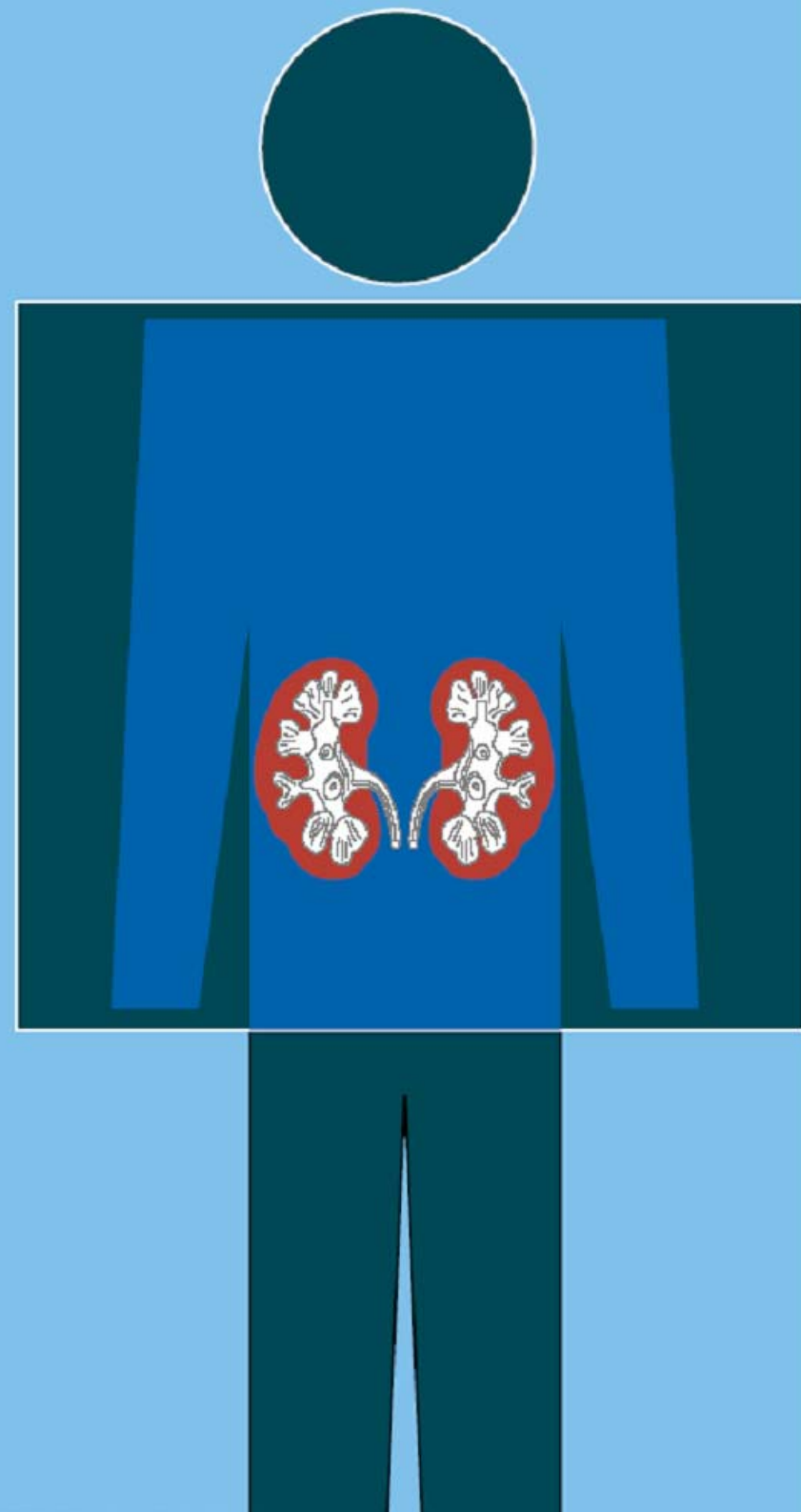


*Enfermos renales en
tratamiento renal
sustitutivo en
Extremadura.*



GOBIERNO DE EXTREMADURA
Consejería de Salud y Política Social

Año
2
0
0
8



GOBIERNO DE EXTREMADURA

Consejería de Salud y Política Social



Servicio
Extremeño
de Salud

Enfermos renales en tratamiento renal sustitutivo en Extremadura. Año 2008.



