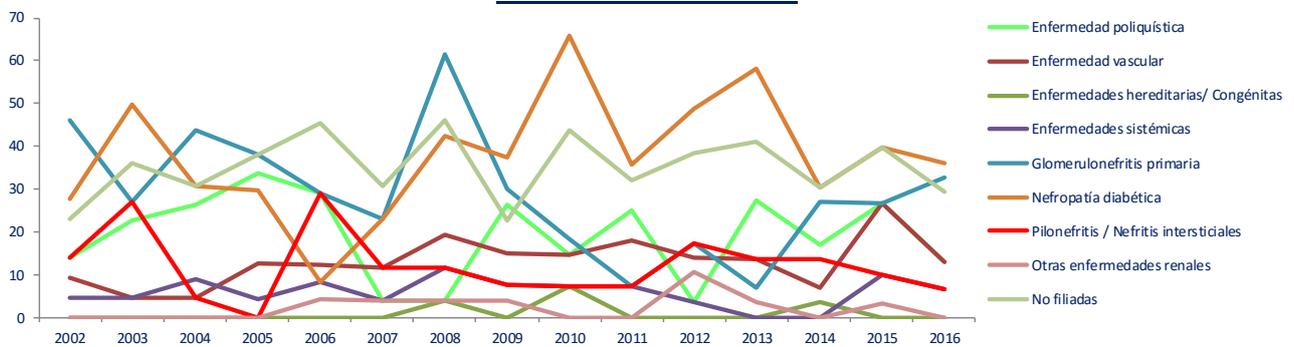


Figura 15. Incidencia anual de ETRS. Histórico.
Enfermedad renal primaria. Evolución de las tasas de incidencia anual. Casos por millón.
De 65 a 74 años de edad.

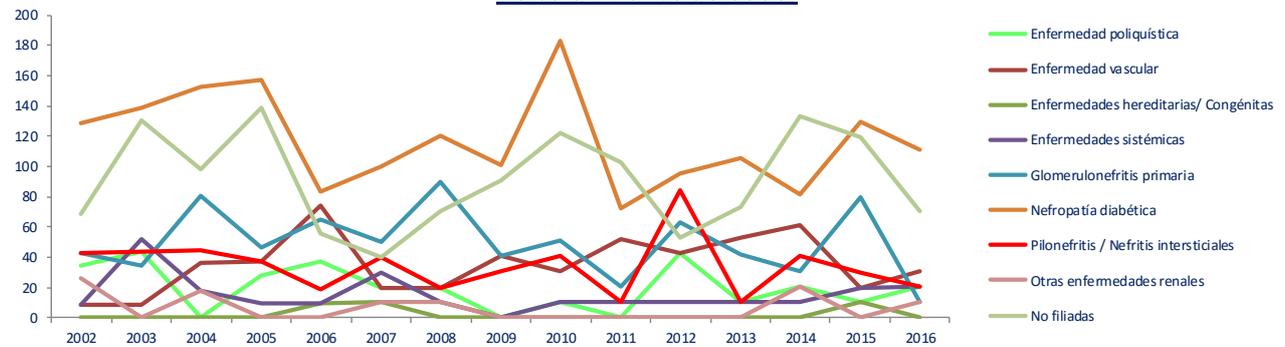
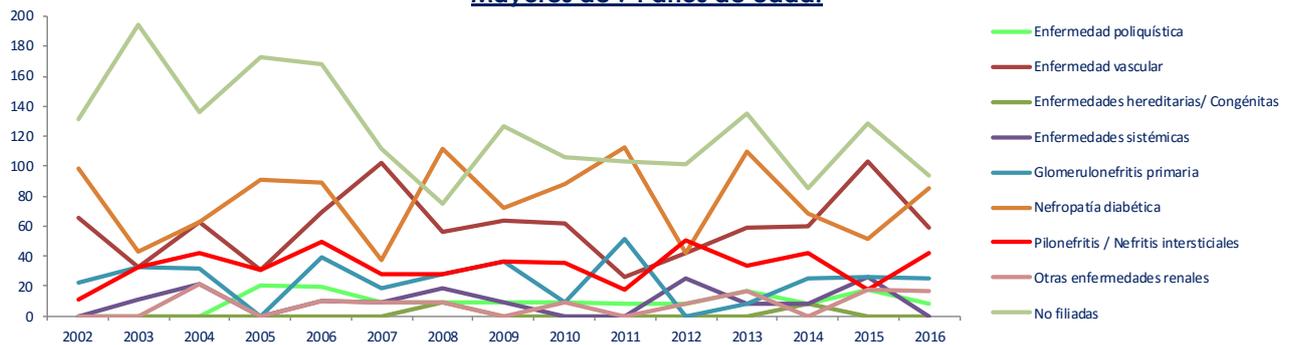


Figura 16. Incidencia anual de ETRS. Histórico.
Enfermedad renal primaria. Evolución de las tasas de incidencia anual. Casos por millón.
Mayores de 74 años de edad.



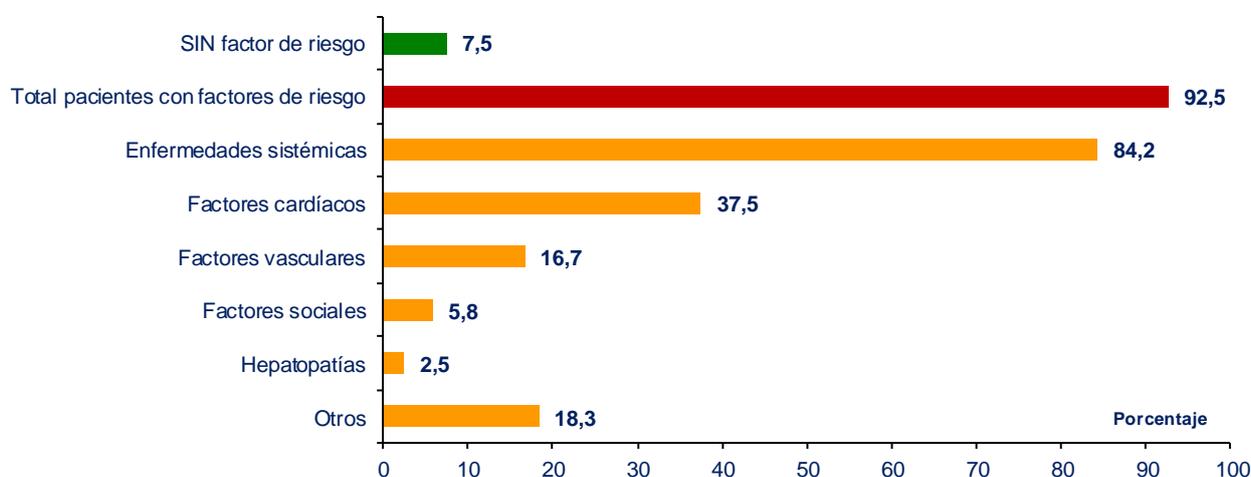
3.3. Enfermedades asociadas al inicio del tratamiento sustitutivo.

En cuanto a la variable "enfermedades asociadas", de los 120 casos incidentes, 111 casos (el 92,5% del total de incidentes) tenían alguna enfermedad asociada, llegando a presentar algunos pacientes hasta 7 enfermedades diferentes.

Las enfermedades asociadas que se presentan con mayor frecuencia son las "sistémicas", que están presentes en el 84,2 % de los pacientes, seguida de las "cardíacas", presentes en el 37,5 % del total (figura 17).

El número total de enfermedades asociadas en esos 111 casos es de 343, y se mantiene el mismo orden de mayor a menor frecuencia tanto en varones como en mujeres. Por grupos de edad, las "enfermedades sistémicas" son las más frecuentes seguidas de las "cardíacas", en todas las edades (ver tabla en anexos).

Figura 17. Incidencia anual de ETRS. Año 2016.
Pacientes con enfermedades asociadas al inicio del tratamiento.
Porcentajes sobre total de pacientes incidentes.



3.4. Prediálisis.

Del total de los 120 pacientes incidentes, 95 fueron atendidos en consulta de prediálisis, lo que supone el 79,17 %. Por sexo, el 82,05 % de los hombres, se encontraba en prediálisis, mientras que en las mujeres fue el 73,81 %. Por áreas de salud, el mayor porcentaje de casos en seguimiento en prediálisis se da ante los residentes en las áreas de Coria y de Llerena-Zafra. El tiempo máximo en prediálisis hasta el comienzo del tratamiento sustitutivo fue de 56 meses, siendo la media de dicho periodo de 17 meses y la desviación estándar de 14.

Se aprecian diferencias en el riesgo de muerte durante el año 2016 entre los incidentes que fueron sometidos a prediálisis y los que no lo fueron. El riesgo es mayor para los **no** sometidos a prediálisis; así, durante 2016 fallecieron 3 de los 95 casos que habían sido sometidos a prediálisis (3,2 %), y fallecieron 3 de los 25 casos que **no** habían sido sometidos a prediálisis (12 %); esto supone que el Riesgo Relativo de fallecer durante 2016 entre los casos incidentes de ese año que **no** habían sido sometidos a prediálisis, frente a los que **si** lo habían sido, es del 3,80 (ver tabla en anexos).

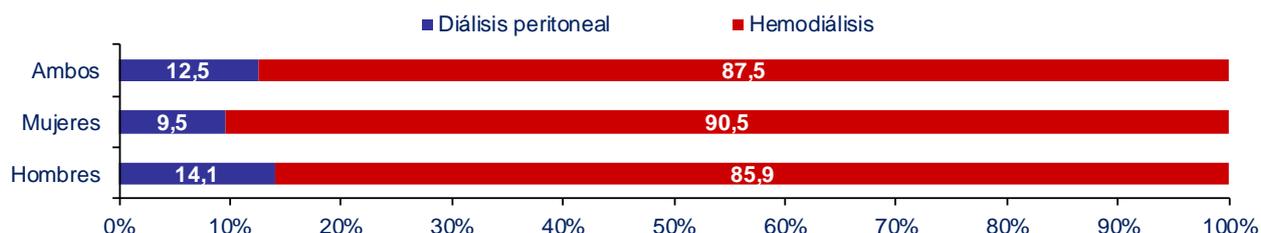
Dentro de los casos atendidos en prediálisis las enfermedades renales que originaron la entrada en tratamiento renal sustitutivo fueron, con mayor frecuencia, la "diabetes" seguida de la "insuficiencia renal crónica de etiología incierta", y de la "enfermedad vascular renal secundaria a hipertensión (no enfermedad renal primaria)" (ver tabla en anexos).

3.5. Modalidad de tratamiento inicial.

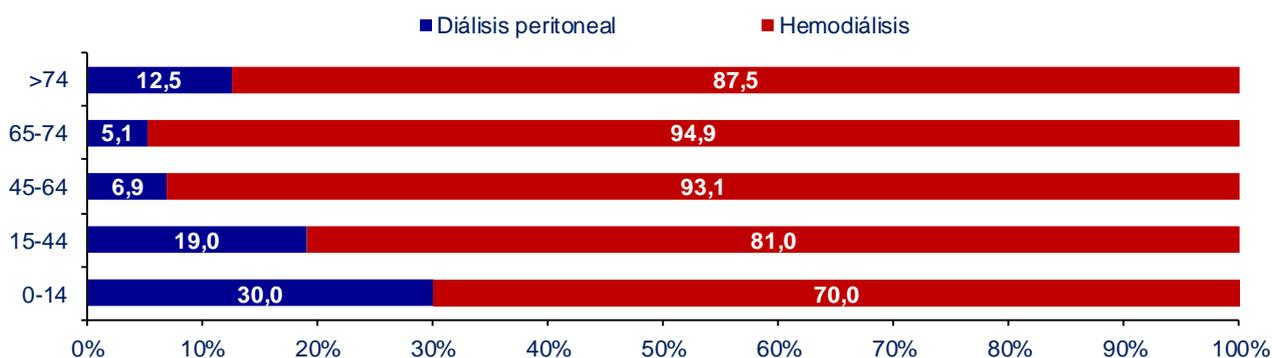
De los 120 casos incidentes en 2016, el 87,5 % inició el tratamiento en la modalidad de hemodiálisis (tasa: 96,53 ppm) y el 12,5 % en la de diálisis peritoneal (tasa: 13,79 ppm), no iniciando ninguno en la modalidad de trasplante anticipado.

Las diferencias en el uso de una u otra modalidad a favor de la hemodiálisis, se dan en ambos sexos, y en todas las edades, siendo mayores estas diferencias entre las mujeres y en el grupo de 65-74 años (figuras 18 y 19).

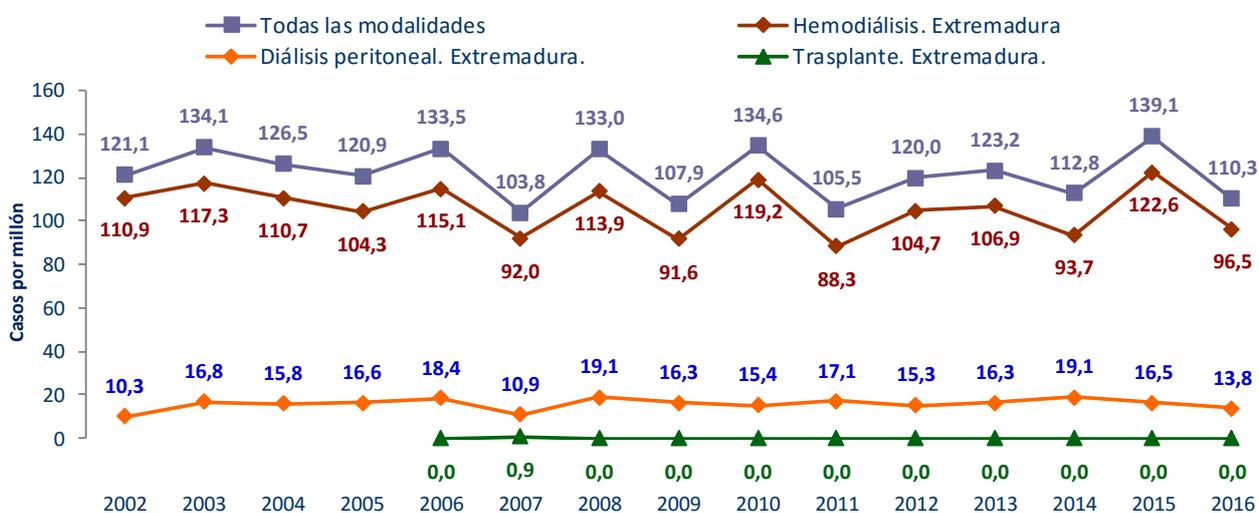
**Figura 18. Incidencia anual de ETRS. Año 2016.
Modalidad de tratamiento inicial por sexo. Distribución porcentual.**



**Figura 19. Incidencia anual de ETRS. Año 2016.
Modalidad de tratamiento inicial por grupos de edad. Distribución porcentual.**



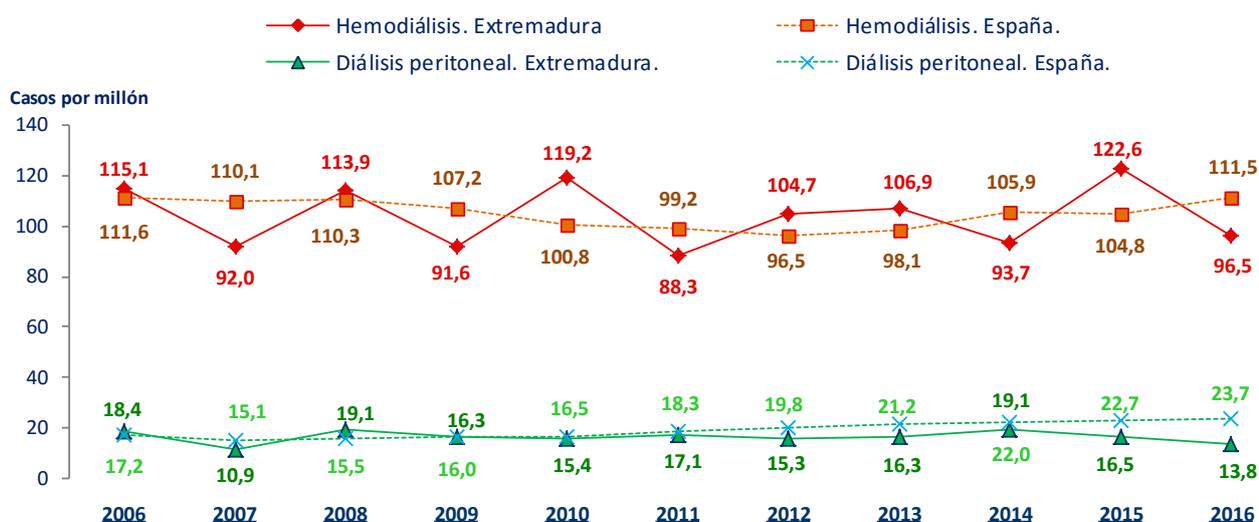
**Figura 20. Incidencia anual de ETRS. Histórico.
Evolución de la tasa de incidencia anual por modalidad de tratamiento inicial en Extremadura.**



Desde el comienzo de funcionamiento del registro se mantienen las diferencias en las tasas de incidencia por modalidad de tratamiento inicial, constando un único paciente que inició el tratamiento en la modalidad de trasplante anticipado, en 2007 (figura 20).

Las tasas de incidencia por diálisis y su tendencia en Extremadura se muestran similares a las del conjunto de España, si bien con menor estabilidad las de la Comunidad Autónoma al ser menor la población, por lo que pequeñas variaciones en el número de pacientes se muestran como variaciones relativamente grandes en los valores de las tasas (figura 21).

Figura 21. Incidencia anual de ETRS. Histórico.
Evolución de la tasa de incidencia anual en las modalidades de Hemodiálisis y Diálisis peritoneal como tratamiento inicial en Extremadura y España.



Por el contrario a lo antes indicado, las tasas de incidencia de trasplante anticipado muestran valores mucho menores para Extremadura que para el conjunto del Estado, lo que pudiera estar motivado por la relativamente elevada edad en la que inician el tratamiento sustitutivo los pacientes en nuestra Comunidad Autónoma (figura 22).

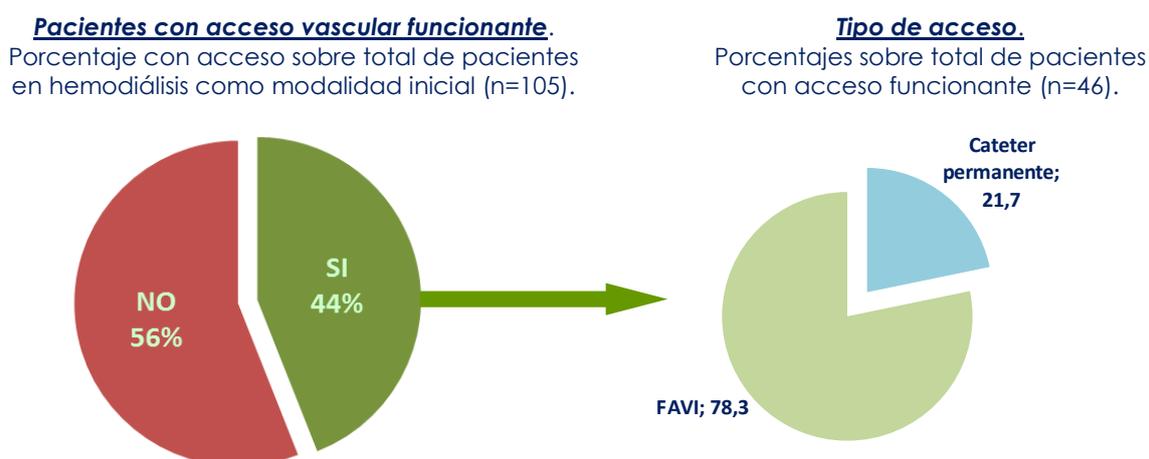
Figura 22. Incidencia anual de ETRS. Histórico.
Evolución de la tasa de incidencia anual de la modalidad de trasplante anticipado como tratamiento inicial. Extremadura y España.



3.6. Acceso vascular.

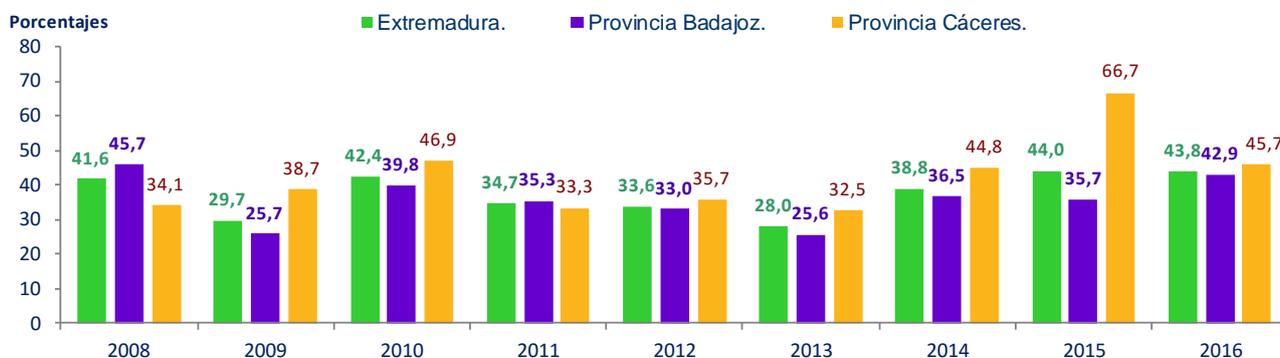
El 43,81% de los enfermos que iniciaron hemodiálisis en el año 2016 era portador de acceso vascular funcional en el momento de iniciar tratamiento. Por área de salud, el mayor porcentaje fue en el área de Coria con el 85,71%, seguido de las áreas de Llerena- Zafra y Plasencia, con el 81,82 % y el 57,14 % respectivamente. Por grupos de edad, se presentan los mayores porcentajes de pacientes con acceso vascular funcional en los grupos de 15-44 y 45-64 años. El tipo de acceso más frecuente es la fístula arterio-venosa (FAV) en más de los dos tercios de los pacientes con acceso funcional (78,3 % de ellos), mientras que el otro tercio presenta catéter venoso central permanente (figura 23).

Figura 23. Incidencia anual de ETRS. Año 2016.
Pacientes con acceso vascular funcional al inicio del tratamiento sustitutivo y tipo de acceso.



Desde que se recoge esta variable, en 2008, el porcentaje de pacientes que inician la hemodiálisis con acceso vascular funcional ha presentado altibajos, manteniéndose en una media alrededor del 37 % (figura 24). Dado que las intervenciones para colocación de los accesos se realizan en los hospitales de referencia provinciales, en la figura 24 se muestra la evolución por provincia de residencia de los pacientes (ver tablas en anexos).

Figura 24. Incidencia anual de ETRS. Histórico.
Evolución del porcentaje de pacientes con acceso vascular funcional, sobre el total de pacientes en hemodiálisis como modalidad inicial.



Circunscribiéndonos a los pacientes en prediálisis que iniciaron el tratamiento en modalidad de hemodiálisis, 80 en 2016, tan sólo 42 de ellos (el 52,50 %) presentaban acceso funcional al inicio del tratamiento, oscilando este porcentaje entre el 23,08 % en los pacientes residentes en el Área de Salud de Badajoz y el 100 % en los residentes en el Área de Coria (ver tabla en anexos).

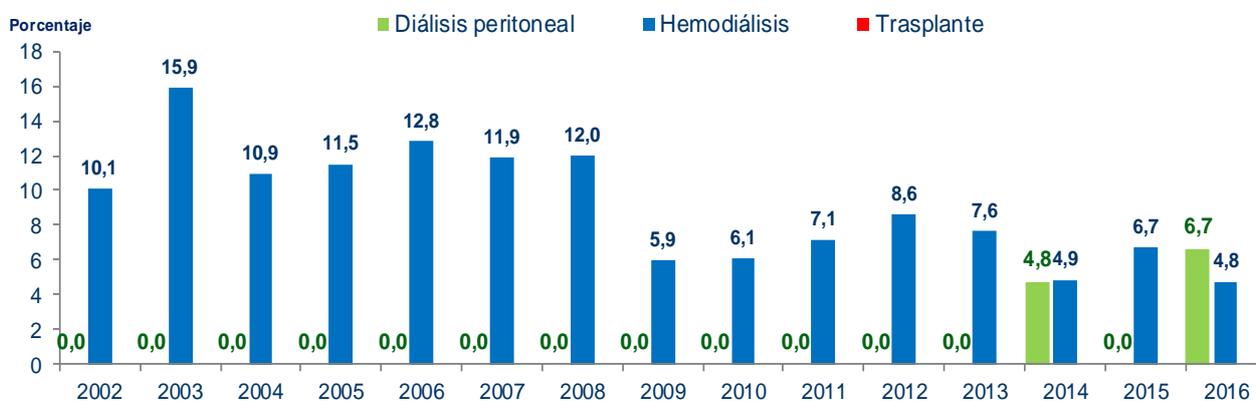
3.7. Mortalidad y letalidad.

De los 120 casos que iniciaron tratamiento renal sustitutivo en el año 2016, 6 personas fallecieron durante este mismo año, lo que supone una tasa de letalidad acumulada anual del 5 %. La edad media al fallecimiento fue de 66 años. Siendo el 50 % de cada sexo. La letalidad registrada entre los incidentes en 2016 mantiene la estabilidad en los últimos 8 años de la serie (figura 25). En 2016 la letalidad es mayor entre los pacientes que inician el tratamiento en la modalidad de diálisis peritoneal en este periodo; mientras que a lo largo de todos los años anteriores de la serie la mortalidad ha sido mayor para la modalidad de hemodiálisis (figura 26).

Figura 25. Incidencia anual de ETRS. Histórico.
Evolución de la letalidad (porcentajes) y línea de tendencia.



Figura 26. Incidencia anual de ETRS. Histórico.
Evolución de la letalidad por modalidad de tratamiento inicial. Porcentajes sobre el total de incidentes en cada modalidad.



Según la enfermedad que originó la entrada en tratamiento sustitutivo, la letalidad fue mayor entre los pacientes con "amiloidosis" y "nefritis tubulointersticial", ambas en un 50 %, seguidas de la "glomerulonefritis no estudiada histológicamente" en el 33,3 %; y de los "riñones poliquísticos tipo adulto dominante" en el 12,5 % y de la "insuficiencia renal crónica de etiología incierta" en el 3,7 %; y la menor letalidad se registró en la "diabetes" falleciendo 1 de los 34 pacientes (ver tabla en anexos).

Los 6 casos fallecidos lo fueron por las siguientes causas:

- "accidente cerebrovascular"
- "cese de tratamiento por cualquier otra razón"
- "causa de muerte incierta o no determinada"
- "enfermedad maligna: tumores sólidos"
- "septicemia"
- "otras causas de muerte conocidas"

3.8. Marcadores de infección viral.

En cuanto a los marcadores de infección por los virus de hepatitis B y C, y VIH en el momento de inicio del tratamiento, ningún caso presentaba marcador positivo al VHB, 6 casos positivos al VHC, y uno al VIH; el 0 %, 5 % y 0,8 % del total respectivamente (ver tabla en anexos).

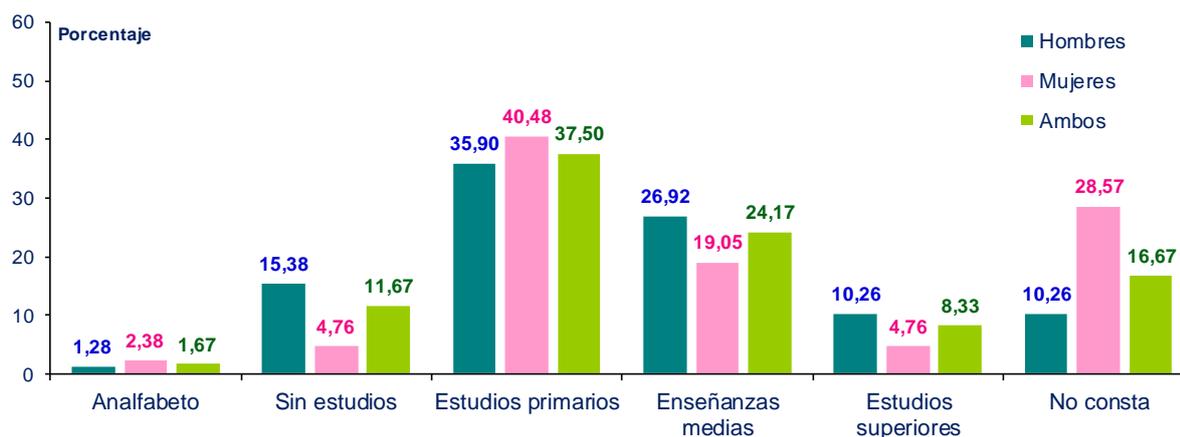
3.9. Factores sociales.

Con respecto a la ocupación, se cuenta con información de 98 casos, el 81,67 % del total de incidentes. Sólo 12 casos se encontraban en situación de "activos" al inicio del tratamiento sustitutivo (10 % del total) y 86 casos en la de "no activos" (71,67 % del total).

De estos últimos, la última ocupación fue, en su mayor parte, "trabajadores cualificados por cuenta propia, en actividades agrícolas" (ver tablas en anexos).

En cuanto al nivel de instrucción, el mayor porcentaje corresponde a pacientes con "estudios primarios", el 37,5 % del total, seguido de la categoría "enseñanzas medias" en el 24,17 %. Esta variable no consta en el 16,67 % de los pacientes (figura 27).

Figura 27. Incidencia anual de ETRS. Año 2016.
Nivel de instrucción al inicio del tratamiento, por sexo.
Porcentajes sobre el total de cada sexo.



4. Prevalencia de periodo anual.

La prevalencia de enfermos renales en tratamiento renal sustitutivo (ERTRS) durante el periodo anual de 2016 en nuestra Comunidad Autónoma fue de 1.385 enfermos, lo que supone una tasa cruda de prevalencia de 1.273,2 pacientes por millón de habitantes (ppm). Ajustada por edad, según población estándar europea, la tasa es 970,16 ppm. La prevalencia anual ha aumentado un 42,31 % en los quince años de funcionamiento del Sistema de información, con un aumento constante año tras año, fundamentalmente debido al aumento de la supervivencia de los pacientes, ya que la incidencia se mantiene más o menos estable (figura 28). La tendencia al aumento ha sido constante durante todo el periodo, y el aumento se ha registrado en todas las áreas de salud, de forma desigual (ver tabla en anexos).

Figura 28. Prevalencia anual de ERTS. Histórico.
Evolución de las tasas por sexo y total de población. Casos por millón.



4.1. Variables de lugar y persona.

Por áreas de salud de residencia de los enfermos, en 2016 el área de mayor prevalencia fue la de Llerena- Zafra con una tasa de 1.544,2 ppm, seguida de la de Don Benito- Villanueva con 1.467,5 ppm y el área de menor prevalencia fue la de Plasencia con 1.020,1 ppm. Una vez ajustadas por edad, la mayor tasa la presenta el área de salud de Don Benito- Villanueva con 1.126,27 ppm, y la menor la de Plasencia con 1.020,12 ppm (figura 29). La evolución de las tasas de prevalencia en todas las áreas de salud es similar a lo largo de la serie, con una tendencia claramente ascendente, pero con pequeñas diferencias entre áreas (figura 30).

Figura 29. Prevalencia anual de ERTS. Año 2016.
Tasas cruda y ajustada por edad, por área de salud de residencia. Casos por millón.

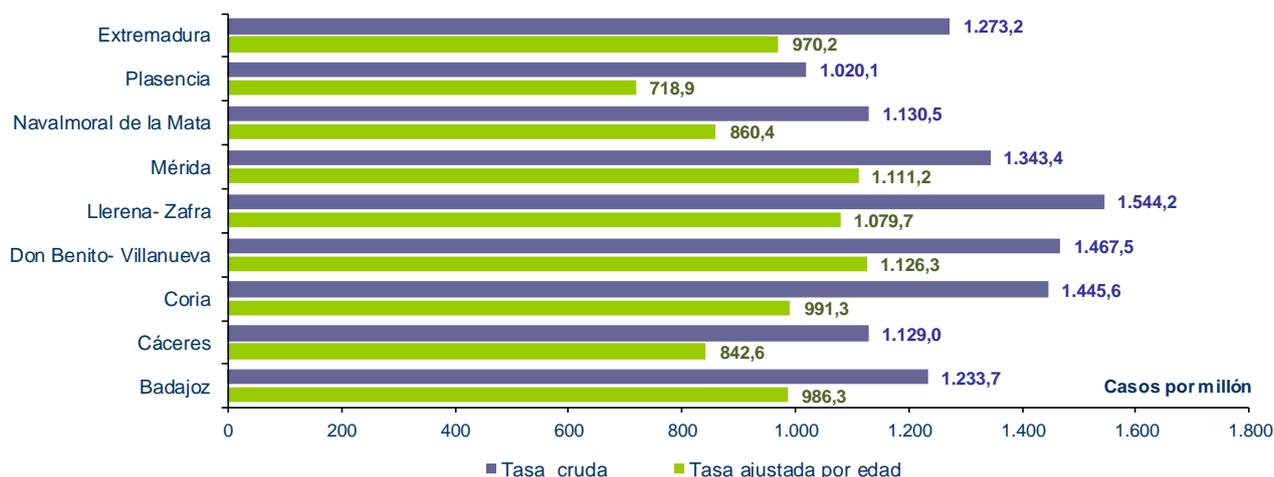
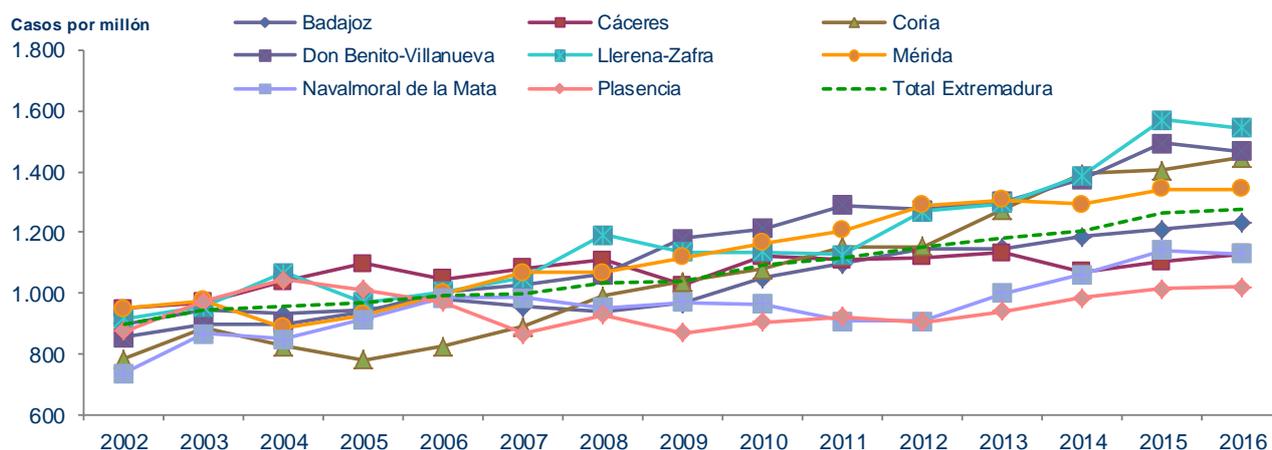


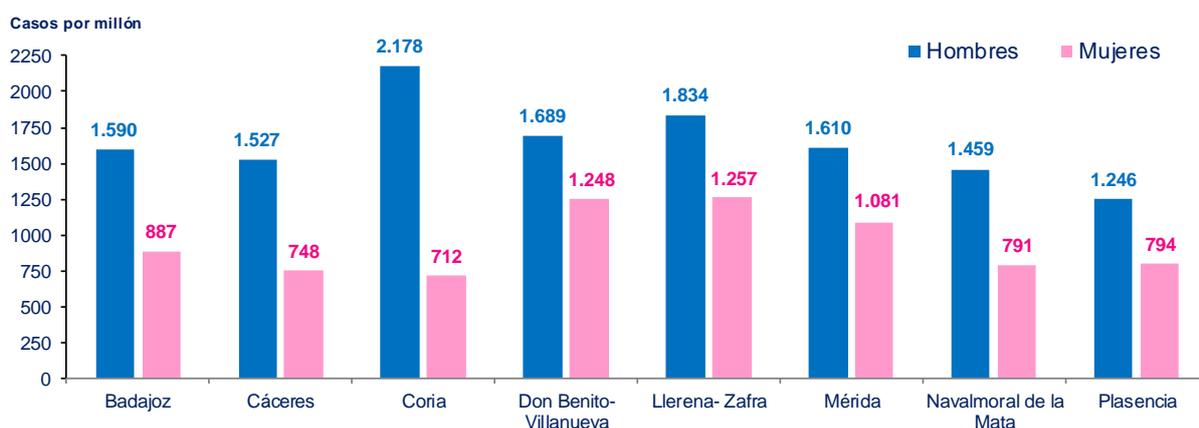
Figura 30. Prevalencia anual de ERTS. Histórico.
Evolución de las tasas de prevalencia por áreas de salud de residencia.



Por sexo, la prevalencia es mayor en hombres, con una tasa de 1.600,4 casos por cada millón de hombres, frente a 951,62 casos por millón de mujeres. El 62,31% de los casos prevalentes en 2016 eran hombres, presentando un índice de masculinidad de 1,68. Esta distribución por género con un predominio de los hombres, se mantiene similar a los años anteriores (ver tabla en anexos), traduciéndose en una mayor prevalencia en hombres en todos los años, desde la puesta en marcha del Sistema en 2002, siendo la tendencia de la prevalencia al alza en ambos sexos (figura 28). Esta mayor prevalencia en los hombres se da en todas las áreas de salud en 2016, siendo especialmente significativa en el área de Coria (figura 31).

Cruzando las variables de área de salud y género, la prevalencia es mayor en hombres residentes en el área de Coria con una tasa de 2.178 ppm y menor en mujeres del mismo área con 712 ppm (ver tablas en anexos).

Figura 31. Prevalencia anual de ERTS. Año 2016.
Tasas por sexo según área de salud de residencia.



Por grupos de **edad actual** (a fecha 31 de diciembre de 2016, o al momento de la salida del registro en su caso), la mayor prevalencia aparece en el grupo de 65-74 años con una tasa de 3.199 ppm seguida del grupo de >74 años con una tasa de 2.767 ppm. En todos los grupos de edad, excepto en el de 0-14 años, la prevalencia es superior en hombres, mostrando mayor diferencia con respecto a mujeres en los grupos de de 65-74 años y en el de más de >74 años (figura 32). Por áreas de salud se aprecian diferencias en la distribución de la prevalencia en los grupos de mayor edad (figura 33).

Las prevalencias específicas por grupos de **edad actual** se mantienen en valores similares a las de los últimos años, aumentando la tasa de prevalencia al aumentar la edad de forma general (figura 34).

Figura 32. Prevalencia anual de ERTS. Año 2016.
Tasas específicas por grupo de edad actual y sexo. Casos por millón.

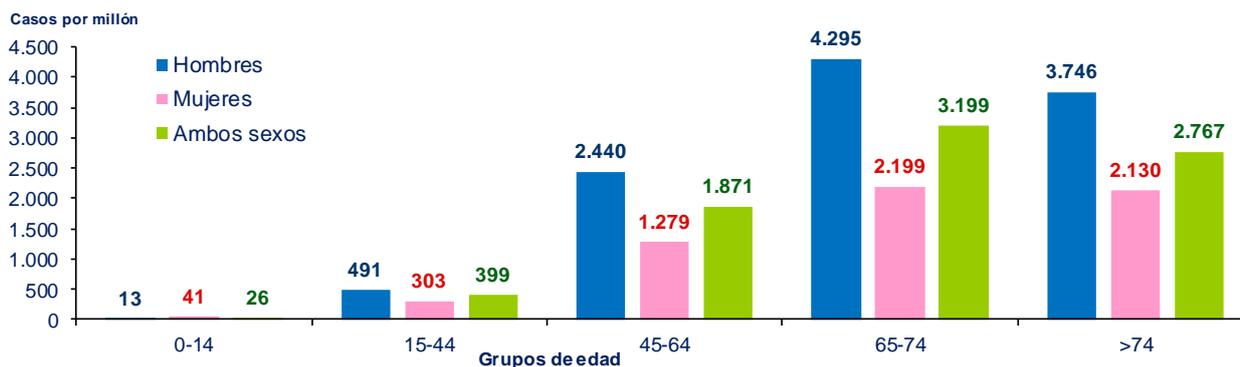


Figura 33. Prevalencia anual de ERTS. Año 2016.
Tasas específicas por grupo de edad actual por área de salud. Casos por millón.

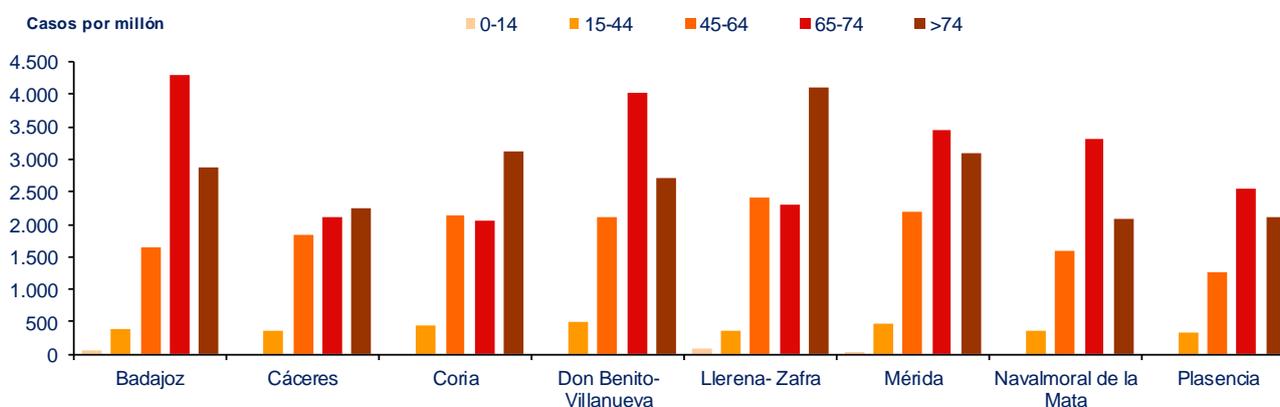
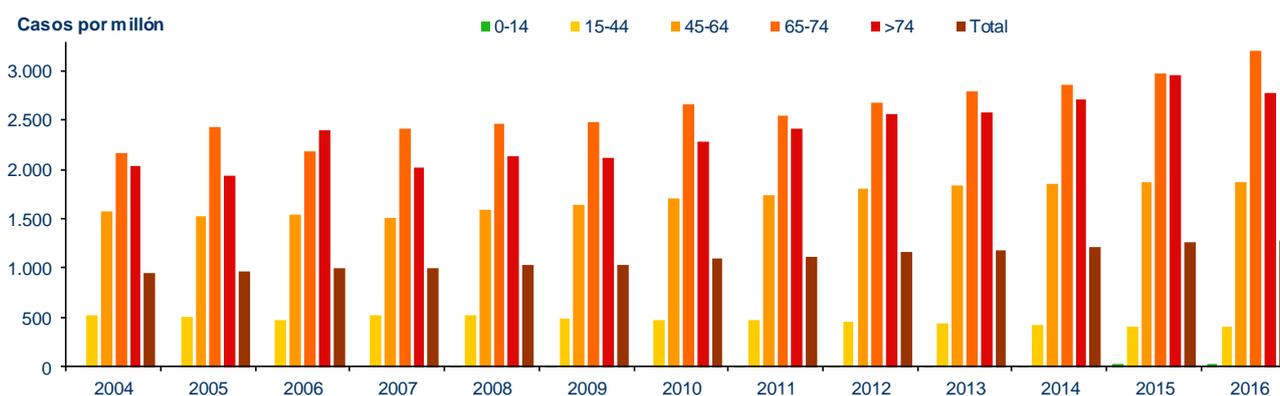


Figura 34. Prevalencia anual de ERTS. Histórico.
Evolución de las tasas específicas por grupo de edad actual. Casos por millón.



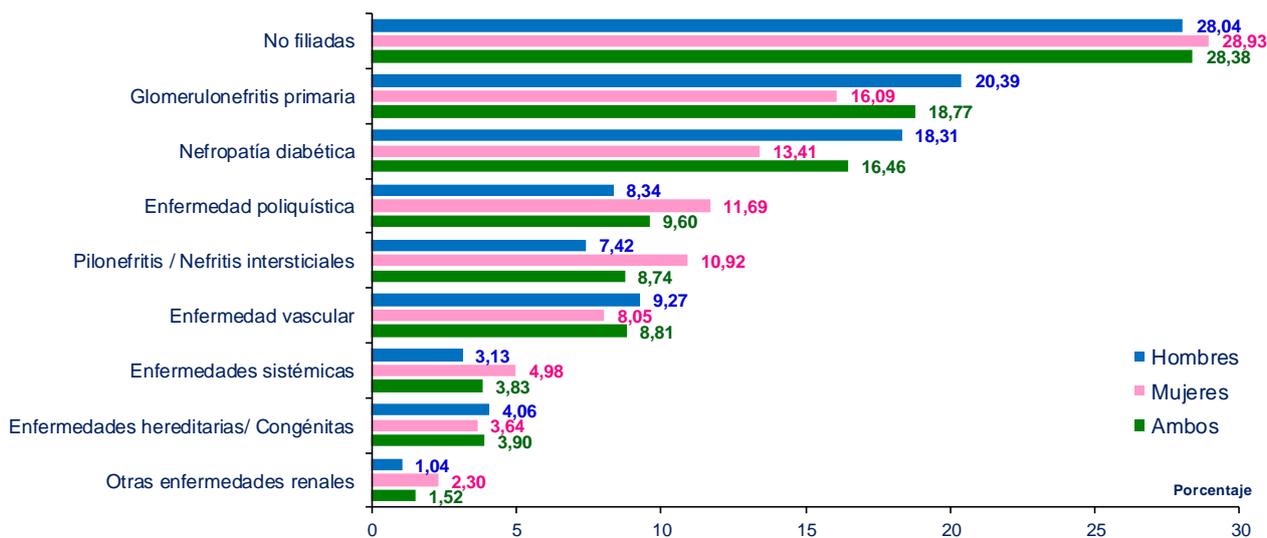
La edad actual de los casos presenta una media de 62 años cumplidos, superior en mujeres con 63 años, que en hombres con 62 y una desviación estándar de 15. El límite de edad inferior es de 6 años para el total de pacientes y hombres y de 10 años para mujeres, y el límite de edad superior es de 94 años, en ambos sexos. La mediana de la edad actual se sitúa en 63 años para el total de pacientes, y de 65 y 62 años para mujeres y para hombres respectivamente; es decir: la mitad de los pacientes tienen actualmente 63 ó más años de edad.

La edad al inicio del tratamiento renal sustitutivo de los pacientes prevalentes en 2016 presentaba una media de 53 años, con una desviación típica de 19. Los límites oscilando entre los 1 y los 93 años, siendo esta edad máxima la más elevada de toda la serie (ver tablas en anexos).

4.2. Enfermedad renal primaria.

En casi la tercera parte de los pacientes se desconoce la etiología que dio lugar a la insuficiencia renal, en el resto, y por grupos de enfermedades, la etiología más frecuente es la *glomerulonefritis primaria*, en el 18,8 % de los casos, seguida de la *nefropatía diabética* en el 16,5 % de los casos (figura 35). En las tablas incluidas en los anexos pueden consultarse las enfermedades específicas que originaron la entrada en el programa de tratamiento renal sustitutivo por grupos de edad y en el total de pacientes.

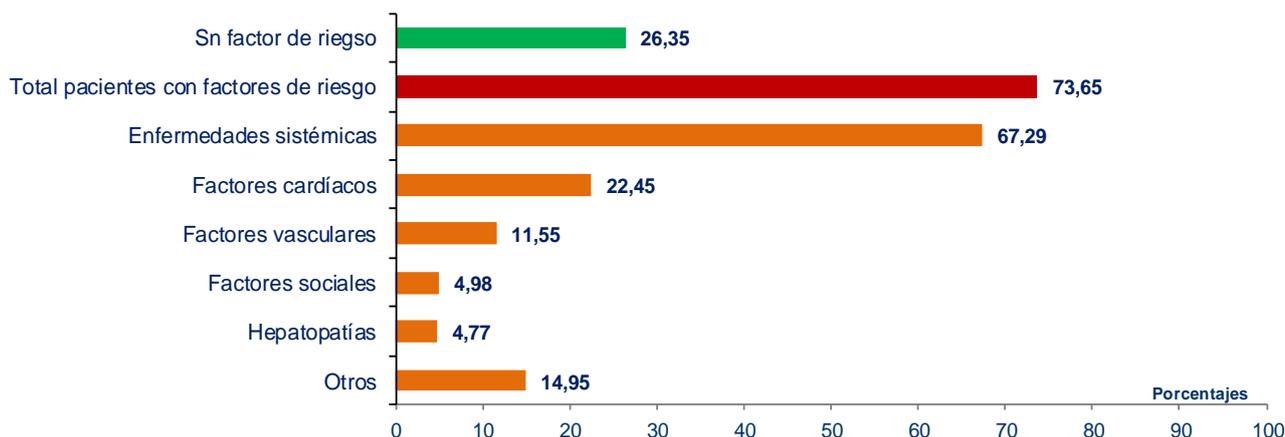
**Figura 35. Prevalencia anual de ETRS. Año 2016.
Enfermedad renal primaria. Grupos de enfermedades.
Porcentajes sobre el total de casos prevalentes de cada sexo.**



4.3. Enfermedades asociadas al inicio del tratamiento.

En cuanto a la variable "enfermedades asociadas", de los 1.385 casos prevalentes en el año, en 1.020 consta alguna enfermedad asociada al inicio del tratamiento, lo que supone el 73,65 % del total. Este porcentaje aumenta al aumentar la edad de inicio del tratamiento de manera similar en ambos sexos (ver tablas en anexos). Las enfermedades asociadas que se presentan con mayor frecuencia son las "sistémicas", que estaban presentes en el 67,29 % de los pacientes, seguida de las "cardíacas", presentes en el 22,45 % de los pacientes y de las "vasculares" en el 11,55 % (figura 36).

**Figura 36. Prevalencia anual de ETRS. Año 2016.
Pacientes con enfermedades asociadas al inicio del tratamiento.
Porcentajes sobre el total de casos prevalentes (n=1.385).**



El número total de enfermedades asociadas en esos 1.020 pacientes es de 2.583, y se mantiene el mismo orden de mayor a menor frecuencia tanto en varones como en mujeres. Por grupos de edad, las "enfermedades sistémicas" son las más frecuentes seguidas de las "cardíacas", en todas las edades (ver tabla en anexos).

4.4. Última modalidad de tratamiento.

Considerando la última modalidad de tratamiento, de los 1.385 casos prevalentes durante 2016, el 49,9 % estaba sometido a tratamiento en la modalidad de hemodiálisis, sólo el 5,3% estaba en la modalidad de diálisis peritoneal y el 44,8 % estaba en la de trasplantes (figura 37). A medida que aumenta la edad de los pacientes aumentan los tratamientos en la modalidad de hemodiálisis y disminuyen los tratamientos por diálisis peritoneal y por trasplante (figura 38).

Figura 37. Prevalencia anual de ETRS. Año 2016. Modalidad de tratamiento actual (última modalidad) por sexo. Porcentajes sobre total de prevalentes en cada sexo.

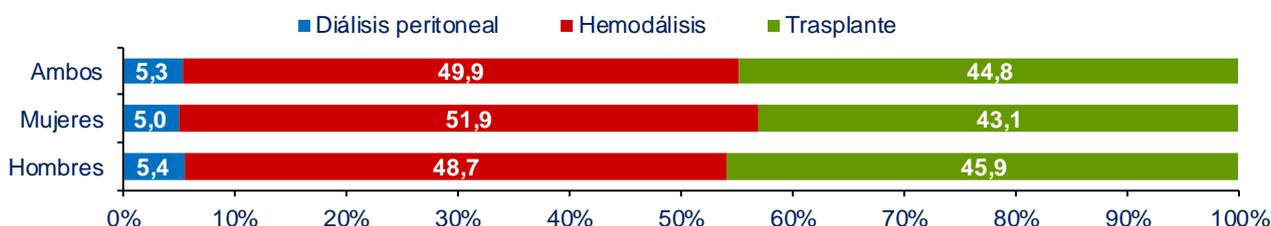


Figura 38. Prevalencia anual de ETRS. Año 2016. Modalidad de tratamiento actual (última modalidad) por grupos de edad. Porcentajes sobre total de prevalentes en cada grupo.

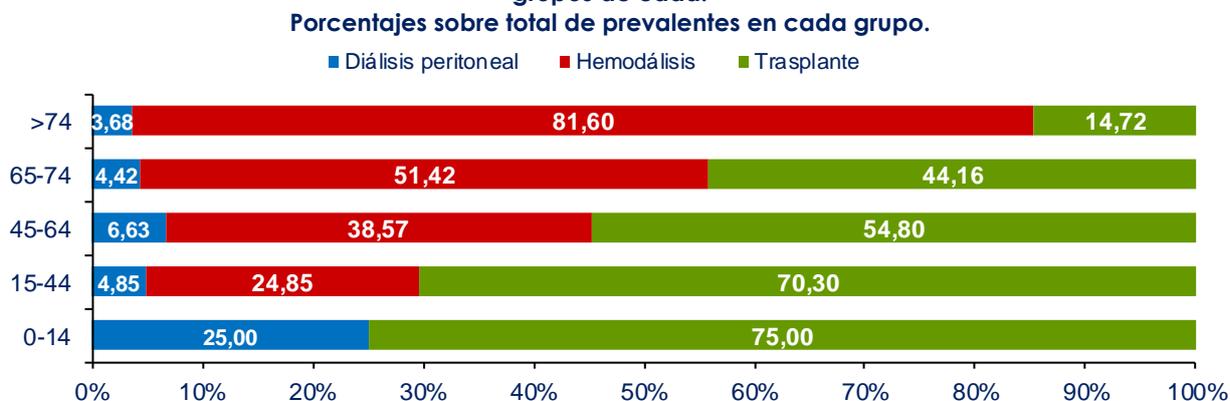
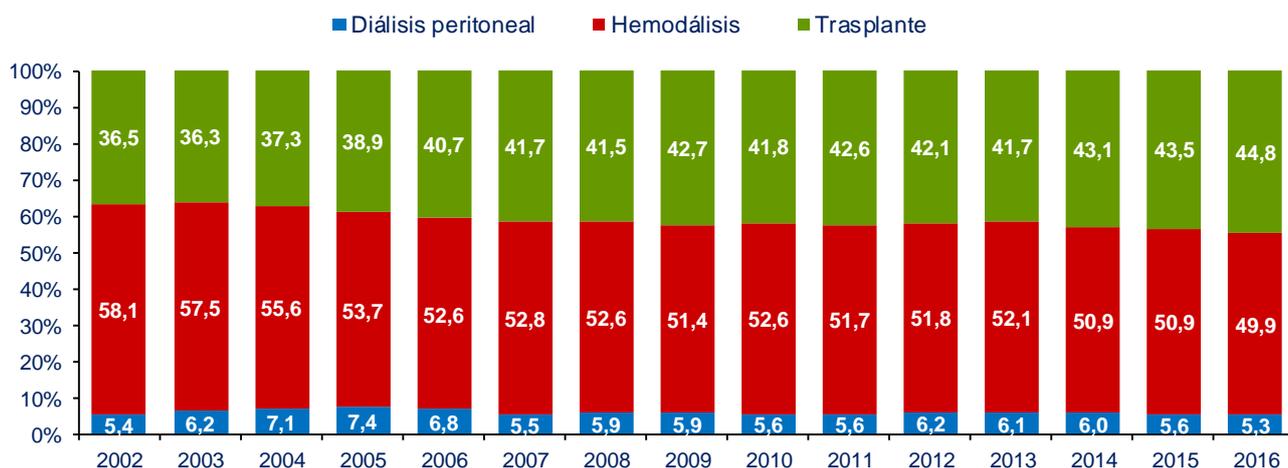


Figura 39. Prevalencia anual de ETRS. Histórico. Evolución de la modalidad de tratamiento. Porcentajes sobre el total de prevalentes anual.



Según la última modalidad de tratamiento a la que han sido sometidos los pacientes, la más utilizada ha sido la hemodiálisis en todos los años de funcionamiento del Sistema, aplicándose en más de la mitad de los casos anualmente hasta 2015, seguida de los trasplantes, siendo la menos utilizada la diálisis peritoneal, en menos del 10 % de los casos todos los años (figura 39). Se observa una tendencia a la disminución de la proporción de pacientes en la modalidad de hemodiálisis, a favor de una mayor proporción de pacientes en la modalidad de trasplante.

4.5. Mortalidad y letalidad.

Durante 2016, de los 1.385 enfermos prevalentes fallecieron un total de 108, lo que supone una letalidad del 7,8 (figura 40).

Figura 40. Prevalencia anual de ERTS. Histórico.
Evolución de la letalidad anual. Porcentajes sobre el total de prevalentes de cada año.

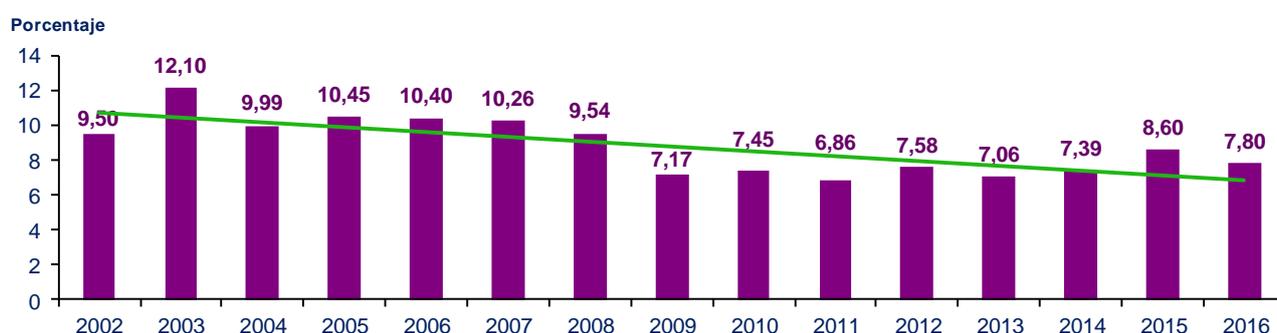
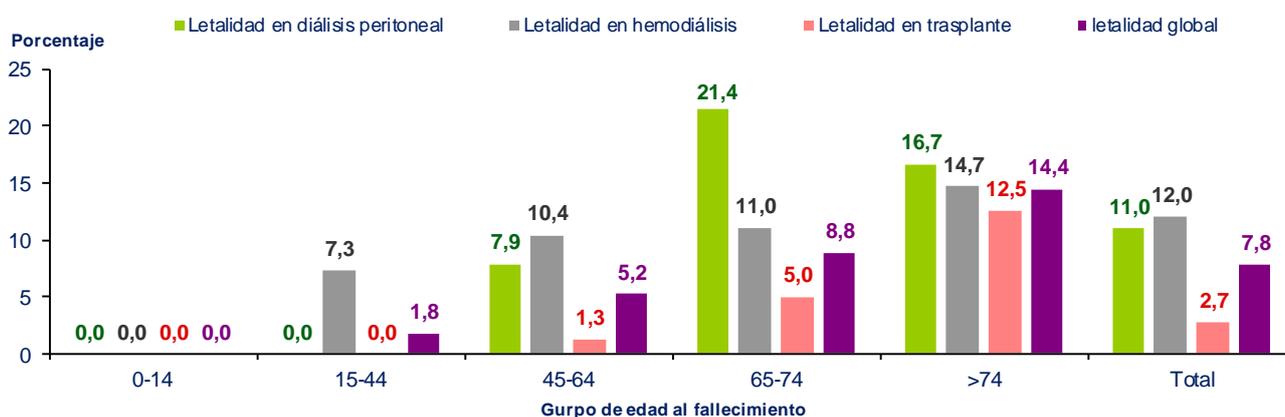


Figura 41. Prevalencia anual de ERTS. Año 2016.
Letalidad según última modalidad de tratamiento por grupo de edad al fallecimiento. Porcentajes sobre el total de prevalentes en cada modalidad y grupo de edad.



