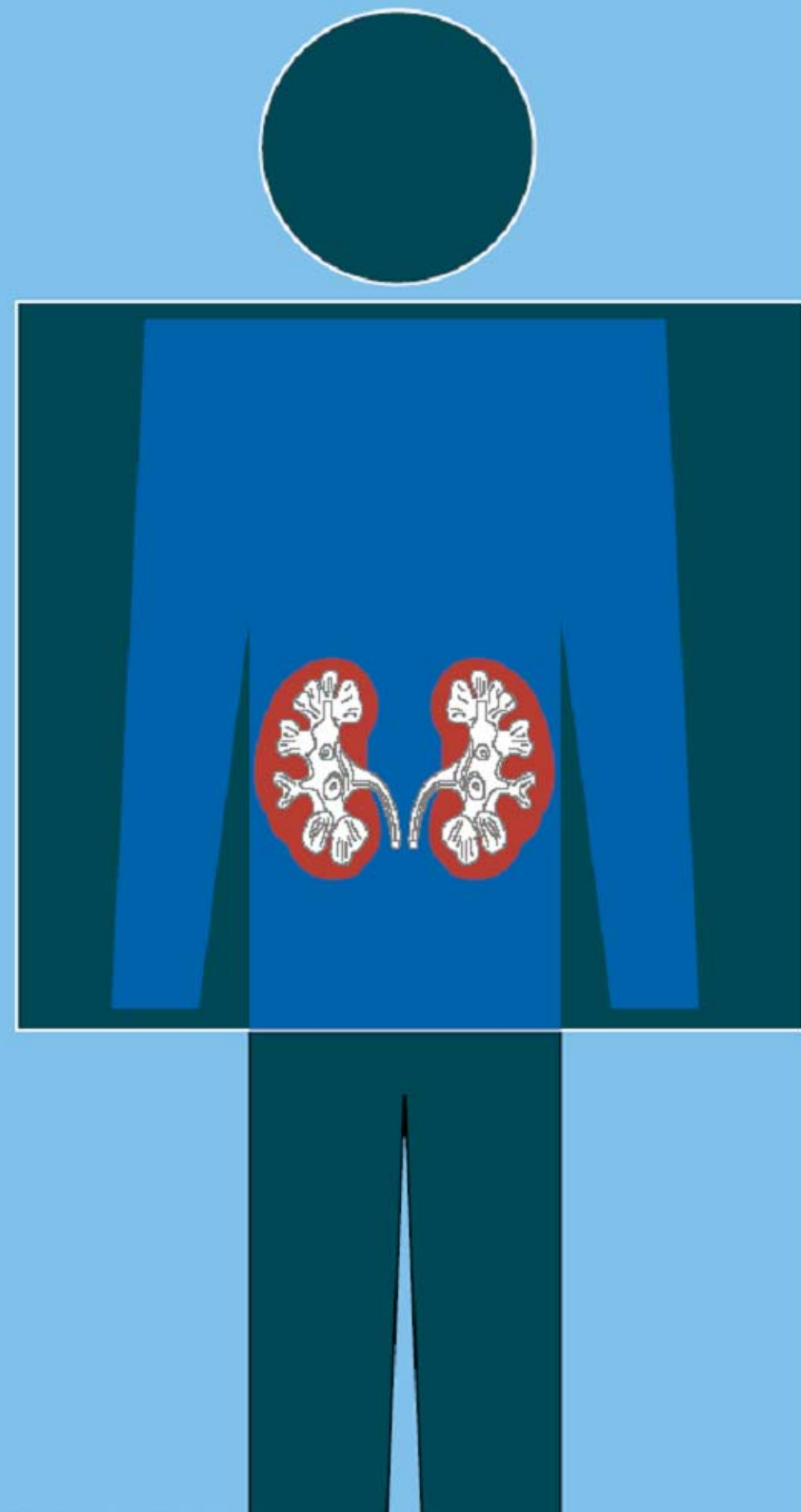


*Enfermos renales en  
tratamiento renal  
sustitutivo en  
Extremadura.*



**GOBIERNO DE EXTREMADURA**  
Consejería de Salud y Política Social

Año  
2  
0  
0  
7



# GOBIERNO DE EXTREMADURA

Consejería de Salud y Política Social



Servicio  
Extremeño  
de Salud

# Enfermos renales en tratamiento renal sustitutivo en Extremadura. Año 2007.



**Autores:**

María de los Ángeles García Bazaga (1).

Julián-Mauro Ramos Aceitero (2).

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 Política Social

*Servicio Extremeño de Salud.*

*Dirección General de Salud Pública.*

**Depósito legal: BA-000933-2012**

# Enfermos renales en tratamiento renal sustitutivo en Extremadura. Año 2007.

**Grupo de trabajo del Sistema de información sobre enfermos renales en tratamiento renal sustitutivo de Extremadura:**  
(se indica la adscripción de cada miembro en 2007):

## **Coordinación del Sistema:**

Julián-Mauro Ramos Aceitero  
*Servicio de Estadística y análisis sanitario*  
*Consejería de Sanidad y Dependencia*

## **Gestión del Registro**

María de los Ángeles García Bazaga  
*Gerencia del Área de Salud de Cáceres*  
*Servicio Extremeño de Salud*

## **Redacción del Informe:**

María de los Ángeles García Bazaga  
Julián-Mauro Ramos Aceitero

## **Apoyo Informático:**

Manuel Cienfuegos Díaz-Morote  
Margarita Collado Sierra  
*Servicio de Tecnologías de la Información*  
*Consejería de Sanidad y Dependencia*

## **Elaboración de Mapas:**

María del Carmen Donoso Molina  
*Subdirección de Salud Pública.*  
*Servicio Extremeño de Salud*

## **Trabajo de Campo:**

### ***Complejo Hospitalario Infanta Cristina:***

Juan Francisco Espárrago Rodilla  
Adoración Molina Carrasco  
José Luis Pizarro Montero  
Rosa M<sup>a</sup> Ruiz-Calero Cendrero

### ***Complejo Hospitalario San Pedro de Alcántara:***

María de la luz Caro Lindo  
Inés Castellano Cerviño  
Juan Ramón Gómez-Martino Arroyo  
Nicolás Marigliano Cozzolino

### ***Complejo Hospitalario Llerena-Zafrá:***

Teresa Calderón Morales

### ***Fresenius Medical Care Extremadura S.A.:***

Alejandro Daniel Cives Muiño  
María Cruz Cid Parra  
Victorino Durán Sánchez  
Rosa María Espada Guerrero  
María Antonia Fernández Solís  
María Josefa Galán González  
María José Gallego García  
José Gustavo Gonzaga Aymar  
M<sup>a</sup> Teresa Hernández Moreno  
José Ignacio Merello Godino  
Javier Pascual Domínguez  
Ramón Rentero Rodríguez  
Pedro Carlos Rodrigo Mateos  
Olga María Sánchez García  
Gaspar Tovar Manzano

## Índice

---

### Introducción.

#### 1. Material y método.

#### 2. Resumen de resultados.

#### 3 Incidencia.

3.1.- Variables de lugar y persona.

3.2.- Enfermedad renal primaria.

3.3.- Enfermedades asociadas al inicio del tratamiento (co-morbilidad).

3.4.- Pre-diálisis.

3.5.- Modalidad de tratamiento.

3.6.- Mortalidad y letalidad.

3.7.- Marcadores de infección viral.

3.8.- Factores sociales.

#### 4. Prevalencia de periodo anual en 2007.

4.1.- Variables de lugar y persona.

4.2.- Enfermedad renal primaria.

4.3.- Enfermedades asociadas al inicio del tratamiento (comorbilidad).

4.4.- Modalidad de tratamiento.

4.5.- Mortalidad y letalidad.

4.6.- Salidas del registro.

4.7.- Tiempo en tratamiento.

4.8.- Marcadores de infección viral.

4.9.- Factores sociales.

#### 5. Prevalencia de periodo de enfermos trasplantados.

5.1.- Variables de lugar y persona.

5.2.- Enfermedad renal primaria.

5.3.- Enfermedades asociadas al inicio del tratamiento (co-morbilidad).

5.4.- Mortalidad y letalidad.

5.5.- Supervivencia de los injertos.

5.6.- Número de injertos realizados e injertos fracasados.

5.7.- Modalidad actual de los pacientes con injertos fracasados.

5.8.- Factores sociales.

#### 6. Prevalencia a 31 de diciembre de 2007.

6.1.- Variables de persona.

6.2.- Enfermedad renal primaria.

6.3.- Modalidad de tratamiento.

#### 7. Comentarios / conclusiones / discusión.

### Anexos:

#### Anexo I. Tablas de incidencia:

Tabla 1.1.- Incidencia de ERTS. Evolución de 2002 a 2007. Casos y tasas crudas por millón de habitantes, por área de salud de residencia y total.

Tabla 1.2.- Incidencia de ERTS en 2007. Casos y tasas cruda y ajustada por edad, por millón de habitantes, por sexo y áreas de salud de residencia.

Tabla 1.3.- Incidencia de ERTS en 2007. Casos y tasas específicas, por grupos de edad y total, por millón de habitantes.

Tabla 1.4.- Incidencia de ERTS en 2007. Casos y tasas específicas por grupos de edad al inicio del tratamiento y área de salud de residencia. Casos por millón. Ambos sexos.

Tabla 1.5.- Incidencia de ERTS en 2007. Casos y tasas específicas por grupos de edad al inicio del tratamiento y área de salud de residencia. Casos por millón de hombres.

Tabla 1.6.- Incidencia de ERTS en 2007. Casos y tasas específicas por grupos de edad al inicio del tratamiento y área de salud de residencia. Casos por millón de mujeres.

Tabla 1.7.- Incidencia de ERTS años 2002-2007. Evolución de la edad al inicio del tratamiento. Media y límites superior e inferior, en años cumplidos.

Tabla 1.8.- Incidencia de ERTS en 2007. Edad media de los casos, límite superior e inferior y mediana por sexo y global.

Tabla 1.9.- Incidencia de ERTS en 2007. Edad media por sexo y área de salud de residencia.

Tabla 1.10.- Incidencia de ERTS en 2007. Enfermedad renal primaria. Casos y porcentajes de grupos de enfermedades sobre el total, por sexo.

Tabla 1.11.- Incidencia de ERTS en 2007. Enfermedad renal primaria por grupo de edad. Casos y porcentajes de enfermedades sobre el total de cada grupo.

Tabla 1.12.- Incidencia de ERTS en 2007. Enfermedades asociadas al inicio del tratamiento. Casos por sexo y porcentajes sobre el total de incidentes de cada grupo.

Tabla 1.13.- Incidencia de ERTS en 2007. Enfermedades asociadas al inicio del tratamiento. Casos por grupo de edad y porcentajes sobre el total de incidentes de cada grupo.

Tabla 1.14.- Incidencia de ERTS en 2007. Enfermos en consulta de prediálisis por áreas de salud de residencia y sexo. Casos y porcentaje sobre el total de cada área.

Tabla 1.15.- Incidencia de ERTS en 2007. Pacientes en consulta de prediálisis por edad al inicio del seguimiento y sexo. Casos y porcentaje sobre el total de casos en cada grupo de edad.

Tabla 1.16.- Incidencia de ERTS en 2007. Casos en consulta de prediálisis por enfermedad renal inicial y sexo.

Tabla 1.17.- Incidencia de ERTS en 2007. Casos y porcentajes según modalidad de tratamiento inicial por sexo.

Tabla 1.18.- Incidencia de ERTS en 2007. Casos y porcentajes según modalidad de tratamiento inicial por grupo de edad.

Tabla 1.19.- Incidencia de ERTS en 2007. Letalidad según enfermedad inicial. Número de fallecidos y letalidad en porcentaje sobre población a riesgo en cada enfermedad.

Tabla 1.20.- Incidencia de ERTS en 2007. 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 1.21.- Incidencia de ERTS en 2007. Nivel de instrucción de los pacientes por sexo. Casos y porcentajes sobre los totales de cada grupo.

Tabla 1.22.- Incidencia de ERTS en 2007. Situación laboral de los pacientes. Casos y porcentajes sobre el total de incidentes.

Tabla 1.23.- Incidencia de ERTS en 2007. Tipo de actividad en pacientes en situación laboral de activos. Casos y porcentajes sobre total de pacientes activos.

Tabla 1.24.- Incidencia de ERTS en 2007. Tipo de actividad en pacientes en situación laboral de activos por grupos de edad. Casos y porcentajes sobre total de pacientes activos.

Tabla 1.25.- Incidencia de ERTS en 2007. Tipo de actividad en pacientes en situación laboral de NO activos, por sexo. Casos y porcentajes sobre total de cada grupo.

Tabla 1.26.- Incidencia de ERTS en 2007. Tipo de actividad en pacientes en situación laboral de NO activos por grupos de edad. Casos y porcentajes sobre total de cada grupo.

## **Anexo II. Tablas de prevalencia del periodo anual 2007:**

Tabla 2.1.- Prevalencia anual de ERTS. Evolución de 2002 a 2007. Casos y tasas crudas por millón de habitantes, por área de salud de residencia y total.

Tabla 2.2.- Prevalencia anual de ERTS. Evolución de 2002 a 2007. Casos por sexo e índice de masculinidad.

Tabla 2.3.- Prevalencia anual de ERTS en 2007. Casos y tasas cruda y ajustada por millón de habitantes, por área de residencia.

Tabla 2.4.- Prevalencia anual de ERTS en 2007. Casos y tasas por millón de habitantes, por grupo de edad actual y total.

Tabla 2.5.- Prevalencia anual de ERTS en 2007. Casos y tasas por millón de habitantes, por grupo de edad actual y áreas de salud de residencia. Ambos géneros.

Tabla 2.6.- Prevalencia anual de ERTS en 2007. Casos y tasas por millón de habitantes, por grupo de edad actual y áreas de salud de residencia. Hombres.

Tabla 2.7.- Prevalencia anual de ERTS en 2007. Casos y tasas por millón de habitantes, por grupo de edad actual y áreas de salud de residencia. Mujeres.

Tabla 2.8.- Prevalencia anual de ERTS en 2007. Tasas por millón de habitantes por grupo de edad actual y sexo por áreas de salud de residencia.

Tabla 2.9.- Prevalencia anual de ERTS en 2007. Edad actual de los pacientes prevalentes. Media, máxima y mínima, por área de salud de residencia.

Tabla 2.10.- Prevalencia anual de ERTS en 2007. Edad al inicio de tratamiento de los pacientes prevalentes. Media, máxima y mínima por área de salud de residencia.

Tabla 2.11.- Prevalencia anual de ERTS. Evolución de 2004 a 2007. Edad actual (en cada año) de los pacientes prevalentes. Media, máxima y mínima.

Tabla 2.12.- Prevalencia anual de ERTS. Evolución de 2002 a 2007. Edad al inicio del tratamiento de los pacientes prevalentes. Media, máxima y mínima.

Tabla 2.13.- Prevalencia anual de ERTS en 2007. Enfermedad renal primaria. Casos y porcentajes de grupos de enfermedades sobre el total.

Tabla 2.14.- Prevalencia anual de ERTS en 2007. Enfermedad renal primaria por grupos de edad al inicio y total. Número de casos y porcentajes sobre los totales de cada grupo de edad.

Tabla 2.15.- Prevalencia anual de ERTS en 2007. Enfermedades asociadas al inicio del tratamiento. Casos por sexo y porcentajes sobre el total de cada grupo.

Tabla 2.16.- Prevalencia anual de ERTS en 2007. Enfermedades asociadas al inicio del tratamiento. Casos por grupo de edad y porcentajes sobre el total de cada grupo.

Tabla 2.17.- Prevalencia anual de ERTS en 2007. Modalidad de tratamiento actual (última modalidad) por sexo. Casos y porcentajes sobre el total de cada grupo.

Tabla 2.18.- Prevalencia anual de ERTS en 2007. Modalidad de tratamiento actual (última modalidad) por grupo de edad en ambos sexos. Casos y porcentajes sobre el total de cada grupo.

Tabla 2.19.- Prevalencia anual de ERTS en 2007. Modalidad de tratamiento actual (última modalidad) por grupo de edad en hombres. Casos y porcentajes sobre el total de cada grupo.

Tabla 2.20.- Prevalencia anual de ERTS en 2007. Modalidad de tratamiento actual (última modalidad) por grupos de edad en mujeres. Casos y porcentajes sobre el total de cada grupo.

Tabla 2.21.- Prevalencia de ERTS años 2002 a 2007. Evolución de la modalidad de tratamiento en prevalentes. Distribución porcentual.

Tabla 2.22.- Prevalencia de ERTS años 2002 a 2007. Evolución de la letalidad anual. Porcentaje sobre el total de casos de cada año.

Tabla 2.23.- Prevalencia anual de ERTS en 2007. Letalidad por tipo de tratamiento y sexo. Porcentajes sobre poblaciones a riesgo.

Tabla 2.24.- Prevalencia anual de ERTS en 2007. Letalidad por tipo de tratamiento y grupo de edad actual. Porcentajes sobre poblaciones a riesgo.

Tabla 2.25.- Prevalencia anual de ERTS en 2007. Letalidad según grupo de enfermedad renal inicial. Casos y porcentajes sobre prevalentes de cada enfermedad.

Tabla 2.26.- Prevalencia anual de ERTS en 2007. Letalidad según enfermedad renal inicial. Casos y porcentaje sobre prevalentes de cada enfermedad.

Tabla 2.27.- Prevalencia anual de ERTS en 2007. Causa de fallecimiento por sexos. Fallecidos y porcentajes sobre el total de cada grupo.

Tabla 2.28.- Prevalencia anual de ERTS en 2007. Causa de fallecimiento por grupo de edad. Fallecidos y porcentajes sobre el total de cada grupo.

Tabla 2.29.- Prevalencia anual de ERTS en 2007. Causa de fallecimiento por tipo de tratamiento. Fallecidos y porcentajes sobre el total de cada tratamiento.

Tabla 2.30.- Prevalencia anual de ERTS en 2007. Marcadores de infección viral al inicio del tratamiento. Casos y porcentajes sobre el total de casos prevalentes.

Tabla 2.31.- Prevalencia de ERTS en 2007. Nivel de instrucción de los pacientes al inicio del tratamiento, por sexo. Casos y porcentajes sobre los totales de cada grupo.

Tabla 2.32.- Prevalencia de ERTS en 2007. Situación laboral de los pacientes al inicio del tratamiento. Casos y porcentaje sobre el total de prevalentes.

Tabla 2.33.- Prevalencia de ETRTS en 2007. Tipo de actividad en pacientes en situación laboral de "activos" por sexos. Casos y porcentajes sobre los totales de cada grupo.

Tabla 2.34.- Prevalencia de ETRTS en 2007. Tipo de actividad en pacientes en situación laboral de "no activos" por sexo. Casos y porcentajes sobre total de cada grupo.

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

Tabla 3.1.- Pacientes en lista de espera a fecha de 31 de diciembre de 2007. Casos y porcentajes sobre población a riesgo, por grupos de edad actual, sexo y área de salud de residencia.

Tabla 3.2.- - Pacientes en modalidad de trasplante. Evolución de 2002 a 2007. Casos y tasas crudas por millón de habitantes, por área de salud de residencia y total.

Tabla 3.3.- Pacientes en modalidad de trasplante en 2007. 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 en 2007. Casos y tasas específicas por millón de habitantes por grupo de edad actual.

Tabla 3.5.- Pacientes en modalidad de trasplante en 2007. Casos y tasas específicas por millón de habitantes, por grupo de edad actual y áreas de salud de residencia. Ambos géneros.

Tabla 3.6.- Pacientes en modalidad de trasplante en 2007. Casos y tasas específicas por millón, por grupo de edad actual y áreas de salud de residencia. Hombres.

Tabla 3.7.- Pacientes en modalidad de trasplante en 2007. Casos y tasas específicas por millón, por grupo de edad actual y áreas de salud de residencia. Mujeres.

Tabla 3.8.- Pacientes en modalidad de trasplante en 2007. Tasas específicas por millón de habitantes, por grupo de edad actual, sexo por áreas de salud de residencia.

Tabla 3.9.- Pacientes en modalidad de trasplante en 2007. Pacientes por grupo de edad actual y sexo. Casos y porcentaje sobre total de cada sexo.

Tabla 3.10.- Pacientes en modalidad de trasplante en 2007. Pacientes por grupo de edad actual y sexo. Casos y porcentajes sobre población a riesgo en cada grupo de edad y sexo.

Tabla 3.11.- Pacientes en modalidad de trasplante en 2007. Pacientes por grupo edad en el momento del trasplante (del último injerto si tuvo más de uno) y sexo. Casos y porcentaje sobre el total de cada sexo.

Tabla 3.12.- Pacientes en modalidad de trasplante en 2007. Edad en el momento del trasplante (del último injerto si tuvo más de uno).

Tabla 3.13.- Pacientes en modalidad de trasplante en 2007. Enfermedad renal primaria por grupos de edad al trasplante. Casos y porcentajes sobre total de cada grupo de edad.

Tabla 3.14.- Pacientes en modalidad de trasplante en 2007. Letalidad según enfermedad renal primaria. Casos y porcentajes sobre cada enfermedad.

Tabla 3.15.- Pacientes en modalidad de trasplante en 2007. Causas de fallecimiento. Casos por grupos de edad actual.

Tabla 3.16.- Pacientes en modalidad de trasplante en 2007. Letalidad según tipo de trasplante por sexo. Casos y porcentajes sobre población a riesgo.

Tabla 3.17.- Pacientes en modalidad de trasplante en 2007. Letalidad según tipo de trasplante por grupos de edad actual. Casos y porcentajes sobre población a riesgo.

Tabla 3.18.- Pacientes en modalidad de trasplante en 2007. Nivel de instrucción al inicio del tratamiento según sexo. Casos y porcentaje sobre el total de cada sexo.

Tabla 3.19.- Pacientes en modalidad de trasplante en 2007. Situación laboral de los pacientes. Casos y porcentajes sobre total de prevalentes.

Tabla 3.20.- Paciente en modalidad de trasplante en 2007. Tipo de actividad en pacientes en situación laboral de activos por sexo. Casos y porcentajes sobre total de cada sexo.

Tabla 3.21.- Paciente en modalidad de trasplante en 2007. Tipo de actividad en pacientes en situación laboral de No activos por sexo. Casos y porcentajes sobre total de cada sexo.

### **Anexo IV. Tablas de prevalencia a 31-12-2007:**

Tabla 4.1.- Prevalencia de ETRS a 31 de diciembre de 2007. Casos y tasas, cruda y ajustada por edad, por millón de habitantes, por área de salud de residencia y sexo.

Tabla 4.2.- Prevalencia de ETRS a 31 de diciembre de 2007. Casos y tasas específicas por millón de habitantes, por grupo de edad "actual" y área de salud de residencia, en ambos sexos.

Tabla 4.3.- Prevalencia de ETRS a 31 de diciembre de 2007. Casos y tasas específicas por millón por grupo de edad actual y área de salud de residencia, en hombres.

Tabla 4.4.- Prevalencia de ETRS a 31 de diciembre de 2007. Casos y tasas específicas por millón por grupo de edad actual y área de salud de residencia, en mujeres.

Tabla 4.5.- Prevalencia de ETRS a 31 de diciembre de 2007. Enfermedad renal primaria por grupos de edad al inicio del tratamiento. Casos y porcentajes sobre el total de cada grupo de edad.

Tabla 4.6.- Prevalencia de ETRS a 31 de diciembre de 2007. Modalidad de tratamiento por sexo. Casos y porcentajes sobre el total de cada sexo.

Tabla 4.7.- Prevalencia de ETRS a 31 de diciembre de 2007. Modalidad de tratamiento por grupos de edad actual. Casos y porcentajes sobre el total de cada grupo en ambos sexos.

Tabla 4.8.- Prevalencia de ETRS a 31 de diciembre de 2007. Modalidad de tratamiento por grupos de edad actual. Casos y porcentajes sobre el total de cada grupo en hombres.

Tabla 4.9.- Prevalencia de ETRS a 31 de diciembre de 2007. Modalidad de tratamiento por grupos de edad actual. Casos y porcentajes sobre el total de cada grupo en mujeres.

### **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 a funcionar a partir del 1 de enero de 2002. 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 dicha Orden, 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 el Subdirector de Epidemiología; si bien la unidad central 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 comunica periódicamente al Sistema tanto las entidades registradas (inclusiones y salidas) como las modificaciones cuando éstas se producen. La responsabilidad de la comunicación al Sistema 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 del Sistema de información 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) la cual recoge variables relativa al centro informante, a la identificación y características sociales del paciente, a la enfermedad renal primaria y 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.

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 y con periodicidad semestral se revisan 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. 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.

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, 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.



## 1.- Material y método:

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 han considerado aquellos pacientes que pertenecen a otras Comunidades Autónomas o países en función de su residencia habitual.

El análisis estadístico 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 esta se ha producido antes del 31 de diciembre.

En el análisis de la incidencia están incluidos los pacientes que han iniciado el TRS en cualquiera de sus modalidades, incluyendo trasplante anticipado, por primera vez en cualquier centro de la Comunidad 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 esta como la población total a 1 de enero del año natural según el correspondiente Padrón anual publicado por el Instituto Nacional de Estadística, y expresándose en tasas por millón de mil habitantes.

El análisis de la prevalencia se ha realizado de dos maneras:

- 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 análisis 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 Instituto Nacional de Estadística, expresándose en tasas por millón de habitantes en todos los casos.

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

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.

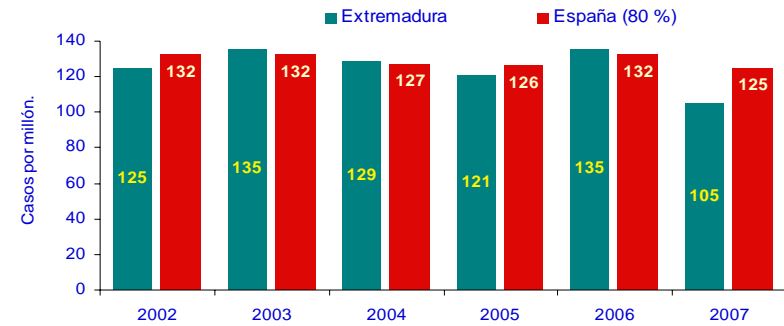
El ajuste de tasas se ha realizado por edad y por el método directo, utilizando la población estándar europea en todos los casos.

2.- Resumen de resultados.

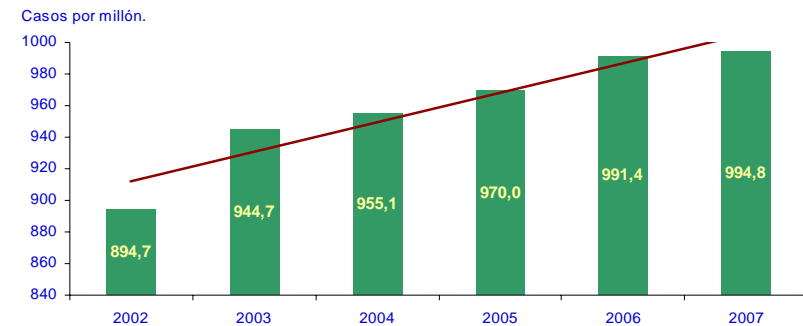
Población de referencia, padrón del INE a 1 de enero de 2007: 1.089.990 habitantes.

<b>Pacientes incidentes en 2007</b> .....	<b>114</b>
Según grupo de edad:	
0-14	0
15-44	17
45-64	30
65-74	32
+74	35
Según modalidad de tratamiento inicial:	
Hemodiálisis	102
Diálisis peritoneal	12
Trasplante anticipado	0
<b>Pacientes prevalentes en 2007</b> .....	<b>1.092</b>
Según grupo de edad actual:	
0-14	0
15-44	243
45-64	391
65-74	241
+74	217
Según última modalidad de tratamiento:	
Hemodiálisis	577
Diálisis peritoneal	60
Trasplante	455
<b>Pacientes fallecidos en 2007</b> .....	<b>112</b>
<b>Pacientes prevalentes a 31 de diciembre de 2007</b> .....	<b>976</b>
Según grupo de edad actual :	
0-14	0
15-44	238
45-64	365
65-74	199
+74	174
Según modalidad de tratamiento actual:	
Hemodiálisis	477
Diálisis peritoneal	57
Trasplante	442

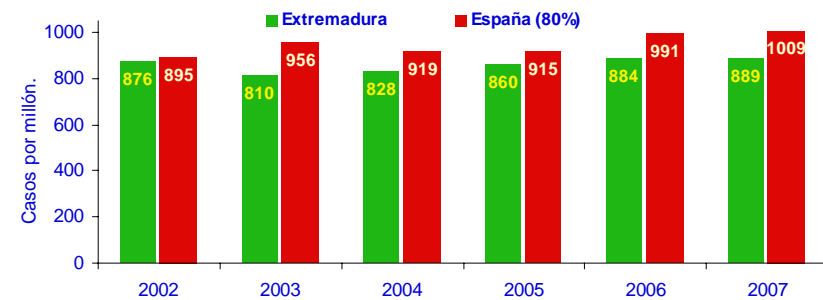
Incidencia de enfermos renales en tratamiento renal sustitutivo (ERTS). Tasa millón de habitantes en Extremadura y en España.



Prevalencia anual de ERTS. Años 2002-2007. Tasa anual por millón de habitantes y línea de tendencia.



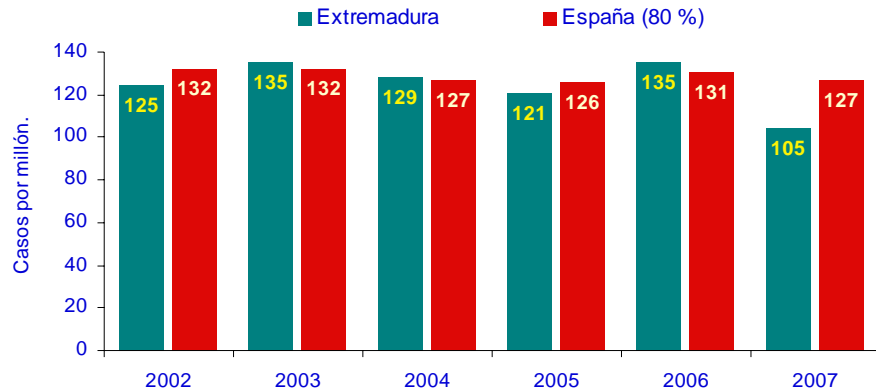
Prevalencia de ERTS a 31 de diciembre, de 2002 a 2007. Tasa por millón de habitantes para Extremadura y España.



### 3.- Incidencia acumulada anual en 2007.

El número de enfermos renales en tratamiento renal sustitutivo (ERTRS) que entraron en programa durante el periodo anual 2007 en nuestra Comunidad Autónoma fue de 119 enfermos, cinco de los cuales eran residentes en otra comunidad autónoma, por lo que no se consideran en este informe; por tanto el número de enfermos incidentes correspondiente a Extremadura fue de 114, lo que supone una tasa cruda de incidencia acumulada anual de 104,6 paciente por millón de población (pmp). Ajustada por edad, según población estándar europea, la tasa es de 80,2 pmp. La incidencia de enfermos renales en tratamiento renal sustitutivo en Extremadura ha oscilado en los seis años de funcionamiento del Sistema, entre 114 y 147 los enfermos nuevos por año, presentando la incidencia acumulada anual una media de 124 casos pmp (figura 1).

Figura 1. Incidencia de enfermos renales en tratamiento renal sustitutivo (ERTRS). Tasa millón de habitantes en Extremadura y en España.



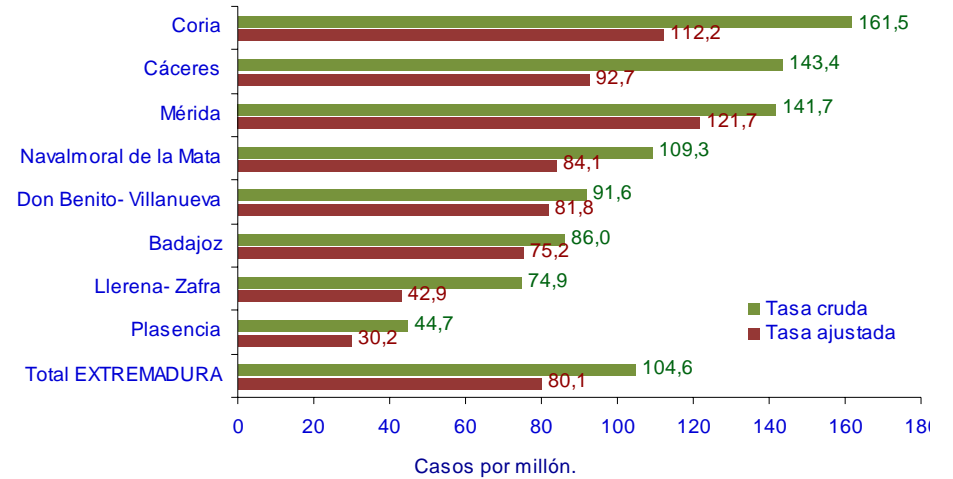
#### 3.1.- Variables de lugar y persona:

Por áreas de salud de residencia, el área de mayor incidencia es la de Coria con una incidencia acumulada anual de 161,5 ppm, seguida del área de Cáceres con una tasa de 143,5 ppm. El área con menor incidencia es la de Plasencia, con una tasa de 44,7 ppm. Las tasas ajustadas por edad van desde los 30,16 casos por millón en el área de salud de Plasencia a los 121,72 ppm en el área de Mérida (figura 2).

Por áreas de salud, según lugar de residencia de los enfermos, si se observan grandes variaciones entre áreas y de uno a otro año en las mismas áreas; oscilando

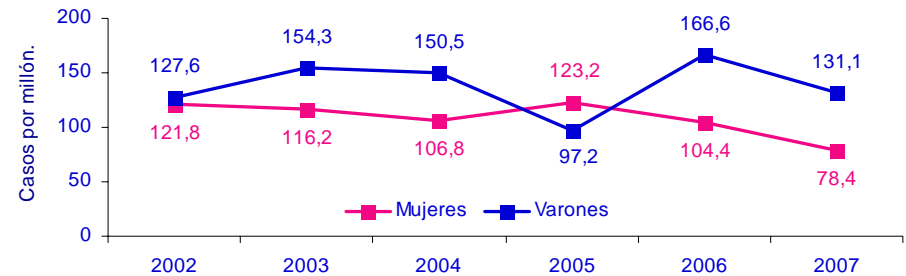
entre los 20,5 casos por millón en el área de Coria en 2005, y los 228,9 casos por millón en el área de Llerena-Zafra en 2004 (ver tabla en anexos).

Figura 2. Incidencia de ERTS en 2007. Tasas cruda y ajustada por edad, por área de salud de residencia. Casos por millón. (Orden decreciente de tasa cruda).



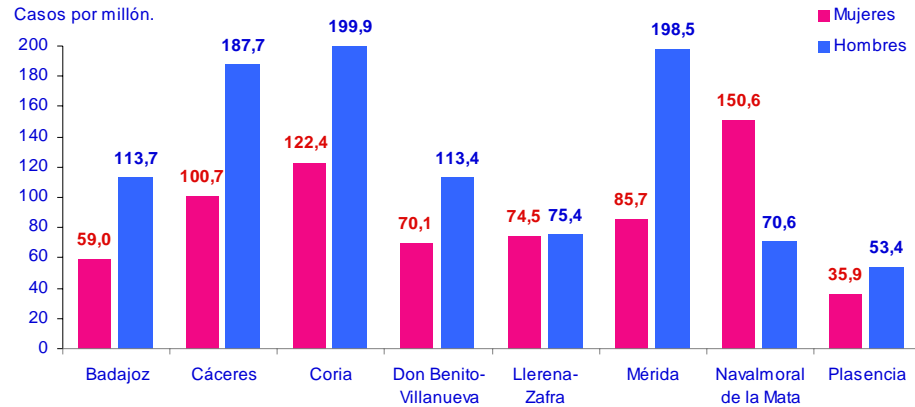
Por sexo, en 2007 la incidencia ha sido mayor en varones con una tasa de incidencia acumulada de 131,1 ppm, frente a 78,4 en mujeres. La distribución por sexo se ha mantenido estable con mayor número de casos y mayor tasa de incidencia en hombres, excepto en 2005 que predominaron las mujeres, presentando en 2007 un índice de masculinidad de 1,7 (figura 3).

Figura 3. Incidencia de ERTS. Evolución de la tasa de incidencia por sexo de 2002 a 2007.



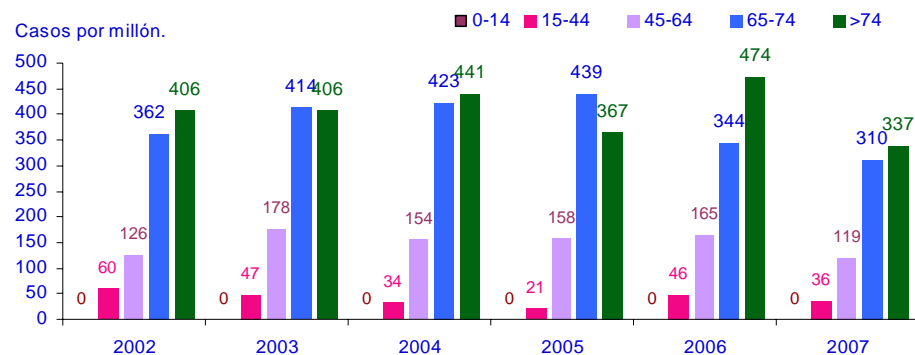
Cruzando las variables de área y sexo la incidencia ha sido mayor en varones pertenecientes al área de Coria con una incidencia acumulada anual de 199,9 ppm, y la menor en las mujeres del área de Plasencia con 35,9 ppm (figura 4).