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-001167-2012

Enfermos renales en tratamiento renal sustitutivo en Extremadura. Año 2008.

Grupo de trabajo del Sistema de información sobre enfermos renales en tratamiento renal sustitutivo de Extremadura:
(se indica la adscripción de cada miembro en 2008):

Coordinación del Sistema:

Julián-Mauro Ramos Aceiteiro
Dirección General de Salud Pública
Servicio Extremeño de Salud
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 Aceiteiro

Apoyo Informático:

Margarita Collado Sierra
Servicio de Tecnologías de la Información
Consejería de Sanidad y Dependencia

Elaboración de Mapas:

María del Carmen Donoso Molina
Dirección General de Salud Pública.
Servicio Extremeño de Salud

Trabajo de Campo:

Complejo Hospitalario Infanta Cristina:

Juan José Cubero Gómez
Juan Francisco Espárrago Rodilla
Adoración Molina Carrasco
José Luis Pizarro Montero
Rosa M^a Ruiz-Calero Cendrero

Complejo Hospitalario San Pedro de Alcántara:

Inés Castellano Cerviño
Ricardo Novillo Santana

Complejo Hospitalario Llerena-Zafra:

Teresa Calderón Morales

Fresenius Medical Care Extremadura S.A.:

María Cruz Cid Parra
Alejandro Daniel Cives Muiño
Victorino Durán Sánchez
Josefa Escobar Rodríguez
Rosa María Espada Guerrero
María Antonia Fernández Solís
María Josefa Galán González
María José Gallego García
Elena García de Vinuesa Calvo
José Gustavo Gonzaga Aymar
M^a Teresa Hernández Moreno
Rosa Macías Galán
Laura Parra Escobar
Javier Pascual Dominguez
Pedro Carlos Rodrigo Mateos
Olga María Sanchez García

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.- Acceso vascular

3.6.- Modalidad de tratamiento.

3.7.- Mortalidad y letalidad.

3.8.- Marcadores de infección viral.

3.9.- Factores sociales.

4 Prevalencia de periodo anual.

4.1.- Variables de lugar y persona.

4.2.- Enfermedad renal primaria.

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

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.- Procedencia del injerto

5.5.- Mortalidad y letalidad.

5.6.- Supervivencia de los injertos.

5.7.- Número de injertos realizados e injertos fracasados.

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

5.9.- Factores sociales.

6 Prevalencia a 31 de diciembre.

6.1.- Variables de persona.

6.2.- Enfermedad renal primaria.

6.3.- Modalidad de tratamiento.

Anexos:

Anexo I. Tablas de incidencia anual:

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

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

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

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

Tabla 1.5.- Incidencia anual de ERTS. 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 anual de ERTS. 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 anual de ERTS. Evolución de la edad al inicio del tratamiento. Media y límites superior e inferior, en años cumplidos.

Tabla 1.8.- Incidencia anual de ERTS. Edad media de los casos, límite superior e inferior y mediana por sexos y total.

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

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

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

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

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

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

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

Tabla 1.16.- Incidencia anual de ERTS. Pacientes en consulta de prediálisis por enfermedad renal inicial y sexo. Casos y porcentajes sobre el total de cada sexo.

Tabla 1.17.- Incidencia anual de ERTS. Enfermos que inician el tratamiento en la modalidad de hemodiálisis con acceso vascular funcionante. Casos por área de salud y porcentaje sobre el total de casos en cada área.

Tabla 1.18.- Incidencia anual de ERTS. Enfermos que inician el tratamiento en la modalidad de hemodiálisis con acceso vascular funcionante. Casos por grupos de edad y porcentaje sobre el total de casos en cada grupo.

Tabla 1.19.- Incidencia anual de ERTS. Casos, porcentajes y tasas por millón según modalidad de tratamiento inicial, por sexo.

Tabla 1.20.- Incidencia anual de ERTS. Casos y porcentajes según modalidad de tratamiento inicial, por grupo de edad.

Tabla 1.21.- Incidencia anual de ERTS. Letalidad según modalidad de tratamiento inicial. Número de fallecidos y letalidad en porcentaje sobre población a riesgo.