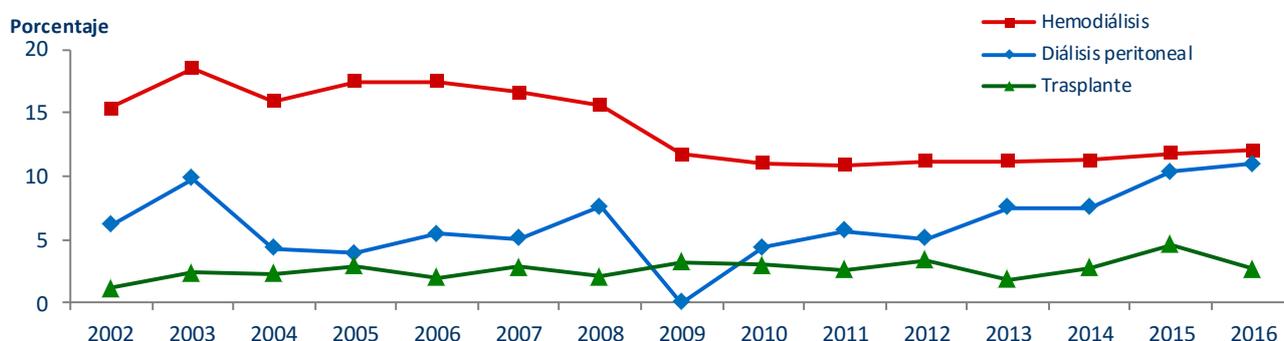
La letalidad en 2016 es algo superior en mujeres con el 8,05 % mientras que en hombres es del 7,65 % y es mayor al aumentar la edad llegando al 14,4 % en el grupo de mayores de 74 años. Por modalidad de tratamiento es mayor en hemodiálisis y algo menos en diálisis peritoneal. Por modalidad y grupos de edad, es mayor en la modalidad de hemodiálisis en los grupos de 15-44 años y de 45-64 años. En los grupos de 65-74 años y en el de >74 años, es mayor en la modalidad de diálisis peritoneal (figura 41). Por grupos de enfermedades renales, la mayor letalidad aparece entre los pacientes en los que la entrada en programa de tratamiento renal sustitutivo fue por el grupo "nefropatía diabética" en el 14,47 %, mientras que la menor letalidad aparece en "enfermedad poliquística" con el 4,51 % (figura 42).

Figura 42. Prevalencia anual de ERTS. Año 2016.
Letalidad según grupo de enfermedad renal primaria.
Porcentajes sobre el total pacientes prevalentes en cada enfermedad.



En las tablas incluidas en los anexos pueden consultarse el número de fallecidos y la letalidad por cada enfermedad renal primaria, así como las causas específicas de mortalidad en el año. La letalidad es mayor entre los pacientes en tratamiento en la modalidad de hemodiálisis, a lo largo de toda la serie; en segundo lugar aparece la letalidad en la modalidad de diálisis peritoneal y la menor letalidad se da en la modalidad de trasplante, excepto en 2009, donde la letalidad en la modalidad de diálisis peritoneal fue cero (figura 43).

Figura 43. Prevalencia anual de ERTS. Histórico.
Evolución de la letalidad por última modalidad de tratamiento.
Porcentajes sobre el total de prevalentes en cada modalidad.



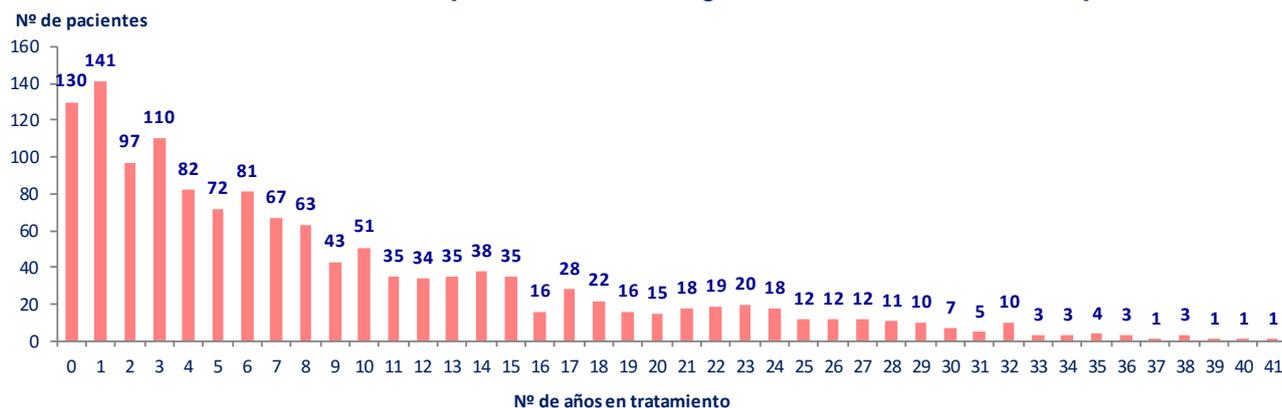
4.6. Salidas del registro.

A lo largo de 2016, un total de 16 enfermos salieron del sistema de información, de los cuales: siete por "traslado a otras comunidades autónomas", cuatro por "recuperación de la función renal", tres por "indicación del cese de tratamiento", uno por "salida voluntaria" y uno por "otras causas".

4.7. Tiempo en tratamiento.

La media de años en tratamiento es de 8,93 años contando por años completos de tratamiento y hasta el día 31 de diciembre de 2016, o hasta la fecha de salida del registro en su caso, y la mediana de 6 años, con una desviación típica de 8,55. Del total de pacientes, 130 de ellos se encontraban en su primer año en tratamiento sustitutivo, mientras que en el polo opuesto se encontraban 42 pacientes que superan los 30 años en tratamiento, siendo el máximo los 41 años en tratamiento de uno de los pacientes (figura 44).

Figura 44. Prevalencia anual de ETRS. Año 2016.
Años en tratamiento (hasta la salida del registro o hasta el 31 de diciembre).



4.8. Marcadores de infección viral.

Por lo que respecta a los marcadores de infección por los distintos virus de Hepatitis y VIH, en el momento del inicio del tratamiento renal sustitutivo en 181 pacientes no consta ese dato; del resto: 1.140 pacientes no presentaban ningún marcador vírico positivo y 67 pacientes presentaban algún marcador positivo. Entre los pacientes con algún marcador positivo: 12 pacientes presentaban marcadores positivos a la Hepatitis B, 52 pacientes positivos a Hepatitis C, 3 pacientes positivos a VIH. Dos de los casos fueron positivos a Hepatitis B y C conjuntamente, y otros tres a Hepatitis C y VIH.

4.9. Factores sociales.

En las tablas incluidas en los anexos adjuntos puede consultarse la situación laboral al inicio del tratamiento de los 1.214 pacientes de los que se conoce el dato. En cuanto al nivel de instrucción, el 48,4 % del total, indica poseer "estudios primarios", en ambos géneros, seguidos de la categoría "enseñanzas medias" y "sin estudios" con un 18,2 % y un 13,9 % respectivamente (figura 45).

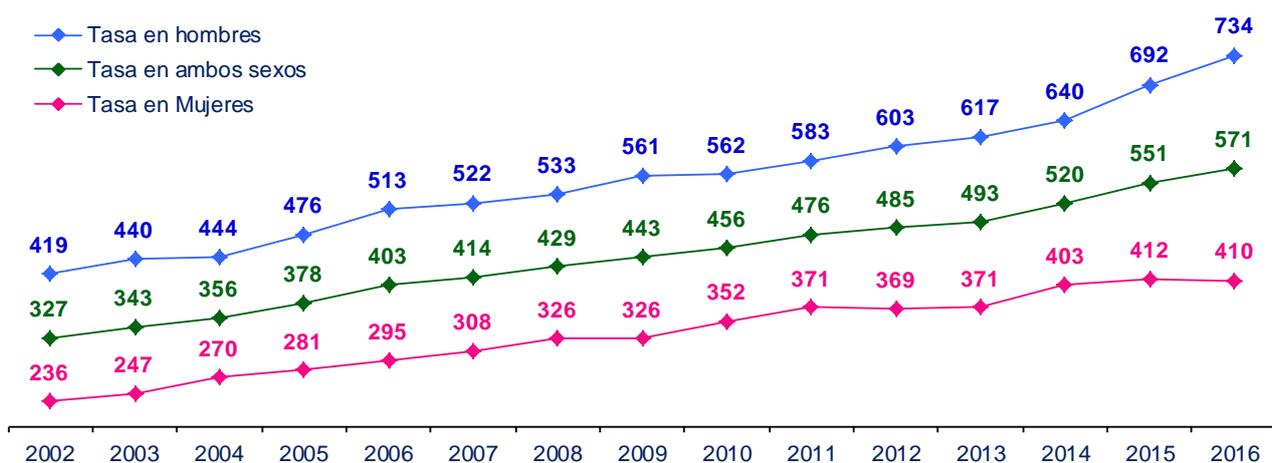
Figura 45. Prevalencia anual de ETRS. Año 2016.
Nivel de instrucción al inicio del tratamiento, por sexo. Porcentajes sobre el total de cada sexo.



5. Prevalencia anual de pacientes trasplantados.

A lo largo de todo el año hubo un total de 621 pacientes en trasplante como última modalidad de tratamiento, lo que supone una tasa anual de trasplantados de 571 pacientes por millón de habitantes. La tasa de prevalencia de enfermos en modalidad de trasplante se ha incrementado en un 74,64 % de 2002 a 2016, con una media anual del 5,72 % de aumento (figura 46). La tendencia al aumento ha sido constante durante todo el periodo, y el aumento se ha registrado en todas las áreas de salud. Ajustada por edad según población estándar europea, la tasa para Extremadura es de 489,48 ppm (ver tabla en anexos).

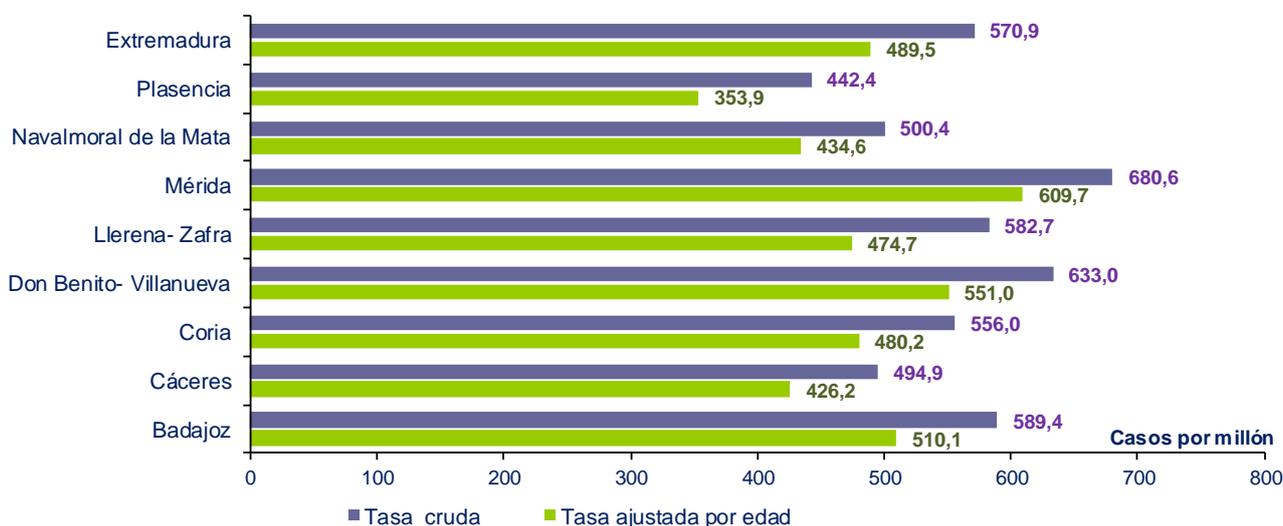
Figura 46. Pacientes en modalidad de trasplante. Prevalencia anual. Histórico.
Evolución de las tasas por sexo y total de población. Casos por millón.



5.1. Variables de lugar y persona.

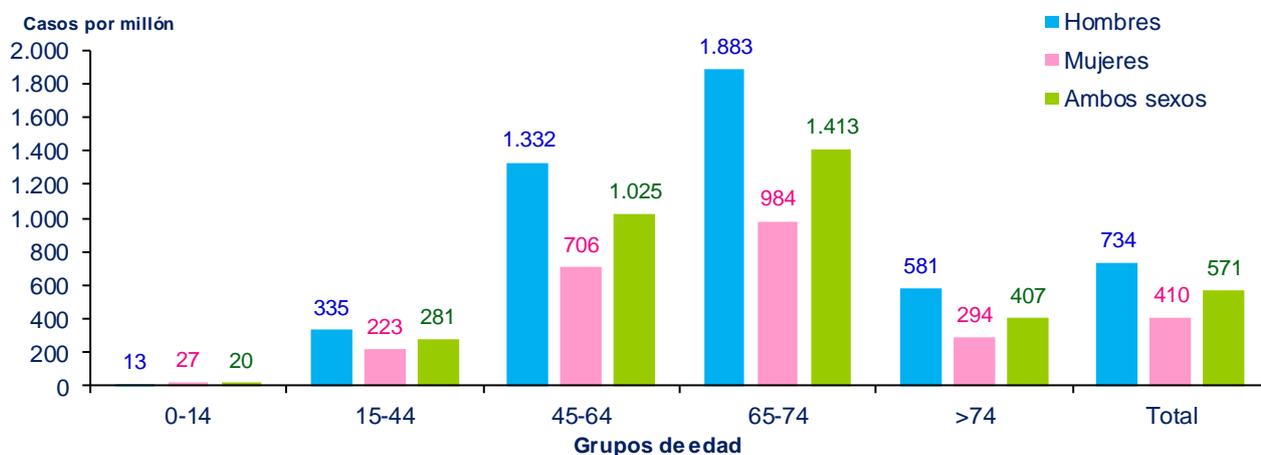
La tasa de pacientes en modalidad de trasplante según sexo se mantiene superior en hombres que en mujeres, como en todos los años anteriores (figura 46). Por áreas de salud de residencia de los pacientes, en 2016 el área de salud con mayor prevalencia de trasplantados fue la de Mérida, tanto en tasa cruda, 680,60 ppm, como ajustada por edad 609,74 ppm (figura 47). Cruzando las variables género y áreas de salud, la mayor prevalencia aparece en los hombres residentes en el área de Mérida, 858,48 ppm, y la menor en mujeres residentes en el área de Plasencia, 270,77 ppm (ver tablas en anexos).

Figura 47. Pacientes en modalidad de trasplante. Prevalencia anual. Año 2016.
Tasas cruda y ajustada por edad, por área de salud de residencia.



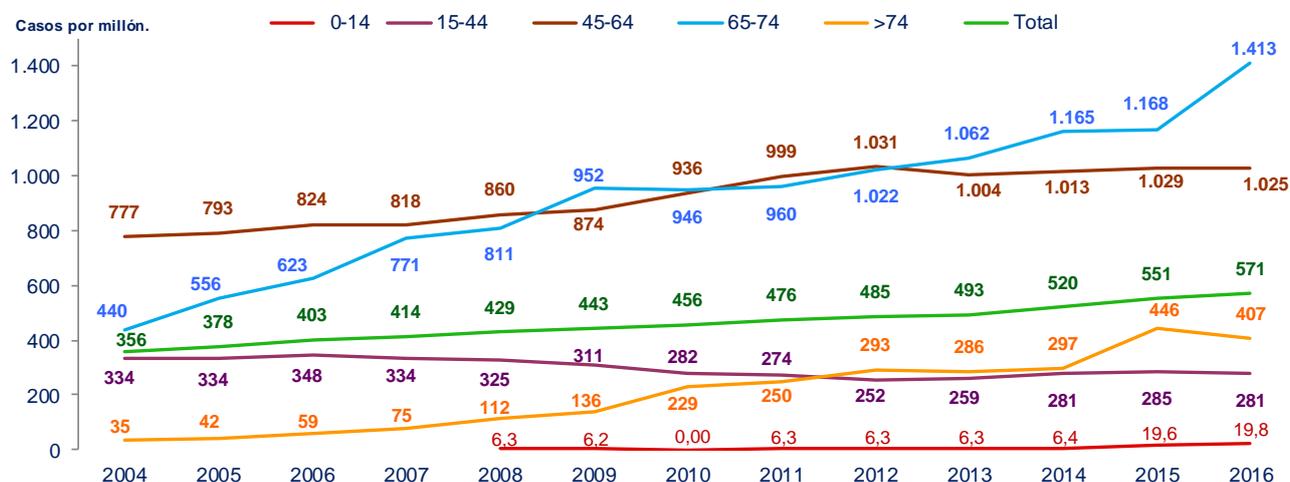
Según la **edad actual** de los casos (a fecha 31 de diciembre, o al momento de la salida del registro en su caso), la mayor prevalencia de trasplantes aparece en el grupo de edad de 65-74 años, con una tasa de 1.412,6 ppm, seguida del grupo de 45-64 años con 1.025,4 ppm (figura 48).

Figura 48. Pacientes en modalidad de trasplante. Prevalencia anual. Año 2016.
Tasas por grupos de **edad actual** y sexo.



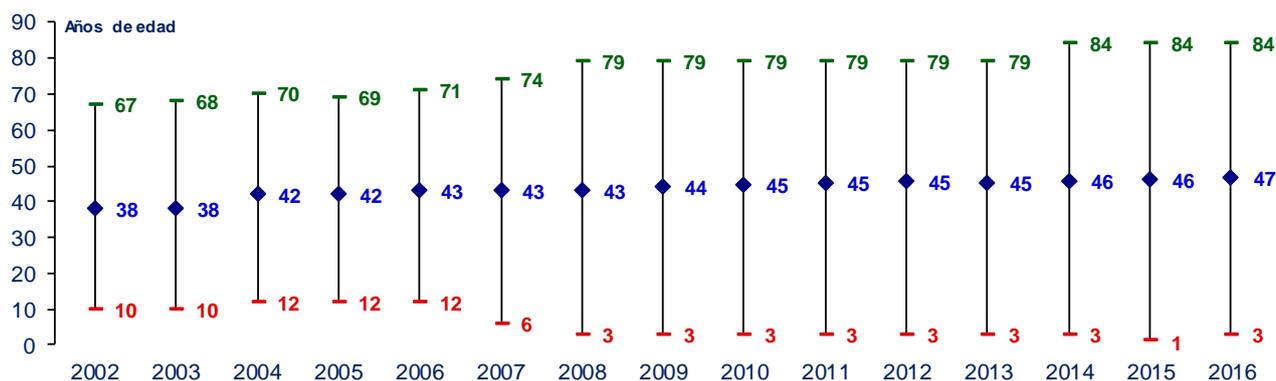
Esta distribución se ha venido manteniendo similar en los últimos años (figura 49) y, con alguna diferencia, entre hombres y mujeres (figura 48) y en las distintas áreas de salud (ver tablas en anexos).

Figura 49. Pacientes en modalidad de trasplante. Prevalencia anual. Histórico.
Evolución de las tasas por grupo de **edad actual**. Casos por millón.



La **edad en el momento del trasplante** de los pacientes trasplantados (del injerto actual en el caso de más de un injerto), presentaba una media de 47 años cumplidos, con límites entre 3 años y 84 años. Por género, la media era de 46 años para mujeres y 47 para hombres, y los límites entre 3 y 84 para hombres, y en mujeres con límites entre 3 y 75. La mayor parte de los enfermos trasplantados, el 44,77 %, tenía una edad en el momento del trasplante de entre 45-64 años, seguidos por el grupo de edad de 15-44, con el 41,55 %. Sólo 12 pacientes tenían menos de 14 años al recibir el injerto, y 6 más de 74 años. La edad media que presentaban los pacientes en el momento del trasplante, es la más elevada de toda la serie (figura 50).

Figura 50. Pacientes en modalidad de trasplante. Prevalencia anual. Histórico.
Evolución de la edad al trasplante en años cumplidos. Media y límites superior e inferior.

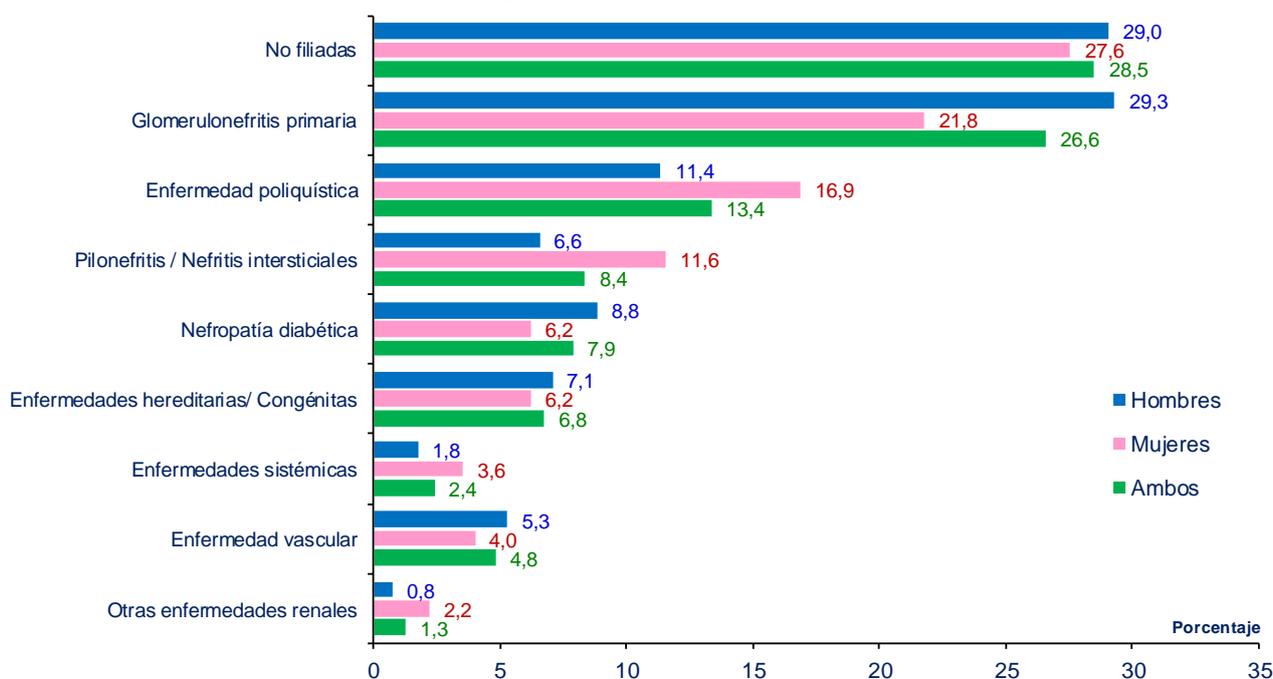


5.2. Enfermedad renal primaria.

En casi la tercera parte de los pacientes con trasplante se desconoce la etiología que dio lugar a la insuficiencia renal, en el resto, y por grupos de enfermedades, la etiología más frecuente es la "glomerulonefritis primaria", que ocasionó la entrada en más de la cuarta parte de los pacientes, seguida de la enfermedad poliquística, en el 13,37 % de los casos, y de la "pielonefritis/nefritis intersticiales" en el 8,37 % (figura 51).

En las tablas incluidas en los anexos pueden consultarse las enfermedades específicas que originaron la entrada en el programa de tratamiento renal sustitutivo por grupos de edad y en el total de pacientes.

Figura 51. Pacientes en modalidad de trasplante. Prevalencia anual. Año 2016.
Enfermedad inicial de los pacientes en trasplante.
Porcentajes sobre el total de cada sexo.



5.3. Enfermedades asociadas al inicio del tratamiento.

La variable "enfermedades asociadas", no se puede analizar por no encontrarse esta variable cumplimentada en la mayoría de los formularios de declaración, debido a la imposibilidad de su obtención en la mayor parte de las historias clínicas, muy antiguas, de gran parte de los enfermos.

5.4. Procedencia del injerto.

No podemos analizar la procedencia del injerto en la mayoría de los pacientes al no recogerse ese dato en los pacientes más antiguos; de aquellos en los que figura la procedencia, en su mayor parte es de donante cadáver, siendo aún mínimo el número de injertos que proceden de donantes vivos, con la excepción del grupo de edad de 0-14 años, en los que las dos terceras partes proceden de donante vivo (figuras 52 y 53).

Figura 52. Pacientes en modalidad de trasplante. Prevalencia anual. Año 2016.
Procedencia de injerto por sexo.
Porcentajes sobre el total de cada grupo.

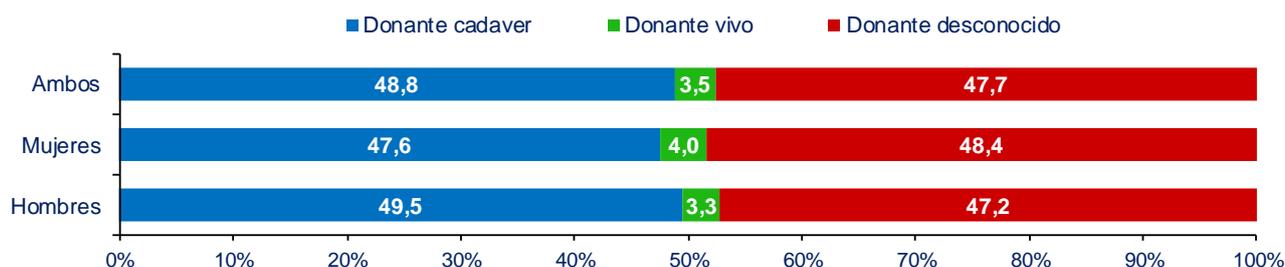
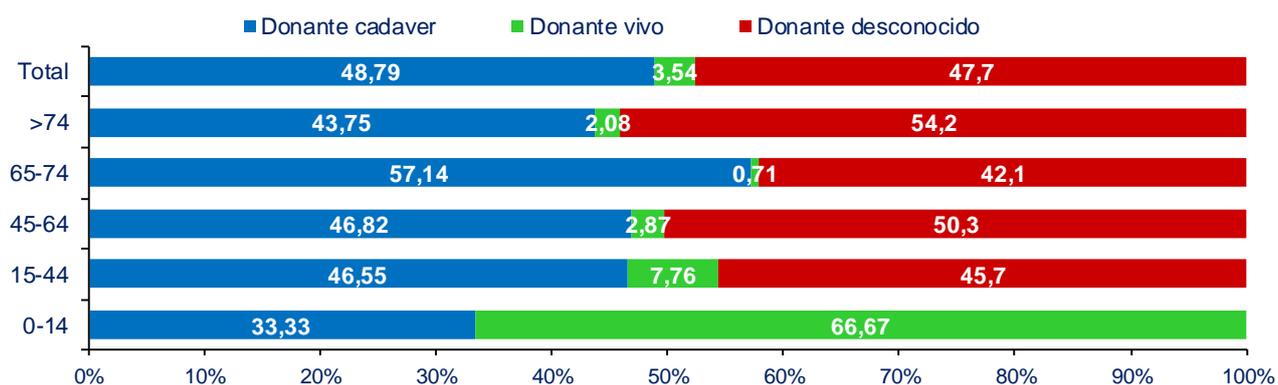


Figura 53. Pacientes en modalidad de trasplante. Extremadura. Año 2016.
Procedencia de injerto por grupo de edad actual.
Porcentajes sobre el total de cada grupo.



En los últimos años se aprecia una tendencia creciente en el número de injertos procedentes de donante vivo y un descenso en el número de injertos en los que no consta la procedencia (figura 54).

Figura 54. Pacientes en modalidad de trasplante. Prevalencia anual.
Evolución de la procedencia de injerto.
Números absolutos y porcentajes sobre el total de trasplantados cada año.



5.5. Mortalidad y letalidad.

A lo largo de 2016, de los 621 enfermos prevalentes en tratamiento en la modalidad de trasplante, fallecieron un total de 17 personas. Ello supone una tasa de letalidad sobre el total de pacientes prevalentes en esta modalidad del 2,74 %. La letalidad de los pacientes trasplantados en 2016 ha presentado un descenso con respecto al año anterior (figura 55). En las tablas incluidas en los anexos pueden consultarse las causas específicas de fallecimiento.

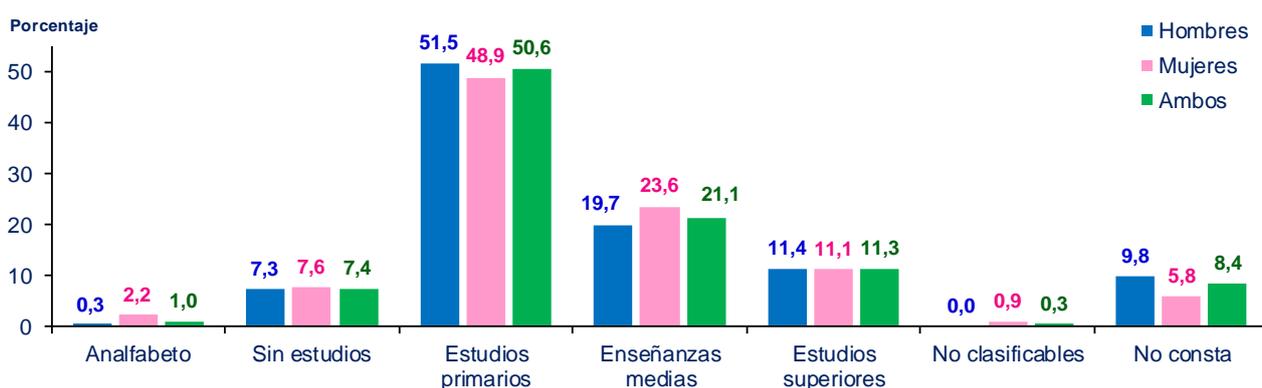
Figura 55. Pacientes en modalidad de trasplante. Prevalencia anual. Evolución de la letalidad anual. Porcentaje sobre el total de pacientes en modalidad de trasplante cada año y línea de tendencia.



5.6. Factores sociales.

De los 621 pacientes trasplantados, al inicio del tratamiento 416 se encontraban en situación laboral de "no activos", 111 pacientes en la de "activos" y en 94 casos no consta el dato en ficha. En las tablas incluidas en los anexos puede consultarse la situación laboral de los pacientes. En cuanto al nivel de instrucción, el mayor porcentaje del total, corresponde a pacientes con "estudios primarios" en el 50,6 %, seguido de "enseñanzas medias", tanto para ambos géneros como para cada sexo por separado. No consta esta variable en 52 casos (figura 56).

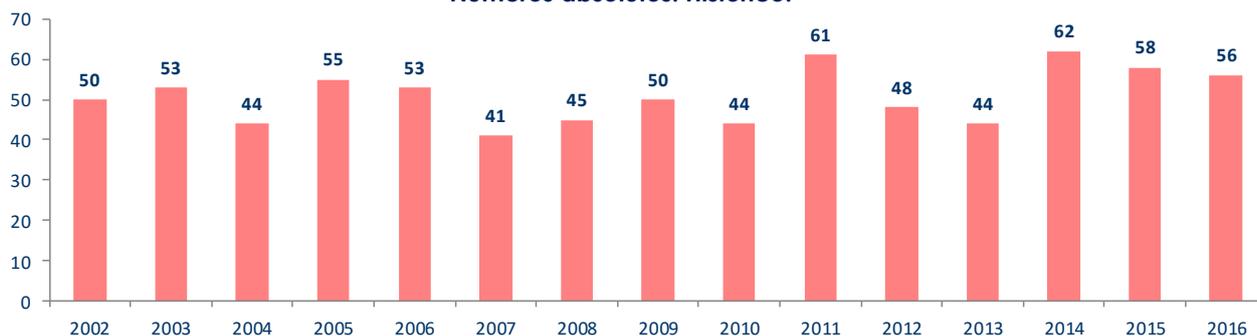
Figura 56. Pacientes en modalidad de trasplante. Prevalencia anual. Año 2016. Nivel de instrucción al inicio del tratamiento. Porcentajes sobre el total de cada sexo.



5.7. Trasplantes realizados.

El número de injertos realizados en el año 2016 en el total de enfermos prevalentes fue de 56, de ellos, 51 en el Hospital Infanta Cristina. El número de trasplantes realizado anualmente a los pacientes de Extremadura, se mantiene alrededor de 50 (figura 57). Se aprecian notables diferencias entre las diferentes áreas de salud, y en los diferentes años de la serie, en el número y en las tasas de los trasplantes realizados (ver tablas en anexos).

Figura 57. Trasplantes realizados cada año en el total de pacientes prevalentes. Números absolutos. Histórico.



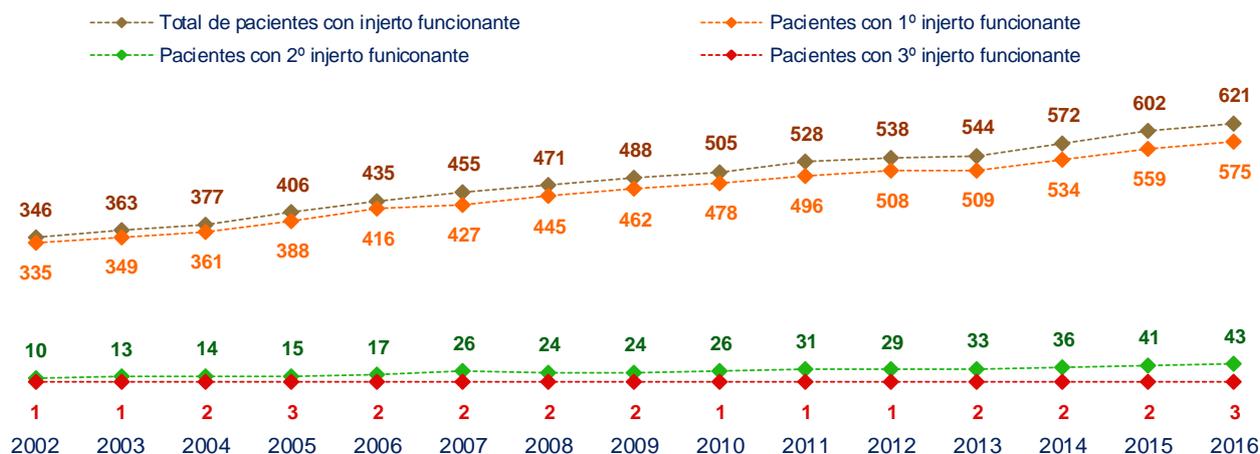
5.8. Injertos fracasados.

De los 621 enfermos que se encontraban en el año 2016 en tratamiento renal sustitutivo en la modalidad de trasplante como última modalidad, para 575 de ellos se trataba del primer injerto realizado, mientras que 46 pacientes habían tenido injertos previos que habían fracasado, y de ellos tres contaban con una historia de dos fracasos anteriores (figura 58) lo que supone un total de 49 injertos fracasados entre los pacientes actualmente en esta modalidad. Además de ellos, en otros 87 pacientes que actualmente se encuentran en la modalidad de diálisis se habían registrado un total de 105 fracasos en anteriores injertos.

Así, en el conjunto de los 1.385 enfermos prevalentes durante el año 2016 en cualquier modalidad de tratamiento renal sustitutivo, un total de 133 pacientes habían tenido algún fracaso de injertos previos, sumando un total de 154 injertos fracasados. Por lo tanto, el total de injertos practicados en los 1.385 enfermos prevalentes es de 775, de los que habían fracasado un total de 154 injertos, lo que supone una tasa acumulada de fracasos del 19,87 % (ver tabla en anexos).

Por otra parte, durante 2016 se registraron un total de 12 fallos de injertos, lo que supone una tasa de fracaso del 1,9 % sobre el total de 621 pacientes en modalidad de trasplante durante el año. Cada año es mayor el número pacientes prevalentes en modalidad de trasplante que mantiene el primer injerto funcional (figura 58).

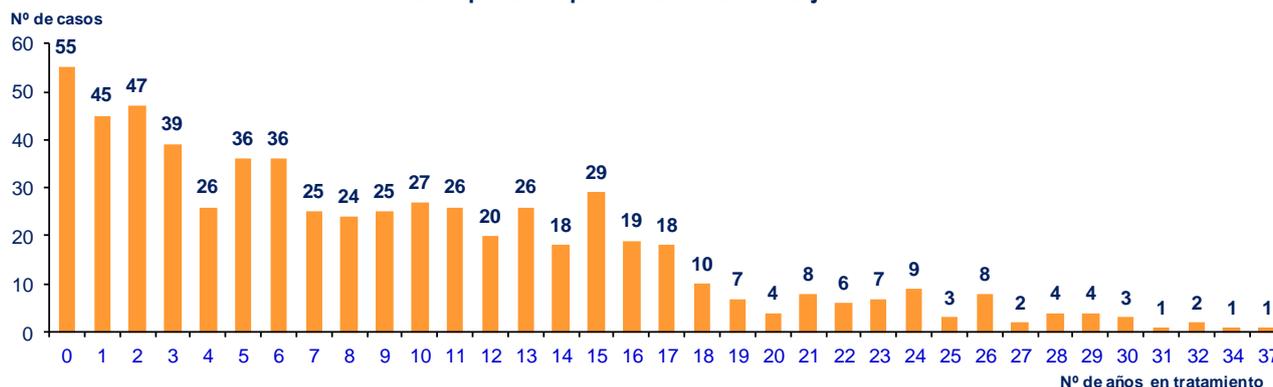
Figura 58. Pacientes en modalidad de trasplante. Prevalencia anual. Histórico. Evolución de injertos funcionantes anualmente. Números absolutos.



5.9. Tiempo de supervivencia de los injertos.

La supervivencia de los injertos (referida siempre al último injerto de cada paciente) de los 602 enfermos cuyo último tratamiento renal sustitutivo fue el trasplante, oscila entre menos de un año y 37 años cumplidos, con una media de 9 años y una mediana de 8 años (figura 59).

Figura 59. Pacientes en modalidad de trasplante. Prevalencia anual. Año 2016.
Tiempo de supervivencia de los injertos.



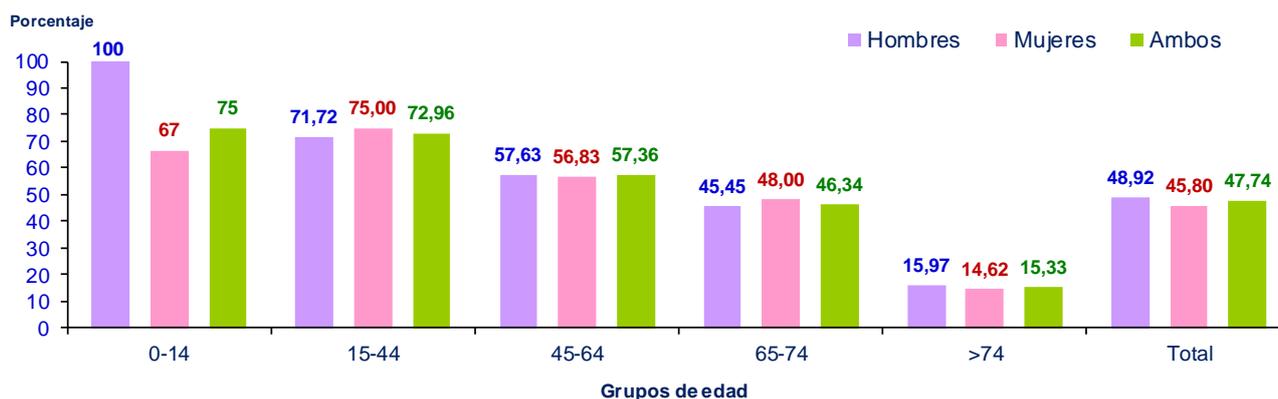
5.10. Modalidad actual de los pacientes con injertos fracasados.

De los 133 pacientes prevalentes durante 2016 que habían presentado fracaso de injertos anteriores, la actual (o última) modalidad de tratamiento es: 46 pacientes continuaban en modalidad de trasplante con nuevos injertos, 5 habían pasado a la modalidad de diálisis peritoneal y 82 a tratamiento por hemodiálisis.

5.11. Porcentaje de pacientes en modalidad de trasplante a 31 de diciembre.

A fecha de 31 de diciembre de 2016, un total de 602 pacientes estaban en la modalidad de trasplante, lo que representa el 47,7 % del total de pacientes prevalentes en ese momento, siendo este porcentaje algo mayor en hombres que en mujeres y disminuyendo según aumenta la edad (figura 60).

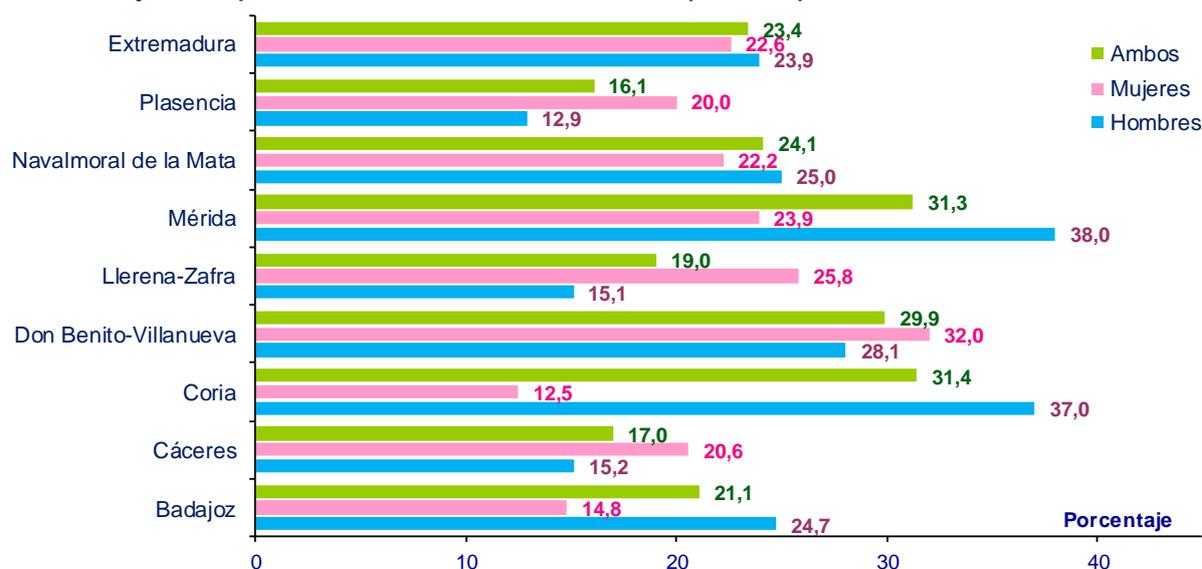
Figura 60. Pacientes en modalidad de trasplante a 31 de diciembre de 2016.
Porcentaje trasplantados sobre población a riesgo, por edad actual y sexo.
(A riesgo = total enfermos prevalentes en cualquier modalidad de tratamiento).



5.12. Pacientes en lista de espera a 31 de diciembre.

A fecha de 31 de diciembre de 2016, el número de enfermos en espera de ser trasplantados era de 153, lo que supone el 23,39 % de los pacientes en modalidades de diálisis; los mayores porcentajes de pacientes en lista de espera se dan en las áreas de salud de Coria con el 31,43 %, seguida de Mérida con el 31,25 % y de Don Benito- Villanueva con el 29,91 %; los menores valores se dan en el área de Plasencia, con el 16,07 %. Globalmente hay mayor porcentaje de pacientes en lista de espera entre los hombres que entre las mujeres, si bien este patrón no es igual en todas las áreas de salud (figura 61).

Figura 61. Pacientes en LISTA de ESPERA a 31 diciembre de 2016.
Porcentaje sobre pacientes en modalidades de diálisis, por sexo y área de salud de residencia.



5.13. Tiempo en lista de espera.

Los pacientes que figuran en lista de espera a fecha de 31 de diciembre de 2016, llevaban en tratamiento sustitutivo una media de 6,5 años (2.367 días), con una mediana de 7,1 años (2.577 días) y una desviación estándar de 7,6 años (2.789 días), oscilando este tiempo entre 4 meses y 38,5 años de espera (ver tabla en anexos).

5.13. Tiempo en espera para el trasplante.

Los pacientes trasplantados por primera vez durante 2016 que habían iniciado el tratamiento sustitutivo en modalidades de diálisis, esperaron para este primer trasplante desde el inicio del tratamiento sustitutivo una media de 1.336 días (3,6 años). Este tiempo de espera viene manteniéndose alrededor de los 4 años durante toda la serie estudiada, con una ligera tendencia al aumento (figura 62). Hay que tener presente que puede haber un cierto sesgo en los primeros años de la serie porque los pacientes trasplantados y fallecidos antes de 2002 no se han tenido en cuenta para los cálculos, al no tenerlos registrados (no eran casos prevalentes cuando empezó a funcionar el Sistema en 2002) y que tampoco se cuentan los pacientes que fallecen antes de recibir el trasplante.

Figura 62. Tiempo esperado para el trasplante según año en que se realiza el trasplante. Histórico.
Media de espera desde el inicio del tratamiento renal sustitutivo hasta el primer trasplante, en días.
 (Pacientes que iniciaron el tratamiento sustitutivo en modalidad de diálisis, peritoneal o hemodiálisis, y que posteriormente han recibido algún trasplante).



6. Prevalencia a 31 de diciembre.

A fecha de 31 de diciembre de 2016 el total de pacientes que se encontraban ese día en tratamiento renal sustitutivo en Extremadura era de 1.261, lo que se corresponde con una tasa de 1.159,24 casos por millón de habitantes. Esta cifra se ha incrementado desde el inicio del registro en 2002, en un 32,3 %, manteniéndose siempre algo inferior a la estimada para el conjunto del Estado en todos los años, mostrando la misma tendencia ascendente en toda la serie (figura 63).

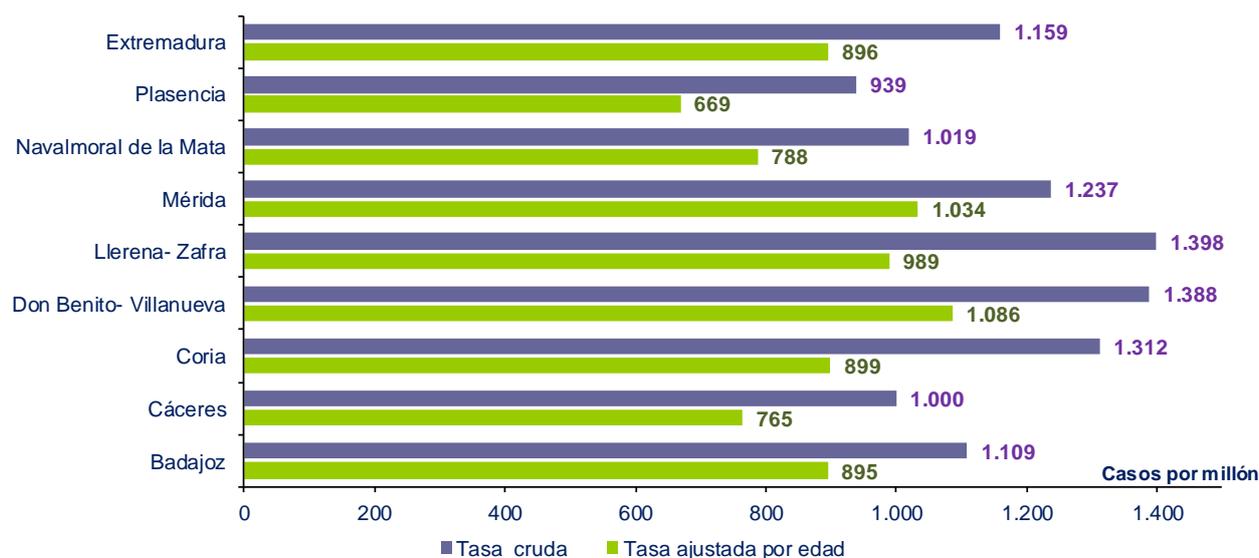
Figura 63. Prevalencia de ERTS a 31 de diciembre. Histórico.
Evolución de la tasa millón de habitantes en Extremadura y en España.



6.1. Variables de lugar y persona.

El 31 de diciembre de 2016, la mayor prevalencia la presentaba el área de salud de Llerena- Zafrá, y la menor el área de Plasencia, con diferente distribución al contemplar la prevalencia de periodo anual, tanto para la tasa cruda como ajustada por edad (figura 64).

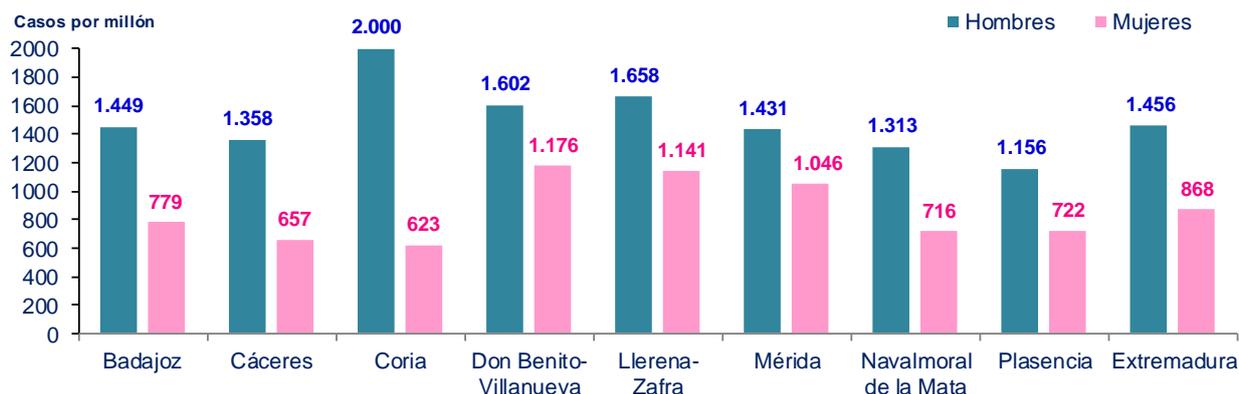
Figura 64. Prevalencia de ERTS a 31 de diciembre de 2016.
Tasas cruda y ajustada por edad, por área de salud de residencia.



El 62,25 % de los pacientes prevalentes a 31 de diciembre eran hombres. Esta mayor prevalencia de hombres se da en todas las áreas de salud, con mayor o menor diferencia entre sexos (figura 65).

Por grupos de **edad actual** (a 31 de diciembre de 2016) y sexo, las mayores prevalencias se dan en hombres en todos los grupos de edad, excepto en el grupo de 0-14 años, aumentando la prevalencia para ambos sexos al aumentar la edad (figura 66).

**Figura 65. Prevalencia de ETRS a 31 de diciembre de 2016.
Tasas por sexo según área de residencia y total.**



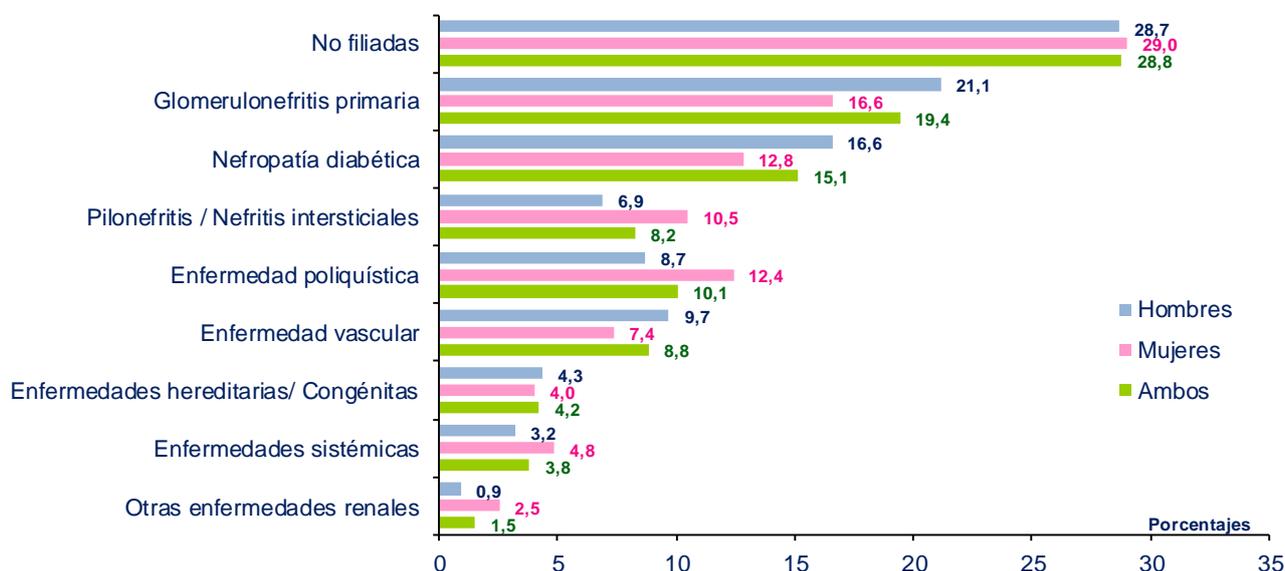
**Figura 66. Prevalencia de ETRS a 31 de diciembre de 2016.
Tasas por grupos de edad actual para cada sexo y total.**



6.2. Enfermedad renal primaria.

En casi la tercera parte de los casos la etiología figura como "no filiada", siendo ésta la más frecuente, seguida de la "glomerulonefritis" en el 19,43 % del total de casos y de la "nefropatía diabética" en el 15,15 % de los casos. Estas mismas enfermedades renales son las principales al analizar hombres y mujeres por separado, variando la importancia relativa de cada una (figura 67). En los diferentes grupos de edad se observan diferencias en cuanto a la etiología (ver tablas en anexos).

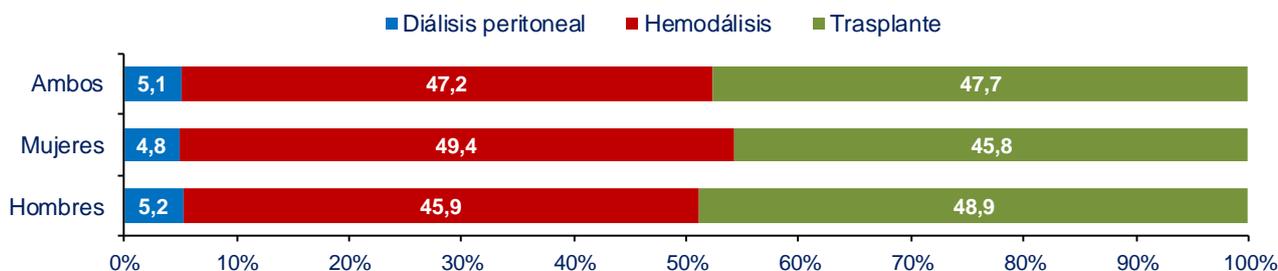
**Figura 67. Prevalencia de ETRS a 31 de diciembre de 2016.
Enfermedad renal primaria por sexo. Porcentajes sobre el total de cada sexo.**



6.3. Modalidad de tratamiento a 31 de diciembre.

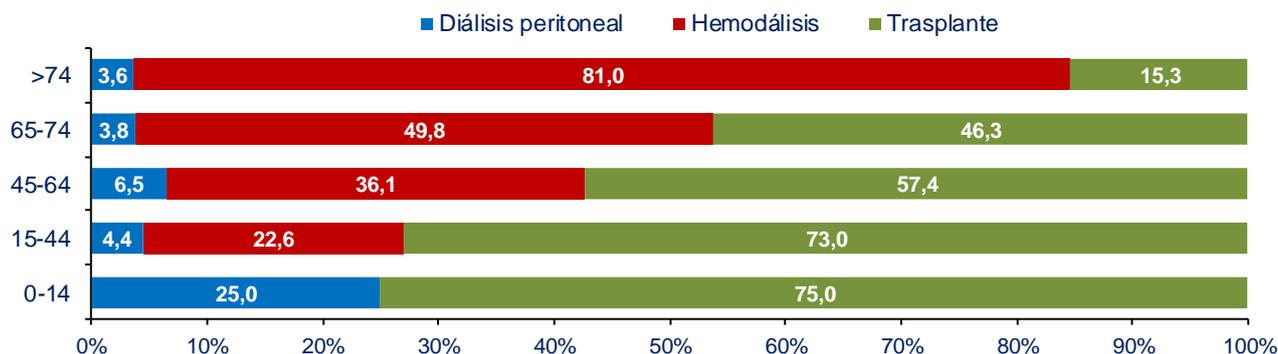
Casi la mitad de los pacientes que se encontraban en tratamiento renal sustitutivo al 31 de diciembre de 2016, el 47,7 %, se encontraban en la modalidad de trasplante y algo menos, el 47,2 %, en la modalidad de hemodiálisis; el 5,1% de los pacientes se encontraban en la modalidad de diálisis peritoneal. La distribución porcentual de las tres modalidades de tratamiento es similar en ambos sexos (figura 68).

Figura 68. Prevalencia de ERTS a 31 de diciembre de 2016. Modalidad de tratamiento por sexo y total. Porcentajes sobre total de cada grupo.



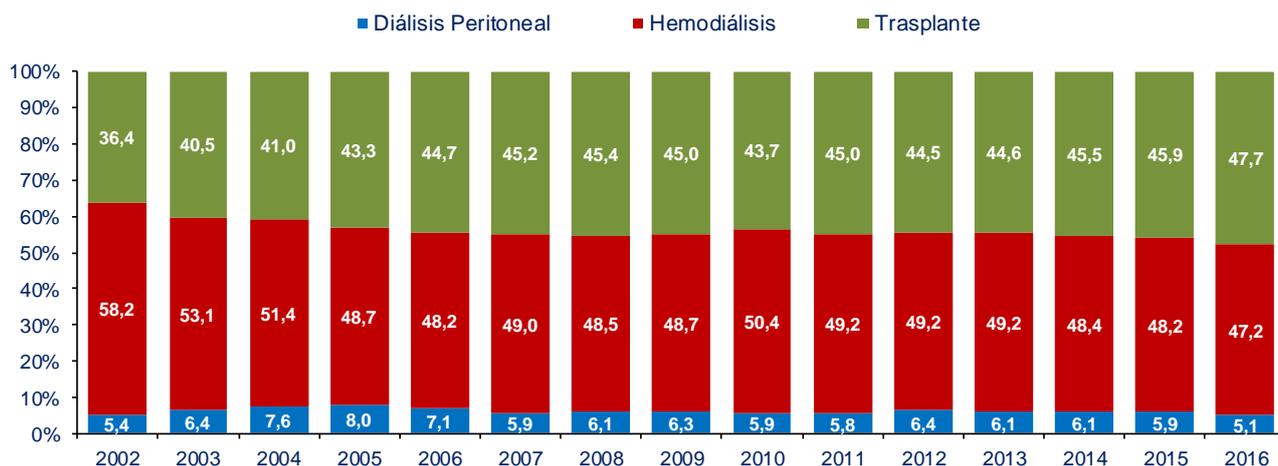
A mayor edad, mayor es la proporción de pacientes en la modalidad de hemodiálisis y menor la de los que se encuentran trasplantados y en diálisis peritoneal; y viceversa (figura 69).