**Figura 4. Incidencia de ETRS en 2007.**  
Tasas cruda por sexo, por área de salud de residencia.



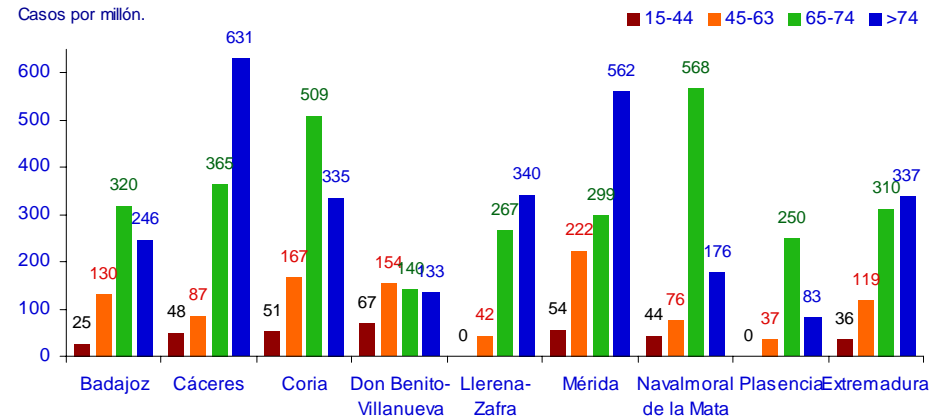
Por grupo de edad al inicio del tratamiento, la mayor incidencia aparece en el de >74 años con una tasa específica de incidencia de 337 ppm, seguido del grupo de edad de 65-74 con una tasa de 310 ppm. La distribución de casos por grupos de edad se mantiene como en años anteriores, con mayor incidencia al aumentar la edad (figura 5).

**Figura 5. Incidencia de ETRS.**  
Tasa de incidencia por grupo de edad de 2002 a 2007. Casos por millón.



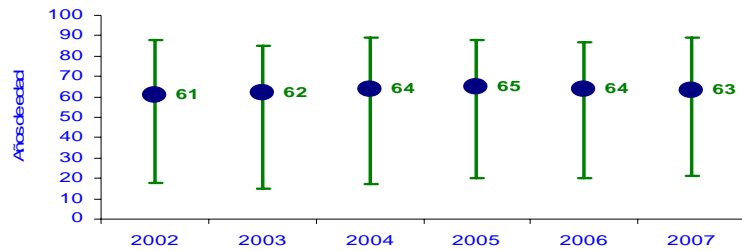
Por grupo de edad y área de salud de residencia, las mayores incidencias se dan en el grupo de edad de >74 años del área de salud de Cáceres con 631,2 ppm seguido del de 65-74 años del área de salud de Navalморal de la Mata con 567,9 ppm (figura 6). Cruzando la variable edad y sexo las mayores incidencias 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 68 años de edad, esto es: la mediana de la edad al inicio del tratamiento se sitúa en de 68 años para ambos géneros, siendo de 67 para varones y 71 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 6. Incidencia de ETRS en 2007.**  
Tasa de incidencia por grupos de edad y área de salud residencia. Casos por millón.



La edad media de entrada al tratamiento renal sustitutivo, en años cumplidos, ha sido de 63 años, en ambos géneros con una desviación típica de 16,2. El límite de edad inferior es de 21 años y el límite de edad superior de 89 años. Por sexo, el límite superior en varones es de 89 años y en mujeres de 84, mientras que el límite inferior es de 21 años en varones y 32 en mujeres. La edad media al inicio del tratamiento presenta un ligero descenso con respecto al anterior, manteniéndose a lo largo de los años en edades similares, al igual que los respectivos límites de las edades de mayores y de los más jóvenes (figura 7).

**Figura 7. Incidencia de ERTS. Años 2002-2006.**  
Evolución de la edad al inicio del tratamiento. Media y límites superior e inferior.

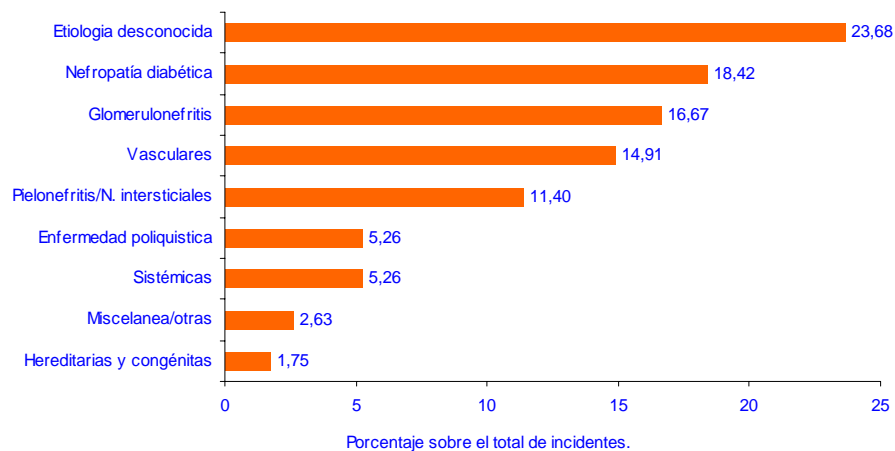


La edad media de entrada al tratamiento renal sustitutivo por área de salud más elevada se da en el área de Llerena-Zafra, con una media de 73 años y la menor en el área de Don Benito-Villanueva de la Serena con 52 años (ver tabla en anexos).

### 3.2.- Enfermedad renal primaria:

En casi la cuarta 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 "nefropatía diabética", en el 18,42 % del total de los casos, seguida de las "glomerulonefritis", en el 16,67 % (figura 8).

**Figura 8. Incidencia de ERTS en 2006. Enfermedad renal primaria.**  
Porcentajes de grupos de enfermedades sobre el total.

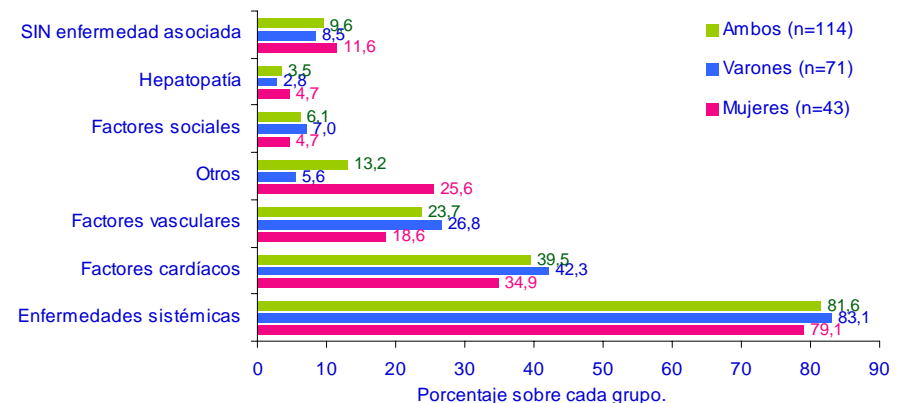


Según la enfermedad renal que origina la entrada en programas de tratamiento renal sustitutivo, con el mayor porcentaje sobre el total, aparece la "insuficiencia renal crónica de etiología incierta" con un 23,7 %, seguida de la "nefropatía diabética" con un 18,4 %. Por grupo de edad, sobre el total de cada grupo, las causas más frecuentes son: en el grupo de 15-44 años la "nefropatía IgA" con un 23,5 %, seguida de la "insuficiencia renal crónica de etiología incierta" con el 17,6 %; en el grupo de 45-64 años es la "insuficiencia renal crónica de etiología incierta" con un 26,7 %, seguida de la nefropatía diabética con el 20 %; en el grupo de 65-74 años la "nefropatía diabética" con un 31,2 %, seguida de la "insuficiencia renal crónica de etiología incierta" con el 12,5 %; y en el grupo de >74 años la "insuficiencia renal crónica de etiología incierta" con un 34,3 % seguida de la "enfermedad vascular renal secundaria a hipertensión (no enfermedad renal primaria)" con un 20 % (ver tabla en anexos).

### 3.3.- Enfermedades asociadas:

En cuanto a la variable "enfermedades asociadas", del total de 114 casos incidentes, 103 (el 90,4 % del total de incidentes) tenían alguna enfermedad asociada. Las enfermedades asociadas que se presentan con mayor frecuencia son las "sistémicas", que están presentes en el 81% del total de pacientes incidentes, seguidas de las "cardíacas", presentes en el 39 % de los mismos. Esta relación se mantiene tanto en varones como en mujeres, variando en el resto de factores (figura 9).

**Figura 9. Incidencia de ERTS en 2007.**  
Enfermedades asociadas al inicio del tratamiento. Porcentajes sobre cada total.  
(Nota: La suma de porcentajes excede el 100% al haber casos con más de una enfermedad).



Por grupos de edad no se aprecian grandes diferencias con respecto a lo general siendo las más frecuentes las "sistémicas" en todos los grupos de edad (ver tabla en anexos).

### 3.4.- Prediálisis.

Del total de los 114 pacientes incidentes, 76 fueron atendidos en consulta de prediálisis, lo que supone el 66,7 %. Por sexo, el 58,1 % de los pacientes mujeres y el 71,8 % de los hombres fueron atendidos en prediálisis. Por áreas de salud, el mayor número y porcentaje de casos en seguimiento en consulta de prediálisis residen en el área de Cáceres.

El tiempo máximo en pre-diálisis hasta el comienzo del tratamiento sustitutivo fue de 83 meses, siendo la media de dicho periodo de 15,40 meses y la desviación estándar de 6,85.

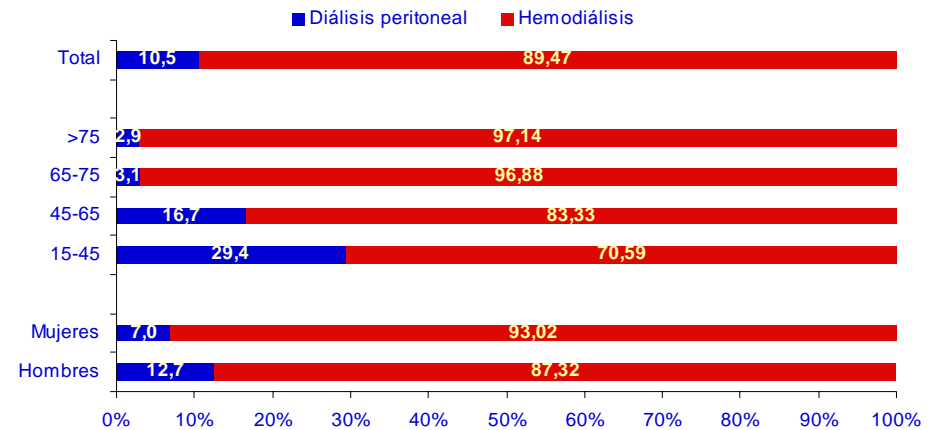
Dentro de los casos atendidos en prediálisis las enfermedades renales que originaron la entrada en tratamiento renal sustitutivo fueron, con mayor frecuencia, la "insuficiencia renal crónica de etiología incierta", la "diabetes" y la "enfermedad vascular renal secundaria a hipertensión" (no enfermedad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

Se aprecian diferencias en el riesgo de muerte durante el año 2007 entre los incidentes que fueron sometidos a prediálisis y los que no lo fueron, siendo este riesgo un 230 % mayor para los no sometidos a prediálisis. Así, durante 2007 fallecieron 5 de los 76 casos que habían sido sometidos a prediálisis (6,6 %), y fallecieron 6 de los 39 casos que NO habían sido sometidos a prediálisis (15,8 %) Esto supone que el Riesgo Relativo de fallecer durante 2007 de los casos incidentes de ese año que NO habían sido sometidos a prediálisis, frente a los que sí lo habían sido, fue de 2,4.

### 3.5.- Modalidad de tratamiento de inicio.

De los 114 casos incidentes en 2007, el 89,47 % inició el tratamiento en la modalidad de hemodiálisis y el 10,53 % en la de diálisis peritoneal, no iniciando ninguno en la modalidad de trasplante. Por género y tipo de tratamiento no se observan diferencias llamativas, mientras que por edad se observa que aumenta el porcentaje de los que inician tratamiento en la modalidad de hemodiálisis al aumentar la edad (figura10).

Figura 10. Incidencia de ERTS en 2007. Porcentajes según modalidad de tratamiento al inicio por sexo y por grupo de edad.



### 3.6- Mortalidad y letalidad:

De los 114 casos que iniciaron tratamiento renal sustitutivo en el año 2007, 12 personas fallecieron durante este mismo año, lo que supone una tasa de letalidad acumulada anual del 10,5 %. La edad media al fallecimiento es de 73,16 años.

El 16,66% de los fallecidos fueron mujeres y el 83,33 % fueron varones. Según la enfermedad que originó la entrada en tratamiento renal sustitutivo, la letalidad fue mayor entre los pacientes afectados de "amiloidosis" de "enfermedad vascular renal secundaria a hipertensión maligna (no enfermedad renal primaria)" y de "nefropatía por cis-platinum" todas ellas con un 100%, falleciendo el único caso incidente en cada una de ellas; y la menor letalidad se registró en la "etiología desconocida" falleciendo 2 de los 27 pacientes, el 7,41 %, y en la "diabetes" falleciendo 2 de los 21 pacientes, el 9,52 % (ver tabla en anexos).

Las causas de mortalidad fueron: 3 casos de "parada cardíaca de causa desconocida", 2 casos de "accidente cerebrovascular", "causa de muerte incierta o no determinada" y "cese del tratamiento por cualquier otra razón", y 1 caso por "enfermedad maligna", "hemorragia digestiva" y "septicemia".

**3.7. Marcadores de infección viral:**

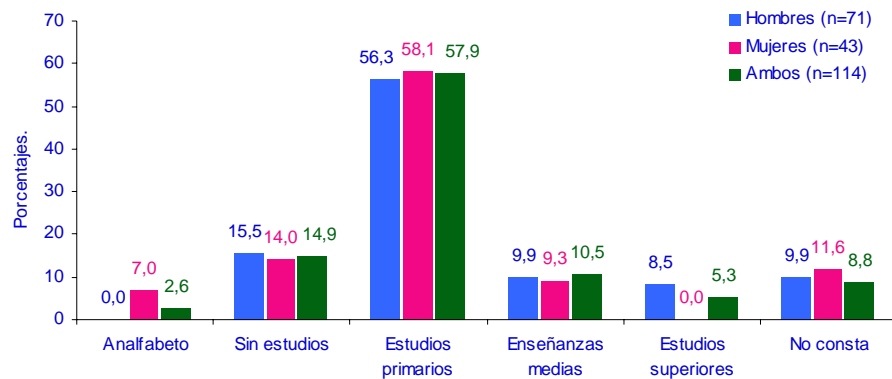
En cuanto a los marcadores de infección por los virus de hepatitis B y C, y VIH en el momento de inicio del tratamiento, sólo 7 casos, el 6,1 % del total, presentaban algún marcador positivo, 1 al VHB y 6 al VHC, y ningún caso era positivo a VIH (ver tabla en anexos).

**3.8. Factores sociales:**

Con respecto a la ocupación, se cuenta con información de 98 casos, el 86 % del total de incidentes. Sólo 6 casos se encontraban en situación de "activos" al inicio del tratamiento sustitutivo (5,3 % del total) y 92 casos en la de "no activos" (80,7 % del total). De estos últimos 34 casos corresponden a mujeres que indican como actividad "sus labores" (29,8 % del total de incidentes) y del resto 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", en un 57,9 % del total, seguido de la categoría "sin estudios" en el 14,9 % (figura 11).

**Figura 11. Incidencia de ETRS en 2007.**  
Nivel de instrucción. Porcentajes sobre el total de cada grupo.

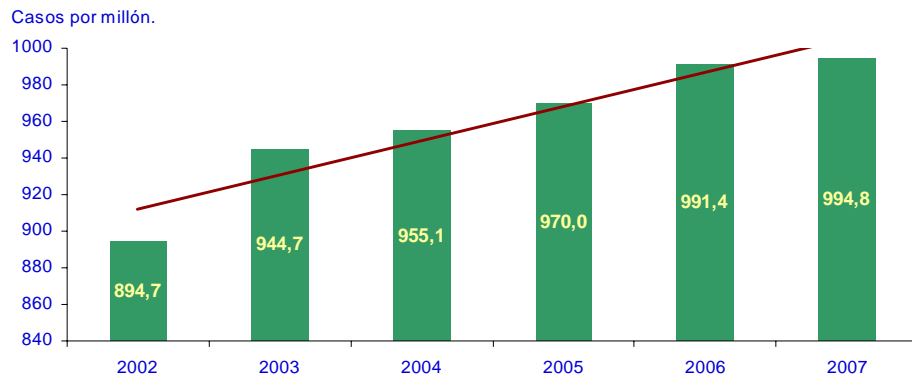




#### 4.- Prevalencia de periodo en 2007.

La prevalencia de enfermos renales en tratamiento renal sustitutivo (ERTRS) durante el periodo anual de 2007 en nuestra Comunidad Autónoma fue de 1.092 enfermos, lo que supone una tasa cruda de prevalencia cruda de 994,8 pacientes por millón de habitantes (pmp). Ajustada por edad, según población estándar europea, la tasa es 842,2 pmp. La prevalencia anual de enfermos renales en tratamiento ha aumentado un 11 % en los seis años de funcionamiento del Sistema de información, con un aumento constante año tras año debido, fundamentalmente, al aumento de la supervivencia de los pacientes, ya que la incidencia se mantiene más o menos estable (figura 12). La tendencia al aumento ha sido constante durante todo el periodo, y el aumento se ha registrado en casi todas las áreas de salud de forma desigual (ver tabla en anexos).

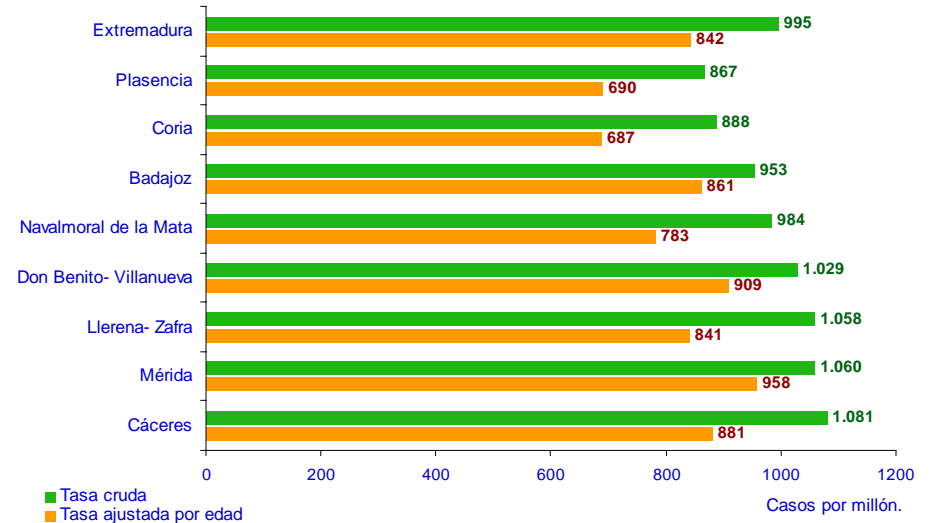
Figura 12. Prevalencia anual de ERTS. Años 2002-2007.  
Tasa anual por millón de habitantes y línea de tendencia.



##### 4.1.- Variables de lugar y persona:

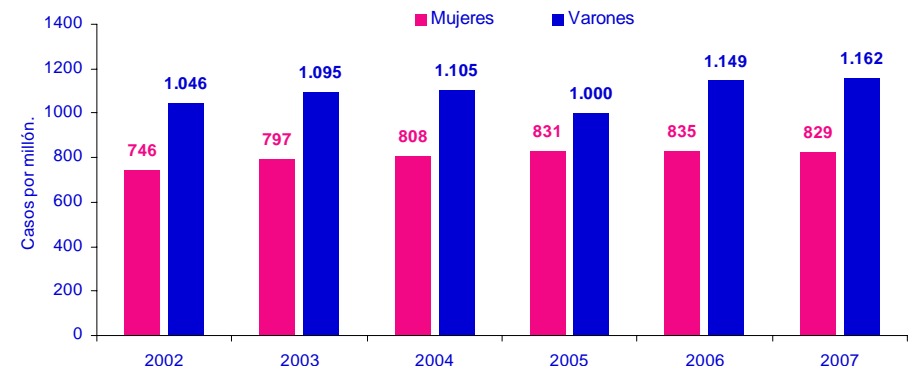
Por áreas de salud de residencia de los enfermos, en 2007 el área de mayor prevalencia fue la de Cáceres con una tasa de 1.081 ppm, seguida de la de Mérida con 1.066 ppm y el área de menor prevalencia fue la de Plasencia con 866 ppm. Por sexo, la prevalencia es mayor en varones, con una tasa de 1.162 casos por cada millón de hombres, frente a 828 casos por millón de mujeres.

Figura 13. Prevalencia de ERTS en 2007.  
Tasas cruda y ajustada por edad, por área de salud de residencia. Casos por millón.  
(Orden decreciente de tasa cruda).



Cruzando las variables de área de salud y sexo, la prevalencia es mayor en varones residentes en el área de Mérida con una tasa de 1.278 ppm y menor en mujeres del área de Coria con 571. Una vez ajustadas por edad, la mayor tasa la presenta el área de salud de Mérida con 957 ppm, y la menor la de Coria con 687 ppm (ver tabla en anexos y figura 13).

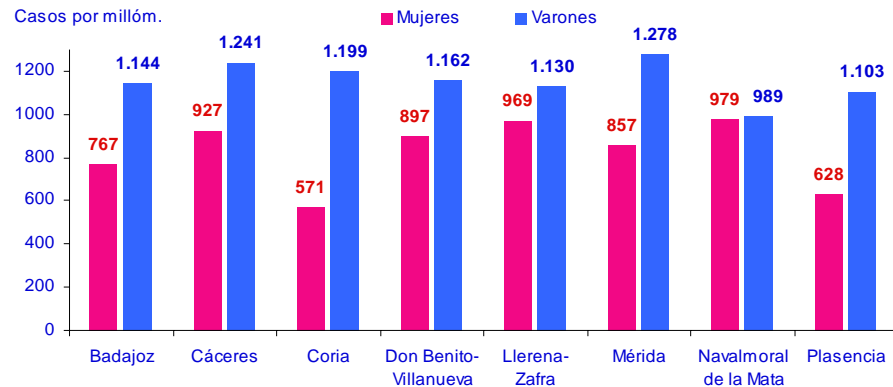
Figura 14: Prevalencia anual de ERTS. Evolución de 2002 a 2007.  
Tasas por sexo y total de población. Casos por millón.



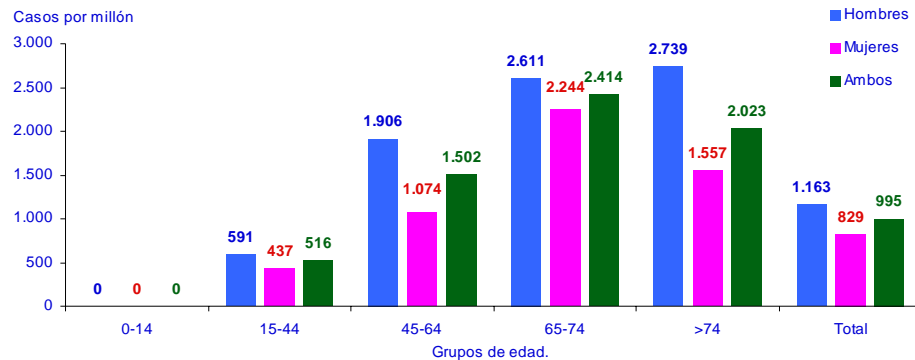
El 58,15 % de los casos prevalentes en 2007 eran hombres, presentando un índice de masculinidad de 1,4. Esta distribución por género con un predominio de los hombres, se mantiene similar a los años anteriores (ver tabla en anexos), traduciéndose en una mayor prevalencia en hombres en todos los años, desde la puesta en marcha del Sistema en 2002, siendo la tendencia de la prevalencia al alza en ambos sexos (figura 14).

Esta mayor prevalencia en los hombres se da en todas las áreas de salud en 2007, siendo especialmente significativa en el área de Coria (Figura 15).

**Figura 15: Prevalencia anual de ERTS en 2007.**  
Tasas por sexo según área de salud de residencia. Casos por millón.



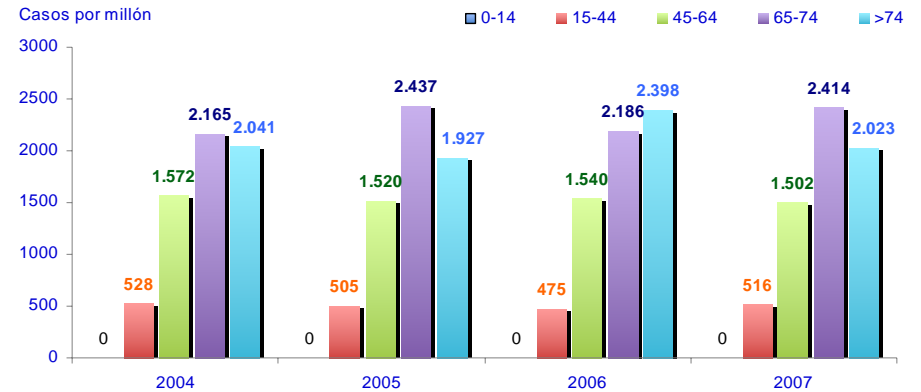
**Figura 16. Prevalencia anual de ERTS en 2007.**  
Tasas específicas por grupo de edad actual y sexo. Casos por millón.



Por grupos de edad actual (a fecha 31 de diciembre de 2007, 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 2.414,3 ppm seguida del grupo de >74 años con una tasa de 2.023,5 ppm. En todos los grupos de edad la prevalencia es superior en hombres, mostrando mayor diferencia con respecto a mujeres en los grupos de 45-64 años y de más de 74 años (figura 16).

Las prevalencias específicas por grupos de edad actual se mantienen en valores similares a los últimos años, aumentando la tasa de prevalencia al aumentar edad de forma general (figura 17).

**Figura 17. Prevalencia anual de ERTS. Años 2004-2007.**  
Tasas específicas por grupo de edad actual. Casos por millón.



La edad actual de los casos presenta una media de 59 años cumplidos, superior en mujeres con 60 años, que en varones con 58. El límite de edad inferior es de 16 años para el total de pacientes y mujeres y de 18 años para hombres, y el límite de edad superior es de 90 años, tanto en el total de pacientes como para cada género.

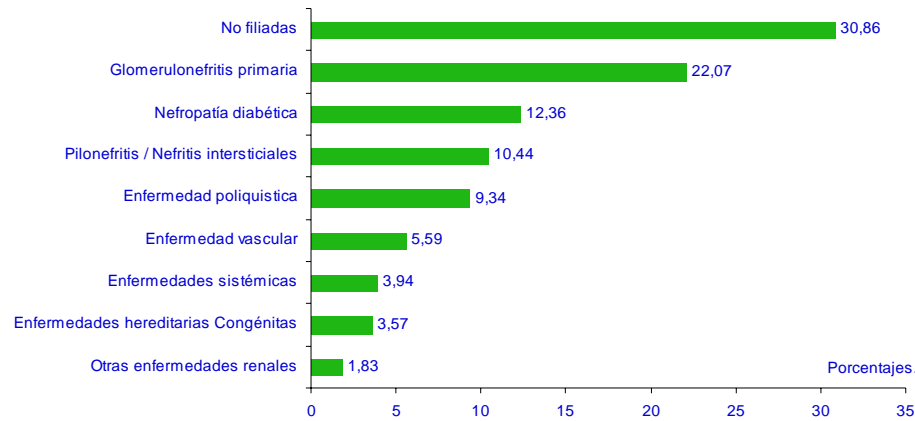
La mediana de la edad actual se sitúa en 60, 63 y 59 años para el total de pacientes, para mujeres y para hombres respectivamente; es decir: la mitad de los pacientes tienen actualmente 60 ó más años de edad.

La edad media que presentaban los pacientes prevalentes en 2007 al inicio del tratamiento renal sustitutivo era de 52 años, oscilando entre los 2 y los 90 años, similar a la de los años anteriores (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 22 % de los casos, seguida de la "nefropatía diabética" casi en el 12 % de los casos (figura 18).

**Figura 18. Prevalencia anual de ETRS en 2007. Grupo de enfermedad renal primaria. Porcentajes sobre el total (n=1.092).**



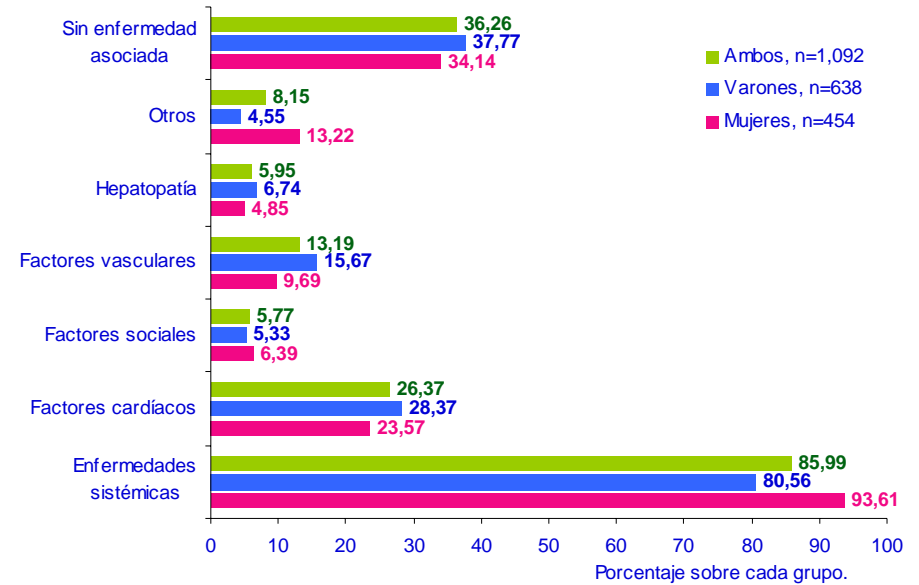
En las tablas incluidas en anexos pueden consultarse las enfermedades específicas que originaron la entrada en el programa de tratamiento renal sustitutivo por grupos de edad y en el total de pacientes.

**4.3.- Enfermedades asociadas al inicio del tratamiento (co-morbilidad):**

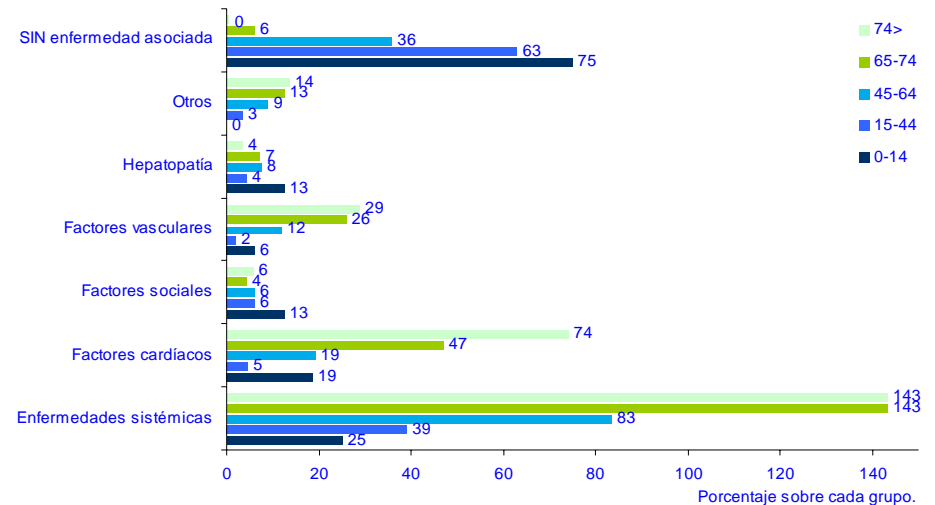
De los 1.092 casos prevalentes durante 2007, en 696 pacientes (el 63 %) figura alguna enfermedad asociada, siendo 397 de ellos hombres y 299 mujeres. La mayor parte de unos y otras presentan alguna enfermedad "sistémica", el 80,6 % y el 93,6 % respectivamente en cada sexo, seguidas de enfermedades "cardíacas", en el 28,4 % y el 23,6 % en cada sexo (figura 19).

Por grupos de edad al inicio de tratamiento, se mantiene el mismo orden de prelación siendo las más frecuentes en todas las edades las enfermedades "sistémicas" (figura 20).

**Figura 19. Prevalencia anual de ETRS en 2007. Enfermedades asociadas al inicio del tratamiento por sexo y total. (La suma de porcentajes excede el 100% porque hay casos que presentan más de una enfermedad)**



**Figura 20. Prevalencia anual de ETRS en 2007. Enfermedades asociadas al inicio del tratamiento por grupo de edad al inicio y total. (La suma de porcentajes excede el 100% porque hay casos que presentan más de una enfermedad)**

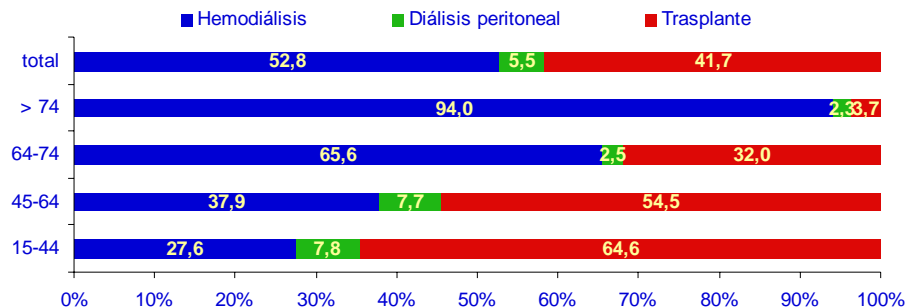


#### 4.4.- Modalidad de tratamiento:

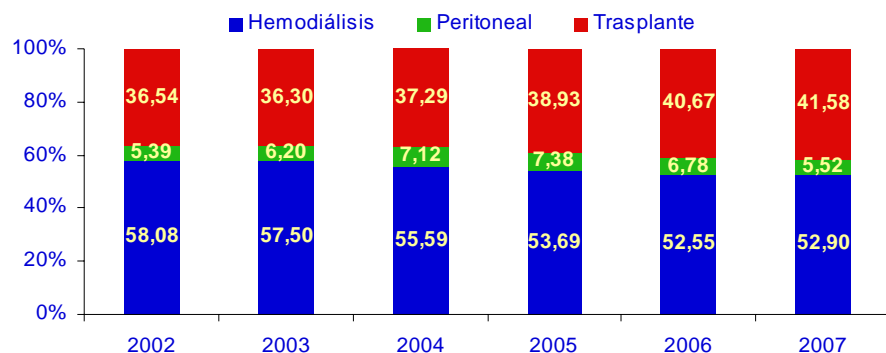
Considerando la última modalidad de tratamiento, de los 1.092 casos prevalentes durante 2007, el 52,8 % estaba sometido a tratamiento en la modalidad de hemodiálisis, sólo el 5,5 % estaba en la modalidad de diálisis peritoneal y el 41,7 % estaba en la de trasplantes. A medida que aumenta la edad del los pacientes aumentan los tratamientos en la modalidad de hemodiálisis y disminuyen los tratamientos por diálisis peritoneal y por trasplante (figura 21).

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, aplicándose en más de la mitad de los casos anualmente, seguida de los trasplantes, siendo la menos utilizada la diálisis peritoneal, en menos del 10 % de los casos todos los años (figura 22).

**Figura 21. Prevalencia anual de ERTS en 2007.**  
Modalidad de tratamiento actual (última modalidad).  
Porcentaje de cada modalidad por grupo de edad y en el total.



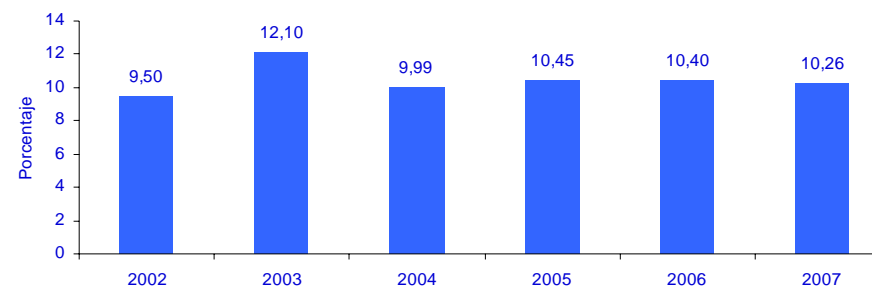
**Figura 22. Prevalencia de ERTS años 2002-2007.**  
Evolución de la modalidad de tratamiento. Distribución porcentual.