Tabla 1.22.- Incidencia anual de ERTS. Letalidad según enfermedad renal inicial. Número de fallecidos y letalidad, en porcentaje, sobre población a riesgo en cada enfermedad.

Tabla 1.23.- Incidencia anual de ERTS. Marcadores de infección por los virus de la hepatitis B, C y VIH al inicio del tratamiento. Casos y porcentajes sobre el total de incidentes.

Tabla 1.24.- Incidencia anual de ERTS. Evolución de los 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 de cada año.

Tabla 1.25.- Incidencia anual de ERTS. Nivel de instrucción de los pacientes por sexo. Casos y porcentajes sobre los totales de cada sexo.

Tabla 1.26.- Incidencia anual de ERTS. Situación laboral de los pacientes. Casos y porcentajes sobre el total de incidentes.

Tabla 1.27.- Incidencia anual de ERTS. Tipo de actividad en pacientes en situación laboral de activos, por sexos. Casos y porcentajes sobre total de cada sexo.

Tabla 1.28.- Incidencia anual de ERTS. Última actividad en pacientes en situación laboral de NO activos, por sexo. Casos y porcentajes sobre el total de cada sexo.

Anexo II. Tablas de prevalencia del periodo anual:

Tabla 2.1.- Prevalencia anual de ERTS. Evolución del número de casos anuales y tasas crudas por millón de habitantes, por área de salud de residencia y total.

Tabla 2.2.- Prevalencia anual de ERTS. Evolución del número de casos anuales por sexo e índice de masculinidad.

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

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

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

Tabla 2.6.- Prevalencia anual de ERTS. 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. 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. Evolución de la edad actual de los casos. Media, mínima, y máxima en años cumplidos.

Tabla 2.9.- Prevalencia anual de ERTS. Edad actual de los pacientes prevalentes. Media, mínima, máxima y mediana, por área de salud de residencia, en años cumplidos. Ambos sexos.

Tabla 2.10.- Prevalencia anual de ERTS. Edad actual de los pacientes prevalentes. Media, mínima, máxima y mediana, por área de salud de residencia, en años cumplidos. Hombres.

Tabla 2.11.- Prevalencia anual de ERTS. Edad actual de los pacientes prevalentes. Media, mínima, máxima y mediana, por área de salud de residencia, en años cumplidos. Mujeres.

Tabla 2.12.- Prevalencia anual de ERTS. Evolución de la edad al inicio del tratamiento de los pacientes prevalentes en cada año. Media, mínima, y máxima.

Tabla 2.13.- Prevalencia anual de ERTS. Edad al inicio del tratamiento de los pacientes prevalentes. Media, mínima, máxima y mediana, por área de salud de residencia, en años cumplidos. Ambos sexos.

Tabla 2.14.- Prevalencia anual de ERTS. Edad al inicio del tratamiento de los pacientes prevalentes. Media, mínima, máxima y mediana, por área de salud de residencia, en años cumplidos. Hombres.

Tabla 2.15.- Prevalencia anual de ERTS. Edad al inicio del tratamiento de los pacientes prevalentes. Media, mínima, máxima y mediana, por área de salud de residencia, en años cumplidos. Mujeres.

Tabla 2.16.- Prevalencia anual de ERTS. Enfermedad renal primaria, agrupada, por sexo. Casos y porcentajes de grupos de enfermedades sobre el total de pacientes de cada sexo.

Tabla 2.17.- Prevalencia anual de ERTS. Enfermedad renal primaria, agrupada, por edad al inicio. Número de casos y porcentajes sobre el total de cada grupo de edad.

Tabla 2.18.- Prevalencia anual de ERTS. Enfermedad renal primaria por sexo. Casos y porcentajes sobre el total de pacientes de cada sexo.

Tabla 2.19.- Prevalencia anual de ERTS. Enfermedad renal primaria por edad al inicio y total. Número de casos y porcentajes sobre el total de cada grupo de edad.

Tabla 2.20.- Prevalencia anual de ERTS. Enfermedades asociadas al inicio del tratamiento. Casos por sexo y porcentajes sobre el total de cada sexo.

Tabla 2.21.- Prevalencia anual de ERTS. Enfermedades asociadas al inicio del tratamiento. Casos por grupos de edad al inicio y porcentajes sobre el total de cada grupo. Ambos sexos.