Figura 69. Prevalencia de ERTS a 31 de diciembre de 2016. Modalidad de tratamiento por grupo de edad. Porcentajes sobre el total de cada grupo.



La **proporción** de pacientes en modalidad de diálisis peritoneal se mantiene similar en toda la serie del registro, mientras que la de la modalidad de hemodiálisis ha disminuido, aumentando a su vez la de trasplante, habiéndose estabilizado ambas en los últimos años (figura 70).

Figura 70. Prevalencia de ERTS a 31 de diciembre. Histórico. Evolución de la modalidad de tratamiento. Distribución porcentual.



Comparando con los datos nacionales, la **proporción** de pacientes en la modalidad de diálisis peritoneal en Extremadura ha sido siempre algo superior a la nacional, siendo superada este año por la nacional (figura 71). En la modalidad de hemodiálisis la proporción en Extremadura es superior a la nacional, con una tendencia estable, tendiendo en ambos casos a la disminución (figura 72). En la modalidad de trasplante la proporción en Extremadura en relación a la de España ha sido siempre inferior, manteniéndose estable en España, mientras que tiende al aumento en Extremadura (figura 73).

Figura 71. Prevalencia de ERTS a 31 de diciembre. Histórico.
Evolución de los casos en modalidad de diálisis peritoneal (DP).
Porcentajes sobre total de pacientes prevalentes, Extremadura y España.



Figura 72. Prevalencia de ERTS a 31 de diciembre. Histórico.
Evolución de los casos en modalidad de hemodiálisis (HD).
Porcentajes sobre total de pacientes prevalentes, Extremadura y España.

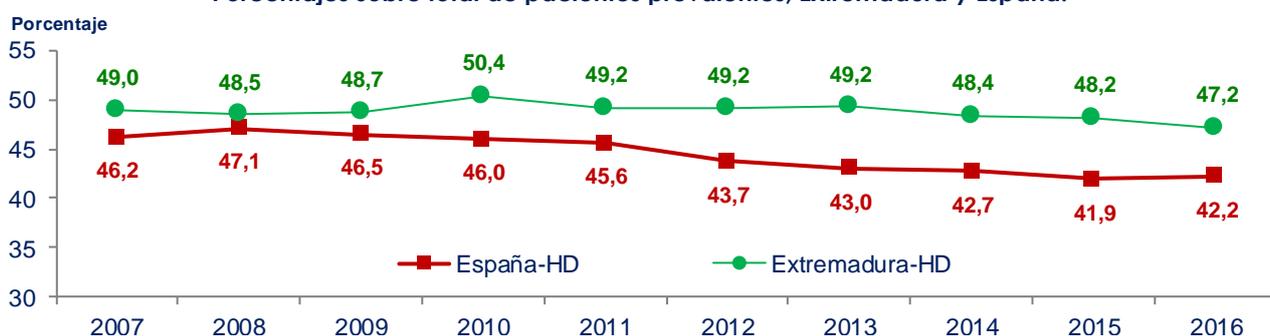


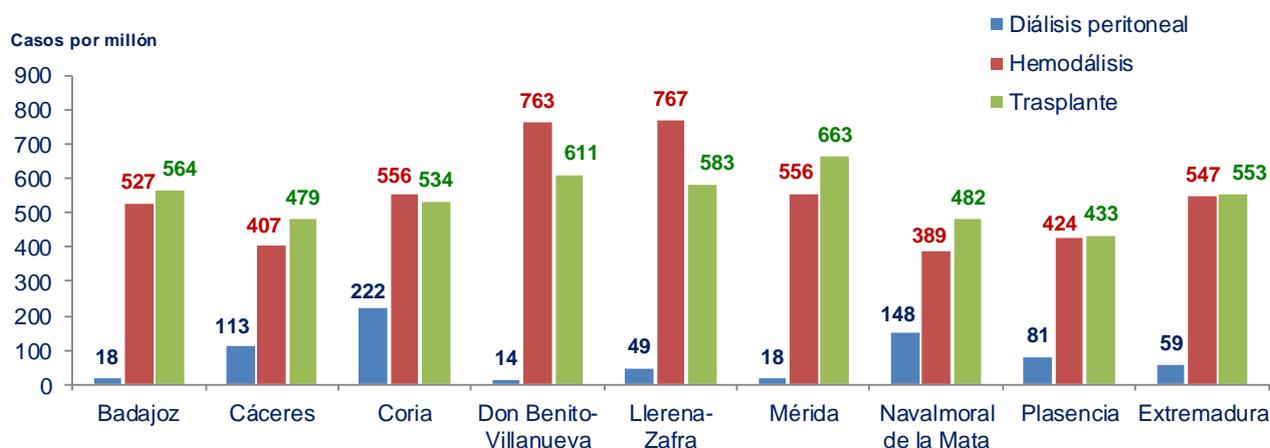
Figura 73. Prevalencia de ERTS a 31 de diciembre. Histórico.
Evolución de los casos en modalidad de trasplante (TX).
Porcentajes sobre total de pacientes prevalentes, Extremadura y España.



En lo que se refiere a las **tasas de prevalencia** de los distintos tratamientos, se muestran considerables diferencias en las diferentes áreas de salud, siendo la hemodiálisis la más frecuente en Llerena-Zafra, y en Don Benito-Villanueva (la tasa de pacientes en modalidad de hemodiálisis casi duplica la de otras áreas, como Navalmoral de la Mata, Cáceres o Plasencia), y el trasplante en el área de salud de Mérida.

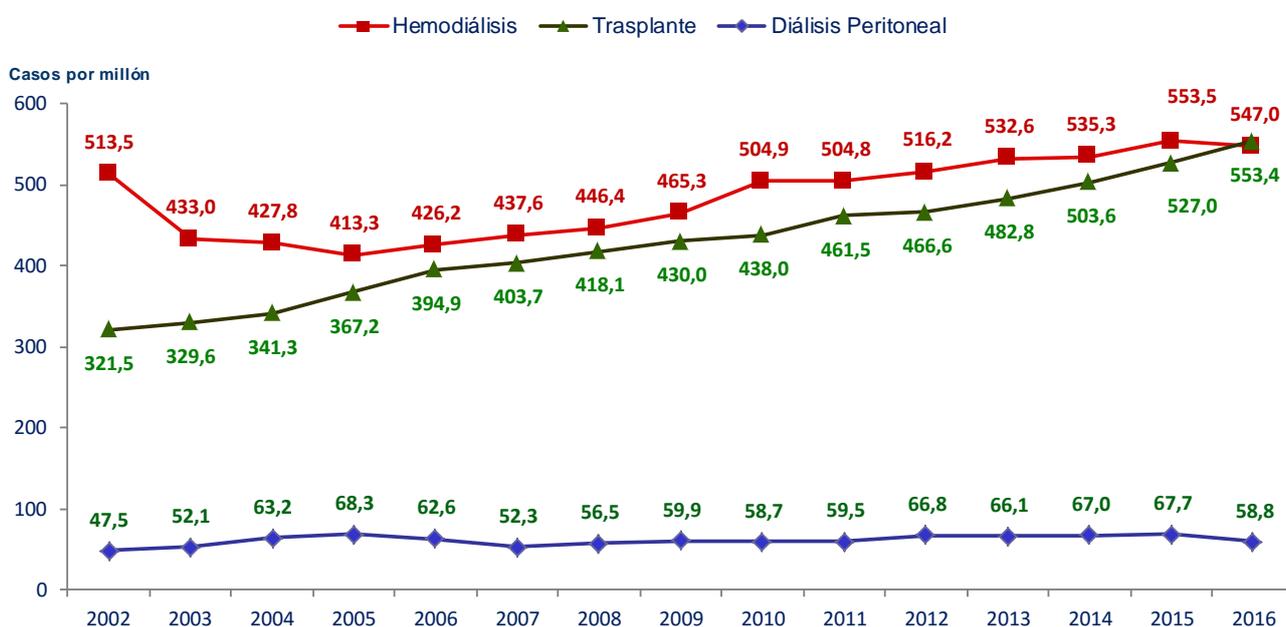
En 2016, en todas las áreas la modalidad menos frecuente es la diálisis peritoneal, si bien las tasas de pacientes en esta modalidad de tratamiento en las áreas de Coria y Navalmoral de la Mata duplican la tasa global de Extremadura, llegando a ser casi cuatro veces superior en el área de Coria. Mucha menor diferencia se aprecia en las tasas de pacientes en modalidad de trasplante, que oscilan entre los 433 ppm del área de Plasencia y los 663 ppm de la de Mérida (figura 74).

Figura 74. Prevalencia de ETRS a 31 de diciembre. Año 2016.
Tasas por modalidades de tratamiento por áreas de salud de residencia y total de Extremadura. Casos por millón de habitantes.



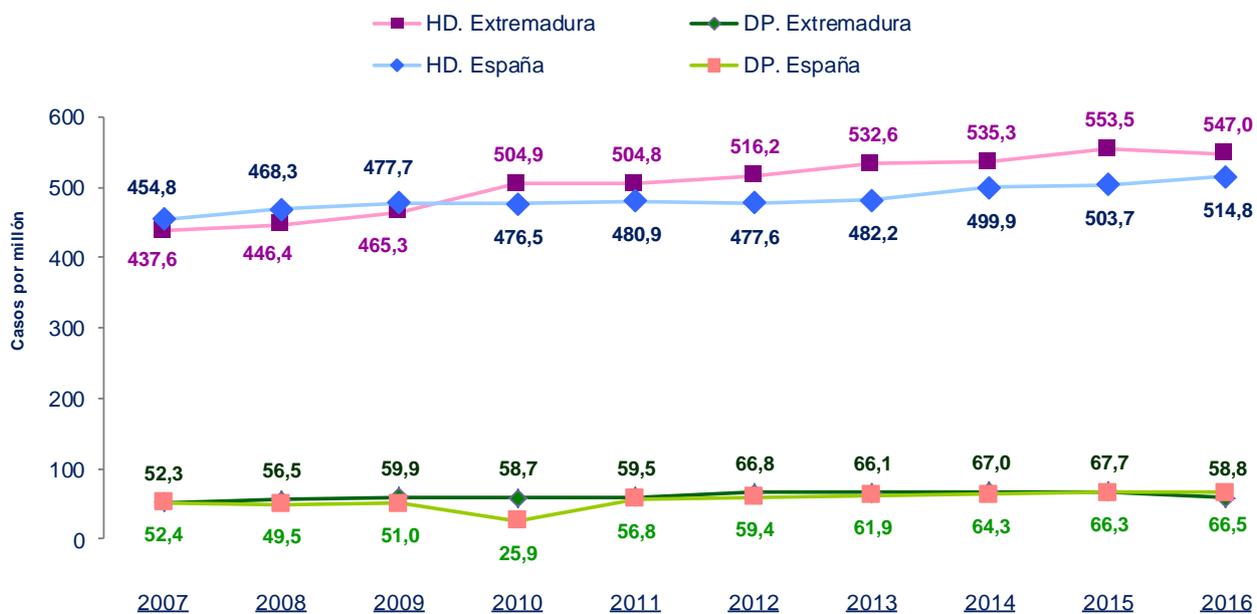
En Extremadura, las tasas de pacientes en las modalidades de hemodiálisis y de trasplante presentan una clara tendencia al alza continuada a lo largo de la serie histórica, mientras que la tasa de diálisis peritoneal se mantiene más o menos estable (figura 75).

Figura 75. Prevalencia de ETRS a 31 de diciembre. Histórico.
Evolución de las tasas de las modalidades de tratamiento. Casos por millón de habitantes.



Comparándolas con las tasas de prevalencia nacionales, las modalidades de hemodiálisis en Extremadura presenta valores algo superiores a las nacionales en los últimos siete años, mientras que las de la modalidad de diálisis peritoneal son similares (figura 76). No disponemos de datos históricos nacionales de tasas de prevalencia en la modalidad de trasplantes.

Figura 76. Prevalencia de ERTS a 31 de diciembre. Extremadura y España. Tasas anuales en las modalidades de Hemodiálisis (HD) y Diálisis peritoneal (DP). Casos por millón de habitantes.



Anexos.

Anexo I. Tablas de incidencia anual.

Anexo II. Tablas de prevalencia del periodo anual.

Anexo III. Tablas de pacientes prevalentes en modalidad de trasplante.

Anexo IV. Tablas de prevalencia a 31 de diciembre.

Anexo V: Mapas de distribución geográfica de pacientes en diálisis por centro.

Anexo VI: Protocolo de funcionamiento (incluye Orden de creación del Sistema y modelo de ficha de recogida de datos).



Anexo I: Tablas de incidencia anual.

Tabla 1.1.- Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Histórico.
Casos por área de salud de residencia y total por año.

Área de salud	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Badajoz	32	30	24	30	40	23	28	27	38	29	35	35	33	32	23
Cáceres	26	28	33	29	20	28	27	22	32	21	21	29	15	22	23
Coria	6	8	5	1	8	8	10	6	8	6	7	9	7	7	11
Don Benito-Villanueva	16	19	20	22	19	13	20	23	17	14	12	15	17	21	18
Llerena-Zafra	9	13	24	9	16	8	23	7	13	14	24	13	17	25	11
Mérida	21	21	10	20	24	23	18	21	19	17	23	17	13	24	20
Navalmoral de la Mata	5	8	7	9	9	6	6	5	10	6	4	7	8	7	3
Plasencia	17	16	13	10	11	5	14	8	12	10	7	11	14	14	11
Extremadura	132	143	136	130	147	114	146	119	149	117	133	136	124	152	120

Tabla 1.2.- Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Histórico.
Tasas crudas por millón de habitantes, por área de salud de residencia y total por año.

Área de salud	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Badajoz	126,0	118,2	94,5	115,4	165,2	85,9	103,6	99,1	138,5	105,2	126,7	126,8	119,8	116,8	84,2
Cáceres	137,8	148,3	174,8	150,2	160,8	143,4	136,1	110,7	160,8	105,5	105,7	147,1	76,4	112,8	118,6
Coria	123,4	164,6	102,9	20,5	153,2	161,5	210,4	126,9	169,2	127,0	149,5	194,5	152,4	153,8	244,6
Don Benito-Villanueva	114,0	135,4	142,5	156,4	150,9	91,6	140,4	161,4	118,9	97,9	84,0	105,6	120,6	149,98	129,5
Llerena-Zafra	85,9	124,0	228,9	86,5	147,1	74,9	215,5	65,6	122,0	131,9	227,1	123,9	162,6	240,9	106,8
Mérida	134,8	134,8	64,2	125,6	134,9	141,7	108,6	125,6	112,8	100,4	135,3	99,6	76,4	142,04	118,4
Navalmoral de la Mata	94,2	150,8	131,9	161,1	102,6	109,3	109,8	91,4	181,8	108,3	72,4	127,2	146,2	128,8	55,6
Plasencia	150,2	141,3	114,8	88,0	96,8	44,6	125,1	70,8	105,4	87,9	62,0	98,3	125,3	125,8	99,3
Extremadura	124,7	135,1	128,5	120,90	135,30	104,6	133,0	107,9	134,6	105,5	120,0	123,2	112,7	139,1	110,3

Tabla 1.3.- Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2016.
Casos y tasas por millón de habitantes cruda y ajustada por edad, según sexo y área de salud de residencia.

Área de salud	Casos			Tasa cruda			Tasa ajustada por edad		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Badajoz	14	9	23	104,05	64,93	84,20	86,40	34,09	60,13
Cáceres	15	8	23	157,92	80,82	118,57	96,52	43,50	67,55
Coria	10	1	11	444,42	44,52	244,63	268,09	10,45	136,05
Don Benito- Villanueva	9	9	18	129,92	129,05	129,49	100,87	92,08	96,70
Llerena- Zafra	9	2	11	175,57	38,68	106,83	122,84	19,46	71,35
Mérida	11	9	20	131,16	105,76	118,37	112,57	94,94	102,22
Navalmoral de la Mata	3	0	3	109,40	0,00	55,60	86,28	0,00	43,48
Plasencia	7	4	11	126,41	72,21	99,30	96,83	55,34	76,23
Extremadura	78	42	120	144,65	76,57	110,32	108,01	50,48	78,18

Tabla 1.4.- Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Histórico.

Evolución del índice de masculinidad, según número absoluto de casos y según tasas por millón de habitantes.

Año	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Nº de casos en ambos sexos	132	143	136	130	147	114	146	119	149	117	133	136	124	152	120
Nº de casos en hombres	67	81	79	57	90	71	88	70	98	76	86	97	83	91	78
Nº de casos en mujeres	65	62	57	73	57	43	58	49	51	41	47	39	41	61	42
Índice de masculinidad según casos (casos en hombres / casos en mujeres)	1,03	1,31	1,39	0,78	1,58	1,65	1,52	1,43	1,92	1,85	1,83	2,49	2,02	1,49	1,86
Tasa en ambos sexos	124,7	135,1	128,5	120,9	135,3	104,6	133,0	107,9	134,6	105,5	120,0	123,2	112,8	139,1	110,3
Tasa en hombres	127,6	154,3	150,5	97,2	166,6	131,1	127,8	127,8	178,3	138,0	156,3	177,0	152,1	167,9	144,6
Tasa en mujeres	121,8	116,2	106,8	123,2	104,4	78,4	88,3	88,31	91,48	73,4	84,3	70,2	74,0	110,7	76,6
Índice de masculinidad según tasas (tasas en hombres / tasas en mujeres)	1,05	1,33	1,41	0,79	1,60	1,67	1,45	1,45	1,95	1,88	1,85	2,52	2,06	1,52	1,89

Tabla 1.5.- Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2016.

Casos por grupo de edad y área de salud de residencia, según sexo.

Área de salud	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total
Hombres						
Badajoz	0	2	4	5	3	14
Cáceres	0	0	6	1	8	15
Coria	0	1	3	1	5	10
Don Benito- Villanueva	0	0	4	4	1	9
Llerena- Zafra	0	0	6	0	3	9
Mérida	0	2	4	3	2	11
Navalmoral de la Mata	0	1	1	0	1	3
Plasencia	0	0	3	4	0	7
Extremadura	1	6	31	18	23	78
Mujeres						
Badajoz	1	0	6	2	0	9
Cáceres	0	0	1	2	5	8
Coria	0	0	1	1	0	2
Don Benito- Villanueva	0	0	2	4	2	8
Llerena- Zafra	0	2	3	3	6	14
Mérida	0	0	3	6	1	10
Navalmoral de la Mata	0	0	0	0	0	0
Plasencia	0	1	2	2	5	10
Extremadura	1	3	18	20	19	61
Ambos sexos						
Badajoz	0	2	5	7	9	23
Cáceres	0	0	8	3	12	23
Coria	0	1	3	1	6	11
Don Benito- Villanueva	0	1	6	8	3	18
Llerena- Zafra	0	0	6	1	4	11
Mérida	0	4	9	4	3	20
Navalmoral de la Mata	0	1	1	0	1	3
Plasencia	0	1	4	5	1	11
Extremadura	0	10	42	29	39	120

Tabla 1.6.- Incidencia anual de ETRS. Extremadura. Año 2016.

Tasas específicas por millón de habitantes, por grupo de edad al inicio del tratamiento y área de salud de residencia, según sexo.

Área de Salud	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total
Hombres						
Badajoz	0,0	36,1	107,5	446,7	327,2	104,1
Cáceres	0,0	0,0	209,8	119,6	892,4	157,9
Coria	0,0	123,5	435,7	426,1	1936,5	444,4
Don Benito- Villanueva	0,0	0,0	199,8	637,7	157,4	129,9
Llerena- Zafra	0,0	0,0	395,6	0,0	598,2	175,6
Mérida	0,0	57,3	173,5	447,6	344,5	131,2
Navalmoral de la Mata	0,0	96,4	119,4	0,0	398,2	109,4
Plasencia	0,0	0,0	178,3	746,4	0,0	126,4
Extremadura	0,0	28,4	198,6	380,8	495,2	144,6
Mujeres						
Badajoz	0,0	0,0	26,9	158,7	406,5	64,9
Cáceres	0,0	0,0	70,7	207,9	281,4	80,8
Coria	0,0	0,0	0,0	0,0	261,2	44,5
Don Benito- Villanueva	0,0	39,3	106,3	579,3	211,1	129,1
Llerena- Zafra	0,0	0,0	0,0	203,7	130,1	38,7
Mérida	0,0	60,1	222,5	137,7	111,1	105,8
Navalmoral de la Mata	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Plasencia	0,0	52,9	64,1	178,4	115,5	72,2
Extremadura	0,0	19,9	73,3	212,2	224,2	76,6
Ambos sexos						
Badajoz	0,0	18,3	67,2	294,2	376,1	84,2
Cáceres	0,0	0,0	140,7	166,8	517,7	118,6
Coria	0,0	64,7	228,4	204,8	936,0	244,6
Don Benito- Villanueva	0,0	19,1	154,5	607,1	189,5	129,5
Llerena- Zafra	0,0	0,0	205,6	104,9	314,9	106,8
Mérida	0,0	58,7	197,7	286,4	202,6	118,4
Navalmoral de la Mata	0,0	50,6	63,3	0,0	160,0	55,6
Plasencia	0,0	25,6	123,4	456,0	68,0	99,3
Extremadura	0,0	24,2	137,2	292,6	331,0	110,3

Tabla 1.7.- Incidencia anual de ETRS. Extremadura. Año 2016.

Edad de los casos al inicio del tratamiento.

Media, mínima, máxima y mediana en años cumplidos y número de casos por área de salud de residencia y sexo.

Estadístico	Badajoz	Cáceres	Coria	Don Benito- Villanueva	Llerena- Zafra	Mérida	Navalmoral de la Mata	Plasencia	Extremadura
Hombres									
Edad media	62	70	68	64	65	60	56	65	65
Desv.stándar	16	12	14	10	13	15	18	6	13
Edad mínima	22	51	42	52	47	36	42	56	22
Edad máxima	86	86	83	85	83	81	76	80	86
Mediana	66	76	74	65	62	59	51	65	66
Nº de casos	14	15	10	9	9	11	3	7	78
Mujeres									
Edad media	76	71	78	64	72	55	0	58	66
Desv.stándar	8	12	--	16	8	11	0	22	14
Edad mínima	63	51	78	32	66	42	0	33	32
Edad máxima	86	84	78	82	78	76	0	80	86
Mediana	79	71	78	66	72	52	0	60	67
Nº de casos	9	8	1	9	2	9	0	4	42
Ambos sexos									
Edad media	67	71	69	64	66	58	56	63	65
Desv.stándar	15	12	14	13	12	13	18	13	14
Edad mínima	22	51	42	32	47	36	42	33	22
Edad máxima	86	86	83	85	83	81	76	80	86
Mediana	69	76	76	66	63	58	51	65	66
Nº de casos	23	23	11	18	11	20	3	11	120

Tabla 1.8.- Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Histórico.
Evolución de la **edad al inicio** del tratamiento. Media, mínima y máxima, en años cumplidos.

Año	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Edad media	61	62	64	65	64	63	63	65	63	63	63	64	64	66	65
Edad mínima	18	15	17	20	20	21	22	17	17	17	21	17	23	10	22
Edad máxima	88	85	89	88	87	89	92	88	88	90	87	88	87	87	86
Nº de casos	132	143	136	130	147	114	146	119	149	117	133	136	124	152	120

Tabla 1.9.- Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2016.
Enfermedad renal primaria agrupada, por sexo. Casos y porcentajes sobre el total de cada sexo.

Enfermedad renal primaria agrupada	Casos			Porcentajes		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Enfermedad poliquística	6	2	8	7,69	4,76	6,67
Enfermedad vascular	7	8	15	8,97	19,05	12,50
Enfermedades hereditarias/ Congénitas	1	0	1	1,28	0,00	0,83
Enfermedades sistémicas	3	1	4	3,85	2,38	3,33
Glomerulonefritis primaria	14	3	17	17,95	7,14	14,17
Nefropatía diabética	21	13	34	26,92	30,95	28,33
Pielonefritis / Nefritis intersticiales	6	4	10	7,69	9,52	8,33
Otras enfermedades renales	1	2	3	1,28	4,76	2,50
No filiadas	19	9	28	24,36	21,43	23,33
Todas las enfermedades	78	42	120	100	100	100

Tabla 1.10.- Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2016.
Enfermedad renal primaria agrupada por grupos de edad. Casos y porcentajes sobre el total de cada grupo.

Enfermedad renal primaria agrupada	Casos						Porcentajes					
	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total
Enfermedad poliquística	0	1	4	2	1	8	--	10,0	9,5	6,9	2,6	6,7
Enfermedad vascular	0	1	4	3	7	15	--	10,0	9,5	10,3	17,9	12,5
Enfermedades hereditarias/ Congénitas	0	1	0	0	0	1	--	10,0	0,0	0,0	0,0	0,8
Enfermedades sistémicas	0	0	2	2	0	4	--	0,0	4,8	6,9	0,0	3,3
Glomerulonefritis primaria	0	3	10	1	3	17	--	30,0	23,8	3,4	7,7	14,2
Nefropatía diabética	0	2	11	11	10	34	--	20,0	26,2	37,9	25,6	28,3
Pielonefritis / Nefritis intersticiales	0	1	2	2	5	10	--	10,0	4,8	6,9	12,8	8,3
Otras enfermedades renales	0	0	0	1	2	3	--	0,0	0,0	3,4	5,1	2,5
No filiadas	0	1	9	7	11	28	--	10,0	21,4	24,1	28,2	23,3
Todas las enfermedades	0	10	42	29	39	120	--	100	100	100	100	100

Tabla 1.11.- Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2016.
Enfermedad renal primaria por sexo. Casos y porcentajes de enfermedades sobre el total de cada sexo.

Enfermedad renal primaria	Casos			Porcentajes		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Riñones poliquísticos tipo adulto (dominante)	6	2	8	7,69	4,76	6,67
Total Enfermedad poliquística	6	2	8	7,69	4,76	6,67
Enfermedad vascular renal secundaria a hipertensión (no enfermedad renal primaria)	5	5	10	6,41	11,90	8,33
Otras enfermedades vasculares renales clasificables	1	2	3	1,28	4,76	2,50
Enfermedad vascular de tipo no especificado	1	1	2	1,28	2,38	1,67
Total Enfermedad vascular	7	8	15	8,97	19,05	12,50
Nefritis hereditaria con sordera nerviosa (Síndrome de Alport)	1	0	1	1,28	0,00	0,83
Total Enfermedades hereditarias/ Congénitas	1	0	1	1,28	0,00	0,83
Mielomatosis/ Enfermedad por depósito de cadenas ligeras	1	0	1	1,28	0,00	0,83
Amiloidosis	1	1	2	1,28	2,38	1,67
Síndrome de Goodpasture	1	0	1	1,28	0,00	0,83
Total Enfermedades sistémicas	3	1	4	3,85	2,38	3,33
Glomerulonefritis no estudiada histológicamente	2	1	3	2,56	2,38	2,50
Glomerulonefritis proliferativa extracapilar (tipo I,II,III)	1	0	1	1,28	0,00	0,83
Glomerulosclerosis focal y segmentaria con síndrome nefrótico en adultos	2	0	2	2,56	0,00	1,67
Nefropatía membranosa	1	1	2	1,28	2,38	1,67
Nefropatía Ig A probada por inmunofluorescencia	2	0	2	2,56	0,00	1,67
Glomerulonefritis estudiada histológicamente	6	1	7	7,69	2,38	5,83
Total Glomerulonefritis primaria	14	3	17	17,95	7,14	14,17
Diabetes tipo 1	3	2	5	2,50	1,67	4,20
Diabetes tipo 2	18	11	29	15,00	9,17	24,17
Total Nefropatía diabética	21	13	34	26,92	30,95	28,33
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a litiasis	1	0	1	1,28	0,00	0,83
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a uropatía obstructiva adquirida	2	0	2	2,56	0,00	1,67
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a otra causa	1	1	2	1,28	2,38	1,67
Nefritis túbulointersticial (no Pielonefritis)	1	1	2	1,28	2,38	1,67
Pielonefritis / Nefritis intersticial de causa no especificada	1	0	1	1,28	0,00	0,83
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a uropatía obstructiva congénita con o sin reflujo vesicoureteral	0	1	1	0,00	2,38	0,83
Nefropatía inducida por drogas no mencionadas anteriormente	0	1	1	0,00	2,38	0,83
Total Pielonefritis / Nefritis intersticiales	6	4	10	7,69	9,52	8,33
Otras patologías renales identificadas	0	1	1	0,00	2,38	0,83
Pérdida traumática o quirúrgica del riñón	1	1	2	1,28	2,38	1,67
Total Otras enfermedades renales	1	2	3	1,28	4,76	2,50
Insuficiencia Renal Crónica de etiología incierta	18	9	27	23,08	21,43	22,50
No consta en ficha	1	0	1	1,28	0,00	0,83
Total No filiadas	19	9	28	24,36	21,43	23,33
Todas las enfermedades	78	42	120	100	100	100

Tabla 1.12.- Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2016.
Enfermedad renal primaria por grupo de edad. Casos y porcentajes de enfermedades sobre el total de cada grupo.

Enfermedad renal primaria	Casos						Porcentajes					
	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total
Riñones poliquísticos tipo adulto (dominante)	0	1	4	2	1	8	--	10,00	9,52	6,90	2,56	6,67
Total Enfermedad poliquística	0	1	4	2	1	8	--	10,00	9,52	6,90	2,56	6,67
Enfermedad vascular renal secundaria a hipertensión (no enf. renal primaria)	0	1	3	1	5	10	--	10,00	7,14	3,45	12,82	8,33
Otras enfermedades vasculares renales clasificables	0	0	0	2	1	3	--	0,00	0,00	6,90	2,56	2,50
Enfermedad vascular de tipo no especificado	0	0	1	0	1	2	--	0,00	2,38	0,00	2,56	1,67
Total Enfermedad vascular	0	1	4	3	7	15	--	10,00	9,52	10,34	17,95	12,50
Nefritis hereditaria con sordera nerviosa (Síndrome de Alport)	0	1	0	0	0	1	--	10,00	0,00	0,00	0,00	0,83
Total Enfermedades hereditarias/ Congénitas	0	1	0	0	0	1	--	10,00	0,00	0,00	0,00	0,83
Mielomatosis/ Enfermedad por depósito de cadenas ligeras	0	0	1	0	0	1	--	0,00	2,38	0,00	0,00	0,83
Amiloidosis	0	0	1	1	0	2	--	0,00	2,38	3,45	0,00	1,67
Síndrome de Goodpasture	0	0	0	1	0	1	--	0,00	0,00	3,45	0,00	0,83
Total Enfermedades sistémicas	0	0	2	2	0	4	--	0,00	4,76	6,90	0,00	3,33
Glomerulonefritis no estudiada histológicamente	0	0	3	0	0	3	--	0,00	7,14	0,00	0,00	2,50
Glomerulonefritis proliferativa extracapilar (tipo I,II,III)	0	0	0	0	1	1	--	0,00	0,00	0,00	2,56	0,83
Glomerulosclerosis focal y segmentaria con síndrome nefrótico en adultos	0	0	2	0	0	2	--	0,00	4,76	0,00	0,00	1,67
Nefropatía membranosa	0	1	0	0	1	2	--	10,00	0,00	0,00	2,56	1,67
Nefropatía Ig A probada por inmunofluorescencia	0	0	2	0	0	2	--	0,00	4,76	0,00	0,00	1,67
Glomerulonefritis estudiada histológicamente	0	2	3	1	1	7	--	20,00	7,14	3,45	2,56	5,83
Total Glomerulonefritis primaria	0	3	10	1	3	17	--	30,00	23,81	3,45	7,69	14,17
Diabetes tipo 1	0	2	3	0	0	5	--	20,00	7,14	0,00	0,00	4,17
Diabetes tipo 2	0	0	8	11	10	29	--	0,00	19,05	37,93	25,64	24,17
Total Nefropatía diabética	0	2	11	11	10	34	--	20,00	26,19	37,93	25,64	28,33
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a litiasis	0	0	1	0	0	1	--	0,00	2,38	0,00	0,00	0,83
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a uropatía obstructiva adquirida	0	0	0	0	2	2	--	0,00	0,00	0,00	5,13	1,67
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a otra causa	0	0	1	1	0	2	--	0,00	2,38	3,45	0,00	1,67
Nefritis túbulointersticial (no Pielonefritis)	0	0	0	0	2	2	--	0,00	0,00	0,00	5,13	1,67
Pielonefritis / Nefritis intersticial de causa no especificada	0	0	0	0	1	1	--	0,00	0,00	0,00	2,56	0,83
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a uropatía obstructiva congénita con o sin reflujo vesicoureteral	0	0	0	1	0	1	--	0,00	0,00	3,45	0,00	0,83
Nefropatía inducida por drogas no mencionadas anteriormente	0	1	0	0	0	1	--	10,00	0,00	0,00	0,00	0,83
Total Pielonefritis / Nefritis intersticiales	0	1	2	2	5	10	--	10,00	4,76	6,90	12,82	8,33
Otras patologías renales identificadas	0	0	0	1	0	1	--	0,00	0,00	3,45	0,00	0,83
Pérdida traumática o quirúrgica del riñón	0	0	0	0	2	2	--	0,00	0,00	0,00	5,13	1,67
Total Otras enfermedades renales	0	0	0	1	2	3	--	0,00	0,00	3,45	5,13	2,50
Insuficiencia Renal Crónica de etiología incierta	0	0	9	7	11	27	--	0,00	21,43	24,14	28,21	22,50
No consta en ficha	0	1	0	0	0	1	--	10,00	0,00	0,00	0,00	0,83
Total No filiadas	0	1	9	7	11	28	--	10,00	21,43	24,14	28,21	23,33
Todas las enfermedades	0	10	42	29	39	120	100	100	100	100	100	100

Tabla 1.13.- Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Histórico.

Enfermedad renal primaria agrupada.

Distribución porcentual anual. Porcentajes de cada grupo de enfermedades sobre el total de casos anuales.

Enfermedad renal primaria agrupada	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Enfermedad poliquística	4,41	9,23	10,88	5,3	5,5	7,6	5,4	7,7	10,5	0,0	6,5	8,6	6,7
Enfermedad vascular	9,56	8,46	12,93	14,9	8,9	12,6	9,4	12,0	0,8	8,1	12,1	15,8	12,5
Enfermedades hereditarias/ Congénitas	0,74	0	1,36	1,8	1,4	0,8	2,0	0	6,8	12,5	2,4	1,3	0,8
Enfermedades sistémicas	3,68	2,31	4,08	5,3	4,1	3,4	2,7	2,6	5,3	3,7	3,2	5,3	3,3
Glomerulonefritis primaria	19,85	12,31	14,29	16,7	23,3	14,3	9,4	12,8	11,3	5,9	12,9	13,8	14,2
Nefropatía diabética	22,79	26,92	14,97	18,4	27,4	23,5	32,9	28,2	25,6	33,8	22,6	21,7	28,3
Pielonefritis / Nefritis intersticiales	9,56	6,15	11,56	11,4	6,8	8,4	8,7	6,0	15,0	7,4	10,5	5,9	8,3
Otras enfermedades renales	1,47	0,77	1,36	2,6	2,1	1,7	0,7	0,0	3,0	2,2	1,6	2,0	2,5
No filiadas	27,94	33,85	28,57	23,7	20,5	27,7	28,9	30,8	21,8	26,5	28,2	25,7	23,3
Todas las enfermedades	100												

Tabla 1.14.- Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Histórico.

Enfermedad renal primaria agrupada.

Tasas de incidencia acumulada anual por grupo de enfermedades. Casos por millón. **TODAS LAS EDADES.**

Enfermedad renal primaria agrupada	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Enfermedad poliquística	9,32	11,17	5,58	11,99	14,73	4,55	7,29	8,16	7,23	8,11	8,12	9,96	7,28	11,89	7,4
Enfermedad vascular	9,32	4,66	11,16	10,15	16,57	15,49	11,84	13,61	12,64	12,62	12,63	15,40	13,64	21,96	13,8
Enfermedades hereditarias/ Congénitas	1,86	1,86	0,93	0,0	1,84	2,73	1,82	0,91	2,71	0,0	0,90	0,0	2,73	1,83	0,9
Enfermedades sistémicas	3,73	10,24	5,58	3,69	5,52	5,47	5,47	3,63	3,61	2,70	6,32	4,53	3,64	7,32	3,7
Glomerulonefritis primaria	21,43	21,42	24,18	13,84	20,25	17,31	30,97	15,42	12,64	13,52	13,54	7,25	14,55	19,21	15,6
Nefropatía diabética	29,82	31,66	29,76	32,29	19,33	19,13	36,44	25,40	44,25	29,75	30,68	41,67	25,46	30,19	31,3
Pielonefritis / Nefritis intersticiales	13,05	13,04	12,09	7,38	15,65	11,84	9,11	9,07	11,74	6,31	18,05	9,06	11,82	8,23	9,2
Otras enfermedades renales	3,73	0,0	3,72	0,92	1,84	2,73	2,73	1,81	0,90	0,0	3,61	2,72	1,82	2,74	2,8
No filiadas	28,89	40,04	33,48	40,59	37,74	24,60	27,33	29,93	38,84	32,45	26,17	32,61	31,83	35,68	25,7
Todas las enfermedades	121,1	134,1	126,45	120,9	133,5	103,9	133,0	107,9	134,6	105,5	120,0	123,2	112,8	139,1	110,3

Tabla 1.15.- Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Histórico.

Enfermedad renal primaria agrupada.

Tasas de incidencia acumulada anual por grupo de enfermedades. Casos por millón. Grupo de edad de 15 a 44 años.

Enfermedad renal primaria agrupada	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Enfermedad poliquística	6,25	4,19	0,0	0,0	6,33	2,12	8,50	2,14	4,33	2,19	6,68	0,0	0,0	4,75	2,4
Enfermedad vascular	2,08	0,0	2,10	2,10	0,0	2,12	0,0	0,0	0,0	2,19	2,23	2,28	0,0	4,75	2,4
Enfermedades hereditarias/ Congénitas	4,17	4,19	2,10	0,0	2,11	2,12	0,0	2,14	2,17	0,0	2,23	0,0	2,32	2,37	2,4
Enfermedades sistémicas	4,17	6,28	0,0	4,19	4,22	2,12	0,0	2,14	2,17	0,0	4,45	6,83	4,64	0,00	0,0
Glomerulonefritis primaria	12,50	20,94	8,41	2,10	8,45	12,75	12,75	2,14	6,50	10,95	8,91	2,28	4,64	2,37	7,3
Nefropatía diabética	4,17	6,28	4,20	4,19	2,11	2,12	10,62	0,0	6,50	6,57	13,36	13,65	6,96	4,75	4,8
Pielonefritis / Nefritis intersticiales	10,42	0,0	6,31	2,10	6,33	6,37	4,25	2,14	6,50	4,38	2,23	2,28	0,0	2,37	2,4
Otras enfermedades renales	2,08	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,14	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,00	0,0
No filiadas	12,50	4,19	10,51	6,29	14,78	6,37	6,37	8,58	15,17	10,95	2,23	2,28	6,96	0,00	2,4
Todas las enfermedades	58,33	46,08	33,64	20,97	44,34	36,11	42,49	21,44	43,33	37,24	42,31	29,59	25,51	21,36	24,2

Tabla 1.16.- Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Histórico.

Enfermedad renal primaria agrupada.

Tasas de incidencia acumulada anual por grupo de enfermedades. Casos por millón. Grupo de edad de 45 a 64 años.

Enfermedad renal primaria agrupada	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Enfermedad poliquística	13,82	22,58	26,28	33,76	28,83	3,84	3,84	26,26	14,62	24,98	3,48	27,32	16,83	26,54	13,1
Enfermedad vascular	9,22	4,52	4,38	12,66	12,36	11,52	19,20	15,01	14,62	17,84	13,94	13,66	6,73	26,54	13,1
Enfermedades hereditarias/ Congénitas	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3,84	0,0	7,31	0,0	0,0	0,0	3,37	0,00	0,0
Enfermedades sistémicas	4,61	4,52	8,76	4,22	8,24	3,84	11,52	7,50	7,31	7,14	3,48	0,0	0,0	9,95	6,5
Glomerulonefritis primaria	46,08	27,10	43,79	37,97	28,83	23,05	61,45	30,01	18,28	7,14	17,42	6,83	26,93	26,54	32,7
Nefropatía diabética	27,65	49,68	30,66	29,54	8,24	23,05	42,25	37,52	65,79	35,68	48,78	58,05	30,30	39,82	35,9
Pielonefritis / Nefritis intersticiales	13,82	27,10	4,38	0,0	28,83	11,52	11,52	7,50	7,31	7,14	17,42	13,66	13,46	9,95	6,5
Otras enfermedades renales	0,0	0,0	0,0	0,0	4,12	3,84	3,84	3,75	0,0	0,0	10,45	3,41	0,0	3,32	0,0
No filiadas	23,04	36,13	30,66	37,97	45,30	30,73	46,09	22,51	43,86	32,11	38,33	40,97	30,30	39,82	29,4
Todas las enfermedades	138,2	171,6	148,9	156,1	164,7	111,4	203,6	150,1	179,1	132,0	153,3	163,9	127,9	182,5	137,2

Tabla 1.17.- Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Histórico.

Enfermedad renal primaria agrupada.

Tasas de incidencia acumulada anual por grupo de enfermedades. Casos por millón. Grupo de edad de 65 a 74 años.

Enfermedad renal primaria agrupada	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Enfermedad poliquística	34,19	43,41	0,0	27,72	37,21	20,04	20,04	0,0	10,18	0,0	42,31	10,51	20,44	9,98	20,2
Enfermedad vascular	8,55	8,68	35,84	36,95	74,43	20,04	20,04	40,51	30,53	51,60	42,31	52,57	61,32	19,96	30,3
Enfermedades hereditarias/ Congénitas	0,0	0,0	0,0	0,0	9,30	10,02	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	9,98	0,0
Enfermedades sistémicas	8,55	52,09	17,92	9,24	9,30	30,05	10,02	0,0	10,18	10,32	10,58	10,51	10,22	19,96	20,2
Glomerulonefritis primaria	42,74	34,73	80,64	46,19	65,13	50,09	90,16	40,51	50,89	20,64	63,46	42,06	30,66	79,84	10,1
Nefropatía diabética	128,21	138,91	152,31	157,06	83,73	100,18	120,21	101,27	183,19	72,24	95,19	105,15	81,76	129,75	111,0
Pielonefritis / Nefritis intersticiales	42,74	43,41	44,80	36,95	18,61	40,07	20,04	30,38	40,71	10,32	84,61	10,51	40,88	29,94	20,2
Otras enfermedades renales	25,64	0,0	17,92	0,0	0,0	10,02	10,02	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	20,44	0,0	10,1
No filiadas	68,38	130,22	98,56	138,58	55,82	40,07	70,12	91,14	122,13	103,19	52,88	73,60	132,86	119,77	70,6
Todas las enfermedades	359,0	451,4	447,9	452,7	353,5	320,6	360,6	303,8	447,8	268,3	391,3	304,9	398,6	419,2	292,6

Tabla 1.18.- Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Histórico.

Enfermedad renal primaria agrupada.

Tasas de incidencia acumulada anual por grupo de enfermedades. Casos por millón. Grupo de edad mayor de 74 años.

Enfermedad renal primaria agrupada	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Enfermedad poliquística	0,0	0,0	0,0	20,27	19,74	9,32	9,32	9,04	8,80	8,63	8,43	16,85	8,49	17,14	8,5
Enfermedad vascular	65,72	32,33	62,85	30,41	69,09	102,57	55,95	63,25	61,58	25,88	42,14	58,96	59,45	102,82	59,4
Enfermedades hereditarias/ Congénitas	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	9,32	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	8,49	0,0	0,0
Enfermedades sistémicas	0,0	10,78	20,95	0,0	9,87	9,32	18,65	9,04	0,0	0,0	25,28	8,42	8,49	25,70	0,0
Glomerulonefritis primaria	21,91	32,33	31,43	0,0	39,48	18,65	27,97	36,14	8,80	51,76	0,00	8,42	25,48	25,70	25,5
Nefropatía diabética	98,58	43,11	62,85	91,24	88,82	37,30	111,90	72,28	87,97	112,15	42,14	109,49	67,94	51,41	84,9
Pielonefritis / Nefritis intersticiales	10,95	32,33	41,90	30,41	49,35	27,97	27,97	36,14	35,19	17,25	50,56	33,69	42,46	17,14	42,4
Otras enfermedades renales	0,0	0,0	20,95	0,0	9,87	9,32	9,32	0,0	8,80	0,0	8,43	16,85	0,0	17,14	17,0
No filiadas	131,45	193,99	136,18	172,34	167,78	111,90	74,60	126,49	105,56	103,52	101,13	134,76	84,93	128,52	93,4
Todas las enfermedades	328,62	344,88	377,11	344,67	453,99	326,37	345,02	352,37	316,68	319,20	278,10	387,44	305,75	385,57	331,0

Tabla 1.19.- Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2016.

Enfermedades asociadas al inicio del tratamiento.

Presencia de enfermedad asociada por sexo y grupo de edad al INICIO.

Número de pacientes con alguna enfermedad asociada, y porcentajes sobre el total de pacientes de cada grupo.

Grupo de edad	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total
Hombres						
Total pacientes prevalentes	0	6	31	18	23	78
Nº de Pacientes SIN enfermedad asociada	0	3	2	0	0	5
Nº de Pacientes CON enfermedad asociada	0	3	29	18	23	73
Porcentaje SIN enfermedad asociada	nc	50,0	6,45	0,0	0,0	6,41
Porcentaje CON enfermedad asociada	nc	50,0	93,55	100	100	93,59
Mujeres						
Total pacientes prevalentes	0	4	11	11	16	42
Nº de Pacientes SIN enfermedad asociada	0	0	2	2	0	4
Nº de Pacientes CON factor de riesgo	0	4	9	9	16	38
Porcentaje SIN enfermedad asociada	nc	0,0	18,18	18,18	0,0	9,52
Porcentaje CON enfermedad asociada	nc	100	81,82	81,82	100	90,48
Ambos sexos						
Total pacientes prevalentes	0	10	42	29	39	120
Nº de Pacientes SIN enfermedad asociada	0	3	4	2	0	9
Nº de Pacientes CON enfermedad asociada	0	7	38	27	39	111
Porcentaje SIN enfermedad asociada	nc	30,0	9,52	6,90	0,0	7,50
Porcentaje CON enfermedad asociada	nc	70,0	90,48	93,10	100	92,50

nc: no calculable por ser el denominador "cero"

Tabla 1.20.- Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2016.

Enfermedades asociadas al inicio del tratamiento.

Número de pacientes con alguna o varias enfermedades asociada de cada grupo, y porcentajes sobre el total de pacientes (*).

Grupo de enfermedad asociada	Pacientes	Porcentaje
Enfermedades sistémicas	101	84,17
Factores cardíacos	45	37,50
Factores sociales	7	5,83
Factores vasculares	20	16,67
Hepatopatías	3	2,50
Otros	22	18,33
Total pacientes con factores de riesgo	111	92,50
SIN factor de riesgo	9	7,50
Total pacientes incidentes	120	100

(*) El número de enfermedades y la suma de porcentajes exceden el número de pacientes y el 100% por haber pacientes que presentan varias enfermedades.

Tabla 1.21.- Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2016.

Enfermedades asociadas al inicio del tratamiento.

Número de enfermedades de cada grupo por sexo y porcentajes sobre el total de enfermedades presentadas en cada sexo.

Grupo de enfermedades asociadas	Casos			Porcentajes		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Enfermedades sistémicas	138	85	223	63,30	68,00	65,01
Factores cardíacos	40	27	67	18,35	21,60	19,53
Factores sociales	5	2	7	2,29	1,60	2,04
Factores vasculares	14	7	21	6,42	5,60	6,12
Hepatopatías	3	0	3	1,38	0,00	0,87
Otros	18	4	22	8,26	3,20	6,41
Total de enfermedades en el total de pacientes incidentes	218	125	343	100	100	100

Nota: el número de enfermedades excede el número de pacientes por haber pacientes que presentan varias enfermedades.

Tabla 1.22.- Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2016.

Enfermedades asociadas al inicio del tratamiento.

Número de enfermedades de cada grupo por edad y porcentajes sobre el total de enfermedades presentadas en cada grupo de edad.

Grupo de enfermedades asociadas	Casos						Porcentajes					
	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total
Enfermedades sistémicas	0	11	66	55	91	223	--	68,8	62,9	67,9	64,5	65,0
Factores cardíacos	0	2	18	17	30	67	--	12,5	17,1	21,0	21,3	19,5
Factores sociales	0	1	5	1	0	7	--	6,3	4,8	1,2	0,0	2,0
Factores vasculares	0	0	7	5	9	21	--	0,0	6,7	6,2	6,4	6,1
Hepatopatías	0	0	0	0	3	3	--	0,0	0,0	0,0	2,1	0,9
Otros	0	2	9	3	8	22	--	12,5	8,6	3,7	5,7	6,4
Total de enfermedades en el total de pacientes incidentes	0	16	105	81	141	343	--	100	100	100	100	100

Nota: el número de enfermedades excede el número de pacientes por haber casos que presentan varias enfermedades.

Tabla 1.23.- Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2016.

Pacientes en consulta de PREDIÁLISIS por área de salud de residencia y sexo.

Casos y porcentajes sobre el total de casos en cada área.

Área de salud	Total de casos incidentes			Casos en prediálisis			Porcentajes en prediálisis		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Badajoz	14	9	23	8	6	14	57,14	66,67	60,87
Cáceres	15	8	23	13	5	18	86,67	62,50	78,26
Coria	10	1	11	9	1	10	90,00	100	90,91
Don Benito- Villanueva	9	9	18	7	8	15	77,78	88,89	83,33
Llerena- Zafra	9	2	11	9	1	10	100	50,00	90,91
Mérida	11	9	20	11	6	17	100	66,67	85,00
Navalmoral de la Mata	3	0	3	2	0	2	66,67	--	66,67
Plasencia	7	4	11	5	4	9	71,43	100	81,82
Extremadura	78	42	120	64	31	95	82,05	73,81	79,17

Tabla 1.24.- Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2016.
Pacientes en consulta de PREDIÁLISIS por edad al inicio del seguimiento y sexo.
Casos y porcentajes sobre el total de casos en cada grupo de edad.

Grupo de edad	Total de casos incidentes			Casos en prediálisis			Porcentajes en prediálisis		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
0-14	0	0	0	0	0	0	--	--	--
15-44	6	4	10	6	4	10	100	100	100
45-64	31	11	42	24	9	33	77,42	81,82	78,57
65-74	18	11	29	14	7	21	77,78	63,64	72,41
>74	23	16	39	20	11	31	86,96	68,75	79,49
Total	78	42	120	64	31	95	82,05	73,81	79,17

Tabla 1.25. - Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2016.
Pacientes en consulta de PREDIÁLISIS. Modalidad de tratamiento de inicio.
Casos por área de salud de residencia y porcentajes sobre el total de cada área.

Área de salud	Casos			Porcentajes		
	Diálisis peritoneal	Hemodiálisis	Total en prediálisis	Diálisis peritoneal	Hemodiálisis	Total en prediálisis
Badajoz	1	13	14	7,14	92,86	100
Cáceres	5	13	18	27,78	72,22	100
Coria	4	6	10	40,00	60,00	100
Don Benito-Villanueva	0	15	15	0,00	100	100
Llerena-Zafra	0	10	10	0,00	100	100
Mérida	1	16	17	5,88	94,12	100
Navalmoral de la Mata	0	2	2	0,00	100	100
Plasencia	4	5	9	44,44	55,56	100
Extremadura	15	80	95	15,79	84,21	100

Tabla 1.26.- Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2016.
Pacientes en consulta de PREDIÁLISIS. Tiempo en prediálisis hasta inicio de tratamiento.
Media, desviación típica, mínima, máxima y mediana en días y número de casos, por área de salud de residencia y sexo.

Estadístico	Badajoz	Cáceres	Coria	Don Benito-Villanueva	Llerena-Zafra	Mérida	Navalmoral de la Mata	Plasencia	Extremadura
Hombres									
Media	229	511	593	523	552	542	163	644	499
Desviación típica	276	395	326	505	389	477	134	263	389
Mínimo	57	1	211	6	41	67	68	397	1
Máximo	889	1.431	1.326	1.226	1.307	1.572	258	1.071	1.572
Nº de casos	8	13	9	7	9	11	2	5	64
Mujeres									
Media	818	608	731	456	1.680	259	-	662	587
Desviación típica	498	666	-	384	-	230	-	356	484
Mínimo	152	11	731	43	1.680	51	-	139	11
Máximo	1.617	1.553	731	1.189	1.680	696	-	939	1.680
Nº de casos	6	5	1	8	1	6	-	4	31
Ambos sexos									
Media	481	538	607	484	665	442	163	652	528
Desviación típica	477	465	310	423	511	422	134	287	422
Mínimo	57	1	211	6	41	51	68	139	1
Máximo	1.617	1.553	1.326	1.226	1.680	1.572	258	1.071	1.680
Nº de casos	14	18	10	15	10	17	2	9	95

Tabla 1.27.- Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2016.
Riesgo relativo de mortalidad en el año, según pacientes incluidos o no en consulta de PREDIÁLISIS.

Todos los casos	Casos	Fallecidos	Letalidad	R.R
NO incluidos en prediálisis	25	3	12,0	3,80
SI incluidos en prediálisis	95	3	3,2	1

Tabla 1.28.- Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2016.
Pacientes en consulta de PREDIÁLISIS por enfermedad renal inicial y sexo. Casos y porcentajes sobre el total de cada sexo.

Enfermedad renal	Casos			Porcentajes		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Riñones poliquísticos tipo adulto (dominante)	6	2	8	9,4	6,5	8,4
Total Enfermedad poliquística	6	2	8	9,4	6,5	8,4
Enfermedad vascular renal secundaria a hipertensión (no enfermedad renal primaria)	5	4	9	7,8	12,9	9,5
Otras enfermedades vasculares renales clasificables	0	1	1	0,0	3,2	1,1
Enfermedad vascular de tipo no especificado	1	1	2	1,6	3,2	2,1
Total Enfermedad vascular	6	6	12	9,4	19,4	12,6
Nefritis hereditaria con sordera nerviosa (Síndrome de Alport)	1	0	1	1,6	0,0	1,1
Total Enfermedades hereditarias/ Congénitas	1	0	1	1,6	0,0	1,1
Glomerulonefritis no estudiada histológicamente	2	1	3	3,1	3,2	3,2
Glomerulosclerosis focal y segmentaria con síndrome nefrótico en adultos	2	0	2	3,1	0,0	2,1
Nefropatía membranosa	1	1	2	1,6	3,2	2,1
Nefropatía Ig A probada por inmunofluorescencia	2	0	2	3,1	0,0	2,1
Glomerulonefritis estudiada histológicamente	6	1	7	9,4	3,2	7,4
Total Glomerulonefritis primaria	13	3	16	20,3	9,7	16,8
Diabetes	18	9	27	28,1	29,0	28,4
Total Nefropatía diabética	18	9	27	28,1	29,0	28,4
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a litiasis	1	0	1	1,6	0,0	1,1
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a uropatía obstructiva adquirida	2	0	2	3,1	0,0	2,1
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a otra causa	1	1	2	1,6	3,2	2,1
Nefritis túbulointersticial (no Pielonefritis)	1	0	1	1,6	0,0	1,1
Pielonefritis / Nefritis intersticial de causa no especificada	1	0	1	1,6	0,0	1,1
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a uropatía obstructiva congénita con o sin reflujo vesicoureteral	0	1	1	0,0	3,2	1,1
Nefropatía inducida por drogas no mencionadas anteriormente	0	1	1	0,0	3,2	1,1
Total Pielonefritis / Nefritis intersticiales	6	3	9	9,4	9,7	9,5
Otras patologías renales identificadas	0	1	1	0,0	3,2	1,1
Pérdida traumática o quirúrgica del riñón	1	0	1	1,6	0,0	1,1
Total Otras enfermedades renales	1	1	2	1,6	3,2	2,1
Insuficiencia Renal Crónica de etiología incierta	12	7	19	18,8	22,6	20,0
No consta en ficha	1	0	1	1,6	0,0	1,1
Total No filiadas	13	7	20	20,3	22,6	21,1
Todas las enfermedades	64	31	95	100	100	100

Tabla 1.29.- Incidencia anual de ETRTS. Extremadura. Año 2016.
Pacientes en consulta de PREDIÁLISIS por enfermedad renal inicial y grupo de edad.
Casos y porcentajes sobre el total de cada grupo.

Enfermedad renal	Casos						Porcentajes					
	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total
Riñones poliquísticos tipo adulto (dominante)	0	1	4	2	1	8	--	10,0	12,1	9,5	3,2	8,4
Total Enfermedad poliquística	0	1	4	2	1	8	--	10,0	12,1	9,5	3,2	8,4
Enfermedad vascular renal secundaria a hipertensión (no enfermedad renal primaria)	0	1	3	0	5	9	--	10,0	9,1	0,0	16,1	9,5
Otras enfermedades vasculares renales clasificables	0	0	0	1	0	1	--	0,0	0,0	4,8	0,0	1,1
Enfermedad vascular de tipo no especificado	0	0	1	0	1	2	--	0,0	3,0	0,0	3,2	2,1
Total Enfermedad vascular	0	1	4	1	6	12	--	10,0	12,1	4,8	19,4	12,6
Nefritis hereditaria con sordera nerviosa (Síndrome de Alport)	0	1	0	0	0	1	--	10,0	0,0	0,0	0,0	1,1
Total Enfermedades hereditarias/ Congénitas	0	1	0	0	0	1	--	10,0	0,0	0,0	0,0	1,1
Glomerulonefritis no estudiada histológicamente	0	0	3	0	0	3	--	0,0	9,1	0,0	0,0	3,2
Glomeruloesclerosis focal y segmentaria con síndrome nefrótico en adultos	0	0	2	0	0	2	--	0,0	6,1	0,0	0,0	2,1
Nefropatía membranosa	0	1	0	0	1	2	--	10,0	0,0	0,0	3,2	2,1
Nefropatía Ig A probada por inmunofluorescencia	0	0	2	0	0	2	--	0,0	6,1	0,0	0,0	2,1
Glomerulonefritis estudiada histológicamente	0	2	3	1	1	7	--	20,0	9,1	4,8	3,2	7,4
Total Glomerulonefritis primaria	0	3	10	1	2	16	--	30,0	30,3	4,8	6,5	16,8
Diabetes	0	2	7	10	8	27	--	20,0	21,2	47,6	25,8	28,4
Total Nefropatía diabética	0	2	7	10	8	27	--	20,0	21,2	47,6	25,8	28,4
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a litiasis	0	0	1	0	0	1	--	0,0	3,0	0,0	0,0	1,1
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a uropatía obstructiva adquirida	0	0	0	0	2	2	--	0,0	0,0	0,0	6,5	2,1
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a otra causa	0	0	1	1	0	2	--	0,0	3,0	4,8	0,0	2,1
Nefritis túbulointersticial (no Pielonefritis)	0	0	0	0	1	1	--	0,0	0,0	0,0	3,2	1,1
Pielonefritis / Nefritis intersticial de causa no especificada	0	0	0	0	1	1	--	0,0	0,0	0,0	3,2	1,1
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a uropatía obstructiva congénita con o sin reflujo vesicoureteral	0	0	0	1	0	1	--	0,0	0,0	4,8	0,0	1,1
Nefropatía inducida por drogas no mencionadas anteriormente	0	1	0	0	0	1	--	10,0	0,0	0,0	0,0	1,1
Total Pielonefritis / Nefritis intersticiales	0	1	2	2	4	9	--	10,0	6,1	9,5	12,9	9,5
Otras patologías renales identificadas	0	0	0	1	0	1	--	0,0	0,0	4,8	0,0	1,1
Pérdida traumática o quirúrgica del riñón	0	0	0	0	1	1	--	0,0	0,0	0,0	3,2	1,1
Total Otras enfermedades renales	0	0	0	1	1	2	--	0,0	0,0	4,8	3,2	2,1
Insuficiencia Renal Crónica de etiología incierta	0	0	6	4	9	19	--	0,0	18,2	19,0	29,0	20,0
No consta en ficha	0	1	0	0	0	1	--	10,0	0,0	0,0	0,0	1,1
Total No filiadas	0	1	6	4	9	20	--	10,0	18,2	19,0	29,0	21,1
Todas las enfermedades	0	10	33	21	31	95	--	100	100	100	100	100

Tabla 1.30.- Incidencia anual de ERTS. Extremadura y España. Histórico
Modalidad de inicio de tratamiento. Tasas por millón de habitantes.