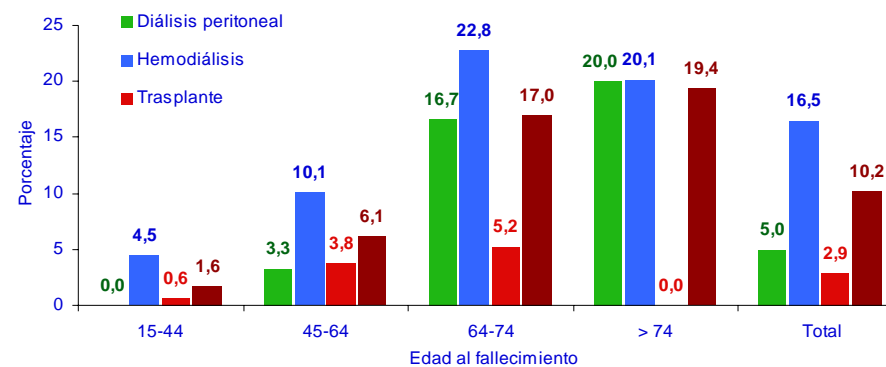
#### 4.5.- Mortalidad y letalidad:

Durante 2007, de los 1.092 enfermos prevalentes fallecieron un total de 112, lo que supone una letalidad del 10,26 %, similar a los años anteriores (figura 23). La letalidad en 2007 fue algo superior en hombres, 10,5 %, que en mujeres, 9,8 %, y es mayor al aumentar la edad llegando al 19,35 % en los mayores de 74 años (ver tablas en el disco adjunto). En todos los grupos de edad y sexo, y en el total, la letalidad es superior en la modalidad de hemodiálisis (figura 24).

**Figura 23. Prevalencia de ERTS años 2002-2007.**  
Evolución de la letalidad. Porcentajes sobre el total de casos de cada año.



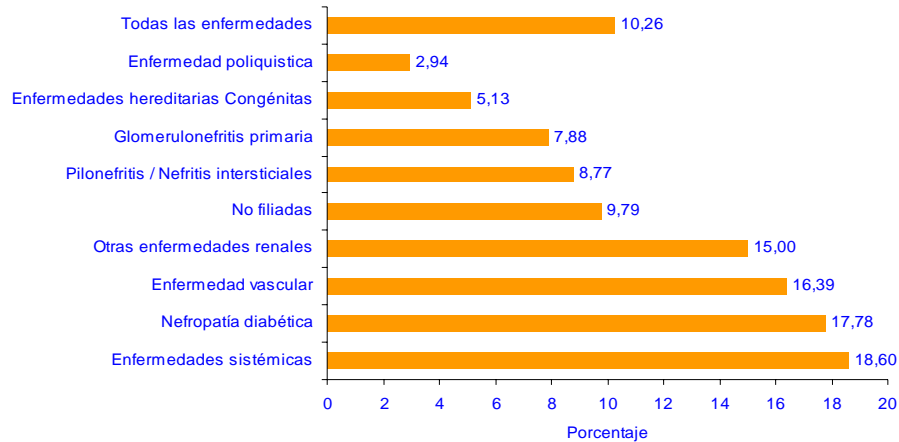
**Figura 24. Prevalencia de ERTS en 2007.**  
Letalidad según modalidad y grupo de edad.  
Porcentajes sobre el total de casos en cada modalidad y grupo.



Por grupos de enfermedades renales, la mayor letalidad aparece entre los pacientes en los que la entrada en programas de tratamientos renales sustitutivos fue por "enfermedades sistémicas" con el 18,6 %, mientras que la menor letalidad aparece cuando lo fue por "enfermedad poliquistica" (figura 25); en el disco adjunto pueden consultarse el número de fallecidos y la letalidad por cada enfermedad renal primaria específica.

Las principales causas de mortalidad fueron las cardiovasculares y las infecciosas. En el disco adjunto pueden consultarse las causas de forma global, por sexos y por tipo de tratamiento.

**Figura 25. Prevalencia de ERTS en 2007. Letalidad según grupo de enfermedad renal primaria. Porcentajes sobre el total pacientes en cada grupo.**



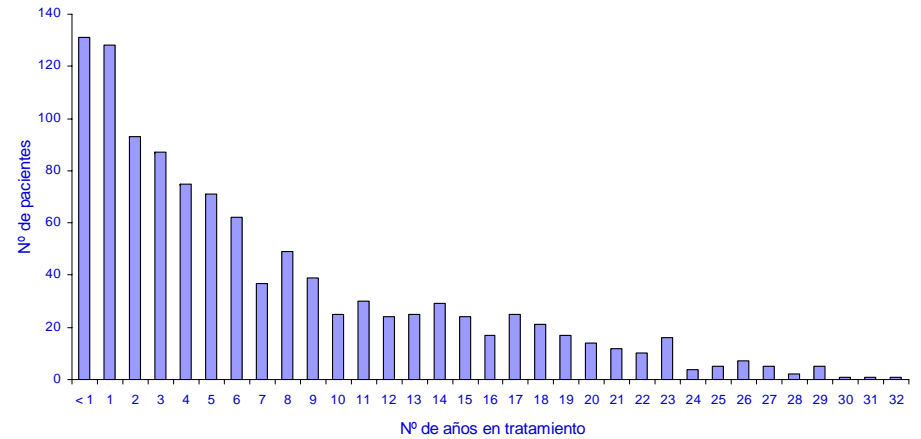
**4.6.- Salidas del registro:**

En el periodo 2007, un total de 3 enfermos se trasladaron a otras comunidades autónomas, hubo un cese de tratamiento y una recuperación de la función renal.

**4.7.- Tiempo en tratamiento.**

En cuanto al tiempo en tratamiento contando por años completo de tratamiento y hasta el día 31 de diciembre de 2007, o hasta la fecha de salida del registro en su caso, la media de años en tratamiento es de 7,2 y la mediana de 5 años; 3 de los pacientes superan los 30 años en tratamiento (figura 26).

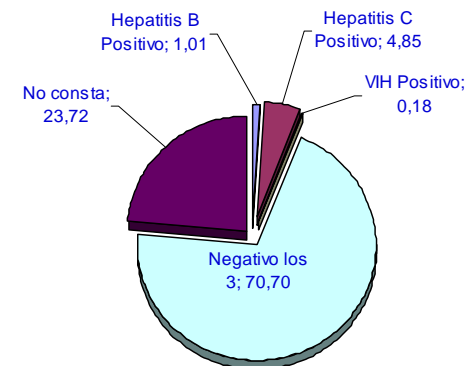
**Figura 26. Prevalencia de ERTS en 2007. Tiempo de tratamiento en años completos (n =1.092). (Hasta la salida del registro o hasta el 31 de diciembre de 2007).**



**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 259 pacientes no consta ese dato; del resto: 772 pacientes no presentaban ningún marcador vírico positivo, 53 pacientes presentaban marcadores positivos a la Hepatitis C, 11 pacientes positivos a Hepatitis B y 2 pacientes positivos a VIH (figura 27). Además, dos casos fueron positivos para la infección por los tres virus, y durante 2007, dos pacientes presentaron seroconversión positiva a hepatitis C.

**Figura 27. Prevalencia de ERTS en 2007. Marcadores de infección viral al inicio del tratamiento. Porcentajes sobre el total de casos prevalentes (n=1.092).**



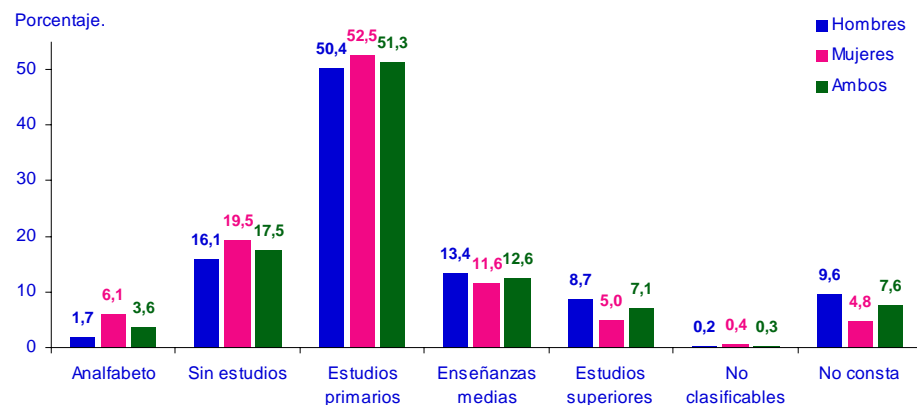
#### 4.9.- Factores sociales:

En las tablas incluidas en los anexos adjuntos puede consultarse la situación laboral al inicio del tratamiento de los 949 pacientes de los que se conoce el dato.

En cuanto al nivel de instrucción, tenemos datos de 1.009 pacientes; del total de prevalentes la mayor parte, el 51 %, indica poseer "estudios primarios", en ambos géneros, seguidos de la categoría "sin estudios" en un 17 % (figura 28).

Figura 28. Prevalencia anual de ERTS en 2007.

Nivel de instrucción al inicio del tratamiento. Porcentajes sobre el total de cada grupo.

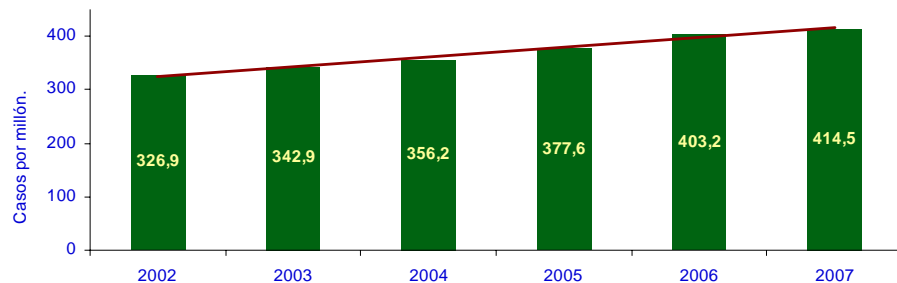


### 5.- Prevalencia de enfermos trasplantados en 2007:

A fecha de 31 de diciembre de 2007, el número de enfermos en espera de ser trasplantados era de 154 lo que supone un 14,1% del total de los enfermos en tratamiento renal sustitutivo durante el año 2007, y el 24,3 % de los pacientes en modalidad de diálisis (ver tabla en anexos).

A lo largo de 2007 un total de 455 pacientes estuvieron en la modalidad de trasplante como última modalidad, lo que representa el 41,67 % del total de pacientes prevalentes del periodo y supone una tasa anual de trasplantados de 414,5 pacientes por millón de habitantes (figura 29).

**Figura 29. Pacientes en modalidad de trasplante. Años 2002 a 2007. Tasa anual por millón de habitantes y línea de tendencia.**

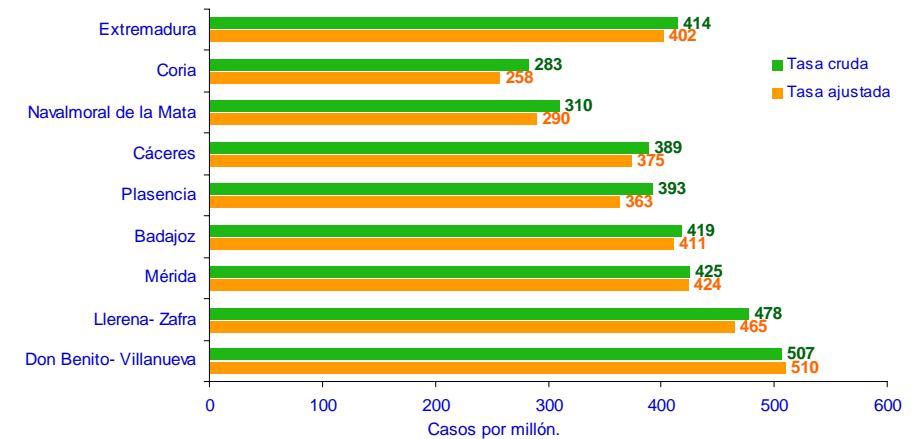


La prevalencia de enfermos en modalidad de trasplante se ha incrementado en un 27 % de 2002 a 2007, con una media anual de algo más del 4,8 % de aumento. La tendencia al aumento ha sido constante durante todo el periodo, y el aumento se ha registrado en todas las áreas de salud (ver tabla en anexos). Ajustada por edad según población estándar europea, la tasa para Extremadura es de 402 ppm.

#### 5.1.- Variables de lugar y persona.

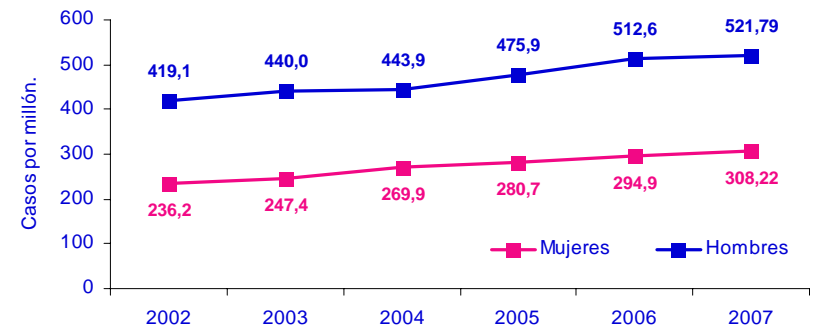
Por áreas de salud de residencia de los pacientes, en 2007 el área de salud con mayor prevalencia de trasplantados fue la de Don Benito-Villanueva de la Serena, tanto en tasa cruda, 507 ppm, como ajustada por edad 510 ppm (figura 30). Cruzando las variables género y áreas de salud la mayor prevalencia aparece en los varones residentes en el área de Mérida, 583 ppm, y la menor en mujeres residentes en el área de Navalmoral de la Mata, 226 ppm (ver tablas en anexos).

**Figura 30. Pacientes en modalidad de trasplante en 2007. Tasas cruda y ajustada por edad, por área de salud de residencia. Casos por millón. (Orden decreciente de tasa cruda).**



La distribución de pacientes en modalidad de trasplante según sexo se mantiene similar desde 2002, con un predominio de hombres sobre mujeres, existiendo casi el doble de hombres trasplantados que de mujeres (figura 31).

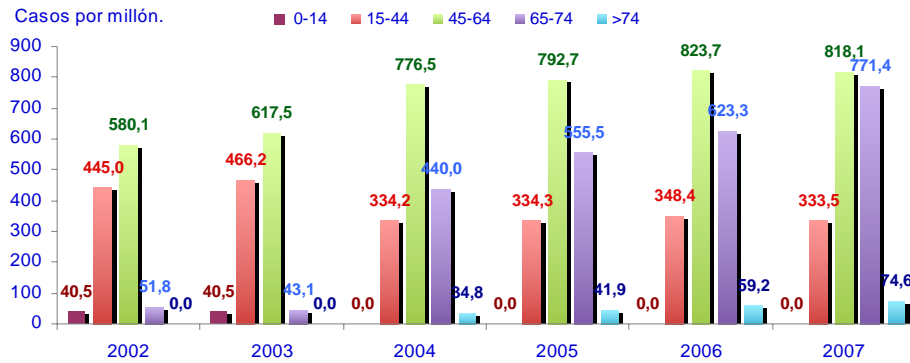
**Figura 31. Pacientes en modalidad de trasplante. Años 2002 a 2007. Evolución de las tasas por género. Casos por millón.**



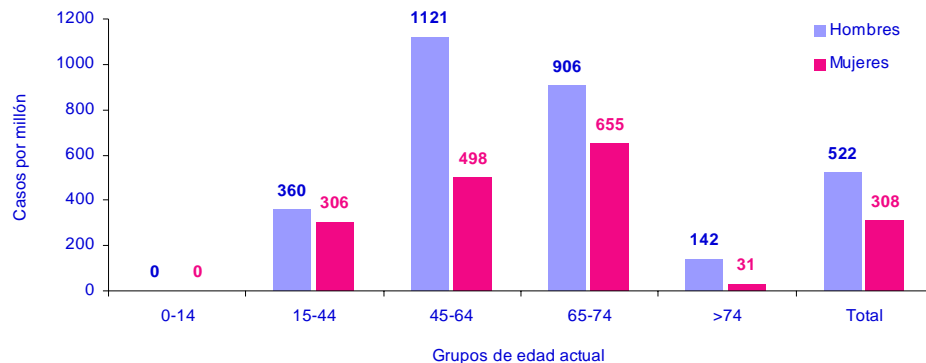


Según la **edad actual** de los casos (a fecha 31 de diciembre, o al momento de la salida del registro en su caso), la mayor prevalencia de trasplantes aparece en los grupos de edad 45-64 años, con una tasa de 818 ppm, y de 65-74 con 771 ppm, no habiendo ningún caso con menos de 14 años (figura 32). Esta distribución se mantiene similar, con alguna diferencia, en hombres y mujeres (figura 33) y en las distintas áreas de salud (ver tablas en anexos). La edad media actual de los pacientes es de 51 años cumplidos para ambos géneros, con límites entre 16 años y 82 años.

**Figura 32. Prevalencia de enfermos trasplantados. Años 2002 a 2007. Tasas por grupos de edad actual. Casos por millón.**



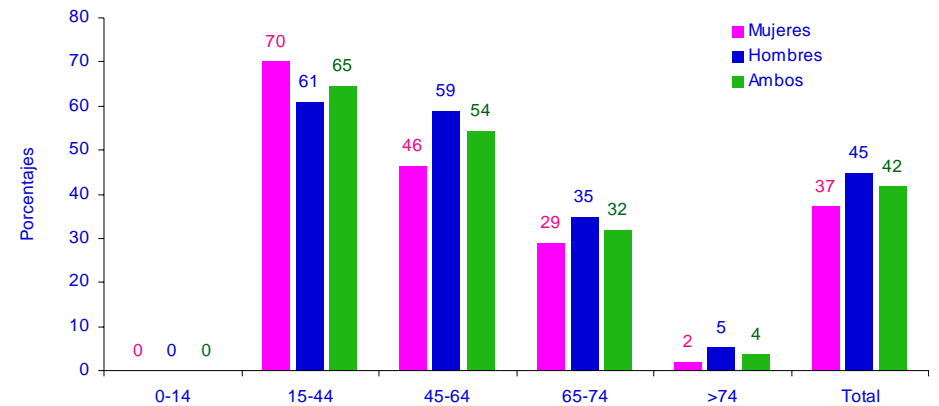
**Figura 33. Prevalencia de enfermos trasplantados en 2007. Tasas por grupos de edad actual y sexo. Casos por millón.**



Por género, en hombres la media es de 51 años con límites entre 18 y 82, y en mujeres la media es de 50 años con límites entre 16 y 76. La mayoría de los pacientes trasplantados, el 46,8 %, pertenecen al grupo de edad de 45-64 años (ver tablas en anexos).

El 41,6 % del total de pacientes prevalentes se encuentra en la modalidad de trasplante, siendo este porcentaje mayor en hombres que en mujeres en todas las edades y globalmente en el grupo de edad de 15-44 años donde el 64,6 % de los pacientes se encuentran trasplantados (figura 34).

**Figura 34. Prevalencia de enfermos trasplantados en 2007. Porcentaje de trasplantados sobre población a riesgo, por edad actual y sexo. (A riesgo = total enfermos prevalentes en cualquier modalidad de tratamiento)**

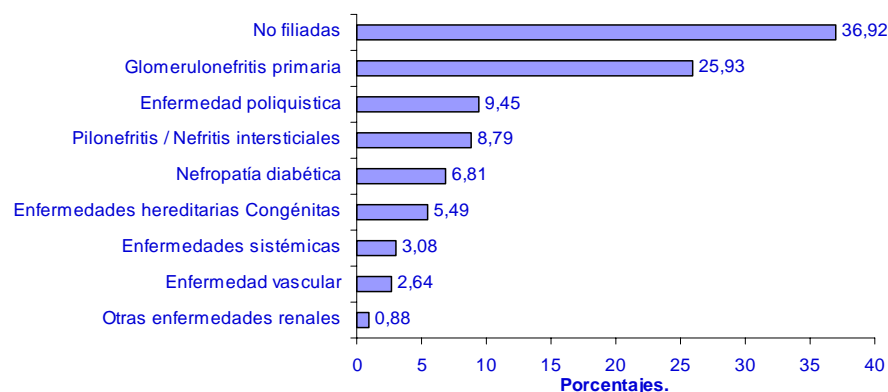


Por lo que respecta a la **edad en el momento del trasplante** de los pacientes trasplantados (del injerto actual en el caso de más de un injerto), presentaba una media de 43 años cumplidos para ambos géneros, con límites entre 6 años y 74 años. Por género, en hombres la media era de 43 años, con límites entre 15 y 74, y en mujeres la media era de 42 años con límites entre 6 y 73. La mayor parte de los enfermos trasplantados tenía una edad en el momento del trasplante de entre 15 y 44 años, el 53,85 %, seguidos por el grupo de edad de 45-64, el 40 %. Sólo 4 pacientes tenían menos de 14 años al recibir el injerto, y ninguno más de 74 años. La edad media que presentaban los pacientes en el momento del trasplante, ha aumentado en 5 años de 2002 a 2007, pasando de los 38 a los 43 años de edad cumplida (ver tablas en anexos).

### 5.2. Enfermedad renal primaria.

En más de 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 los cuarta parte de los pacientes, seguida de la "enfermedad poliquística", casi en el 10 % 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 de enfermos trasplantados en 2007. Enfermedad inicial de los pacientes en trasplante. Porcentajes sobre total.**



### 5.3.- Enfermedades asociadas:

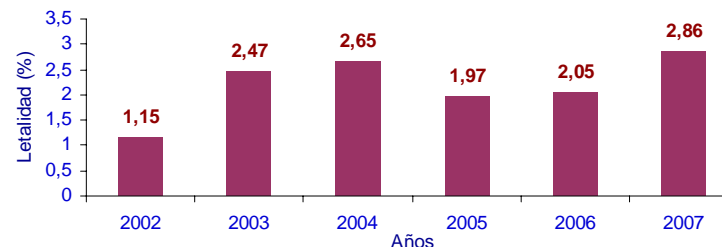
La variable "enfermedades asociadas", no se puede analizar por no encontrarse este ítem cumplimentado en la mayoría de los formularios de declaración, debido a la imposibilidad de su obtención en las historias clínicas, muy antiguas, de los enfermos.

### 5.4.- Mortalidad y letalidad:

A lo largo de 2007, de los 455 enfermos prevalentes en tratamiento en la modalidad de trasplante fallecieron un total de 13 personas, lo que supone una tasa de letalidad sobre el total de pacientes prevalentes en esta modalidad del 2,86%. La letalidad de los pacientes trasplantados en 2007 ha presentado un aumento con respecto a todos los años anteriores desde el inicio del registro en 2002 (figura 36).

Las causas de muerte fueron: 4 casos de "causa de muerte incierta o no determinada", 3 casos por "enfermedad neoplásica posiblemente inducida por la terapéutica inmunosupresora", 2 casos por septicemia, 1 caso por cada una de las siguientes: "fracaso hepático de causa desconocida", "infarto mesentérico", "isquemia miocárdica o infarto" y "tumor de colon" (ver tabla en anexos).

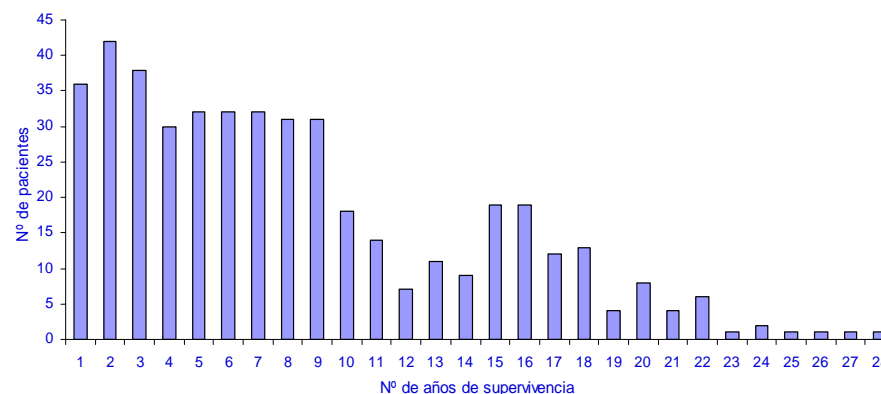
**Figura 36. Prevalencia de enfermos trasplantados en 2007. Letalidad anual. Porcentaje sobre el total de trasplantados en cada año.**



### 5.5. Supervivencia de los injertos:

La supervivencia de los injertos (referida siempre al último injerto de cada paciente) de los 455 enfermos cuyo último tratamiento renal sustitutivo fue el trasplante, oscila entre menos de un año cumplido y 28 años cumplidos, con una media de 7,35 años y una mediana de 6 años (figura 37).

**Figura 37. Prevalencia de enfermos trasplantados. Año 2007. Tiempo de supervivencia de los injertos.**



**5.6. Número de injertos realizados e Injertos fracasados:**

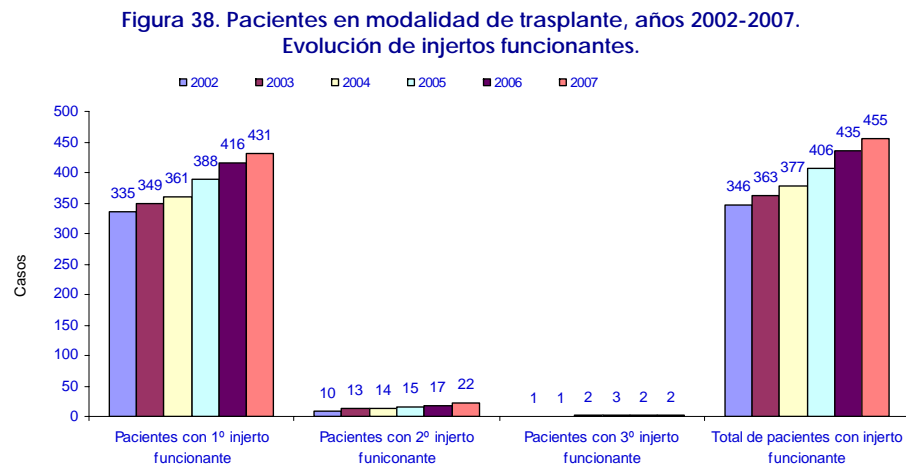
El número de injertos realizados en el año 2007 fue de 37, de ellos, 17 en el hospital Infanta Cristina.

De los 455 enfermos que se encontraban en el año 2007 en tratamiento renal sustitutivo en la modalidad de trasplante como última modalidad, para 431 se trataba del primer injerto realizado, mientras que 24 habían tenido injertos previos que habían fracasado, de los que dos contaban con una historia de dos fracasos anteriores. Además, otros 54 pacientes habían tenido injertos anteriores que fracasaron en su momento, encontrándose actualmente en modalidad de diálisis, e incluso 7 de ellos contaban con dos fracasos de injerto.

Así, en el conjunto de los 1.092 enfermos prevalentes durante el periodo en cualquier modalidad de tratamiento renal sustitutivo, se habían practicado un total de 544 injertos, de los que habían fracasado un total de 87 injertos, lo que supone una tasa global de fracasos del 16,05 %.

Por otra parte, durante 2007 se registraron un total de 9 fallos de injertos, lo que supone una tasa de fracaso del 1,94 % sobre el total de pacientes en modalidad de trasplante durante el año.

Cada año es superior el número pacientes prevalentes en modalidad de trasplante con el primer injerto funcionante (figura 38).



**5.7. Modalidad de tratamiento actual de los pacientes con injertos fracasados:**

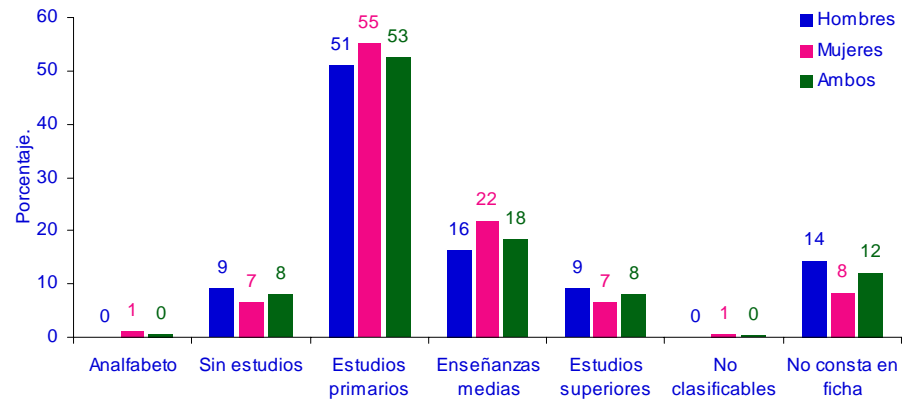
De los 78 pacientes prevalentes durante 2007 que habían presentado fracaso de injertos anteriores, al final del año 24 pacientes seguían en modalidad de trasplante con nuevos injertos, 52 se encontraban en modalidad de tratamiento por hemodiálisis, y 2 en diálisis peritoneal.

**5.8. Factores sociales:**

De los 455 pacientes trasplantados, al inicio del tratamiento 292 se encontraban en situación laboral de "no activos", 74 pacientes en la de "activos" y en 89 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 corresponde a pacientes con "estudios primarios" en un 52,53%, seguido de "enseñanzas medias", tanto para ambos sexos como para cada sexo por separado. No consta esta variable en 55 casos (figura 39).

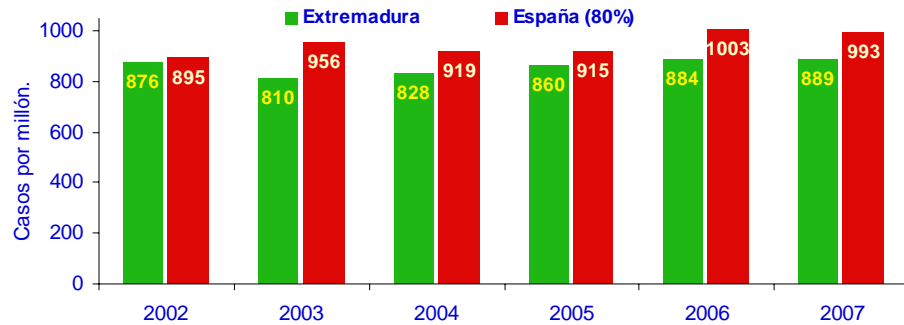
**Figura 39. Pacientes en modalidad de trasplante en 2007. Nivel de instrucción al inicio del tratamiento. Porcentaje sobre el total de cada grupo.**



6.- Prevalencia puntual a 31 de diciembre de 2007.

A fecha de 31 de diciembre de 2007 el total de pacientes que se encontraban ese día en tratamiento renal sustitutivo en Extremadura era de 976, lo que se corresponde con una tasa de 889 casos por millón de habitantes. Esta cifra se mantiene más o menos estable desde el inicio del registro en 2002, y siempre algo inferior a la estimada para el conjunto el Estado, que para 2007, y con una cobertura del 80% de la población española, se estimaba en 993 ppm (figura 40).

Figura 40. Prevalencia de ETRS a 31 de diciembre, de 2002 a 2007. Tasa por millón de habitantes para Extremadura y España. (Para España estimada sobre datos del 80% de la población. ONT.)



6.1.- Variables de lugar y persona.

El 31 de diciembre de 2007, la mayor prevalencia la presentaba el área de salud de Mérida, y la menor el área de Coria, con la misma distribución que al contemplar la prevalencia de periodo anual, tanto para la tasa cruda como ajustada por edad (figura 41).

El 58 % de los pacientes prevalentes el 31 de diciembre eran varones. Esta mayor prevalencia de hombres se da en todas las áreas de salud (figura 42).

Por grupos de edad actual (a 31 de diciembre de 2007) y sexo, las mayores prevalencias se dan en varones en todos los grupos de edad excepto en los más jóvenes, aumentando la prevalencia en ambos sexos al aumentar la edad, hasta los 74 años (figura 43).

Figura 41. Prevalencia de ETRS a 31 de diciembre de 2007. Tasas cruda y ajustada por edad, por área de salud de residencia. Casos por millón. (Áreas por orden decreciente de tasa cruda).

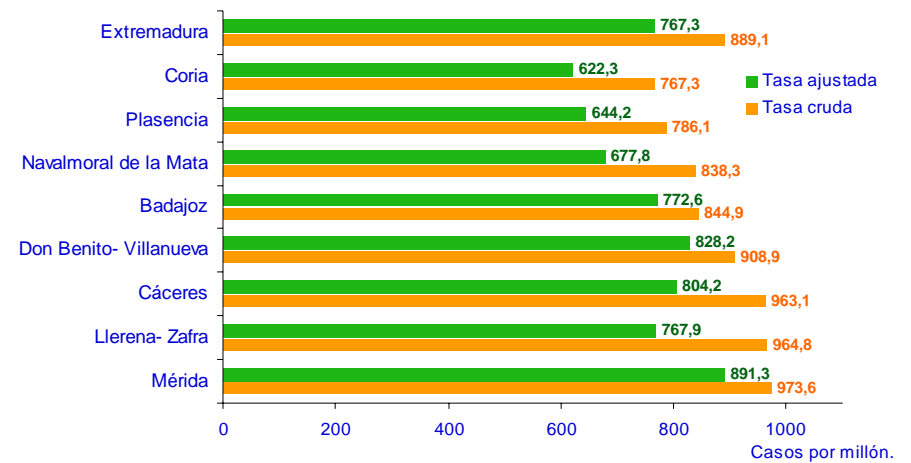


Figura 42. Prevalencia de ETRS a 31 de diciembre de 2007. Tasas por sexo según área de residencia y total. Casos por millón.

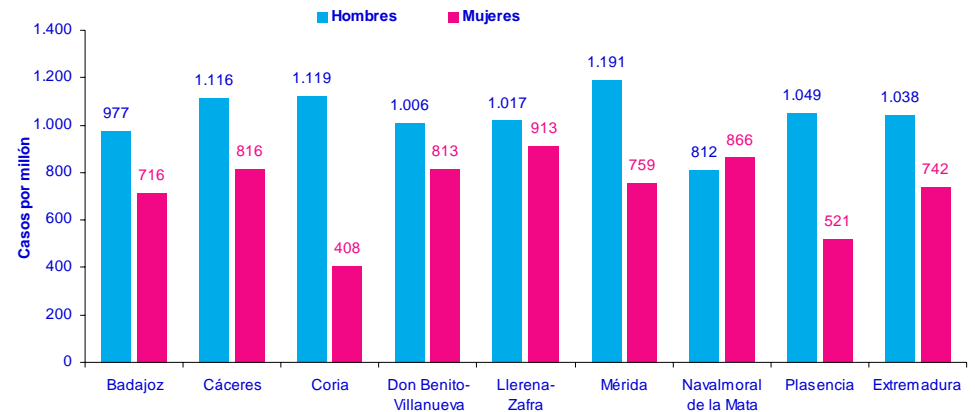
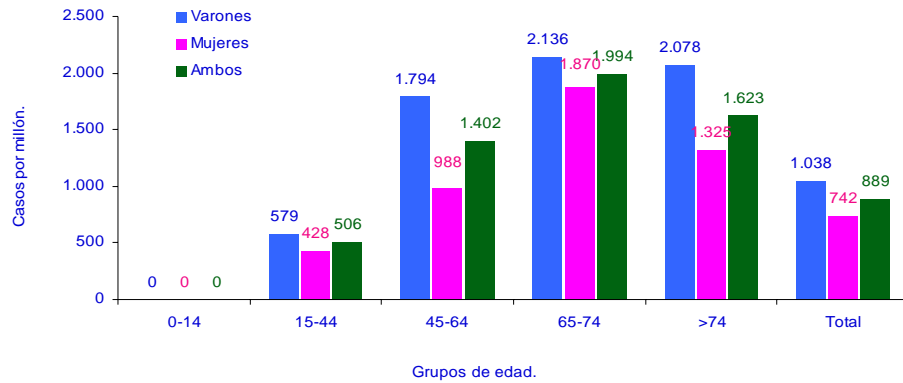


Figura 43. Prevalencia de ETRS a 31 de diciembre de 2007. Tasas por grupos de edad para cada sexo y total. Casos por millón.



6.2.- Enfermedad renal primaria:

En casi la tercera parte de los casos la etiología figura como "no filiada", siendo esta la más frecuente, seguida de la "glomerulonefritis" en casi la cuarta parte (figura 44). Estas mismas enfermedades renales son las principales al analizar hombres y mujeres por separado, variando la importancia relativa de cada una (figura 45). En los diferentes grupos de edad se observan diferencias en cuanto a la etiología, pudiendo consultarse en las tablas incluidas en los anexos.

Figura 44. Prevalencia a 31 de diciembre de 2007. Enfermedad renal primaria. Porcentajes sobre el total (n = 976).