Tabla 2.22.- Prevalencia anual de ERTS. Modalidad de tratamiento actual (última modalidad) por sexo. Casos y porcentajes sobre el total de cada sexo y tasas de prevalencia por millón.

Tabla 2.23.- Prevalencia anual de ERTS. Modalidad de tratamiento actual (última modalidad) por grupo de edad en ambos sexos. Casos y porcentajes sobre el total de cada grupo.

Tabla 2.24.- Prevalencia anual de ERTS. Modalidad de tratamiento actual (última modalidad) por grupo de edad en hombres. Casos y porcentajes sobre el total de cada grupo.

Tabla 2.25.- Prevalencia anual de ERTS. Modalidad de tratamiento actual (última modalidad) por grupos de edad en mujeres. Casos y porcentajes sobre el total de cada grupo.

Tabla 2.26.- Prevalencia anual de ERTS. Evolución de la modalidad de tratamiento en pacientes prevalentes. Distribución porcentual en cada año.

Tabla 2.27.- Prevalencia anual de ERTS. Evolución de la letalidad anual. Porcentajes sobre el total de casos prevalentes de cada año.

Tabla 2.28.- Prevalencia anual de ERTS. Letalidad por tipo de tratamiento y sexo. Fallecidos y porcentajes sobre poblaciones a riesgo.

Tabla 2.29.- Prevalencia anual de ERTS. Letalidad por tipo de tratamiento y grupo de edad actual. Fallecidos y porcentajes sobre poblaciones a riesgo.

Tabla 2.30.- Prevalencia anual de ERTS. Letalidad según grupo de enfermedad renal inicial agrupada. Fallecidos y porcentajes sobre población a riesgo (población a riesgo= prevalentes de cada enfermedad).

Tabla 2.31.- Prevalencia anual de ERTS. Letalidad según enfermedad renal inicial. Fallecidos y porcentajes sobre población a riesgo (población a riesgo= prevalentes de cada enfermedad).

Tabla 2.32.- Prevalencia anual de ERTS. Causa de fallecimiento por sexo. Fallecidos y porcentajes sobre el total de cada sexo.

Tabla 2.33.- Prevalencia anual de ERTS. Causa de fallecimiento por grupo de edad. Fallecidos y porcentajes sobre el total de cada grupo.

Tabla 2.34.- Prevalencia anual de ERTS. Causa de fallecimiento por tipo de tratamiento. Fallecidos y porcentajes sobre el total de pacientes en cada modalidad de tratamiento.

Tabla 2.35.- Prevalencia anual de ERTS. Marcadores de infección viral al inicio del tratamiento. Casos y porcentajes sobre el total de casos prevalentes.

Tabla 2.36.- Prevalencia anual de ERTS. Nivel de instrucción de los pacientes al inicio del tratamiento, por sexos. Casos y porcentajes sobre los totales de cada sexo.

Tabla 2.37.- Prevalencia anual de ERTS. Situación laboral de los pacientes al inicio del tratamiento. Casos y porcentajes sobre el total de prevalentes.

Tabla 2.38.- Prevalencia anual de ERTS. Tipo de actividad en pacientes en situación laboral de "activos" al inicio, por sexo. Casos y porcentajes sobre los totales de "activos" de cada sexo.

Tabla 2.39.- Prevalencia de ERTS. Última actividad en pacientes en situación laboral de "no activos" al inicio, por sexos. Casos y porcentajes sobre total de "no activos" de cada sexo.

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

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

Tabla 3.2.- Pacientes en modalidad de trasplante. Porcentaje de pacientes en modalidad de trasplante sobre total de pacientes prevalentes del año, por grupo de edad actual y sexo.

Tabla 3.3.- Pacientes en modalidad de trasplante. Evolución del número de casos y tasas crudas por millón de habitantes, por área de salud de residencia y total.

Tabla 3.4.- Pacientes en modalidad de trasplante. Casos y tasas, cruda y ajustada por edad, por millón de habitantes, por área de salud de residencia y sexo.

Tabla 3.5.- Pacientes en modalidad de trasplante. Casos y tasas específicas, por millón de habitantes, por grupo de edad actual.

Tabla 3.6.- Pacientes en modalidad de trasplante. Distribución según grupo de edad actual por sexo. Casos y porcentajes sobre el total de cada sexo.