Modalidad	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
EXTREMADURA															
D. peritoneal	10,3	16,8	15,8	16,6	18,4	10,9	19,1	16,3	15,4	17,1	15,3	16,3	19,1	16,5	13,8
Hemodiálisis	110,9	117,3	110,7	104,3	115,1	92,0	113,9	91,6	119,2	88,3	104,7	106,9	93,7	122,6	96,5
Trasplante	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Todas las modalidades	121,1	134,1	126,5	120,9	133,5	103,8	133,0	107,9	134,6	105,5	120,0	123,2	112,8	139,1	110,3
ESPAÑA															
D. peritoneal	--	--	--	--	17,2	15,1	15,5	16,0	16,5	18,3	19,8	21,2	22,0	22,7	23,7
Hemodiálisis	--	--	--	--	111,6	110,1	110,3	107,2	100,8	99,2	96,5	98,1	105,9	104,8	111,5
Trasplante	--	--	--	--	1,8	2,2	2,3	3,4	3,8	3,6	4,6	5,4	6,2	6,8	6,8
Todas las modalidades	132,0	132,0	127,0	126,0	130,6	127,4	128,1	126,5	121,1	102,7	120,6	124,7	133,6	134,3	141,9

Tabla 1.31.- Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2016.
Modalidad de tratamiento inicial por sexo. Casos, porcentajes y tasas por millón de habitantes.

Tratamiento	Casos			Porcentajes			Tasas por millón		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
D. peritoneal	11	4	15	14,1	9,5	12,5	20,40	7,29	13,79
Hemodiálisis	67	38	105	85,9	90,5	87,5	124,25	69,27	96,53
Trasplante	0	0	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Todas las modalidades	78	42	120	100	100	100	144,65	76,57	110,32

Tabla 1.32.- Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2016.
Modalidad de tratamiento inicial por grupos de edad. Casos y porcentajes sobre el total de cada por grupo.

Tratamiento	Casos						Porcentajes					
	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total
D. peritoneal	0	3	8	2	2	15	--	30,00	19,05	6,90	5,13	12,50
Hemodiálisis	0	7	34	27	37	105	--	70,00	80,95	93,10	94,87	87,50
Trasplante	0	0	0	0,0	0,0	0,0	--	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las modalidades	0	10	42	29	39	120	--	100	100	100	100	100

Tabla 1.33.- Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2016.
Modalidad de tratamiento inicial por sexo y área de salud de residencia. Números absolutos (*).

Área de salud	Diálisis peritoneal			Hemodiálisis			Total de pacientes		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Badajoz	1	0	1	13	9	22	14	9	23
Cáceres	0	0	0	9	2	11	9	2	11
Coria	1	0	1	10	9	19	11	9	20
Don Benito-Villanueva	2	2	4	5	2	7	7	4	11
Llerena-Zafra	4	0	4	6	1	7	10	1	11
Mérida	3	2	5	12	6	18	15	8	23
Navalmoral de la Mata	0	0	0	9	9	18	9	9	18
Plasencia	0	0	0	3	0	3	3	0	3
Extremadura	11	4	15	67	38	105	78	42	120

(* Nota: ningún caso inició tratamiento en modalidad de trasplante anticipado en 2016.

Tabla 1.34.- Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2016.
Modalidad de tratamiento inicial por sexo y área de salud de residencia (*).
Porcentaje sobre el total de cada sexo en cada área de la tabla anterior.

Área de salud	Diálisis peritoneal			Hemodiálisis		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Badajoz	7,1	0,0	4,3	92,9	100,0	7,1
Cáceres	0,0	0,0	0,0	100,0	100,0	0,0
Coria	9,1	0,0	5,0	90,9	100,0	9,1
Don Benito-Villanueva	28,6	50,0	36,4	71,4	50,0	28,6
Llerena-Zafra	40,0	0,0	36,4	60,0	100,0	40,0
Mérida	20,0	25,0	21,7	80,0	75,0	20,0
Navalmoral de la Mata	0,0	0,0	0,0	100,0	100,0	0,0
Plasencia	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	0,0
Extremadura	14,1	9,5	12,5	85,9	90,5	14,1

(* Nota: ningún caso inició tratamiento en modalidad de trasplante anticipado en 2016.

Tabla 1.35 Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2016.

Pacientes que inician el tratamiento en la modalidad de hemodiálisis con acceso vascular funcional.
Casos por área de salud de residencia y porcentajes sobre el total de cada área.

Área de salud	Total pacientes en hemodiálisis	SIN acceso funcional	CON acceso funcional	Porcentaje CON acceso funcional
Badajoz	22	17	5	22,73
Cáceres	18	13	5	27,78
Coria	7	1	6	85,71
Don Benito-Villanueva	18	11	7	38,89
Llerena-Zafra	11	2	9	81,82
Mérida	19	10	9	47,37
Navalmoral de la Mata	3	2	1	33,33
Plasencia	7	3	4	57,14
Extremadura	105	59	46	43,81

Tabla 1.36. Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2016.

Pacientes en consulta de PREDIÁLISIS que inician el tratamiento en la modalidad de hemodiálisis con acceso vascular funcional.
Casos por área de salud de residencia y porcentajes sobre el total de cada área.

Área de salud	Total pacientes en prediálisis que inician tratamiento en hemodiálisis	Pacientes en prediálisis SIN acceso funcional al inicio de la hemodiálisis	Pacientes en prediálisis CON acceso funcional al inicio de la hemodiálisis	Porcentaje CON acceso funcional
Badajoz	13	10	3	23,08
Cáceres	13	9	4	30,77
Coria	6	0	6	100
Don Benito-Villanueva	15	8	7	46,67
Llerena-Zafra	10	1	9	90,00
Mérida	16	8	8	50,00
Navalmoral de la Mata	2	1	1	50,00
Plasencia	5	1	4	80,00
Extremadura	80	38	42	52,50

Tabla 1.37.- Incidencia anual de ERTS. Extremadura 2016.

Pacientes que inician tratamiento en la modalidad de hemodiálisis con acceso vascular funcional.
Tipo de acceso por área de salud de residencia.
Casos y porcentajes sobre el total de cada área.

Área de salud	Casos			Porcentajes	
	Catéter permanente	FAVI	Total con acceso funcional	Catéter permanente	FAVI
Badajoz	0	5	5	0,0	100
Cáceres	2	3	5	40,0	60,0
Coria	0	6	6	0,0	100
Don Benito-Villanueva	0	7	7	0,0	100
Llerena-Zafra	0	9	9	0,0	100
Mérida	5	4	9	55,6	44,4
Navalmoral de la Mata	1	0	1	100	0,0
Plasencia	2	2	4	50,0	50,0
Extremadura	10	36	46	21,7	78,3

Tabla 1.38.- Incidencia anual de ERTRS. Extremadura. Año 2016.
Pacientes que inician tratamiento en la modalidad de hemodiálisis con acceso vascular funcionante por grupos de edad.
Casos por grupo de edad y porcentajes sobre el total de cada grupo.

Grupo de edad	Total pacientes en hemodiálisis	SIN acceso funcionante	CON acceso funcionante	Porcentaje CON acceso funcionante
0-14	0	0	0	--
15-44	7	3	4	57,14
45-64	34	16	18	52,94
65-74	27	17	10	37,04
>74	37	23	14	37,84
Total	105	59	46	43,81

Tabla 1.39.- Incidencia anual de ERTRS. Histórico.
Pacientes que inician el tratamiento en la modalidad de hemodiálisis con acceso vascular funcionante, por provincia de residencia.
Casos con acceso funcionante y porcentajes sobre el total de pacientes en modalidad inicial de hemodiálisis.

Provincia	Año	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Badajoz	Casos	37	18	33	24	29	20	27	35	30
	Porcentaje	45,7	25,7	39,8	35,3	33,0	25,6	36,5	36,1	42,9
Cáceres	Casos	15	12	23	10	10	13	13	24	16
	Porcentaje	34,1	38,7	46,9	33,3	35,7	32,5	44,8	66,7	45,7
Extremadura	Casos	52	30	56	34	39	33	40	59	46
	Porcentaje	41,6	29,7	42,4	34,7	33,6	28,0	38,8	44,4	43,8

Tabla 1.40.- Incidencia anual de ERTRS. Extremadura. Año 2016.
Causa de fallecimiento por sexo.
Número de fallecidos y porcentajes sobre el total de cada sexo.

Causa de fallecimiento	Fallecidos			Porcentajes		
	Hombres	Mujeres	Ambos sexos	Hombres	Mujeres	Ambos sexos
Accidente cerebrovascular	0	1	1	0,00	33,33	16,67
Causa de muerte incierta o no determinada	0	1	1	0,00	33,33	16,67
Cese del tratamiento por cualquier otra razón	0	1	1	0,00	33,33	16,67
Enfermedad maligna: tumores sólidos	1	0	1	33,33	0,00	16,67
Septicemia	1	0	1	33,33	0,00	16,67
Otras causas de muerte conocidas	1	0	1	33,33	0,00	16,67
Todas las causas	3	3	6	100	100	100

Tabla 1.41.- Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2016.
Letalidad según modalidad de tratamiento inicial.
Número de fallecidos y letalidad en porcentaje sobre población a riesgo.

Tratamiento	Fallecidos	Población a riesgo	Letalidad %
Diálisis peritoneal	1	15	6,67
Hemodiálisis	5	105	4,76
Trasplante	0	0	--
Todas las modalidades	6	120	5,00

Tabla 1.42.- Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Histórico.
Evolución de la letalidad según modalidad de tratamiento inicial.
Población a riesgo, número de fallecidos y letalidad en porcentaje.

Modalidad	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Población a riesgo															
D. peritoneal	11	18	17	18	20	12	21	18	17	19	17	18	21	134	15
Hemodiálisis	119	126	119	113	125	101	125	101	132	98	116	118	103	18	105
Trasplante	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	130	144	136	131	145	114	146	119	149	117	133	136	124	152	120
Fallecidos															
D. peritoneal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
Hemodiálisis	12	20	13	13	16	12	15	6	8	7	10	9	5	9	5
Trasplante	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	12	20	13	13	16	12	15	6	8	7	10	9	6	9	6
Letalidad (%)															
D. peritoneal	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4,76	0,0	6,7
Hemodiálisis	10,1	15,87	10,92	11,50	12,80	11,88	12,00	5,94	6,06	7,14	8,62	7,63	4,85	6,7	4,8
Trasplante	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
Total	9,23	13,89	9,56	9,92	11,03	10,53	10,27	5,04	5,37	5,98	7,52	6,62	4,84	5,92	5,00

Tabla 1.43.- Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2016.
Letalidad según enfermedad renal inicial.
Número de fallecidos y letalidad en porcentaje sobre la población a riesgo en cada enfermedad.

Enfermedad renal primaria	Fallecidos	Población a riesgo	Letalidad %
Amiloidosis	1	2	50,0
Diabetes	1	34	2,9
Enfermedad vascular de tipo no especificado	0	2	0,0
Enfermedad vascular renal secundaria a hipertensión (no enfermedad renal primaria)	0	10	0,0
Glomeruloesclerosis focal y segmentaria con síndrome nefrótico en adultos	0	2	0,0
Glomerulonefritis estudiada histológicamente	0	7	0,0
Glomerulonefritis no estudiada histológicamente	1	3	33,3
Glomerulonefritis proliferativa extracapilar (tipo I,II,III)	0	1	0,0
Insuficiencia Renal Crónica de etiología incierta	1	27	3,7
Mielomatosis/ Enfermedad por depósito de cadenas ligeras	0	1	0,0
Nefritis hereditaria con sordera nerviosa (Síndrome de Alport)	0	1	0,0
Nefritis túbulointersticial (no Pielonefritis)	1	2	50,0
Nefropatía inducida por drogas	0	1	0,0
Nefropatía Ig A probada por inmunofluorescencia	0	2	0,0
Nefropatía membranosa	0	2	0,0
Pérdida traumática o quirúrgica del riñón	0	2	0,0
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a litiasis	0	1	0,0
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a otra causa	0	2	0,0
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a uropatía obstructiva adquirida	0	2	0,0
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a uropatía obstructiva congénita con o sin reflujo vesicoureteral	0	1	0,0
Pielonefritis / Nefritis intersticial de causa no especificada	0	1	0,0
Riñones poliquísticos tipo adulto (dominante)	1	8	12,5
Síndrome de Goodpasture	0	1	0,0
Otras enfermedades vasculares renales clasificables	0	3	0,0
Otras patologías renales identificadas	0	1	0,0
No consta en ficha	0	1	0,0
Todas las enfermedades	6	120	5,0

Tabla 1.44.- - Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2016.
Marcadores de infección por los virus de la hepatitis B, C y VIH al inicio del tratamiento.
Casos y porcentajes sobre el total de incidentes.

Marcador	Nº pacientes	Porcentajes
Hepatitis B Positivo	0	0,0
Hepatitis C Positivo	6	5,0
VIH Positivo	1	0,8
Negativo a los 3	114	95,0

Tabla 1.45.- Incidencia de ERTS. Histórico.
Evolución de los marcadores de infección por los virus de la hepatitis B, C y VIH al inicio del tratamiento.
Porcentajes sobre el total de incidentes de cada año.

Marcador	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Hepatitis B Positivo	0,8	1,40	0,7	0,0	1,4	2,6	0,0	0,0	1,3	0,9	2,3	0,7	0,0	1,3	0,0
Hepatitis C Positivo	1,5	1,40	0,0	4,6	1,4	4,4	2,1	0,8	3,4	2,6	4,5	5,1	4,8	2,0	5,0
VIH Positivo	0,76	0,0	0,0	0,0	0,7	0,0	0,0	0,0	0,7	0,9	1,5	0,0	0,0	0,0	0,8
Negativo a los 3	94,7	95,8	99,3	95,4	97,9	93,9	97,9	99,2	94,6	95,7	94,0	94,1	95,2	96,7	95,0

Tabla 1.46.- Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2016.

Nivel de instrucción de los pacientes por sexo.

Casos y porcentajes sobre el total de cada sexo.

Nivel de instrucción	Casos			Porcentajes		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Analfabeto	1	1	2	1,28	2,38	1,67
Sin estudios	12	2	14	15,38	4,76	11,67
Estudios primarios	28	17	45	35,90	40,48	37,50
Enseñanzas medias	21	8	29	26,92	19,05	24,17
Estudios superiores	8	2	10	10,26	4,76	8,33
No consta	8	12	20	10,26	28,57	16,67
Total	78	42	120	100	100	100

Tabla 1.47.- Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2016.

Situación laboral de los pacientes al inicio del tratamiento, por sexo.

Casos y porcentajes sobre el total de cada sexo.

Situación laboral	Casos			Porcentajes		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Activos en el momento de inicio del tratamiento	11	1	12	14,10	2,38	10,00
NO activos en el momento de inicio del tratamiento	58	28	86	74,36	66,67	71,67
No consta la información en ficha	9	13	22	11,54	30,95	18,33
Total	78	42	120	100	100	100

Tabla 1.48.- Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2016.

Tipo de actividad en pacientes en situación laboral de activos, por sexo.

Casos y porcentajes sobre total de cada sexo.

Tipo de actividad en "activos"	Casos			Porcentajes		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Albañiles y mamposteros	1	0	1	9,09	0,00	8,33
Camareros, bármans y asimilados	1	0	1	9,09	0,00	8,33
Gerencia de empresas de comercio al por menor sin asalariados	1	0	1	9,09	0,00	8,33
Montadores de estructuras metálicas	1	0	1	9,09	0,00	8,33
Peluqueros, especialistas en tratamiento de belleza y trabajadores asimilados	0	1	1	0,00	100	8,33
Profesores de enseñanza primaria	1	0	1	9,09	0,00	8,33
Profesores de enseñanza secundaria	2	0	2	18,18	0,00	16,67
Taxistas y conductores de automóviles y furgonetas	1	0	1	9,09	0,00	8,33
Trabajadores cualificados por cuenta propia, en actividades agrícolas, excepto en huertas, viveros y jardines	3	0	3	27,27	0,00	25,00
Total	11	1	12	100	100	100

Tabla 1.49.- Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2015.
Última actividad en pacientes en situación laboral de NO activos por sexo.
Casos y porcentajes sobre total pacientes “no activos” de cada sexo.

Tipo de última actividad en “no activos”	Casos			Porcentajes		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Agentes de compras	1	0	1	1,72	0,00	1,16
Agentes de igualdad de oportunidades para la mujer y otros diplomados en trabajo social	0	1	1	0,00	3,57	1,16
Albañiles y manposteros	3	0	3	5,17	0,00	3,49
Auxiliares de enfermería hospitalaria	1	1	2	1,72	3,57	2,33
Bomberos	1	0	1	1,72	0,00	1,16
Camareros, bármanes y asimilados	4	0	4	6,90	0,00	4,65
Cocineros y otros preparadores de comidas (pinches)	1	0	1	1,72	0,00	1,16
Conductores de camiones	2	0	2	3,45	0,00	2,33
Conductores de maquinaria de movimientos de tierras y equipos similares	1	0	1	1,72	0,00	1,16
Dependientes y exhibidores en tiendas, almacenes, quioscos y mercadillos (reponedores)	1	1	2	1,72	3,57	2,33
Empleados de oficina de servicios estadísticos, financieros y bancarios	1	0	1	1,72	0,00	1,16
Empleados de ventanilla de bancos y correos	1	0	1	1,72	0,00	1,16
Escala militar superior	1	0	1	1,72	0,00	1,16
Fontaneros e instaladores de tuberías	1	0	1	1,72	0,00	1,16
Gerencia de empresas de comercio al por menor sin asalariados	2	0	2	3,45	0,00	2,33
Gerencia de otras empresas sin asalariados	4	0	4	6,90	0,00	4,65
Guardias jurados y personal de seguridad privados	1	0	1	1,72	0,00	1,16
Matarifes y trabajadores de las industrias cárnicas y del pescado	1	0	1	1,72	0,00	1,16
Mecánicos y ajustadores de vehículos de motor	1	0	1	1,72	0,00	1,16
Moldeadores y macheros	1	0	1	1,72	0,00	1,16
Montadores de estructuras metálicas	1	0	1	1,72	0,00	1,16
Operadores de máquinas para fabricar municiones y explosivos	1	0	1	1,72	0,00	1,16
Otros empleados en el cuidado de personas y asimilados (cuidadores)	1	0	1	1,72	0,00	1,16
Otros profesionales de apoyo de las Administraciones Públicas para tareas de inspección y control y tareas similares	2	0	2	3,45	0,00	2,33
Peones de obras públicas y mantenimientos de carreteras, presas y construcciones similares	1	0	1	1,72	0,00	1,16
Personal de limpieza de oficinas, hoteles (camareras de piso) y otros establecimientos similares	0	2	2	0,00	7,14	2,33
Pintores, barnizadores, empapeladores, y asimilados	3	0	3	5,17	0,00	3,49
Profesores de enseñanza primaria	1	0	1	1,72	0,00	1,16
Profesores de enseñanza secundaria	1	2	3	1,72	7,14	3,49
Recepcionistas en establecimientos distintos de oficinas	0	1	1	0,00	3,57	1,16
Relojeros y mecánicos de instrumentos de precisión	1	0	1	1,72	0,00	1,16
Representantes de comercio y técnicos de venta	1	0	1	1,72	0,00	1,16
Soldadores y oxicortadores	1	0	1	1,72	0,00	1,16
Trabajadores cualificados por cuenta propia, en actividades agrícolas, excepto en huertas, viveros y jardines	12	1	13	20,69	3,57	15,12
Vigilantes, guardianes y asimilados	1	0	1	1,72	0,00	1,16
Vendedores ambulantes	2	0	2	3,45	0,00	2,33
Tareas domésticas no remuneradas	0	19	19	0,00	67,86	22,09
Total general	58	28	86	100	100	100

Anexo II: Tablas de prevalencia anual.

Tabla 2.1.- Prevalencia anual de ERTS. Extremadura. Histórico.
Evolución del número de casos anuales por área de salud de residencia y total.

Área de salud	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Badajoz	228	240	236	246	259	255	254	263	288	303	316	317	326	331	337
Cáceres	179	183	196	212	204	211	220	204	223	220	222	223	210	215	219
Coria	38	43	40	38	40	44	47	49	51	54	54	59	64	64	65
Don Benito-Villanueva	120	126	126	132	141	146	151	168	173	184	182	185	194	209	204
Llerena-Zafra	96	100	112	101	105	112	127	121	121	119	134	136	145	163	159
Mérida	148	152	138	148	163	173	177	187	196	205	219	223	220	227	227
Navalmoral de la Mata	39	46	45	51	55	54	52	53	53	50	50	55	58	62	61
Plasencia	99	110	118	115	110	97	104	98	103	104	102	105	110	113	113
Extremadura	947	1.000	1.011	1.043	1.077	1.092	1.132	1.143	1.208	1.239	1.279	1.303	1.327	1.384	1.385

Tabla 2.2.- Prevalencia anual de ERTS. Extremadura. Histórico.
Evolución de las tasas crudas por millón de habitantes por área de salud de residencia y total.

Área de salud	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Badajoz	898,0	945,3	929,5	946,6	977,2	953,3	939,6	965,2	1.049,5	1.097,2	1.144,3	1.148,1	1.184,3	1.208,1	1.233,7
Cáceres	948,4	969,6	1.038,4	1.097,7	1.046,7	1.081,0	1.108,8	1.026,60	1.121,0	1.107,3	1.117,3	1.131,2	1.069,4	1.102,1	1.129,0
Coria	781,7	884,6	822,9	779,7	825,8	888,5	988,8	1.037,00	1.078,7	1.153,4	1.153,4	1.275,0	1.393,8	1.405,8	1.445,6
Don Benito-Villanueva	854,9	897,6	897,6	938,5	1.001,0	1.028,7	1.060,0	1.179,30	1.210,7	1.288,8	1.274,8	1.302,3	1.376,3	1.492,7	1.467,5
Llerena-Zafra	915,7	953,9	1.068,4	970,2	1.005,6	1.049,1	1.189,9	1.134,60	1.136,0	1.126,3	1.268,3	1.296,4	1.386,6	1.570,8	1.544,2
Mérida	950,0	975,7	885,9	929,3	999,1	1.066,0	1.067,9	1.118,50	1.164,5	1.206,2	1.288,6	1.306,7	1.293,2	1.343,4	1.343,4
Navalmoral de la Mata	735,1	867,0	848,2	912,7	982,8	984,1	951,9	968,8	963,6	906,1	906,1	999,7	1.060,3	1.140,5	1.130,5
Plasencia	874,5	971,6	1.042,3	1.011,9	968,3	866,5	929,2	867,6	904,6	921,1	903,4	938,7	984,6	1.015,2	1.020,1
Extremadura	894,7	944,7	955,1	970,0	991,4	994,8	1.031,2	1.036,80	1.091,0	1.118,1	1.154,2	1.180,2	1.206,8	1.266,2	1.273,2

Tabla 2.3.- Prevalencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2016.
Casos y tasas cruda y ajustada por edad, por millón de habitantes, según sexo y área de salud de residencia.

Área de salud	Casos			Tasa cruda			Tasa ajustada por edad		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Badajoz	214	123	337	1.590,50	887,34	1.233,69	1.359,18	631,78	986,31
Cáceres	145	74	219	1.526,52	747,60	1.129,03	1.167,85	539,20	842,65
Coria	49	16	65	2.177,68	712,25	1.445,57	1.521,39	459,75	991,30
Don Benito-Villanueva	117	87	204	1.688,95	1.247,53	1.467,50	1.348,98	908,13	1.126,27
Llerena-Zafra	94	65	159	1.833,72	1.257,11	1.544,17	1.329,15	846,84	1.079,69
Mérida	135	92	227	1.609,65	1.081,09	1.343,45	1.372,10	865,45	1.111,16
Navalmoral de la Mata	40	21	61	1.458,63	791,41	1.130,51	1.116,06	607,19	860,38
Plasencia	69	44	113	1.246,07	794,27	1.020,12	885,76	554,16	718,94
Extremadura	863	522	1.385	1.600,40	951,62	1.273,24	1.266,92	686,14	970,16

Tabla 2.4.- Prevalencia anual de ERTS. Extremadura. Histórico.
Evolución del índice de masculinidad (IM), según número absoluto de casos y según tasas por millón de habitantes.

Año	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Casos Ambos sexos	947	1.000	1.011	1.043	1.077	1.092	1.132	1.143	1.208	1.239	1.279	1.303	1.327	1.384	1.385
Casos Hombres	549	575	580	593	621	635	663	671	720	743	778	804	825	856	863
Casos Mujeres	398	425	431	450	456	457	469	472	488	496	501	499	502	528	522
ÍM de los casos	1,38	1,35	1,35	1,32	1,36	1,39	1,41	1,42	1,48	1,50	1,55	1,61	1,64	1,62	1,65
Tasa Ambos sexos	895	945	955	970	991	995	1.031	1.037	1.091	1.118	1.154	1.180	1.207	1.266	1.273
Tasa Hombres	1.046	1.095	1.105	1.000	1.149	1.162	1.214	1.226	1.310	1.350	1.414	1.467	1.512	1.579	1.600
Tasa Mujeres	746	797	808	831	835	829	850	851	875	889	898	898	906	958	952
ÍM de las tasas	1,40	1,38	1,37	1,20	1,38	1,40	1,43	1,44	1,50	1,52	1,57	1,63	1,67	1,65	1,68

Tabla 2.5.- Prevalencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2016.
Casos por grupos de edad ACTUAL y área de salud de residencia, según sexo.

Área de salud	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total
Hombres						
Badajoz	0	29	88	66	31	214
Cáceres	0	16	74	23	32	145
Coria	0	6	22	6	15	49
Don Benito- Villanueva	0	15	49	35	18	117
Llerena-Zafra	0	9	42	14	29	94
Mérida	1	19	60	32	23	135
Navalmoral de la Mata	0	4	16	12	8	40
Plasencia	0	6	30	15	18	69
Extremadura	1	104	381	203	174	863
Mujeres						
Badajoz	2	12	35	36	38	123
Cáceres	0	9	30	15	20	74
Coria	0	1	6	4	5	16
Don Benito- Villanueva	0	11	33	18	25	87
Llerena-Zafra	1	5	28	8	23	65
Mérida	0	13	40	16	23	92
Navalmoral de la Mata	0	3	9	4	5	21
Plasencia	0	7	11	13	13	44
Extremadura	3	61	192	114	152	522
Ambos sexos						
Badajoz	2	41	123	102	69	337
Cáceres	0	25	104	38	52	219
Coria	0	7	28	10	20	65
Don Benito- Villanueva	0	26	82	53	43	204
Llerena-Zafra	1	14	70	22	52	159
Mérida	1	32	100	48	46	227
Navalmoral de la Mata	0	7	25	16	13	61
Plasencia	0	13	41	28	31	113
Extremadura	4	165	573	317	326	1.385

Tabla 2.6.- Prevalencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2016.
Tasas específicas (ppm) por grupos de edad ACTUAL y área de salud de residencia, según sexo.

Área de Salud	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total
Hombres						
Badajoz	0	524	2.365	5.897	3.381	1.590
Cáceres	0	442	2.588	2.750	3.569	1.527
Coria	0	741	3.195	2.556	5.809	2.178
Don Benito- Villanueva	0	556	2.447	5.579	2.832	1.689
Llerena- Zafra	0	461	2.770	3.028	5.783	1.834
Mérida	75	544	2.603	4.774	3.961	1.610
Navalmoral de la Mata	0	386	1.911	4.985	3.186	1.459
Plasencia	0	297	1.783	2.799	2.977	1.246
Extremadura	13	491	2.440	4.295	3.746	1.600
Mujeres						
Badajoz	99	223	940	2.857	2.574	887
Cáceres	0	258	1.061	1.559	1.407	748
Coria	0	136	960	1.578	1.306	712
Don Benito- Villanueva	0	433	1.753	2.607	2.639	1.248
Llerena- Zafra	151	270	1.998	1.629	2.992	1.257
Mérida	0	391	1.780	2.203	2.554	1.081
Navalmoral de la Mata	0	319	1.212	1.664	1.338	791
Plasencia	0	370	705	2.319	1.502	794
Extremadura	41	303	1.279	2.199	2.130	952
Ambos sexos						
Badajoz	48	376	1.652	4.287	2.883	1.234
Cáceres	0	352	1.829	2.113	2.244	1.129
Coria	0	453	2.132	2.048	3.120	1.446
Don Benito- Villanueva	0	496	2.111	4.022	2.716	1.467
Llerena- Zafra	74	368	2.399	2.308	4.094	1.544
Mérida	38	469	2.197	3.437	3.106	1.343
Navalmoral de la Mata	0	354	1.582	3.326	2.080	1.131
Plasencia	0	333	1.265	2.554	2.109	1.020
Extremadura	26	399	1.871	3.199	2.767	1.273

Tabla 2.7.- Prevalencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2016.
Edad ACTUAL de los casos.
Media, mediana, desviación estándar, mínima y máxima, en años cumplidos, por áreas de salud de residencia y sexo.

Estadístico	Extremadura	Badajoz	Cáceres	Coria	Don Benito- Villanueva	Llerena- Zafra	Mérida	Navalmoral de la Mata	Plasencia
Hombres									
Edad media	62	60	62	64	62	64	60	63	64
Mediana	62	63	61	62	64	63	60	64	64
Desviación estándar	14	14	15	14	14	14	16	14	14
Edad mínima	6	21	21	35	21	24	6	36	25
Edad máxima	94	89	91	88	94	89	92	94	87
Nº de casos	863	214	145	49	117	94	135	40	69
Mujeres									
Edad media	63	64	62	67	63	64	61	61	64
Mediana	65	69	62	71	64	62	61	61	69
Desviación estándar	14	14	15	14	14	14	16	14	14
Edad mínima	10	10	21	27	25	14	30	31	28
Edad máxima	94	88	84	94	93	88	88	83	88
Nº de casos	522	123	74	16	87	65	92	21	44
Ambos sexos									
Edad media	62	62	62	65	62	64	60	62	64
Mediana	63	65	61	62	64	63	60	63	65
Desviación estándar	15	15	15	15	15	15	15	14	15
Edad mínima	6	10	21	27	21	14	6	31	25
Edad máxima	94	89	91	94	94	89	92	94	88
Nº de casos	1385	337	219	65	204	159	227	61	113

Tabla 2.8.- Prevalencia anual de ERTS. Extremadura. Histórico.
Evolución de la **edad ACTUAL** de los casos.
Media, mínima y máxima, en años cumplidos.

Año	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Edad media	58	58	60	59	59	59	60	60	61	61	62	62	62
Edad mínima	15	16	18	16	6	7	8	9	10	11	12	5	6
Edad máxima	90	90	92	90	92	90	90	91	92	93	94	95	94
Nº de casos	1.011	1.043	1.077	1.092	1.132	1.143	1.208	1.239	1.279	1.303	1.327	1.384	1.385

Tabla 2.9.- Prevalencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2016.
Edad al **INICIO** del tratamiento de los casos.
Media, mediana, desviación estándar, mínima y máxima, en años cumplidos, por área de salud de residencia y sexo.

Área de Salud	Extremadura	Badajoz	Cáceres	Coria	Don Benito-Villanueva	Llerena-Zafra	Mérida	Navalmoral de la Mata	Plasencia
Hombres									
Edad media	52	51	52	57	52	56	49	56	54
Mediana	54	53	53	54	55	57	49	60	56
Desviación estándar	18	18	19	17	18	17	19	17	18
Edad mínima	1	11	2	27	5	15	1	18	6
Edad máxima	93	82	88	87	85	85	87	93	84
Nº de casos	863	214	145	49	117	94	135	40	69
Mujeres									
Edad media	53	54	52	58	54	54	53	50	56
Mediana	55	58	52	59	55	54	50	50	61
Desviación estándar	20	21	20	23	21	19	18	18	19
Edad mínima	3	5	7	5	13	3	10	18	13
Edad máxima	87	86	84	87	86	82	84	81	84
Nº de casos	522	123	74	16	87	65	92	21	44
Ambos sexos									
Edad media	53	52	52	57	53	55	51	54	55
Mediana	54	54	52	56	55	56	50	55	57
Desviación estándar	19	19	19	18	19	18	18	18	19
Edad mínima	1	5	2	5	5	3	1	18	6
Edad máxima	93	86	88	87	86	85	87	93	84
Nº de casos	1.385	337	219	65	204	159	227	61	113

Tabla 2.10.- Prevalencia anual de ERTS. Extremadura. Histórico.
Evolución de la **edad al INICIO** del tratamiento de los casos.
Media, mínima y máxima, en años cumplidos.

Año	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Edad media	51	51	52	51	52	52	51	51	52	52	52	52	53	53	53
Edad mínima	10	10	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1
Edad máxima	88	88	89	89	89	90	92	88	88	90	90	90	90	88	93
Nº de casos	1.111	1.043	1.077	1.092	1.132	1.092	1.132	1.143	1.208	1.239	1.279	1.303	1.327	1.384	1.385

Tabla 2.11.- Prevalencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2016.

Enfermedad renal primaria, agrupada, por sexo.

Casos y porcentajes de cada grupo de enfermedades, sobre el total de pacientes de cada sexo.

Enfermedad renal primaria agrupada	Casos			Porcentajes		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Enfermedad poliquística	72	61	133	8,3	11,7	9,6
Enfermedad vascular	80	42	122	9,3	8,0	8,8
Enfermedades hereditarias/ Congénitas	35	19	54	4,1	3,6	3,9
Enfermedades sistémicas	27	26	53	3,1	5,0	3,8
Glomerulonefritis primaria	176	84	260	20,4	16,1	18,8
Nefropatía diabética	158	70	228	18,3	13,4	16,5
Pielonefritis / Nefritis intersticiales	64	57	121	7,4	10,9	8,7
Otras enfermedades renales	9	12	21	1,0	2,3	1,5
No filiadas	242	151	393	28,0	28,9	28,4
Todas las enfermedades	863	522	1.385	100	100	100

Tabla 2.12.- Prevalencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2016.

Enfermedad renal primaria, agrupada, por grupo de edad al INICIO del tratamiento y total.

Número de casos y porcentajes sobre el total de cada grupo.

Enfermedad renal primaria agrupada	Grupo de edad al inicio del tratamiento					Total
	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	
Casos						
Enfermedad poliquística	72	61	133	72	61	133
Enfermedad vascular	80	42	122	80	42	122
Enfermedades hereditarias/ Congénitas	35	19	54	35	19	54
Enfermedades sistémicas	27	26	53	27	26	53
Glomerulonefritis primaria	176	84	260	176	84	260
Nefropatía diabética	158	70	228	158	70	228
Pielonefritis / Nefritis intersticiales	64	57	121	64	57	121
Otras enfermedades renales	9	12	21	9	12	21
No filiadas	242	151	393	242	151	393
Todas las enfermedades	863	522	1.385	863	522	1.385
Porcentajes						
Enfermedad poliquística	8,3	11,7	9,6	8,3	11,7	9,6
Enfermedad vascular	9,3	8,0	8,8	9,3	8,0	8,8
Enfermedades hereditarias/ Congénitas	4,1	3,6	3,9	4,1	3,6	3,9
Enfermedades sistémicas	3,1	5,0	3,8	3,1	5,0	3,8
Glomerulonefritis primaria	20,4	16,1	18,8	20,4	16,1	18,8
Nefropatía diabética	18,3	13,4	16,5	18,3	13,4	16,5
Pielonefritis / Nefritis intersticiales	7,4	10,9	8,7	7,4	10,9	8,7
Otras enfermedades renales	1,0	2,3	1,5	1,0	2,3	1,5
No filiadas	28,0	28,9	28,4	28,0	28,9	28,4
Todas las enfermedades	100	100	100	100	100	100

Tabla 2.13.- Prevalencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2016.
Enfermedad renal primaria por sexo. Número de casos y porcentajes sobre los totales de cada sexo.

Enfermedad renal primaria	Casos			Porcentajes		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Riñones poliústicos tipo adulto (dominante)	72	61	133	8,3	11,7	9,6
Total Enfermedad poliústica	72	61	133	8,3	11,7	9,6
Enfermedad vascular de tipo no especificado	14	1	15	1,6	0,2	1,1
Enfermedad vascular renal secundaria a hipertensión (no enf. renal primaria)	52	34	86	6,0	6,5	6,2
Enf. vascular renal secundaria a hipertensión maligna (no enf. ren. primaria)	9	2	11	1,0	0,4	0,8
Isquemia renal embolismo por placa de ateroma	2	1	3	0,2	0,2	0,2
Otras enfermedades vasculares renales clasificables	3	4	7	0,3	0,8	0,5
Total Enfermedad vascular	80	42	122	9,3	8,0	8,8
Displasia renal congénita con/sin malformación del tracto urinario	4	0	4	0,5	0,0	0,3
Enfermedad quística medular, incluyendo Nefroptosis	1	6	7	0,1	1,1	0,5
Enfermedad quística renal de otro tipo especificado	1	0	1	0,1	0,0	0,1
Enfermedad quística renal de tipo no especificado	9	3	12	1,0	0,6	0,9
Hipoplasia renal congénita tipo no especificado	1	2	3	0,1	0,4	0,2
Nefritis hereditaria con sordera nerviosa (Síndrome de Alport)	14	5	19	1,6	1,0	1,4
Nefropatía familiar hereditaria de tipo no especificado	2	3	5	0,2	0,6	0,4
Otra Nefropatía hereditaria	3	0	3	0,3	0,0	0,2
Total Enfermedades hereditarias/ Congénitas	35	19	54	4,1	3,6	3,9
Amiloidosis	3	2	5	0,3	0,4	0,4
Enfermedad vascular renal secundaria a Poliarteritis	2	2	4	0,2	0,4	0,3
Esclerosis sistémica (Esclerodermia)	1	0	1	0,1	0,0	0,1
Glomerulonefritis por crioglobulinemia	0	1	1	0,0	0,2	0,1
Lupus eritematoso diseminado	4	14	18	0,5	2,7	1,3
Mielomatosis/ Enfermedad por depósito de cadenas ligeras	5	1	6	0,6	0,2	0,4
Púrpura de Schönlein-Henoch	2	0	2	0,2	0,0	0,1
Síndrome de Goodpasture	6	0	6	0,7	0,0	0,4
Síndrome hemolítico urémico, incluyendo el Síndrome de Moschowitz	3	5	8	0,3	1,0	0,6
Otras enfermedades multisistémicas	1	1	2	0,1	0,2	0,1
Total Enfermedades sistémicas	27	26	53	3,1	5,0	3,8
Enf. de depósitos densos Glomerulonefritis membranoproliferativa tipo 2	1	1	2	0,1	0,2	0,1
Glomerulosclerosis focal y segmentaria con síndrome nefrótico en adultos	15	17	32	1,7	3,3	2,3
Glomerulosclerosis focal y segmentaria con síndrome nefrótico en niños	5	3	8	0,6	0,6	0,6
Glomerulonefritis estudiada histológicamente	26	11	37	3,0	2,1	2,7
Glomerulonefritis membranoproliferativa tipo 1	12	5	17	1,4	1,0	1,2
Glomerulonefritis no estudiada histológicamente	41	16	57	4,8	3,1	4,1
Glomerulonefritis proliferativa extracapilar (tipo I,II,III)	18	13	31	2,1	2,5	2,2
Nefropatía Ig A probada por inmunofluorescencia	43	14	57	5,0	2,7	4,1
Nefropatía membranosa	15	4	19	1,7	0,8	1,4
Total Glomerulonefritis primaria	176	84	260	20,4	16,1	18,8
Diabetes	158	70	228	18,3	13,4	16,5
Total Nefropatía diabética	158	70	228	18,3	13,4	16,5
Nefritis túbulointersticial (no Pielonefritis)	7	7	14	0,8	1,3	1,0
Nefrocalcinosis y nefropatía hipercalcémica	1	1	2	0,1	0,2	0,1
Nefropatía debida a drogas analgésicas	0	1	1	0,0	0,2	0,1
Nefropatía inducida por drogas no mencionadas anteriormente	1	1	2	0,1	0,2	0,1
Pielonefritis (Nefritis intersticial) asociada con vejiga neurógena	3	1	4	0,3	0,2	0,3
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a litiasis	10	12	22	1,2	2,3	1,6
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a otra causa	6	7	13	0,7	1,3	0,9
Pielonefritis (Nef. intersticial) debida a reflujo vesicoureteral sin obstrucción	6	11	17	0,7	2,1	1,2
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a uropatía obstructiva adquirida	12	5	17	1,4	1,0	1,2
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a uropatía obstructiva congénita con o sin reflujo vesicoureteral	5	2	7	0,6	0,4	0,5
Pielonefritis / Nefritis intersticial de causa no especificada	13	9	22	1,5	1,7	1,6
Total Pielonefritis / Nefritis intersticiales	64	57	121	7,4	10,9	8,7
Pérdida traumática o quirúrgica del riñón	1	3	4	0,1	0,6	0,3
Tuberculosis	0	2	2	0,0	0,4	0,1
Tumor renal	4	2	6	0,5	0,4	0,4
Otras patologías renales identificadas	4	5	9	0,5	1,0	0,6
Total Otras enfermedades renales	9	12	21	1,0	2,3	1,5
Insuficiencia Renal Crónica de etiología incierta	230	147	377	26,7	28,2	27,2
No consta en ficha	12	4	16	1,4	0,8	1,2
Total No filiadas	242	151	393	28,0	28,9	28,4
Todas las enfermedades	863	522	1.385	100	100	100

Tabla 2.14. Prevalencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2016.
Enfermedad renal primaria por edad al INICIO del tratamiento y total. Número de casos en cada grupo de edad.

Enfermedad renal primaria	Casos					
	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total
Riñones poliquisticos tipo adulto (dominante)	0	37	77	13	6	133
Total Enfermedad poliquistica	0	37	77	13	6	133
Enfermedad vascular de tipo no especificado	0	2	7	1	5	15
Enfermedad vascular renal secundaria a hipertensión (no enf. renal primaria)	0	5	31	23	27	86
Enf. vascular renal secundaria a hipertensión maligna (no enf. renal primaria)	0	5	5	1	0	11
Isquemia renal embolismo por placa de ateroma	0	0	2	0	1	3
Otras enfermedades vasculares renales clasificables	0	0	1	4	2	7
Total Enfermedad vascular	0	12	46	29	35	122
Displasia renal congénita con/sin malformación del tracto urinario	2	2	0	0	0	4
Enfermedad quística medular, incluyendo Nefroptosis	4	3	0	0	0	7
Enfermedad quística renal de otro tipo especificado	0	0	1	0	0	1
Enfermedad quística renal de tipo no especificado	0	4	6	1	1	12
Hipoplasia renal congénita tipo no especificado	2	1	0	0	0	3
Nefritis hereditaria con sordera nerviosa (Síndrome de Alport)	0	19	0	0	0	19
Nefropatía familiar hereditaria de tipo no especificado	0	3	0	2	0	5
Otra Nefropatía hereditaria	1	2	0	0	0	3
Total Enfermedades hereditarias/ Congénitas	9	34	7	3	1	54
Amiloidosis	0	2	2	1	0	5
Enfermedad vascular renal secundaria a Poliarteritis	0	0	3	0	1	4
Esclerosis sistémica (Esclerodermia)	0	1	0	0	0	1
Glomerulonefritis por crioglobulinemia	0	0	0	0	1	1
Lupus eritematoso diseminado	0	15	2	1	0	18
Mielomatosis/ Enfermedad por depósito de cadenas ligeras	0	0	2	2	2	6
Otras enfermedades multisistémicas	0	0	1	0	1	2
Púrpura de Schönlein-Henoch	0	2	0	0	0	2
Síndrome de Goodpasture	0	3	1	2	0	6
Síndrome hemolítico urémico, incluyendo el Síndrome de Moschcowitz	2	5	1	0	0	8
Total Enfermedades sistémicas	2	28	12	6	5	53
Enfermedad de depósitos densos Glomerulonefritis membranoproliferativa tipo 2	0	0	2	0	0	2
Glomerulosclerosis focal y segmentaria con síndrome nefrótico en adultos	0	16	13	2	1	32
Glomerulosclerosis focal y segmentaria con síndrome nefrótico en niños	1	5	2	0	0	8
Glomerulonefritis estudiada histológicamente	0	9	18	8	2	37
Glomerulonefritis membranoproliferativa tipo 1	2	8	5	1	1	17
Glomerulonefritis no estudiada histológicamente	1	19	26	9	2	57
Glomerulonefritis proliferativa extracapilar (tipo I,II,III)	1	14	9	6	1	31
Nefropatía Ig A probada por inmunofluorescencia	1	37	17	1	1	57
Nefropatía membranosa	0	5	6	5	3	19
Total Glomerulonefritis primaria	6	113	98	32	11	260
Diabetes	0	41	86	62	39	228
Total Nefropatía diabética	0	41	86	62	39	228
Nefritis túbulointersticial (no Pielonefritis)	0	3	4	2	5	14
Nefrocalcinosis y nefropatía hipercalcémica	0	2	0	0	0	2
Nefropatía debida a drogas analgésicas	0	0	0	1	0	1
Nefropatía inducida por drogas no mencionadas anteriormente	0	2	0	0	0	2
Pielonefritis (Nefritis intersticial) asociada con vejiga neurogénica	0	3	1	0	0	4
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a litiasis	0	1	14	2	5	22
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a otra causa	0	4	5	4	0	13
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a reflujo vesicoureteral sin obstrucción	1	12	4	0	0	17
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a uropatía obstructiva adquirida	0	2	4	4	7	17
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a uropatía obstructiva congénita con o sin reflujo vesicoureteral	1	5	0	1	0	7
Pielonefritis / Nefritis intersticial de causa no especificada	1	8	6	2	5	22
Total Pielonefritis / Nefritis intersticiales	3	42	38	16	22	121
Otras patologías renales identificadas	1	1	5	1	1	9
Pérdida traumática o quirúrgica del riñón	0	1	0	1	2	4
Tuberculosis	0	1	0	1	0	2
Tumor renal	0	0	2	2	2	6
Total Otras enfermedades renales	1	3	7	5	5	21
Insuficiencia Renal Crónica de etiología incierta	3	117	123	61	73	377
No consta en ficha	2	5	6	1	2	16
Total No filiadas	5	122	129	62	75	393
Todas las enfermedades	26	432	500	228	199	1.385

Tabla 2.15.- Prevalencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2016.
Enfermedad renal primaria por edad al INICIO del tratamiento y total. Porcentajes sobre el total de cada grupo de edad.

Enfermedad renal primaria	Porcentajes					Total
	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	
Riñones poliquísticos tipo adulto (dominante)	0,0	8,6	15,4	5,7	3,0	9,6
Total Enfermedad poliquística	0,0	8,6	15,4	5,7	3,0	9,6
Enfermedad vascular de tipo no especificado	0,0	0,5	1,4	0,4	2,5	1,1
Enfermedad vascular renal secundaria a hipertensión (no enf. renal primaria)	0,0	1,2	6,2	10,1	13,6	6,2
Enf. vascular renal secundaria a hipertensión maligna (no enf. renal primaria)	0,0	1,2	1,0	0,4	0,0	0,8
Isquemia renal embolismo por placa de ateroma	0,0	0,0	0,4	0,0	0,5	0,2
Otras enfermedades vasculares renales clasificables	0,0	0,0	0,2	1,8	1,0	0,5
Total Enfermedad vascular	0,0	2,8	9,2	12,7	17,6	8,8
Displasia renal congénita con/sin malformación del tracto urinario	7,7	0,5	0,0	0,0	0,0	0,3
Enfermedad quística medular, incluyendo Nefroptosis	15,4	0,7	0,0	0,0	0,0	0,5
Enfermedad quística renal de otro tipo especificado	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,1
Enfermedad quística renal de tipo no especificado	0,0	0,9	1,2	0,4	0,5	0,9
Hipoplasia renal congénita tipo no especificado	7,7	0,2	0,0	0,0	0,0	0,2
Nefritis hereditaria con sordera nerviosa (Síndrome de Alport)	0,0	4,4	0,0	0,0	0,0	1,4
Nefropatía familiar hereditaria de tipo no especificado	0,0	0,7	0,0	0,9	0,0	0,4
Otra Nefropatía hereditaria	3,8	0,5	0,0	0,0	0,0	0,2
Total Enfermedades hereditarias/ Congénitas	34,6	7,9	1,4	1,3	0,5	3,9
Amiloidosis	0,0	0,5	0,4	0,4	0,0	0,4
Enfermedad vascular renal secundaria a Poliarteritis	0,0	0,0	0,6	0,0	0,5	0,3
Esclerosis sistémica (Esclerodermia)	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,1
Glomerulonefritis por crioglobulinemia	0,0	0,0	0,0	0,0	0,5	0,1
Lupus eritematoso diseminado	0,0	3,5	0,4	0,4	0,0	1,3
Mielomatosis/ Enfermedad por depósito de cadenas ligeras	0,0	0,0	0,4	0,9	1,0	0,4
Otras enfermedades multisistémicas	0,0	0,0	0,2	0,0	0,5	0,1
Púrpura de Schönlein-Henoch	0,0	0,5	0,0	0,0	0,0	0,1
Síndrome de Goodpasture	0,0	0,7	0,2	0,9	0,0	0,4
Síndrome hemolítico urémico, incluyendo el Síndrome de Moschcowitz	7,7	1,2	0,2	0,0	0,0	0,6
Total Enfermedades sistémicas	7,7	6,5	2,4	2,6	2,5	3,8
Enfermedad de depósitos densos Glomerulonefritis membranoproliferativa tipo 2	0,0	0,0	0,4	0,0	0,0	0,1
Glomerulosclerosis focal y segmentaria con síndrome nefrótico en adultos	0,0	3,7	2,6	0,9	0,5	2,3
Glomerulosclerosis focal y segmentaria con síndrome nefrótico en niños	3,8	1,2	0,4	0,0	0,0	0,6
Glomerulonefritis estudiada histológicamente	0,0	2,1	3,6	3,5	1,0	2,7
Glomerulonefritis membranoproliferativa tipo 1	7,7	1,9	1,0	0,4	0,5	1,2
Glomerulonefritis no estudiada histológicamente	3,8	4,4	5,2	3,9	1,0	4,1
Glomerulonefritis proliferativa extracapilar (tipo I,II,III)	3,8	3,2	1,8	2,6	0,5	2,2
Nefropatía Ig A probada por inmunofluorescencia	3,8	8,6	3,4	0,4	0,5	4,1
Nefropatía membranosa	0,0	1,2	1,2	2,2	1,5	1,4
Total Glomerulonefritis primaria	23,1	26,2	19,6	14,0	5,5	18,8
Diabetes	0,0	9,5	17,2	27,2	19,6	16,5
Total Nefropatía diabética	0,0	9,5	17,2	27,2	19,6	16,5
Nefritis túbulointersticial (no Pielonefritis)	0,0	0,7	0,8	0,9	2,5	1,0
Nefrocalcinosis y nefropatía hipercalcémica	0,0	0,5	0,0	0,0	0,0	0,1
Nefropatía debida a drogas analgésicas	0,0	0,0	0,0	0,4	0,0	0,1
Nefropatía inducida por drogas no mencionadas anteriormente	0,0	0,5	0,0	0,0	0,0	0,1
Pielonefritis (Nefritis intersticial) asociada con vejiga neurógena	0,0	0,7	0,2	0,0	0,0	0,3
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a litiasis	0,0	0,2	2,8	0,9	2,5	1,6
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a otra causa	0,0	0,9	1,0	1,8	0,0	0,9
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a reflujo vesicoureteral sin obstrucción	3,8	2,8	0,8	0,0	0,0	1,2
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a uropatía obstructiva adquirida	0,0	0,5	0,8	1,8	3,5	1,2
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a uropatía obstructiva congénita con o sin reflujo vesicoureteral	3,8	1,2	0,0	0,4	0,0	0,5
Pielonefritis / Nefritis intersticial de causa no especificada	3,8	1,9	1,2	0,9	2,5	1,6
Total Pielonefritis / Nefritis intersticiales	11,5	9,7	7,6	7,0	11,1	8,7
Otras patologías renales identificadas	3,8	0,2	1,0	0,4	0,5	0,6
Pérdida traumática o quirúrgica del riñón	0,0	0,2	0,0	0,4	1,0	0,3
Tuberculosis	0,0	0,2	0,0	0,4	0,0	0,1
Tumor renal	0,0	0,0	0,4	0,9	1,0	0,4
Total Otras enfermedades renales	3,8	0,7	1,4	2,2	2,5	1,5
Insuficiencia Renal Crónica de etiología incierta	11,5	27,1	24,6	26,8	36,7	27,2
No consta en ficha	7,7	1,2	1,2	0,4	1,0	1,2
Total No filiadas	19,2	28,2	25,8	27,2	37,7	28,4
Total general	100	100	100	100	100	100

Tabla 2.16.- Prevalencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2016. Enfermedades asociadas al inicio del tratamiento. Número de pacientes con alguna o varias enfermedades asociada de cada grupo, y porcentajes sobre el total de pacientes (*).

Grupo de enfermedad asociada	Pacientes	Porcentaje
Enfermedades sistémicas	932	67,29
Factores cardíacos	311	22,45
Factores sociales	69	4,98
Factores vasculares	160	11,55
Hepatopatías	66	4,77
Otros	207	14,95
Total pacientes con enfermedad asociada	1.020	73,65
Pacientes SIN enfermedad asociada	365	26,35
Total pacientes prevalentes	1.385	100

(*) El número de enfermedades y la suma de porcentajes exceden el número de pacientes y el 100% por haber pacientes que presentan varias enfermedades

Tabla 2.17.- Prevalencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2016. Enfermedades asociadas al inicio del tratamiento. Presencia de enfermedad asociada por sexo y grupo de edad al INICIO. Número de pacientes con alguna enfermedad asociada, y porcentajes sobre el total de pacientes prevalentes de cada grupo.

Grupo de edad	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total
Hombres						
Total pacientes prevalentes	12	278	333	129	111	863
Nº de Pacientes SIN enfermedad asociada	8	150	51	5	6	220
Nº de Pacientes CON enfermedad asociada	4	128	282	124	105	643
Porcentaje SIN enfermedad asociada	66,67	53,96	15,32	3,88	5,41	25,49
Porcentaje CON enfermedad asociada	33,33	46,04	84,68	96,12	94,59	74,51
Mujeres						
Total pacientes prevalentes	14	154	167	99	88	522
Nº de Pacientes SIN enfermedad asociada	8	81	43	7	6	145
Nº de Pacientes CON factor de riesgo	6	73	124	92	82	377
Porcentaje SIN enfermedad asociada	57,14	52,60	25,75	7,07	6,82	27,78
Porcentaje CON enfermedad asociada	42,86	47,40	74,25	92,93	93,18	72,22
Ambos sexos						
Total pacientes prevalentes	26	432	500	228	199	1.385
Nº de Pacientes SIN enfermedad asociada	16	231	94	12	12	365
Nº de Pacientes CON enfermedad asociada	10	201	406	216	187	1.020
Porcentaje SIN enfermedad asociada	61,54	53,47	18,80	5,26	6,03	26,35
Porcentaje CON enfermedad asociada	38,46	46,53	81,20	94,74	93,97	73,65

Tabla 2.18.- Prevalencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2016. Enfermedades asociadas al inicio del tratamiento por sexo. Número de enfermedades (*) de cada grupo por sexo y porcentajes sobre el total de enfermedades presentadas en cada sexo.

Grupo de enfermedades asociadas	Número de enfermedades			Porcentajes		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Enfermedades sistémicas	1043	594	1.637	62,19	65,56	63,38
Factores cardíacos	273	140	413	16,28	15,45	15,99
Factores sociales	55	24	79	3,28	2,65	3,06
Factores vasculares	126	48	174	7,51	5,30	6,74
Hepatopatías	54	19	73	3,22	2,10	2,83
Otros	126	81	207	7,51	8,94	8,01
Total de enfermedades asociadas en el total de pacientes incidentes	1.677	906	2.583	100	100	100

(*) El número de enfermedades excede el número de pacientes por haber pacientes que presentan varias enfermedades.

Tabla 2.19.- Prevalencia anual de ERTS Extremadura. Año 2016.

Enfermedades asociadas al inicio del tratamiento por sexo y grupo de edad al INICIO.Número de enfermedades en el total de pacientes prevalentes (*) y porcentajes sobre el total de enfermedades en cada grupo.

Grupos de enfermedades		0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total
Números absolutos	Hombres						
	Enfermedades sistémicas	3	153	458	228	201	1.043
	Factores cardíacos	3	21	108	79	62	273
	Factores sociales	1	16	25	10	3	55
	Factores vasculares	0	8	57	33	28	126
	Hepatopatías	2	17	25	5	5	54
	Otros	1	18	60	23	24	126
	Total de enfermedades asociadas	10	233	733	378	323	1.677
	Mujeres						
	Enfermedades sistémicas	7	83	173	173	158	594
	Factores cardíacos	2	4	28	51	55	140
	Factores sociales	2	6	10	5	1	24
	Factores vasculares	1	4	14	10	19	48
	Hepatopatías	1	3	5	6	4	19
	Otros	2	10	34	22	13	81
	Total de enfermedades asociadas	15	110	264	267	250	906
	Ambos sexos						
	Enfermedades sistémicas	10	236	631	401	359	1.637
	Factores cardíacos	5	25	136	130	117	413
Factores sociales	3	22	35	15	4	79	
Factores vasculares	1	12	71	43	47	174	
Hepatopatías	3	20	30	11	9	73	
Otros	3	28	94	45	37	207	
Total de enfermedades asociadas (*)	25	343	997	645	573	2.583	
Porcentaje	Grupo de enfermedades						
	Hombres						
	Enfermedades sistémicas	30,0	65,7	62,5	60,3	62,2	62,2
	Factores cardíacos	30,0	9,0	14,7	20,9	19,2	16,3
	Factores sociales	10,0	6,9	3,4	2,6	0,9	3,3
	Factores vasculares	0,0	3,4	7,8	8,7	8,7	7,5
	Hepatopatías	20,0	7,3	3,4	1,3	1,5	3,2
	Otros	10,0	7,7	8,2	6,1	7,4	7,5
	Total de enfermedades asociadas	100	100	100	100	100	100
	Mujeres						
	Enfermedades sistémicas	46,7	75,5	65,5	64,8	63,2	65,6
	Factores cardíacos	13,3	3,6	10,6	19,1	22,0	15,5
	Factores sociales	13,3	5,5	3,8	1,9	0,4	2,6
	Factores vasculares	6,7	3,6	5,3	3,7	7,6	5,3
	Hepatopatías	6,7	2,7	1,9	2,2	1,6	2,1
	Otros	13,3	9,1	12,9	8,2	5,2	8,9
	Total de enfermedades asociadas	100	100	100	100	100	100
	Ambos sexos						
	Enfermedades sistémicas	40,0	68,8	63,3	62,2	62,7	63,4
Factores cardíacos	20,0	7,3	13,6	20,2	20,4	16,0	
Factores sociales	12,0	6,4	3,5	2,3	0,7	3,1	
Factores vasculares	4,0	3,5	7,1	6,7	8,2	6,7	
Hepatopatías	12,0	5,8	3,0	1,7	1,6	2,8	
Otros	12,0	8,2	9,4	7,0	6,5	8,0	
Total de enfermedades asociadas	100	100	100	100	100	100	

(*)El número de enfermedades excede el número de pacientes prevalentes por haber pacientes que presentan varias enfermedades.