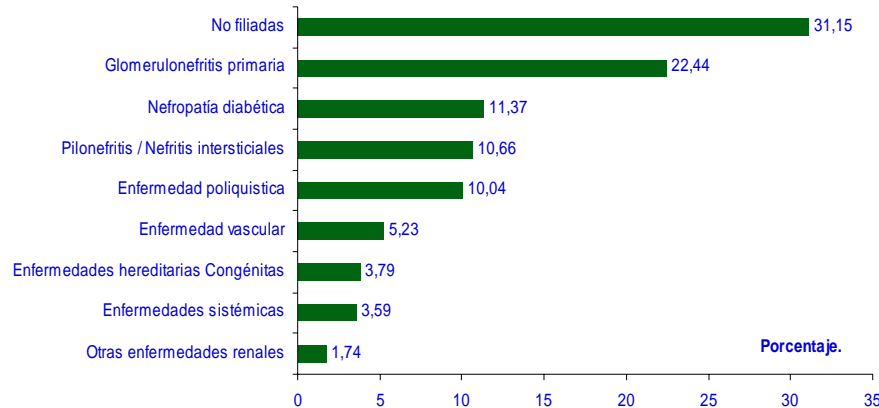
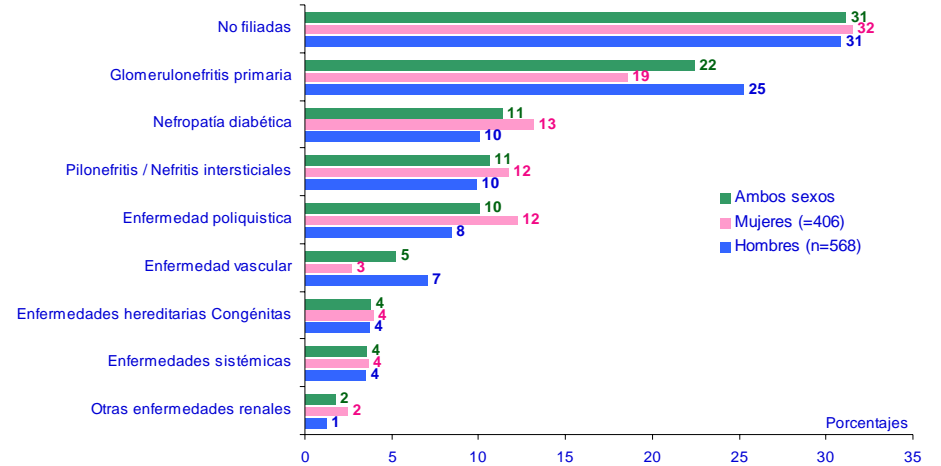


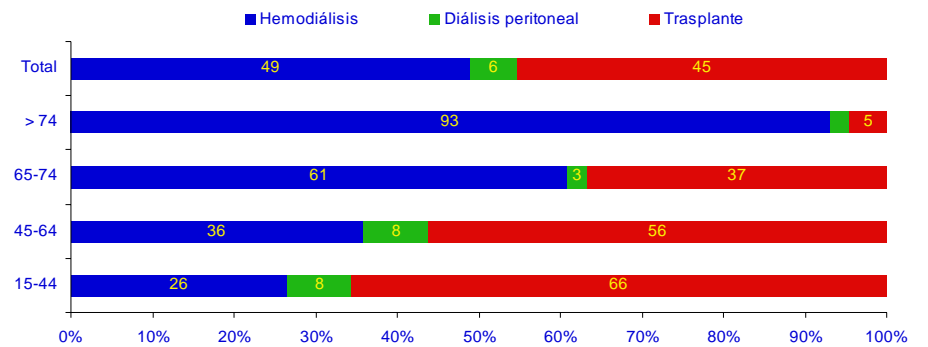
Figura 45. Prevalencia a 31 de diciembre de 2007. Enfermedad renal primaria por sexos. Porcentajes sobre el total de cada sexo.



6.3.- Modalidad de tratamiento:

Casi la mitad de los pacientes que se encontraban en tratamiento renal sustitutivo al 31 de diciembre de 2007, el 49 %, se encontraban en la modalidad de hemodiálisis y algo menos, el 45%, en la modalidad de trasplante, no llegando al 6 % los que se encontraban en la modalidad de diálisis peritoneal. A mayor edad, mayor es la proporción de pacientes en la modalidad de hemodiálisis y menor la de los que se encuentran trasplantados; y viceversa (figura 46).

Figura 46: Prevalencia a 31 de diciembre de 2007. Modalidad de tratamiento. Distribución porcentual por grupos de edad y total.



## 7.- Comentarios / conclusiones / discusión.

---

La **incidencia** de enfermos renales en tratamiento renal sustitutivo en Extremadura se ha mantenido en niveles similares en los seis años de funcionamiento del Sistema, oscilando entre 130 y 147 los enfermos nuevos por año, con tasas de incidencia acumulada anual de entre 105 y 135 ppm, habiendo disminuido ligeramente en 2007. 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.

La mitad de los casos incidentes tenían 68 o más años de edad, y los grupos de edad se mantiene con mayor incidencia el de mayores de 64 años.

La etiología más frecuente entre los incidentes es la *nefropatía diabética*, que supera el 18 % de los casos en 2007, seguida de las *glomerulonefritis*, en más del 16 %, si bien se mantiene que en casi la cuarta parte de los casos se desconoce la etiología.

Más del 90 % de los casos incidentes presentaban enfermedades asociadas, y continúan siendo las más frecuentes las sistémicas, las cardíacas y las vasculares.

Las dos terceras partes de los pacientes incidentes habían sido atendidos en consulta de prediálisis. La atención en prediálisis se asocia a un menor riesgo de mortalidad en el primer año de tratamiento.

La **prevalencia anual** de enfermos renales en tratamiento sustitutivo ha aumentado un 15,3 % en los cinco años de funcionamiento del Sistema de información, situándose en 2007 en 1.092 pacientes (994 ppm).

La prevalencia es mayor en varones, con una tasa de 1.162 ppm de habitantes, frente a 828 ppm en mujeres. La edad media de los casos prevalentes es de 59 años, con límites entre 16 y 90 años.

La etiología se desconoce en el 30 % de los casos, siendo la más frecuente entre las conocidas la *glomerulonefritis* en el 22 % del total de casos, seguida de la *nefropatía diabética* casi en el 12 % de los casos.

La modalidad de tratamiento más utilizada es la hemodiálisis, aplicándose en más de la mitad de los casos, seguida de los trasplantes, siendo la menos utilizada la diálisis peritoneal en menos del 6 % de los casos.

Durante 2007 se registró una letalidad del 10,2 %, manteniéndose los niveles de años anteriores.

La **prevalencia de pacientes en la modalidad de trasplante** sigue aumentando año tras año, habiendo aumentado en más del 31 % de 2002 a 2007, pasando de 346 a 455 pacientes; al igual que el porcentaje de paciente en esta modalidad, que en 2007 ha superado el 41 %. El mayor número absoluto de trasplantados se da en el grupo de 45 a 65 años, mientras que la mayor tasa de prevalencia se presenta en el grupo de edad de 65 a 74 años.

**Tabla 1.1.- Incidencia de ERTS. Evolución de 2002 a 2007.**  
Casos y tasas crudas por millón de habitantes, por área de salud de residencia y total.

Área de salud	Total 2002		Total 2003		Total 2004		Total 2005		Total 2006		Total 2007	
	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa
Badajoz	32	126,00	30	118,20	24	94,50	30	115,40	40	165,20	23	85,99
Cáceres	26	137,80	28	148,30	33	174,80	29	150,20	20	160,80	28	143,45
Coria	6	123,40	8	164,60	5	102,90	1	20,50	8	153,20	8	161,54
Don Benito-Villanueva	16	114,00	19	135,40	20	142,50	22	156,40	19	150,90	13	91,60
Llerena-Zafra	9	85,90	13	124,00	24	228,90	9	86,50	16	147,10	8	74,93
Mérida	21	134,80	21	134,80	10	64,20	20	125,60	24	134,90	23	141,72
Navalmoral de la Mata	5	94,20	8	150,80	7	131,90	9	161,10	9	102,60	6	109,34
Plasencia	17	150,20	16	141,30	13	114,80	10	88,00	11	96,80	5	44,67
<b>Extremadura</b>	<b>132</b>	<b>124,70</b>	<b>143</b>	<b>135,10</b>	<b>136</b>	<b>128,50</b>	<b>130</b>	<b>120,90</b>	<b>147</b>	<b>135,30</b>	<b>114</b>	<b>104,59</b>

**Tabla 1.2.- Incidencia de ERTS en 2007.**  
Casos y tasas cruda y ajustada por edad, por millón de habitantes, según sexo y área de salud de residencia.

Áreas de salud	Mujeres			Hombres			Total		
	Casos	Tasa cruda	Tasa ajustada	Casos	Tasa cruda	Tasa ajustada	Casos	Tasa cruda	Tasa ajustada
Badajoz	8	59,04	45,77	15	113,66	106,38	23	85,99	75,19
Cáceres	10	100,73	72,32	18	187,67	122,88	28	143,45	92,69
Coria	3	122,41	88,74	5	199,88	139,15	8	161,54	112,24
Don Benito- Villanueva	5	70,06	59,77	8	113,37	103,27	13	91,60	81,84
Llerena- Zafra	4	74,52	40,50	4	75,35	45,45	8	74,93	42,89
Mérida	7	85,68	69,80	16	198,53	179,23	23	141,72	121,72
Navalmoral de la Mata	4	150,63	101,46	2	70,62	62,89	6	109,34	84,07
Plasencia	2	35,90	16,71	3	53,35	42,40	5	44,67	30,16
<b>Extremadura</b>	<b>43</b>	<b>78,42</b>	<b>57,39</b>	<b>71</b>	<b>131,07</b>	<b>105,52</b>	<b>114</b>	<b>104,59</b>	<b>80,15</b>

**Tabla 1.3.- Incidencia de ERTS en 2007.**  
Casos y tasas específicas, por grupos de edad y total, por millón de habitantes.

Grupo de edad	Casos	Población	Tasa
0-14	0	160.339	0,00
15-44	17	470.865	36,10
45-64	30	251.768	119,16
65-74	32	103.148	310,23
>74	35	103.870	336,96
<b>Total</b>	<b>114</b>	<b>1.089.990</b>	<b>104,59</b>



Tabla 1.4.- Incidencia de ERTS en 2007.

Casos y tasas específicas por grupo de edad al inicio del tratamiento y áreas de salud de residencia. Casos por millón de habitantes. Ambos sexos.

Áreas de salud	15-44		45-64		65-74		>74		Total	
	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa
Badajoz	3	24,70	8	130,43	7	319,62	5	245,80	23	85,99
Cáceres	4	48,11	4	86,83	7	364,72	13	631,25	28	143,45
Coria	1	51,30	2	166,68	3	508,90	2	335,08	8	161,54
Don Benito- Villanueva	4	67,44	5	153,57	2	139,87	2	133,18	13	91,60
Llerena- Zafra	0	0,00	1	42,22	3	267,45	4	340,45	8	74,93
Mérida	4	54,25	8	222,07	4	298,86	7	562,42	23	141,72
Navalmoral de la Mata	1	43,78	1	75,55	3	567,97	1	175,99	6	109,34
Plasencia	0	0,00	1	37,23	3	250,48	1	82,85	5	44,67
<b>Extremadura</b>	<b>17</b>	<b>36,10</b>	<b>30</b>	<b>119,16</b>	<b>32</b>	<b>310,23</b>	<b>35</b>	<b>336,96</b>	<b>114</b>	<b>104,59</b>

Tabla 1.5.- Incidencia de ERTS en 2007.

Casos y tasas específicas por grupo de edad al inicio del tratamiento y áreas de salud de residencia. Casos por millón de HOMBRES.

Áreas de salud	15-44		45-64		65-74		>74		Total	
	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa
Badajoz	3	48,48	5	161,97	5	498,80	2	265,36	15	113,66
Cáceres	2	47,25	2	86,05	4	452,28	10	1.246,57	18	187,67
Coria	1	96,86	1	158,63	1	360,69	2	839,03	5	199,88
Don Benito- Villanueva	3	98,32	3	178,98	1	152,10	1	164,69	8	113,37
Llerena- Zafra	0	0,00	1	80,17		0,00	3	635,06	4	75,35
Mérida	3	79,40	6	328,00	2	324,71	5	1.028,79	16	198,53
Navalmoral de la Mata	0	0,00	1	138,89	1	402,41	0	0,00	2	70,62
Plasencia	0	0,00	1	71,03	2	352,08	0	0,00	3	53,35
<b>Extremadura</b>	<b>12</b>	<b>49,64</b>	<b>20</b>	<b>154,78</b>	<b>16</b>	<b>335,27</b>	<b>23</b>	<b>562,77</b>	<b>71</b>	<b>131,07</b>

Tabla 1.6.- Incidencia de ERTS en 2007.

Casos y tasas específicas por grupo de edad al inicio del tratamiento y áreas de salud de residencia. Casos por millón de MUJERES.

Áreas de salud	15-44		45-64		65-74		>74		Total	
	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa
Badajoz	0	0,00	3	98,46	2	168,39	3	234,28	8	59,04
Cáceres	2	49,01	2	87,62	3	289,88	3	238,63	10	100,73
Coria	0	0,00	1	175,55	2	640,68	0	0,00	3	122,41
Don Benito- Villanueva	1	34,73	2	126,60	1	129,47	1	111,79	5	70,06
Llerena- Zafra	0	0,00	0	0,00	3	497,18	1	142,35	4	74,52
Mérida	1	27,82	2	112,79	2	276,82	2	263,63	7	85,68
Navalmoral de la Mata	1	93,82	0	0,00	2	715,05	1	300,12	4	150,63
Plasencia	0	0,00	0	0,00	1	158,80	1	139,82	2	35,90
<b>Extremadura</b>	<b>5</b>	<b>21,82</b>	<b>10</b>	<b>81,60</b>	<b>16</b>	<b>288,68</b>	<b>12</b>	<b>190,47</b>	<b>43</b>	<b>78,42</b>

Tabla 1.7.- Incidencia de ERTS años 2002-2007.

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

Año	Casos	Edad media	Límite sup.	Límite inf.
2002	132	61	88	18
2003	143	62	85	15
2004	136	64	89	17
2005	130	65	88	20
2006	147	64	87	20
2007	114	63	89	21

Tabla 1.8.- Incidencia de ERTS en 2007.

Edad media de los casos, límite superior e inferior y mediana por sexo y global, en años cumplidos.

Sexo	Casos	Edad media	Límite sup.	Límite inf.	Mediana
Mujeres	43	65	84	32	71
Varones	71	62	89	21	67
<b>Ambos sexos</b>	<b>114</b>	<b>63</b>	<b>89</b>	<b>21</b>	<b>68</b>

Tabla 1.9.- Incidencia de ERTS en 2007.

Edad media por sexo y área de salud de residencia.

Áreas de salud	Mujeres		Hombres		Total	
	Casos	Edad media	Casos	Edad media	Casos	Edad media
Badajoz	8	68	15	59	23	62
Cáceres	10	64	18	70	28	68
Coria	3	66	5	60	8	62
Don Benito- Villanueva	5	58	8	49	13	52
Llerena- Zafra	4	73	4	75	8	73
Mérida	7	65	16	59	23	61
Navalmoral de la Mata	4	62	2	64	6	62
Plasencia	2	76	3	67	5	70
<b>Extremadura</b>	<b>43</b>	<b>65</b>	<b>71</b>	<b>62</b>	<b>114</b>	<b>63</b>

Tabla 1.10.- Incidencia de ERTS en 2007.

Enfermedad renal primaria. Casos y porcentajes de grupos de enfermedades sobre el total, por sexo.

Enfermedad renal primaria agrupada	Casos			Porcentaje sobre el total de cada grupo		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Enfermedad poliquística	3	3	6	4,23	6,98	5,26
Enfermedad vascular	13	4	17	18,31	9,30	14,91
Enfermedades hereditarias Congénitas	1	1	2	1,41	2,33	1,75
Enfermedades sistémicas	4	2	6	5,63	4,65	5,26
Glomerulonefritis primaria	10	9	19	14,08	20,93	16,67
Nefropatía diabética	13	8	21	18,31	18,60	18,42
Pilonefritis / Nefritis intersticiales	6	7	13	8,45	16,28	11,40
Otras enfermedades renales	2	1	3	2,82	2,33	2,63
No filiadas	19	8	27	26,76	18,60	23,68
<b>Total de casos</b>	<b>71</b>	<b>43</b>	<b>114</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

Tabla 1.11.- Incidencia de ERTS en 2007.

Enfermedad renal primaria por grupos de edad. Casos y porcentajes de enfermedades sobre el total de cada grupo.

Enfermedad renal primaria	Casos por grupos de edad					Porcentajes por grupos de edad				
	15-44	45-64	65-74	>74	Total	15-44	45-64	65-74	>74	Total
Riñones poliquísticos tipo adulto (dominante)	1	2	2	1	6	5,88	6,67	6,25	2,86	5,26
<b>Total Enfermedad poliquística</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>6</b>	<b>5,88</b>	<b>6,67</b>	<b>6,25</b>	<b>2,86</b>	<b>5,26</b>
Enfermedad vascular de tipo no especificado	0	2	1	2	5	0,00	6,67	3,13	5,71	4,39
Enfermedad vascular renal secundaria a hipertensión (no enfermedad renal primaria)	1	1	0	7	9	5,88	3,33	0,00	20,00	7,89
Enfermedad vascular renal secundaria a hipertensión maligna (no enfermedad renal primaria)	0	0	0	1	1	0,00	0,00	0,00	2,86	0,88
Otras enfermedades vasculares renales clasificables	0	0	1	1	2	0,00	0,00	3,13	2,86	1,75
<b>Total Enfermedad vascular</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>11</b>	<b>17</b>	<b>5,88</b>	<b>10,00</b>	<b>6,25</b>	<b>31,43</b>	<b>14,91</b>
Enfermedad quística renal de tipo no especificado	0	0	1	0	1	0,00	0,00	3,13	0,00	0,88
Nefritis hereditaria con sordera nerviosa (Síndrome de Alport)	1	0	0	0	1	5,88	0,00	0,00	0,00	0,88
<b>Total Enfermedades hereditarias congénitas</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>5,88</b>	<b>0,00</b>	<b>3,13</b>	<b>0,00</b>	<b>1,75</b>
Amiloidosis	0	0	1	0	1	0,00	0,00	3,13	0,00	0,88
Esclerosis sistémica (Esclerodermia)	0	0	1	0	1	0,00	0,00	3,13	0,00	0,88
Mielomatosis/Enfermedad por depósito de cadenas ligeras	0	0	0	1	1	0,00	0,00	0,00	2,86	0,88
Otras enfermedades multisistémicas	0	1	0	0	1	0,00	3,33	0,00	0,00	0,88
Síndrome hemolítico urémico, incluyendo el Síndrome de Moschcowitz	1	0	1	0	2	5,88	0,00	3,13	0,00	1,75
<b>Total Enfermedades sistémicas</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>6</b>	<b>5,88</b>	<b>3,33</b>	<b>9,38</b>	<b>2,86</b>	<b>5,26</b>
Glomerulosclerosis focal y segmentaria con síndrome nefrótico en adultos	1	0	0	0	1	5,88	0,00	0,00	0,00	0,88
Glomerulonefritis estudiada histológicamente	1	0	0	0	1	5,88	0,00	0,00	0,00	0,88
Glomerulonefritis membranoproliferativa tipo I	0	1	0	0	1	0,00	3,33	0,00	0,00	0,88
Glomerulonefritis no estudiada histológicamente	0	1	2	1	4	0,00	3,33	6,25	2,86	3,51
Glomerulonefritis proliferativa extracapilar (tipo I, II, III)	0	2	1	0	3	0,00	6,67	3,13	0,00	2,63
Nefropatía Ig A probada por inmunofluorescencia	4	1	0	1	6	23,53	3,33	0,00	2,86	5,26
Nefropatía membranosa	0	1	2	0	3	0,00	3,33	6,25	0,00	2,63
<b>Total Glomerulonefritis primaria</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>19</b>	<b>35,29</b>	<b>20,00</b>	<b>15,63</b>	<b>5,71</b>	<b>16,67</b>
Diabetes	1	6	10	4	21	5,88	20,00	31,25	11,43	18,42
<b>Total Nefropatía diabética</b>	<b>1</b>	<b>6</b>	<b>10</b>	<b>4</b>	<b>21</b>	<b>5,88</b>	<b>20,00</b>	<b>31,25</b>	<b>11,43</b>	<b>18,42</b>
Nefropatía debida a Cis-Platinum	0	0	0	1	1	0,00	0,00	0,00	2,86	0,88
Nefropatía debida a drogas analgésicas	0	0	1	0	1	0,00	0,00	3,13	0,00	0,88
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a Reflujo vesicoureteral sin obstrucción	2	1	0	0	3	11,76	3,33	0,00	0,00	2,63
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a uropatía obstructiva adquirida	0	0	1	0	1	0,00	0,00	3,13	0,00	0,88
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a uropatía obstructiva congénita con o sin reflujo vesicoureteral	0	1	0	0	1	0,00	3,33	0,00	0,00	0,88
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a litiasis	0	1	2	2	5	0,00	3,33	6,25	5,71	4,39
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a otra causa	1	0	0	0	1	5,88	0,00	0,00	0,00	0,88
<b>Total Pielonefritis / Nefritis intersticiales</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>13</b>	<b>17,65</b>	<b>10,00</b>	<b>12,50</b>	<b>8,57</b>	<b>11,40</b>
Otras patologías renales identificadas	0	0	0	1	1	0,00	0,00	0,00	2,86	0,88
Pérdida traumática o quirúrgica del riñón	0	1	1	0	2	0,00	3,33	3,13	0,00	1,75
<b>Total Otras enfermedades renales</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>0,00</b>	<b>3,33</b>	<b>3,13</b>	<b>2,86</b>	<b>2,63</b>
Insuficiencia renal crónica de etiología incierta	3	8	4	12	27	17,65	26,67	12,50	34,29	23,68
<b>Total No filiadas</b>	<b>3</b>	<b>8</b>	<b>4</b>	<b>12</b>	<b>27</b>	<b>17,65</b>	<b>26,67</b>	<b>12,50</b>	<b>34,29</b>	<b>23,68</b>
<b>Total general ( "n" para los porcentajes de cada columna)</b>	<b>17</b>	<b>30</b>	<b>32</b>	<b>35</b>	<b>114</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

Tabla 1.12.- Incidencia de ERTS en 2007.

Enfermedades asociadas al inicio del tratamiento. Casos por sexo y porcentajes sobre el total de incidentes de cada grupo.

Grupo de enfermedad asociada al inicio	Mujeres		Hombres		Total	
	N = 43		N = 71		N = 114	
	nº	%	nº	%	nº	%
Enfermedades sistémicas	34	79,07	59	83,10	93	81,58
Factores cardíacos	15	34,88	30	42,25	45	39,47
Factores sociales	2	4,65	5	7,04	7	6,14
Factores vasculares	8	18,60	19	26,76	27	23,68
Hepatopatía	2	4,65	2	2,82	4	3,51
Otros	11	25,58	4	5,63	15	13,16
<b>SIN enfermedad asociada</b>	<b>5</b>	<b>11,63</b>	<b>6</b>	<b>8,45</b>	<b>11</b>	<b>9,65</b>

Nota: La suma de porcentajes excede el 100% porque hay casos que presentan más de una enfermedad.

Tabla 1.13.- Incidencia de ERTS en 2007.

Enfermedades asociadas al inicio del tratamiento. Casos por grupos de edad y porcentajes sobre el total de incidentes de cada grupo.

Grupo de enfermedad asociada al inicio	15-44		45-64		65-74		>74		Total	
	n= 17		n= 30		n= 32		n= 35		n= 114	
	nº	%	nº	%	Nº	%	nº	%	nº	%
Enfermedades sistémicas	11	64,71	21	70,00	30	93,75	31	88,57	93	81,58
Factores cardíacos	1	5,88	9	30,00	19	59,38	16	45,71	45	39,47
Factores sociales	1	5,88	1	3,33	1	3,13	4	11,43	7	6,14
Factores vasculares	0	0,00	8	26,67	6	18,75	13	37,14	27	23,68
Hepatopatía	0	0,00	3	10,00	0	0,00	1	2,86	4	3,51
Otros	0	0,00	2	6,67	7	21,88	6	17,14	15	13,16
<b>SIN enfermedad asociada</b>	<b>5</b>	<b>29,41</b>	<b>5</b>	<b>16,67</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>1</b>	<b>0,88</b>	<b>11</b>	<b>9,65</b>

Nota: La suma de porcentajes excede el 100% porque hay casos que presentan más de una enfermedad.

Tabla 1.14.- Incidencia de ERTS en 2007.

Enfermos en consulta de prediálisis por áreas de salud de residencia y sexo. Casos y porcentaje sobre el total de casos en cada área.

Áreas de salud	Mujeres			Hombres			Total		
	Total casos	En prediálisis	% en prediálisis	Total casos	En prediálisis	% en prediálisis	Total casos	En prediálisis	% en prediálisis
Badajoz	8	4	50,00	15	10	66,67	23	14	60,87
Cáceres	10	7	70,00	18	14	77,78	28	21	75,00
Coria	3	2	66,67	5	3	60,00	8	5	62,50
Don Benito- Villanueva	5	4	80,00	8	3	37,50	13	7	53,85
Llerena- Zafra	4	2	50,00	4	3	75,00	8	5	62,50
Mérida	7	3	42,86	16	14	87,50	23	17	73,91
Navalmoral de la Mata	4	2	50,00	2	2	100,00	6	4	66,67
Plasencia	2	1	50,00	3	2	66,67	5	3	60,00
<b>Extremadura</b>	<b>43</b>	<b>25</b>	<b>58,14</b>	<b>71</b>	<b>51</b>	<b>71,83</b>	<b>114</b>	<b>76</b>	<b>66,67</b>

Tabla 1.15.- Incidencia de ERTS en 2007.

Pacientes en consulta de prediálisis por edad al inicio del seguimiento y sexo. Casos y porcentaje sobre el total de casos en cada grupo de edad.

Grupos de edad	Mujeres			Hombres			Total		
	Total casos	En prediálisis	% en prediálisis	Total casos	En prediálisis	% en prediálisis	Total casos	En prediálisis	% en prediálisis
0-14	0	0	-	0	0	-	0	0	-
15-44	5	4	80,00	12	9	75,00	17	13	76,47
45-64	10	5	50,00	20	14	70,00	30	19	63,33
65-74	16	10	62,50	16	10	62,50	32	20	62,50
>74	12	6	50,00	23	18	78,26	35	24	68,57
<b>Total</b>	<b>43</b>	<b>25</b>	<b>58,14</b>	<b>71</b>	<b>51</b>	<b>71,83</b>	<b>114</b>	<b>76</b>	<b>66,67</b>

Tabla 1.16.- Incidencia de ERTS en 2007.

Casos en consulta de prediálisis por enfermedad renal inicial y sexo.

Enfermedad renal inicial	Hombres	Mujeres	Total
Diabetes	9	5	14
Enfermedad quística renal de tipo no especificado	0	1	1
Enfermedad vascular de tipo no especificado	4	0	4
Enfermedad vascular renal secundaria a hipertensión (no enfermedad renal primaria)	5	2	7
Enfermedad vascular renal secundaria a hipertensión maligna (no enfermedad renal primaria)	1	0	1
Esclerosis sistémica (Esclerodermia)	1	0	1
Glomeruloesclerosis focal y segmentaria con síndrome nefrótico en adultos	0	1	1
Glomerulonefritis membranoproliferativa tipo I	1	0	1
Glomerulonefritis no estudiada histológicamente	2	2	4
Glomerulonefritis proliferativa extracapilar (tipo I, II, III)	0	1	1
Insuficiencia renal crónica de etiología incierta	12	2	14
Nefritis hereditaria con sordera nerviosa (Síndrome de Alport)	1	0	1
Nefropatía Ig A probada por inmunofluorescencia	4	2	6
Nefropatía membranosa	1	1	2
Otras enfermedades multisistémicas	1	0	1
Otras enfermedades vasculares renales clasificables	1	0	1
Otras patologías renales identificadas	0	1	1
Pérdida traumática o quirúrgica del riñón	1	0	1
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a reflujo vesicoureteral sin obstrucción	1	1	2
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a uropatía obstructiva adquirida	1	0	1
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a uropatía obstructiva congénita con o sin reflujo vesicoureteral	1	0	1
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a litiasis	1	3	4
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a otra causa	0	1	1
Riñones poliquisticos tipo adulto (dominante)	3	2	5
<b>Total general</b>	<b>51</b>	<b>25</b>	<b>76</b>

Tabla 1.17.- Incidencia de ERTS en 2007.

Casos y porcentajes según modalidad de tratamiento inicial, por sexo.

Tratamiento	Mujeres		Hombres		Total	
	casos	%	casos	%	casos	%
Diálisis peritoneal	3	7,0	9	12,7	12	10,5
Hemodiálisis	40	93,0	62	87,3	102	89,5
<b>Total</b>	<b>43</b>	<b>100</b>	<b>71</b>	<b>100</b>	<b>114</b>	<b>100</b>

Tabla 1.18.- Incidencia de ERTS en 2007.

Casos y porcentajes según modalidad de tratamiento inicial, por grupo de edad.

Tratamiento	15-44		45-64		65-74		>74		Total	
	casos	%	casos	%	casos	%	casos	%	casos	%
Diálisis peritoneal	5	29,41	5	16,67	1	3,13	1	2,86	12	10,53
Hemodiálisis	12	70,59	25	83,33	31	96,88	34	97,14	102	89,47
<b>Total</b>	<b>17</b>	<b>100</b>	<b>30</b>	<b>100</b>	<b>32</b>	<b>100</b>	<b>35</b>	<b>100</b>	<b>114</b>	<b>100</b>

Tabla 1.19.- Incidencia de ERTS en 2007.

Letalidad según enfermedad inicial. Número de fallecidos y letalidad en porcentaje sobre la población a riesgo en cada enfermedad.

Enfermedad renal primaria	Casos	Población a riesgo	Letalidad %
Amiloidosis	1	1	100
Diabetes	2	21	9,5
Enfermedad vascular no especificada	2	5	40,0
Enfermedad vascular renal secundaria a hipertensión maligna (no enfermedad renal primaria)	1	1	100
Insuficiencia renal crónica de etiología desconocida	2	27	7,4
Nefropatía membranosa	1	3	33,3
Nefropatía por cis-platino	1	1	100
Pérdida traumática o quirúrgica del riñón	1	2	50,0
Pielonefritis/nefritis intersticial asociada a urolitiasis	1	5	20,0
<b>Total</b>	<b>12</b>	<b>114</b>	<b>10,5</b>

Tabla 1.20.- Incidencia de ERTS en 2007.

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 (n=114).

Marcador	Nº pacientes	Porcentaje
Hepatitis B Positivo	1	0,9
Hepatitis C Positivo	6	5,3
VIH Positivo	0	0,0
Negativo a los 3	106	93,0

Tabla 1.21.- Incidencia de ERTS en 2007.

Nivel de instrucción de los pacientes por sexo. Casos y porcentajes sobre los totales de cada grupo.

Nivel de instrucción	Hombres		Mujeres		Total	
	Casos	%	Casos	%	Casos	%
Analfabeto	0	0,0	3	7,0	3	2,6
Sin estudios	11	15,5	6	14,0	17	14,9
Estudios primarios	40	56,3	25	58,1	65	57,0
Enseñanzas medias	7	9,9	4	9,3	11	9,6
Estudios superiores	6	8,5		0,0	6	5,3
No consta	7	9,9	5	11,6	12	10,5
<b>Total general</b>	<b>71</b>	<b>100</b>	<b>43</b>	<b>100</b>	<b>114</b>	<b>100</b>

Tabla 1.22.- Incidencia de ERTS en 2007.

Situación laboral de los pacientes. Casos y porcentajes sobre total de incidentes.

Situación laboral	Casos	Porcentajes
Activos en el momento de inicio del tratamiento	6	5,26
NO activos en el momento de inicio del tratamiento (*)	92	80,70
No consta la información en ficha	16	14,04
<b>Total</b>	<b>114</b>	<b>100</b>

(\*) Se incluye la situación de "sus labores"

Tabla 1.23.- Incidencia de ERTS en 2007.

Tipo de actividad en pacientes en situación laboral de activos. Casos y porcentajes sobre total de pacientes activos.

Tipo de actividad	Casos	Porcentaje
Abogados	1	16,67
Camareros, bármanes y asimilados	1	16,67
Otros trabajadores de las obras estructurales de construcción (encofradores)	1	16,67
Secretarios administrativos y asimilados	1	16,67
Soldadores y oxicortadores	1	16,67
Trabajadores cualificados por cuenta propia, en actividades agrícolas, excepto en huertas, viveros y jardines	1	16,67
<b>Total</b>	<b>6</b>	<b>100</b>

Tabla 1.24.- Incidencia de ERTS en 2007.

Tipo de actividad en pacientes en situación laboral de activos por grupos de edad. Casos y porcentajes sobre total de pacientes activos.

Tipo de actividad	15-44	45-64	65-74	>74	Total
Abogados	0	1	0	0	1
Camareros, bármanes y asimilados	1	0	0	0	1
Otros trabajadores de las obras estructurales de construcción (encofradores)	0	1	0	0	1
Secretarios administrativos y asimilados	0	0	1	0	1
Soldadores y oxicortadores	0	0	1	0	1
Trabajadores cualificados por cuenta propia, en actividades agrícolas, excepto en huertas, viveros y jardines	0	0	0	1	1
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>6</b>

Tabla 1.25.- Incidencia de ERTS en 2007.

Tipo de actividad en pacientes en situación laboral de **NO activos** por sexo. Casos y porcentajes sobre total de cada grupo.

Tipo de actividad	Casos			Porcentajes		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Albañiles y mamposteros	1	0	1	1,9	0,0	1,1
Arquitectos, urbanistas e ingenieros planificadores de tráfico	1	0	1	1,9	0,0	1,1
Camareros, bármans y asimilados	2	0	2	3,7	0,0	2,2
Carboneros de carbón vegetal y asimilados	1	0	1	1,9	0,0	1,1
Cocineros y otros preparadores de comidas (pinches)	0	1	1	0,0	2,6	1,1
Dependientes y exhibidores en tiendas, almacenes, quioscos y mercadillos (reponedores)	1	1	2	1,9	2,6	2,2
Gerencia de empresas de comercio al por menor sin asalariados	2	0	2	3,7	0,0	2,2
Gerencia de otras empresas de hospedaje con menos de 10 asalariados	1	0	1	1,9	0,0	1,1
Gerencia de otras empresas sin asalariados	3	0	3	5,6	0,0	3,3
Guardias jurados y personal de seguridad privados	1	0	1	1,9	0,0	1,1
Mecánicos y ajustadores de vehículos de motor	1	0	1	1,9	0,0	1,1
Médicos	1	0	1	1,9	0,0	1,1
Operadores de grúas, camiones montacargas y de maquinaria similar de movimiento de materiales	1	0	1	1,9	0,0	1,1
Operadores en instalaciones de producción de energía eléctrica (líneas telefónicas)	1	0	1	1,9	0,0	1,1
Otros profesionales de nivel superior de Informática	1	0	1	1,9	0,0	1,1
Panaderos, pasteleros y confiteros	1	0	1	1,9	0,0	1,1
Peones agrícolas	2	0	2	3,7	0,0	2,2
Profesores de enseñanza primaria	1	0	1	1,9	0,0	1,1
Revisores, controladores de coches- cama y cobradores de los transportes	1	0	1	1,9	0,0	1,1
Revocadores, escayolitas y estuquistas	1	0	1	1,9	0,0	1,1
Secretarios administrativos y asimilados	0	1	1	0,0	2,6	1,1
Sus labores	0	34	34	0,0	89,5	37,0
Taxistas y conductores de automóviles y furgonetas	2	0	2	3,7	0,0	2,2
Trabajadores conserveros de frutas y verduras	0	1	1	0,0	2,6	1,1
Trabajadores cualificados por cuenta propia, en actividades agrícolas, excepto en huertas, viveros y jardines	27	0	27	50,0	0,0	29,3
Vendedores ambulantes	1	0	1	1,9	0,0	1,1
<b>Total de <u>no activos</u> al inicio de tratamiento</b>	<b>54</b>	<b>38</b>	<b>92</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>



Tabla 1.26.- Incidencia de ERTS en 2007.

Tipo de actividad en pacientes en situación laboral de **NO activos** por grupos de edad. Casos y porcentajes sobre total de cada grupo.