Tabla 2.20.- Prevalencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2016.
Modalidad de tratamiento actual (última modalidad registrada) por sexo.
Casos y porcentajes sobre el total de cada sexo, y tasas de prevalencia por millón de habitantes.

Modalidad	Casos			Porcentajes			Tasas		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
D. peritoneal	47	26	73	5,4	5,0	5,3	87,2	47,4	67,1
Hemodiálisis	420	271	691	48,7	51,9	49,9	778,9	494,0	635,2
Trasplante	396	225	621	45,9	43,1	44,8	734,4	410,2	570,9
Total	863	522	1.385	100	100	100	1.600,4	951,6	1.273,2

Tabla 2.21.- Prevalencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2016.
Modalidad de tratamiento actual (última modalidad) por sexo y grupo de edad ACTUAL.
Casos en cada modalidad y porcentajes sobre el total de cada sexo y grupo de edad.

Sexo	Modalidad	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total
Hombres	Casos						
	Diálisis peritoneal	0	2	25	12	8	47
	Hemodiálisis	0	31	148	102	139	420
	Trasplante	1	71	208	89	27	396
	Total	1	104	381	203	174	863
	Porcentajes						
	Diálisis peritoneal	0,00	1,92	6,56	5,91	4,60	5,45
	Hemodiálisis	0,00	29,81	38,85	50,25	79,89	48,67
	Trasplante	100	68,27	54,59	43,84	15,52	45,89
	Total	100	100	100	100	100	100
Mujeres	Casos						
	Diálisis peritoneal	1	6	13	2	4	26
	Hemodiálisis	0	10	73	61	127	271
	Trasplante	2	45	106	51	21	225
	Total	3	61	192	114	152	522
	Porcentajes						
	Diálisis peritoneal	33,33	9,84	6,77	1,75	2,63	4,98
	Hemodiálisis	0,00	16,39	38,02	53,51	83,55	51,92
	Trasplante	66,67	73,77	55,21	44,74	13,82	43,10
	Total	100	100	100	100	100	100
Ambos sexos	Casos						
	Diálisis peritoneal	1	8	38	14	12	73
	Hemodiálisis	0	41	221	163	266	691
	Trasplante	3	116	314	140	48	621
	Total	4	165	573	317	326	1.385
	Porcentajes						
	Diálisis peritoneal	25,00	4,85	6,63	4,42	3,68	5,27
	Hemodiálisis	0,00	24,85	38,57	51,42	81,60	49,89
	Trasplante	75,00	70,30	54,80	44,16	14,72	44,84
	Total	100	100	100	100	100	100

Tabla 2.22.- Prevalencia de ERTS. Extremadura. Histórico.

Evolución de la modalidad de tratamiento (última modalidad registrada) en pacientes prevalentes. Casos y distribución porcentual en cada año.

Modalidad	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Casos															
D. peritoneal	51	62	72	77	73	60	67	67	68	70	79	80	80	77	73
Hemodiálisis	550	575	562	560	566	577	595	588	635	641	662	679	675	705	691
Trasplante	346	363	377	406	438	455	470	488	505	528	538	544	572	602	621
Total	947	1.000	1.011	1.043	1.077	1.092	1.132	1.143	1.208	1.239	1.279	1.303	1.327	1.384	1.385
Porcentajes															
D. peritoneal	5,39	6,20	7,12	7,38	6,78	5,49	5,92	5,86	5,63	5,65	6,18	6,14	6,03	5,56	5,27
Hemodiálisis	58,08	57,50	55,59	53,69	52,55	52,84	52,56	51,44	52,57	51,74	51,76	52,11	50,87	50,94	49,89
Trasplante	36,54	36,30	37,29	38,93	40,67	41,67	41,52	42,69	41,80	42,62	42,06	41,75	43,10	43,50	44,84
Total	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100

Tabla 2.23.- Prevalencia de ERTS. Extremadura. Año 2016.

Última modalidad de tratamiento en prevalentes por área de salud de residencia y sexo.

Casos en cada modalidad, por área y sexo y porcentajes sobre los totales de cada sexo y área.

Modalidad	Badajoz	Cáceres	Coría	Don Benito-Villanueva	Llerena-Zafra	Mérida	Navalmoral de la Mata	Plasencia	Extremadura
Casos									
Hombres									
D. peritoneal	3	17	8	2	3	2	6	6	47
Hemodiálisis	106	64	23	60	59	61	18	29	420
Trasplante	105	64	18	55	32	72	16	34	396
Tota casos	3	17	8	2	3	2	6	6	47
Mujeres									
D. peritoneal	2	10	3	0	2	1	2	6	26
Hemodiálisis	65	32	6	54	35	48	8	23	271
Trasplante	56	32	7	33	28	43	11	15	225
Total casos	2	10	3	0	2	1	2	6	26
Ambos sexos									
D. peritoneal	5	27	11	2	5	3	8	12	73
Hemodiálisis	171	96	29	114	94	109	26	52	691
Trasplante	161	96	25	88	60	115	27	49	621
Total casos	337	219	65	204	159	227	61	113	1.385
Porcentajes									
Hombres									
D. peritoneal	1,40	11,72	16,33	1,71	3,19	1,48	15,00	8,70	5,45
Hemodiálisis	49,53	44,14	46,94	51,28	62,77	45,19	45,00	42,03	48,67
Trasplante	49,07	44,14	36,73	47,01	34,04	53,33	40,00	49,28	45,89
Total Hombres	100	100	100	100	100	100	100	100	100
Mujeres									
D. peritoneal	1,63	13,51	18,75	0,00	3,08	1,09	9,52	13,64	4,98
Hemodiálisis	52,85	43,24	37,50	62,07	53,85	52,17	38,10	52,27	51,92
Trasplante	45,53	43,24	43,75	37,93	43,08	46,74	52,38	34,09	43,10
Total Mujeres	100	100	100	100	100	100	100	100	100
Ambos sexos									
D. peritoneal	1,48	12,33	16,92	0,98	3,14	1,32	13,11	10,62	5,27
Hemodiálisis	50,74	43,84	44,62	55,88	59,12	48,02	42,62	46,02	49,89
Trasplante	47,77	43,84	38,46	43,14	37,74	50,66	44,26	43,36	44,84
Total Ambos	100	100	100	100	100	100	100	100	100

Tabla 2.24.- Prevalencia anual de ERTS. Extremadura. Histórico.
Evolución de la letalidad anual.
Población a riesgo, número de fallecidos y letalidad en porcentaje.

Año	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Población a riesgo en el año (*)	947	1.000	1.011	1.043	1.077	1.092	1.132	1.143	1.208	1.239	1.279	1.303	1.327	1.384	1.385
Fallecidos en el año	90	121	101	109	112	112	108	82	90	85	97	92	98	119	108
Letalidad (%)	9,50	12,10	9,99	10,45	10,40	10,26	9,54	7,17	7,45	6,86	7,58	7,06	7,39	8,60	7,80

(*) Población a riesgo = total de prevalentes en el año.

Tabla 2.25.- Prevalencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2016.
Letalidad por modalidad de tratamiento (última modalidad) y sexo.
Población a riesgo, número de fallecidos y letalidad en porcentaje.

Modalidad	Población a riesgo (*)			Fallecidos			Letalidad (%)		
	Hombre	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Diálisis peritoneal	47	26	73	6	2	8	12,77	7,69	10,96
Hemodiálisis	420	271	691	50	33	83	11,90	12,18	12,01
Trasplante	396	225	621	10	7	17	2,53	3,11	2,74
Total general	863	522	1.385	66	42	108	7,65	8,05	7,80

(*) Población a riesgo = prevalentes en cada modalidad.

Tabla 2.26.- Prevalencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2016.
Letalidad por modalidad de tratamiento (última modalidad) y grupo de edad ACTUAL.
Población a riesgo, número de fallecidos y letalidad en porcentaje.

Modalidad	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total
Población a riesgo (*)						
Diálisis peritoneal	1	8	38	14	12	73
Hemodiálisis	0	41	221	163	266	691
Trasplante	3	116	314	140	48	621
Total	4	165	573	317	326	1.385
Fallecidos						
Diálisis peritoneal	0	0	3	3	2	8
Hemodiálisis	0	3	23	18	39	83
Trasplante	0	0	4	7	6	17
Total	0	3	30	28	47	108
Letalidad (%)						
Diálisis peritoneal	0,00	0,00	7,89	21,43	16,67	10,96
Hemodiálisis	--	7,32	10,41	11,04	14,66	12,01
Trasplante	0,00	0,00	1,27	5,00	12,50	2,74
Total	0,00	1,82	5,24	8,83	14,42	7,80

(*) Población a riesgo = prevalentes en cada modalidad y grupo de edad.

Tabla 2. 27.- Prevalencia anual de ERTS. Extremadura. Histórico.
Evolución de la letalidad anual según última modalidad de tratamiento.
Población a riesgo, número de fallecidos y letalidad en porcentajes.

Modalidad	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Población a riesgo (*)															
Diálisis peritoneal	49	61	70	76	73	59	66	67	68	70	79	80	80	77	73
Hemodiálisis	551	573	564	561	567	578	595	588	635	641	663	678	675	705	691
Trasplante	347	375	386	411	438	458	471	488	502	527	533	544	572	602	621
Total	947	1.009	1.020	1.048	1.078	1.095	1.132	1.143	1.205	1.238	1.275	1.302	1.327	1.384	1.385
Fallecidos															
Diálisis peritoneal	3	6	3	3	4	3	5	0	3	4	4	6	6	8	8
Hemodiálisis	85	106	90	98	99	96	93	69	70	70	74	76	76	83	83
Trasplante	4	9	9	12	9	13	10	16	15	14	18	10	16	28	17
Total	92	121	102	113	112	112	108	85	88	88	96	92	98	119	108
Letalidad (%)															
Diálisis peritoneal	6,12	9,84	4,29	3,95	5,48	5,08	7,58	0,00	4,41	5,71	5,06	7,50	7,50	10,39	10,96
Hemodiálisis	15,43	18,50	15,96	17,47	17,46	16,61	15,63	11,73	11,02	10,92	11,16	11,21	11,26	11,77	12,01
Trasplante	1,15	2,40	2,33	2,92	2,05	2,84	2,12	3,28	2,99	2,66	3,38	1,84	2,80	4,65	2,74
Total	9,71	11,99	10,00	10,78	10,39	10,23	9,54	7,44	7,30	7,11	7,53	7,07	7,39	8,60	7,80

(*) Población a riesgo = prevalentes en cada modalidad.

Tabla 2.28.- Prevalencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2016.
Letalidad según enfermedad renal inicial agrupada.
Población a riesgo número de fallecidos y letalidad en porcentajes.

Grupo de enfermedades	Población a riesgo (*)	Fallecidos	Letalidad %
Enfermedad poliquística	133	6	4,51
Enfermedad vascular	122	9	7,38
Enfermedades hereditarias/ Congénitas	54	0	0,00
Enfermedades sistémicas	53	3	5,66
Glomerulonefritis primaria	260	13	5,00
Nefropatía diabética	228	33	14,47
Pielonefritis / Nefritis intersticiales	121	16	13,22
Otras enfermedades renales	21	2	9,52
No filiadas	393	26	6,62
Todas las enfermedades	1.385	108	7,80

(*) Población a riesgo = prevalentes de cada enfermedad

Tabla 2.29.- Prevalencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2016.

Letalidad según enfermedad renal inicial. Población a riesgo número de fallecidos y letalidad en porcentaje.

Enfermedad renal inicial	A riesgo (*)	Fallecidos	Letalidad %
Amiloidosis	5	2	40,00
Diabetes	228	33	14,47
Displasia renal congénita con/sin malformación del tracto urinario	4	0	0,00
Enfermedad de depósitos densos Glomerulonefritis membranoproliferativa tipo 2	2	1	50,00
Enfermedad quística medular, incluyendo Nefroptosis	7	0	0,00
Enfermedad quística renal de otro tipo especificado	1	0	0,00
Enfermedad quística renal de tipo no especificado	12	0	0,00
Enfermedad vascular de tipo no especificado	15	2	13,33
Enfermedad vascular renal secundaria a hipertensión (no enfermedad renal primaria)	86	5	5,81
Enfermedad vascular renal secundaria a hipertensión maligna (no enf. renal primaria)	11	0	0,00
Enfermedad vascular renal secundaria a Poliarteritis	4	0	0,00
Esclerosis sistémica (Esclerodermia)	1	0	0,00
Glomeruloesclerosis focal y segmentaria con síndrome nefrótico en adultos	32	3	9,38
Glomeruloesclerosis focal y segmentaria con síndrome nefrótico en niños	8	0	0,00
Glomerulonefritis estudiada histológicamente	37	2	5,41
Glomerulonefritis membranoproliferativa tipo 1	17	0	0,00
Glomerulonefritis no estudiada histológicamente	57	2	3,51
Glomerulonefritis por crioglobulinemia	1	0	0,00
Glomerulonefritis proliferativa extracapilar (tipo I,II,III)	31	1	3,23
Hipoplasia renal congénita tipo no especificado	3	0	0,00
Insuficiencia Renal Crónica de etiología incierta	377	25	6,63
Isquemia renal embolismo por placa de ateroma	3	0	0,00
Lupus eritematoso diseminado	18	0	0,00
Mielomatosis/ Enfermedad por depósito de cadenas ligeras	6	1	16,67
Nefritis hereditaria con sordera nerviosa (Síndrome de Alport)	19	0	0,00
Nefritis túbulointersticial (no Pielonefritis)	14	3	21,43
Nefrocalcinosis y nefropatía hipercalcémica	2	0	0,00
Nefropatía debida a drogas analgésicas	1	0	0,00
Nefropatía familiar hereditaria de tipo no especificado	5	0	0,00
Nefropatía inducida por drogas no mencionadas anteriormente	2	0	0,00
Nefropatía Ig A probada por inmunofluorescencia	57	1	1,75
Nefropatía membranosa	19	3	15,79
Pérdida traumática o quirúrgica del riñón	4	0	0,00
Pielonefritis (Nefritis intersticial) asociada con vejiga neurógena	4	1	25,00
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a litiasis	22	5	22,73
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a otra causa	13	2	15,38
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a reflujo vesicoureteral sin obstrucción	17	1	5,88
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a uropatía obstructiva adquirida	17	3	17,65
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a uropatía obstructiva congénita con o sin reflujo vesicoureteral	7	0	0,00
Pielonefritis / Nefritis intersticial de causa no especificada	22	1	4,55
Púrpura de Schönlein-Henoch	2	0	0,00
Riñones poliquísticos tipo adulto (dominante)	133	6	4,51
Síndrome de Goodpasture	6	0	0,00
Síndrome hemolítico urémico, incluyendo el Síndrome de Moschcowitz	8	0	0,00
Tuberculosis	2	0	0,00
Tumor renal	6	1	16,67
Otra Nefropatía hereditaria	3	0	0,00
Otras enfermedades multisistémicas	2	0	0,00
Otras enfermedades vasculares renales clasificables	7	2	28,57
Otras patologías renales identificadas	9	1	11,11
No consta en ficha	16	1	6,25
Total general	1.385	108	7,80

(*) Población a riesgo = prevalentes de cada enfermedad.

Tabla 2.30.- Prevalencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2016.
Causa de fallecimiento por sexo.
Número de fallecidos y porcentajes de cada causa sobre el total de cada sexo.

Causa de fallecimiento	Fallecidos			Porcentajes		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Accidente cerebrovascular	7	7	14	10,61	16,67	12,96
Caquexia	3	2	5	4,55	4,76	4,63
Cese del tratamiento por cualquier otra razón	0	2	2	0,00	4,76	1,85
Debida a otras hepatitis virales	1	0	1	1,52	0,00	0,93
El enfermo rehúsa seguir tratándose	1	1	2	1,52	2,38	1,85
Enfermedad maligna:tumores sólidos	6	3	9	9,09	7,14	8,33
Hemorragia de un aneurisma vascular	2	0	2	3,03	0,00	1,85
Infarto mesentérico	4	0	4	6,06	0,00	3,70
Infecciones de cualquier otra localización excepto hepatitis	1	2	3	1,52	4,76	2,78
Infecciones pulmonares (bacterianas)	5	1	6	7,58	2,38	5,56
Interrupción del tratamiento por razones médicas	3	0	3	4,55	0,00	2,78
Isquemia miocárdica o infarto	3	3	6	4,55	7,14	5,56
Muerte súbita	2	0	2	3,03	0,00	1,85
Parada cardíaca de causa desconocida	4	1	5	6,06	2,38	4,63
Septicemia	8	7	15	12,12	16,67	13,89
Otras causas de insuficiencia cardíaca	3	2	5	4,55	4,76	4,63
Otras hemorragias	0	2	2	0,00	4,76	1,85
Otras causas de muerte conocidas	2	3	5	3,03	7,14	4,63
Causa de muerte incierta o no determinada	11	6	17	16,67	14,29	15,74
Todas las causas	66	42	108	100	100	100

Tabla 2.31. Prevalencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2016.
Causa de fallecimiento por grupos de edad ACTUAL.
Número de fallecidos y porcentajes de cada causa sobre el total de cada grupo de edad.

Causa de fallecimiento	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total
Fallecidos (nº)						
Accidente cerebrovascular	0	0	5	3	6	14
Caquexia	0	0	1	2	2	5
Cese del tratamiento por cualquier otra razón	0	0	0	1	1	2
Debida a otras hepatitis virales	0	0	0	0	1	1
El enfermo rehúsa seguir tratándose	0	0	1	0	1	2
Enfermedad maligna:tumores sólidos	0	1	5	3	0	9
Hemorragia de un aneurisma vascular	0	1	0	0	1	2
Infarto mesentérico	0	0	1	2	1	4
Infecciones de cualquier otra localización excepto hepatitis	0	0	1	1	1	3
Infecciones pulmonares (bacterianas)	0	0	0	2	4	6
Interrupción del tratamiento por razones médicas	0	0	0	0	3	3
Isquemia miocárdica o infarto	0	0	2	1	3	6
Muerte súbita	0	0	0	1	1	2
Parada cardíaca de causa desconocida	0	0	1	0	4	5
Septicemia	0	1	4	3	7	15
Otras causas de insuficiencia cardíaca	0	0	0	1	4	5
Otras hemorragias	0	0	1	1	0	2
Otras causas de muerte conocidas	0	0	2	1	2	5
Causa de muerte incierta o no determinada	0	0	6	6	5	17
Todas las causas	0	3	30	28	47	108
Porcentajes						
Accidente cerebrovascular	--	0,00	16,67	10,71	12,77	12,96
Caquexia	--	0,00	3,33	7,14	4,26	4,63
Cese del tratamiento por cualquier otra razón	--	0,00	0,00	3,57	2,13	1,85
Debida a otras hepatitis virales	--	0,00	0,00	0,00	2,13	0,93
El enfermo rehúsa seguir tratándose	--	0,00	3,33	0,00	2,13	1,85
Enfermedad maligna:tumores sólidos	--	33,33	16,67	10,71	0,00	8,33
Hemorragia de un aneurisma vascular	--	33,33	0,00	0,00	2,13	1,85
Infarto mesentérico	--	0,00	3,33	7,14	2,13	3,70
Infecciones de cualquier otra localización excepto hepatitis	--	0,00	3,33	3,57	2,13	2,78
Infecciones pulmonares (bacterianas)	--	0,00	0,00	7,14	8,51	5,56
Interrupción del tratamiento por razones médicas	--	0,00	0,00	0,00	6,38	2,78
Isquemia miocárdica o infarto	--	0,00	6,67	3,57	6,38	5,56
Muerte súbita	--	0,00	0,00	3,57	2,13	1,85
Parada cardíaca de causa desconocida	--	0,00	3,33	0,00	8,51	4,63
Septicemia	--	33,33	13,33	10,71	14,89	13,89
Otras causas de insuficiencia cardíaca	--	0,00	0,00	3,57	8,51	4,63
Otras hemorragias	--	0,00	3,33	3,57	0,00	1,85
Otras causas de muerte conocidas	--	0,00	6,67	3,57	4,26	4,63
Causa de muerte incierta o no determinada	--	0,00	20,00	21,43	10,64	15,74
Todas las causas	--	100	100	100	100	100

Tabla 2.32.- Prevalencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2016.
Causa de fallecimiento por modalidad de tratamiento (última modalidad).
Número de fallecidos y porcentajes sobre el total de cada modalidad de tratamiento.

Causa de fallecimiento	Diálisis peritoneal	Hemodiálisis	Trasplante	Total
Fallecidos (nº)				
Accidente cerebrovascular	3	0	11	14
Caquexia	1	0	4	5
Cese del tratamiento por cualquier otra razón	0	0	2	2
Debida a otras hepatitis virales	0	0	1	1
El enfermo rehúsa seguir tratándose	0	0	2	2
Enfermedad maligna:tumores sólidos	1	1	7	9
Hemorragia de un aneurisma vascular	0	0	2	2
Infarto mesentérico	0	0	4	4
Infecciones de cualquier otra localización excepto hepatitis	0	1	2	3
Infecciones pulmonares (bacterianas)	0	2	4	6
Interrupción del tratamiento por razones médicas	0	0	3	3
Isquemia miocárdica o infarto	0	0	6	6
Muerte súbita	0	0	2	2
Parada cardíaca de causa desconocida	0	1	4	5
Septicemia	1	2	12	15
Otras causas de insuficiencia cardíaca	0	2	3	5
Otras hemorragias	0	0	2	2
Otras causas de muerte conocidas	0	1	4	5
Causa de muerte incierta o no determinada	2	7	8	17
Todas las causas	8	17	83	108
Porcentajes				
Accidente cerebrovascular	37,50	0,00	13,25	12,96
Caquexia	12,50	0,00	4,82	4,63
Cese del tratamiento por cualquier otra razón	0,00	0,00	2,41	1,85
Debida a otras hepatitis virales	0,00	0,00	1,20	0,93
El enfermo rehúsa seguir tratándose	0,00	0,00	2,41	1,85
Enfermedad maligna:tumores sólidos	12,50	5,88	8,43	8,33
Hemorragia de un aneurisma vascular	0,00	0,00	2,41	1,85
Infarto mesentérico	0,00	0,00	4,82	3,70
Infecciones de cualquier otra localización excepto hepatitis	0,00	5,88	2,41	2,78
Infecciones pulmonares (bacterianas)	0,00	11,76	4,82	5,56
Interrupción del tratamiento por razones médicas	0,00	0,00	3,61	2,78
Isquemia miocárdica o infarto	0,00	0,00	7,23	5,56
Muerte súbita	0,00	0,00	2,41	1,85
Parada cardíaca de causa desconocida	0,00	5,88	4,82	4,63
Septicemia	12,50	11,76	14,46	13,89
Otras causas de insuficiencia cardíaca	0,00	11,76	3,61	4,63
Otras hemorragias	0,00	0,00	2,41	1,85
Otras causas de muerte conocidas	0,00	5,88	4,82	4,63
Causa de muerte incierta o no determinada	25,00	41,18	9,64	15,74
Todas las causas	100	100	100	100

Tabla 2.33.- Prevalencia de ERTS. Extremadura. Año 2016.
Marcadores de infección viral al inicio del tratamiento.
Casos y porcentajes sobre el total de casos prevalentes.

Marcador	Nº pacientes	Porcentajes
Hepatitis B Positivo	12	0,9
Hepatitis C Positivo	52	3,8
VIH Positivo	3	0,2
No consta	181	13,1
Negativo a los 3	1.140	82,3

La suma de pacientes y porcentajes puede exceder el 100% por haber casos que presentan más de un marcador serológico positivo.

Tabla 2.34.- Prevalencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2016.
Nivel de instrucción de los pacientes al inicio del tratamiento, por sexo.
Casos y porcentajes sobre el total de cada sexo.

Nivel de estudios	Casos			Porcentajes		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Analfabeto	10	25	35	1,2	4,8	2,5
Sin estudios	122	70	192	14,1	13,4	13,9
Enseñanzas medias	164	88	252	19,0	16,9	18,2
Estudios primarios	402	269	671	46,6	51,5	48,4
Estudios superiores	98	35	133	11,4	6,7	9,6
No clasificables	0	2	2	0,0	0,4	0,1
No consta	67	33	100	7,8	6,3	7,2
Total general	863	522	1385	100	100	100

Tabla 2.35.- Prevalencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2016.
Situación laboral de los pacientes al inicio del tratamiento.
Casos y porcentajes sobre total de prevalentes.

Situación laboral	Casos			Porcentajes		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Activos en el momento de inicio del tratamiento	139	43	182	16,11	8,24	13,14
NO activos en el momento de inicio del tratamiento (*)	617	415	1.032	71,49	79,50	74,51
No consta la información en ficha	107	64	171	12,40	12,26	12,35
Total	863	522	1385	100	100	100

(*) se incluye como "no activo" la ocupación "tareas domésticas no remuneradas".

Tabla 2.36.- Prevalencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2016.

Tipo de actividad al inicio del tratamiento en pacientes en situación laboral de “**activos**” al inicio, por sexo.
Casos y porcentajes sobre total de “**activos**” de cada sexo.

Tipo de actividad	Casos			Porcentajes		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Abogados	2	0	2	1,44	0,00	1,10
Agentes de compras	1	0	1	0,72	0,00	0,55
Agentes de igualdad de oportunidades para la mujer y otros diplomados en trabajo social	0	1	1	0,00	2,33	0,55
Albañiles y manposteros	7	0	7	5,04	0,00	3,85
Analistas de aplicaciones y programadores informáticos de nivel medio	1	0	1	0,72	0,00	0,55
Auxiliares administrativos con tareas de atención al público	1	1	2	0,72	2,33	1,10
Auxiliares de enfermería hospitalaria	0	1	1	0,00	2,33	0,55
Barrenderos y asimilados	0	1	1	0,00	2,33	0,55
Bomberos	2	0	2	1,44	0,00	1,10
Cajistas, monotipistas y asimilados	1	0	1	0,72	0,00	0,55
Camareros, bármanes y asimilados	4	1	5	2,88	2,33	2,75
Carpinteros (excepto carpinteros de estructuras metálicas)	1	0	1	0,72	0,00	0,55
Cocineros y otros preparadores de comidas (pinches)	0	1	1	0,00	2,33	0,55
Conductores de camiones	2	0	2	1,44	0,00	1,10
Conserjes de edificios	2	0	2	1,44	0,00	1,10
Dependientes y exhibidores en tiendas, almacenes, quioscos y mercadillos (reponedores)	6	1	7	4,32	2,33	3,85
Deportistas y profesionales similares	1	0	1	0,72	0,00	0,55
Dirección de organizaciones humanitarias y otras organizaciones de interés	1	0	1	0,72	0,00	0,55
Dirección general y presidencia ejecutiva	3	0	3	2,16	0,00	1,65
Electricista de construcción y asimilados	1	0	1	0,72	0,00	0,55
Empleados de hogar	0	1	1	0,00	2,33	0,55
Empleados de oficina de servicios estadísticos, financieros y bancarios	1	0	1	0,72	0,00	0,55
Empleados de servicios de correos (excepto empleados de ventanilla)	2	1	3	1,44	2,33	1,65
Empleados para el cuidado de niños	0	2	2	0,00	4,65	1,10
Encargado de sección dentro de un comercio y asimilados	1	0	1	0,72	0,00	0,55
Encargados y jefes de equipo en obras estructurales de la construcción	1	0	1	0,72	0,00	0,55
Enfermeros- ATS	2	2	4	1,44	4,65	2,20
Escritores, periodistas y asimilados	1	0	1	0,72	0,00	0,55
Fotógrafos y operadores de equipos de grabación de imagen y sonido	1	0	1	0,72	0,00	0,55
Gerencia de empresas de comercio al por mayor con menos de 10 asalariados	1	0	1	0,72	0,00	0,55
Gerencia de empresas de comercio al por menor con menos de 10 asalariados	3	0	3	2,16	0,00	1,65
Gerencia de empresas de comercio al por menor sin asalariados	4	5	9	2,88	11,63	4,95
Gerencia de empresas de construcción con menos de 10 asalariados	1	0	1	0,72	0,00	0,55
Gerencia de empresas industriales con menos de 10 asalariados	3	0	3	2,16	0,00	1,65
Gerencia de otras empresas de hospedaje sin asalariados	0	1	1	0,00	2,33	0,55
Gerencia de otras empresas sin asalariados	9	1	10	6,47	2,33	5,49
Grabadores de imprenta y trabajadores asimilados	1	0	1	0,72	0,00	0,55
Guardias Civiles	1	0	1	0,72	0,00	0,55
Ingenieros en electrónica y telecomunicaciones	1	0	1	0,72	0,00	0,55
Mecánicos y reparadores de equipos eléctricos	1	0	1	0,72	0,00	0,55
Médicos	2	2	4	1,44	4,65	2,20
Mineros, canteros y asimilados	1	0	1	0,72	0,00	0,55
Montadores de estructuras metálicas	1	0	1	0,72	0,00	0,55

Tipo de actividad	Casos			Porcentajes		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Músicos, cantantes y bailarines de espectáculos en cabarés y similares	1	0	1	0,72	0,00	0,55
Notarios	1	0	1	0,72	0,00	0,55
Operadores de grúas, camiones montacargas y de maquinaria similar de movimiento de materiales	1	0	1	0,72	0,00	0,55
Operadores de máquinas- herramientas	1	0	1	0,72	0,00	0,55
Otro profesorado técnico de formación profesional	0	1	1	0,00	2,33	0,55
Otros empleados en el cuidado de personas y asimilados (cuidadores)	0	2	2	0,00	4,65	1,10
Otros ingenieros técnicos	2	0	2	1,44	0,00	1,10
Otros profesionales de apoyo de las Administraciones Públicas para tareas de inspección y control y tareas similares	8	4	12	5,76	9,30	6,59
Otros profesionales de apoyo en operaciones financieras	1	0	1	0,72	0,00	0,55
Otros profesionales de nivel superior de Informática	1	0	1	0,72	0,00	0,55
Otros profesionales en organización y administración de empresas	0	1	1	0,00	2,33	0,55
Otros trabajadores de las obras estructurales de construcción (encofradores)	1	0	1	0,72	0,00	0,55
Peluqueros, especialistas en tratamiento de belleza y trabajadores asimilados	0	2	2	0,00	4,65	1,10
Peones agrícolas	3	0	3	2,16	0,00	1,65
Personal de limpieza de oficinas, hoteles (camareras de piso) y otros establecimientos similares	0	3	3	0,00	6,98	1,65
Pintores, barnizadores, empapeladores, y asimilados	2	0	2	1,44	0,00	1,10
Policías nacionales	3	0	3	2,16	0,00	1,65
Preparadores y elaboradores del tabaco y sus productos	1	0	1	0,72	0,00	0,55
Profesionales de apoyo de servicios jurídicos y servicios similares	1	0	1	0,72	0,00	0,55
Profesionales en contabilidad	0	1	1	0,00	2,33	0,55
Profesores de enseñanza primaria	3	1	4	2,16	2,33	2,20
Profesores de enseñanza secundaria	4	0	4	2,88	0,00	2,20
Profesores de Universidades y otros centros de enseñanza superior	2	0	2	1,44	0,00	1,10
Psicólogos	0	1	1	0,00	2,33	0,55
Sacerdotes de las distintas religiones	1	0	1	0,72	0,00	0,55
Secretarios administrativos y asimilados	3	3	6	2,16	6,98	3,30
Soldadores y oxicortadores	2	0	2	1,44	0,00	1,10
Taxistas y conductores de automóviles y furgonetas	2	0	2	1,44	0,00	1,10
Técnicos agrónomos, zootécnicos y forestales	1	0	1	0,72	0,00	0,55
Telefonistas	0	1	1	0,00	2,33	0,55
Trabajadores cualificados por cuenta ajena en actividades ganaderas, incluidas las de animales de compañía y animales domésticos de piel valiosa	1	0	1	0,72	0,00	0,55
Trabajadores cualificados por cuenta propia en actividades ganaderas, incluidas las de animales de compañía y animales domésticos de piel valiosa	2	0	2	1,44	0,00	1,10
Trabajadores cualificados por cuenta propia, en actividades agrícolas, excepto en huertas, viveros y jardines	15	1	16	10,79	2,33	8,79
Vigilantes, guardianes y asimilados	2	0	2	1,44	0,00	1,10
Total general	139	43	182	100	100	100

Tabla 2.37. Prevalencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2016.
Última actividad en pacientes en situación laboral de “no activos” al inicio, por sexo.
Casos y porcentajes sobre total de “no activos” de cada sexo.
 (*) se incluye como “no activo” la ocupación “tareas domésticas no remuneradas”

Tipo de actividad (*)	Casos			Porcentajes		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Abogados	1	0	1	0,16	0,00	0,10
Agentes de compras	5	1	6	0,81	0,24	0,58
Agentes de igualdad de oportunidades para la mujer y otros diplomados en trabajo social	0	1	1	0,00	0,24	0,10
Agentes inmobiliarios	1	0	1	0,16	0,00	0,10
Ajustadores operadores de máquinas herramienta	2	0	2	0,32	0,00	0,19
Ajustadores reparadores de equipos electrónicos	1	0	1	0,16	0,00	0,10
Albañiles y manposteros	46	0	46	7,46	0,00	4,46
Asistentes domiciliarios	0	2	2	0,00	0,48	0,19
Auxiliares administrativos con tareas de atención al público	1	1	2	0,16	0,24	0,19
Auxiliares administrativos sin tareas de atención al público	0	1	1	0,00	0,24	0,10
Auxiliares de enfermería hospitalaria	3	2	5	0,49	0,48	0,48
Ayudantes farmacéuticos	0	1	1	0,00	0,24	0,10
Barrenderos y asimilados	2	0	2	0,32	0,00	0,19
Bibliotecarios, documentalistas y asimilados	0	1	1	0,00	0,24	0,10
Bomberos	2	0	2	0,32	0,00	0,19
Cajeros, taquilleros (excepto bancos y correos)	0	1	1	0,00	0,24	0,10
Camareros, bármanes y asimilados	19	2	21	3,08	0,48	2,03
Carboneros de carbón vegetal y asimilados	1	0	1	0,16	0,00	0,10
Carpinteros (excepto carpinteros de estructuras metálicas)	3	0	3	0,49	0,00	0,29
Catadores y clasificadores de alimentos y bebidas	1	0	1	0,16	0,00	0,10
Chapistas y caldereros	1	0	1	0,16	0,00	0,10
Cobradores de facturas, deudas y empleados asimilados	1	0	1	0,16	0,00	0,10
Cocineros y otros preparadores de comidas (pinches)	6	2	8	0,97	0,48	0,78
Conductores de autobuses	2	0	2	0,32	0,00	0,19
Conductores de camiones	18	0	18	2,92	0,00	1,74
Conductores de maquinaria de movimientos de tierras y equipos similares	2	0	2	0,32	0,00	0,19
Conserjes de edificios	1	1	2	0,16	0,24	0,19
Costureros a mano, bordadores y asimilados	0	3	3	0,00	0,72	0,29
Dependientes y exhibidores en tiendas, almacenes, quioscos y mercadillos (reponedores)	14	9	23	2,27	2,17	2,23
Dirección de departamentos de comercialización y ventas	1	0	1	0,16	0,00	0,10
Dirección de departamentos de relaciones laborales y de recursos humanos	1	0	1	0,16	0,00	0,10
Dirección de otros departamentos especializados no mencionados anteriormente	0	1	1	0,00	0,24	0,10
Ebanistas y trabajadores asimilados	1	0	1	0,16	0,00	0,10
Empleados de hogar	0	15	15	0,00	3,61	1,45
Empleados de información y recepcionistas en oficinas	1	0	1	0,16	0,00	0,10
Empleados de oficina de servicios estadísticos, financieros y bancarios	3	0	3	0,49	0,00	0,29
Empleados de servicios de correos (excepto empleados de ventanilla)	4	0	4	0,65	0,00	0,39
Empleados de ventanilla de bancos y correos	1	0	1	0,16	0,00	0,10
Empleados para el cuidado de niños	0	1	1	0,00	0,24	0,10
Encargado de sección dentro de un comercio y asimilados	1	0	1	0,16	0,00	0,10
Encargados y jefes de equipo en obras estructurales de la construcción	1	0	1	0,16	0,00	0,10
Enfermeros- ATS	2	1	3	0,32	0,24	0,29
Escala militar básica	3	0	3	0,49	0,00	0,29
Escala militar media	2	0	2	0,32	0,00	0,19
Escala militar superior	4	0	4	0,65	0,00	0,39
Escritores, periodistas y asimilados	0	1	1	0,00	0,24	0,10
Fontaneros e instaladores de tuberías	3	0	3	0,49	0,00	0,29
Funcionarios de prisiones	1	0	1	0,16	0,00	0,10
Gerencia de empresas de comercio al por menor con menos de 10 asalariados	1	0	1	0,16	0,00	0,10
Gerencia de empresas de comercio al por menor sin asalariados	9	2	11	1,46	0,48	1,07
Gerencia de empresas de construcción con menos de 10 asalariados	2	0	2	0,32	0,00	0,19
Gerencia de empresas de restauración con menos de 10 asalariados	2	0	2	0,32	0,00	0,19
Gerencia de empresas de transporte, almacenamiento y comunicaciones con menos de 10 asalariados	1	0	1	0,16	0,00	0,10

Tipo de actividad (*)	Casos			Porcentajes		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Gerencia de hoteles con menos de 10 asalariados	2	0	2	0,32	0,00	0,19
Gerencia de hoteles sin asalariados	1	0	1	0,16	0,00	0,10
Gerencia de otras empresas de hospedaje con menos de 10 asalariados	1	0	1	0,16	0,00	0,10
Gerencia de otras empresas sin asalariados	20	4	24	3,24	0,96	2,33
Grabadores de imprenta y trabajadores asimilados	1	2	3	0,16	0,48	0,29
Guardias Civiles	9	0	9	1,46	0,00	0,87
Guardias jurados y personal de seguridad privados	6	0	6	0,97	0,00	0,58
Ingenieros civiles (construcción y obra civil)	1	0	1	0,16	0,00	0,10
Instaladores y reparadores de equipos telefónicos y telegráficos	1	0	1	0,16	0,00	0,10
Instaladores y reparadores de líneas eléctricas	1	0	1	0,16	0,00	0,10
Instructores de vuelo, navegación y conducción de vehículos	0	1	1	0,00	0,24	0,10
Jefes de cocineros, camareros y asimilados	0	1	1	0,00	0,24	0,10
Jefes de equipo en instalaciones de producción de energía y asimilados	1	0	1	0,16	0,00	0,10
Jefes de equipos mecánicos y ajustadores de equipos eléctricos y electrónicos	1	0	1	0,16	0,00	0,10
Jefes de taller y encargados de moldeadores, soldadores, montadores de estructuras metálicas y afines	1	0	1	0,16	0,00	0,10
Joyeros, orfebres y plateros	1	0	1	0,16	0,00	0,10
Lavanderos, planchadores y asimilados	0	1	1	0,00	0,24	0,10
Logopedas	1	0	1	0,16	0,00	0,10
Maquinistas de locomotoras	0	1	1	0,00	0,24	0,10
Matarifes y trabajadores de las industrias cárnicas y del pescado	5	1	6	0,81	0,24	0,58
Mecánicos y ajustadores de maquinaria agrícola e industrial	2	0	2	0,32	0,00	0,19
Mecánicos y ajustadores de vehículos de motor	9	0	9	1,46	0,00	0,87
Mecánicos y reparadores de equipos eléctricos	2	0	2	0,32	0,00	0,19
Médicos	3	0	3	0,49	0,00	0,29
Moldeadores y macheros	1	0	1	0,16	0,00	0,10
Montadores de estructuras metálicas	3	0	3	0,49	0,00	0,29
Montadores de maquinaria mecánica	1	0	1	0,16	0,00	0,10
Montadores ensambladores de productos de madera y de materiales similares	1	0	1	0,16	0,00	0,10
Odontólogos	0	1	1	0,00	0,24	0,10
Operadores de equipos de destilación y reacción química (excepto tratamiento de petróleo y gas natural)	1	0	1	0,16	0,00	0,10
Operadores de grúas, camiones montacargas y de maquinaria similar de movimiento de materiales	2	0	2	0,32	0,00	0,19
Operadores de maquinaria agrícola móvil	1	0	1	0,16	0,00	0,10
Operadores de máquinas de coser y bordar	0	1	1	0,00	0,24	0,10
Operadores de máquinas de imprimir	1	0	1	0,16	0,00	0,10
Operadores de máquinas de preparar fibras, hilar y devanar	1	0	1	0,16	0,00	0,10
Operadores de máquinas- herramientas	5	1	6	0,81	0,24	0,58
Operadores de máquinas para elaborar productos derivados de carne, pescado y marisco	0	1	1	0,00	0,24	0,10
Operadores de máquinas para fabricar municiones y explosivos	1	0	1	0,16	0,00	0,10
Operadores de máquinas para fabricar productos de papel y cartón	0	1	1	0,00	0,24	0,10
Operadores de serrerías, de máquinas de contrachapado y en instalaciones conexas para el tratamiento de madera	1	0	1	0,16	0,00	0,10
Operadores en instalaciones de incineración, de tratamiento de aguas y otros operadores en plantas similares	1	0	1	0,16	0,00	0,10
Operadores en instalaciones de producción de energía eléctrica (líneas telefónicas)	1	0	1	0,16	0,00	0,10
Operadores en instalaciones de tratamiento térmico de metales	3	1	4	0,49	0,24	0,39
Ordenanzas	8	1	9	1,30	0,24	0,87
Otro profesorado técnico de formación profesional	1	0	1	0,16	0,00	0,10
Otros diversos técnicos en sanidad, incluidos los de medicina tradicional	1	0	1	0,16	0,00	0,10
Otros diversos trabajadores de los servicios de protección y seguridad	2	0	2	0,32	0,00	0,19
Otros empleados en el cuidado de personas y asimilados (cuidadores)	1	4	5	0,16	0,96	0,48
Otros montadores ensambladores	1	0	1	0,16	0,00	0,10
Otros profesionales de apoyo de las Administraciones Públicas para tareas de inspección y control y tareas similares	14	1	15	2,27	0,24	1,45
Otros profesionales de apoyo en operaciones financieras	2	0	2	0,32	0,00	0,19

Tipo de actividad (*)	Casos			Porcentajes		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Otros profesionales de las Administraciones Públicas que no pueden ser clasificados en apartados anteriores	0	1	1	0,00	0,24	0,10
Otros profesionales de nivel superior de Informática	1	0	1	0,16	0,00	0,10
Otros trabajadores de las obras estructurales de construcción (encofradores)	2	0	2	0,32	0,00	0,19
Otros trabajadores diversos de acabado de construcciones	3	1	4	0,49	0,24	0,39
Panaderos, pasteleros y confiteros	5	1	6	0,81	0,24	0,58
Patronistas y cortadores de tela, cuero y piel	0	3	3	0,00	0,72	0,29
Peluqueros, especialistas en tratamiento de belleza y trabajadores asimilados	1	3	4	0,16	0,72	0,39
Peones agrícolas	6	4	10	0,97	0,96	0,97
Peones agropecuarios	1	1	2	0,16	0,24	0,19
Peones de construcción de edificios	10	0	10	1,62	0,00	0,97
Peones de obras públicas y mantenimientos de carreteras, presas y construcciones similares	4	0	4	0,65	0,00	0,39
Peones del transporte y descargadores	1	0	1	0,16	0,00	0,10
Personal de limpieza de oficinas, hoteles (camareras de piso) y otros establecimientos similares	2	9	11	0,32	2,17	1,07
Pintores decoradores en vidrio, cerámica y otros materiales	1	0	1	0,16	0,00	0,10
Pintores, barnizadores, empapeladores, y asimilados	9	0	9	1,46	0,00	0,87
Policías locales	1	0	1	0,16	0,00	0,10
Policías nacionales	3	0	3	0,49	0,00	0,29
Profesores de enseñanza primaria	8	3	11	1,30	0,72	1,07
Profesores de enseñanza secundaria	3	4	7	0,49	0,96	0,68
Profesores de Universidades y otros centros de enseñanza superior	3	0	3	0,49	0,00	0,29
Programadores de aplicaciones informáticas y controladores de equipos informáticos	1	0	1	0,16	0,00	0,10
Recepcionistas en establecimientos distintos de oficinas	1	1	2	0,16	0,24	0,19
Relojeros y mecánicos de instrumentos de precisión	1	0	1	0,16	0,00	0,10
Representantes de comercio y técnicos de venta	5	0	5	0,81	0,00	0,48
Revisores, controladores de coches- cama y cobradores de los transportes	2	0	2	0,32	0,00	0,19
Revocadores, escayolistas y estuquistas	1	0	1	0,16	0,00	0,10
Sacerdotes de las distintas religiones	1	0	1	0,16	0,00	0,10
Sastres, modistos y sombrereros	0	2	2	0,00	0,48	0,19
Secretarios administrativos y asimilados	8	5	13	1,30	1,20	1,26
Soldadores y oxicatoradores	5	0	5	0,81	0,00	0,48
Taladores, tronzadores y otros trabajadores forestales	1	0	1	0,16	0,00	0,10
Taxistas y conductores de automóviles y furgonetas	13	0	13	2,11	0,00	1,26
Técnicos en electricidad	2	0	2	0,32	0,00	0,19
Trabajadores cualificados por cuenta propia en actividades avícolas	2	0	2	0,32	0,00	0,19
Trabajadores cualificados por cuenta ajena en actividades agrícolas, excepto huertas viveros y jardines	2	2	4	0,32	0,48	0,39
Trabajadores cualificados por cuenta ajena en actividades avícolas	1	0	1	0,16	0,00	0,10
Trabajadores cualificados por cuenta ajena en actividades ganaderas, incluidas las de animales de compañía y animales domésticos de piel valiosa	3	0	3	0,49	0,00	0,29
Trabajadores cualificados por cuenta propia en actividades ganaderas, incluidas las de animales de compañía y animales domésticos de piel valiosa	7	3	10	1,13	0,72	0,97
Trabajadores cualificados por cuenta propia en huertas, viveros y jardines	1	0	1	0,16	0,00	0,10
Trabajadores cualificados por cuenta propia, en actividades agrícolas, excepto en huertas, viveros y jardines	187	7	194	30,31	1,69	18,80
Trabajadores de la cerámica, alfareros y asimilados	1	0	1	0,16	0,00	0,10
Trabajadores del tratamiento de la leche y elaboración de productos lácteos, heladeros	1	0	1	0,16	0,00	0,10
Vendedores ambulantes	4	1	5	0,65	0,24	0,48
Vigilantes, guardianes y asimilados	3	0	3	0,49	0,00	0,29
Tareas domésticas no remuneradas	0	292	292	0,00	70,36	28,29
Total general	617	415	1.032	100	100	100

Anexo III: Tablas de pacientes prevalentes en modalidad de trasplantes.

Tabla 3.1.- Pacientes en modalidad de trasplante. Prevalencia anual. Histórico.
Número de casos anuales por área de salud de residencia y total, y porcentaje de incremento anual.

Área de salud	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Badajoz	75	84	86	93	105	112	119	122	129	134	136	137	141	148	161
Cáceres	77	78	78	81	81	76	75	80	85	83	82	78	82	90	96
Coria	12	11	9	11	11	14	14	15	17	19	18	22	25	26	25
Don Benito-Villanueva	45	47	51	59	64	72	71	74	75	82	87	81	85	89	88
Llerena-Zafra	34	35	39	41	46	51	51	48	47	50	50	52	54	60	60
Mérida	54	54	54	61	69	69	77	82	87	92	95	104	113	113	115
Navalmoral de la Mata	14	15	17	16	17	17	18	19	17	17	18	19	20	24	27
Plasencia	35	39	43	44	45	44	46	48	48	51	52	51	52	52	49
Extremadura	346	363	377	406	438	455	471	488	505	528	538	544	572	602	621
Incremento anual (%)	Valor basal	4,91	3,86	7,69	7,88	3,88	3,52	3,61	3,48	4,55	6,53	7,72	13,27	19,2	23,0

Tabla 3.2.- Pacientes en modalidad de trasplante. Prevalencia anual. Histórico.
Tasas crudas por millón de habitantes anuales, por área de salud de residencia y total y porcentaje de incremento anual.

Área de salud	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Badajoz	295,4	330,8	338,72	357,85	396,15	418,7	440,22	447,74	470,08	486,11	493,37	496,17	512,22	540,19	589,39
Cáceres	408,0	413,3	413,26	419,41	415,61	389,4	378,01	402,58	427,28	417,00	411,97	395,66	417,59	461,36	494,92
Coria	246,9	226,3	185,14	225,69	227,1	282,7	294,54	317,45	359,55	402,31	381,14	475,44	544,44	571,10	555,99
Don Benito-Villanueva	320,6	334,8	363,33	419,5	454,37	507,3	498,42	519,44	524,87	573,82	608,81	570,22	603,01	635,65	633,04
Llerena-Zafra	324,3	333,9	372,02	393,86	440,54	477,7	477,84	450,09	441,26	471,22	471,22	495,70	516,38	578,20	582,71
Mérida	346,6	346,6	346,64	383	422,92	425,2	464,56	490,45	516,89	543,56	561,28	609,40	664,23	668,77	680,60
Navalmoral de la Mata	263,9	282,7	320,42	286,33	303,77	309,8	329,49	347,31	309,07	306,84	324,89	345,37	365,61	441,48	500,39
Plasencia	309,2	344,5	379,82	387,18	396,1	393,1	410,98	424,93	421,54	448,26	457,05	455,96	465,46	467,18	442,35
Extremadura	326,9	342,9	356,16	377,57	403,18	414,5	429,06	442,67	456,10	475,95	484,96	492,75	520,17	550,78	570,89
Incremento anual (%)	Valor basal	4,89	3,87	6,01	6,78	2,81	3,51	3,17	3,03	4,55	6,53	7,72	14,05	20,76	25,17

Tabla 3.3.- Pacientes en modalidad de trasplante. Prevalencia anual. Año 2016.
Casos y tasas, cruda y ajustada por edad, por millón de habitantes, por área de salud de residencia y sexo.

Área de salud	Casos			Tasas crudas			Tasas ajustadas por edad		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Badajoz	105	56	161	780,38	403,99	589,39	695,21	329,09	510,07
Cáceres	64	32	96	673,78	323,28	494,92	570,50	285,55	426,24
Coria	18	7	25	799,96	311,61	555,99	682,05	259,89	480,24
Don Benito- Villanueva	55	33	88	793,95	473,20	633,04	677,60	426,91	551,01
Llerena- Zafra	32	28	60	624,24	541,52	582,71	515,51	436,31	474,69
Mérida	72	43	115	858,48	505,29	680,60	763,65	460,65	609,74
Navalmoral de la Mata	16	11	27	583,45	414,55	500,39	503,98	360,41	434,60
Plasencia	34	15	49	614,01	270,77	442,35	487,21	219,33	353,91
Extremadura	396	225	621	734,37	410,18	570,89	629,01	351,03	489,48

Tabla 3.4.- Pacientes en modalidad de trasplante. Prevalencia anual. Histórico.
Índice de masculinidad (IM) anual, según número absoluto de casos y según tasas por millón de habitantes.

Año	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Casos															
Ambos sexos	346	363	377	406	438	455	471	488	505	528	538	544	572	602	621
Hombres	220	231	233	254	277	285	291	307	309	321	332	338	349	375	396
Mujeres	126	132	144	152	161	170	180	181	196	207	206	206	223	227	225
ÍM	1,74	1,75	1,62	1,67	1,72	1,67	1,62	1,70	1,58	1,55	1,61	1,64	1,57	1,65	1,76
Tasas (ppm)															
Ambos sexos	326,9	342,9	356,2	377,6	403,2	414,5	429,1	442,7	456,1	475,9	485,0	492,8	520,2	550,8	570,9
Hombres	419,1	440,0	443,9	475,9	512,6	521,8	532,8	560,7	562,1	582,7	602,7	616,7	639,6	691,8	734,4
Mujeres	236,2	247,4	269,9	280,7	294,9	308,2	326,4	326,2	351,6	370,6	368,8	370,5	402,5	412,0	410,2
IM	1,77	1,78	1,64	1,70	1,74	1,69	1,63	1,72	1,60	1,57	1,63	1,66	1,59	1,68	1,79

Tabla 3.5.- Pacientes en modalidad de trasplante. Extremadura. Prevalencia anual. Año 2016.
Casos por grupo de edad ACTUAL y área de salud de residencia.

Grupo de edad	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total
Hombres						
Badajoz	0	19	53	27	6	105
Cáceres	0	11	40	9	4	64
Coría	0	4	11	2	1	18
Don Benito- Villanueva	0	10	26	16	3	55
Llerena- Zafra	0	6	16	6	4	32
Mérida	1	11	38	19	3	72
Navalmoral de la Mata	0	4	8	3	1	16
Plasencia	0	6	16	7	5	34
Extremadura	1	71	208	89	27	396
Mujeres						
Badajoz	1	10	18	20	7	56
Cáceres	0	7	18	5	2	32
Coría	0	1	3	3	0	7
Don Benito- Villanueva	0	8	15	9	1	33
Llerena- Zafra	1	4	15	4	4	28
Mérida	0	11	23	5	4	43
Navalmoral de la Mata	0	2	6	2	1	11
Plasencia	0	2	8	3	2	15
Extremadura	2	45	106	51	21	225
Ambos sexos						
Badajoz	1	29	71	47	13	161
Cáceres	0	18	58	14	6	96
Coría	0	5	14	5	1	25
Don Benito- Villanueva	0	18	41	25	4	88
Llerena- Zafra	1	10	31	10	8	60
Mérida	1	22	61	24	7	115
Navalmoral de la Mata	0	6	14	5	2	27
Plasencia	0	8	24	10	7	49
Extremadura	3	116	314	140	48	621

Tabla 3.6.- Pacientes en modalidad de trasplante. Extremadura. Prevalencia anual. Año 2016.
Tasas específicas por millón de habitantes, por grupo de edad ACTUAL y área de salud de residencia.

Grupo de edad	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total
Hombres						
Badajoz	0,0	343,2	1.424,2	2.412,4	654,4	780,4
Cáceres	0,0	303,9	1.398,7	1.076,2	446,2	673,8
Coria	0,0	494,0	1.597,7	852,2	387,3	800,0
Don Benito- Villanueva	0,0	370,4	1.298,5	2.550,6	472,1	793,9
Llerena- Zafra	0,0	307,2	1.055,1	1.297,6	797,6	624,2
Mérida	74,5	315,2	1.648,7	2.834,6	516,7	858,5
Navalmoral de la Mata	0,0	385,7	955,3	1.246,4	398,2	583,5
Plasencia	0,0	297,4	951,1	1.306,2	826,9	614,0
Extremadura	12,9	335,5	1.332,2	1.882,9	581,3	734,4
Mujeres						
Badajoz	49,3	186,0	483,5	1.587,4	474,2	404,0
Cáceres	0,0	200,9	636,6	519,8	140,7	323,3
Coria	0,0	135,8	480,0	1.183,4	0,0	311,6
Don Benito- Villanueva	0,0	314,8	797,0	1.303,4	105,5	473,2
Llerena- Zafra	151,3	216,4	1.070,4	814,7	520,4	541,5
Mérida	0,0	330,5	1.023,5	688,5	444,2	505,3
Navalmoral de la Mata	0,0	213,0	808,1	831,9	267,5	414,5
Plasencia	0,0	105,7	512,9	535,2	231,1	270,8
Extremadura	27,1	223,4	706,3	983,8	294,3	410,2
Ambos sexos						
Badajoz	23,9	265,7	953,7	1.975,5	543,3	589,4
Cáceres	0,0	253,4	1.019,9	778,6	258,9	494,9
Coria	0,0	323,4	1.065,9	1.024,2	156,0	556,0
Don Benito- Villanueva	0,0	343,4	1.055,5	1.897,1	252,7	633,0
Llerena- Zafra	73,9	263,0	1.062,4	1.048,9	629,8	582,7
Mérida	37,7	322,7	1.340,0	1.718,6	472,7	680,6
Navalmoral de la Mata	0,0	303,6	886,1	1.039,3	320,1	500,4
Plasencia	0,0	204,7	740,3	912,1	476,1	442,4
Extremadura	19,8	280,8	1.025,4	1.412,6	407,4	570,9

Tabla 3.7.- Pacientes en modalidad de trasplante. Extremadura. Prevalencia anual. Histórico.
Tasas anuales específicas por grupo de edad ACTUAL. Casos por millón de habitantes.

Grupo de edad	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
0-14	40,5	40,5	0,0	0,0	0,0	0,0	6,3	6,2	0,0	6,3	6,3	6,3	6,4	19,6	19,8
15-44	445,0	466,2	334,2	334,3	348,4	333,5	325,0	310,9	281,6	273,8	251,9	259,4	280,6	284,8	280,8
45-64	580,1	617,5	776,5	792,7	823,7	818,1	860,3	874,2	935,7	999,1	1.031,2	1.003,8	1.013,2	1.028,6	1.025,4
65-74	51,8	43,1	440,0	555,5	623,3	771,4	811,4	951,9	946,5	959,7	1.021,6	1.062,0	1.165,1	1.167,7	1.412,6
>74	0,0	0,0	34,8	41,9	59,2	74,6	111,9	135,5	228,7	250,2	293,3	286,4	297,3	445,5	407,4
Total	326,9	342,9	356,2	377,6	403,2	414,5	429,1	442,7	456,1	475,9	485,0	492,8	520,2	550,8	570,9

Tabla 3.8.- Pacientes en modalidad de trasplante. Extremadura. Prevalencia anual. Año 2016.

Edad ACTUAL por área de salud de residencia. Media, mediana, desviación estándar, mínima y máxima en años cumplidos.

Estadístico	Extremadura	Badajoz	Cáceres	Coria	Don Benito-Villanueva	Llerena-Zafra	Mérida	Navalmoral de la Mata	Plasencia
Hombres									
Edad media	56	56	56	56	57	57	55	56	59
Mediana	57	54	56	59	58	56	56	58	59
Desviación estándar	13	13	12	11	13	14	14	12	15
Edad mínima	6	21	24	36	21	24	6	36	25
Edad máxima	87	80	84	76	81	80	86	78	87
Nº de casos	396	105	64	18	55	32	72	16	34
Mujeres									
Edad media	56	58	53	58	55	56	54	56	58
Mediana	56	62	54	60	54	55	54	54	54
Desviación estándar	14	16	13	17	14	16	13	13	11
Edad mínima	10	10	21	27	26	14	30	31	43
Edad máxima	82	82	80	74	78	82	81	76	76
Nº de casos	225	56	32	7	33	28	43	11	15
Ambos sexos									
Edad media	56	57	55	57	56	56	55	56	59
Mediana	57	57	56	59	58	55	55	56	59
Desviación estándar	13	14	12	12	13	15	13	13	14
Edad mínima	6	10	21	27	21	14	6	31	25
Edad máxima	87	82	84	76	81	82	86	78	87
Nº de casos	621	161	96	25	88	60	115	27	49

Tabla 3.9.- Pacientes en modalidad de trasplante. Extremadura. Prevalencia anual. Año 2016.

Edad en el momento del trasplante (del último injerto si tuvo más de uno) por área de salud de residencia.

Media, mediana, desviación estándar, mínima y máxima en años cumplidos.

Estadístico	Extremadura	Badajoz	Cáceres	Coria	Don Benito-Villanueva	Llerena-Zafra	Mérida	Navalmoral de la Mata	Plasencia
Hombres									
Edad media	47	47	46	50	47	48	45	48	47
Mediana	48	46	47	52	47	48	49	46	46
Desviación estándar	14	15	12	8	15	16	14	14	15
Edad mínima	3	11	9	34	6	19	3	29	14
Edad máxima	84	78	74	67	71	74	79	68	84
Nº de casos	396	105	64	18	55	32	72	16	34
Mujeres									
Edad media	46	49	42	48	44	44	46	47	49
Mediana	47	53	42	53	44	45	49	50	49
Desviación estándar	16	17	15	21	16	16	14	13	10
Edad mínima	3	6	8	8	14	3	18	28	27
Edad máxima	75	75	73	68	72	71	73	68	71
Nº de casos	225	56	32	7	33	28	43	11	15
Ambos sexos									
Edad media	47	48	44	50	46	46	46	48	48
Mediana	47	49	45	53	46	46	49	49	47
Desviación estándar	15	16	13	13	15	16	14	13	13
Edad mínima	3	6	8	8	6	3	3	28	14
Edad máxima	84	78	74	68	72	74	79	68	84
Nº de casos	621	161	96	25	88	60	115	27	49

Tabla 3.10.- Pacientes en modalidad de trasplante. Extremadura. Prevalencia anual. Año 2016.
Distribución según edad en el momento del trasplante (del último injerto si tuvo más de uno) por sexo.
Casos y porcentajes sobre el total de cada sexo.

Grupo de edad		0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total
Hombres	Nº de casos	6	164	181	40	5	396
	Porcentajes	1,52	41,41	45,71	10,10	1,26	100
Mujeres	Nº de casos	6	94	97	27	1	225
	Porcentajes	2,67	41,78	43,11	12,00	0,44	100
Ambos	Nº de casos	12	258	278	67	6	621
	Porcentajes	1,93	41,55	44,77	10,79	0,97	100

Tabla 3.11.- Pacientes en modalidad de trasplante. Extremadura. Prevalencia anual. Histórico.
Evolución de la edad en el momento del trasplante (del último injerto si tuvo más de uno) en años cumplidos.

Año	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Edad media	38	38	42	42	43	43	43	44	45	45	45	45	46	46	47
Edad mínima	10	10	12	12	12	6	3	3	3	3	3	3	3	1	3
Edad máxima	67	68	70	69	71	74	79	79	79	79	79	79	84	84	84
Nº de casos	346	363	377	406	438	455	471	488	505	528	538	544	572	602	621

Tabla 3.12.- Pacientes en modalidad de trasplante. Extremadura. Prevalencia anual. Año 2016.
Enfermedad renal primaria, agrupada, por sexo.
Casos y porcentajes sobre el total de cada sexo.

Enfermedad renal primaria agrupada	Casos			Porcentajes		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Enfermedad poliquística	45	38	83	11,36	16,89	13,37
Enfermedad vascular	21	9	30	5,30	4,00	4,83
Enfermedades hereditarias/ Congénitas	28	14	42	7,07	6,22	6,76
Enfermedades sistémicas	7	8	15	1,77	3,56	2,42
Glomerulonefritis primaria	116	49	165	29,29	21,78	26,57
Nefropatía diabética	35	14	49	8,84	6,22	7,89
Pielonefritis / Nefritis intersticiales	26	26	52	6,57	11,56	8,37
Otras enfermedades renales	3	5	8	0,76	2,22	1,29
No filiadas	115	62	177	29,04	27,56	28,50
Todas las enfermedades	396	225	621	100	100	100

Tabla 3.13.- Pacientes en modalidad de trasplante. Prevalencia anual. Año 2016.
Enfermedad renal primaria, agrupada, según edad al INICIO del tratamiento.
Número de casos y porcentajes sobre los totales de cada grupo.

Enfermedad renal primaria agrupada	Casos						Porcentajes					
	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total
Enfermedad poliquística	0	29	50	4	0	83	0,00	9,15	20,66	10,81	0,00	13,37
Enfermedad vascular	0	6	16	7	1	30	0,00	1,89	6,61	18,92	25,00	4,83
Enfer. hereditarias/ Congénitas	8	27	6	1	0	42	38,10	8,52	2,48	2,70	0,00	6,76
Enfermedades sistémicas	1	13	1	0	0	15	4,76	4,10	0,41	0,00	0,00	2,42
Glomerulonefritis primaria	4	90	62	9	0	165	19,05	28,39	25,62	24,32	0,00	26,57
Nefropatía diabética	0	22	23	4	0	49	0,00	6,94	9,50	10,81	0,00	7,89
Pielonefritis / Nefritis intersticiales	3	32	12	5	0	52	14,29	10,09	4,96	13,51	0,00	8,37
Otras enfermedades renales	1	3	4	0	0	8	4,76	0,95	1,65	0,00	0,00	1,29
No filiadas	4	95	68	7	3	177	19,05	29,97	28,10	18,92	75,00	28,50
Todas las enfermedades	21	317	242	37	4	621	100	100	100	100	100	100

Tabla 3.14.- Pacientes en modalidad de trasplante. Prevalencia anual. Año 2016.
Enfermedad renal primaria por sexo. Número de casos en cada sexo.

Enfermedad renal primaria	Casos		
	Hombres	Mujeres	Ambos
Riñones poliquísticos tipo adulto (dominante)	45	38	83
Total Enfermedad poliquística	45	38	83
Enfermedad vascular renal secundaria a hipertensión maligna (no enfermedad renal primaria)	5	1	6
Enfermedad vascular renal secundaria a hipertensión (no enfermedad renal primaria)	11	8	19
Enfermedad vascular de tipo no especificado	5	0	5
Total Enfermedad vascular	21	9	30
Nefritis hereditaria con sordera nerviosa (Síndrome de Alport)	11	5	16
Enfermedad quística renal de tipo no especificado	7	3	10
Enfermedad quística medular, incluyendo Nefroptosis	1	4	5
Nefropatía familiar hereditaria de tipo no especificado	2	1	3
Displasia renal congénita con/sin malformación del tracto urinario	3	0	3
Otra Nefropatía hereditaria	3	0	3
Hipoplasia renal congénita tipo no especificado	1	1	2
Total Enfermedades hereditarias/ Congénitas	28	14	42
Esclerosis sistémica (Esclerodermia)	1	0	1
Lupus eritematoso diseminado	2	5	7
Púrpura de Schönlein-Henoch	2	0	2
Síndrome de Goodpasture	2	0	2
Síndrome hemolítico urémico, incluyendo el Síndrome de Moschcowitz	0	3	3
Total Enfermedades sistémicas	7	8	15
Enfermedad de depósitos densos Glomerulonefritis membranoproliferativa tipo 2	1	1	2
Glomerulonefritis membranoproliferativa tipo 1	10	3	13
Glomerulosclerosis focal y segmentaria con síndrome nefrótico en adultos	9	12	21
Glomerulonefritis estudiada histológicamente	12	6	18
Glomerulonefritis proliferativa extracapilar (tipo I,II,III)	11	5	16
Nefropatía Ig A probada por inmunofluorescencia	33	10	43
Glomerulonefritis no estudiada histológicamente	27	9	36
Nefropatía membranosa	9	1	10
Glomerulosclerosis focal y segmentaria con síndrome nefrótico en niños	4	2	6
Total Glomerulonefritis primaria	116	49	165
Diabetes	35	14	49
Total Nefropatía diabética	35	14	49
Pielonefritis / Nefritis intersticial de causa no especificada	5	4	9
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a otra causa	1	3	4
Pielonefritis (Nefritis intersticial) asociada con vejiga neurógena	2	0	2
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a litiasis	3	2	5
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a uropatía obstructiva adquirida	2	2	4
Nefritis túbulointersticial (no Pielonefritis)	2	3	5
Nefropatía debida a drogas analgésicas	0	1	1
Nefrocalcinosis y nefropatía hipercalcémica	1	1	2
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a reflujo vesicoureteral sin obstrucción	6	9	15
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a uropatía obstructiva congénita con o sin reflujo vesicoureteral	4	1	5
Total Pielonefritis / Nefritis intersticiales	26	26	52
Otras patologías renales identificadas	2	3	5
Pérdida traumática o quirúrgica del riñón	0	1	1
Tuberculosis	0	1	1
Tumor renal	1	0	1
Total Otras enfermedades renales	3	5	8
Insuficiencia Renal Crónica de etiología incierta	109	60	169
No consta en ficha	6	2	8
Total No filiadas	115	62	177
Total general	396	225	621

Tabla 3.15.- Pacientes en modalidad de trasplante. Prevalencia anual. Año 2016.
Enfermedad renal primaria por sexo. Porcentajes sobre total de cada sexo de la tabla anterior.

Enfermedad renal primaria	Porcentajes		
	Hombres	Mujeres	Ambos
Riñones poliquísticos tipo adulto (dominante)	11,36	16,89	13,37
Total Enfermedad poliquística	11,36	16,89	13,37
Enfermedad vascular renal secundaria a hipertensión maligna (no enfermedad renal primaria)	1,26	0,44	0,97
Enfermedad vascular renal secundaria a hipertensión (no enfermedad renal primaria)	2,78	3,56	3,06
Enfermedad vascular de tipo no especificado	1,26	0,00	0,81
Total Enfermedad vascular	5,30	4,00	4,83
Nefritis hereditaria con sordera nerviosa (Síndrome de Alport)	2,78	2,22	2,58
Enfermedad quística renal de tipo no especificado	1,77	1,33	1,61
Enfermedad quística medular, incluyendo Nefropatía	0,25	1,78	0,81
Nefropatía familiar hereditaria de tipo no especificado	0,51	0,44	0,48
Displasia renal congénita con/sin malformación del tracto urinario	0,76	0,00	0,48
Otra Nefropatía hereditaria	0,76	0,00	0,48
Hipoplasia renal congénita tipo no especificado	0,25	0,44	0,32
Total Enfermedades hereditarias/ Congénitas	7,07	6,22	6,76
Esclerosis sistémica (Esclerodermia)	0,25	0,00	0,16
Lupus eritematoso diseminado	0,51	2,22	1,13
Púrpura de Schönlein-Henoch	0,51	0,00	0,32
Síndrome de Goodpasture	0,51	0,00	0,32
Síndrome hemolítico urémico, incluyendo el Síndrome de Moschcowitz	0,00	1,33	0,48
Total Enfermedades sistémicas	1,77	3,56	2,42
Enfermedad de depósitos densos Glomerulonefritis membranoproliferativa tipo 2	0,25	0,44	0,32
Glomerulonefritis membranoproliferativa tipo 1	2,53	1,33	2,09
Glomerulosclerosis focal y segmentaria con síndrome nefrótico en adultos	2,27	5,33	3,38
Glomerulonefritis estudiada histológicamente	3,03	2,67	2,90
Glomerulonefritis proliferativa extracapilar (tipo I,II,III)	2,78	2,22	2,58
Nefropatía Ig A probada por inmunofluorescencia	8,33	4,44	6,92
Glomerulonefritis no estudiada histológicamente	6,82	4,00	5,80
Nefropatía membranosa	2,27	0,44	1,61
Glomerulosclerosis focal y segmentaria con síndrome nefrótico en niños	1,01	0,89	0,97
Total Glomerulonefritis primaria	29,29	21,78	26,57
Diabetes	8,84	6,22	7,89
Total Nefropatía diabética	8,84	6,22	7,89
Pielonefritis / Nefritis intersticial de causa no especificada	1,26	1,78	1,45
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a otra causa	0,25	1,33	0,64
Pielonefritis (Nefritis intersticial) asociada con vejiga neurógena	0,51	0,00	0,32
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a litiasis	0,76	0,89	0,81
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a uropatía obstructiva adquirida	0,51	0,89	0,64
Nefritis túbulointersticial (no Pielonefritis)	0,51	1,33	0,81
Nefropatía debida a drogas analgésicas	0,00	0,44	0,16
Nefrocalcinosis y nefropatía hipercalcémica	0,25	0,44	0,32
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a reflujo vesicoureteral sin obstrucción	1,52	4,00	2,42
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a uropatía obstructiva congénita con o sin reflujo vesicoureteral	1,01	0,44	0,81
Total Pielonefritis / Nefritis intersticiales	6,57	11,56	8,37
Otras patologías renales identificadas	0,51	1,33	0,81
Pérdida traumática o quirúrgica del riñón	0,00	0,44	0,16
Tuberculosis	0,00	0,44	0,16
Tumor renal	0,25	0,00	0,16
Total Otras enfermedades renales	0,76	2,22	1,29
Insuficiencia Renal Crónica de etiología incierta	27,53	26,67	27,21
No consta en ficha	1,52	0,89	1,29
Total No filiadas	29,04	27,56	28,50
Todas las enfermedades	100	100	100

Tabla 3.16.- Pacientes en modalidad de trasplante. Prevalencia anual. Año 2016.
Enfermedad renal primaria según edad al INICIO del tratamiento.
Número de casos en cada grupo de edad.

Enfermedad renal primaria	Casos					Total
	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	
Riñones poliquisticos tipo adulto (dominante)	0	22	23	4	0	49
Total Enfermedad poliquistica	0	22	23	4	0	49
Enfermedad vascular renal secundaria a hipertensión maligna (no enfermedad renal primaria)	0	29	50	4	0	83
Enfermedad vascular renal secundaria a hipertensión (no enfermedad renal primaria)	0	29	50	4	0	83
Enfermedad vascular de tipo no especificado	0	4	2	0	0	6
Total Enfermedad vascular	0	1	11	7	0	19
Nefritis hereditaria con sordera nerviosa (Síndrome de Alport)	0	1	3	0	1	5
Enfermedad quística renal de tipo no especificado	0	6	16	7	1	30
Enfermedad quística medular, incluyendo Nefroptisis	0	16	0	0	0	16
Nefropatía familiar hereditaria de tipo no especificado	0	3	6	1	0	10
Displasia renal congénita con/sin malformación del tracto urinario	3	2	0	0	0	5
Otra Nefropatía hereditaria	0	3	0	0	0	3
Hipoplasia renal congénita tipo no especificado	2	1	0	0	0	3
Total Enfermedades hereditarias/ Congénitas	1	2	0	0	0	3
Esclerosis sistémica (Esclerodermia)	2	0	0	0	0	2
Lupus eritematoso diseminado	8	27	6	1	0	42
Púrpura de Schönlein-Henoch	0	1	0	0	0	1
Síndrome de Goodpasture	0	7	0	0	0	7
Síndrome hemolítico urémico, incluyendo el Síndrome de Moschowitz	0	2	0	0	0	2
Total Enfermedades sistémicas	0	1	1	0	0	2
Enfermedad de depósitos densos Glomerulonefritis membranoproliferativa tipo 2	1	2	0	0	0	3
Glomerulonefritis membranoproliferativa tipo 1	1	13	1	0	0	15
Glomerulosclerosis focal y segmentaria con síndrome nefrótico en adultos	0	0	2	0	0	2
Glomerulonefritis estudiada histológicamente	2	7	4	0	0	13
Glomerulonefritis proliferativa extracapilar (tipo I,II,III)	0	13	7	1	0	21
Nefropatía Ig A probada por inmunofluorescencia	0	7	8	3	0	18
Glomerulonefritis no estudiada histológicamente	0	10	5	1	0	16
Nefropatía membranosa	0	30	13	0	0	43
Glomerulosclerosis focal y segmentaria con síndrome nefrótico en niños	1	18	16	1	0	36
Total Glomerulonefritis primaria	0	2	5	3	0	10
Diabetes	1	3	2	0	0	6
Total Nefropatía diabética	4	90	62	9	0	165
Pielonefritis / Nefritis intersticial de causa no especificada	1	5	3	0	0	9
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a otra causa	0	3	0	1	0	4
Pielonefritis (Nefritis intersticial) asociada con vejiga neurógena	0	2	0	0	0	2
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a litiasis	0	1	4	0	0	5
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a uropatía obstructiva adquirida	0	2	0	2	0	4
Nefritis túbulointersticial (no Pielonefritis)	0	2	2	1	0	5
Nefropatía debida a drogas analgésicas	0	0	0	1	0	1
Nefrocalcinosis y nefropatía hipercalcémica	0	2	0	0	0	2
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a reflujo vesicoureteral sin obstrucción	1	11	3	0	0	15
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a uropatía obstructiva congénita con o sin reflujo vesicoureteral	1	4	0	0	0	5
Total Pielonefritis / Nefritis intersticiales	3	32	12	5	0	52
Otras patologías renales identificadas	1	1	3	0	0	5
Pérdida traumática o quirúrgica del riñón	0	1	0	0	0	1
Tuberculosis	0	1	0	0	0	1
Tumor renal	0	0	1	0	0	1
Total Otras enfermedades renales	1	3	4	0	0	8
Insuficiencia Renal Crónica de etiología incierta	2	92	65	7	3	169
No consta en ficha	2	3	3	0	0	8
Total No filiadas	4	95	68	7	3	177
Todas las enfermedades	21	317	242	37	4	621

Tabla 3.17.- Pacientes en modalidad de trasplante. Prevalencia anual. Año 2016.
Enfermedad renal primaria según edad al INICIO del tratamiento.
Porcentajes sobre el total de cada grupo de edad de la tabla anterior.

Enfermedad renal primaria	Porcentajes					
	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total
Riñones poliquisticos tipo adulto (dominante)	0,0	6,9	9,5	10,8	0,0	7,9
Total Enfermedad poliquistica	0,0	6,9	9,5	10,8	0,0	7,9
Enfermedad vascular renal secundaria a hipertensión maligna (no enfermedad renal primaria)	0,0	9,1	20,7	10,8	0,0	13,4
Enfermedad vascular renal secundaria a hipertensión (no enfermedad renal primaria)	0,0	9,1	20,7	10,8	0,0	13,4
Enfermedad vascular de tipo no especificado	0,0	1,3	0,8	0,0	0,0	1,0
Total Enfermedad vascular	0,0	0,3	4,5	18,9	0,0	3,1
Nefritis hereditaria con sordera nerviosa (Síndrome de Alport)	0,0	0,3	1,2	0,0	25,0	0,8
Enfermedad quística renal de tipo no especificado	0,0	1,9	6,6	18,9	25,0	4,8
Enfermedad quística medular, incluyendo Nefroptosis	0,0	5,0	0,0	0,0	0,0	2,6
Nefropatía familiar hereditaria de tipo no especificado	0,0	0,9	2,5	2,7	0,0	1,6
Displasia renal congénita con/sin malformación del tracto urinario	14,3	0,6	0,0	0,0	0,0	0,8
Otra Nefropatía hereditaria	0,0	0,9	0,0	0,0	0,0	0,5
Hipoplasia renal congénita tipo no especificado	9,5	0,3	0,0	0,0	0,0	0,5
Total Enfermedades hereditarias/ Congénitas	4,8	0,6	0,0	0,0	0,0	0,5
Esclerosis sistémica (Esclerodermia)	9,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3
Lupus eritematoso diseminado	38,1	8,5	2,5	2,7	0,0	6,8
Púrpura de Schönlein-Henoch	0,0	0,3	0,0	0,0	0,0	0,2
Síndrome de Goodpasture	0,0	2,2	0,0	0,0	0,0	1,1
Síndrome hemolítico urémico, incluyendo el Síndrome de Moschowitz	0,0	0,6	0,0	0,0	0,0	0,3
Total Enfermedades sistémicas	0,0	0,3	0,4	0,0	0,0	0,3
Enfermedad de depósitos densos Glomerulonefritis membranoproliferativa tipo 2	4,8	0,6	0,0	0,0	0,0	0,5
Glomerulonefritis membranoproliferativa tipo 1	4,8	4,1	0,4	0,0	0,0	2,4
Glomerulosclerosis focal y segmentaria con síndrome nefrótico en adultos	0,0	0,0	0,8	0,0	0,0	0,3
Glomerulonefritis estudiada histológicamente	9,5	2,2	1,7	0,0	0,0	2,1
Glomerulonefritis proliferativa extracapilar (tipo I,II,III)	0,0	4,1	2,9	2,7	0,0	3,4
Nefropatía Ig A probada por inmunofluorescencia	0,0	2,2	3,3	8,1	0,0	2,9
Glomerulonefritis no estudiada histológicamente	0,0	3,2	2,1	2,7	0,0	2,6
Nefropatía membranosa	0,0	9,5	5,4	0,0	0,0	6,9
Glomerulosclerosis focal y segmentaria con síndrome nefrótico en niños	4,8	5,7	6,6	2,7	0,0	5,8
Total Glomerulonefritis primaria	0,0	0,6	2,1	8,1	0,0	1,6
Diabetes	4,8	0,9	0,8	0,0	0,0	1,0
Total Nefropatía diabética	19,0	28,4	25,6	24,3	0,0	26,6
Pielonefritis / Nefritis intersticial de causa no especificada	4,8	1,6	1,2	0,0	0,0	1,4
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a otra causa	0,0	0,9	0,0	2,7	0,0	0,6
Pielonefritis (Nefritis intersticial) asociada con vejiga neurógena	0,0	0,6	0,0	0,0	0,0	0,3
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a litiasis	0,0	0,3	1,7	0,0	0,0	0,8
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a uropatía obstructiva adquirida	0,0	0,6	0,0	5,4	0,0	0,6
Nefritis túbulointersticial (no Pielonefritis)	0,0	0,6	0,8	2,7	0,0	0,8
Nefropatía debida a drogas analgésicas	0,0	0,0	0,0	2,7	0,0	0,2
Nefrocalcinosis y nefropatía hipercalcémica	0,0	0,6	0,0	0,0	0,0	0,3
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a reflujo vesicoureteral sin obstrucción	4,8	3,5	1,2	0,0	0,0	2,4
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a uropatía obstructiva congénita con o sin reflujo vesicoureteral	4,8	1,3	0,0	0,0	0,0	0,8
Total Pielonefritis / Nefritis intersticiales	14,3	10,1	5,0	13,5	0,0	8,4
Otras patologías renales identificadas	4,8	0,3	1,2	0,0	0,0	0,8
Pérdida traumática o quirúrgica del riñón	0,0	0,3	0,0	0,0	0,0	0,2
Tuberculosis	0,0	0,3	0,0	0,0	0,0	0,2
Tumor renal	0,0	0,0	0,4	0,0	0,0	0,2
Total Otras enfermedades renales	4,8	0,9	1,7	0,0	0,0	1,3
Insuficiencia Renal Crónica de etiología incierta	9,5	29,0	26,9	18,9	75,0	27,2
No consta en ficha	9,5	0,9	1,2	0,0	0,0	1,3
Total No filiadas	19,0	30,0	28,1	18,9	75,0	28,5
Todas las enfermedades	100	100	100	100	100	100

Tabla 3.18.- Pacientes en modalidad de trasplante. Prevalencia anual. Año 2016.
Procedencia del injerto por sexo. Casos, porcentajes sobre el total de cada sexo y tasas por millón de habitantes.

Procedencia	Casos			Porcentajes			Tasas (ppm)		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Donante vivo	13	9	22	3,3	4,0	3,5	24,11	16,41	20,22
Donante cadáver	196	107	303	49,5	47,6	48,8	363,48	195,06	278,55
Donante desconocido	187	109	296	47,2	48,4	47,7	346,79	198,71	272,11
Total	396	225	621	100	100	100	734,37	410,18	570,89

Tabla 3.19.- Pacientes en modalidad de trasplante. Prevalencia anual. Año 2016.
Procedencia del injerto según edad ACTUAL por sexo. Casos y porcentajes sobre el total de cada grupo.

Procedencia	Casos						Porcentajes					
	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total
Hombres												
Donante vivo	1	6	5	0	1	13	100	8,45	2,40	0,00	3,70	3,28
Donante cadáver	0	35	99	52	10	196	0,00	49,30	47,60	58,43	37,04	49,49
Donante desconocido	0	30	104	37	16	187	0,00	42,25	50,00	41,57	59,26	47,22
Total	1	71	208	89	27	396	100	100	100	100	100	100
Mujeres												
Donante vivo	1	3	4	1	0	9	50,00	6,67	3,77	1,96	0,00	4,00
Donante cadáver	1	19	48	28	11	107	50,00	42,22	45,28	54,90	52,38	47,56
Donante desconocido	0	23	54	22	10	109	0,0	53,33	54,78	45,24	52,17	51,98
Total	2	45	106	51	21	225	100	100	100	100	100	100
Ambos sexos												
Donante vivo	2	9	9	1	1	22	66,67	7,76	2,87	0,71	2,08	3,54
Donante cadáver	1	54	147	80	21	303	33,33	46,55	46,82	57,14	43,75	48,79
Donante desconocido	0	53	158	59	26	296	0,00	45,69	50,32	42,14	54,17	47,67
Total	3	116	314	140	48	621	100	100	100	100	100	100

Tabla 3.20.- Pacientes en modalidad de trasplante. Prevalencia anual. Histórico.
Procedencia del injerto. Casos y porcentajes sobre el total de injertos.

Procedencia	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Casos															
Donante vivo	1	1	1	2	2	2	2	3	3	5	6	8	14	20	22
Donante cadáver	0	0	0	0	0	0	52	76	104	147	170	201	235	271	303
Donante desconocido	345	362	376	404	436	453	417	409	398	376	362	335	323	311	296
Total	346	363	377	406	438	455	471	488	505	528	538	544	572	602	621
Porcentajes															
Donante vivo	0,29	0,28	0,27	0,49	0,46	0,44	11,04	15,57	20,59	0,95	1,12	1,47	2,45	3,32	3,54
Donante cadáver	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,42	0,61	0,59	27,84	31,60	36,95	41,08	45,02	48,79
Donante desconocido	99,71	99,72	99,73	99,5	99,54	99,56	88,54	83,81	78,81	71,21	67,29	61,58	56,47	51,66	47,67
Total	100														

Tabla 3.21.- Pacientes en modalidad de trasplante. Prevalencia anual. Histórico.
Mortalidad en trasplantados. Población a riesgo, número de fallecidos y letalidad en porcentaje cada año.

Año	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Población a riesgo (*)	346	363	377	406	438	455	471	488	505	528	538	544	572	602	621
Fallecidos en el año	4	9	10	8	9	13	10	13	17	11	19	10	16	23	17
Letalidad (%)	1,16	2,48	2,65	1,97	2,05	2,86	2,12	2,66	3,37	2,08	3,53	1,84	2,80	3,82	2,74

(*) Nota: población a riesgo = total de pacientes en trasplante como última modalidad de tratamiento.

Tabla 3.22.- Pacientes en modalidad de trasplante. Prevalencia anual. Año 2016.
Letalidad según procedencia del injerto por sexo.
Número de fallecidos, población a riesgo y letalidad en porcentaje en cada sexo.

Procedencia	Fallecidos			Población a riesgo (*)			Letalidad (porcentaje)		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Donante vivo	0	1	1	13	9	22	0,00	11,11	4,55
Donante cadáver	7	2	9	196	107	303	3,57	1,87	2,97
Donante desconocido	3	4	7	187	109	296	1,60	3,67	2,36
Total	10	7	17	396	225	621	2,53	3,11	2,74

(*) Nota: población a riesgo = total de pacientes en trasplante como última modalidad de tratamiento.

Tabla 3.23.- Pacientes en modalidad de trasplante. Prevalencia anual. Año 2016.
Letalidad según procedencia del injerto, por grupos de edad ACTUAL.
Número de fallecidos, población a riesgo y letalidad en porcentaje en cada grupo de edad.

Procedencia	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total
A riesgo (*)						
Donante vivo	2	9	9	1	1	22
Donante cadáver	1	54	147	80	21	303
Donante desconocido	0	53	158	59	26	296
Total	3	116	314	140	48	621
Fallecidos						
Donante vivo	0	0	0	1	0	1
Donante cadáver	0	0	3	3	3	9
Donante desconocido	0	0	1	3	3	7
Total	0	0	4	7	6	17
Letalidad (%)						
Donante vivo	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00	4,55
Donante cadáver	0,00	0,00	2,04	3,75	14,29	2,97
Donante desconocido	--	0,00	0,63	5,08	11,54	2,36
Total	0,00	0,00	1,27	5,00	12,50	2,74

(*) Nota: población a riesgo = pacientes en trasplante como última modalidad de tratamiento con injerto de esa procedencia.

Tabla 3.24.- Pacientes en modalidad de trasplante. Prevalencia anual. Año 2016.
Letalidad según enfermedad renal inicial, agrupada.
Número de fallecidos, población a riesgo y letalidad en porcentaje en cada grupo de enfermedades.

Enfermedad inicial agrupada	Población a riesgo (*)	Fallecidos	Letalidad (%)
Enfermedad poliquística	83	1	1,20
Enfermedad vascular	30	3	10,00
Enfermedades hereditarias/ Congénitas	42	0	0,00
Enfermedades sistémicas	15	0	0,00
Glomerulonefritis primaria	165	5	3,03
Nefropatía diabética	49	0	0,00
Pielonefritis / Nefritis intersticiales	52	3	5,77
Otras enfermedades renales	8	1	12,50
No filiadas	177	4	2,26
Todas las enfermedades	621	17	2,74

(*) Nota: población a riesgo = total de pacientes en trasplante como última modalidad de tratamiento.

Tabla 3.25.- Pacientes en modalidad de trasplante. Prevalencia anual. Año 2016.
Causas de fallecimiento según edad ACTUAL.
Número de fallecidos y porcentajes sobre el total de cada grupo de edad.

Causa de fallecimiento	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total
Fallecidos						
Enfermedad maligna: tumores sólidos	0	0	1	0	0	1
Infecciones de cualquier otra localización excepto hepatitis	0	0	1	0	0	1
Infecciones pulmonares (bacterianas)	0	0	0	2	0	2
Parada cardiaca de causa desconocida	0	0	0	0	1	1
Septicemia	0	0	0	1	1	2
Otras causas de insuficiencia cardiaca	0	0	0	0	2	2
Otras causas de muerte conocidas	0	0	0	1	0	1
Causa de muerte incierta o no determinada	0	0	2	3	2	7
Todas las causas	0	0	4	7	6	17
Porcentajes						
Enfermedad maligna: tumores sólidos	--	--	25,0	0,0	0,0	5,9
Infecciones de cualquier otra localización excepto hepatitis	--	--	25,0	0,0	0,0	5,9
Infecciones pulmonares (bacterianas)	--	--	0,0	28,6	0,0	11,8
Parada cardiaca de causa desconocida	--	--	0,0	0,0	16,7	5,9
Septicemia	--	--	0,0	14,3	16,7	11,8
Otras causas de insuficiencia cardiaca	--	--	0,0	0,0	33,3	11,8
Otras causas de muerte conocidas	--	--	0,0	14,3	0,0	5,9
Causa de muerte incierta o no determinada	--	--	50,0	42,9	33,3	41,2
Todas las causas	--	--	100	100	100	100

Tabla 3.26.- Pacientes en modalidad de trasplante. Prevalencia anual. Año 2016.
Nivel de instrucción al inicio del tratamiento según sexo.
Casos y porcentajes sobre el total de cada sexo.

Nivel de instrucción	Casos			Porcentajes		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Analfabeto	1	5	6	0,3	2,2	1,0
Sin estudios	29	17	46	7,3	7,6	7,4
Estudios primarios	204	110	314	51,5	48,9	50,6
Enseñanzas medias	78	53	131	19,7	23,6	21,1
Estudios superiores	45	25	70	11,4	11,1	11,3
No clasificables	0	2	2	0,0	0,9	0,3
No consta	39	13	52	9,8	5,8	8,4
Total de pacientes	396	225	621	100	100	100

Tabla 3.27.- Pacientes en modalidad de trasplante. Prevalencia anual. Año 2016.
Situación laboral de los pacientes al inicio del tratamiento.
Casos y porcentajes sobre total en trasplante.

Situación laboral	Casos			Porcentajes		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Activos en el momento de inicio del tratamiento	80	31	111	20,20	13,78	17,87
NO activos en el momento de inicio del tratamiento (se incluyen las "tareas domésticas sin remuneración")	255	161	416	64,39	71,56	66,99
No consta la información en ficha	61	33	94	15,40	14,67	15,14
Total de pacientes	396	225	621	100	100	100

Tabla 3.28.- Pacientes en modalidad de trasplante. Prevalencia anual. Año 2016.
Tipo de actividad en pacientes en situación laboral de activos al inicio del tratamiento, por sexo.
Casos y porcentajes sobre total de cada sexo.

Tipo de actividad (en "activos")	Casos			Porcentajes		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Abogados	1	0	1	1,25	0,00	0,90
Agentes de compras	1	0	1	1,25	0,00	0,90
Agentes de igualdad de oportunidades para la mujer y otros diplomados en trabajo social	0	1	1	0,00	3,23	0,90
Albañiles y mamposteros	1	0	1	1,25	0,00	0,90
Analistas de aplicaciones y programadores informáticos de nivel medio	1	0	1	1,25	0,00	0,90
Auxiliares administrativos con tareas de atención al público no clasificados anteriormente	1	1	2	1,25	3,23	1,80
Auxiliares de enfermería hospitalaria	0	1	1	0,00	3,23	0,90
Barrenderos y asimilados	0	1	1	0,00	3,23	0,90
Bomberos	1	0	1	1,25	0,00	0,90
Cajistas, monotipistas y asimilados	1	0	1	1,25	0,00	0,90
Camareros, bármanes y asimilados	2	1	3	2,50	3,23	2,70
Carpinteros (excepto carpinteros de estructuras metálicas)	1	0	1	1,25	0,00	0,90
Conductores de camiones	1	0	1	1,25	0,00	0,90
Conserjes de edificios	1	0	1	1,25	0,00	0,90
Dependientes y exhibidores en tiendas, almacenes, quioscos y mercadillos (reponedores)	6	1	7	7,50	3,23	6,31
Dirección general y presidencia ejecutiva	2	0	2	2,50	0,00	1,80
Electricista de construcción y asimilados	1	0	1	1,25	0,00	0,90
Empleados de hogar	0	1	1	0,00	3,23	0,90
Empleados de oficina de servicios estadísticos, financieros y bancarios	1	0	1	1,25	0,00	0,90
Empleados de servicios de correos (excepto empleados de ventanilla)	2	0	2	2,50	0,00	1,80
Empleados para el cuidado de niños	0	1	1	0,00	3,23	0,90
Encargados y jefes de equipo en obras estructurales de la construcción	1	0	1	1,25	0,00	0,90
Enfermeros- ATS	0	2	2	0,00	6,45	1,80
Fotógrafos y operadores de equipos de grabación de imagen y sonido	1	0	1	1,25	0,00	0,90
Gerencia de empresas de comercio al por menor con menos de 10 asalariados	3	0	3	3,75	0,00	2,70
Gerencia de empresas de comercio al por menor sin asalariados	3	3	6	3,75	9,68	5,41
Gerencia de empresas de construcción con menos de 10 asalariados	1	0	1	1,25	0,00	0,90
Gerencia de empresas industriales con menos de 10 asalariados	2	0	2	2,50	0,00	1,80
Gerencia de otras empresas de hospedaje sin asalariados	0	1	1	0,00	3,23	0,90
Gerencia de otras empresas sin asalariados	9	1	10	11,25	3,23	9,01
Grabadores de imprenta y trabajadores asimilados	1	0	1	1,25	0,00	0,90
Guardias Civiles	1	0	1	1,25	0,00	0,90
Ingenieros en electrónica y telecomunicaciones	1	0	1	1,25	0,00	0,90
Mecánicos y reparadores de equipos eléctricos	1	0	1	1,25	0,00	0,90
Médicos	1	2	3	1,25	6,45	2,70

Tipo de actividad (en "activos")	Casos			Porcentajes		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Operadores de grúas, camiones montacargas y de maquinaria similar de movimiento de materiales	1	0	1	1,25	0,00	0,90
Otro profesorado técnico de formación profesional	0	1	1	0,00	3,23	0,90
Otros ingenieros técnicos	2	0	2	2,50	0,00	1,80
Otros profesionales de apoyo de las Administraciones Públicas para tareas de inspección y control y tareas similares	6	3	9	7,50	9,68	8,11
Otros profesionales de nivel superior de Informática	1	0	1	1,25	0,00	0,90
Otros profesionales en organización y administración de empresas	0	1	1	0,00	3,23	0,90
Otros trabajadores de las obras estructurales de construcción (encofradores)	1	0	1	1,25	0,00	0,90
Peluqueros, especialistas en tratamiento de belleza y trabajadores asimilados	0	1	1	0,00	3,23	0,90
Peones agrícolas	1	0	1	1,25	0,00	0,90
Personal de limpieza de oficinas, hoteles (camareras de piso) y otros establecimientos similares	0	1	1	0,00	3,23	0,90
Policías nacionales	3	0	3	3,75	0,00	2,70
Profesionales en contabilidad	0	1	1	0,00	3,23	0,90
Profesores de enseñanza primaria	1	1	2	1,25	3,23	1,80
Profesores de enseñanza secundaria	2	0	2	2,50	0,00	1,80
Profesores de Universidades y otros centros de enseñanza superior	1	0	1	1,25	0,00	0,90
Psicólogos	0	1	1	0,00	3,23	0,90
Sacerdotes de las distintas religiones	1	0	1	1,25	0,00	0,90
Secretarios administrativos y asimilados	1	2	3	1,25	6,45	2,70
Soldadores y oxicrotadores	1	0	1	1,25	0,00	0,90
Taxistas y conductores de automóviles y furgonetas	1	0	1	1,25	0,00	0,90
Técnicos agrónomos, zootécnicos y forestales	1	0	1	1,25	0,00	0,90
Telefonistas	0	1	1	0,00	3,23	0,90
Trabajadores cualificados por cuenta ajena en actividades ganaderas, incluidas las de animales de compañía y domésticos de piel valiosa	1	0	1	1,25	0,00	0,90
Trabajadores cualificados por cuenta propia en actividades ganaderas, incluidas las de animales de compañía y domésticos de piel valiosa	2	0	2	2,50	0,00	1,80
Trabajadores cualificados por cuenta propia, en actividades agrícolas, excepto en huertas, viveros y jardines	3	1	4	3,75	3,23	3,60
Vigilantes, guardianes y asimilados	1	0	1	1,25	0,00	0,90
Total activos	80	31	111	100	100	100

Tabla 3.29.- Pacientes en modalidad de trasplante. Prevalencia anual. Año 2016.

Última ocupación en pacientes en situación laboral de **NO activos** al inicio del tratamiento, por sexo.

Casos y porcentajes sobre el total de cada sexo. (Se incluyen las "tareas domésticas no remuneradas" como "no activos").

Tipo de actividad (última ocupación en no activos)	Casos			Porcentajes		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Agentes de compras	1	1	2	0,39	0,62	0,48
Agentes inmobiliarios	2	0	2	0,78	0,00	0,48
Albañiles y mamposteros	24	0	24	9,41	0,00	5,77
Asistentes domiciliarios	0	1	1	0,00	0,62	0,24
Auxiliares administrativos con tareas de atención al público no clasificados anteriormente	0	1	1	0,00	0,62	0,24
Auxiliares administrativos sin tareas de atención al público no clasificados anteriormente	0	1	1	0,00	0,62	0,24
Auxiliares de enfermería hospitalaria	1	1	2	0,39	0,62	0,48
Bibliotecarios, documentalistas y asimilados	0	1	1	0,00	0,62	0,24
Camareros, bármanes y asimilados	5	1	6	1,96	0,62	1,44
Carboneros de carbón vegetal y asimilados	1	0	1	0,39	0,00	0,24
Carpinteros (excepto carpinteros de estructuras metálicas)	1	0	1	0,39	0,00	0,24
Cobradores de facturas, deudas y empleados asimilados	1	0	1	0,39	0,00	0,24
Cocineros y otros preparadores de comidas (pinches)	2	1	3	0,78	0,62	0,72
Conductores de autobuses	1	0	1	0,39	0,00	0,24
Conductores de camiones	8	0	8	3,14	0,00	1,92
Conserjes de edificios	0	1	1	0,00	0,62	0,24
Dependientes y exhibidores en tiendas, almacenes, quioscos y mercadillos (reponedores)	7	4	11	2,75	2,48	2,64
Dirección de departamentos de relaciones laborales y de recursos humanos	1	0	1	0,39	0,00	0,24
Dirección de otros departamentos especializados no mencionados anteriormente	0	1	1	0,00	0,62	0,24
Ebanistas y trabajadores asimilados	1	0	1	0,39	0,00	0,24
Empleados de hogar	0	5	5	0,00	3,11	1,20
Empleados de oficina de servicios estadísticos, financieros y bancarios	1	0	1	0,39	0,00	0,24
Encargado de sección dentro de un comercio y asimilados	1	0	1	0,39	0,00	0,24
Encargados y jefes de equipo en obras estructurales de la construcción	1	0	1	0,39	0,00	0,24
Enfermeros- ATS	1	1	2	0,39	0,62	0,48
Escala militar básica	2	0	2	0,78	0,00	0,48
Escala militar media	1	0	1	0,39	0,00	0,24
Fontaneros e instaladores de tuberías	1	0	1	0,39	0,00	0,24
Gerencia de empresas de comercio al por menor sin asalariados	4	2	6	1,57	1,24	1,44
Gerencia de empresas de construcción con menos de 10 asalariados	1	0	1	0,39	0,00	0,24
Gerencia de empresas de restauración con menos de 10 asalariados	1	0	1	0,39	0,00	0,24
Gerencia de hoteles con menos de 10 asalariados	2	0	2	0,78	0,00	0,48
Gerencia de hoteles sin asalariados	1	0	1	0,39	0,00	0,24
Gerencia de otras empresas sin asalariados	7	2	9	2,75	1,24	2,16
Grabadores de imprenta y trabajadores asimilados	1	1	2	0,39	0,62	0,48
Guardias Civiles	2	0	2	0,78	0,00	0,48
Guardias jurados y personal de seguridad privados	2	0	2	0,78	0,00	0,48
Instaladores y reparadores de equipos telefónicos y telegráficos	1	0	1	0,39	0,00	0,24
Instaladores y reparadores de líneas eléctricas	1	0	1	0,39	0,00	0,24
Instructores de vuelo, navegación y conducción de vehículos	0	1	1	0,00	0,62	0,24
Jefes de cocineros, camareros y asimilados	0	1	1	0,00	0,62	0,24
Jefes de equipo en instalaciones de producción de energía y asimilados	1	0	1	0,39	0,00	0,24
Lavanderos, planchadores y asimilados	0	1	1	0,00	0,62	0,24
Logopedas	1	0	1	0,39	0,00	0,24
Matarifes y trabajadores de las industrias cármicas y del pescado	3	0	3	1,18	0,00	0,72
Mecánicos y ajustadores de vehículos de motor	3	0	3	1,18	0,00	0,72

Tipo de actividad (última ocupación en no activos)	Casos			Porcentajes		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Mecánicos y reparadores de equipos eléctricos	1	0	1	0,39	0,00	0,24
Montadores de estructuras metálicas	3	0	3	1,18	0,00	0,72
Operadores de máquinas de imprimir	1	0	1	0,39	0,00	0,24
Operadores de máquinas- herramientas	3	0	3	1,18	0,00	0,72
Operadores de máquinas para elaborar productos derivados de carne, pescado y marisco	0	1	1	0,00	0,62	0,24
Operadores de serrerías, de máquinas de contrachapado y en instalaciones conexas para el tratamiento de madera	1	0	1	0,39	0,00	0,24
Operadores en instalaciones de tratamiento térmico de metales	1	0	1	0,39	0,00	0,24
Ordenanzas	4	1	5	1,57	0,62	1,20
Otros empleados en el cuidado de personas y asimilados (cuidadores)	0	1	1	0,00	0,62	0,24
Otros profesionales de apoyo de las Administraciones Públicas para tareas de inspección y control y tareas similares	5	1	6	1,96	0,62	1,44
Otros profesionales de nivel superior de Informática	1	0	1	0,39	0,00	0,24
Otros trabajadores de las obras estructurales de construcción (encofradores)	1	0	1	0,39	0,00	0,24
Otros trabajadores diversos de acabado de construcciones	2	1	3	0,78	0,62	0,72
Panaderos, pasteleros y confiteros	1	0	1	0,39	0,00	0,24
Peluqueros, especialistas en tratamiento de belleza y trabajadores asimilados	0	1	1	0,00	0,62	0,24
Peones de construcción de edificios	4	0	4	1,57	0,00	0,96
Peones de obras públicas y mantenimientos de carreteras, presas y construcciones similares	3	0	3	1,18	0,00	0,72
Personal de limpieza de oficinas, hoteles (camareras de piso) y otros establecimientos similares	1	1	2	0,39	0,62	0,48
Pintores decoradores en vidrio, cerámica y otros materiales	1	0	1	0,39	0,00	0,24
Pintores, barnizadores, empapeladores, y asimilados	5	0	5	1,96	0,00	1,20
Profesores de enseñanza primaria	3	3	6	1,18	1,86	1,44
Profesores de enseñanza secundaria	0	1	1	0,00	0,62	0,24
Profesores de Universidades y otros centros de enseñanza superior	1	0	1	0,39	0,00	0,24
Representantes de comercio y técnicos de venta	1	0	1	0,39	0,00	0,24
Revocadores, escayolistas y estuquistas	1	0	1	0,39	0,00	0,24
Sacerdotes de las distintas religiones	1	0	1	0,39	0,00	0,24
Sastres, modistos y sombrereros	0	1	1	0,00	0,62	0,24
Secretarios administrativos y asimilados	4	4	8	1,57	2,48	1,92
Soldadores y oxicrotadores	1	0	1	0,39	0,00	0,24
Taladores, tronzadores y otros trabajadores forestales	1	0	1	0,39	0,00	0,24
Taxistas y conductores de automóviles y furgonetas	6	0	6	2,35	0,00	1,44
Técnicos en electricidad	1	0	1	0,39	0,00	0,24
Trabajadores cualificados por cuenta propia en actividades avícolas	1	0	1	0,39	0,00	0,24
Trabajadores cualificados por cuenta ajena en actividades agrícolas, excepto huertas viveros y jardines	1	0	1	0,39	0,00	0,24
Trabajadores cualificados por cuenta ajena en actividades ganaderas, incluidas las de animales de compañía y animales domésticos de piel valiosa	1	0	1	0,39	0,00	0,24
Trabajadores cualificados por cuenta propia en actividades ganaderas, incluidas las de animales de compañía y animales domésticos de piel valiosa	2	1	3	0,78	0,62	0,72
Trabajadores cualificados por cuenta propia, en actividades agrícolas, excepto en huertas, viveros y jardines	93	2	95	36,47	1,24	22,84
Vendedores ambulantes	2	1	3	0,78	0,62	0,72
Vigilantes, guardianes y asimilados	2	0	2	0,78	0,00	0,48
Tareas domésticas No remuneradas	0	113	113	0,00	70,19	27,16
Total no activos	255	161	416	100	100	100

Tabla 3.30.- Pacientes en modalidad de trasplante. Prevalencia anual. Histórico.
Injertos realizados anualmente por área de salud de residencia del paciente. Números absolutos.

Área de Salud	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Badajoz	21	16	7	8	16	12	18	15	11	14	17	9	14	14	17
Cáceres	13	13	7	12	7	2	1	9	5	8	7	6	9	11	8
Coria	0	0	0	4	1	2	0	3	4	3	2	4	3	3	1
Don Benito-Villanueva	4	4	8	11	8	8	6	6	5	12	10	3	9	9	12
Llerena-Zafra	3	1	5	3	7	6	3	7	5	8	1	2	7	6	6
Mérida	4	9	6	13	10	4	11	6	8	10	6	16	14	9	6
Navalmoral de la Mata	2	2	3	1	1	2	2	1	1	0	1	1	2	5	4
Plasencia	3	8	8	3	3	5	4	3	5	6	4	3	4	1	2
Extremadura	50	53	44	55	53	41	45	50	44	61	48	44	62	58	56

Tabla 3.31.- Pacientes en modalidad de trasplante. Prevalencia anual. Histórico.
Injertos realizados anualmente por área de salud de residencia del paciente. Tasas por millón de habitantes.

Área de Salud	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Badajoz	81,5	61,8	26,9	30,3	60,4	44,9	66,6	55,1	40,1	50,8	61,6	32,6	50,9	51,1	62,2
Cáceres	67,4	66,8	36,2	61,9	35,9	10,2	5,0	45,3	25,1	40,2	35,2	30,4	45,8	56,4	41,2
Coria	0,0	0,0	0,0	79,6	20,0	40,4	0,0	63,5	84,6	63,5	42,7	86,4	65,3	65,9	22,2
Don Benito-Villanueva	28,1	28,3	56,7	77,8	56,6	56,4	42,1	42,1	35,0	84,0	70,0	21,1	63,8	64,3	86,3
Llerena-Zafra	27,8	9,4	48,0	28,1	65,7	56,2	28,1	65,6	46,9	75,4	9,5	19,1	66,9	57,8	58,3
Mérida	25,9	57,7	37,8	81,9	62,3	24,6	66,4	35,9	47,5	59,1	35,3	93,8	82,3	53,3	35,5
Navalmoral de la Mata	36,6	36,1	53,7	17,9	17,9	36,4	36,6	18,3	18,2	0,0	18,1	18,2	36,6	92,0	74,1
Plasencia	26,5	71,1	70,9	26,7	26,8	44,7	35,7	26,6	43,9	52,7	35,4	26,8	35,8	9,0	18,1
Extremadura	46,6	49,4	40,9	50,7	48,8	37,6	41,0	45,4	39,7	55,0	43,3	39,9	56,4	53,1	51,5

Tabla 3.32.- Pacientes en modalidad de trasplante. Prevalencia anual. Año 2016.
Número total de injertos realizados y fracasados y tasa de fracaso de injertos acumulada y del año del informe.

Situación de los injertos	Número
Injertos previos fracasados en los pacientes prevalentes actualmente <u>en modalidad actual de trasplante</u>	49
Injertos previos fracasados en los pacientes prevalentes actualmente <u>en modalidad actual de diálisis</u>	105
Injertos previos fracasados con fallecimiento inmediatamente posterior del paciente en el año	0
Total de injertos fracasados <u>en el total</u> de pacientes prevalentes	154
Injertos funcionantes en los paciente actualmente en modalidad de trasplante	621
Total de injertos realizados en el total de pacientes prevalentes	775
Tasa acumulada de fracaso de injertos en el total de pacientes prevalentes (Total injertos fracasados / Total injertos realizados, expresada en %)	19,87
Injertos fracasados en el año	12
Población "a riesgo" de fracasar en el año (*)	633
Tasa de fracaso anual (Injertos fracasados en el año / población a riesgo, expresada en %)	1,90

(*) Población a riesgo de fracasar = pacientes en última modalidad de trasplante + pacientes con fracaso de injerto en el año.

Tabla 3.33.- Pacientes en modalidad de trasplante. Prevalencia anual. Histórico.
Número de injertos funcionantes anualmente.

Número de injertos	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Pacientes con 1º injerto funcionante	335	349	361	388	416	427	445	462	478	496	508	509	534	559	575
Pacientes con 2º injerto funcionante	10	13	14	15	17	26	24	24	26	31	29	33	36	41	43
Pacientes con 3º injerto funcionante	1	1	2	3	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	3
Total de pacientes con injerto funcionante	346	363	377	406	435	455	471	488	505	528	538	544	572	602	621

Tabla 3.34.- Pacientes en modalidad de trasplante a 31 de diciembre de 2016.
Porcentaje de pacientes en modalidad de trasplante sobre total de pacientes prevalentes a final del año, por grupos de **edad ACTUAL** y sexo.

Grupo de edad	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total
Total de pacientes prevalentes en cualquier modalidad a 31 de diciembre						
Hombres	1	99	354	187	144	785
Mujeres	3	60	183	100	130	476
Ambos	4	159	537	287	274	1261
Total de pacientes prevalentes en modalidad de trasplante a 31 de diciembre						
Hombres	1	71	204	85	23	384
Mujeres	2	45	104	48	19	218
Ambos	3	116	308	133	42	602
Porcentaje de pacientes en modalidad de trasplante a 31 de diciembre						
Hombres	100	71,72	57,63	45,45	15,97	48,92
Mujeres	67	75,00	56,83	48,00	14,62	45,80
Ambos	75	72,96	57,36	46,34	15,33	47,74

Tabla 3.35.- Pacientes en lista de espera a 31 de diciembre de 2016.
Casos y porcentajes sobre población a riesgo por sexo y área de salud de residencia.

Área de salud	Pacientes a riesgo (*)			Incluidos en lista de espera			Porcentajes en espera		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Badajoz	93	54	147	23	8	31	24,73	14,81	21,09
Cáceres	66	34	100	10	7	17	15,15	20,59	17,00
Coria	27	8	35	10	1	11	37,04	12,50	31,43
Don Benito-Villanueva	57	50	107	16	16	32	28,07	32,00	29,91
Llerena-Zafra	53	31	84	8	8	16	15,09	25,81	19,05
Mérida	50	46	96	19	11	30	38,00	23,91	31,25
Navalmoral de la Mata	20	9	29	5	2	7	25,00	22,22	24,14
Plasencia	31	25	56	4	5	9	12,90	20,00	16,07
Extremadura	397	257	654	95	58	153	23,93	22,57	23,39

(*) A riesgo = total de pacientes en modalidades de diálisis en ese grupo).

Tabla 3.36.- Pacientes en lista de espera a 31-12-2016.

Media de tiempo en tratamiento renal sustitutivo de los pacientes en lista de espera a el 31-12-2016 (*).

Estadístico	En días	En años
Media	2.367	6,5
Mediana	2.577	7,1
Desviación estándar	2.789	7,6
Mínimo	122	0,3
Máximo	14.063	38,5

(*) Se refiere a los pacientes incluidos en lista de espera en esa fecha (n=153).

Tabla 3.37.- Pacientes en modalidad de trasplante. Histórico.Tiempo transcurrido desde inicio del tratamiento renal sustitutivo en modalidades de diálisis hasta el primer trasplante. Media, mediana, mínimo y máximo en **DÍAS**, según año en que se realiza el trasplante.

Ambos	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Media	1.721	1.301	1.303	1.340	1.183	1.417	1.369	1.457	1.313	1.596	1.648	1.524	1.429	1.494	1.336
Mediana	1.728	1.209	1.313	1.136	1.126	1.813	1.299	1.042	868	1.089	1.363	966	796	1.284	778
Mínimo	199	225	208	118	74	212	420	258	26	297	40	262	243	167	57
Máximo	7.727	5.123	6.156	5.251	7.265	10.019	5.935	5.744	4.447	4.818	6.671	4.043	4.038	8.666	3.014

Notas: Referido a pacientes que iniciaron el tratamiento sustitutivo en modalidad de diálisis (peritoneal o hemodiálisis) y que han recibido algún trasplante posteriormente. NO se tienen en cuenta los casos de trasplante renal anticipado.

Tabla 3.38.- Pacientes en modalidad de trasplante. Histórico.Tiempo transcurrido desde inicio del tratamiento renal sustitutivo en modalidades de diálisis hasta el primer trasplante, por área de salud de residencia. Media en **DÍAS**, según año en que se realiza el trasplante.

Área de Salud	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Badajoz		2.338	1.068	1.511	1.335	740	1.415	1.027	2.081	938	1.982	1.376	1.746	1.319	1.296	1.094
Cáceres		1.343	1.501	902	1.699	1.333	675	951	1.295	1.379	1.622	1.683	1.425	2.472	1.359	1.582
Coria				1.991	815	1.144		1.165	1.738	1.265	2.474	2.232	432	767	1.102	
Don Benito-Villanueva	1.377	2.513	1.753	963	788	940	772	541	1.259	1.316	2.117	1.511	1.662	2.340	1.404	
Llerena-Zafra	4.408	755	1.381	546	1.482	1.061	1.364	1.281	1.226	1.463	1.418	715	1.187	1.253	1.449	
Mérida	412	923	623	1.689	1.212	945	2.042	1.542	1.168	1.441	1.929	1.389	1.228	1.703	1.752	
Navalmoral de la Mata	714	764	880	528	1.215	1.432	2.119	505	4.447		1.406	3.151	1.549	851	1.410	
Plasencia	1.588	1.135	1.317	468	4.266	3.748	1.570	1.476	1.517	1.709	696	1.056	1.719	2.582	422	
Extremadura	1.721	1.301	1.303	1.340	1.183	1.417	1.369	1.457	1.313	1.596	1.648	1.524	1.429	1.494	1.336	

Notas: Referido a pacientes que iniciaron el tratamiento sustitutivo en modalidad de diálisis (peritoneal o hemodiálisis) y que han recibido algún trasplante posteriormente. Las casilla en blanco indican que no hubo trasplantes en ese año en ese área.

Tabla 3.39.- Pacientes en modalidad de trasplante. Histórico.Tiempo transcurrido desde inicio del tratamiento renal sustitutivo en modalidades de diálisis hasta el primer trasplante, por sexo. Media en **DÍAS**, según año en que se realiza el trasplante.

Sexo	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Hombres	2.091	1.416	1.112	1.115	1.129	1.481	1.374	1.606	1.368	1.537	1.366	1.588	1.393	1.613	1.359
Mujeres	1.375	966	1.483	1.686	1.270	1.314	1.365	1.150	1.258	1.700	2.173	1.384	1.489	1.091	1.279
Ambos	1.721	1.301	1.303	1.340	1.183	1.417	1.369	1.457	1.313	1.596	1.648	1.524	1.429	1.494	1.336

Notas: Referido a pacientes que iniciaron el tratamiento sustitutivo en modalidad de diálisis (peritoneal o hemodiálisis) y que han recibido algún trasplante posteriormente.

Tabla 3.40.- Pacientes en modalidad de trasplante. Histórico.

Tiempo transcurrido desde inicio del tratamiento renal sustitutivo en modalidades de diálisis hasta el primer trasplante, por edad al inicio del tratamiento. Media en DÍAS, según año en que se realiza el trasplante.

Grupo de edad	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
0-14	7.727	301		130	1.491	10.019						497			
15-44	1.869	1.775	1.586	1.410	1.495	1.161	2.270	1.783	1.429	2.059	2.427	2.004	1.562	2.993	1.414
45-64	1.176	1.033	789	1.524	939	1.037	1.095	1.414	1.291	1.364	1.342	1.321	1.327	1.249	1.418
65-74	427	552		464	832	1.270	1.162	1.095	1.198	1.655	920	1.025	1.204	1.078	952
> 74							888						1.379	1.241	540
Total	1.721	1.301	1.303	1.340	1.183	1.417	1.369	1.457	1.313	1.596	1.648	1.524	1.429	1.494	1.336

Notas: Referido a pacientes que iniciaron el tratamiento sustitutivo en modalidad de diálisis (peritoneal o hemodiálisis) y que han recibido algún trasplante posteriormente. Las casilla en blanco indican que no hubo trasplantes en ese grupo ese año.

Tabla 3.41.- Pacientes en modalidad de trasplante. Histórico.

Tiempo transcurrido desde inicio del tratamiento renal sustitutivo en modalidades de diálisis hasta el primer trasplante, por área de salud de residencia. Media en AÑOS, según año en que se realiza el trasplante.

Área de Salud	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Badajoz	6,5	2,9	4,0	4,0	2,1	4,0	2,8	5,5	2,6	5,4	3,9	5,2	3,4	3,5	2,9
Cáceres	3,6	4,1	2,7	4,9	3,6	2,0	3,0	3,6	3,6	4,5	4,4	4,0	6,6	3,6	4,3
Coria				5,7	2,0	3,0		2,7	5,0	3,0	7,0	6,0	1,0	1,5	3,0
Don Benito-Villanueva	3,7	6,8	4,9	2,6	2,0	2,2	2,0	1,2	3,5	3,6	5,9	4,0	4,3	6,1	3,7
Llerena-Zafra	12,0	2,0	3,8	1,7	4,2	2,8	3,7	3,4	3,6	4,0	4,0	2,0	2,8	3,7	4,2
Mérida	1,0	2,3	2,0	4,8	3,4	3,0	5,5	4,0	3,1	4,1	5,3	3,7	3,4	4,7	4,7
Navalmoral de la Mata	2,0	2,0	2,0	1,0	3,0	3,5	6,0	2,0	12,0		4,0	8,0	4,5	2,3	3,5
Plasencia	4,3	3,0	3,8	1,0	11,5	10,3	4,3	4,0	4,5	4,8	2,0	2,7	5,0	7,0	1,5
Extremadura	4,7	3,5	3,6	3,8	3,2	3,8	3,7	3,9	3,7	4,4	4,6	4,1	3,8	4,0	3,6

(*) Pacientes que iniciaron el tratamiento sustitutivo en modalidad de diálisis (peritoneal o hemodiálisis) y que han recibido algún trasplante posteriormente. Las casilla en blanco indican que no hubo trasplantes en esa área ese año.