Tipo de actividad	Casos					Porcentajes				
	15-44	45-64	65-74	>74	Total	15-44	45-64	65-74	>74	Total
Albañiles y mamposteros	0	0	1	0	1	0,0	0,0	4,0	0,0	1,1
Arquitectos, urbanistas e ingenieros planificadores de tráfico	1	0	0	0	1	7,7	0,0	0,0	0,0	1,1
Camareros, bármanes y asimilados	1	0	1	0	2	7,7	0,0	4,0	0,0	2,2
Carboneros de carbón vegetal y asimilados	0	0	0	1	1	0,0	0,0	0,0	3,6	1,1
Cocineros y otros preparadores de comidas (pinches)	1	0	0	0	1	7,7	0,0	0,0	0,0	1,1
Dependientes y exhibidores en tiendas, almacenes, quioscos y mercadillos (reponedores)	0	2	0	0	2	0,0	7,7	0,0	0,0	2,2
Gerencia de empresas de comercio al por menor sin asalariados	0	1	0	1	2	0,0	3,8	0,0	3,6	2,2
Gerencia de otras empresas de hospedaje con menos de 10 asalariados	0	1	0	0	1	0,0	3,8	0,0	0,0	1,1
Gerencia de otras empresas sin asalariados	0	2	0	1	3	0,0	7,7	0,0	3,6	3,3
Guardias jurados y personal de seguridad privados	1	0	0	0	1	7,7	0,0	0,0	0,0	1,1
Mecánicos y ajustadores de vehículos de motor	0	1	0	0	1	0,0	3,8	0,0	0,0	1,1
Médicos	0	0	0	1	1	0,0	0,0	0,0	3,6	1,1
Operadores de grúas, camiones montacargas y de maquinaria similar de movimiento de materiales	0	1	0	0	1	0,0	3,8	0,0	0,0	1,1
Operadores en instalaciones de producción de energía eléctrica (líneas telefónicas)	0	1	0	0	1	0,0	3,8	0,0	0,0	1,1
Otros profesionales de nivel superior de informática	1	0	0	0	1	7,7	0,0	0,0	0,0	1,1
Panaderos, pasteleros y confiteros	0	1	0	0	1	0,0	3,8	0,0	0,0	1,1
Peones agrícolas	0	0	0	2	2	0,0	0,0	0,0	7,1	2,2
Profesores de enseñanza primaria	1	0	0	0	1	7,7	0,0	0,0	0,0	1,1
Revisores, controladores de coches-cama y cobradores de los transportes	0	0	0	1	1	0,0	0,0	0,0	3,6	1,1
Revocadores, escayolitas y estuquistas	1	0	0	0	1	7,7	0,0	0,0	0,0	1,1
Secretarios administrativos y asimilados	1	0	0	0	1	7,7	0,0	0,0	0,0	1,1
Sus labores	2	8	13	11	34	15,4	30,8	52,0	39,3	37,0
Taxistas y conductores de automóviles y furgonetas	1	0	1	0	2	7,7	0,0	4,0	0,0	2,2
Trabajadores conserveros de frutas y verduras	0	0	1	0	1	0,0	0,0	4,0	0,0	1,1
Trabajadores cualificados por cuenta propia, en actividades agrícolas, excepto en huertas, viveros y jardines	2	7	8	10	27	15,4	26,9	32,0	35,7	29,3
Vendedores ambulantes	0	1	0	0	1	0,0	3,8	0,0	0,0	1,1
<b>Total de "no activos" al inicio de tratamiento</b>	<b>13</b>	<b>26</b>	<b>25</b>	<b>28</b>	<b>92</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

**Tabla 2.1.- Prevalencia anual de ERTS. Evolución de 2002 a 2007.**  
**Casos y tasas crudas por millón de habitantes, por área de salud de residencia y total.**

Área de salud	Total 2002		Total 2003		Total 2004		Total 2005		Total 2006		Total 2007	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Badajoz	228	898	240	945	236	930	246	946,6	259	977,2	255	953,3
Cáceres	179	948	183	970	196	1.038	212	1.097,7	204	1.046,7	211	1.081,0
Coria	38	782	43	885	40	823	38	779,7	40	825,8	44	888,5
Don Benito-Villanueva	120	855	126	898	126	898	132	938,5	141	1.001,0	146	1.028,7
Llerena-Zafra	96	916	100	954	112	1.068	101	970,2	105	1.005,6	112	1.049,1
Mérida	148	950	152	976	138	886	148	929,3	163	999,1	173	1.066,0
Navalmoral de la Mata	39	735	46	867	45	848	51	912,7	55	982,8	54	984,1
Plasencia	99	875	110	972	118	1.042	115	1.011,9	110	968,3	97	866,5
<b>Extremadura</b>	<b>947</b>	<b>895</b>	<b>1.000</b>	<b>945</b>	<b>1.011</b>	<b>955</b>	<b>1.043</b>	<b>970,0</b>	<b>1.077</b>	<b>991,4</b>	<b>1.092</b>	<b>994,8</b>

**Tabla 2.2.- Prevalencia anual de ERTS. Evolución de 2002 a 2007.**  
**Casos por sexo e índice de masculinidad.**

Años	2002	2003	2004	2005	2006	2007
Mujeres	398	425	431	450	456	457
Varones	549	575	580	593	621	635
Índice masculinidad	1,38	1,35	1,35	1,32	1,36	1,39

**Tabla 2.3.- Prevalencia anual de ERTS en 2007.**  
**Casos y tasas cruda y ajustada por millón de habitantes, por áreas de residencia.**

Área de salud	Mujeres			Varones			Total		
	Casos	Tasa cruda	Tasa ajustada	Casos	Tasa cruda	Tasa ajustada	Casos	Tasa cruda	Tasa ajustada
Badajoz	104	767,5	669,7	151	1.144,2	1.067,3	255	953,3	861,1
Cáceres	92	926,7	735,4	119	1.240,7	1.041,2	211	1.081,0	881,0
Coria	14	571,2	427,8	30	1.199,3	946,2	44	888,5	687,0
Don Benito- Villanueva	64	896,8	778,9	82	1.162,1	1.040,0	146	1.028,7	908,6
Llerena- Zafra	52	968,7	754,5	60	1.130,3	925,9	112	1.049,1	840,7
Mérida	70	856,8	691,2	103	1.278,0	1.221,9	173	1.066,0	957,5
Navalmoral de la Mata	26	979,1	753,8	28	988,7	812,4	54	984,1	782,7
Plasencia	35	628,3	475,4	62	1.102,6	901,7	97	866,5	690,2
<b>Extremadura</b>	<b>457</b>	<b>828,6</b>	<b>671,5</b>	<b>635</b>	<b>1.162,6</b>	<b>1.017,1</b>	<b>1.092</b>	<b>994,8</b>	<b>842,2</b>

## 2.4.- Prevalencia anual de ERTS en 2007.

Casos y tasas por millón de habitantes, por grupos de edad actual y total.

Grupo de edad ACTUAL	Casos	Población	Tasas
0-14	0	159.569	0
15-44	243	470.752	516,2
45-64	391	260.360	1.501,8
65-74	241	99.823	2.414,3
>74	217	107.240	2.023,5
<b>Total</b>	<b>1.092</b>	<b>1.097.744</b>	<b>994,8</b>

## Tabla 2.5.- Prevalencia anual de ERTS en 2007.

Casos y tasas por millón de habitantes, por grupo de edad actual y áreas de salud de residencia. Ambos sexos.

Área de salud	15-44		45-64		65-74		>74		Total	
	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa
Badajoz	71	584,5	90	1467,3	52	2374,3	42	2064,7	255	953,3
Cáceres	50	601,4	72	1562,9	38	1979,9	51	2476,4	211	1081,0
Coria	7	359,1	16	1333,3	12	2035,9	9	1508,3	44	888,5
Don Benito- Villanueva	34	573,3	63	1934,9	24	1678,5	25	1664,7	146	1028,7
Llerena- Zafra	17	381,0	36	1519,9	34	3031,1	26	2213,0	113	1058,4
Mérida	38	515,4	66	1832,1	32	2390,9	36	2892,4	172	1059,9
Navalmoral de la Mata	11	481,6	14	1057,6	18	3407,8	11	1935,9	54	984,1
Plasencia	15	324,2	34	1265,9	31	2588,1	17	1408,2	97	866,5
<b>Extremadura</b>	<b>243</b>	<b>516,2</b>	<b>391</b>	<b>1501,8</b>	<b>241</b>	<b>2.414,3</b>	<b>217</b>	<b>2.023,5</b>	<b>1.092</b>	<b>994,8</b>

## Tabla 2.6.- Prevalencia anual de ERTS en 2007.

Casos y tasas por millón de habitantes, por de edad actual y áreas de salud de residencia. Hombres.

Área de salud	15-44		45-64		65-74		>74		Total	
	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa
Badajoz	48	775,6	53	1.716,9	28	2.793,3	22	2.918,9	151	1.144,2
Cáceres	28	661,4	43	1.850,2	21	2.374,5	27	3.365,7	119	1.240,7
Coria	3	290,6	14	2.220,8	6	2.164,1	7	2.936,6	30	1.199,3
Don Benito- Villanueva	17	557,1	40	2.386,4	11	1.673,1	14	2.305,7	82	1.162,1
Llerena- Zafra	9	393,6	21	1.683,6	17	3.280,0	13	2.751,9	60	1.130,3
Mérida	27	714,6	47	2.569,3	13	2.110,6	16	3.292,1	103	1.278,0
Navalmoral de la Mata	5	410,4	9	1.250,0	8	3.219,3	6	2.553,2	28	988,7
Plasencia	6	251,3	28	1.988,9	17	2.992,7	11	2.235,6	62	1.102,6
<b>Extremadura</b>	<b>143</b>	<b>591,2</b>	<b>255</b>	<b>1.906,1</b>	<b>121</b>	<b>2.610,6</b>	<b>116</b>	<b>2.738,6</b>	<b>635</b>	<b>1.162,6</b>

Tabla 2.7.-Prevalencia anual de ERTS en 2007.

Casos y tasas por millón de habitantes por grupo de edad actual y áreas de salud de residencia. Mujeres.

Área de salud	15-44		45-64		65-74		>74		Total	
	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa
Badajoz	23	386,1	37	1214,4	24	2020,7	20	1561,9	104	767,5
Cáceres	22	539,1	29	1270,5	17	1642,7	24	1909,0	92	926,7
Coria	4	436,2	2	351,1	6	1922,0	2	558,2	14	571,2
Don Benito- Villanueva	17	590,4	23	1455,9	13	1683,0	11	1229,7	64	896,8
Llerena- Zafra	8	367,8	15	1337,9	17	2817,4	12	1708,2	52	968,7
Mérida	11	306,0	19	1071,5	19	2629,8	21	2768,1	70	856,8
Navalmoral de la Mata	6	562,9	5	828,2	10	3575,3	5	1500,6	26	979,1
Plasencia	9	402,0	6	469,5	14	2223,2	6	838,9	35	628,3
<b>Extremadura</b>	<b>100</b>	<b>436,9</b>	<b>136</b>	<b>1.074,4</b>	<b>120</b>	<b>2244,1</b>	<b>101</b>	<b>1.556,6</b>	<b>457</b>	<b>828,6</b>

Tabla 2.8.- Prevalencia anual de ERTS en 2007.

Tasas por millón de habitantes por grupo de edad actual y sexo por áreas de salud de residencia.

Área de salud	15-44		45-64		65-74		>74		Total	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Badajoz	775,6	386,1	1.716,9	1.214,4	2.793,3	2.020,7	2.918,9	1.561,9	1.144,2	767,5
Cáceres	661,4	539,1	1.850,2	1.270,5	2.374,5	1.642,7	3.365,7	1.909,0	1.240,7	926,7
Coria	290,6	436,2	2.220,8	351,1	2.164,1	1.922,0	2.936,6	558,2	1.199,3	571,2
Don Benito- Villanueva	557,1	590,4	2.386,4	1.455,9	1.673,1	1.683,0	2.305,7	1.229,7	1.162,1	896,8
Llerena- Zafra	393,6	367,8	1.683,6	1.337,9	3.280,0	2.817,4	2.751,9	1.708,2	1.130,3	968,7
Mérida	714,6	306,0	2.569,3	1.071,5	2.110,6	2.629,8	3.292,1	2.768,1	1.278,0	856,8
Navalmoral de la Mata	410,4	562,9	1.250,0	828,2	3.219,3	3.575,3	2.553,2	1.500,6	988,7	979,1
Plasencia	251,3	402,0	1.988,9	469,5	2.992,7	2.223,2	2.235,6	838,9	1.102,6	628,3
<b>Extremadura</b>	<b>591,2</b>	<b>436,9</b>	<b>1.906,1</b>	<b>1.074,4</b>	<b>2.610,6</b>	<b>2.244,1</b>	<b>2.738,6</b>	<b>1.556,6</b>	<b>1.162,6</b>	<b>828,6</b>

Tabla 2.9.- Prevalencia anual de ERTS en 2007.

Edad actual de los pacientes prevalentes. Media, máxima y mínima, por área de salud de residencia.

Área de salud	Edad media			Máximo			Mínimo		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Badajoz	55	59	57	89	87	89	20	16	16
Cáceres	59	60	59	90	89	90	18	25	18
Coria	61	59	60	84	82	84	21	18	18
Don Benito- Villanueva	57	57	57	85	87	87	22	23	22
Llerena- Zafra	62	62	62	84	85	85	33	33	33
Mérida	55	63	58	87	90	90	19	22	19
Navalmoral de la Mata	62	59	61	88	83	88	30	22	22
Plasencia	61	61	61	83	87	87	19	21	19
<b>Extremadura</b>	<b>58</b>	<b>60</b>	<b>59</b>	<b>90</b>	<b>90</b>	<b>90</b>	<b>18</b>	<b>16</b>	<b>16</b>

Tabla 2.10.- Prevalencia anual de ERTS en 2007.

Edad al inicio de tratamiento de los pacientes prevalentes. Media, máxima y mínima por área de salud de residencia.

Área de salud	Edad media			Máximo			Mínimo		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Badajoz	48	51	49	88	85	88	13	7	7
Cáceres	52	54	52	90	85	90	2	11	2
Coria	54	52	53	83	80	83	21	5	5
Don Benito- Villanueva	50	50	50	84	86	86	21	13	13
Llerena- Zafra	54	55	54	84	84	84	15	12	12
Mérida	49	55	51	83	85	85	15	10	10
Navalmoral de la Mata	56	54	55	87	80	87	18	19	18
Plasencia	52	55	53	78	86	86	6	14	6
<b>Extremadura</b>	<b>51</b>	<b>53</b>	<b>52</b>	<b>90</b>	<b>86</b>	<b>90</b>	<b>2</b>	<b>5</b>	<b>2</b>

Tabla 2.11.- Prevalencia anual de ERTS. Evolución de 2004 a 2007.

Edad actual (en cada año) de los pacientes prevalentes. Media, máxima y mínima.

Año	2004	2005	2006	2007
Casos	1.011	1.043	1.077	1.092
Edad Media	58	58	60	59
Máximo	90	90	92	90
Mínimo	15	13	18	16

Tabla 2.12.- Prevalencia anual de ERTS. Evolución de 2002 a 2007.

Edad al inicio del tratamiento de los pacientes prevalentes. Media, máxima y mínima.

Año	2002	2003	2004	2005	2006	2007
Casos	947	1.000	1.011	1.043	1.077	1.092
Edad Media	51	51	52	51	52	52
Máximo	88	88	89	89	89	90
Mínimo	10	10	2	2	2	2

Tabla 2.13.- Prevalencia anual de ERTS en 2007.

Enfermedad renal primaria. Casos y porcentajes de grupos de enfermedades sobre el total.

Enfermedad renal	Casos	Porcentajes
Otras enfermedades renales	20	1,83
Enfermedades hereditarias congénitas	39	3,57
Enfermedades sistémicas	43	3,94
Enfermedad vascular	61	5,59
Enfermedad poliquística	102	9,34
Pilonefritis / Nefritis intersticiales	114	10,44
Nefropatía diabética	135	12,36
Glomerulonefritis primaria	241	22,07
No filiadas	337	30,86
<b>Total</b>	<b>1.092</b>	<b>100</b>

Tabla 2.14.- Prevalencia anual de ERTS en 2007.

Enfermedad renal primaria por grupos de edad al inicio y total. Número de casos y porcentajes sobre los totales de cada grupo de edad.

Enfermedad renal primaria	Casos por grupos de edad						Porcentajes por grupos de edad					
	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total
Riñones poliquisticos tipo adulto (dominante)	0	23	58	16	5	102	0,00	5,99	16,81	7,69	3,60	9,34
<b>Total Enfermedad poliquistica</b>	<b>0</b>	<b>23</b>	<b>58</b>	<b>16</b>	<b>5</b>	<b>102</b>	<b>0,00</b>	<b>5,99</b>	<b>16,81</b>	<b>7,69</b>	<b>3,60</b>	<b>9,34</b>
Enfermedad vascular de tipo no especificado	0	1	4	1	4	10	0,00	0,26	1,16	0,48	2,88	0,92
Enfermedad vascular renal secundaria a hipertensión (no enfermedad renal primaria)	0	3	13	10	16	42	0,00	0,78	3,77	4,81	11,51	3,85
Enfermedad vascular renal secundaria a hipertensión maligna (no enfermedad renal primaria)	0	4	1	0	1	6	0,00	1,04	0,29	0,00	0,72	0,55
Otras enfermedades vasculares renales clasificables	0	0	1	0	2	3	0,00	0,00	0,29	0,00	1,44	0,27
<b>Total Enfermedad vascular</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>19</b>	<b>11</b>	<b>23</b>	<b>61</b>	<b>0,00</b>	<b>2,08</b>	<b>5,51</b>	<b>5,29</b>	<b>16,55</b>	<b>5,59</b>
Displasia renal congénita con/sin malformación del tracto urinario	0	1	0	0	0	1	0,00	0,26	0,00	0,00	0,00	0,09
Enfermedad quística medular, incluyendo Nefroptosis	2	2	0	0	0	4	12,50	0,52	0,00	0,00	0,00	0,37
Enfermedad quística renal de tipo no especificado	0	2	6	1	0	9	0,00	0,52	1,74	0,48	0,00	0,82
Hipoplasia renal (congénita) tipo no especificado	1	0	0	0	0	1	6,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,09
Nefritis hereditaria con sordera nerviosa (Síndrome de Alport)	0	14	0	0	0	14	0,00	3,65	0,00	0,00	0,00	1,28
Nefropatía familiar hereditaria de tipo no especificado	0	4	2	1	0	7	0,00	1,04	0,58	0,48	0,00	0,64
Otra Nefropatía hereditaria	1	2	0	0	0	3	6,25	0,52	0,00	0,00	0,00	0,27
<b>Total Enfermedades hereditarias congénitas</b>	<b>4</b>	<b>25</b>	<b>8</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>39</b>	<b>25,00</b>	<b>6,51</b>	<b>2,32</b>	<b>0,96</b>	<b>0,00</b>	<b>3,57</b>
Amiloidosis	0	0	2	3	0	5	0,00	0,00	0,58	1,44	0,00	0,46
Enfermedad vascular renal secundaria a Poliarteritis	0	0	1	2	0	3	0,00	0,00	0,29	0,96	0,00	0,27
Esclerosis sistémica (Esclerodermia)	0	1	0	1	0	2	0,00	0,26	0,00	0,48	0,00	0,18
Granulomatosis de Wegener	0	0	0	0	1	1	0,00	0,00	0,00	0,00	0,72	0,09
Lupus eritematoso diseminado	0	12	0	2	0	14	0,00	3,13	0,00	0,96	0,00	1,28
Mielomatosis/Enfermedad por depósito de cadenas ligeras	0	0	0	0	1	1	0,00	0,00	0,00	0,00	0,72	0,09
Otras enfermedades multisistémicas	0	1	2	0	1	4	0,00	0,26	0,58	0,00	0,72	0,37
Púrpura de Schönlein-Henoch	0	2	1	0	0	3	0,00	0,52	0,29	0,00	0,00	0,27
Síndrome de Goodpasture	0	2	1	0	0	3	0,00	0,52	0,29	0,00	0,00	0,27
Síndrome hemolítico urémico, incluyendo el Síndrome de Moschcowitz	2	3	0	2	0	7	12,50	0,78	0,00	0,96	0,00	0,64
<b>Total Enfermedades sistémicas</b>	<b>2</b>	<b>21</b>	<b>7</b>	<b>10</b>	<b>3</b>	<b>43</b>	<b>12,50</b>	<b>5,47</b>	<b>2,03</b>	<b>4,81</b>	<b>2,16</b>	<b>3,94</b>
Enfermedad de depósitos densos Glomerulonefritis membranoproliferativa tipo II	0	0	1	0	0	1	0,00	0,00	0,29	0,00	0,00	0,09
Glomeruloesclerosis focal y segmentaria con síndrome nefrótico en adultos	0	17	15	3	2	37	0,00	4,43	4,35	1,44	1,44	3,39
Glomeruloesclerosis focal y segmentaria con síndrome nefrótico en niños	1	5	1	0	0	7	6,25	1,30	0,29	0,00	0,00	0,64
Glomerulonefritis estudiada histológicamente	0	4	6	4	0	14	0,00	1,04	1,74	1,92	0,00	1,28
Glomerulonefritis membranoproliferativa tipo I	2	9	7	2	1	21	12,50	2,34	2,03	0,96	0,72	1,92
Glomerulonefritis no estudiada histológicamente	0	23	26	17	3	69	0,00	5,99	7,54	8,17	2,16	6,32
Glomerulonefritis proliferativa extracapilar (tipo I, II, III)	0	12	8	5	4	29	0,00	3,13	2,32	2,40	2,88	2,66
Nefropatía Ig A probada por inmunofluorescencia	1	36	8	2	1	48	6,25	9,38	2,32	0,96	0,72	4,40
Nefropatía membranosa	0	2	7	6	0	15	0,00	0,52	2,03	2,88	0,00	1,37
<b>Total Glomerulonefritis primaria</b>	<b>4</b>	<b>108</b>	<b>79</b>	<b>39</b>	<b>11</b>	<b>241</b>	<b>25,00</b>	<b>28,13</b>	<b>22,90</b>	<b>18,75</b>	<b>7,91</b>	<b>22,07</b>
Diabetes	0	23	38	51	23	135	0,00	5,99	11,01	24,52	16,55	12,36
<b>Total Nefropatía diabética</b>	<b>0</b>	<b>23</b>	<b>38</b>	<b>51</b>	<b>23</b>	<b>135</b>	<b>0,00</b>	<b>5,99</b>	<b>11,01</b>	<b>24,52</b>	<b>16,55</b>	<b>12,36</b>

Enfermedad renal primaria	Casos por grupos de edad						Porcentajes por grupos de edad					
	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total
Gota	0	1	0	0	0	1	0,00	0,26	0,00	0,00	0,00	0,09
Nefritis túbulointersticial (no Pielonefritis)	0	3	2	1	1	7	0,00	0,78	0,58	0,48	0,72	0,64
Nefrocalcinosis y nefropatía hipercalcémica	0	2	0	0	0	2	0,00	0,52	0,00	0,00	0,00	0,18
Nefropatía debida a Ciclosporina A	0	0	1	1	0	2	0,00	0,00	0,29	0,48	0,00	0,18
Nefropatía debida a Cis-Platinum	0	0	0	0	1	1	0,00	0,00	0,00	0,00	0,72	0,09
Nefropatía debida a drogas analgésicas	0	0	0	3	1	4	0,00	0,00	0,00	1,44	0,72	0,37
Nefropatía inducida por drogas no mencionadas anteriormente	0	1	0	0	1	2	0,00	0,26	0,00	0,00	0,72	0,18
Pielonefritis (Nefritis intersticial) asociada con vejiga neurógena	0	4	1	0	0	5	0,00	1,04	0,29	0,00	0,00	0,46
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a reflujo vesicoureteral sin obstrucción	1	17	6	0	0	24	6,25	4,43	1,74	0,00	0,00	2,20
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a uropatía obstructiva adquirida	0	2	4	3	2	11	0,00	0,52	1,16	1,44	1,44	1,01
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a uropatía obstructiva congénita con o sin reflujo vesicoureteral	0	4	1	0	0	5	0,00	1,04	0,29	0,00	0,00	0,46
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a litiasis	0	1	7	8	4	20	0,00	0,26	2,03	3,85	2,88	1,83
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a otra causa	0	2	3	1	1	7	0,00	0,52	0,87	0,48	0,72	0,64
Pielonefritis / Nefritis intersticial de causa no especificada	0	9	5	7	2	23	0,00	2,34	1,45	3,37	1,44	2,11
<b>Total Pielonefritis / Nefritis intersticiales</b>	<b>1</b>	<b>46</b>	<b>30</b>	<b>24</b>	<b>13</b>	<b>114</b>	<b>6,25</b>	<b>11,98</b>	<b>8,70</b>	<b>11,54</b>	<b>9,35</b>	<b>10,44</b>
Necrosis tubular, necrosis cortical	0	0	0	1	0	1	0,00	0,00	0,00	0,48	0,00	0,09
Otras patologías renales identificadas	0	1	3	0	2	6	0,00	0,26	0,87	0,00	1,44	0,55
Pérdida traumática o quirúrgica del riñón	0	1	2	5	0	8	0,00	0,26	0,58	2,40	0,00	0,73
Tuberculosis	0	1	1	1	1	4	0,00	0,26	0,29	0,48	0,72	0,37
Tumor renal	0	0	0	0	1	1	0,00	0,00	0,00	0,00	0,72	0,09
<b>Total Otras enfermedades renales</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>4</b>	<b>20</b>	<b>0,00</b>	<b>0,78</b>	<b>1,74</b>	<b>3,37</b>	<b>2,88</b>	<b>1,83</b>
Insuficiencia renal crónica de etiología incierta	3	122	97	48	57	327	18,75	31,77	28,12	23,08	41,01	29,95
No consta en ficha	2	5	3	0	0	10	12,50	1,30	0,87	0,00	0,00	0,92
<b>Total No filiadas</b>	<b>5</b>	<b>127</b>	<b>100</b>	<b>48</b>	<b>57</b>	<b>337</b>	<b>31,25</b>	<b>33,07</b>	<b>28,99</b>	<b>23,08</b>	<b>41,01</b>	<b>30,86</b>
<b>Total general ( "n" para los porcentajes de cada columna)</b>	<b>16</b>	<b>384</b>	<b>345</b>	<b>208</b>	<b>139</b>	<b>1.092</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

**Tabla 2.15.- Prevalencia anual de ERTS en 2007.**

**Enfermedades asociadas al inicio del tratamiento. Casos por sexo y porcentajes sobre el total de cada grupo.**

Grupos de enfermedades asociadas al inicio del tratamiento	Mujeres		Hombres		Ambos	
	n=	454	n=	638	n=	1.092
	nº	%	nº	%	nº	%
Enfermedades sistémicas	425	93,61	514	80,56	939	85,99
Factores cardíacos	107	23,57	181	28,37	288	26,37
Factores sociales	29	6,39	34	5,33	63	5,77
Factores vasculares	44	9,69	100	15,67	144	13,19
Hepatopatía	22	4,85	43	6,74	65	5,95
Otros	60	13,22	29	4,55	89	8,15
<b>SIN enfermedad asociada</b>	<b>155</b>	<b>34,14</b>	<b>241</b>	<b>37,77</b>	<b>396</b>	<b>36,26</b>

*Nota: La suma de porcentajes excede el 100% porque hay casos que presentan más de una enfermedad.*

**Tabla 2.16.- Prevalencia anual de ERTS en 2007.**

**Enfermedades asociadas al inicio del tratamiento. Casos por grupos de edad y porcentajes sobre el total de cada grupo.**

Grupos de enfermedades asociadas al inicio del tratamiento	0-14		15-44		45-64		65-74		>74		Total	
	n=	16	n=	384	n=	345	n=	208	n=	139	n=	1.092
	nº	%	nº	%	nº	%	Nº	%	nº	%	nº	%
Enfermedades sistémicas	4	25,00	150	39,06	288	83,48	298	143,27	199	143,17	939	85,99
Factores cardíacos	3	18,75	18	4,69	66	19,13	98	47,12	103	74,10	288	26,37
Factores sociales	2	12,50	23	5,99	21	6,09	9	4,33	8	5,76	63	5,77
Factores vasculares	1	6,25	8	2,08	41	11,88	54	25,96	40	28,78	144	13,19
Hepatopatía	2	12,50	17	4,43	26	7,54	15	7,21	5	3,60	65	5,95
Otros	0	0,00	13	3,39	31	8,99	26	12,50	19	13,67	89	8,15
<b>SIN enfermedad asociada</b>	<b>12</b>	<b>75,00</b>	<b>242</b>	<b>63,02</b>	<b>124</b>	<b>35,94</b>	<b>13</b>	<b>6,25</b>	<b>5</b>	<b>0,46</b>	<b>396</b>	<b>36,26</b>

*Nota: La suma de porcentajes excede el 100% porque hay casos que presentan más de una enfermedad.*

**Tabla 2.17.- Prevalencia anual de ERTS en 2007.**

**Modalidad de tratamiento actual (última modalidad) por sexo. Casos y porcentajes sobre el total de cada grupo.**

Tratamiento	Casos			Porcentajes		
	Mujeres	Hombres	Total	Mujeres	Hombres	Total
Díálisis peritoneal	28	32	60	6,13	5,04	5,49
Hemodiálisis	259	318	577	56,67	50,08	52,84
Trasplante	170	285	455	37,20	44,88	41,67
<b>Total</b>	<b>457</b>	<b>635</b>	<b>1.092</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>



**Tabla 2.18.- Prevalencia anual de ERTS en 2007.**

Modalidad de tratamiento actual (última modalidad) por grupo de edad en ambos sexos. Casos y porcentajes sobre el total de cada por grupo.

Tratamiento	Casos					Porcentajes				
	15-44	45-64	65-74	> 74	total	15-44	45-64	65-74	> 74	total
Diálisis peritoneal	19	30	6	5	60	7,82	7,67	2,49	2,30	5,49
Hemodiálisis	67	148	158	204	577	27,57	37,85	65,56	94,01	52,84
Trasplante	157	213	77	8	455	64,61	54,48	31,95	3,69	41,67
<b>Total</b>	<b>243</b>	<b>391</b>	<b>241</b>	<b>217</b>	<b>1.092</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

**Tabla 2.19.- Prevalencia anual de ERTS en 2007.**

Modalidad de tratamiento actual (última modalidad) por grupo de edad en hombres. Casos y porcentajes sobre el total de cada por grupo.

Tratamiento	Casos					Porcentajes				
	15-44	45-64	65-74	> 74	total	15-44	45-64	65-74	> 74	total
Diálisis peritoneal	9	16	3	4	32	6,29	6,27	2,48	3,45	5,04
Hemodiálisis	47	89	76	106	318	32,87	34,90	62,81	91,38	50,08
Trasplante	87	150	42	6	285	60,84	58,82	34,71	5,17	44,88
<b>Total</b>	<b>143</b>	<b>255</b>	<b>121</b>	<b>116</b>	<b>635</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

**Tabla 2.20.- Prevalencia anual de ERTS en 2007.**

Modalidad de tratamiento actual (última modalidad) por grupo de edad en mujeres. Casos y porcentajes sobre el total de cada por grupo.

Tratamiento	Casos					Porcentajes				
	15-44	45-64	65-74	> 74	total	15-44	45-64	65-74	> 74	total
Diálisis peritoneal	10	14	3	1	28	10,00	10,29	2,50	0,99	6,13
Hemodiálisis	20	59	82	98	259	20,00	43,38	68,33	97,03	56,67
Trasplante	70	63	35	2	170	70,00	46,32	29,17	1,98	37,20
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>136</b>	<b>120</b>	<b>101</b>	<b>457</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

**Tabla 2.21.- Prevalencia de ERTS años 2002 a 2007.**

Evolución de la modalidad de tratamiento en prevalentes. Distribución porcentual.

Año	Casos				Porcentaje			
	Peritoneal	Hemodiálisis	Trasplante	Total	Peritoneal	Hemodiálisis	Trasplante	Total
<b>2002</b>	51	550	346	947	5,39	58,08	36,54	100
<b>2003</b>	62	575	363	1.000	6,20	57,50	36,30	100
<b>2004</b>	72	562	377	1.011	7,12	55,59	37,29	100
<b>2005</b>	77	560	406	1.043	7,38	53,69	38,93	100
<b>2006</b>	73	566	438	1.077	6,78	52,55	40,67	100
<b>2007</b>	60	577	455	1.092	5,49	52,84	41,67	100

Tabla 2.22.- Prevalencia de ERTS años 2002 a 2007.

Evolución de la letalidad anual. Porcentaje sobre el total de casos de cada año.

Año	2002	2003	2004	2005	2006	2007
Total prevalentes del año	947	1.000	1.011	1.043	1.077	1.092
Fallecidos en el año	90	121	101	109	112	112
Letalidad (%)	9,50	12,10	9,99	10,45	10,40	10,26

Tabla 2.23.- Prevalencia anual de ERTS en 2007.

Letalidad por tipo de tratamiento y sexo. Porcentajes sobre poblaciones a riesgo.

Letalidad por tipo de tratamiento	Población a riesgo			Fallecidos			Letalidad (%)		
	Mujeres	Hombres	Total	Mujeres	Hombres	Total	Mujeres	Hombres	Total
Diálisis peritoneal	28	32	60	1	2	3	3,57	6,25	5,00
Hemodiálisis	259	318	577	40	56	96	15,44	17,61	16,64
Trasplante	170	285	455	4	9	13	2,35	3,16	2,86
<b>Total</b>	<b>457</b>	<b>635</b>	<b>1.092</b>	<b>45</b>	<b>67</b>	<b>112</b>	<b>9,85</b>	<b>10,55</b>	<b>10,26</b>

Tabla 2.24.- Prevalencia anual de ERTS en 2007.

Letalidad por tipo de tratamiento y grupo de edad actual. Porcentajes sobre poblaciones a riesgo.

Letalidad por tipo de tratamiento	Población a riesgo					Fallecidos					Letalidad (%)				
	15-44	45-64	65-74	> 74	total	15-44	45-64	65-74	> 74	total	15-44	45-64	65-74	> 74	total
Diálisis peritoneal	19	30	6	5	60	0	1	1	1	3	0,00	3,33	16,67	20,00	5,00
Hemodiálisis	67	148	158	204	577	4	15	36	41	96	5,97	10,14	22,78	20,10	16,64
Trasplante	157	213	77	8	455	1	8	4	0	13	0,64	3,76	5,19	0,00	2,86
<b>Total</b>	<b>243</b>	<b>391</b>	<b>241</b>	<b>217</b>	<b>1.092</b>	<b>5</b>	<b>24</b>	<b>41</b>	<b>42</b>	<b>112</b>	<b>2,06</b>	<b>6,14</b>	<b>17,01</b>	<b>19,35</b>	<b>10,26</b>

Tabla 2.25.- Prevalencia anual de ERTS en 2007.

Letalidad según grupo de enfermedad renal inicial. Casos y porcentaje sobre prevalentes de cada enfermedad.

Grupo de enfermedad inicial	Prevalentes	Fallecidos	Letalidad (%)
Enfermedad poliquística	102	3	2,94
Enfermedad vascular	61	10	16,39
Enfermedades hereditarias congénitas	39	2	5,13
Enfermedades sistémicas	43	8	18,60
Glomerulonefritis primaria	241	19	7,88
Nefropatía diabética	135	24	17,78
No filiadas	337	33	9,79
Otras enfermedades renales	20	3	15,00
Pielonefritis / Nefritis intersticiales	114	10	8,77
<b>Total</b>	<b>1.092</b>	<b>112</b>	<b>10,26</b>

Tabla 2.26.- Prevalencia anual de ERTS en 2007.

Letalidad según enfermedad renal inicial. Casos y porcentaje sobre prevalentes de cada enfermedad.

Enfermedad real inicial	Prevalentes	Fallecidos	Letalidad (%)
Riñones poliquisticos tipo adulto (dominante)	102	3	2,94
<b>Total Enfermedad poliquistica</b>	<b>102</b>	<b>3</b>	<b>2,94</b>
Enfermedad vascular de tipo no especificado	10	4	40,00
Enfermedad vascular renal secundaria a hipertensión (no enfermedad renal primaria)	42	5	11,90
Enfermedad vascular renal secundaria a hipertensión maligna (no enfermedad renal primaria)	6	1	16,67
Otras enfermedades vasculares renales clasificables	3	0	0,00
<b>Total Enfermedad vascular</b>	<b>61</b>	<b>10</b>	<b>16,39</b>
Displasia renal congénita con/sin malformación del tracto urinario	1	0	0,00
Enfermedad quística medular, incluyendo Nefroptosis	4	0	0,00
Enfermedad quística renal de tipo no especificado	9	1	11,11
Hipoplasia renal (congénita) tipo no especificado	1	0	0,00
Nefritis hereditaria con sordera nerviosa (Síndrome de Alport)	14	0	0,00
Nefropatía familiar hereditaria de tipo no especificado	7	1	14,29
Otra Nefropatía hereditaria	3	0	0,00
<b>Total Enfermedades hereditarias congénitas</b>	<b>39</b>	<b>2</b>	<b>5,13</b>
Amiloidosis	5	3	60,00
Enfermedad vascular renal secundaria a Poliarteritis	3	1	33,33
Esclerosis sistémica (Esclerodermia)	2	0	0,00
Granulomatosis de Wegener	1	1	100,00
Lupus eritematoso diseminado	14	2	14,29
Mielomatosis/Enfermedad por depósito de cadenas ligeras	1	0	0,00
Otras enfermedades multisistémicas	4	1	25,00
Púrpura de Schönlein-Henoch	3	0	0,00
Síndrome de Goodpasture	3	0	0,00
Síndrome hemolítico urémico, incluyendo el Síndrome de Moschcowitz	7	0	0,00
<b>Total Enfermedades sistémicas</b>	<b>43</b>	<b>8</b>	<b>18,60</b>
Enfermedad de depósitos densos Glomerulonefritis membranoproliferativa tipo II	1	0	0,00
Glomeruloesclerosis focal y segmentaria con síndrome nefrótico en adultos	37	1	2,70
Glomeruloesclerosis focal y segmentaria con síndrome nefrótico en niños	7	0	0,00
Glomerulonefritis estudiada histológicamente (distinta de las anteriores)	14	3	21,43
Glomerulonefritis membranoproliferativa tipo I	21	3	14,29
Glomerulonefritis no estudiada histológicamente	69	7	10,14
Glomerulonefritis proliferativa extracapilar (tipo I, II, III)	29	2	6,90
Nefropatía Ig A probada por inmunofluorescencia	48	2	4,17
Nefropatía membranosa	15	1	6,67
<b>Total Glomerulonefritis primaria</b>	<b>241</b>	<b>19</b>	<b>7,88</b>
Diabetes	135	24	17,78
<b>Total Nefropatía diabética</b>	<b>135</b>	<b>24</b>	<b>17,78</b>

Enfermedad real inicial	Prevalentes	Fallecidos	Letalidad (%)
Gota	1	0	0,00
Nefritis túbulointersticial (no Pielonefritis)	7	1	14,29
Nefrocalcinosis y nefropatía hipercalcémica	2	0	0,00
Nefropatía debida a Ciclosporina A	2	1	50,00
Nefropatía debida a Cis-Platinum	1	1	100,00
Nefropatía debida a drogas analgésicas	4	0	0,00
Nefropatía inducida por drogas no mencionadas anteriormente	2	0	0,00
Pielonefritis (Nefritis intersticial) asociada con vejiga neurógena	5	0	0,00
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a reflujo vesicoureteral sin obstrucción	24	0	0,00
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a uropatía obstructiva adquirida	11	0	0,00
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a uropatía obstructiva congénita con o sin reflujo vesicoureteral	5	0	0,00
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a litiasis	20	3	15,00
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a otra causa	7	2	28,57
Pielonefritis / Nefritis intersticial de causa no especificada	23	2	8,70
<b>Total Pielonefritis / Nefritis intersticiales</b>	<b>114</b>	<b>10</b>	<b>8,77</b>
Necrosis tubular, necrosis cortical	1	0	0,00
Otras patologías renales identificadas	6	0	0,00
Pérdida traumática o quirúrgica del riñón	8	3	37,50
Tuberculosis	4	0	0,00
Tumor renal	1	0	0,00
<b>Total Otras enfermedades renales</b>	<b>20</b>	<b>3</b>	<b>15,00</b>
Insuficiencia renal crónica de etiología incierta	327	33	10,09
No consta en ficha	10	0	0,00
<b>Total No filiadas</b>	<b>337</b>	<b>33</b>	<b>9,79</b>
<b>Todas las enfermedades</b>	<b>1.092</b>	<b>112</b>	<b>10,26</b>

Tabla 2.27.- Prevalencia anual de ERTS en 2007.