Tabla 3.42.- Pacientes en modalidad de trasplante. Histórico.

Tiempo transcurrido desde inicio del tratamiento renal sustitutivo en modalidades de diálisis hasta el primer trasplante, por sexo. Media en AÑOS, según año en que se realiza el trasplante.

Sexo	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Hombres	5,7	3,8	3,1	3,2	3,1	3,9	3,6	4,3	3,8	4,2	3,8	4,3	3,6	4,3	3,6
Mujeres	3,8	2,5	4,1	4,7	3,5	3,6	3,8	3,0	3,6	4,6	6,1	3,7	4,1	3,0	3,6
Ambos	4,7	3,5	3,6	3,8	3,2	3,8	3,7	3,9	3,7	4,4	4,6	4,1	3,8	4,0	3,6

Notas: Referido a pacientes que iniciaron el tratamiento sustitutivo en modalidad de diálisis (peritoneal o hemodiálisis) y que han recibido algún trasplante posteriormente.

Tabla 3.43.- Pacientes en modalidad de trasplante. Histórico.

Tiempo transcurrido desde inicio del tratamiento renal sustitutivo en modalidades de diálisis hasta el primer trasplante, por edad al inicio del tratamiento. Media en AÑOS, según año en que se realiza el trasplante.

Grupo de edad	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
0-14	21,0	1,0		0,0	5,0	27,0						1,0			
15-44	5,1	4,7	4,4	3,9	4,0	3,1	6,1	4,8	3,9	5,7	6,7	5,5	4,1	7,9	3,8
45-64	3,2	2,8	2,3	4,4	2,6	2,8	3,0	3,7	3,6	3,7	3,8	3,6	3,5	3,3	3,8
65-74	1,0	1,7		1,5	2,1	3,5	3,0	3,0	3,8	4,5	2,5	3,0	3,2	3,1	2,6
> 74							2,5						4,0	4,0	1,0
Total	4,7	3,5	3,6	3,8	3,2	3,8	3,7	3,9	3,7	4,4	4,6	4,1	3,8	4,0	3,6

Notas: Referido a pacientes que iniciaron el tratamiento sustitutivo en modalidad de diálisis (peritoneal o hemodiálisis) y que han recibido algún trasplante posteriormente. Las casilla en blanco indican que no hubo trasplantes en ese grupo ese año. Los valores "cero" indican casos en los que el trasplante renal se realizó en el mismo año natural, meses después de iniciado el tratamiento.

Anexo IV: Tablas de prevalencia a 31 de diciembre.

Tabla 4.1.- Prevalencia de ETRS, a 31 de diciembre. Histórico.
Evolución de las tasas anuales en Extremadura y España y razón de tasas.

Año	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Extremadura	876	810	828	860	884	889	917	955	1.002	1.026	1.050	1.082	1.110	1.148	1.159
España (*)	895	956	919	915	1.001	985	995	1.016	1.055	1.090	1.092	1.124	1.177	1.212	1.234
Razón de tasas (**)	0,98	0,85	0,90	0,94	0,88	0,90	0,92	0,94	0,95	0,94	0,96	0,96	0,94	0,95	0,9

(*) Datos del registro nacional con cobertura del 100% a partir de 2014.

(**) Tasa de Extremadura / Tasa de España: Valores superiores o inferiores a 1 indican mayor o menor tasa en Extremadura, comparada con España.

Tabla 4.2.- Prevalencia de ETRS. Extremadura, a 31 de diciembre de 2016.
Casos y tasas cruda y ajustada por edad, por millón de habitantes, por área de salud y sexo.

Área de salud	Casos			Tasa cruda			Tasa ajustada por edad		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Badajoz	195	108	303	1.449,29	779,13	1.109,22	1.242,87	564,88	894,77
Cáceres	129	65	194	1.358,08	656,67	1.000,15	1.058,69	488,43	764,64
Coria	45	14	59	1.999,91	623,22	1.312,13	1.402,23	392,14	899,24
Don Benito- Villanueva	111	82	193	1.602,33	1.175,83	1.388,37	1.297,09	877,96	1.086,29
Llerena- Zafra	85	59	144	1.658,15	1.141,07	1.398,49	1.211,15	781,30	989,08
Mérida	120	89	209	1.430,80	1.045,84	1.236,92	1.233,17	841,72	1.033,58
Navalmoral de la Mata	36	19	55	1.312,77	716,04	1.019,31	1.012,12	567,37	788,10
Plasencia	64	40	104	1.155,78	722,06	938,87	829,74	510,22	669,12
Extremadura	785	476	1.261	1.455,76	867,76	1.159,24	1.164,24	637,83	895,82

Tabla 4.3.- Prevalencia de ETRS. Extremadura, a 31 de diciembre de 2016. Casos, por grupo de edad ACTUAL, sexo y área de salud de residencia.

Área de salud	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total
Hombres						
Badajoz	0	28	80	60	27	195
Cáceres	0	16	67	21	25	129
Coria	0	5	21	6	13	45
Don Benito- Villanueva	0	14	49	34	14	111
Llerena- Zafra	0	8	39	13	25	85
Mérida	1	18	55	29	17	120
Navalmoral de la Mata	0	4	15	10	7	36
Plasencia	0	6	28	14	16	64
Extremadura	1	99	354	187	144	785
Mujeres						
Badajoz	2	12	32	31	31	108
Cáceres	0	9	28	12	16	65
Coria	0	1	5	3	5	14
Don Benito- Villanueva	0	11	32	18	21	82
Llerena- Zafra	1	5	26	7	20	59
Mérida	0	13	40	14	22	89
Navalmoral de la Mata	0	3	9	3	4	19
Plasencia	0	6	11	12	11	40
Extremadura	3	60	183	100	130	476
Ambos sexos						
Badajoz	2	40	112	91	58	303
Cáceres	0	25	95	33	41	194
Coria	0	6	26	9	18	59
Don Benito- Villanueva	0	25	81	52	35	193
Llerena- Zafra	1	13	65	20	45	144
Mérida	1	31	95	43	39	209
Navalmoral de la Mata	0	7	24	13	11	55
Plasencia	0	12	39	26	27	104
Extremadura	4	159	537	287	274	1.261

Tabla 4.4.- Prevalencia de ETRS. Extremadura, a 31 de diciembre de 2016.
Tasas específicas por millón de habitantes, por grupo de edad ACTUAL, sexo y área de salud de residencia.

Áreas de salud	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total
Hombres						
Badajoz	0,0	505,7	2.149,7	5.361,0	2.944,7	1.449,3
Cáceres	0,0	442,1	2.342,8	2.511,1	2.788,6	1.358,1
Coria	0,0	617,5	3.050,1	2.556,5	5.034,9	1.999,9
Don Benito- Villanueva	0,0	518,5	2.447,2	5.420,1	2.203,0	1.602,3
Llerena- Zafra	0,0	409,6	2.571,7	2.811,4	4.985,0	1.658,1
Mérida	74,5	515,8	2.386,2	4.326,4	2.928,0	1.430,8
Navalmoral de la Mata	0,0	385,7	1.791,3	4.154,5	2.787,7	1.312,8
Plasencia	0,0	297,4	1.664,5	2.612,4	2.645,9	1.155,8
Extremadura	12,9	467,8	2.267,3	3.956,2	3.100,1	1.455,8
Mujeres						
Badajoz	98,7	223,2	859,6	2.460,5	2.100,1	779,1
Cáceres	0,0	258,3	990,3	1.247,5	1.125,7	656,7
Coria	0,0	135,8	800,0	1.183,4	1.306,2	623,2
Don Benito- Villanueva	0,0	432,8	1.700,2	2.606,8	2.216,4	1.175,8
Llerena- Zafra	151,3	270,5	1.855,3	1.425,7	2.601,8	1.141,1
Mérida	0,0	390,6	1.779,9	1.927,8	2.443,4	1.045,8
Navalmoral de la Mata	0,0	319,5	1.212,1	1.247,9	1.070,1	716,0
Plasencia	0,0	317,2	705,2	2.140,9	1.270,9	722,1
Extremadura	40,6	297,8	1.219,3	1.929,0	1.821,7	867,8
Ambos sexos						
Badajoz	47,8	366,5	1.504,5	3.825,0	2.423,7	1.109,2
Cáceres	0,0	351,9	1.670,4	1.835,2	1.768,9	1.000,1
Coria	0,0	388,1	1.979,4	1.843,5	2.808,1	1.312,1
Don Benito- Villanueva	0,0	476,9	2.085,3	3.946,0	2.211,0	1.388,4
Llerena- Zafra	73,9	341,9	2.227,6	2.097,8	3.542,7	1.398,5
Mérida	37,7	454,7	2.086,9	3.079,1	2.633,4	1.236,9
Navalmoral de la Mata	0,0	354,2	1.519,1	2.702,1	1.760,3	1.019,3
Plasencia	0,0	307,0	1.202,9	2.371,4	1.836,5	938,9
Extremadura	26,4	384,9	1.753,7	2.895,9	2.325,8	1.159,2

Tabla 4.5.- Prevalencia de ETRS. Extremadura, a 31 de diciembre de 2016.
Enfermedad renal primaria agrupada, por sexo.
Casos, porcentajes sobre el total de cada sexo y tasas específicas por millón de habitantes.

Enfermedad renal primaria agrupada	Casos			Porcentajes			Tasas		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos	Ambos	Hombres	Mujeres
Enfermedad poliquística	68	59	127	8,66	12,39	10,07	126,1	107,6	116,8
Enfermedad vascular	76	35	111	9,68	7,35	8,80	140,9	63,8	102,0
Enfermedades hereditarias/ Congénitas	34	19	53	4,33	3,99	4,20	63,1	34,6	48,7
Enfermedades sistémicas	25	23	48	3,18	4,83	3,81	46,4	41,9	44,1
Glomerulonefritis primaria	166	79	245	21,15	16,60	19,43	307,8	144,0	225,2
Nefropatía diabética	130	61	191	16,56	12,82	15,15	241,1	111,2	175,6
Pielonefritis / Nefritis intersticiales	54	50	104	6,88	10,50	8,25	100,1	91,2	95,6
Otras enfermedades renales	7	12	19	0,89	2,52	1,51	13,0	21,9	17,5
No filiadas	225	138	363	28,66	28,99	28,79	417,3	251,6	333,7
Todas las enfermedades	785	476	1.261	100	100	100	1.455,8	867,8	1.159,2

Tabla 4.6.- Prevalencia de ETRS. Extremadura, a 31 de diciembre de 2016.
Enfermedad renal primaria, agrupada, según edad AL INICIO del tratamiento y total.
Casos y porcentajes sobre el total de cada grupo de edad.

Enfermedad renal primaria agrupada	Casos						Porcentajes					
	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total
Enfermedad poliquística	0	35	75	11	6	127	0,00	8,43	16,45	5,61	3,57	10,07
Enfermedad vascular	0	11	42	26	32	111	0,00	2,65	9,21	13,27	19,05	8,80
Enfermedades hereditarias/ Congénitas	9	33	7	3	1	53	34,62	7,95	1,54	1,53	0,60	4,20
Enfermedades sistémicas	2	27	10	5	4	48	7,69	6,51	2,19	2,55	2,38	3,81
Glomerulonefritis primaria	6	111	92	29	7	245	23,08	26,75	20,18	14,80	4,17	19,43
Nefropatía diabética	0	37	75	47	32	191	0,00	8,92	16,45	23,98	19,05	15,15
Pielonefritis / Nefritis intersticiales	3	41	30	13	17	104	11,54	9,88	6,58	6,63	10,12	8,25
Otras enfermedades renales	1	3	5	5	5	19	3,85	0,72	1,10	2,55	2,98	1,51
No filiadas	5	117	120	57	64	363	19,23	28,19	26,32	29,08	38,10	28,79
Todas las enfermedades	26	415	456	196	168	1.261	100	100	100	100	100	100

Tabla 4.7.- Prevalencia de ETRS. Extremadura, a 31 de diciembre de 2016.
Enfermedad renal primaria por sexo. Número de casos en cada sexo.

Enfermedad renal primaria	Casos		
	Hombres	Mujeres	Ambos
Riñones poliquisticos tipo adulto (dominante)	68	59	127
Total Enfermedad poliquistica	68	59	127
Enfermedad vascular renal secundaria a hipertensión maligna (no enfermedad renal primaria)	9	2	11
Enfermedad vascular renal secundaria a hipertensión (no enfermedad renal primaria)	50	30	80
Enfermedad vascular de tipo no especificado	12	1	13
Otras enfermedades vasculares renales clasificables	3	1	4
Isquemia renal embolismo por placa de ateroma	2	1	3
Total Enfermedad vascular	76	35	111
Displasia renal congénita con/sin malformación del tracto urinario	4	0	4
Nefropatía familiar hereditaria de tipo no especificado	2	3	5
Enfermedad quística renal de tipo no especificado	9	3	12
Nefritis hereditaria con sordera nerviosa (Síndrome de Alport)	13	5	18
Enfermedad quística medular, incluyendo Nefroptosis	1	6	7
Otra Nefropatía hereditaria	3	0	3
Hipoplasia renal congénita tipo no especificado	1	2	3
Enfermedad quística renal de otro tipo especificado	1	0	1
Total Enfermedades hereditarias/ Congénitas	34	19	53
Amiloidosis	3	0	3
Esclerosis sistémica (Esclerodermia)	1	0	1
Lupus eritematoso diseminado	4	14	18
Púrpura de Schönlein-Henoch	2	0	2
Síndrome de Goodpasture	6	0	6
Síndrome hemolítico urémico, incluyendo el Síndrome de Moschowitz	3	4	7
Glomerulonefritis por crioglobulinemia	0	1	1
Enfermedad vascular renal secundaria a Poliarteritis	2	2	4
Otras enfermedades multisistémicas	1	1	2
Mielomatosis/ Enfermedad por depósito de cadenas ligeras	3	1	4
Total Enfermedades sistémicas	25	23	48
Enfermedad de depósitos densos Glomerulonefritis membranoproliferativa tipo 2	1	0	1
Glomerulonefritis membranoproliferativa tipo 1	11	5	16
Nefropatía membranosa	11	4	15
Glomerulonefritis no estudiada histológicamente	39	16	55
Glomerulonefritis proliferativa extracapilar (tipo I,II,III)	18	12	30
Nefropatía Ig A probada por inmunofluorescencia	42	14	56
Glomeruloesclerosis focal y segmentaria con síndrome nefrótico en adultos	15	14	29
Glomerulonefritis estudiada histológicamente	24	11	35
Glomeruloesclerosis focal y segmentaria con síndrome nefrótico en niños	5	3	8
Total Glomerulonefritis primaria	166	79	245
Diabetes	130	61	191
Total Nefropatía diabética	130	61	191
Nefropatía inducida por drogas no mencionadas anteriormente	1	1	2
Pielonefritis / Nefritis intersticial de causa no especificada	12	8	20
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a uropatía obstructiva adquirida	9	5	14
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a litiasis	8	9	17
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a uropatía obstructiva congénita con o sin reflujo vesicoureteral	5	2	7
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a reflujo vesicoureteral sin obstrucción	5	11	16
Pielonefritis (Nefritis intersticial) asociada con vejiga neurógena	2	1	3
Nefrocalcinosis y nefropatía hipercalcémica	1	1	2
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a otra causa	5	6	11
Nefropatía debida a drogas analgésicas	0	1	1
Nefritis túbulointersticial (no Pielonefritis)	6	5	11
Total Pielonefritis / Nefritis intersticiales	54	50	104
Pérdida traumática o quirúrgica del riñón	1	3	4
Otras patologías renales identificadas	3	5	8
Tuberculosis	0	2	2
Tumor renal	3	2	5
Total Otras enfermedades renales	7	12	19
Insuficiencia Renal Crónica de etiología incierta	214	134	348
No consta en ficha	11	4	15
Total No filiadas	225	138	363
Todas las enfermedades	785	476	1.261

Tabla 4.8.- Prevalencia de ETRS. Extremadura, a 31 de diciembre de 2016.
Enfermedad renal primaria por sexo. Porcentajes sobre el total de cada sexo de la tabla anterior.

Enfermedad renal primaria	Porcentajes		
	Hombres	Mujeres	Ambos
Riñones poliquisticos tipo adulto (dominante)	8,66	12,39	10,07
Total Enfermedad poliquistica	8,66	12,39	10,07
Enfermedad vascular renal secundaria a hipertensión maligna (no enfermedad renal primaria)	1,15	0,42	0,87
Enfermedad vascular renal secundaria a hipertensión (no enfermedad renal primaria)	6,37	6,30	6,34
Enfermedad vascular de tipo no especificado	1,53	0,21	1,03
Otras enfermedades vasculares renales clasificables	0,38	0,21	0,32
Isquemia renal embolismo por placa de ateroma	0,25	0,21	0,24
Total Enfermedad vascular	9,68	7,35	8,80
Displasia renal congénita con/sin malformación del tracto urinario	0,51	0,00	0,32
Nefropatía familiar hereditaria de tipo no especificado	0,25	0,63	0,40
Enfermedad quística renal de tipo no especificado	1,15	0,63	0,95
Nefritis hereditaria con sordera nerviosa (Síndrome de Alport)	1,66	1,05	1,43
Enfermedad quística medular, incluyendo Nefroptosis	0,13	1,26	0,56
Otra Nefropatía hereditaria	0,38	0,00	0,24
Hipoplasia renal congénita tipo no especificado	0,13	0,42	0,24
Enfermedad quística renal de otro tipo especificado	0,13	0,00	0,08
Total Enfermedades hereditarias/ Congénitas	4,33	3,99	4,20
Amiloidosis	0,38	0,00	0,24
Esclerosis sistémica (Esclerodermia)	0,13	0,00	0,08
Lupus eritematoso diseminado	0,51	2,94	1,43
Púrpura de Schönlein-Henoch	0,25	0,00	0,16
Síndrome de Goodpasture	0,76	0,00	0,48
Síndrome hemolítico urémico, incluyendo el Síndrome de Moschowitz	0,38	0,84	0,56
Glomerulonefritis por crioglobulinemia	0,00	0,21	0,08
Enfermedad vascular renal secundaria a Poliarteritis	0,25	0,42	0,32
Otras enfermedades multisistémicas	0,13	0,21	0,16
Mielomatosis/ Enfermedad por depósito de cadenas ligeras	0,38	0,21	0,32
Total Enfermedades sistémicas	3,18	4,83	3,81
Enfermedad de depósitos densos Glomerulonefritis membranoproliferativa tipo 2	0,13	0,00	0,08
Glomerulonefritis membranoproliferativa tipo 1	1,40	1,05	1,27
Nefropatía membranosa	1,40	0,84	1,19
Glomerulonefritis no estudiada histológicamente	4,97	3,36	4,36
Glomerulonefritis proliferativa extracapilar (tipo I,II,III)	2,29	2,52	2,38
Nefropatía Ig A probada por inmunofluorescencia	5,35	2,94	4,44
Glomeruloesclerosis focal y segmentaria con síndrome nefrótico en adultos	1,91	2,94	2,30
Glomerulonefritis estudiada histológicamente	3,06	2,31	2,78
Glomeruloesclerosis focal y segmentaria con síndrome nefrótico en niños	0,64	0,63	0,63
Total Glomerulonefritis primaria	21,15	16,60	19,43
Diabetes	16,56	12,82	15,15
Total Nefropatía diabética	16,56	12,82	15,15
Nefropatía inducida por drogas no mencionadas anteriormente	0,13	0,21	0,16
Pielonefritis / Nefritis intersticial de causa no especificada	1,53	1,68	1,59
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a uropatía obstructiva adquirida	1,15	1,05	1,11
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a litiasis	1,02	1,89	1,35
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a uropatía obstructiva congénita con o sin reflujo vesicoureteral	0,64	0,42	0,56
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a reflujo vesicoureteral sin obstrucción	0,64	2,31	1,27
Pielonefritis (Nefritis intersticial) asociada con vejiga neurógena	0,25	0,21	0,24
Nefrocalcinosis y nefropatía hipercalcémica	0,13	0,21	0,16
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a otra causa	0,64	1,26	0,87
Nefropatía debida a drogas analgésicas	0,00	0,21	0,08
Nefritis túbulointersticial (no Pielonefritis)	0,76	1,05	0,87
Total Pielonefritis / Nefritis intersticiales	6,88	10,50	8,25
Pérdida traumática o quirúrgica del riñón	0,13	0,63	0,32
Otras patologías renales identificadas	0,38	1,05	0,63
Tuberculosis	0,00	0,42	0,16
Tumor renal	0,38	0,42	0,40
Total Otras enfermedades renales	0,89	2,52	1,51
Insuficiencia Renal Crónica de etiología incierta	27,26	28,15	27,60
No consta en ficha	1,40	0,84	1,19
Total No filiadas	28,66	28,99	28,79
Todas las enfermedades	100	100	100

Tabla 4.9.- Prevalencia de ETRS. Extremadura, a 31 de diciembre de 2016.
Enfermedad renal primaria según edad AL INICIO del tratamiento. Número de casos en cada grupo de edad y total.

Enfermedad renal primaria	Casos					Total
	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	
Riñones poliquisticos tipo adulto (dominante)	0	35	75	11	6	127
Total Enfermedad poliquistica	0	35	75	11	6	127
Enf. vascular renal secundaria a hipertensión maligna (no enf. renal primaria)	0	5	5	1	0	11
Enfermedad vascular renal secundaria a hipertensión (no enf. renal primaria)	0	4	29	21	26	80
Enfermedad vascular de tipo no especificado	0	2	6	1	4	13
Otras enfermedades vasculares renales clasificables	0	0	0	3	1	4
Isquemia renal embolismo por placa de ateroma	0	0	2	0	1	3
Total Enfermedad vascular	0	11	42	26	32	111
Displasia renal congénita con/sin malformación del tracto urinario	2	2	0	0	0	4
Nefropatía familiar hereditaria de tipo no especificado	0	3	0	2	0	5
Enfermedad quística renal de tipo no especificado	0	4	6	1	1	12
Nefritis hereditaria con sordera nerviosa (Síndrome de Alport)	0	18	0	0	0	18
Enfermedad quística medular, incluyendo Nefroptosis	4	3	0	0	0	7
Otra Nefropatía hereditaria	1	2	0	0	0	3
Hipoplasia renal congénita tipo no especificado	2	1	0	0	0	3
Enfermedad quística renal de otro tipo especificado	0	0	1	0	0	1
Total Enfermedades hereditarias/ Congénitas	9	33	7	3	1	53
Amiloidosis	0	2	1	0	0	3
Esclerosis sistémica (Esclerodermia)	0	1	0	0	0	1
Lupus eritematoso diseminado	0	15	2	1	0	18
Púrpura de Schönlein-Henoch	0	2	0	0	0	2
Síndrome de Goodpasture	0	3	1	2	0	6
Síndrome hemolítico urémico, incluyendo el Síndrome de Moschowitz	2	4	1	0	0	7
Glomerulonefritis por crioglobulinemia	0	0	0	0	1	1
Enfermedad vascular renal secundaria a Poliarteritis	0	0	3	0	1	4
Otras enfermedades multisistémicas	0	0	1	0	1	2
Mielomatosis/ Enfermedad por depósito de cadenas ligeras	0	0	1	2	1	4
Total Enfermedades sistémicas	2	27	10	5	4	48
Enfermedad de depósitos densos Glomerulonefritis membranoproliferativa tipo 2	0	0	1	0	0	1
Glomerulonefritis membranoproliferativa tipo 1	2	7	5	1	1	16
Nefropatía membranosa	0	5	5	4	1	15
Glomerulonefritis no estudiada histológicamente	1	19	25	8	2	55
Glomerulonefritis proliferativa extracapilar (tipo I,II,III)	1	14	8	6	1	30
Nefropatía Ig A probada por inmunofluorescencia	1	37	16	1	1	56
Glomerulosclerosis focal y segmentaria con síndrome nefrótico en adultos	0	15	12	2	0	29
Glomerulonefritis estudiada histológicamente	0	9	18	7	1	35
Glomerulosclerosis focal y segmentaria con síndrome nefrótico en niños	1	5	2	0	0	8
Total Glomerulonefritis primaria	6	111	92	29	7	245
Diabetes	0	37	75	47	32	191
Total Nefropatía diabética	0	37	75	47	32	191
Nefropatía inducida por drogas no mencionadas anteriormente	0	2	0	0	0	2
Pielonefritis / Nefritis intersticial de causa no especificada	1	8	6	1	4	20
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a uropatía obstructiva adquirida	0	2	3	4	5	14
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a litiasis	0	1	10	2	4	17
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a uropatía obstructiva congénita con o sin reflujo vesicoureteral	1	5	0	1	0	7
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a reflujo vesicoureteral sin obstrucción	1	12	3	0	0	16
Pielonefritis (Nefritis intersticial) asociada con vejiga neurógena	0	2	1	0	0	3
Nefrocalcinosis y nefropatía hipercalcémica	0	2	0	0	0	2
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a otra causa	0	4	4	3	0	11
Nefropatía debida a drogas analgésicas	0	0	0	1	0	1
Nefritis túbulointersticial (no Pielonefritis)	0	3	3	1	4	11
Total Pielonefritis / Nefritis intersticiales	3	41	30	13	17	104
Pérdida traumática o quirúrgica del riñón	0	1	0	1	2	4
Otras patologías renales identificadas	1	1	4	1	1	8
Tuberculosis	0	1	0	1	0	2
Tumor renal	0	0	1	2	2	5
Total Otras enfermedades renales	1	3	5	5	5	19
Insuficiencia Renal Crónica de etiología incierta	3	113	114	56	62	348
No consta en ficha	2	4	6	1	2	15
Total No filiadas	5	117	120	57	64	363
Todas las enfermedades	26	415	456	196	168	1.261

Tabla 4.10.- Prevalencia de ETRS. Extremadura, a 31 de diciembre de 2016.
Enfermedad renal primaria según edad AL INICIO del tratamiento. Porcentajes sobre total de cada grupo de la tabla anterior.

Enfermedad renal primaria	Porcentajes					Total
	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	
Riñones poliquisticos tipo adulto (dominante)	0,0	8,4	16,4	5,6	3,6	10,1
Total Enfermedad poliquistica	0,0	8,4	16,4	5,6	3,6	10,1
Enf. vascular renal secundaria a hipertensión maligna (no enf. renal primaria)	0,0	1,2	1,1	0,5	0,0	0,9
Enfermedad vascular renal secundaria a hipertensión (no enf. renal primaria)	0,0	1,0	6,4	10,7	15,5	6,3
Enfermedad vascular de tipo no especificado	0,0	0,5	1,3	0,5	2,4	1,0
Otras enfermedades vasculares renales clasificables	0,0	0,0	0,0	1,5	0,6	0,3
Isquemia renal embolismo por placa de ateroma	0,0	0,0	0,4	0,0	0,6	0,2
Total Enfermedad vascular	0,0	2,7	9,2	13,3	19,0	8,8
Displasia renal congénita con/sin malformación del tracto urinario	7,7	0,5	0,0	0,0	0,0	0,3
Nefropatía familiar hereditaria de tipo no especificado	0,0	0,7	0,0	1,0	0,0	0,4
Enfermedad quística renal de tipo no especificado	0,0	1,0	1,3	0,5	0,6	1,0
Nefritis hereditaria con sordera nerviosa (Síndrome de Alport)	0,0	4,3	0,0	0,0	0,0	1,4
Enfermedad quística medular, incluyendo Nefroptosis	15,4	0,7	0,0	0,0	0,0	0,6
Otra Nefropatía hereditaria	3,8	0,5	0,0	0,0	0,0	0,2
Hipoplasia renal congénita tipo no especificado	7,7	0,2	0,0	0,0	0,0	0,2
Enfermedad quística renal de otro tipo especificado	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,1
Total Enfermedades hereditarias/ Congénitas	34,6	8,0	1,5	1,5	0,6	4,2
Amiloidosis	0,0	0,5	0,2	0,0	0,0	0,2
Esclerosis sistémica (Esclerodermia)	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,1
Lupus eritematoso diseminado	0,0	3,6	0,4	0,5	0,0	1,4
Púrpura de Schönlein-Henoch	0,0	0,5	0,0	0,0	0,0	0,2
Síndrome de Goodpasture	0,0	0,7	0,2	1,0	0,0	0,5
Síndrome hemolítico urémico, incluyendo el Síndrome de Moschowitz	7,7	1,0	0,2	0,0	0,0	0,6
Glomerulonefritis por crioglobulinemia	0,0	0,0	0,0	0,0	0,6	0,1
Enfermedad vascular renal secundaria a Poliarteritis	0,0	0,0	0,7	0,0	0,6	0,3
Otras enfermedades multisistémicas	0,0	0,0	0,2	0,0	0,6	0,2
Mielomatosis/ Enfermedad por depósito de cadenas ligeras	0,0	0,0	0,2	1,0	0,6	0,3
Total Enfermedades sistémicas	7,7	6,5	2,2	2,6	2,4	3,8
Enfermedad de depósitos densos Glomerulonefritis membranoproliferativa tipo 2	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,1
Glomerulonefritis membranoproliferativa tipo 1	7,7	1,7	1,1	0,5	0,6	1,3
Nefropatía membranosa	0,0	1,2	1,1	2,0	0,6	1,2
Glomerulonefritis no estudiada histológicamente	3,8	4,6	5,5	4,1	1,2	4,4
Glomerulonefritis proliferativa extracapilar (tipo I,II,III)	3,8	3,4	1,8	3,1	0,6	2,4
Nefropatía Ig A probada por inmunofluorescencia	3,8	8,9	3,5	0,5	0,6	4,4
Glomerulosclerosis focal y segmentaria con síndrome nefrótico en adultos	0,0	3,6	2,6	1,0	0,0	2,3
Glomerulonefritis estudiada histológicamente	0,0	2,2	3,9	3,6	0,6	2,8
Glomerulosclerosis focal y segmentaria con síndrome nefrótico en niños	3,8	1,2	0,4	0,0	0,0	0,6
Total Glomerulonefritis primaria	23,1	26,7	20,2	14,8	4,2	19,4
Diabetes	0,0	8,9	16,4	24,0	19,0	15,1
Total Nefropatía diabética	0,0	8,9	16,4	24,0	19,0	15,1
Nefropatía inducida por drogas no mencionadas anteriormente	0,0	0,5	0,0	0,0	0,0	0,2
Pielonefritis / Nefritis intersticial de causa no especificada	3,8	1,9	1,3	0,5	2,4	1,6
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a uropatía obstructiva adquirida	0,0	0,5	0,7	2,0	3,0	1,1
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a litiasis	0,0	0,2	2,2	1,0	2,4	1,3
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a uropatía obstructiva congénita con o sin reflujo vesicoureteral	3,8	1,2	0,0	0,5	0,0	0,6
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a reflujo vesicoureteral sin obstrucción	3,8	2,9	0,7	0,0	0,0	1,3
Pielonefritis (Nefritis intersticial) asociada con vejiga neurógena	0,0	0,5	0,2	0,0	0,0	0,2
Nefrocalcinosis y nefropatía hipercalcémica	0,0	0,5	0,0	0,0	0,0	0,2
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a otra causa	0,0	1,0	0,9	1,5	0,0	0,9
Nefropatía debida a drogas analgésicas	0,0	0,0	0,0	0,5	0,0	0,1
Nefritis túbulointersticial (no Pielonefritis)	0,0	0,7	0,7	0,5	2,4	0,9
Total Pielonefritis / Nefritis intersticiales	11,5	9,9	6,6	6,6	10,1	8,2
Pérdida traumática o quirúrgica del riñón	0,0	0,2	0,0	0,5	1,2	0,3
Otras patologías renales identificadas	3,8	0,2	0,9	0,5	0,6	0,6
Tuberculosis	0,0	0,2	0,0	0,5	0,0	0,2
Tumor renal	0,0	0,0	0,2	1,0	1,2	0,4
Total Otras enfermedades renales	3,8	0,7	1,1	2,6	3,0	1,5
Insuficiencia Renal Crónica de etiología incierta	11,5	27,2	25,0	28,6	36,9	27,6
No consta en ficha	7,7	1,0	1,3	0,5	1,2	1,2
Total No filiadas	19,2	28,2	26,3	29,1	38,1	28,8
Todas las enfermedades	100	100	100	100	100	100

Tabla 4.11.- Prevalencia de ETRS. Extremadura, a 31 de diciembre de 2016.
Marcadores de infección por los virus de la hepatitis B, C y VIH al inicio del tratamiento.
Casos y porcentajes sobre el total de prevalentes.

Marcador	Nº pacientes	Porcentajes (*)
Hepatitis B Positivo	11	0,9
Hepatitis C Positivo	50	4,0
VIH Positivo	2	0,2
No consta	174	13,8
Negativo a los 3 virus	1.026	81,4

(*) La suma de casos y porcentajes puede superar el 100% al haber casos con más de un marcador positivo.

Tabla 4.12.- Prevalencia de ETRS. Extremadura, a 31 de diciembre de 2016.
Modalidad de tratamiento por sexo.
Casos, porcentajes sobre el total de cada sexo y tasas por millón de habitantes.

Modalidad	Casos			Porcentajes			Tasas		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Diálisis peritoneal	41	23	64	5,2	4,8	5,1	76,03	41,93	58,84
Hemodiálisis	360	235	595	45,9	49,4	47,2	667,61	428,41	546,99
Trasplante	384	218	602	48,9	45,8	47,7	712,11	397,42	553,42
Total	785	476	1.261	100	100	100	1.455,76	867,76	1.159,24

Tabla 4.13.- Prevalencia de ETRS. Extremadura, a 31 de diciembre de 2016.
Modalidad de tratamiento por sexo y grupo de edad ACTUAL.
Casos y porcentajes sobre el total de cada grupo de edad y sexo.

Modalidad	Casos						Porcentajes					
	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total
Hombres												
Diálisis peritoneal	0	2	23	10	6	41	0,00	2,02	6,50	5,35	4,17	5,22
Hemodiálisis	0	26	127	92	115	360	0,00	26,26	35,88	49,20	79,86	45,86
Trasplante	1	71	204	85	23	384	100	71,72	57,63	45,45	15,97	48,92
Total	1	99	354	187	144	785	100	100	100	100	100	100
Mujeres												
Diálisis peritoneal	1	5	12	1	4	23	33,33	8,33	6,56	1,00	3,08	4,83
Hemodiálisis	0	10	67	51	107	235	0,00	16,67	36,61	51,00	82,31	49,37
Trasplante	2	45	104	48	19	218	67	75,00	56,83	48,00	14,62	45,80
Total	3	60	183	100	130	476	100	100	100	100	100	100
Ambos sexos												
Diálisis peritoneal	1	7	35	11	10	64	25,00	4,40	6,52	3,83	3,65	5,08
Hemodiálisis	0	36	194	143	222	595	0,00	22,64	36,13	49,83	81,02	47,18
Trasplante	3	116	308	133	42	602	75	72,96	57,36	46,34	15,33	47,74
Total	4	159	537	287	274	1.261	100	100	100	100	100	100

Tabla 4.14.- Prevalencia de ETRS. Extremadura, a 31 de diciembre de 2016.
Modalidad de tratamiento por área de salud de residencia.
Casos, porcentajes sobre el total de cada área y tasas por millón de habitantes.

Área de salud	Diálisis peritoneal	Hemodiálisis	Trasplante	Total
Casos				
Badajoz	5	144	154	303
Cáceres	22	79	93	194
Coria	10	25	24	59
Don Benito-Villanueva	2	106	85	193
Llerena-zafra	5	79	60	144
Mérida	3	94	112	209
Navalmoral de la mata	8	21	26	55
Plasencia	9	47	48	104
Extremadura	64	595	602	1.261
Porcentajes				
Badajoz	1,65	47,52	50,83	100
Cáceres	11,34	40,72	47,94	100
Coria	16,95	42,37	40,68	100
Don Benito-Villanueva	1,04	54,92	44,04	100
Llerena-zafra	3,47	54,86	41,67	100
Mérida	1,44	44,98	53,59	100
Navalmoral de la mata	14,55	38,18	47,27	100
Plasencia	8,65	45,19	46,15	100
Extremadura	5,08	47,18	47,74	100
Tasas				
Badajoz	18,3	527,2	563,8	1109,2
Cáceres	113,4	407,3	479,5	1000,1
Coria	222,4	556,0	533,7	1312,1
Don Benito-Villanueva	14,4	762,5	611,5	1388,4
Llerena-zafra	48,6	767,2	582,7	1398,5
Mérida	17,8	556,3	662,8	1236,9
Navalmoral de la mata	148,3	389,2	481,9	1019,3
Plasencia	81,2	424,3	433,3	938,9
Extremadura	58,8	547,0	553,4	1.159,2

Tabla 4.15.- Prevalencia de ETRS. Extremadura, a 31 de diciembre. Histórico.
Modalidad de tratamiento. Casos, porcentajes sobre el total de casos y tasas por millón de habitantes.

Año	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Casos															
DP	51	56	68	74	68	57	62	66	65	66	74	73	74	74	64
HD	551	465	460	448	463	477	490	513	559	560	572	588	591	605	595
TX	345	354	367	398	429	440	459	474	485	512	517	533	556	576	602
Total	947	875	895	920	960	974	1.011	1.053	1.109	1.138	1.163	1.194	1.221	1.255	1.261
Porcentajes															
DP	5,4	6,4	7,6	8,0	7,1	5,9	6,1	6,3	5,9	5,8	6,4	6,1	6,1	5,9	5,1
HD	58,2	53,1	51,4	48,7	48,2	49,0	48,5	48,7	50,4	49,2	49,2	49,2	48,4	48,2	47,2
TX	36,4	40,5	41,0	43,3	44,7	45,2	45,4	45,0	43,7	45,0	44,5	44,6	45,5	45,9	47,7
Total	100	100	100	100	100	100	100								
Tasas (ppm)															
DP	47,5	52,1	63,2	68,3	62,6	52,3	56,5	59,9	58,7	59,5	66,8	66,1	67,0	67,7	58,8
HD	513,5	433,0	427,8	413,3	426,2	437,6	446,4	465,3	504,9	504,8	516,2	532,6	535,3	553,5	547,0
TX	321,5	329,6	341,3	367,2	394,9	403,7	418,1	430,0	438,0	461,5	466,6	482,8	503,6	527,0	553,4
Total	882,5	814,8	832,3	848,8	883,7	893,6	921,0	955,2	1.001,6	1.025,8	1.049,5	1.081,5	1.106,0	1.148,2	1.159,2

Notas: DP = Diálisis peritoneal; HD = Hemodiálisis; TX = Trasplante.

Tabla 4.16.- Prevalencia de ETRS a 31 de diciembre. Histórico.
Evolución de la modalidad de tratamiento en Extremadura y España.
Porcentajes sobre el total de casos.

Modalidad	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
España (*)										
Diálisis Peritoneal	6,2	5,0	5,0	5,1	5,4	5,4	5,4	5,5	5,5	5,5
Hemodiálisis	46,2	47,1	46,5	46,0	45,6	43,7	43,0	42,7	41,9	42,2
Trasplante	47,7	50,8	48,5	49,8	49,0	50,9	51,53	51,8	52,5	52,4
Extremadura										
Diálisis Peritoneal	5,9	6,1	6,3	5,9	5,8	6,4	6,1	6,1	5,9	5,1
Hemodiálisis	49,0	48,5	48,7	50,4	49,2	49,2	49,2	48,4	48,2	47,2
Trasplante	45,2	45,4	45,0	43,7	45,0	44,5	44,6	45,5	45,9	47,7

(*) Datos del registro nacional con cobertura del 100% a partir de 2014.

Tabla 4.17.- Prevalencia de ETRS, a 31 de diciembre. Histórico.
Evolución de la modalidad de tratamiento en Extremadura y España.
Tasas por millón de habitantes.

Modalidad	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
España (*)										
Diálisis Peritoneal	52,4	49,5	51,0	25,9	56,8	59,4	61,9	64,3	66,3	66,5
Hemodiálisis	454,8	468,3	477,7	476,5	480,9	477,6	482,2	499,9	503,7	514,8
Trasplante	485,6	505,0	492,4	516,1	516,8	555,0	577,7	609,9	636,5	645,3
Todas las modalidades	985,3	994,8	1.015,7	1.054,6	1.090,4	1.092,0	1.124,1	1.177,3	1.211,5	1.233,5
Extremadura										
Diálisis Peritoneal	52,3	56,5	59,9	58,7	59,5	66,8	66,1	67,3	67,7	58,8
Hemodiálisis	437,6	446,4	465,3	504,9	504,8	516,2	532,6	537,5	553,5	547,0
Trasplante	403,7	418,1	430,0	438,0	461,5	466,6	482,8	505,6	527,0	553,4
Todas las modalidades	893,6	921,0	955,2	1.001,6	1.025,8	1.049,5	1.081,5	1.110,4	1.148,2	1.159,2

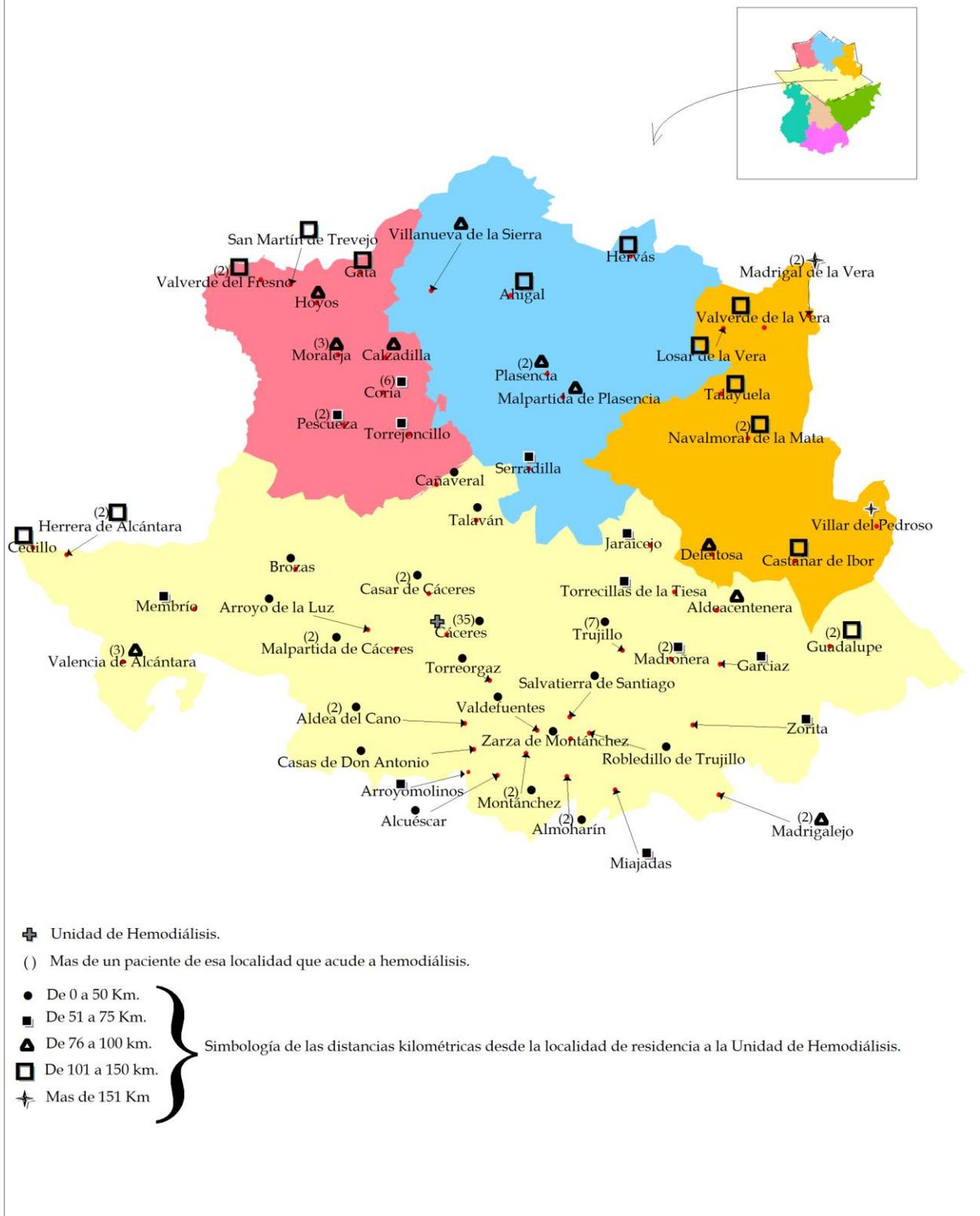
(*) Datos del registro nacional con cobertura del 100% a partir de 2014.

Anexo V: Mapas de distribución geográfica de pacientes en diálisis por centro de diálisis y según municipio de residencia.

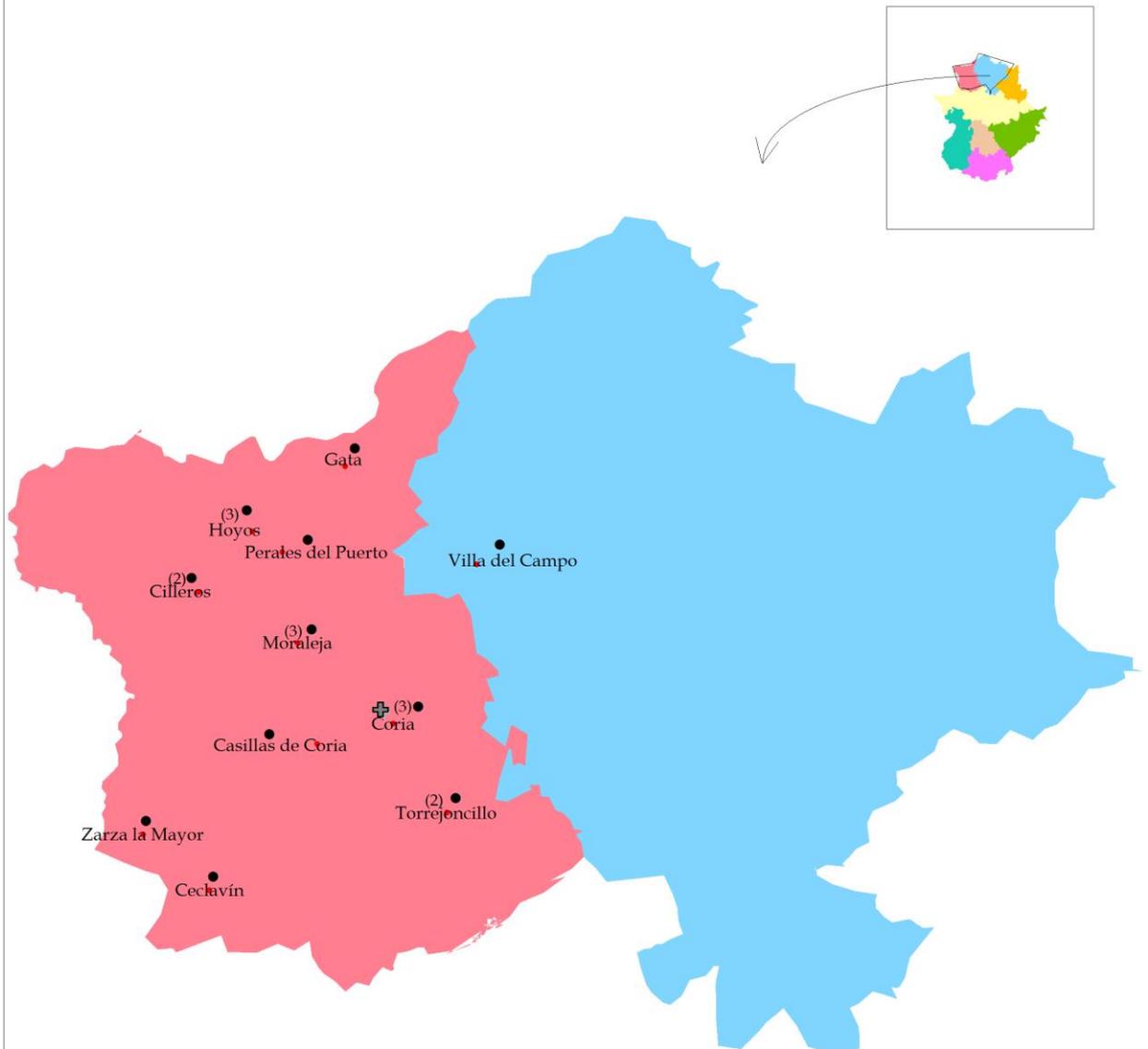
Se muestra un mapa por cada centro de diálisis, tanto del Servicio Extremeño de Salud como privados, indicando:

- Las localidades de residencia de los pacientes que acuden a tratamiento en dicho centro.
 - Si hay más un paciente por localidad, se indica el número de estos entre paréntesis.
 - La distancia desde la localidad de residencia del paciente, hasta la localidad en la que se encuentra el centro.
-

AÑO 2016. Mapa de localización geográfica de pacientes dializados en el "Hospital San Pedro de Alcántara" de Cáceres, según localidad de residencia.



AÑO 2016. Mapa de localización geográfica de pacientes dializados en "Fresenius Medical Care de Coria", según localidad de residencia.



⊕ Unidad de Hemodiálisis.

() Mas de un paciente de esa localidad que acude a hemodiálisis.

● De 0 a 50 Km. } Simbología de las distancias kilométricas desde la localidad de residencia a la Unidad de Hemodiálisis.

AÑO 2016. Mapa de localización geográfica de pacientes dializados en "Fresenius Medical Care de Plasencia", según localidad de residencia.



⊕ Unidad de Hemodiálisis.

() Mas de un paciente de esa localidad que acude a hemodiálisis.

● De 0 a 50 Km. } Simbología de las distancias kilométricas desde la localidad de residencia a la Unidad de Hemodiálisis.
 ■ De 51 a 75 Km. }

AÑO 2016. Mapa de localización geográfica de pacientes dializados en el "Hospital Virgen del Puerto" de Plasencia, según localidad de residencia



⊕ Unidad de Hemodiálisis.

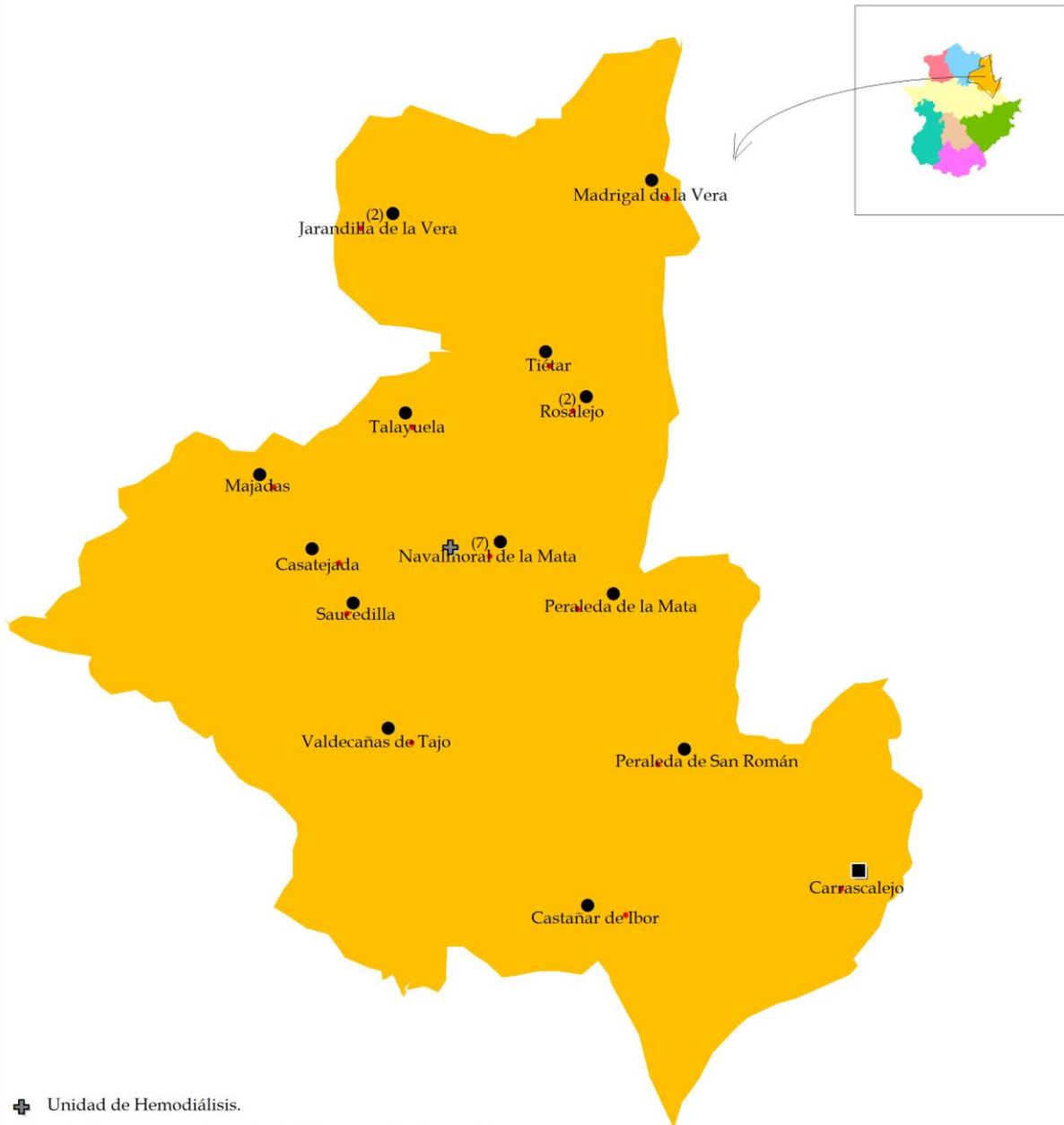
() Mas de un paciente de esa localidad que acude a hemodiálisis.

● De 0 a 50 Km.

■ De 51 a 75 Km.

} Simbología de las distancias kilométricas desde la localidad de residencia a la Unidad de Hemodiálisis.

AÑO 2016. Mapa de localización geográfica de pacientes dializados en "Fresenius Medical Care de Navalmoral de la Mata", según localidad de residencia.



⊕ Unidad de Hemodiálisis.

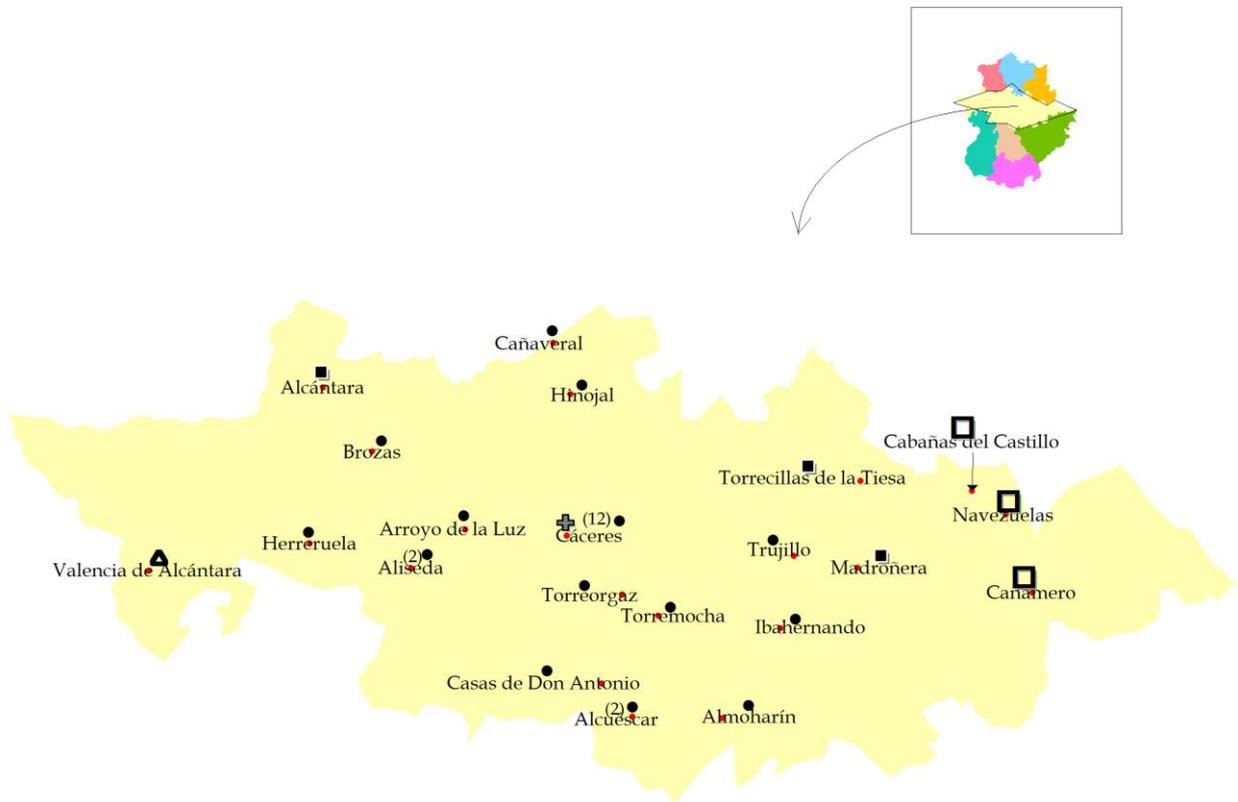
() Mas de un paciente de esa localidad que acude a hemodiálisis.

● De 0 a 50 Km.

■ De 51 a 75 km.

} Simbología de las distancias kilométricas desde la localidad de residencia a la Unidad de Hemodiálisis.

AÑO 2016. Mapa de localización geográfica de pacientes dializados en "Fresenius Medical Care de Cáceres", según localidad de residencia.



⊕ Unidad de Hemodiálisis.

() Mas de un paciente de esa localidad que acude a hemodiálisis.

● De 0 a 50 Km.

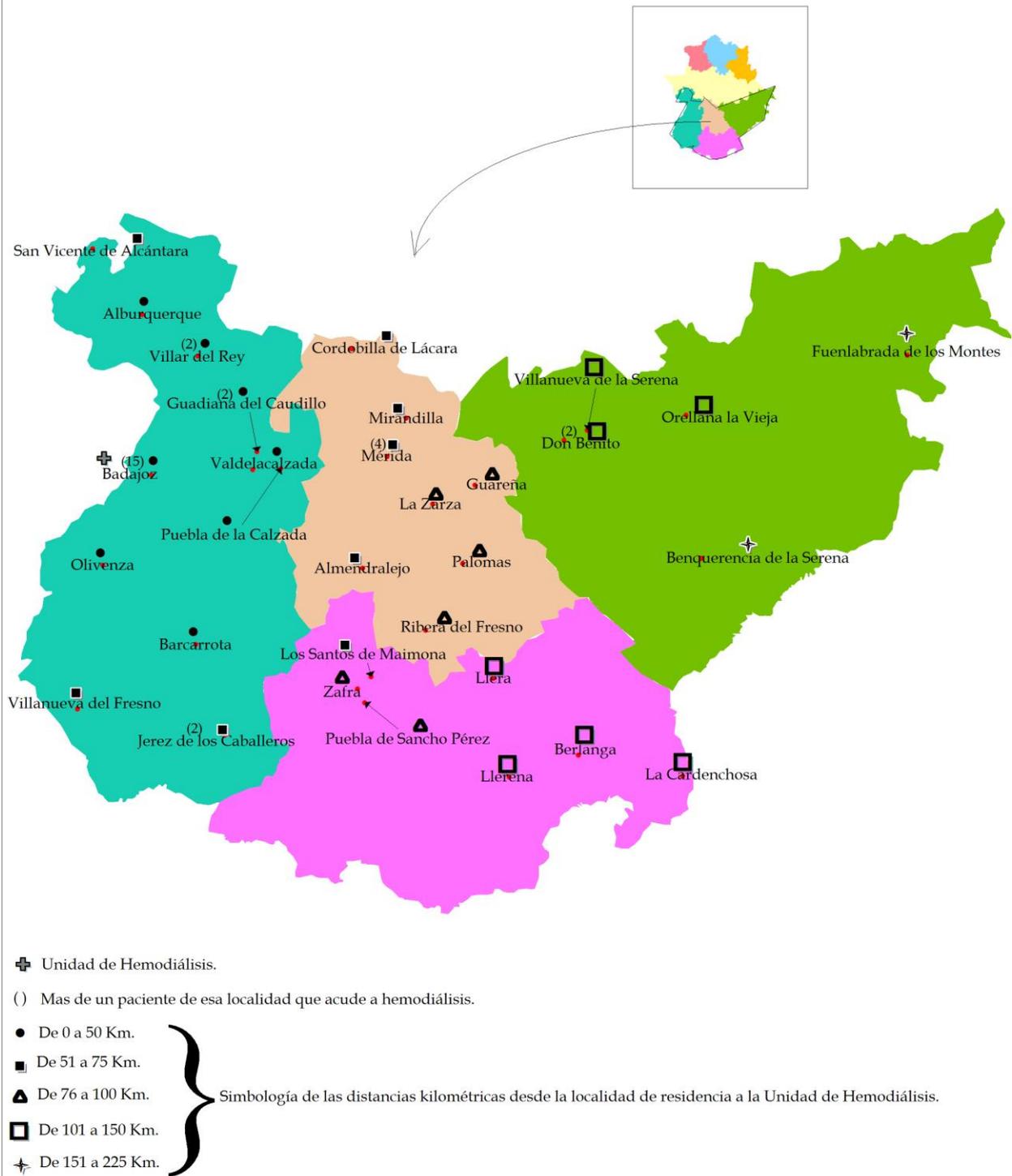
■ De 51 a 75 Km.

▲ De 76 a 100 Km.

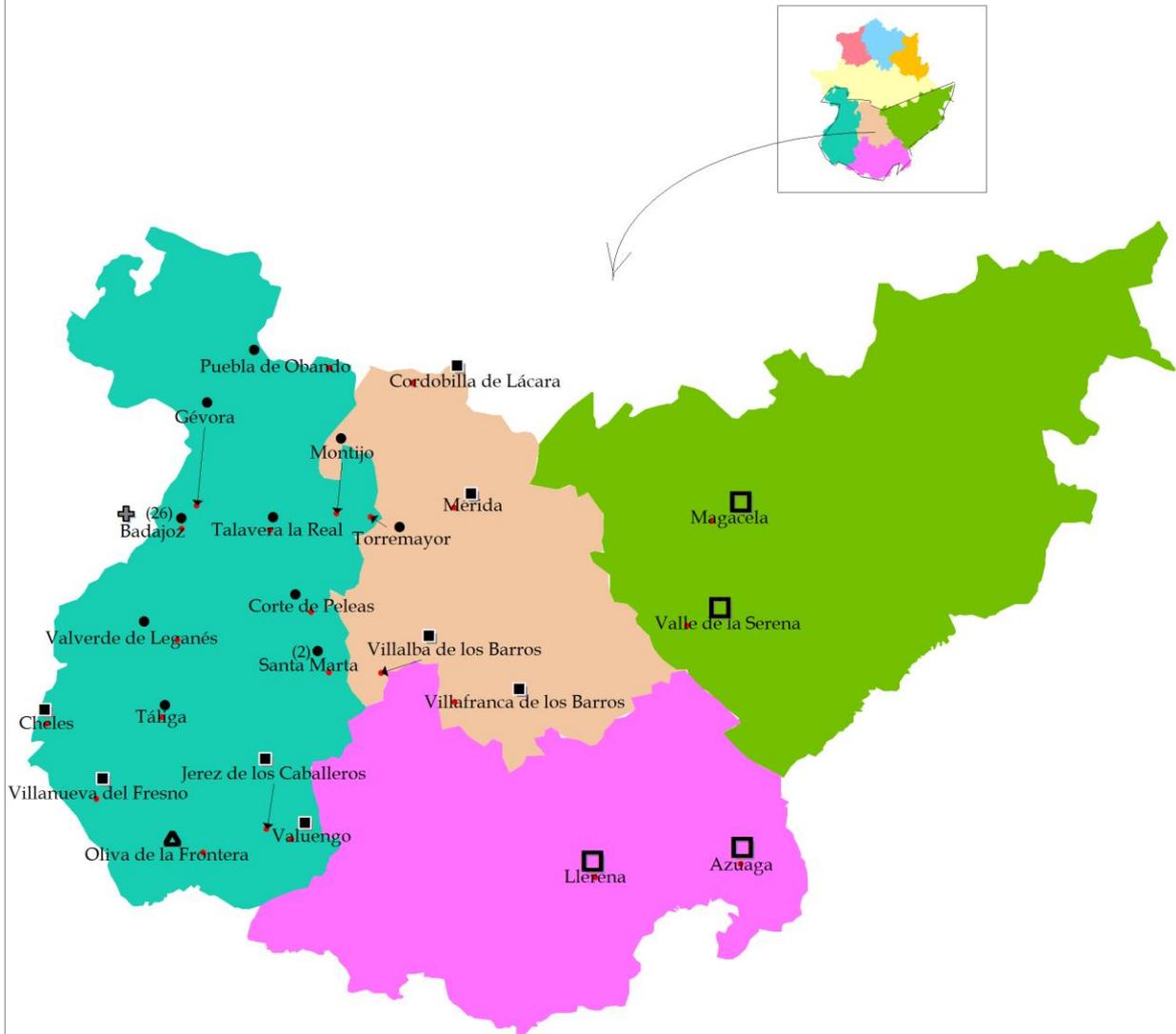
□ De 101 a 150 Km.

} Simbología de las distancias kilométricas desde la localidad de residencia a la Unidad de Hemodiálisis.

AÑO 2016. Mapa de localización geográfica de pacientes dializados en el "Hospital Infanta Cristina" de Badajoz, según localidad de residencia.



AÑO 2016. Mapa de localización geográfica de pacientes dializados en el "Hospital Perpetuo Socorro" de Badajoz, según localidad de residencia.



⊕ Unidad de Hemodiálisis.

() Mas de un paciente de esa localidad que acude a hemodiálisis.

● De 0 a 50 Km.

■ De 51 a 75 Km.

▲ De 76 a 100 Km.

□ De 101 a 150 Km.

} Simbología de las distancias kilométricas desde la localidad de residencia a la Unidad de Hemodiálisis.

AÑO 2016. Mapa de localización geográfica de pacientes dializados en "Fresenius Medical Care de Badajoz", según localidad de residencia.



⊕ Unidad de Hemodiálisis.

() Mas de un paciente de esa localidad que acude a hemodiálisis.

● De 0 a 50 Km.

■ De 51 a 75 Km.

▲ De 76 a 100 Km.

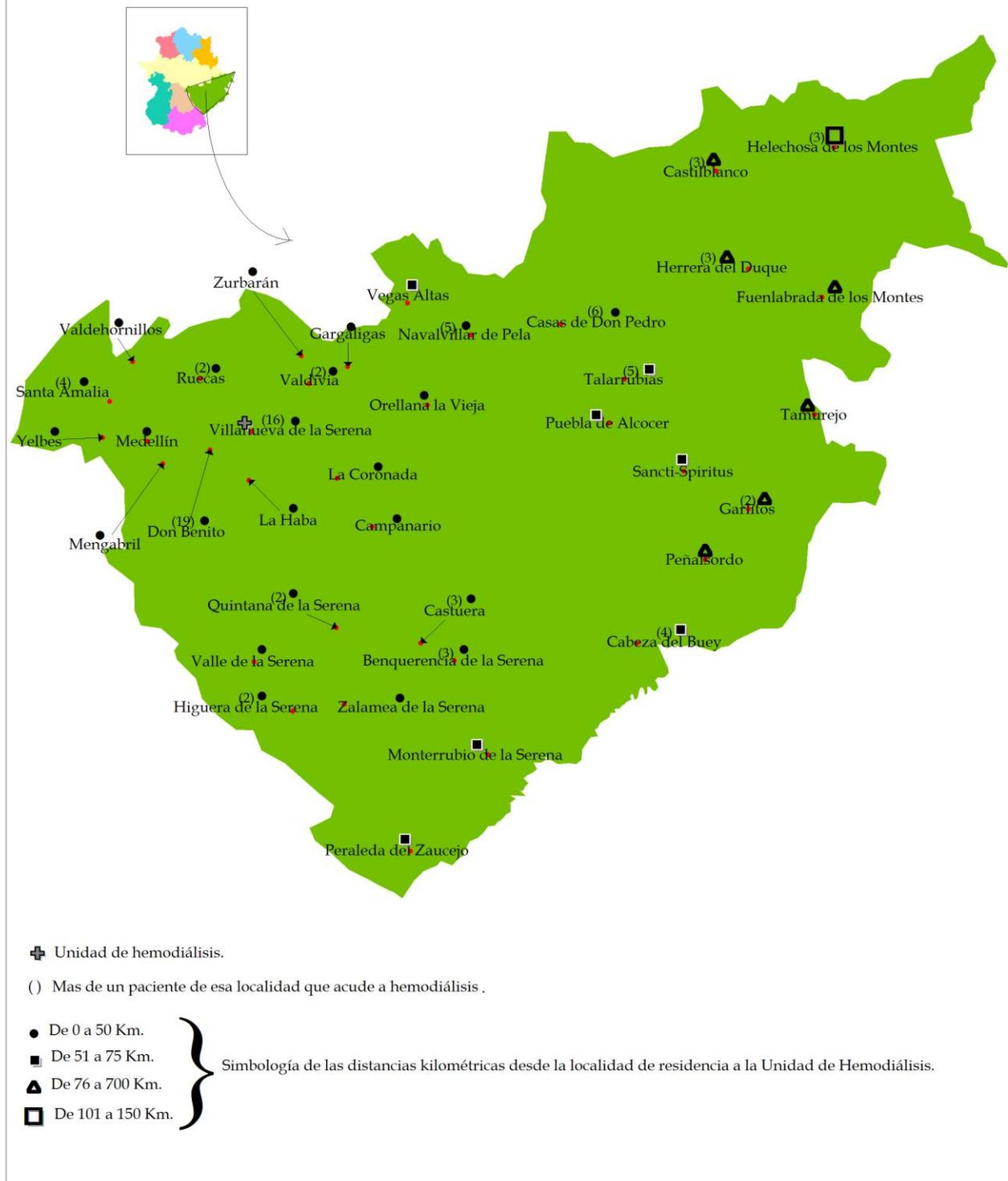
□ De 101 a 150 Km.

} Simbología de las distancias kilométricas desde la localidad de residencia a la Unidad de Hemodiálisis.

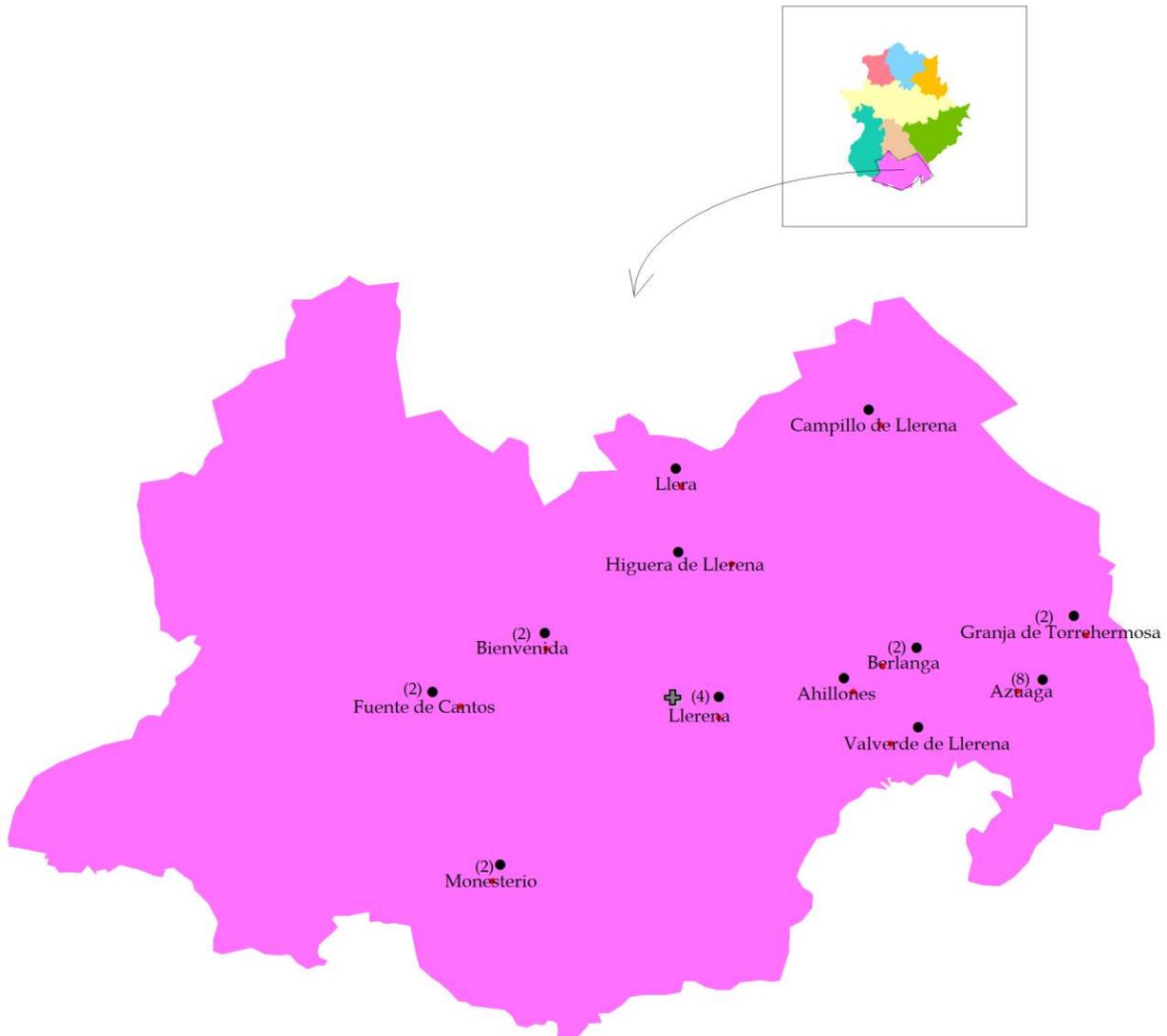
AÑO 2016. Mapa de localización geográfica de pacientes dializados en "Fresenius Medical Care de Mérida", según localidad de residencia.



AÑO 2016. Mapa de localización geográfica de pacientes dializados en "Fresenius Medical Care de Villanueva de la Serena", según localidad de residencia.



AÑO 2016. Mapa de localización geográfica de pacientes dializados en el "Hospital de Llerena", según localidad de residencia.

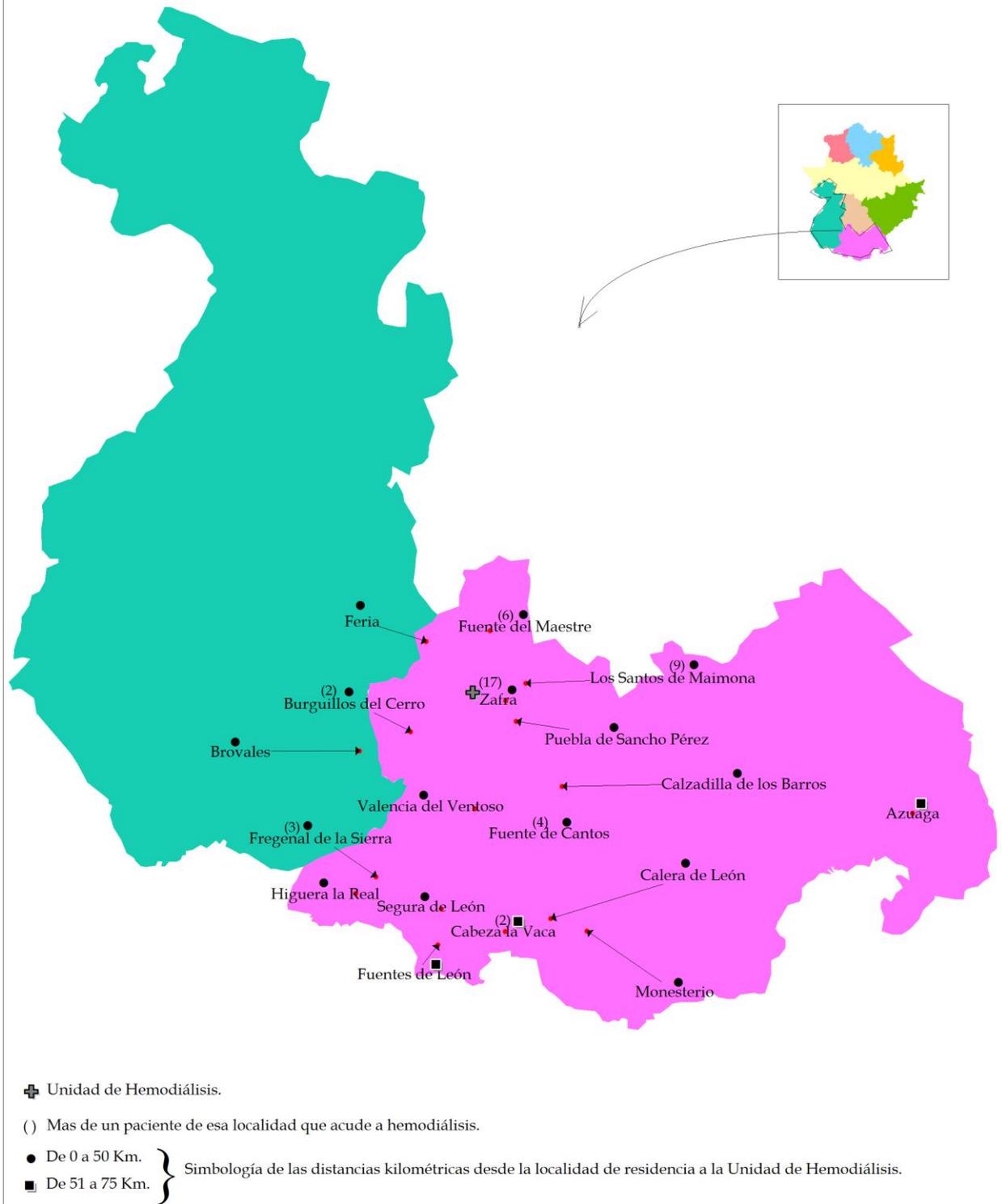


⊕ Unidad de Hemodiálisis.

() Mas de un paciente de esa localidad que acude a hemodiálisis.

● De 0 a 50 Km. } Simbología de las distancias kilométricas desde la localidad de residencia a la Unidad de Hemodiálisis.

AÑO 2016. Mapa de localización geográfica de pacientes dializados en el "Hospital de Zafra", según localidad de residencia.



Anexo VI: Protocolo de funcionamiento.

(Incluye Orden de creación del Sistema y modelo de ficha de recogida de datos).

***Sistema de información de enfermos
renales en tratamiento renal sustitutivo
de la Comunidad Autónoma de
Extremadura.***

Protocolo de funcionamiento.

Mérida, Enero de 2015.

Índice:

1. Objetivo
 2. Estructura
 3. Confidencialidad de los datos (L.O.A.R.T.A.D.)
 4. Fuentes de información
 5. Entidades registrables
 6. Definiciones operativas
 7. Entrada en el Sistema de Información
 8. Salida del Sistema de información
 9. Circuito de notificación y validación
 10. Variables a recoger
 11. Instrucciones para la cumplimentación de la ficha
 12. Códigos de los centros informantes
 13. Códigos de Enfermedad Renal Primaria
 14. Códigos de los factores de riesgo
 15. Códigos para los tipos de tratamiento sustitutivo
 16. Códigos de los centros de trasplantes
 17. Códigos de Causas de fallecimiento
- Anexo. Orden de creación del sistema.

1.- Objetivo:

El Sistema de información de enfermos renales en tratamiento renal sustitutivo de la Comunidad Autónoma de Extremadura tiene como objetivo, tal y como se establece en la Orden correspondiente (anexo I), cubrir las necesidades informativas que permitan conocer la incidencia, prevalencia, supervivencia, historia natural y otros aspectos relacionados con los enfermos que reciben tratamiento renal sustitutivo por insuficiencia renal crónica (IRC) en todos los centros sanitarios de la Comunidad.

2.- Estructura:

La Unidad central del Sistema de información se ubica en la Subdirección de Epidemiología de la Dirección General de salud Pública del SES, siendo responsables directos del Sistema de información:

- El Director General de Salud Pública.
- El Subdirector de Epidemiología.

No obstante, la gestión de la base de datos del Sistema se realiza desde la Gerencia del área de Salud de Cáceres del Servicio Extremeño de Salud, por cuestiones operativas.

Existe una Comisión de Seguimiento y control del Sistema de información que se encarga de velar todas las actividades del Sistema de información, integrada por miembros de la administración autonómica, representantes de los centros públicos de diálisis y representantes de los centros privados de hemodiálisis, así como de la Unidad central del Sistema de información y un representante de la *Sociedad Extremeña de Nefrología (SENEF)*.

3.- Confidencialidad de los datos:

Como en cualquier otro sistema de información basado en un registro de caso es necesario identificar cada caso unívocamente, a fin de poder depurar los duplicados. El sistema de información de enfermos renales en tratamiento renal sustitutivo queda sometido a la Ley 14/1986 General de Sanidad artículo 10.3, se garantiza la confidencialidad de la información, asegurando, además que su uso será estrictamente sanitario ajustándose en todo caso a la normativa estatal conformada por la Ley orgánica 5/1992 de 29 de Octubre, de regulación de tratamiento Automatizado de datos. El Real Decreto 994/1999, de 11 de Junio, por el que se aprueba el Reglamento de medidas de seguridad de los ficheros automatizados que contengan datos de carácter personal, y la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre, de protección de datos de carácter personal.

EL título II de la L.O.R.T.A.D en su artículo 6 referente al consentimiento de los afectados dice en el apartado 2 *“No será preciso el consentimiento cuando los datos de carácter personal se recojan para el ejercicio de las funciones propias de las Administraciones públicas en el ámbito de sus competencias”*, y en su artículo 7 apartado 3 dice *“Los datos de carácter personal que hagan referencia al origen racial, la salud, y a la vida sexual sólo podrán ser recabados, tratados automatizadamente y cedidos cuando por razones de interés general así lo disponga una Ley o el afectado consienta expresamente”*.

En ese mismo título en el artículo 8 dice *“Sin perjuicio de los que se dispone en el artículo 11 respecto de la cesión, las instituciones y los centros sanitarios públicos y privados y los profesionales correspondientes podrán proceder al tratamiento automatizado de los datos de carácter personal relativos a la salud de las personas que a ellos acudan o hayan de ser tratados en los mismos, de acuerdo con lo dispuesto en los artículos 8.10,23, y 61 de la Ley 14/1986. de 25 de Abril, General de Sanidad, 85.5, 96 y 98*

de la Ley 25/1990, de 20 de Diciembre, del medicamento; 2,3 y 4 de la Ley Orgánica 3/1986, de 14 de Abril, de medidas especiales en materia de Salud Pública, y demás leyes sanitarias.”

En el artículo 11 del mismo título en su apartado referente a cesión de datos especifica que el consentimiento exigido en el apartado sobre la cesión de los datos no es preciso “Cuando la cesión de datos de carácter personal relativo a la salud sea necesaria para solucionar una urgencia que requiera acceder a un fichero automatizado o para realizar los estudios epidemiológicos en los términos establecidos en el artículo 8 de la Ley 14/1986, de 25 de Abril, General de Sanidad”.

4.- Fuentes de información:

Es un Sistema de información MIXTO de base fundamentalmente hospitalaria pero donde tienen gran importancia servicios sanitarios no hospitalarios que prestan atención a un considerable número de enfermos.

El Sistema, pues, abarca tanto a hospitales públicos como privados, y a los centros de diálisis tanto públicos como privados, siendo ambas las fuentes de información del Sistema.

También es un sistema CONTINUO, de forma que se comunica periódicamente al Sistema de información tanto las entidades registradas (inclusiones y salidas) como las modificaciones cuando éstas se producen.

De acuerdo con lo establecido en el artículo 5º de la orden de creación del Sistema de información, la responsabilidad de la recogida de la información y de su remisión a la Unidad central recae sobre los Jefes de las Unidades Asistenciales que tengan encomendada la labor asistencial sobre las enfermedades renales, o en su defecto, sobre el Director Médico del Centro Sanitario.

Para ello los diferentes servicios hospitalarios o centros de hemodiálisis donde están adscritos los enfermos renales cumplimentarán la ficha de recogida de datos vigente en cada momento, siendo éste un formato en papel autocopiable con original y dos copias, remitiendo el original a la Unidad Central del Sistema de información y quedándose una copia en el servicio hospitalario; si el paciente es trasladado (con carácter definitivo) a otro centro de nuestra Comunidad se le entregará la tercera copia al enfermo para que sea presentada en el centro al que es remitido.

El envío a la Unidad Central del Sistema se realizará mediante los juegos de “doble sobre” específicos a fin de asegurar la confidencialidad de los datos, con franqueo pagado o a franquear en destino, según el caso.

Tanto los sobres como las fichas serán suministrados a los centros y hospitales por la Unidad Central del Sistema.

5.- Entidades registrables:

- **Inclusión de un enfermo** con IRC: aquellos enfermos con IRC diagnosticada que inician tratamiento sustitutivo renal en los Centros que prestan asistencia a los enfermos renales en la Comunidad.

- **Modificación:** variación de cualquiera de las condiciones que se registran (incluyendo especialmente los traslados de centro).

- **Salida:** Cierre definitivo del registro de datos de un enfermo previamente incluido.

6.- Definiciones operativas:

- **Caso nuevo:** enfermo con diagnóstico de Insuficiencia renal crónica (IRC) que inicia tratamiento sustitutivo renal por primera vez (primera diálisis).

- **Caso trasladado:** enfermo con IRC que inicia tratamiento sustitutivo renal en un centro determinado, pero ya había recibido anteriormente tratamiento sustitutivo en otro centro. No se incluirán aquí aquellos pacientes que se trasladen a otro centro en su periodo vacacional, de duración igual o inferior a tres meses. Los movimientos entre centros no se considerarán traslados hasta transcurridos tres meses.

- **Modificación de datos:** cualquier cambio que se produzca sobre datos ya comunicados con anterioridad en pacientes ya registrados.

7.- Entrada en el Sistema de información:

El criterio de entrada en este Sistema de información es, básicamente, la indicación clínica de la necesidad de recibir tratamiento sustitutivo en el caso de los enfermos con insuficiencia renal crónica, hecho que debe darse conjuntamente con la disposición de la persona afectada a que se le efectúe el mismo.

8.- Salida del Sistema de información:

Los motivos de salida pueden ser varios:

- Traslado definitivo de residencia a otra Comunidad Autónoma.
- Fallecimiento.
- Salida voluntaria, abandono voluntario del tratamiento sustitutivo.
- Indicación clínica de cese de tratamiento.
- Recuperación de la función renal.
- Pérdida del sujeto no documentada (cuando se ignora el paradero del paciente y otros datos relacionados con él).

9.- Circuito de notificación y validación:

Las citadas fichas serán remitidas mensualmente a la Unidad central del Sistema de información mediante sistemas de sobres confidenciales que garanticen la confidencialidad e integridad de la información. La validación de la calidad de la información contenida en el Sistema de información se realiza en varias fases:

- A la recepción de la ficha en la Unidad central del Sistema de información se comprueba la correcta cumplimentación de las variables a recoger, recabándose al responsable de la cumplimentación correspondiente, los datos que pudieran faltar.

- Validación sobre el conjunto de datos con el fin de detectar incoherencias y errores.

- Una vez al año se realizará una validación externa de la variable "fallecimiento" mediante la comparación de nuestros datos con los obtenidos del Sistema de información de mortalidad de la Comunidad que nos sirve como referente.

- Con periodicidad semestral se revisarán los listados de enfermos en tratamiento renal sustitutivo en todos los centros sanitarios de la Comunidad Autónoma, realizando una búsqueda activa de casos no notificados o no actualizados.

El Sistema de información es continuo, de manera que cuando se produce cualquier entidad registrable, ésta debe ser notificada por el responsable de la cumplimentación a la Unidad central del Sistema de información.

Una vez al año, coincidiendo con la finalización del mismo, se efectuará una actualización de datos de todos los pacientes. Esta ocasión se utilizará también para recoger aquella información complementaria que no tendría cabida en el modelo continuo, y que, además, permitirá al Sistema de información su homogeneización completa con otros sistemas de información.

La información obtenida se analiza anualmente publicándose un informe estadístico donde se exponen los datos sobre tasas de incidencia, prevalencia, distribuciones por grupos de edad y género, distribución espacial por Áreas de salud, tipo de enfermedad renal primaria, frecuencia de los distintos tipos de tratamiento, enfermos fallecidos etc. Asimismo se realiza el análisis de la mortalidad según grupos de edad, género, tipo de tratamiento y otras variables.

Puntualmente y a instancias de la Comisión de seguimiento se podrán realizar estudios transversales de especial interés.

10.- Variables a recoger:

Las variables a recoger serán las que se consideren en cada momento en función de lo propuesto por la Comisión de Seguimiento y control del Sistema y los requerimientos nacionales e internacionales. Actualmente se recogen las siguientes variables:

Motivo de notificación:

- Inclusión (caso nuevo).
- Traslado de/a otro centro.
- Modificación de datos.

Datos del centro:

- Centro informante.
- Otro centro u hospital de referencia.
- Responsable de la notificación.
- Fecha de la notificación.

Identificación personal

- Identificación del paciente: Nombre y apellidos, sexo, fecha de nacimiento, domicilio de nacimiento y habitual (país, provincia, localidad).
- Ocupación del paciente (con esta variable nos aproxima al nivel socioeconómico de los enfermos en IRC).
- Nivel de instrucción con sus subcategorías.

Datos del proceso:

- Enfermedad renal primaria
- Fecha del inicio del tratamiento sustitutivo.
- Si el enfermo estuvo en programa de prediálisis o no, y en su caso fecha de inicio.

- Factores de riesgo que tiene el enfermo en el momento de su inclusión en el Sistema de información.
- Si el enfermo espera un trasplante renal: Fecha de entrada en lista (fecha de tipaje) y centro de trasplante.
- Si no espera un trasplante renal: Causa de exclusión de la lista de espera.
- Tipo de tratamiento sustitutivo en el centro informante.
- Fecha del inicio del tratamiento sustitutivo en el centro informante.
- Fecha de realización del acceso vascular, en su caso.

Salida del centro o del registro:

- Fecha de salida del centro o del Sistema de información.
- Motivo de salida:
 - * Traslado a otro centro de la Comunidad Autónoma.
 - * Traslado a otra Comunidad Autónoma.
 - * Fallecimiento y causa de fallecimiento (se utiliza los códigos de la ERA- EDTA que se indican en el apartado 17).
 - * Salida voluntaria.
 - * Indicación clínica de cese de tratamiento.
 - * Recuperación de la función renal.
 - * Pérdida no documentada.
 - * Otros motivos de salida.

11.- Instrucciones para la cumplimentación de la ficha:

Generales:

Escriba en mayúsculas, con bolígrafo, y sobre superficie dura. No escriba en los espacios sombreados, están reservados para codificación en la Unidad Central. Marque con una cruz dentro de las casillas cerradas, e indique el código que proceda en aquellas previstas para codificación por parte del propio notificador que son: "género", "enfermedad renal primaria", especificación de "factores de riesgo", y "causa de defunción", en la cuales se utilizarán los códigos correspondientes que figuran en los apartados del 12 al 17 de este protocolo.

Las fechas deben indicarse todas con dos dígitos para el día, dos dígitos para el mes y cuatro dígitos para el año (ejemplo: día 30 del mes abril del año 1.954 = 30/04/1954).

Ante cualquier caso nuevo deben rellenarse todos los módulos de que consta la ficha, marcando en el recuadro correspondiente el apartado "inclusión (caso nuevo)". Si se trata de un caso que llega al centro trasladado desde otro hay que marcar el apartado "traslado de otro centro" rellenando todos los módulos, utilizando para ello los datos de la ficha que llevará el enfermo procedente del centro del que se traslada. Si se trata de realizar modificaciones de algún dato sólo es necesario cumplimentar los módulos 0, 1 y 2 de la ficha conjuntamente con el dato a modificar. Cuando se trate de comunicar la salida del sujeto del Sistema de información se deberán rellenar los módulos 0, 1, 2 y 6, marcando la cruz.

Especificación de las variables:

Número de registro: será asignado por la Unidad Central del Sistema de información.

Motivo de la notificación: indicar con una X lo que proceda.

Identificación del Centro informante, que deberá ser la del Servicio Hospitalario correspondiente o Centro de diálisis (ver apartado 12), con especificación de quién es la persona y/o servicio que cumplimenta el documento y fecha en que lo hace.

Nombre y apellidos del enfermo: Escribir con mayúsculas.

Género: se indicará 1: hombre; 6: mujer.

Fecha de nacimiento: en formato día, mes y año con cuatro dígitos.

Lugar de nacimiento: indicar literalmente el municipio, la provincia y el país. En el caso de personas nacidas en el extranjero es suficiente con el país, no siendo necesario hacer constar el municipio de nacimiento.

Lugar de residencia habitual: indicar literalmente el municipio, la provincia y el país, con dirección postal.

Ocupación: para personas en activo en el momento de inclusión en el registro. Indicar literalmente el trabajo que desempeña habitualmente, no la profesión ni la categoría profesional. Por ejemplo, un arquitecto que sea director de una empresa constructora tiene como ocupación la de director y no la de arquitecto, siempre que no ejerza a la vez esta ocupación. En el caso de los niños y adolescentes que no han alcanzado la edad laboral debe dejarse en blanco este apartado.

Última ocupación: para las personas que en momento de la inclusión están en situación se “no activo” (pensionistas, jubilados, etc.), especifíquese literalmente la última ocupación ejercida. En el caso de los niños y adolescentes que no han alcanzado la edad laboral debe dejarse en blanco este apartado.

Nivel de instrucción: márchese el más alto nivel alcanzado (en los estudiantes se marcará el nivel en el que se encuentran actualmente). Comprende los siguientes niveles:

- Analfabeto / sin estudios: personas que no pueden leer ni escribir, o que pueden leer pero no escribir, o que pueden leer y escribir sólo una o varias frases que recuerden de memoria o sólo números o su propio nombre. También incluye a aquellos que no han asistido a la escuela primaria al menos durante cinco años.
- Estudios primarios: certificado de estudios primarios, hasta 5º curso de Educación General Básica (EGB) incluido, y Enseñanza primaria obligatoria.
- Enseñanza secundaria (Medias): Bachillerato Superior y Preuniversitario (PREU), 6º, 7º y 8º de EGB, Bachillerato Unificado Polivalente (BUP) y COU, y Enseñanza secundaria obligatoria (ESO).
- Estudios superiores: realizados en Escuelas Universitarias, Primer ciclo en Facultades Universitarias, Colegios Universitarios y Escuelas Técnicas Superiores cuya duración es de tres años, y estudios completos en Facultades, Escuelas Técnicas Superiores o equivalentes y postgraduados, y equivalentes de Formación Profesional.
- No clasificables por grados, o no bien especificados. En esta categoría deben incluirse también los niños que no han alcanzado todavía la edad escolar o, habiéndola alcanzado, no han aprendido todavía a leer y escribir.

Enfermedad renal primaria: Deberá ser codificada por el propio servicio informante con arreglo a la codificación que figura en el apartado 13 de este protocolo, adoptada de la ERA-EDTA.

Fecha de inicio del tratamiento sustitutivo (en cualquier modalidad y centro): fecha del primer tratamiento recibido por el enfermo en cualquier centro, que no necesariamente tiene que ser el centro comunicante; en formato día, mes y año con cuatro dígitos

Prediálisis: márquese "sí o no" y en caso afirmativo indicar la fecha de inicio; en formato día, mes y año con cuatro dígitos.

Acceso vascular funcional: se refiere a la existencia de dicho acceso a la entrada en programa de tratamiento sustitutivo; márquese "sí o no" y en caso afirmativo indicar la fecha de realización; en formato día, mes y año con cuatro dígitos.

Factores de riesgo presentes en el momento de la inclusión del caso: marcar el o los factores de riesgo que están presentes en el momento de comunicar la inclusión de un caso nuevo, según el apartado 14 de este protocolo, señalando con una X el grupo y dentro del mismo especificando los códigos de los factores que se presenten. Ejemplo: Dislipemias y Diabetes Mellitus; se marcaría la casilla del grupo 4, y dentro de él se indicarían los códigos 4 y 5, con número dentro de las casillas correspondientes.

¿Está en espera de trasplante?": se refiere a la inclusión del paciente en la lista de espera de trasplante, márquese "sí" o "no" según proceda.

En caso de marcar SI, indicar:

- **Fecha de entrada en la lista de espera:** sólo se consignará en aquellas personas en las que se ha marcado "sí" en la variable anterior "¿está en espera de trasplante?". Esta fecha es en la que oficialmente el paciente entra en lista de espera de trasplante y deberá ajustarse, en lo posible, a la que fije el centro donde vaya a ser trasplantado. En formato día, mes y año con cuatro dígitos.

- **Centro donde se encuentra en espera de trasplante:** especificar el nombre del centro y su código según el apartado 15 de este protocolo.

En caso de marcar NO, indicar:

- **Causa de exclusión de lista de espera de trasplante:** indicando con una X y especificando la causa si procede.

Tipo de tratamiento sustitutivo en el centro informante: será codificado por el propio servicio informante con arreglo a la codificación que figura en el apartado 16 de este protocolo.

Fecha de inicio o cambio del tratamiento sustitutivo en el centro informante: indicar fecha en la que el paciente inicia el tratamiento del tipo descrito en el ítem anterior o es cambiado al mismo proveniente de otro tipo de tratamiento, en formato día, mes y año con cuatro dígitos.

Resultado de los marcadores víricos (hepatitis B, hepatitis C y V.I.H.): marcar con una X la casilla correspondiente e indicar la fecha en formato día, mes y año con cuatro dígitos.

Fecha de salida del Sistema de información o del centro: indicar la fecha en la que se produce la salida del enfermo del Sistema de información, por cualquier motivo, o bien es trasladado a otro centro.

Motivo de salida del Sistema de información: marcar con una X el motivo correspondiente y el literal si procede. Si el motivo es el traslado a otro centro de la Comunidad Extremeña, se especificará a cual (si se conoce). En el caso de que se trate de una defunción indicar e código correspondiente a la causa con arreglo a la clasificación que figura en el apartado 17 de este protocolo.

12.- Código de los centros informantes del Sistema de información.

Código	Nombre del centro	Localidad	Provincia
1	Hospital Infanta Cristina	Badajoz	Badajoz
2	Hospital San Sebastián	Badajoz	Badajoz
3	Hospital de Zafra	Zafra-Llerena	Badajoz
4	Cludibasa	Badajoz	Badajoz
5	Meridial	Mérida	Badajoz
6	Phermodiálisis Villanueva	Vva. Serena	Badajoz
7	Phermodiálisis Badajoz	Badajoz	Badajoz
8	Phermodiálisis Cáceres	Cáceres	Cáceres
9	Phermodiálisis Plasencia	Plasencia	Cáceres
10	Hospital San Pedro de Alcántara	Cáceres	Cáceres
11	Hospital Perpetuo Socorro	Badajoz	Badajoz
12	Unidad de Transplantes Infanta Cristina	Badajoz	Badajoz
13	Phermodiálisis Mérida	Mérida	Badajoz
14	Fresenius Medical Care	Badajoz	Badajoz
15	Fresenius Medical Care	Mérida	Badajoz
16	Fresenius Medical Care	Vva. Serena	Badajoz
17	Fresenius Medical Care	Cáceres	Cáceres
18	Fresenius Medical Care	Plasencia	Cáceres
19	Fresenius Medical Care	Coria	Cáceres
20	Fresenius Medical Care	Navalmoral Mata	Cáceres
21	Unidad Hospital de Llerena	Zafra- Llerena	Badajoz
22	Unidad Hospital Virgen del Puerto	Plasencia	Cáceres

13.- Códigos de enfermedad renal primaria.

Grupo	Código	Nombre enfermedad renal primaria
1	10	Glomerulonefritis sin control histológico
1	11	Glomeruloesclerosis focal y segmentaria con Síndrome Nefrótico (en niños)
1	12	Nefropatía por IgA comprobada por inmunofluorescencia (distinta de 76 y 85)
1	13	Enfermedad por depósitos densos, Glomerulonefritis membranoproliferativa, tipo II (por inmunofluorescencia y/o microscopía electrónica.)
1	14	Nefropatía membranosa
1	15	Glomerulonefritis membranoproliferativa, tipo I (por inmunofluorescencia y/o microscopía electrónica)
1	16	Glomerulonefritis proliferativa extracapilar (tipo I, II y III)
1	17	Glomeruloesclerosis focal y segmentaria con Síndrome Nefrótico (en adultos)
1	19	Glomerulonefritis con control histológico
2	20	Pielonefritis / nefritis intersticial de causa no especificada
2	21	Pielonefritis / nefritis intersticial asociada con vejiga neurogénica
2	22	Pielonefritis/ nefritis intersticial secundaria a uropatía obstructiva, congénita con o sin reflujo uretro-vesical
2	23	Pielonefritis/ nefritis intersticial secundaria a uropatía obstructiva adquirida
2	24	Pielonefritis/ nefritis intersticial secundaria a reflujo uretro-vesical sin obstrucción
2	25	Pielonefritis/ nefritis intersticial asociada a urolitiasis
2	29	Pielonefritis/ nefritis intersticial debida a otras causas
3	41	Riñones poliquisticos tipo adulto (dominante)
4	71	Enfermedad vascular renal secundaria a hipertensión maligna

Grupo	Código	Nombre enfermedad renal primaria
4	72	Enfermedad vascular renal secundaria a hipertensión
5	70	Enfermedad renal vascular de tipo no especificado
5	75	Enfermedad renal isquémica / embolismo por colesterol
5	79	Enfermedad renal vascular debida a otras causas
6	80	Glomeruloesclerosis diabética / Nefropatía diabética
7	30	Nefritis tubulointersticial por otra causa o no especificada (no Pielonefritis)
7	31	Nefropatía por analgésicos
7	32	Nefropatía por cisplatino
7	33	Nefropatía por ciclosporina A
7	34	Nefropatía inducida por plomo
7	39	Nefropatía por otra droga concreta
7	40	Enfermedad renal quística sin especificar tipo
7	42	Riñones poliquísticos tipo infantil (recesivo)
7	43	Enfermedad quística medular, incluyendo nefroptosis
7	49	Enfermedad renal quística de otro tipo concreto
7	50	Nefropatía familiar hereditaria tipo no especificado
7	51	Nefropatía hereditaria con sordera de percepción (síndrome de Alport)
7	52	Cistinosis
7	53	Oxalosis primaria
7	54	Enfermedad de Fabry
7	59	Nefropatía hereditaria de otro tipo
7	60	Hipoplasia renal congénita de tipo no especificado
7	61	Hipoplasia oligomeganefrónica
7	63	Displasia renal congénita con o sin malformación del tracto urinario
7	66	Síndrome de agenesia de los músculos abdominales (Prune Belly)
7	73	Enfermedad vascular renal secundaria a poliarteritis
7	74	Granulomatosis de Wegener
7	78	Glomerulonefritis por crioglobulinas
7	82	Riñón de mieloma / Enfermedad de cadenas ligeras
7	83	Amiloidosis
7	84	Lupus eritematoso diseminado
7	85	Púrpura de Schölein-Henoch
7	86	Síndrome de Goodpasture
7	87	Esclerodermia
7	88	Síndrome hemolítico urémico, incluyendo el Síndrome de Moschcowitz
7	89	Otra enfermedad multisistémica
7	90	Necrosis tubular (irreversible) necrosis cortical (diferente de 88)
7	91	Tuberculosis
7	92	Nefropatía úrica (gota)
7	93	Nefrocalcinosis
7	94	Nefropatía de los Balcanes
7	95	Tumor renal
7	96	Perdida traumática o quirúrgica del riñón
7	99	Otros trastornos renales concretos (no listados anteriormente)
8	00	Insuficiencia renal crónica de etiología desconocida

14.- Códigos de los factores de riesgo:

1.- Cardíacos:	
1	Coronariopatía.
2	Insuficiencia Cardíaca.
3	Arritmias.
4	Pericarditis.
5	Otros.
2.- Vasculares:	
2	Cerebral.
2	Periférica.
3	Otros.
3.- Hepatopatías:	
1	Virus B.
2	Virus C.
3	Otros Virus.
4	Cirrosis.
5	Toxicidad por Drogas.
6	Otras.
4.- Enfermedades sistémicas:	
1	Hipertensión Arterial mal controlada.
2	Tuberculosis activa al inicio de la diálisis.
3	Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC).
4	Dislipemias.
5	Diabetes Mellitus.
6	Malnutrición.
7	Otros.
5.- Factores sociales:	
1	Inexistencia de apoyo familiar.
2	Nivel económico bajo.
3	Marginación.
4	No aceptación de la enfermedad.
5	Drogadicción.
6	Problemas relacionados con la vivienda.
7	Retraso mental.
8	Minusvalías físicas.
9	Otros.

15.- Código de los centros de trasplante nacionales:

Centro	Nombre	Comunidad	Provincia
2	Hospital Puerta Del Mar	Andalucía	Cádiz
3	Hospital Regional Carlos Haya	Andalucía	Málaga
4	Hospital Reina Sofía	Andalucía	Córdoba
5	Hospital Universitario Virgen de Las Nieves	Andalucía	Granada
6	Hospital Infantil Virgen del Rocío	Andalucía	Sevilla
7	Hospital Virgen del Rocío	Andalucía	Sevilla
8	Hospital Miguel Servet	Aragón	Zaragoza
9	Hospital Central de Asturias	Asturias	Asturias
10	Hospital Son Dureta	Baleares	Baleares
11	Hospital Universitario de Canarias	Canarias	Tenerife
12	Hospital Marqués de Valdecilla	Cantabria	Santander
13	Complejo Hospitalario de Salamanca	Castilla y León	Salamanca
14	Hospital Clínico Universitario de Valladolid	Castilla y León	Valladolid
15	Fundació Puigvert I.U.N.A.	Cataluña	Barcelona
16	Hospital Bellvitge Princesps D´ Espanya	Cataluña	Barcelona
17	Hospital Clinic I Provincial	Cataluña	Barcelona
18	Hospital del Mar	Cataluña	Barcelona
19	Hospital General Vall D´ Hebron	Cataluña	Barcelona
20	Hospital Materno Infantil Vall D´Hebron	Cataluña	Barcelona
21	Hospital Universitari Germans Trias I Pujol	Cataluña	Barcelona
22	Hospital Regional Universitario Infanta Cristina	Extremadura	Badajoz
23	Complejo Hospitalario Universitario	Galicia	A Coruña
24	Clínica Puerta de Hierro	Madrid	Madrid
25	Fundación Jiménez Díaz	Madrid	Madrid
26	Hospital 12 de Octubre	Madrid	Madrid
27	Hospital Gregorio Marañón	Madrid	Madrid
28	Hospital La Paz	Madrid	Madrid
29	Hospital La Paz Infantil	Madrid	Madrid
30	Hospital Materno- Infantil Gregorio Marañón	Madrid	Madrid
31	Hospital Ramón y Cajal	Madrid	Madrid
32	Hospital Universitario San Carlos	Madrid	Madrid
33	Hospital Virgen de la Arrixaca	Murcia	Murcia
34	Clínica Universitaria De Navarra	Navarra	Navarra
35	Hospital de Cruces	País Vasco	Vizcaya
36	Hospital Materno- Infantil Cruces	País Vasco	Vizcaya
37	Hospital Doctor Peset	Valencia	Valencia
38	Hospital General Universitario de Alicante	Valencia	Alicante
39	Hospital General Universitario La Fe	Valencia	Valencia
40	Hospital La Fe Infantil	Valencia	Valencia
41	Complejo Hospitalario Universitario de Santiago	Galicia	A Coruña
42	Hospital de Manacor	Baleares	Baleares
43	Hospital San Joan de Deu Infantil	Cataluña	Barcelona
44	Hospital insular de Gran Canaria	Canarias	Las Palmas
45	Hospital San Pedro de Logroño	La Rioja	Logroño
46	Hospital General de Albacete	Castilla la Mancha	Albacete
47	Hospital Virgen de la Salud C.H Toledo	Castilla la Mancha	Toledo
48	Hospital de Elche	Valencia	Alicante

Nota: se incluyen todos los centros que en algún momento han figurado en el registro, independientemente de que actualmente están autorizados para realización de trasplantes.

16.- Códigos para los tipos de tratamiento sustitutivo.

Código	Nombre
01	Hemodiálisis o hemofiltración domiciliaria
02	Hemodiálisis o hemofiltración en hospital / centro
03	Hemofiltración
04	Hemodiafiltración
09	Hemodiálisis, tipo desconocido
11	Diálisis peritoneal continua ambulatoria
12	Diálisis peritoneal intermitente ambulatoria
13	Diálisis peritoneal continua automatizada
14	Diálisis peritoneal intermitente automatizada
19	Diálisis peritoneal, tipo desconocido
20	Trasplante de donante vivo
21	Trasplante de donante vivo relacionado
22	Trasplante de donante vivo no relacionado
23	Trasplante de donante cadáver
29	Trasplante de tipo de donante desconocido
31	Tratamiento desconocido

17.- Códigos de causas de fallecimiento.

Código	Descripción de la causa de fallecimiento
0	Causa de muerte incierta / no determinada / no consta
01	Muerte súbita
11	Isquemia miocárdica o infarto
12	Hiperpotasemia
13	Pericarditis hemorrágica
14	Otras causas de insuficiencia cardiaca
15	Parada cardiaca / causa desconocida
16	Insuficiencia cardiaca por hipertensión
17	Hipopotasemia
18	Sobrecarga de líquidos / edema pulmonar
21	Embolia pulmonar
22	Accidente cerebrovascular
23	Hemorragia digestiva
24	Hemorragia en la zona del trasplante
25	Hemorragia del acceso vascular o circuito de diálisis
26	Hemorragia de un aneurisma vascular (distinto de 22 ó 23)
27	Hemorragia por cirugía (excepto 23, 24 o 26)
28	Otras hemorragias (distintas de 23, 24, 25, 26 ó 27)
29	Infarto mesentérico
31	Infecciones pulmonares (bacterianas, no código 73)
32	Infecciones pulmonares (virales)

Código	Descripción de la causa de fallecimiento
33	Infección pulmonar (por hongos o protozoos)
34	Infección en cualquier otro lugar (excepto hepatitis viral)
35	Septicemia
36	Tuberculosis pulmonar
37	Tuberculosis de cualquier otra localización
38	Infección viral generalizada
39	Peritonitis: todas causas (excepto diálisis peritoneal)
41	Enfermedad hepática debida al virus de la hepatitis B
42	Enfermedad hepática debida a otras hepatitis virales (incluye hepatitis C)
43	Enfermedad hepática debida a toxicidad por drogas
44	Cirrosis no por virus (alcohólica o de otra causa)
45	Enfermedad hepática quística
46	Fracaso hepático de causa desconocida
51	El enfermo rehúsa seguir tratándose
52	Suicidio
53	Cese del tratamiento por cualquier otra razón
54	Interrupción del tratamiento por razones médicas
61	Uremia debida al fracaso del injerto
62	Pancreatitis
63	Aplasia medular
64	Caquexia
66	Enfermedad neoplásica posiblemente inducida por la terapéutica inmunosupresora
67	Enfermedad maligna: tumores sólidos (excepto 66)
68	Enfermedad maligna: trastornos linfoproliferativos (excepto 66)
69	Demencia
70	Peritonitis esclerosante (en diálisis peritoneal)
71	Perforación de úlcus péptico
72	Perforación de colon
73	Enfermedad pulmonar obstructiva
75	Sida
81	Accidente relacionado con el tratamiento (no código 25)
82	Accidente no relacionado con el tratamiento
99	Otras causas de muerte conocidas
100	Peritonitis bacteriana con tratamiento de diálisis peritoneal
101	Peritonitis por hongos con tratamiento de diálisis peritoneal
102	Peritonitis debida a otras causas con tratamiento de diálisis peritoneal

Anexo al protocolo.

ORDEN de 30 de Octubre de 2001, de la Consejería de Sanidad y Consumo, por la que crea el Sistema de información de Enfermos Renales en tratamiento renal sustitutivo de la Comunidad Autónoma de Extremadura.

Las actividades de planificación y gestión en el terreno sanitario necesitan de un soporte informativo que las haga efectivas. Dentro de este soporte se encuentra, como una faceta más, la existencia de sistemas de información para determinadas patologías.

La insuficiencia renal es una de las enfermedades que, por sus características, es susceptible de servirse de un sistema de información. Este, como sistema de recogida, análisis y tratamiento de la información puede proporcionar datos que, permitiendo conocer la evolución de esta enfermedad, sean de utilidad para todos aquellos relacionados con la atención de los enfermos renales de la Comunidad Autónoma de Extremadura, haciéndose ahora necesario dotarle de personalidad legal.

Por ello, y de acuerdo con el Decreto 95/1999, de 29 de julio, de estructura orgánica de la Consejería de Sanidad y Consumo, corresponde a la Dirección General de Salud Pública las funciones encaminadas a vigilar y analizar los indicadores de morbilidad y mortalidad, estudiando la historia natural de las enfermedades con prevalencia en la Comunidad Autónoma de Extremadura y las nuevas patologías, y pudiendo enmarcarse dentro de estas funciones la creación y mantenimiento de sistemas de información para determinadas patologías.

En su virtud, y conforme a las atribuciones conferidas por el artículo 33 de la Ley 2/1984, de 7 de junio, del Gobierno y de la Administración de la Comunidad Autónoma de Extremadura

DISPONGO:

Artículo primero

Adscrito a la Dirección General de Salud Pública se crea el Sistema de información de enfermos renales en tratamiento renal sustitutivo de la Comunidad Autónoma de Extremadura.

Artículo segundo

El Sistema de información de enfermos renales en tratamiento renal sustitutivo de la Comunidad Autónoma de Extremadura tiene por objeto cubrir las necesidades informativas que permitan conocer la incidencia, supervivencia, historia natural y otros aspectos relacionados con los enfermos diagnosticados y/o tratados de insuficiencia renal crónica en tratamiento sustitutivo en todos los Servicios Sanitarios de la Comunidad Autónoma de Extremadura.

Artículo tercero

El Sistema de información de enfermos renales en tratamiento renal sustitutivo de la Comunidad Autónoma de Extremadura desarrolla las siguientes actividades:

- Obtener la información normalizada de acuerdo con pautas homologadas internacionalmente.
- Procesar, integrar y analizar la información.
- Evaluar el sistema.
- Realizar las publicaciones periódicas.
- Comparar y evaluar la información disponible.

Artículo cuarto

Todos los servicios sanitarios de la Comunidad Autónoma de Extremadura desarrollarán, en el apartado concreto de las enfermedades renales en tratamiento renal sustitutivo, las siguientes actividades:

- Recoger datos de todos los nuevos casos de enfermedades renales que contacten con el centro y notificarlos al Sistema de información de Enfermos Renales en tratamiento renal sustitutivo de la Comunidad Autónoma de Extremadura, según los modelos establecidos por dicho registro.

- Disponer de un sistema de recuperación de la información para el centro con fines asistenciales, docentes y de investigación.
- Realizar el seguimiento activo de los casos.
- Colaborar con la recogida de casos de fuentes pasivas.
- Suministrar la información que les sea requerida por el Sistema de información de enfermos renales en tratamiento renal sustitutivo de la Comunidad Autónoma de Extremadura, atender sus indicaciones y facilitar las actividades que el mismo registro precise realizar en orden a su buen funcionamiento.

Artículo quinto

La responsabilidad del cumplimiento de las actividades citadas en el artículo cinco de la presente orden recaerá sobre los Jefes de las unidades asistenciales que tengan encomendada la labor asistencial sobre las enfermedades renales, o, en su defecto, sobre el Director médico del centro sanitario.

Artículo sexto

De acuerdo con lo dispuesto en los artículos 10-3 de la Ley 14/86. de 25 de Abril, General de Sanidad y 11-1-e) de la Ley 10/2001, de 28 de junio, de Salud de Extremadura, el Sistema de información de enfermos renales en tratamiento renal sustitutivo garantizará la confidencialidad de la información, asegurando además que su uso sea estrictamente sanitario, estando a lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal y el Real Decreto 994/1999, de 11 de junio, que aprueba el Reglamento de medidas de seguridad de los ficheros automatizados que contengan datos de carácter personal.

Artículo séptimo

Existirá una Comisión de seguimiento y control del Sistema de información de enfermos renales en tratamiento sustitutivo de la Comunidad Autónoma de Extremadura que se encargará de velar por el cumplimiento de todas aquellas actividades que conduzcan a asegurar el buen funcionamiento del Sistema de información. Esta comisión será presidida por el Director General de Salud Pública o persona en quien delegue, y sus miembros serán designados por la Consejería de Sanidad y Consumo, siendo representantes de los centros sanitarios públicos y privados, en los que se realice tratamiento renal sustitutivo.

DISPOSICIONES FINALES

Primera

Se faculta a la Dirección General de Salud Pública a dictar los actos correspondientes para el cumplimiento de la presente orden.

Segunda

La presente orden entrará en vigor al día siguiente de su publicación en el Diario Oficial de Extremadura.

Mérida, a 30 de Octubre 2001.

El Consejero de Sanidad y Consumo

Guillermo Fernández Vara

Anexo a la Orden:

Fichero:

Registro de enfermos renales en tratamiento renal sustitutivo de la Comunidad Autónoma de Extremadura.

Usos y Fines:

Aportar la información específica a la administración sanitaria sobre la incidencia y evolución de los enfermos renales en tratamiento renal sustitutivo, para conocer los factores que la determinan y plantear así las estrategias de prevención. Realizar estadísticas periódicas y contribuir a la investigación científico-médico.

Personas y/o colectivos afectados:

Personas con insuficiencia renal crónica (IRC) en tratamiento renal sustitutivo de la Comunidad Autónoma de Extremadura.

Procedimiento de recogida de datos:

Formulario de notificación de caso, soporte magnético, de los centros y servicios sanitarios de la Comunidad Autónoma de Extremadura.

Estructura Básica:

Base de datos.

Datos de carácter personal incluidos en el fichero:

Identificador personal: nombre y apellidos.

Centro sanitario de tratamiento.

Fecha de nacimiento.

Sexo.

Ocupación.

Nivel de instrucción.

Provincia de residencia.

País de residencia.

País de origen.

Datos del proceso.

Datos clínicos.

Datos de laboratorio.

Cesiones previstas:

Ministerio de Sanidad y Consumo.

Organismos de investigación.

Servicios/unidades ante los que ejercer los derechos de accesos, ratificación, oposición y cancelación:

Dirección General de Salud Pública.

Consejería de Sanidad y Consumo.

Junta de Extremadura.

Medida de seguridad:

Nivel alto.