Causas de fallecimiento por sexos. Fallecidos y porcentajes sobre el total de cada grupo.

Causa de fallecimiento	Fallecidos			Porcentajes		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Accidente cerebrovascular	3	4	7	4,5	8,9	6,3
Caquexia	0	2	2	0,0	4,4	1,8
Causa de muerte incierta o no determinada	14	6	20	20,9	13,3	17,9
Cese del tratamiento por cualquier otra razón	4	4	8	6,0	8,9	7,1
Enfermedad maligna (excepto las reseñadas específicamente)	4	1	5	6,0	2,2	4,5
Enfermedad neoplásica posiblemente inducida por la terapéutica inmunosupresora	3	0	3	4,5	0,0	2,7
Enfermedad pulmonar obstructiva	0	1	1	0,0	2,2	0,9
Fracaso hepático de causa desconocida	1	0	1	1,5	0,0	0,9
Hemorragia digestiva	1	4	5	1,5	8,9	4,5
Hiperpotasemia	0	1	1	0,0	2,2	0,9
Infarto mesentérico	4	2	6	6,0	4,4	5,4
Infecciones de cualquier otra localización excepto hepatitis viral	1	0	1	1,5	0,0	0,9
Infecciones pulmonares (bacterianas)	2	0	2	3,0	0,0	1,8
Isquemia miocárdica o infarto	8	3	11	11,9	6,7	9,8
Muerte súbita	1	2	3	1,5	4,4	2,7
Otras causas de insuficiencia cardíaca	1	1	2	1,5	2,2	1,8
Otras causas de muerte conocidas	5	1	6	7,5	2,2	5,4
Otras hemorragias	0	1	1	0,0	2,2	0,9
Parada cardíaca de causa desconocida	5	3	8	7,5	6,7	7,1
Peritonitis no esclerosante	1	0	1	1,5	0,0	0,9
Septicemia	5	7	12	7,5	15,6	10,7
Sobrecarga hidrosalina	1	0	1	1,5	0,0	0,9
No consta	3	2	5	4,5	4,4	4,5
<b>Total fallecidos</b>	<b>67</b>	<b>45</b>	<b>112</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

Tabla 2.28.- Prevalencia anual de ERTS en 2007.

Causas de fallecimiento por grupos de edad. Fallecidos y porcentajes sobre el total de cada grupo.

Causa de fallecimiento	Fallecidos					Porcentajes				
	15-44	45-64	65-74	>74	Total	15-44	45-64	65-74	>74	Total
Accidente cerebrovascular	0	1	4	2,0	7,0	0,0	4,17	9,76	4,76	6,25
Caquexia	1	0	0	1,0	2,0	20,0	0,00	0,00	2,38	1,79
Causa de muerte incierta o no determinada	1	9	6	4,0	20,0	20,0	37,50	14,63	9,52	17,86
Cese del tratamiento por cualquier otra razón	0	1	4	3,0	8,0	0,0	4,17	9,76	7,14	7,14
Enfermedad maligna (excepto las reseñadas específicamente)	0	1	2	2,0	5,0	0,0	4,17	4,88	4,76	4,46
Enfermedad neoplásica posiblemente inducida por la terapéutica inmunosupresora	0	1	2	0,0	3,0	0,0	4,17	4,88	0,00	2,68
Enfermedad pulmonar obstructiva	0	1	0	0,0	1,0	0,0	4,17	0,00	0,00	0,89
Fracaso hepático de causa desconocida	0	1	0	0,0	1,0	0,0	4,17	0,00	0,00	0,89
Hemorragia digestiva	0	0	3	2,0	5,0	0,0	0,00	7,32	4,76	4,46
Hiperpotasemia	0	0	1	0,0	1,0	0,0	0,00	2,44	0,00	0,89
Infarto mesentérico	0	1	2	3,0	6,0	0,0	4,17	4,88	7,14	5,36
Infecciones de cualquier otra localización excepto hepatitis viral	0	0	0	1,0	1,0	0,0	0,00	0,00	2,38	0,89
Infecciones pulmonares (bacterianas)	0	0	1	1,0	2,0	0,0	0,00	2,44	2,38	1,79
Isquemia miocárdica o infarto	0	3	4	4,0	11,0	0,0	12,50	9,76	9,52	9,82
Muerte súbita	0	0	1	2,0	3,0	0,0	0,00	2,44	4,76	2,68
Otras causas de insuficiencia cardíaca	0	1	1	0,0	2,0	0,0	4,17	2,44	0,00	1,79
Otras causas de muerte conocidas	1	0	0	5,0	6,0	20,0	0,00	0,00	11,90	5,36
Otras hemorragias	0	0	0	1,0	1,0	0,0	0,00	0,00	2,38	0,89
Parada cardíaca de causa desconocida	0	1	4	3,0	8,0	0,0	4,17	9,76	7,14	7,14
Peritonitis no esclerosante	0	0	0	1,0	1,0	0,0	0,00	0,00	2,38	0,89
Septicemia	2	1	4	5,0	12,0	40,0	4,17	9,76	11,90	10,71
Sobrecarga hidrosalina	0	0	1	0,0	1,0	0,0	0,00	2,44	0,00	0,89
No consta	0	2	1	2,0	5,0	0,0	8,33	2,44	4,76	4,46
<b>Total fallecidos</b>	<b>5</b>	<b>24</b>	<b>41</b>	<b>42,0</b>	<b>112,0</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

Tabla 2.29.- Prevalencia anual de ERTS en 2007.

Causa de fallecimiento por tipo de tratamiento. Fallecidos y porcentajes sobre el total de cada tratamiento.

Causa de fallecimiento	Fallecidos				Porcentajes			
	Diálisis peritoneal	Hemodiálisis	Trasplante	Total	Diálisis peritoneal	Hemodiálisis	Trasplante	Total
Accidente cerebrovascular	0	7	0	7	0,0	7,3	0,0	6,3
Caquexia	0	2	0	2	0,0	2,1	0,0	1,8
Causa de muerte incierta o no determinada	2	14	4	20	66,7	14,6	30,8	17,9
Cese del tratamiento por cualquier otra razón	0	8	0	8	0,0	8,3	0,0	7,1
Enfermedad maligna (excepto las reseñadas específicamente)	0	5	0	5	0,0	5,2	0,0	4,5
Enfermedad neoplásica posiblemente inducida por la terapéutica inmunosupresora	0	0	3	3	0,0	0,0	23,1	2,7
Enfermedad pulmonar obstructiva	0	1	0	1	0,0	1,0	0,0	0,9
Fracaso hepático de causa desconocida	0	0	1	1	0,0	0,0	7,7	0,9
Hemorragia digestiva	0	5	0	5	0,0	5,2	0,0	4,5
Hiperpotasemia	0	1	0	1	0,0	1,0	0,0	0,9
Infarto mesentérico	0	5	1	6	0,0	5,2	7,7	5,4
Infecciones de cualquier otra localización excepto hepatitis viral	0	1	0	1	0,0	1,0	0,0	0,9
Infecciones pulmonares (bacterianas)	0	2	0	2	0,0	2,1	0,0	1,8
Isquemia miocárdica o infarto	0	10	1	11	0,0	10,4	7,7	9,8
Muerte súbita	0	3	0	3	0,0	3,1	0,0	2,7
Otras causas de insuficiencia cardíaca	0	2	0	2	0,0	2,1	0,0	1,8
Otras causas de muerte conocidas	0	6	0	6	0,0	6,3	0,0	5,4
Otras hemorragias	0	1	0	1	0,0	1,0	0,0	0,9
Parada cardíaca de causa desconocida	0	8	0	8	0,0	8,3	0,0	7,1
Peritonitis no esclerosante	1	0	0	1	33,3	0,0	0,0	0,9
Septicemia	0	10	2	12	0,0	10,4	15,4	10,7
Sobrecarga hidrosalina	0	1	0	1	0,0	1,0	0,0	0,9
No Consta	0	4	1	5	0,0	4,2	7,7	4,5
<b>Total fallecidos</b>	<b>3</b>	<b>96</b>	<b>13</b>	<b>112</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

Tabla 2.30.- Prevalencia de ERTS en 2007.

Marcadores de infección viral al inicio del tratamiento. Casos y porcentajes sobre el total de casos prevalente.

Marcador	Nº pacientes	Porcentaje
Hepatitis B Positivo	11	1,01
Hepatitis C Positivo	53	4,85
VIH Positivo	2	0,18
Negativo a los 3	772	70,70
No consta	259	23,72

La suma de porcentajes excede el 100% porque hay casos que presentan más de un marcador serológico positivo.

Tabla 2.31.- Prevalencia anual de ERTS en 2007.

Nivel de instrucción de los pacientes al inicio del tratamiento, por sexos. Casos y porcentajes sobre el total de cada grupo.

Nivel de instrucción	Casos			Porcentajes		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Analfabeto	11	28	39	1,7	6,1	3,6
Sin estudios	102	89	191	16,1	19,5	17,5
Estudios primarios	320	240	560	50,4	52,5	51,3
Enseñanzas medias	85	53	138	13,4	11,6	12,6
Estudios superiores	55	23	78	8,7	5,0	7,1
No clasificables	1	2	3	0,2	0,4	0,3
No consta	61	22	83	9,6	4,8	7,6
<b>Total</b>	<b>635</b>	<b>457</b>	<b>1.092</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

Tabla 2.32.- Prevalencia anual de ERTS en 2007.

Situación laboral de los pacientes al inicio del tratamiento. Casos y porcentajes sobre total de prevalentes.

Situación laboral	Casos	Porcentajes
Activos en el momento de inicio del tratamiento	120	10,99
NO activos en el momento de inicio del tratamiento (*)	829	75,92
No consta la información en ficha	143	13,10
<b>Total</b>	<b>1.092</b>	<b>100</b>

(\*) Se incluye la categoría de "sus labores".



Tabla 2.33.- Prevalencia anual de ERTS en 2007.

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

Ocupación de “activos” al inicio del tratamiento	Casos			Porcentajes		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Abogados	2	0	2	2,38	0,00	1,67
Actores y directores de cine, radio, televisión, teatro y asimilados	1	0	1	1,19	0,00	0,83
Albañiles y mamposteros	3	0	3	3,57	0,00	2,50
Analistas de aplicaciones y programadores informáticos de nivel medio	1	0	1	1,19	0,00	0,83
Artesanos en madera y materiales similares	1	0	1	1,19	0,00	0,83
Auxiliares administrativos con tareas de atención al público no clasificados anteriormente	1	0	1	1,19	0,00	0,83
Auxiliares de enfermería hospitalaria	0	1	1	0,00	2,78	0,83
Barrenderos y asimilados	0	1	1	0,00	2,78	0,83
Bomberos	1	0	1	1,19	0,00	0,83
Camareros, bármanes y asimilados	2	1	3	2,38	2,78	2,50
Carpinteros (excepto carpinteros de estructuras metálicas)	2	0	2	2,38	0,00	1,67
Cocineros y otros preparadores de comidas (pinches)	0	1	1	0,00	2,78	0,83
Conserjes de edificios	2	0	2	2,38	0,00	1,67
Dependientes y exhibidores en tiendas, almacenes, quioscos y mercadillos (reponedores)	6	1	7	7,14	2,78	5,83
Dirección de organizaciones humanitarias y otras organizaciones de interés	1	0	1	1,19	0,00	0,83
Dirección general y presidencia ejecutiva	2	0	2	2,38	0,00	1,67
Empleados de hogar	0	2	2	0,00	5,56	1,67
Empleados de oficina de servicios estadísticos, financieros y bancarios	2	0	2	2,38	0,00	1,67
Empleados de servicios de correos (excepto empleados de ventanilla)	2	0	2	2,38	0,00	1,67
Empleados para el cuidado de niños	0	1	1	0,00	2,78	0,83
Enfermeros- ATS	2	3	5	2,38	8,33	4,17
Escala superior militar	1	0	1	1,19	0,00	0,83
Fotógrafos y operadores de equipos de grabación de imagen y sonido	1	0	1	1,19	0,00	0,83
Gerencia de empresas de comercio al por menor con menos de 10 asalariados	3	0	3	3,57	0,00	2,50
Gerencia de empresas de comercio al por menor sin asalariados	3	2	5	3,57	5,56	4,17
Gerencia de empresas de restauración sin asalariados	1	1	2	1,19	2,78	1,67
Gerencia de empresas industriales con menos de 10 asalariados	2	0	2	2,38	0,00	1,67
Gerencia de otras empresas con menos de 10 asalariados no incluidos anteriormente	1	0	1	1,19	0,00	0,83
Gerencia de otras empresas de hospedaje sin asalariados	0	1	1	0,00	2,78	0,83
Gerencia de otras empresas sin asalariados	5	1	6	5,95	2,78	5,00
Grabadores de imprenta y trabajadores asimilados	1	0	1	1,19	0,00	0,83
Guardias Civiles	1	0	1	1,19	0,00	0,83
Ingenieros en electrónica y telecomunicaciones	1	0	1	1,19	0,00	0,83
Matarifes y trabajadores de las industrias cárnicas y del pescado	1	0	1	1,19	0,00	0,83
Mecánicos y reparadores de equipos eléctricos	1	0	1	1,19	0,00	0,83
Médicos	0	2	2	0,00	5,56	1,67
Montadores de maquinaria eléctrica	1	0	1	1,19	0,00	0,83
Operadores de grúas, camiones montacargas y de maquinaria similar de movimiento de materiales	1	0	1	1,19	0,00	0,83

Ocupación de "activos" al inicio del tratamiento	Casos			Porcentajes		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Operadores de máquinas- herramientas	1	0	1	1,19	0,00	0,83
Ópticos y optometristas	0	1	1	0,00	2,78	0,83
Ordenanzas	1	1	2	1,19	2,78	1,67
Otro profesorado técnico de formación profesional	0	1	1	0,00	2,78	0,83
Otros empleados en el cuidado de personas y asimilados (cuidadores)	0	1	1	0,00	2,78	0,83
Otros ingenieros técnicos	1	0	1	1,19	0,00	0,83
Otros profesionales de apoyo de las Administraciones Públicas para tareas de inspección y control y tareas similares	6	3	9	7,14	8,33	7,50
Otros profesionales de nivel superior de informática	1	0	1	1,19	0,00	0,83
Otros profesionales en organización y administración de empresas	0	1	1	0,00	2,78	0,83
Otros trabajadores de las obras estructurales de construcción (encofradores)	2	0	2	2,38	0,00	1,67
Peones agrícolas	0	1	1	0,00	2,78	0,83
Personal de limpieza de oficinas, hoteles (camareras de piso) y otros establecimientos similares	0	3	3	0,00	8,33	2,50
Pintores, barnizadores, empapeladores, y asimilados	1	0	1	1,19	0,00	0,83
Profesionales en contabilidad	0	1	1	0,00	2,78	0,83
Profesores de enseñanza primaria	0	1	1	0,00	2,78	0,83
Profesores de enseñanza secundaria	2	0	2	2,38	0,00	1,67
Profesores de universidades y otros centros de enseñanza superior	1	0	1	1,19	0,00	0,83
Psicólogos	0	1	1	0,00	2,78	0,83
Representantes de comercio y técnicos de venta	1	0	1	1,19	0,00	0,83
Sacerdotes de las distintas religiones	1	0	1	1,19	0,00	0,83
Secretarios administrativos y asimilados	3	1	4	3,57	2,78	3,33
Soldadores y oxicortadores	1	0	1	1,19	0,00	0,83
Taxistas y conductores de automóviles y furgonetas	1	0	1	1,19	0,00	0,83
Técnicos agrónomos, zootécnicos y forestales	1	0	1	1,19	0,00	0,83
Trabajadores cualificados por cuenta propia en actividades ganaderas, incluidas las de animales de compañía y animales domésticos de piel valiosa	1	0	1	1,19	0,00	0,83
Trabajadores cualificados por cuenta propia, en actividades agrícolas, excepto en huertas, viveros y jardines	4	2	6	4,76	5,56	5,00
<b>Total de pacientes "activos" al inicio del tratamiento</b>	<b>84</b>	<b>36</b>	<b>120</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

Tabla 2.34.- Prevalencia anual de ERTS en 2007.

Tipo de actividad en pacientes en situación laboral de "no activos" por sexos. Casos y porcentajes sobre total de cada grupo.

Última ocupación de "no activos" al inicio del tratamiento	Casos			Porcentajes		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Agentes de viaje	1	0	1	0,22	0,00	0,13
Albañiles y mamposteros	29	0	29	6,35	0,00	3,63
Arquitectos, urbanistas e ingenieros planificadores de tráfico	1	0	1	0,22	0,00	0,13
Auxiliares administrativos con tareas de atención al público, no clasificados anteriormente	1	1	2	0,22	0,29	0,25
Auxiliares de enfermería hospitalaria	0	1	1	0,00	0,29	0,13
Bibliotecarios, documentalistas y asimilados	0	1	1	0,00	0,29	0,13
Camareros, bármanes y asimilados	9	0	9	1,97	0,00	1,13
Carboneros de carbón vegetal y asimilados	1	0	1	0,22	0,00	0,13
Cobradores de facturas, deudas y empleados asimilados	1	0	1	0,22	0,00	0,13
Cocineros y otros preparadores de comidas (pinches)	1	3	4	0,22	0,88	0,50
Conductores de autobuses	3	0	3	0,66	0,00	0,38
Conductores de camiones	4	0	4	0,88	0,00	0,50
Conserjes de edificios	2	1	3	0,44	0,29	0,38
Costureros a mano, bordadores y asimilados	0	1	1	0,00	0,29	0,13
Decoradores	1	0	1	0,22	0,00	0,13
Dependientes y exhibidores en tiendas, almacenes, quioscos y mercadillos (reponedores)	11	5	16	2,41	1,46	2,00
Deportistas y profesionales similares	1	0	1	0,22	0,00	0,13
Dirección de departamentos de comercialización y ventas	1	0	1	0,22	0,00	0,13
Dirección de otros departamentos especializados no mencionados anteriormente	1	1	2	0,22	0,29	0,25
Dirección general y presidencia ejecutiva	2	0	2	0,44	0,00	0,25
Empleados de hogar	0	22	22	0,00	6,43	2,75
Empleados de oficina de servicios estadísticos, financieros y bancarios	3	1	4	0,66	0,29	0,50
Empleados de servicios de correos (excepto empleados de ventanilla)	2	1	3	0,44	0,29	0,38
Encargado de montadores	1	0	1	0,22	0,00	0,13
Enfermeros- ATS	1	0	1	0,22	0,00	0,13
Escala militar media	1	0	1	0,22	0,00	0,13
Fontaneros e instaladores de tuberías	3	0	3	0,66	0,00	0,38
Fotógrafos y operadores de equipos de grabación de imagen y sonido	1	0	1	0,22	0,00	0,13
Gerencia de empresas de comercio al por mayor con menos de 10 asalariados	1	0	1	0,22	0,00	0,13
Gerencia de empresas de comercio al por menor sin asalariados	9	2	11	1,97	0,58	1,38
Gerencia de empresas de restauración con menos de 10 asalariados	2	0	2	0,44	0,00	0,25
Gerencia de empresas de restauración sin asalariados	1	0	1	0,22	0,00	0,13
Gerencia de empresas de servicios, cuidados personales, limpieza y similares sin asalariados	0	1	1	0,00	0,29	0,13
Gerencia de hoteles sin asalariados	1	0	1	0,22	0,00	0,13
Gerencia de otras empresas con menos de 10 asalariados no incluidos anteriormente	1	0	1	0,22	0,00	0,13
Gerencia de otras empresas de hospedaje con menos de 10 asalariados	1	0	1	0,22	0,00	0,13
Gerencia de otras empresas sin asalariados	14	2	16	3,06	0,58	2,00
Grabadores de imprenta y trabajadores asimilados	1	0	1	0,22	0,00	0,13

Última ocupación de "no activos" al inicio del tratamiento	Casos			Porcentajes		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Guardias Civiles	4	0	4	0,88	0,00	0,50
Guardia jurado y personal de seguridad privados	1	1	2	0,22	0,29	0,25
Instaladores y reparadores de equipos telefónicos y telegráficos	1	0	1	0,22	0,00	0,13
Instaladores y reparadores de líneas eléctricas	1	0	1	0,22	0,00	0,13
Instructores de vuelo, navegación y conducción de vehículos	1	1	2	0,22	0,29	0,25
Marineros de cubierta de barco asimilados	1	0	1	0,22	0,00	0,13
Matarifes y trabajadores de las industrias cárnicas y del pescado	4	0	4	0,88	0,00	0,50
Mecánicos y ajustadores de vehículos de motor	5	0	5	1,09	0,00	0,63
Mecánicos y reparadores de equipos eléctricos	1	0	1	0,22	0,00	0,13
Médicos	2	0	2	0,44	0,00	0,25
Mineros, canteros y asimilados	1	0	1	0,22	0,00	0,13
Montadores ensambladores de productos de madera y de materiales similares	1	0	1	0,22	0,00	0,13
Operadores de grúas, camiones montacargas y de maquinaria similar de movimiento de materiales	1	0	1	0,22	0,00	0,13
Operadores de máquinas- herramientas	0	1	1	0,00	0,29	0,13
Operadores de máquinas para elaborar productos derivados de carne, pescado y marisco	1	0	1	0,22	0,00	0,13
Operadores en instalaciones de producción de energía eléctrica (líneas telefónicas)	1	0	1	0,22	0,00	0,13
Operadores en instalaciones de tratamiento térmico de metales	1	0	1	0,22	0,00	0,13
Ordenanzas	2	0	2	0,44	0,00	0,25
Otro profesorado técnico de formación profesional	1	0	1	0,22	0,00	0,13
Otros empleados en el cuidado de personas y asimilados (cuidadores)	0	3	3	0,00	0,88	0,38
Otros ingenieros superiores	1	0	1	0,22	0,00	0,13
Otros ingenieros técnicos	1	0	1	0,22	0,00	0,13
Otros operadores de instalaciones de tratamiento de productos químicos	1	0	1	0,22	0,00	0,13
Otros profesionales de apoyo de las Administraciones Públicas para tareas de inspección y control y tareas similares	7	1	8	1,53	0,29	1,00
Otros profesionales de nivel superior de informática	1	0	1	0,22	0,00	0,13
Otros trabajadores de las obras estructurales de construcción (encofradores)	3	0	3	0,66	0,00	0,38
Otros trabajadores diversos de acabado de construcciones	3	0	3	0,66	0,00	0,38
Otros trabajadores por cuenta ajena en actividades ganaderas	2	0	2	0,44	0,00	0,25
Panaderos, pasteleros y confiteros	3	0	3	0,66	0,00	0,38
Patronistas y cortadores de tela, cuero y piel	0	1	1	0,00	0,29	0,13
Peluqueros, especialistas en tratamiento de belleza y trabajadores asimilados	0	1	1	0,00	0,29	0,13
Peón agrícola	6	3	9	1,31	0,88	1,13
Peón de construcción de edificios	9	0	9	1,97	0,00	1,13
Peón de industrias manufactureras	1	0	1	0,22	0,00	0,13
Peones de obras públicas y mantenimientos de carreteras, presas y construcciones similares	4	0	4	0,88	0,00	0,50
Personal de limpieza de oficinas, hoteles (camareras de piso) y otros establecimientos similares	2	3	5	0,44	0,88	0,63
Pintores decoradores en vidrio, cerámica y otros materiales	1	0	1	0,22	0,00	0,13
Pintores, barnizadores, empapeladores, y asimilados	5	0	5	1,09	0,00	0,63
Policías nacionales	1	0	1	0,22	0,00	0,13

Última ocupación de "no activos" al inicio del tratamiento	Casos			Porcentajes		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Preparadores de fibra	1	1	2	0,22	0,29	0,25
Profesores de enseñanza primaria	6	1	7	1,31	0,29	0,88
Profesores de universidades y otros centros de enseñanza superior	2	0	2	0,44	0,00	0,25
Representantes de comercio y técnicos de venta	1	0	1	0,22	0,00	0,13
Revisores, controladores de coches- cama y cobradores de los transportes	2	0	2	0,44	0,00	0,25
Revocadores, escayolistas y estuquistas	2	0	2	0,44	0,00	0,25
Sacerdotes de las distintas religiones	1	0	1	0,22	0,00	0,13
Sastres, modistos y sombrereros	1	2	3	0,22	0,58	0,38
Secretarios administrativos y asimilados	9	4	13	1,97	1,17	1,63
Soldadores y oxicortadores	2	0	2	0,44	0,00	0,25
Sus labores	0	262	262	0,00	76,61	32,79
Taxistas y conductores de automóviles y furgonetas	15	0	15	3,28	0,00	1,88
Técnicos en ciencias físicas y químicas	1	0	1	0,22	0,00	0,13
Técnicos en electrónica y telecomunicaciones	1	0	1	0,22	0,00	0,13
Trabajadores conserveros de frutas y verduras		2	2	0,00	0,58	0,25
Trabajadores cualificados por cuenta ajena en actividades agrícolas, excepto huertas viveros y jardines	1	2	3	0,22	0,58	0,38
Trabajadores cualificados por cuenta ajena en actividades ganaderas, incluidas las de animales de compañía y animales domésticos de piel valiosa	1	0	1	0,22	0,00	0,13
Trabajadores cualificados por cuenta propia en actividades ganaderas, incluidas las de animales de compañía y animales domésticos de piel valiosa	1	0	1	0,22	0,00	0,13
Trabajadores cualificados por cuenta propia, en actividades agrícolas, excepto en huertas, viveros y jardines	204	9	213	44,64	2,63	26,66
Trabajadores de la cerámica, alfareros y asimilados	2	0	2	0,44	0,00	0,25
Trabajadores de la fabricación de herramientas, mecánicos y ajustadores, modelistas, matriceros y asimilados	1	0	1	0,22	0,00	0,13
Vendedores ambulantes	4	1	5	0,88	0,29	0,63
Vigilantes, guardianes y asimilados	4	0	4	0,88	0,00	0,50
Zapateros y asimilados	1	0	1	0,22	0,00	0,13
<b>Total pacientes "no activos" al inicio del tratamiento</b>	<b>457</b>	<b>342</b>	<b>799</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

Tabla 3.1.- Pacientes en lista de espera a fecha de 31 de diciembre de 2007.

Casos y porcentajes sobre población a riesgo, por grupos de edad actual, sexos y área de salud de residencia.

(a riesgo = total de pacientes en modalidad de diálisis en ese grupo).

Edad	Sexo	Situación	Badajoz	Cáceres	Coria	Don Benito- Villanueva de la Serena	Llerena-Zafra	Mérida	Navalmoral de la Mata	Plasencia	Extremadura	
15-44	Hombres	en espera	13	8	2	2	0	8	0	2	35	
		a riesgo	20	13	3	5	2	10	1	0	54	
		%	65,0	61,5	66,7	40,0	0,0	80,0	0,0	--	64,8	
	Mujeres	en espera	4	5	0	3	0	0	2	2	1	15
		a riesgo	5	11	1	4	0	2	5	5	2	30
		%	80,0	45,5	0,0	75,0	--	0,0	40,0	50,0	50,0	50,0
	Ambos	en espera	17	13	2	5	0	8	2	2	3	50
		a riesgo	25	24	4	9	2	12	6	6	2	84
		%	68,0	54,2	50,0	55,6	0,0	66,7	33,3	150,0	59,5	59,5
45-64	Hombres	en espera	9	4	2	9	4	11	1	4	44	
		a riesgo	23	16	8	16	6	23	4	9	105	
		%	39,1	25,0	25,0	56,3	66,7	47,8	25,0	44,4	41,9	
	Mujeres	en espera	9	8	0	6	5	4	2	3	37	
		a riesgo	19	18	1	10	7	12	2	4	73	
		%	47,4	44,4	0,0	60,0	71,4	33,3	100,0	75,0	50,7	
	Ambos	en espera	18	12	2	15	9	15	3	7	81	
		a riesgo	42	34	9	26	13	35	6	13	178	
		%	42,9	35,3	22,2	57,7	69,2	42,9	50,0	53,8	45,5	
65-74	Hombres	en espera	1	1	1	1	3	2	0	1	10	
		a riesgo	17	16	4	7	11	7	7	10	79	
		%	5,9	6,3	25,0	14,3	27,3	28,6	0,0	10,0	12,7	
	Mujeres	en espera	7	2	0	0	0	0	0	1	10	
		a riesgo	18	14	4	7	10	14	8	10	85	
		%	38,9	14,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	10,0	11,8	
	Ambos	en espera	8	3	1	1	3	2	0	2	20	
		a riesgo	35	30	8	14	21	21	15	20	164	
		%	22,9	10,0	12,5	7,1	14,3	9,5	0,0	10,0	12,2	
75 y más	Hombres	en espera	0	0	0	0	0	1	0	0	1	
		a riesgo	21	24	7	14	13	16	5	10	110	
		%	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	6,3	0,0	0,0	0,9	
	Mujeres	en espera	1	1	0	0	0	0	0	0	2	
		a riesgo	20	23	2	11	13	19	5	6	99	
		%	5,0	4,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,0	
	Ambos	en espera	1	1	0	0	0	1	0	0	3	
		a riesgo	41	47	9	25	26	35	10	16	209	
		%	2,4	2,1	0,0	0,0	0,0	2,9	0,0	0,0	1,4	
Total	Hombres	en espera	23	13	5	12	7	22	1	7	90	
		a riesgo	81	69	22	42	32	56	17	29	348	
		%	28,4	18,8	22,7	28,6	21,9	39,3	5,9	24,1	25,9	
	Mujeres	en espera	21	16	0	9	5	4	4	5	64	
		a riesgo	62	66	8	32	30	47	20	22	287	
		%	33,9	24,2	0,0	28,1	16,7	8,5	20,0	22,7	22,3	
	Ambos	en espera	44	29	5	21	12	26	5	12	154	
		a riesgo	143	135,0	30,0	74,0	62,0	103,0	37,0	51,0	635	
		%	30,8	21,5	16,7	28,4	19,4	25,2	13,5	23,5	24,3	

**Tabla 3.2.- Pacientes en modalidad de trasplante. Evolución de 2002 a 2007.**  
Casos y tasas crudas por millón de habitantes, por área de salud de residencia y total.

Área de salud	Total 2002		Total 2003		Total 2004		Total 2005		Total 2006		Total 2007	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Badajoz	75	295,40	84	330,80	86	338,72	93	357,85	105	396,15	112	418,7
Cáceres	77	408,00	78	413,30	78	413,26	81	419,41	81	415,61	76	389,4
Coria	12	246,90	11	226,30	9	185,14	11	225,69	11	227,10	14	282,7
Don Benito-Villanueva	45	320,60	47	334,80	51	363,33	59	419,50	64	454,37	72	507,3
Llerena-Zafra	34	324,30	35	333,90	39	372,02	41	393,86	46	440,54	51	477,7
Mérida	54	346,60	54	346,60	54	346,64	61	383,00	69	422,92	69	425,2
Navalmoral de la Mata	14	263,90	15	282,70	17	320,42	16	286,33	17	303,77	17	309,8
Plasencia	35	309,20	39	344,50	43	379,82	44	387,18	45	396,10	44	393,1
<b>Extremadura</b>	<b>346</b>	<b>326,90</b>	<b>363</b>	<b>342,90</b>	<b>377</b>	<b>356,16</b>	<b>406</b>	<b>377,57</b>	<b>438</b>	<b>403,18</b>	<b>455</b>	<b>414,5</b>

**Tabla 3.3.- Pacientes en modalidad de trasplante en 2007.**  
Casos y tasas, cruda y ajustada por edad, por millón de habitantes, por área de salud de residencia y sexo.

Área de salud	Casos	Mujeres		Casos	Hombres		Casos	Total	
		Tasa cruda	Tasa ajustada		Tasa cruda	Tasa ajustada		Tasa cruda	Tasa ajustada
Badajoz	42	309,94	309,95	70	530,42	515,11	112	418,72	411,00
Cáceres	26	261,89	257,15	50	521,29	493,79	76	389,36	374,51
Coria	6	244,82	226,13	8	319,81	288,44	14	282,70	257,97
Don Benito- Villanueva	32	448,39	449,71	40	566,87	565,73	72	507,30	510,09
Llerena- Zafra	23	428,48	414,05	28	527,47	510,25	51	477,70	465,09
Mérida	22	269,29	257,56	47	583,18	585,17	69	425,17	423,98
Navalmoral de la Mata	6	225,95	213,69	11	388,43	356,70	17	309,80	289,82
Plasencia	13	233,36	214,91	31	551,29	502,16	44	393,07	362,94
<b>Extremadura</b>	<b>170</b>	<b>308,22</b>	<b>299,93</b>	<b>285</b>	<b>521,79</b>	<b>500,48</b>	<b>455</b>	<b>414,49</b>	<b>401,58</b>

**Tabla 3.4.- Pacientes en modalidad de trasplante en 2007.**  
Casos y tasas específicas por millón de habitantes, por grupo de edad actual.

Grupo de edad actual	Casos	Población	Tasas
0-14	0	159.569	0,00
15-44	157	470.752	333,51
45-64	213	260.360	818,10
65-74	77	99.823	771,37
>74	8	107.240	74,60
<b>Total</b>	<b>455</b>	<b>1.097.744</b>	<b>414,49</b>



Tabla 3.5.- Pacientes en modalidad de trasplante en 2007.

Casos y tasas específicas por millón de habitantes, por grupo de edad actual y áreas de salud de residencia. Ambos sexos.

Área de salud	15-44		45-64		65-74		>74		Total	
	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa
Badajoz	46	378,71	48	782,56	17	776,22	1	49,16	112	418,72
Cáceres	26	312,71	38	824,89	8	416,82	4	194,23	76	389,36
Coria	3	153,89	7	583,32	4	678,64	0	0,00	14	282,70
Don Benito- Villanueva	25	421,53	37	1136,38	10	699,37	0	0,00	72	507,30
Llerena- Zafra	15	336,17	23	971,08	13	1158,96	0	0,00	51	477,70
Mérida	26	352,63	31	860,53	11	821,85	1	80,34	69	425,17
Navalmoral de la Mata	5	218,90	8	604,37	3	567,97	1	175,99	17	309,80
Plasencia	11	237,77	21	781,90	11	918,36	1	82,84	44	393,07
<b>Extremadura</b>	<b>157</b>	<b>333,51</b>	<b>213</b>	<b>818,10</b>	<b>77</b>	<b>771,37</b>	<b>8</b>	<b>74,60</b>	<b>455</b>	<b>414,49</b>

Tabla 3.6.- Pacientes en modalidad de trasplante en 2007.

Casos y tasas específicas por millón por grupo de edad actual y áreas de salud de residencia. Hombres.

Área de salud	15-44		45-64		65-74		>74		Total	
	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa
Badajoz	28	452,44	30	971,85	11	1097,37	1	132,68	70	530,42
Cáceres	15	354,34	27	1161,74	5	565,36	3	373,97	50	521,29
Coria	0	0,00	6	951,78	2	721,38	0	0,00	8	319,81
Don Benito- Villanueva	12	393,27	24	1431,87	4	608,41	0	0,00	40	566,87
Llerena- Zafra	7	306,12	15	1202,60	6	1157,63	0	0,00	28	527,47
Mérida	17	449,95	24	1312,00	6	974,12	0	0,00	47	583,18
Navalmoral de la Mata	4	328,33	5	694,44	1	402,41	1	425,53	11	388,43
Plasencia	4	167,54	19	1349,62	7	1232,28	1	203,24	31	551,29
<b>Extremadura</b>	<b>87</b>	<b>359,69</b>	<b>150</b>	<b>1121,26</b>	<b>42</b>	<b>906,15</b>	<b>6</b>	<b>141,65</b>	<b>285</b>	<b>521,79</b>

Tabla 3.7.- Pacientes en modalidad de trasplante en 2007.

Casos y tasas específicas por millón por grupo de edad actual y áreas de salud de residencia. Mujeres.

Área de salud	15-44		45-64		65-74		>74		Total	
	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa
Badajoz	18	302,13	18	590,78	6	505,18	0	0,00	42	309,94
Cáceres	11	269,54	11	481,91	3	289,88	1	79,54	26	261,89
Coria	3	327,13	1	175,55	2	640,68	0	0,00	6	244,82
Don Benito- Villanueva	13	451,47	13	822,88	6	776,79	0	0,00	32	448,39
Llerena- Zafra	8	367,77	8	713,52	7	1160,09	0	0,00	23	428,48
Mérida	9	250,35	7	394,77	5	692,05	1	131,82	22	269,29
Navalmoral de la Mata	1	93,82	3	496,94	2	715,05	0	0,00	6	225,95
Plasencia	7	312,68	2	156,50	4	635,19	0	0,00	13	233,36
<b>Extremadura</b>	<b>70</b>	<b>305,84</b>	<b>63</b>	<b>497,70</b>	<b>35</b>	<b>654,54</b>	<b>2</b>	<b>30,82</b>	<b>170</b>	<b>308,22</b>



Tabla 3.8.- Pacientes en modalidad de trasplante en 2007.

Tasas específicas por millón de habitantes, por grupo de edad actual, sexo por áreas de salud de residencia.

Área de salud	15-44		45-64		65-74		>74		Total	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Badajoz	452,4	302,1	971,8	590,8	1.097,4	505,2	132,7	0,0	530,4	309,9
Cáceres	354,3	269,5	1.161,7	481,9	565,4	289,9	374,0	79,5	521,3	261,9
Coria	0,0	327,1	951,8	175,6	721,4	640,7	0,0	0,0	319,8	244,8
Don Benito- Villanueva	393,3	451,5	1.431,9	822,9	608,4	776,8	0,0	0,0	566,9	448,4
Llerena- Zafra	306,1	367,8	1.202,6	713,5	1.157,6	1.160,1	0,0	0,0	527,5	428,5
Mérida	450,0	250,4	1.312,0	394,8	974,1	692,0	0,0	131,8	583,2	269,3
Navalmoral de la Mata	328,3	93,8	694,4	496,9	402,4	715,1	425,5	0,0	388,4	225,9
Plasencia	167,5	312,7	1.349,6	156,5	1.232,3	635,2	203,2	0,0	551,3	233,4
<b>Extremadura</b>	<b>359,7</b>	<b>305,8</b>	<b>1.121,3</b>	<b>497,7</b>	<b>906,1</b>	<b>654,5</b>	<b>141,7</b>	<b>30,8</b>	<b>521,8</b>	<b>308,2</b>

Tabla 3.9.- Pacientes en modalidad de trasplante en 2007.

Pacientes por grupo de edad actual y sexo. Casos y porcentaje sobre total de cada sexo.

Grupo de edad actual	Hombres		Mujeres		Total	
	Casos	%	Casos	%	Casos	%
0-14	0	0,00	0	0,00	0	0,00
15-44	87	30,53	70	41,18	157	34,51
45-64	150	52,63	63	37,06	213	46,81
65-74	42	14,74	35	20,59	77	16,92
>74	6	2,11	2	1,18	8	1,76
<b>Total</b>	<b>285</b>	<b>100</b>	<b>170</b>	<b>100</b>	<b>455</b>	<b>100</b>

Tabla 3.10.- Pacientes en modalidad de trasplante en 2007.

Pacientes por grupo de edad actual y sexo. Casos y porcentaje sobre población a riesgo por cada grupo de edad y sexo.

Grupo de edad actual	Hombres			Mujeres			Total		
	Casos	Población a riesgo	Porcentaje	Casos	Población a riesgo	Porcentaje	Casos	Población a riesgo	Porcentaje
0-14	0	0	--	0	0,00	--	0	0	--
15-44	87	143	60,84	70	100	70,00	157	243	64,61
45-64	150	255	58,82	63	136	46,32	213	391	54,48
65-74	42	120,0	35,00	35	121,0	28,93	77	241	31,95
>74	6	117	5,13	2	100	2,00	8	217	3,69
<b>Total</b>	<b>285</b>	<b>635</b>	<b>44,88</b>	<b>170</b>	<b>457</b>	<b>37,20</b>	<b>455</b>	<b>1.092</b>	<b>41,67</b>

(Nota: Población a riesgo = total de pacientes prevalentes en cualquier modalidad de tratamiento en cada grupo)

Tabla 3.11.- Pacientes en modalidad de trasplante en 2007.

Pacientes por grupo de edad en el momento del trasplante (del último injerto si tuvo más de uno) y sexo. Casos y porcentaje sobre total de cada sexo.

Grupo de edad al trasplante	Hombres		Mujeres		Total	
	Casos	%	Casos	%	Casos	%
0-14	0	0,00	4	2,35	4	0,88
15-44	151	52,98	94	55,29	245	53,85
45-64	119	41,75	63	37,06	182	40,00
65-74	15	5,26	9	5,29	24	5,27
<b>Total</b>	<b>285</b>	<b>100</b>	<b>170</b>	<b>100</b>	<b>455</b>	<b>100</b>

Tabla 3.12.- Pacientes en modalidad de trasplante en 2007.

Edad en el momento del trasplante (del último injerto si tuvo más de uno), en años cumplidos.

Año	Casos	Edad media	Máximo	Mínimo
2002	346	38	67	10
2003	363	38	68	10
2004	377	42	70	12
2005	406	42	69	12
2006	438	43	71	12
2007	455	43	74	6

Tabla 3.13.- Pacientes en modalidad de trasplante en 2007.

Enfermedad renal primaria por grupos de edad al trasplante. Casos y porcentajes sobre total de cada grupo de edad.

Enfermedad	0-14		15-44		45-64		65-74		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Riñones poliquísticos tipo adulto (dominante)	0	0,00	10	4,08	30	16,48	3	12,50	43	9,45
<b>Total Enfermedad poliquística</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>10</b>	<b>4,08</b>	<b>30</b>	<b>16,48</b>	<b>3</b>	<b>12,50</b>	<b>43</b>	<b>9,45</b>
Enfermedad vascular de tipo no especificado	0	0,00	1	0,41	0	0,00	0	0,00	1	0,22
Enfermedad vascular renal secundaria a hipertensión (no enfermedad renal primaria)	0	0,00	1	0,41	5	2,75	2	8,33	8	1,76
Enfermedad vascular renal secundaria a hipertensión maligna (no enfermedad renal primaria)	0	0,00	3	1,22	0	0,00	0	0,00	3	0,66
<b>Total Enfermedad vascular</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>5</b>	<b>2,04</b>	<b>5</b>	<b>2,75</b>	<b>2</b>	<b>8,33</b>	<b>12</b>	<b>2,64</b>
Enfermedad quística medular, incluyendo Nefroptosis	0	0,00	2	0,82	0	0,00	0	0,00	2	0,44
Enfermedad quística renal de tipo no especificado	0	0,00	1	0,41	6	3,30	0	0,00	7	1,54
Hipoplasia renal (congénita) tipo no especificado	0	0,00	1	0,41	0	0,00	0	0,00	1	0,22
Nefritis hereditaria con sordera nerviosa (Síndrome de Alport)	0	0,00	10	4,08	0	0,00	0	0,00	10	2,20
Nefropatía familiar hereditaria de tipo no especificado	0	0,00	1	0,41	1	0,55	0	0,00	2	0,44
Otra Nefropatía hereditaria	0	0,00	3	1,22	0	0,00	0	0,00	3	0,66
<b>Total Enfermedades hereditarias congénitas</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>18</b>	<b>7,35</b>	<b>7</b>	<b>3,85</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>25</b>	<b>5,49</b>
Enfermedad vascular renal secundaria a Poliarteritis	0	0,00	0	0,00	1	0,55	0	0,00	1	0,22
Lupus eritematoso diseminado	0	0,00	6	2,45	0	0,00	1	4,17	7	1,54
Púrpura de Schönlein-Henoch	0	0,00	1	0,41	1	0,55	0	0,00	2	0,44
Síndrome de Goodpasture	0	0,00	1	0,41	0	0,00	0	0,00	1	0,22
Síndrome hemolítico urémico, incluyendo el Síndrome de Moschowitz	1	25,00	2	0,82	0	0,00	0	0,00	3	0,66
<b>Total Enfermedades sistémicas</b>	<b>1</b>	<b>25,00</b>	<b>10</b>	<b>4,08</b>	<b>2</b>	<b>1,10</b>	<b>1</b>	<b>4,17</b>	<b>14</b>	<b>3,08</b>
Enf. de depósitos densos Glomerulonefritis membranoproliferativa tipo II	0	0,00	0	0,00	1	0,55	0	0,00	1	0,22
Glomerulosclerosis focal y segmentaria con síndrome nefrótico en adultos	0	0,00	10	4,08	5	2,75	0	0,00	15	3,30
Glomerulosclerosis focal y segmentaria con síndrome nefrótico en niños	1	25,00	5	2,04	1	0,55	0	0,00	7	1,54
Glomerulonefritis estudiada histológicamente	0	0,00	2	0,82	2	1,10	0	0,00	4	0,88
Glomerulonefritis membranoproliferativa tipo I	0	0,00	6	2,45	4	2,20	0	0,00	10	2,20
Glomerulonefritis no estudiada histológicamente	0	0,00	16	6,53	15	8,24	3	12,50	34	7,47
Glomerulonefritis proliferativa extracapilar (tipo I, II, III)	0	0,00	6	2,45	3	1,65	0	0,00	9	1,98
Nefropatía Ig A probada por inmunofluorescencia	0	0,00	23	9,39	7	3,85	2	8,33	32	7,03
Nefropatía membranosa	0	0,00	1	0,41	5	2,75	0	0,00	6	1,32
<b>Total Glomerulonefritis primaria</b>	<b>1</b>	<b>25,00</b>	<b>69</b>	<b>28,16</b>	<b>43</b>	<b>23,63</b>	<b>5</b>	<b>20,83</b>	<b>118</b>	<b>25,93</b>
Diabetes	0	0,00	14	5,71	13	7,14	4	16,67	31	6,81
<b>Total Nefropatía diabética</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>14</b>	<b>5,71</b>	<b>13</b>	<b>7,14</b>	<b>4</b>	<b>16,67</b>	<b>31</b>	<b>6,81</b>
Nefritis túbulointerstial (no Pielonefritis)	0	0,00	0	0,00	3	1,65	1	4,17	4	0,88
Nefrocalcinosis y nefropatía hipercalcémica	2	50,00	1	0,41	0	0,00	0	0,00	1	0,22
Nefropatía debida a Ciclosporina A	2	50,00	0	0,00	1	0,55	0	0,00	1	0,22
Nefropatía debida a drogas analgésicas	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	4,17	1	0,22
Nefropatía inducida por drogas no mencionadas anteriormente	0	0,00	1	0,41	0	0,00	0	0,00	1	0,22
Pielonefritis (Nefritis intersticial) asociada con vejiga neurógena	0	0,00	1	0,41	0	0,00	0	0,00	1	0,22
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a reflujo vesicoureteral sin obstrucción	0	0,00	11	4,49	3	1,65	0	0,00	14	3,08
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a uropatía obstructiva adquirida	0	0,00	1	0,41	1	0,55	0	0,00	2	0,44
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a uropatía obstructiva congénita con o sin reflujo vesicoureteral	0	0,00	2	0,82	0	0,00	0	0,00	2	0,44
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a litiasis	0	0,00	1	0,41	2	1,10	0	0,00	3	0,66
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a otra causa	0	0,00	1	0,41	1	0,55	0	0,00	2	0,44
Pielonefritis / Nefritis intersticial de causa no especificada	0	0,00	5	2,04	3	1,65	0	0,00	8	1,76
<b>Total Pielonefritis / Nefritis intersticiales</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>24</b>	<b>9,80</b>	<b>14</b>	<b>7,69</b>	<b>2</b>	<b>8,33</b>	<b>40</b>	<b>8,79</b>
Insuficiencia renal crónica de etiología incierta	0	0,00	89	36,33	62	34,07	7	29,17	158	34,73
No consta en ficha	0	0,00	3	1,22	5	2,75	0	0,00	10	2,20
<b>Total No filiadas</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>92</b>	<b>37,55</b>	<b>67</b>	<b>36,81</b>	<b>7</b>	<b>29,17</b>	<b>168</b>	<b>36,92</b>
Otras patologías renales identificadas	0	0,00	1	0,41	0	0,00	0	0,00	1	0,22
Pérdida traumática o quirúrgica del riñón	0	0,00	1	0,41	0	0,00	0	0,00	1	0,22
Tuberculosis	0	0,00	1	0,41	1	0,55	0	0,00	2	0,44
<b>Total Otras enfermedades renales</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>3</b>	<b>1,22</b>	<b>1</b>	<b>0,55</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>4</b>	<b>0,88</b>
<b>Todas las enfermedades</b>	<b>4</b>	<b>100</b>	<b>245</b>	<b>100</b>	<b>182</b>	<b>100</b>	<b>24</b>	<b>100</b>	<b>455</b>	<b>100</b>

**Tabla 3.14.- Pacientes en modalidad de trasplante en 2007.**  
**Letalidad según enfermedad renal primaria. Casos y porcentaje sobre cada enfermedad.**

Enfermedad inicial	Trasplantados	Fallecidos	Letalidad (%)
Enfermedad poliquística	43	1	2,33
Enfermedad vascular	12	0	0,00
Enfermedades hereditarias congénitas	25	1	4,00
Enfermedades sistémicas	14	1	7,14
Glomerulonefritis primaria	118	3	2,54
Nefropatía diabética	31	0	0,00
Pielonefritis / Nefritis intersticiales	40	3	7,50
Otras enfermedades renales	4	0	0,00
No filiadas	168	4	2,38
<b>Total</b>	<b>455</b>	<b>13</b>	<b>2,86</b>

**Tabla 3.15.- Pacientes en modalidad de trasplante en 2007.**  
**Causas de fallecimiento. Casos por grupos de edad "actual".**

Grupos de edad	15-44	45-64	65-74	Total
Causa de muerte incierta o no determinada	0	4	0	4
Enfermedad neoplásica posiblemente inducida por la terapéutica inmunosupresora	0	1	2	3
Fracaso hepático de causa desconocida	0	1	0	1
Infarto mesentérico	0	0	1	1
Isquemia miocárdica o infarto	0	1	0	1
Septicemia	1	1	0	2
Tumor de colon	0	0	1	1
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>8</b>	<b>4</b>	<b>13</b>

**Tabla 3.16.- Pacientes en modalidad de trasplante en 2007.**  
**Letalidad según tipo de trasplante por sexo. Casos y porcentaje sobre población a riesgo.**

Letalidad por tipo de trasplante	Población a riesgo (trasplantados)			Fallecidos			Letalidad (%)		
	Mujeres	Hombres	Total	Mujeres	Hombres	Total	Mujeres	Hombres	Total
Trasplante de donante cadáver	6	9	15	0	0	0	0,00	0,00	0,00
Trasplante de donante vivo	0	2	2	0	0	0	0,00	0,00	0,00
Trasplante desconocido	164	274	438	4	9	13	2,44	3,28	2,97
<b>Total</b>	<b>170</b>	<b>285</b>	<b>455</b>	<b>4</b>	<b>9</b>	<b>13</b>	<b>2,35</b>	<b>3,16</b>	<b>2,86</b>

Tabla 3.17.- Pacientes en modalidad de trasplante en 2007.

Letalidad según tipo de trasplante por grupos de edad actual. Casos y porcentaje sobre población a riesgo.

Letalidad por tipo de trasplante	Población a riesgo (trasplantados)					Fallecidos					Letalidad (%)				
	15-44	45-64	65-74	> 74	Total	15-44	45-64	65-74	> 74	Total	15-44	45-64	64-74	> 74	Total
Trasplante de donante cadáver	5	6	4	0	15	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	--	0,00
Trasplante de donante vivo	1	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0,00	0,00	--	--	0,00
Trasplante desconocido	151	206	73	8	438	1	8	4	0	13	0,66	3,88	5,48	0,00	2,97
<b>Total</b>	<b>157</b>	<b>213</b>	<b>77</b>	<b>8</b>	<b>455</b>	<b>5</b>	<b>24</b>	<b>41</b>	<b>42</b>	<b>112</b>	<b>0,64</b>	<b>3,76</b>	<b>5,19</b>	<b>0,00</b>	<b>2,86</b>

Tabla 3.18.- Pacientes en modalidad de trasplante en 2007.

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	0	2	2	0,00	1,18	0,44
Enseñanzas medias	47	37	84	16,43	21,89	18,46
Estudios primarios	146	93	239	51,05	55,03	52,53
Estudios superiores	26	11	37	9,09	6,51	8,13
No clasificables	0	1	1	0,00	0,59	0,22
Sin estudios	25	12	37	9,09	6,51	8,13
No consta	41	14	55	14,34	8,28	12,09
<b>Total</b>	<b>285</b>	<b>170</b>	<b>455</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

Tabla 3.19.- Pacientes en modalidad de trasplante en 2007.

Situación laboral de los pacientes. Casos y porcentajes sobre total de prevalentes.

Situación laboral	Casos	Porcentajes
Activos en el momento de inicio del tratamiento	74	16,26
No activos en el momento de inicio del tratamiento (*)	292	64,18
No consta la información en ficha	89	19,56
<b>Total</b>	<b>455</b>	<b>100</b>

(\*) Se incluye "sus labores"

Tabla 3.20.- Pacientes en modalidad de trasplante en 2007. Ocupación actual de pacientes activos laboralmente por sexo. Casos y porcentajes sobre total de cada sexo.

Ocupación actual	Casos			Porcentajes		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Abogados	1	0	1	1,96	0,00	1,35
Albañiles y mamposteros	1	0	1	1,96	0,00	1,35
Analistas de aplicaciones y programadores informáticos de nivel medio	1	0	1	1,96	0,00	1,35
Auxiliares administrativos con tareas de atención al público	1	0	1	1,96	0,00	1,35
Auxiliares de enfermería hospitalaria	0	1	1	0,00	4,35	1,35
Bomberos	1	0	1	1,96	0,00	1,35
Camareros, bármanes y asimilados	1	1	2	1,96	4,35	2,70
Carpinteros (excepto carpinteros de estructuras metálicas)	1	0	1	1,96	0,00	1,35
Conserjes de edificios	2	0	2	3,92	0,00	2,70
Dependientes y exhibidores en tiendas, almacenes, quioscos y mercadillos (reponedores)	6	1	7	11,76	4,35	9,46
Dirección general y presidencia ejecutiva	1	0	1	1,96	0,00	1,35
Empleados de hogar	0	1	1	0,00	4,35	1,35
Empleados de oficina de servicios estadísticos, financieros y bancarios	1	0	1	1,96	0,00	1,35
Empleados de servicios de correos(excepto empleados de ventanilla)	2	0	2	3,92	0,00	2,70
Empleados para el cuidado de niños	0	1	1	0,00	4,35	1,35
Enfermeros- ATS	2	2	4	3,92	8,70	5,41
Fotógrafos y operadores de equipos de grabación de imagen y sonido	1	0	1	1,96	0,00	1,35
Gerencia de empresas de comercio al por menor con menos de 10 asalariados	2	0	2	3,92	0,00	2,70
Gerencia de empresas de comercio al por menor sin asalariados	3	1	4	5,88	4,35	5,41
Gerencia de empresas industriales con menos de 10 asalariados	2	0	2	3,92	0,00	2,70
Gerencia de otras empresas con menos de 10 asalariados no incluidos anteriormente	1	0	1	1,96	0,00	1,35
Gerencia de otras empresas de hospedaje sin asalariados	0	1	1	0,00	4,35	1,35
Gerencia de otras empresas sin asalariados	3	1	4	5,88	4,35	5,41
Guardias civiles	1	0	1	1,96	0,00	1,35
Herreros y forjadores	1	0	1	1,96	0,00	1,35
Médicos	0	1	1	0,00	4,35	1,35
Operadores de máquinas- herramientas	1	0	1	1,96	0,00	1,35
Ordenanzas	1	1	2	1,96	4,35	2,70
Otro profesorado técnico de formación profesional	0	1	1	0,00	4,35	1,35
Otros ingenieros técnicos	1	0	1	1,96	0,00	1,35
Otros profesionales de apoyo de las Administraciones Públicas para tareas de inspección y control y tareas similares	6	4	10	11,76	17,39	13,51
Otros profesionales en organización y administración de empresas	0	1	1	0,00	4,35	1,35
Otros trabajadores de las obras estructurales de construcción (encofradores)	1	0	1	1,96	0,00	1,35
Peones agrícolas	0	1	1	0,00	4,35	1,35
Personal de limpieza de oficinas, hoteles (camareras de piso) y otros establecimientos similares	0	2	2	0,00	8,70	2,70
Profesionales en contabilidad	0	1	1	0,00	4,35	1,35
Profesores de enseñanza primaria	0	1	1	0,00	4,35	1,35
Profesores de enseñanza secundaria	2	0	2	3,92	0,00	2,70
Representantes de comercio y técnicos de venta	1	0	1	1,96	0,00	1,35
Sacerdotes de las distintas religiones	1	0	1	1,96	0,00	1,35
Secretarios administrativos y asimilados	1	0	1	1,96	0,00	1,35
Taxistas y conductores de automóviles y furgonetas	1	0	1	1,96	0,00	1,35
<b>Totales</b>	<b>51</b>	<b>23</b>	<b>74</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

Tabla 3.21.- Pacientes en modalidad de trasplante en 2007. Última ocupación de pacientes NO activos laboralmente, por sexo. Casos y porcentajes sobre total de cada sexo.

Última ocupación	Casos			Porcentajes		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Agentes de viaje	1	0	1	0,57	0,00	0,34
Albañiles y mamposteros	8	0	8	4,60	0,00	2,74
Auxiliares administrativos con tareas de atención al público	1	1	2	0,57	0,85	0,68
Camareros, bármanes y asimilados	3	0	3	1,72	0,00	1,03
Cobradores de facturas, deudas y empleados asimilados	1	0	1	0,57	0,00	0,34
Conductores de autobuses	1	0	1	0,57	0,00	0,34
Conductores de camiones	1	0	1	0,57	0,00	0,34
Conserjes de edificios	1	0	1	0,57	0,00	0,34
Dependientes y exhibidores en tiendas, almacenes, quioscos y mercadillos (reponedores)	6	2	8	3,45	1,69	2,74
Dirección de otros departamentos especializados no mencionados anteriormente	0	1	1	0,00	0,85	0,34
Empleados de hogar	0	6	6	0,00	5,08	2,05
Empleados de oficina de servicios estadísticos, financieros y bancarios	1	0	1	0,57	0,00	0,34
Enfermeros- ATS	1	0	1	0,57	0,00	0,34
Escala militar media	1	0	1	0,57	0,00	0,34
Fontaneros e instaladores de tuberías	1	0	1	0,57	0,00	0,34
Gerencia de empresas de comercio al por mayor con menos de 10 asalariados	1	0	1	0,57	0,00	0,34
Gerencia de empresas de comercio al por menor sin asalariados	4	0	4	2,30	0,00	1,37
Gerencia de empresas de servicios, cuidados personales, limpieza y similares sin asalariados	0	1	1	0,00	0,85	0,34
Gerencia de hoteles sin asalariados	1	0	1	0,57	0,00	0,34
Gerencia de otras empresas con menos de 10 asalariados no incluidos anteriormente	1	0	1	0,57	0,00	0,34
Gerencia de otras empresas sin asalariados	4	1	5	2,30	0,85	1,71
Guardias Civiles	1	0	1	0,57	0,00	0,34
Instaladores y reparadores de líneas eléctricas	1	0	1	0,57	0,00	0,34
Matarifes y trabajadores de las industrias cárnicas y del pescado	2	0	2	1,15	0,00	0,68
Mecánicos y ajustadores de vehículos de motor	1	0	1	0,57	0,00	0,34
Mecánicos y reparadores de equipos eléctricos	1	0	1	0,57	0,00	0,34
Montadores de estructuras metálicas	1	0	1	0,57	0,00	0,34
Otro profesorado técnico de formación profesional	1	0	1	0,57	0,00	0,34
Otros empleados en el cuidado de personas y asimilados (cuidadores)	0	1	1	0,00	0,85	0,34
Otros operadores de instalaciones de tratamiento de productos químicos	1	0	1	0,57	0,00	0,34
Otros profesionales de apoyo de las Administraciones Públicas para tareas de inspección y control y tareas similares	2	0	2	1,15	0,00	0,68
Otros trabajadores de las obras estructurales de construcción (encofradores)	1	0	1	0,57	0,00	0,34
Otros trabajadores diversos de acabado de construcciones	2	0	2	1,15	0,00	0,68
Panaderos, pasteleros y confiteros	1	0	1	0,57	0,00	0,34
Peones agrícolas	1	0	1	0,57	0,00	0,34
Peones de construcción de edificios	5	0	5	2,87	0,00	1,71
Peones de obras públicas y mantenimientos de carreteras, presas y construcciones similares	1	0	1	0,57	0,00	0,34
Personal de limpieza de oficinas, hoteles (camareras de piso) y otros establecimientos similares	1	1	2	0,57	0,85	0,68
Pintores decoradores en vidrio, cerámica y otros materiales	1	0	1	0,57	0,00	0,34
Pintores, barnizadores, empapeladores, y asimilados	3	0	3	1,72	0,00	1,03
Policías nacionales	1	0	1	0,57	0,00	0,34
Profesores de enseñanza primaria	3	0	3	1,72	0,00	1,03
Revocadores, escayolistas y estuquistas	1	0	1	0,57	0,00	0,34
Sastres, modistos y sombrereros	1	0	1	0,57	0,00	0,34
Secretarios administrativos y asimilados	3	1	4	1,72	0,85	1,37
Sus labores	0	101	101	0,57	84,75	34,59
Taxistas y conductores de automóviles y furgonetas	6	0	6	3,45	0,00	2,05
Trabajadores cualificados por cuenta ajena en actividades agrícolas, excepto huertas viveros y jardines	1	0	1	0,57	0,00	0,34
Trabajadores cualificados por cuenta ajena en actividades ganaderas, incluso de animales de compañía y domésticos de piel valiosa	1	0	1	0,57	0,00	0,34
Trabajadores cualificados por cuenta propia, en actividades agrícolas, excepto en huertas, viveros y jardines	85	3	88	48,85	2,54	30,14
Vendedores ambulantes	2	0	2	1,15	0,00	0,68
Vigilantes, guardianes y asimilados	4	0	4	2,30	0,00	1,37
<b>Total</b>	<b>173</b>	<b>119</b>	<b>292</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

Tabla 4.1.- Prevalencia de ETRS a 31 de diciembre de 2007.

Casos y tasas, cruda y ajustada por edad, por millón de habitantes, por área de salud de residencia y sexo.

Áreas	Mujeres			Hombres			Ambos		
	Casos	Tasa cruda	Tasa ajustada	Casos	Tasa cruda	Tasa ajustada	Casos	Tasa cruda	Tasa ajustada
Badajoz	97	715,82	624,70	129	977,48	921,67	226	844,9	772,6
Cáceres	81	815,88	659,87	107	1.115,57	958,10	188	963,1	804,2
Coria	10	408,03	327,94	28	1.119,33	912,65	38	767,3	622,3
Don Benito- Villanueva	58	812,71	726,97	71	1.006,19	927,42	129	908,9	828,2
Llerena- Zafra	49	912,85	703,06	54	1.017,26	836,99	103	964,8	767,9
Mérida	62	758,92	626,95	96	1.191,19	1147,15	158	973,6	891,3
Navalmoral de la Mata	23	866,13	691,71	23	812,18	669,55	46	838,3	677,8
Plasencia	29	520,57	411,30	59	1.049,22	873,11	88	786,1	644,2
<b>Extremadura</b>	<b>409</b>	<b>741,54</b>	<b>610,64</b>	<b>567</b>	<b>1.038,10</b>	<b>924,22</b>	<b>976</b>	<b>889,1</b>	<b>767,3</b>

Tabla 4.2.- Prevalencia de ETRS a 31 de diciembre de 2007.

Casos y tasas específicas por millón de habitantes, por grupo de edad actual y áreas de salud de residencia, en ambos sexos.

Área de salud	15-44		45-64		65-74		>74		Total	
	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa
Badajoz	70	576,30	81	1.320,57	43	1963,38	32	1.573,10	226	844,92
Cáceres	48	577,32	68	1.476,11	31	1615,17	41	1.990,87	188	963,14
Coria	7	359,08	15	1.249,98	10	1696,60	6	1.005,56	38	767,32
Don Benito- Villanueva	33	556,42	60	1.842,77	17	1188,92	19	1.265,18	129	908,91
Llerena- Zafra	16	358,58	33	1.393,29	30	2674,51	24	2.042,73	103	964,76
Mérida	38	515,39	63	1.748,81	27	2017,28	30	2.410,33	158	973,58
Navalmoral de la Mata	11	481,57	12	906,55	14	2650,51	9	1.583,95	46	838,28
Plasencia	15	324,24	33	1.228,69	27	2254,16	13	1.076,86	88	786,14
<b>Extremadura</b>	<b>238</b>	<b>505,57</b>	<b>365</b>	<b>1.401,91</b>	<b>199</b>	<b>1993,53</b>	<b>174</b>	<b>1.622,53</b>	<b>976</b>	<b>889,10</b>



Tabla 4.3.- Prevalencia de ETRS a 31 de diciembre de 2007.

Casos y tasas específicas por millón por grupo de edad actual y áreas de salud de residencia, en hombres.

Área de salud	15-44		45-64		65-74		>74		Total	
	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa
Badajoz	47	759,45	48	1.554,96	20	1.995,21	14	1.857,50	129	977,48
Cáceres	28	661,44	41	1.764,12	17	1.922,21	21	2.617,80	107	1.115,57
Coria	3	290,59	14	2.220,81	6	2.164,15	5	2.097,57	28	1.119,33
Don Benito- Villanueva	16	524,36	38	2.267,12	7	1.064,71	10	1.646,92	71	1.006,19
Llerena- Zafra	8	349,85	19	1.523,29	16	3.087,02	11	2.328,54	54	1.017,26
Mérida	27	714,63	45	2.460,00	11	1.785,88	13	2.674,86	96	1.191,19
Navalmoral de la Mata	5	410,41	7	972,22	6	2.414,49	5	2.127,66	23	812,18
Plasencia	6	251,31	28	1.988,92	16	2.816,63	9	1.829,16	59	1.049,22
<b>Extremadura</b>	<b>140</b>	<b>578,81</b>	<b>240</b>	<b>1.794,02</b>	<b>99</b>	<b>2.135,92</b>	<b>88</b>	<b>2.077,58</b>	<b>567</b>	<b>1.038,10</b>

Tabla 4.4.- Prevalencia de ETRS a 31 de diciembre de 2007.

Casos y tasas específicas por millón por grupo de edad actual y áreas de salud de residencia, en mujeres.

Área de salud	15-44		45-64		65-74		>74		Total	
	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa
Badajoz	23	386,06	33	1.083,10	23	1.936,52	18	1.405,70	97	715,82
Cáceres	20	490,06	27	1.182,86	14	1.352,79	20	1.590,84	81	815,88
Coria	4	436,17	1	175,55	4	1.281,35	1	279,09	10	408,03
Don Benito- Villanueva	17	590,39	22	1.392,56	10	1.294,65	9	1.006,08	58	812,71
Llerena- Zafra	8	367,77	14	1.248,66	14	2.320,19	13	1.850,53	49	912,85
Mérida	11	305,98	18	1.015,13	16	2.214,56	17	2.240,86	62	758,92
Navalmoral de la Mata	6	562,90	5	828,23	8	2.860,21	4	1.200,48	23	866,13
Plasencia	9	402,02	5	391,24	11	1.746,78	4	559,29	29	520,57
<b>Extremadura</b>	<b>98</b>	<b>428,18</b>	<b>125</b>	<b>987,50</b>	<b>100</b>	<b>1.870,10</b>	<b>86</b>	<b>1.325,46</b>	<b>409</b>	<b>741,54</b>

Tabla 4.5.- Prevalencia de ETRS a 31 de diciembre de 2007.

Enfermedad renal primaria por grupos de edad al inicio del tratamiento y total. Casos y porcentajes sobre el total de cada grupo de edad.

Enfermedad renal primaria	Casos					Porcentajes sobre total de cada grupo				
	15-44	45-64	65-74	>74	Total	15-44	45-64	65-74	>74	Total
Riñones poliquísticos tipo adulto (dominante)	7	52	26	13	98	2,94	14,25	13,07	7,47	10,04
<b>Total Enfermedad poliquística</b>	<b>7</b>	<b>52</b>	<b>26</b>	<b>13</b>	<b>98</b>	<b>2,94</b>	<b>14,25</b>	<b>13,07</b>	<b>7,47</b>	<b>10,04</b>
Enfermedad vascular de tipo no especificado	0	4	1	1	6	0,00	1,10	0,50	0,57	0,61
Enfermedad vascular renal secundaria a hipertensión (no enfermedad renal primaria)	3	8	11	15	37	1,26	2,19	5,53	8,62	3,79
Enfermedad vascular renal secundaria a hipertensión maligna (no enfermedad renal primaria)	3	2	0	0	5	1,26	0,55	0,00	0,00	0,51
Otras enfermedades vasculares renales clasificables	0	1	0	2	3	0,00	0,27	0,00	1,15	0,31
<b>Total Enfermedad vascular</b>	<b>6</b>	<b>15</b>	<b>12</b>	<b>18</b>	<b>51</b>	<b>2,52</b>	<b>4,11</b>	<b>6,03</b>	<b>10,34</b>	<b>5,23</b>
Displasia renal congénita con / sin malformación del tracto urinario	1	0	0	0	1	0,42	0,00	0,00	0,00	0,10
Enfermedad quística medular, incluyendo Nefroptosis	4	0	0	0	4	1,68	0,00	0,00	0,00	0,41
Enfermedad quística renal de tipo no especificado	1	4	3	0	8	0,42	1,10	1,51	0,00	0,82
Hipoplasia renal (congénita) tipo no especificado	1	0	0	0	1	0,42	0,00	0,00	0,00	0,10
Nefritis hereditaria con sordera nerviosa (Síndrome de Alport)	10	3	1	0	14	4,20	0,82	0,50	0,00	1,43
Nefropatía familiar hereditaria de tipo no especificado	3	0	0	3	6	1,26	0,00	0,00	1,72	0,61
Otra nefropatía hereditaria	3	0	0	0	3	1,26	0,00	0,00	0,00	0,31
<b>Total Enfermedades hereditarias congénitas</b>	<b>23</b>	<b>7</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>37</b>	<b>9,66</b>	<b>1,92</b>	<b>2,01</b>	<b>1,72</b>	<b>3,79</b>
Amiloidosis	0	2	0	0	2	0,00	0,55	0,00	0,00	0,20
Enfermedad vascular renal secundaria a poliarteritis	0	1	0	1	2	0,00	0,27	0,00	0,57	0,20
Esclerosis sistémica (Esclerodermia)	1	0	1	0	2	0,42	0,00	0,50	0,00	0,20
Lupus eritematoso diseminado	10	1	0	1	12	4,20	0,27	0,00	0,57	1,23
Mielomatosis/Enfermedad por depósito de cadenas ligeras	0	0	0	1	1	0,00	0,00	0,00	0,57	0,10
Otras enfermedades multisistémicas	0	2	0	1	3	0,00	0,55	0,00	0,57	0,31
Púrpura de Schönlein-Henoch	1	2	0	0	3	0,42	0,55	0,00	0,00	0,31
Síndrome de Goodpasture	1	2	0	0	3	0,42	0,55	0,00	0,00	0,31
Síndrome hemolítico urémico, incluyendo el Síndrome de Moschowitz	5	0	1	1	7	2,10	0,00	0,50	0,57	0,72
<b>Total Enfermedades sistémicas</b>	<b>18</b>	<b>10</b>	<b>2</b>	<b>5</b>	<b>35</b>	<b>7,56</b>	<b>2,74</b>	<b>1,01</b>	<b>2,87</b>	<b>3,59</b>
Enfermedad de depósitos densos Glomerulonefritis membranoproliferativa tipo II	0	0	1	0	1	0,00	0,00	0,50	0,00	0,10
Glomeruloesclerosis focal y segmentaria con síndrome nefrótico en adultos	13	15	5	3	36	5,46	4,11	2,51	1,72	3,69
Glomeruloesclerosis focal y segmentaria con síndrome nefrótico en niños	4	3	0	0	7	1,68	0,82	0,00	0,00	0,72
Glomerulonefritis estudiada histológicamente	1	6	4	0	11	0,42	1,64	2,01	0,00	1,13
Glomerulonefritis membranoproliferativa tipo I	5	8	4	1	18	2,10	2,19	2,01	0,57	1,84
Glomerulonefritis no estudiada histológicamente	10	25	15	10	60	4,20	6,85	7,54	5,75	6,15
Glomerulonefritis proliferativa extracapilar (tipo I, II, III)	8	9	3	6	26	3,36	2,47	1,51	3,45	2,66
Nefropatía Ig A probada por inmunofluorescencia	21	21	3	1	46	8,82	5,75	1,51	0,57	4,71
Nefropatía membranosa	1	8	4	1	14	0,42	2,19	2,01	0,57	1,43
<b>Total Glomerulonefritis primaria</b>	<b>63</b>	<b>95</b>	<b>39</b>	<b>22</b>	<b>219</b>	<b>26,47</b>	<b>26,03</b>	<b>19,60</b>	<b>12,64</b>	<b>22,44</b>
Nefropatía diabética	14	35	35	27	111	5,88	9,59	17,59	15,52	11,37
<b>Total Nefropatía diabética</b>	<b>14</b>	<b>35</b>	<b>35</b>	<b>27</b>	<b>111</b>	<b>5,88</b>	<b>9,59</b>	<b>17,59</b>	<b>15,52</b>	<b>11,37</b>

Enfermedad renal primaria	Casos					Porcentajes sobre total de cada grupo				
	15-44	45-64	65-74	>74	Total	15-44	45-64	65-74	>74	Total
Gota	0	1	0	0	1	0,00	0,27	0,00	0,00	0,10
Nefritis túbulointersticial (no Pielonefritis)	0	4	1	1	6	0,00	1,10	0,50	0,57	0,61
Nefrocalcinosis y nefropatía hipercalcémica	2	0	0	0	2	0,84	0,00	0,00	0,00	0,20
Nefropatía debida a Ciclosporina A	0	0	1	0	1	0,00	0,00	0,50	0,00	0,10
Nefropatía debida a drogas analgésicas	0	0	2	2	4	0,00	0,00	1,01	1,15	0,41
Nefropatía inducida por drogas no mencionadas anteriormente	1	0	0	1	2	0,42	0,00	0,00	0,57	0,20
Pielonefritis (Nefritis intersticial) asociada con vejiga neurógena	3	2	0	0	5	1,26	0,55	0,00	0,00	0,51
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a reflujo vesicoureteral sin obstrucción	11	12	1	0	24	4,62	3,29	0,50	0,00	2,46
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a uropatía obstructiva adquirida	1	3	4	3	11	0,42	0,82	2,01	1,72	1,13
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a uropatía obstructiva congénita con o sin reflujo vesicoureteral	4	1	0	0	5	1,68	0,27	0,00	0,00	0,51
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a litiasis	0	6	5	6	17	0,00	1,64	2,51	3,45	1,74
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a otra causa	2	3	0	0	5	0,84	0,82	0,00	0,00	0,51
Pielonefritis / Nefritis intersticial de causa no especificada	6	6	5	4	21	2,52	1,64	2,51	2,30	2,15
<b>Total Pielonefritis / Nefritis intersticiales</b>	<b>30</b>	<b>38</b>	<b>19</b>	<b>17</b>	<b>104</b>	<b>12,61</b>	<b>10,41</b>	<b>9,55</b>	<b>9,77</b>	<b>10,66</b>
Necrosis tubular, necrosis cortical	0	0	0	1	1	0,00	0,00	0,00	0,57	0,10
Otras patologías renales identificadas	1	3	0	2	6	0,42	0,82	0,00	1,15	0,61
Pérdida traumática o quirúrgica del riñón	1	1	1	2	5	0,42	0,27	0,50	1,15	0,51
Tuberculosis	1	0	1	2	4	0,42	0,00	0,50	1,15	0,41
Tumor renal	0	0	0	1	1	0,00	0,00	0,00	0,57	0,10
<b>Total Otras enfermedades renales</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>8</b>	<b>17</b>	<b>1,26</b>	<b>1,10</b>	<b>1,01</b>	<b>4,60</b>	<b>1,74</b>
Insuficiencia renal crónica de etiología incierta	70	105	58	61	294	29,41	28,77	29,15	35,06	30,12
No consta en ficha	4	4	2	0	10	1,68	1,10	1,01	0,00	1,02
<b>Total No filiadas</b>	<b>74</b>	<b>109</b>	<b>60</b>	<b>61</b>	<b>304</b>	<b>31,09</b>	<b>29,86</b>	<b>30,15</b>	<b>35,06</b>	<b>31,15</b>
<b>Todas las enfermedades</b>	<b>238</b>	<b>365</b>	<b>199</b>	<b>174</b>	<b>976</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

Tabla 4.6.- Prevalencia de ETRS a 31 de diciembre de 2007.

Modalidad de tratamiento por sexo y total. Casos y porcentajes sobre el total de cada sexo.

Modalidad de tratamiento	Casos			Porcentajes		
	Mujeres	Hombres	Total	Mujeres	Hombres	Total
Diálisis peritoneal	27	30	57	6,63	5,27	5,84
Hemodiálisis	215	262	477	52,83	46,05	48,87
Trasplante	165	277	442	40,54	48,68	45,29
<b>Total</b>	<b>407</b>	<b>569</b>	<b>976</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

Tabla 4.7.- Prevalencia de ETRS a 31 de diciembre de 2007.

Modalidad de tratamiento por grupo de edad actual. Casos y porcentajes sobre el total de cada grupo en ambos sexos.

Modalidad de tratamiento	Casos					Porcentajes				
	15-44	45-64	64-74	> 74	total	15-44	45-64	64-74	> 74	total
Diálisis peritoneal	19	29	5	4	57	7,98	7,95	2,51	2,30	5,84
Hemodiálisis	63	131	121	162	477	26,47	35,89	60,80	93,10	48,87
Trasplante	156	205	73	8	442	65,55	56,16	36,68	4,60	45,29
<b>Total</b>	<b>238</b>	<b>365</b>	<b>199</b>	<b>174</b>	<b>976</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

Tabla 4.8.- Prevalencia de ETRS a 31 de diciembre de 2007.

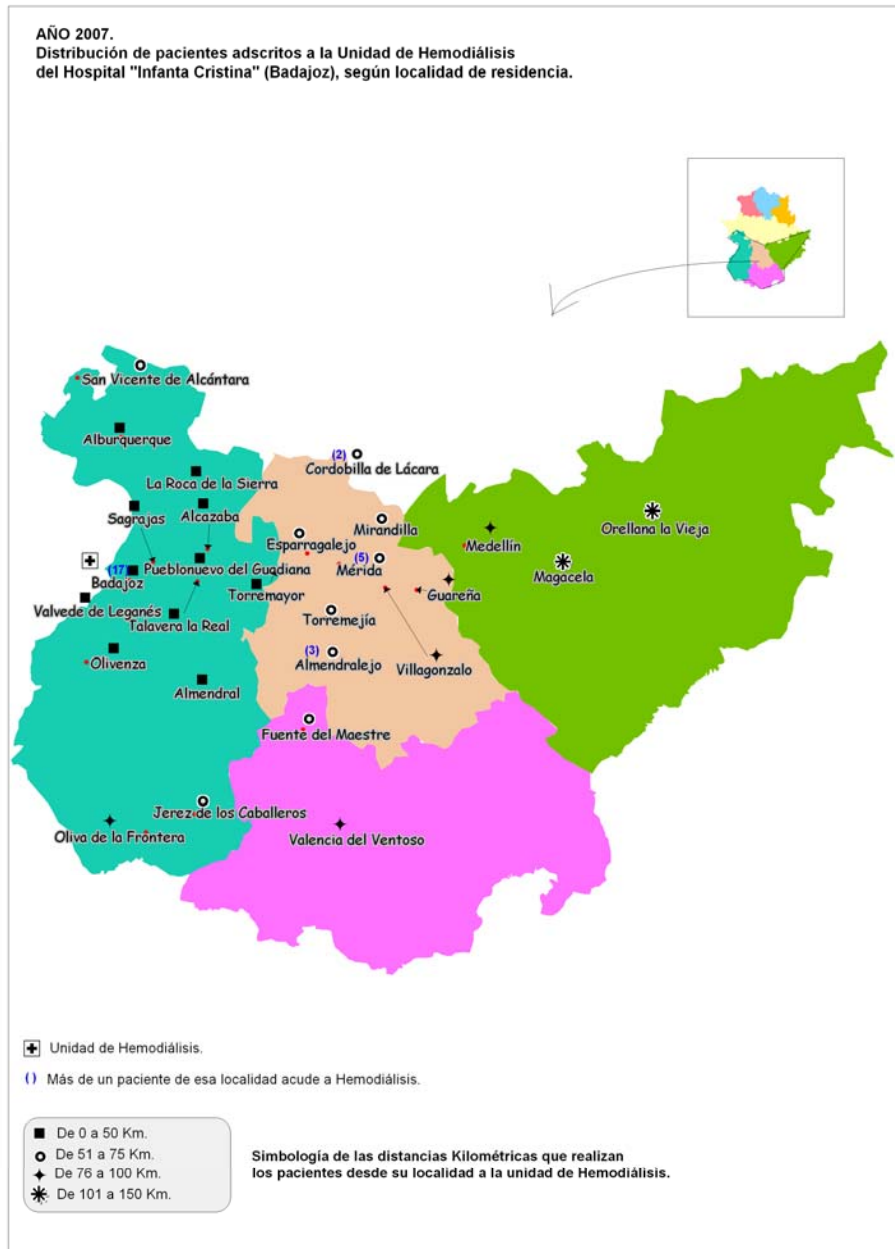
Modalidad de tratamiento por grupo de edad actual. Casos y porcentajes sobre el total de cada grupo en hombres.

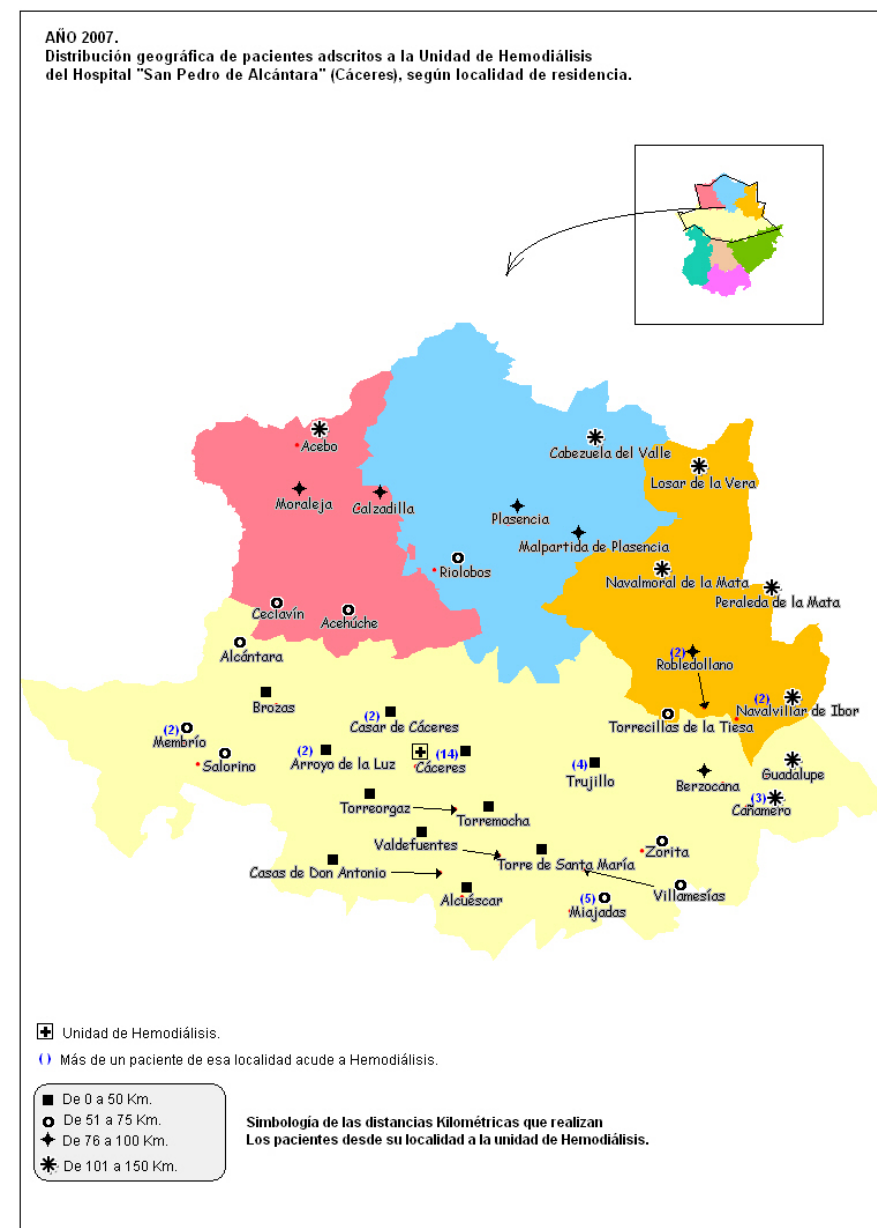
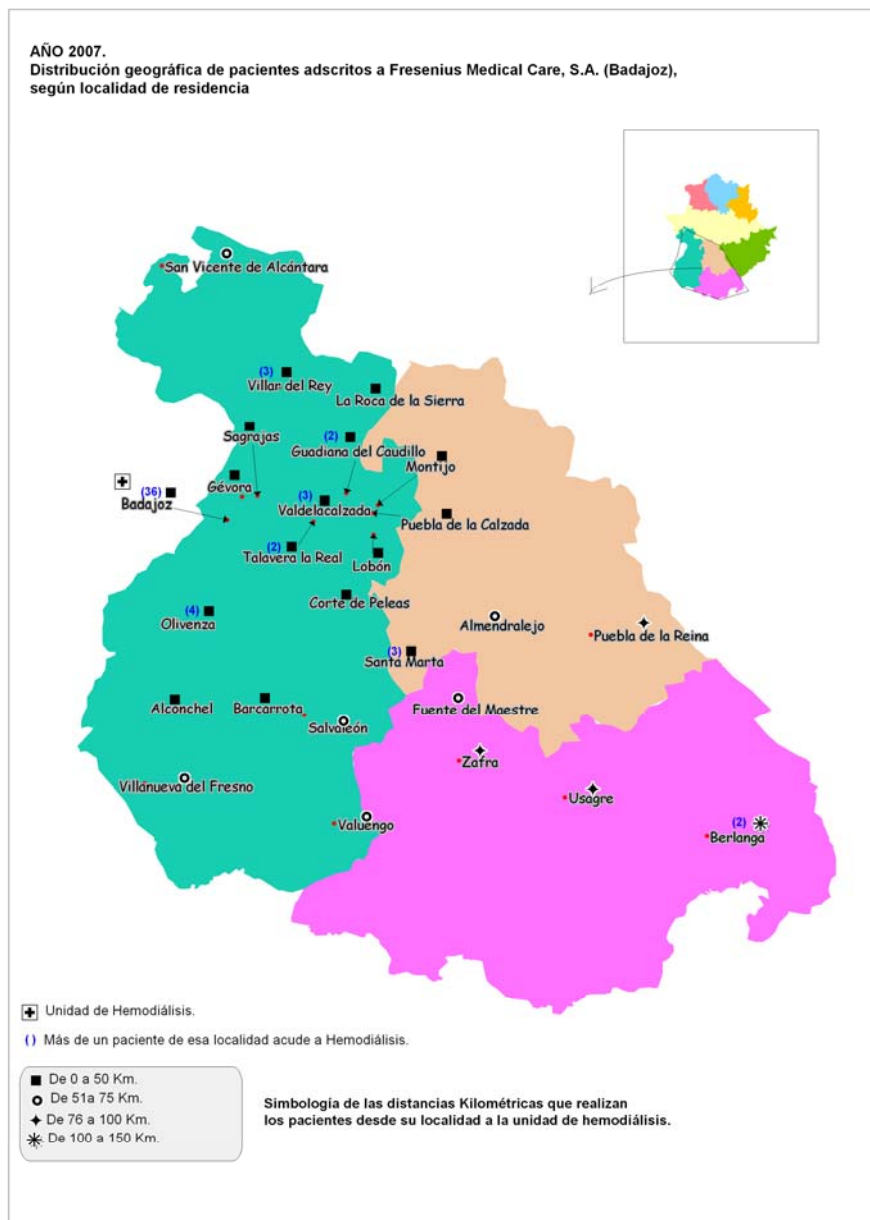
Modalidad de tratamiento	Casos					Porcentajes				
	15-44	45-64	64-74	> 74	total	15-44	45-64	64-74	> 74	total
Diálisis peritoneal	9	15	3	3	30	6,43	6,25	3,03	3,41	5,29
Hemodiálisis	44	81	57	79	261	31,43	33,75	57,58	89,77	46,03
Trasplante	87	144	39	6	276	62,14	60,00	39,39	6,82	48,68
<b>Total</b>	<b>140</b>	<b>240</b>	<b>99</b>	<b>88</b>	<b>567</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

Tabla 4.9.- Prevalencia de ETRS a 31 de diciembre de 2007.

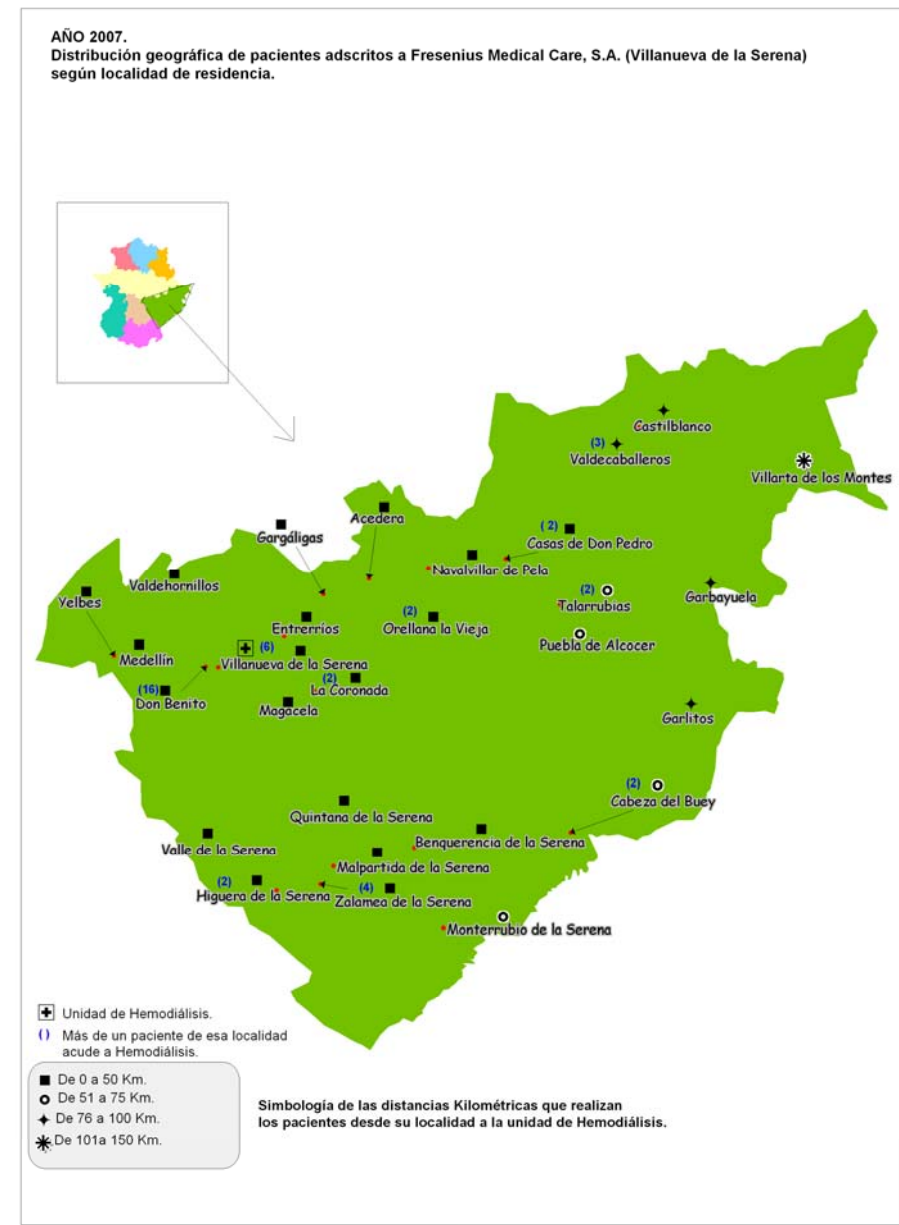
Modalidad de tratamiento por grupo de edad actual. Casos y porcentajes sobre el total de cada grupo en mujeres.

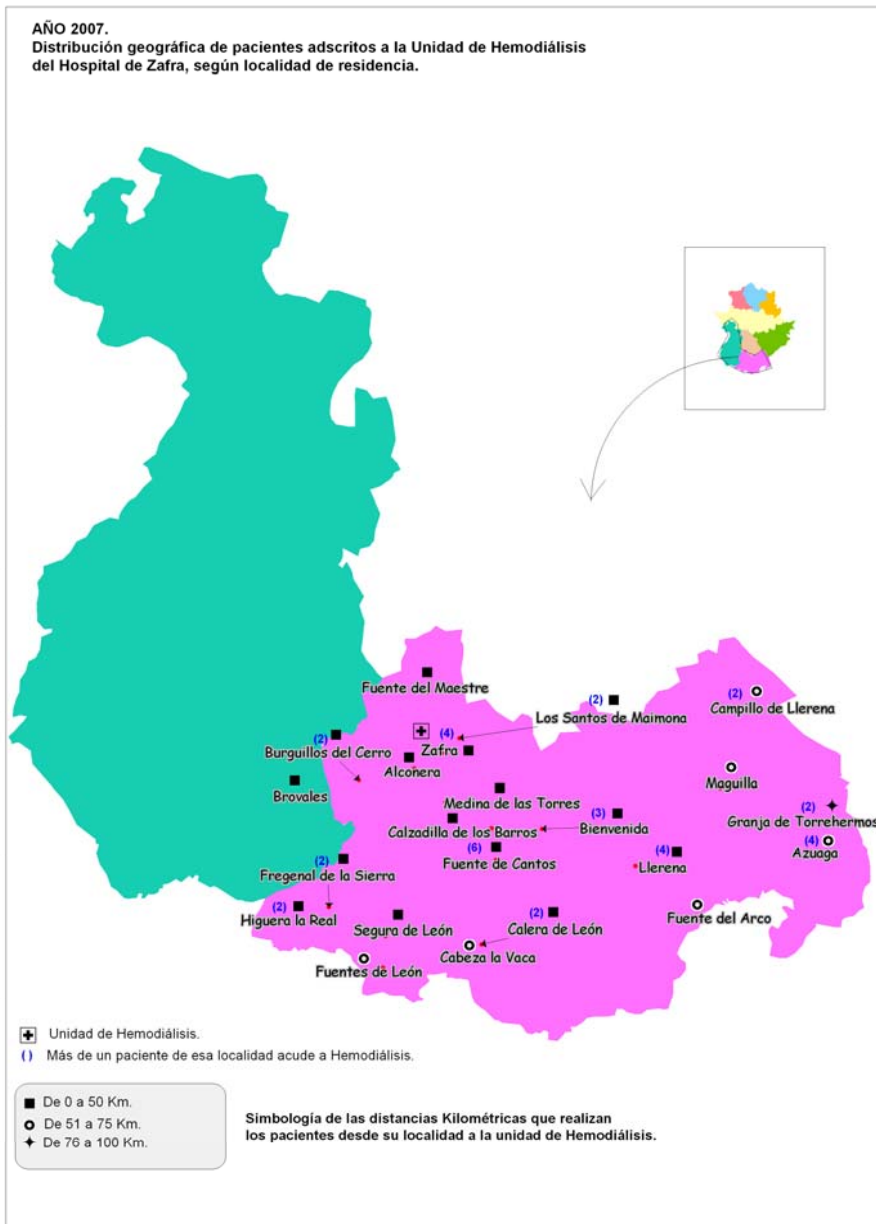
Modalidad de tratamiento	Casos					Porcentajes				
	15-44	45-64	64-74	> 74	total	15-44	45-64	64-74	> 74	total
Diálisis peritoneal	10	14	2	1	27	10,20	11,20	2,00	1,16	6,60
Hemodiálisis	19	50	64	83	216	19,39	40,00	64,00	96,51	52,81
Trasplante	69	61	34	2	166	70,41	48,80	34,00	2,33	40,59
<b>Total</b>	<b>98</b>	<b>125</b>	<b>100</b>	<b>86</b>	<b>409</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>















## Índice:

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

Protocolo de funcionamiento.

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

***Mérida, Septiembre de 2007.***

## 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 el Servicio de Estadística y Análisis Sanitario de la Dirección General de Gestión del Conocimiento y Calidad Sanitaria, siendo los responsables directos del Sistema de información:

- El Director General de Gestión del Conocimiento y Calidad Sanitaria.
- El Jefe de Servicio de Estadística y Análisis Sanitario.

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 hemodiálisis 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).

## 3.- Fuentes de información:

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 de información, y también 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.

La responsabilidad de la comunicación al Sistema de información 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.

## 4.- Variables a recoger:

La comunicación a la Unidad central del Sistema de información desde los centros se realiza mediante el modelo de ficha indicado en el apartado 12, según las instrucciones al respecto indicadas en el apartado 13, la cual recoge las siguientes variables:

- Centro informante.
- Identificación del paciente (Nombre y Apellidos, Fecha de nacimiento, domicilio).
- Ocupación del paciente (con esta variable nos aproxima al nivel socioeconómico de los enfermos en IRC).
- Nivel de instrucción con sus subcategorías.
- Enfermedad renal primaria (se utilizan los mismos códigos que en la EDTA, indicados en el apartado 14).

- Fecha del inicio del tratamiento sustitutivo.
- 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.
- Motivos 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 EDTA para las causas relacionadas con la patología a vigilar que se indican en el apartado 15, y la CIE-10<sup>a</sup> para el resto de causas).
    - \* Salida voluntaria.
    - \* Indicación clínica de cese de tratamiento.
    - \* Recuperación de la función renal.
    - \* Pérdida no documentada.
    - \* Otros motivos de salida.
- Fecha de salida del centro o del Sistema de información.

## 5.- Circuito de notificación:

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.

## 6.- Entidades registrables:

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.

- **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.

## 7.- 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.

## 8.- 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.

## 9.- 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).

Se contempla también la posibilidad de considerar la salida definitiva del caso no del Sistema de información sino del Centro, a causa del traslado definitivo del paciente a otro centro (no considerándose como tales traslados las variaciones de centro debidas a periodos vacacionales de duración igual o inferior a tres meses).

## 10.- Cumplimentación de la ficha:

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. De acuerdo con lo establecido en el artículo 5º de la orden de creación del Sistema de información, la responsabilidad de la recogida y remisión de la información 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 de hemodiálisis donde están adscritos los enfermos renales cumplimentarán la ficha de recogida de datos, 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.

## 11.- Confidencialidad de los datos:

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*





## 13.- Instrucciones para la cumplimentar la ficha:

### Generales:

Escriba en mayúsculas, con bolígrafo, y sobre superficie dura.

No escriba en los espacios sombreados.

Marque con una cruz dentro de las casillas cerradas (excepto 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).

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).

### Especificación de las variables:

1.- **Número de Sistema de información** (será asignado por la Unidad Central del Sistema de información) .

2.- **Identificación del Centro** informante (que deberá ser la del Servicio Hospitalario correspondiente o Centro de hemodiálisis) con especificación de quién es la persona y/o servicio que cumplimenta el documento y fecha en que lo hace.

3.- **Nombre y apellidos** del enfermo.

4.- **Género** (1: hombre; 6: mujer).

5.- **Fecha de nacimiento** (Día, Mes y Año).

6.- **Lugar de nacimiento** (Municipio, Provincia, País). En el caso de personas nacidas en el extranjero es suficiente con el país, no siendo necesario hacer constar el municipio de nacimiento.

7.- **Lugar de residencia habitual** (Municipio, Provincia, País, con dirección postal).

8.- **Ocupación** (especificada): 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 los no activos (pensionistas, jubilados, etc.) especifíquese 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. Será codificada en la Unidad Central del Sistema de información con la clasificación nacional de ocupaciones.

9.- **Nivel de instrucción**: márquese 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.

10.- **Enfermedad renal primaria:** Deberá ser codificada por el propio servicio informante con arreglo a la codificación que figura en el apartado 14.

11.- **Prediálisis:** márquese "sí o no" y en caso afirmativo indicar la fecha de inicio (Día, Mes y Año)

12.- **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.

13.- **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.

14.- **Fecha de inicio o cambio del tratamiento sustitutivo en el centro informante** (Día, Mes y Año): 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.

15.- **Inclusión en lista de espera de trasplante** ("¿está en espera de trasplante?"): márquese "sí" o "no".

16.- **Causa de exclusión de lista de espera de trasplante:** en aquellas personas donde se haya marcado "no" en la variable anterior hay que especificar la causa.

17.- **Fecha de entrada en la lista de espera** (Día, Mes y Año): sólo se consignará en aquellas personas en las que se ha marcado "sí" en la variable "¿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.

18.- **Centro donde se encuentra en espera de trasplante:** especificar el nombre del centro.

19.- **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 17 (señalando 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).

20.- **Resultado de los marcadores víricos** (hepatitis B, hepatitis C y V.I.H.): marcar con una cruz y poner fecha.

21.- **Motivo de salida del Sistema de información:** márquese el motivo correspondiente (en el caso de que se trate de una defunción hay que codificar el apartado "causa" con arreglo a la clasificación que figura en el apartado 15). Si el motivo es el traslado a otro centro de la Comunidad Extremeña hay que especificar a cual (si se conoce).

22.- **Fecha de salida del Sistema de información o del centro** (Día, Mes y Año): fecha en la que, por alguno de los motivos reseñados anteriormente, se produce la salida del enfermo del Sistema de información, o bien es trasladado a otro centro.

**Mecánica de cumplimentación:**

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.

## 14.- Códigos de enfermedad renal primaria.

00 Insuficiencia Renal Crónica de etiología incierta

### GLOMERULONEFRITIS PRIMITIVAS

10 Glomerulonefritis no estudiada histológicamente.

11 Glomerulosclerosis focal y segmentaria con síndrome nefrótico en niños.

12 Nefropatía Ig A probada por inmunofluorescencia (no código 85).

13 Enfermedad de depósitos densos Glomerulonefritis membranoproliferativa tipo II (probada por inmunofluorescencia y/o microscopía electrónica).

14 Nefropatía membranosa.

15 Glomerulonefritis membranoproliferativa tipo 1 (probada por inmunofluorescencia y/o microscopía electrónica, no código 84 ó 89).

16 Glomerulonefritis proliferativa extracapilar (tipo I, II, III).

17 Glomerulosclerosis focal y segmentaria con síndrome nefrótico en adultos.

18 Glomerulonefritis estudiada histológicamente (distinta de las anteriores).

### PIELONEFRITIS-NEFRITIS INTERSTICIALES

20 Pielonefritis (Nefritis intersticial) causa no especificada.

21 Pielonefritis (Nefritis intersticial) asociada con vejiga neurógena.

22 Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a uropatía obstructiva congénita con o sin Reflujo vesicoureteral.

23 Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a uropatía obstructiva adquirida.

24 Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a Reflujo vesicoureteral sin obstrucción.

25 Pielonefritis (Nefritis intersticio) debida a litiasis.

29 Pielonefritis (Nefritis intersticio) debida a otra causa.

30 Nefritis túbulointersticial (no Pielonefritis).

31 Nefropatía debida a drogas analgésicas.

32 Nefropatía debida a Cis-Platinum.

- 33 Nefropatía debida a Ciclosporina A.
- 34 Nefropatía inducida por Plomo.
- 39 Nefropatía inducida por drogas no mencionadas anteriormente.

#### ENFERMEDADES RENALES CONGENITAS Y HEREDITARIAS

- 40 Enfermedad Quística renal de tipo no especificado.
- 41 Riñones poliquísticos tipo adulto (dominante).
- 42 Riñones poliquísticos infantiles (recesivo).
- 43 Enfermedad quística medular, incluyendo Nefroptosis.
- 49 Enfermedad quística renal de otro tipo especificado.
- 50 Nefropatía familiar hereditaria de tipo no especificado.
- 51 Nefritis hereditaria con sordera nerviosa (Síndrome de Alport).
- 52 Cistinosis.
- 53 Oxalosis primaria.
- 54 Enfermedad de Fabry.
- 59 Otra Nefropatía hereditaria.
- 60 Hipoplasia renal (congénita) tipo no especificado.
- 61 Hipoplasia oligomeganefrónica.
- 62 Displasia renal congénita con/sin malformación del tracto urinario.
- 63 Síndrome de agenesia de los músculos abdominales (Prune Belly).

#### VASCULOPATIAS y ENFERMEDADES SISTÉMICAS

- 70 Enfermedad vascular de tipo no especificado.
- 71 Enfermedad vascular renal secundaria a hipertensión maligna (no enfermedad renal primaria).
- 72 Enfermedad vascular renal secundaria a hipertensión (no enfermedad renal primaria).
  - Nefroangioesclerosis.
  - Nefropatía Isquémica.
- 73 Enfermedad vascular renal secundaria a Poliarteritis.

- 74 Granulomatosis de Wegener.
- 75 Isquemia renal embolismo por placa de ateroma.
- 78 Glomerulonefritis por crioglobulinemia.
- 79 Otras enfermedades vasculares renales clasificables (no códigos 84-88).
- 80 Diabetes.
- 82 Mielomatosis/ Enfermedad por depósito de cadenas ligeras.
- 83 Amiloidosis.
- 84 Lupus eritematoso diseminado.
- 85 Púrpura de Schönlein-Henoch.
- 86 Síndrome de Goodpasture.
- 87 Esclerosis sistémica (Esclerodermia).
- 88 Síndrome hemolítico urémico, incluyendo el Síndrome de Moschcowitz.
- 89 Otras enfermedades multisistémicas.

#### MISCELÁNEA

- 90 Necrosis tubular, necrosis cortical.
- 91 Tuberculosis.
- 92 Gota.
- 93 Nefrocalcinosis y nefropatía hipercalcémica.
- 94 Nefropatía de los Balcanes.
- 95 Tumor renal.
- 96 Pérdida traumática o quirúrgica del riñón.
- 99 Otras patologías renales identificadas.

## 15.- Códigos de causas de fallecimiento.

00 Causa de muerte incierta o no determinada.

01 Muerte Súbita.

### Cardiaca

11 Isquemia miocárdica o infarto.

12 Hiperpotasemia.

13 Pericarditis hemorrágica.

14 Otras causas de insuficiencia cardiaca.

15 Parada cardiaca de causa desconocida.

16 Insuficiencia cardiaca por hipertensión.

17 Hipopotasemia.

18 Sobrecarga hidrosalina.

### Vascular

21 Embolia Pulmonar.

22 Accidente cerebrovascular.

24 Hemorragia en la zona del trasplante.

25 Hemorragia del acceso vascular o del circuito de diálisis.

26 Hemorragia de un aneurisma vascular (distinto de 22 ó 23).

27 Hemorragia quirúrgica (distinta de las recogidas en 23, 24 ó 26).

28 Otras hemorragias (distintas de las recogidas en 23 a 27).

### Infecciones

31 Infecciones Pulmonares (bacterianas).

32 Infecciones Pulmonares (virales).

33 Infección Pulmonar (por hongos o protozoos).

34 Infecciones de cualquier otra localización excepto hepatitis viral (ver 41-42).

35 Septicemia.

36 Tuberculosis Pulmonar.

37 Tuberculosis de cualquier otra localización.

38 Infección viral generalizada.

39 Peritonitis (distinta de 70).

### Hepáticas

41 Debida al virus de la hepatitis B.

42 Debida a otras Hepatitis virales.

43 Debida a toxicidad por drogas.

44 Cirrosis no por virus.

45 Enfermedad hepática quística.

46 Fracaso hepático de causa desconocida.

### Gastrointestinal

23 Hemorragia digestiva.

29 Infarto mesentérico.

62 Pancreatitis.

70 Peritonitis esclerosante o adhesiva.

71 Perforación de ulcus péptico.

72 Perforación de colon

### Sociales

51 El enfermo rehúsa seguir tratándose.

52 Suicidio.

53 Cese del tratamiento por cualquier otra razón.

### Varios

61 Uremia debida a fracaso del injerto.

63 Aplasia medular.

64 Caquexia.

- 66 Enfermedad neoplásica posiblemente inducida por terapéutica inmunosupresora
- 67 Enfermedad maligna excepto las reseñadas en el 66.
- 69 Demencia.

#### Accidente

- 81 Accidente relacionado con el tratamiento.
- 82 Accidente no relacionado con el tratamiento.

#### Otras / No consta

- 99 Otras causas de muerte conocidas.
- 90 No Consta.

## 16.- Códigos para los tipos de tratamiento sustitutivo.

- 1) Hemodiálisis o hemofiltración en hospital/centro (incluye atención limitada y enseñanza para diálisis domiciliaria).
- 2) Hemodiálisis o hemofiltración domiciliaria (incluye traslados temporales al hospital).
- 3) Diálisis peritoneal intermitente, en el hospital o en el domicilio.
- 4) Diálisis peritoneal continua (DPA, DPCA) en hospital o en domicilio (incluye el uso temporal de otros procedimientos de diálisis peritoneal).
- 5) Trasplante (si el número 5 aparece debe figurar así mismo el 6 ó el 7 de acuerdo con cual de los dos sea el apropiado).
- 6) Inicio de la función del riñón trasplantado suficiente para no precisar diálisis.
- 7) Fracaso no reversible del riñón trasplantado.
- 8) Paciente perdido para control.
- 9) Enfermo que recobra suficiente función de sus propios riñones para no precisar diálisis.

## 17.- Códigos de los factores de riesgo:

### 1.-Cardíacos

- 1. Coronariopatía.
- 2. Insuficiencia Cardíaca.
- 3. Arritmias.
- 4. Pericarditis.
- 5. Otros.

### 2.-Vasculares

- 1. 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.- Enfermedad Sistémica.

- 1. Hipertensión Arterial mal controlada.
- 2. Tuberculosis activa al inicio de la diálisis.
- 3. Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica.
- 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.

## 18.- Código de los centros notificadores al Sistema.

<u>Cod. Centro</u>	<u>Nombre del centro</u>	<u>Localidad</u>	<u>Provincia</u>
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 C.	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.- Código de los centros de trasplante nacionales:

<u>Centro</u>	<u>Nombre</u>	<u>Comunidad</u>	<u>Provincia</u>
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
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 Marques de Valdecilla	Cantabria	Santander
13	Complejo Hospitalario de Salamanca	Casti. y León	Salamanca
14	Hospital Clínico Universitario de Valladolid	Cast. y León	Valladolid
15	Fundacio 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 de la 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	Complexo Hospitalario Juan Canalejo	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	Bizkaia
36	Hospital Materno Infantil Cruces	País Vasco	Vizcaya
37	Hospital Doctor Peset	Valenciana	Valencia
38	Hospital General Universitario de Alicante	Valenciana	Alicante
39	Hospital General Universitario La Fe	Valenciana	Valencia
40	Hospital La Fe Infantil	Valenciana	Valencia
41	Complexo Hosp. Univ. de	S.Compostela	A Coruña
42	Complexo Hospitalario Xeral –Calde	Lugo	Lugo

## **Anexo.**

*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.