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

Tabla 3.8.- Pacientes en modalidad de trasplante. Casos y tasas específicas, por millón de habitantes, por grupo de edad actual y áreas de salud de residencia. Hombres.

Tabla 3.9.- Pacientes en modalidad de trasplante. Casos y tasas específicas, por millón de habitantes, por grupo de edad actual y áreas de salud de residencia. Mujeres.

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

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

Tabla 3.12.- Pacientes en modalidad de trasplante. Enfermedad renal primaria, agrupada, por sexo. Casos y porcentajes sobre total de cada sexo.

Tabla 3.13.- Pacientes en modalidad de trasplante. Enfermedad renal primaria, agrupada, según edad al inicio del tratamiento. Casos y porcentajes sobre total de cada grupo de edad.

Tabla 3.14.- Pacientes en modalidad de trasplante. Enfermedad renal primaria por sexo. Casos y porcentajes sobre total de cada sexo.

Tabla 3.15.- Pacientes en modalidad de trasplante. Enfermedad renal primaria según edad al inicio del tratamiento. Casos y porcentajes sobre total de cada grupo de edad.

Tabla 3.16.- Pacientes en modalidad de trasplante. Procedencia del injerto según edad actual. Casos y porcentajes sobre el total de cada grupo de edad. Ambos sexos.

Tabla 3.17.- Pacientes en modalidad de trasplante. Procedencia del injerto según edad actual. Casos y porcentajes sobre el total de cada grupo de edad. Hombres.

Tabla 3.18.- Pacientes en modalidad de trasplante. Procedencia del injerto según edad actual. Casos y porcentajes sobre el total de cada grupo de edad. Mujeres.

Tabla 3.19.- Pacientes en modalidad de trasplante. Letalidad según procedencia del injerto. Número de fallecidos y letalidad en porcentaje sobre población a riesgo en cada sexo.

Tabla 3.20.- Pacientes en modalidad de trasplante. Letalidad según procedencia del injerto. Número de fallecidos y letalidad en porcentaje sobre población a riesgo en cada grupo de edad actual.

Tabla 3.21.- Pacientes en modalidad de trasplante. Letalidad según enfermedad renal inicial, agrupada. Casos y porcentajes sobre cada enfermedad.

Tabla 3.22.- Pacientes en modalidad de trasplante. Causas de fallecimiento según edad actual. Casos y porcentajes sobre el total de cada grupo de edad

Tabla 3.23.- Pacientes en modalidad de trasplante. Evolución del número de injertos funcionantes anualmente.

Tabla 3.24.- Pacientes en modalidad de trasplante. Tasa fracaso de injertos. Porcentajes sobre las poblaciones de riesgo acumulada y anual.

Tabla 3.35.- Pacientes en modalidad de trasplante. Nivel de instrucción al inicio del tratamiento según sexo. Casos y porcentajes sobre el total de cada sexo.

Tabla 3.26.- Pacientes en modalidad de trasplante. Situación laboral de los pacientes al inicio del tratamiento. Casos y porcentajes sobre total en trasplante.

Tabla 3.27.- Pacientes en modalidad de trasplante. Tipo de actividad de pacientes en situación laboral de activos al inicio del tratamiento, por sexo. Casos y porcentajes sobre total de cada sexo.

Tabla 3.28.- Paciente en modalidad de trasplante. Última actividad de pacientes en situación laboral de No activos al inicio del tratamiento, por sexo. Casos y porcentajes sobre total de cada sexo.

Anexo IV. Tablas de prevalencia a 31 de diciembre:

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

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

Tabla 4.3.- Prevalencia de ETRS a 31 de diciembre. 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. 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. Enfermedad renal primaria, agrupada, por sexo. Casos y porcentajes sobre el total de cada sexo.

Tabla 4.6.- Prevalencia de ETRS a 31 de diciembre. Enfermedad renal primaria por sexo. Casos y porcentajes sobre el total de cada sexo.

Tabla 4.7.- Prevalencia de ETRS a 31 de diciembre. Enfermedad renal primaria, agrupada, según edad al inicio del tratamiento. Casos y porcentajes sobre el total de cada grupo de edad.

Tabla 4.8.- Prevalencia de ETRS a 31 de diciembre. Enfermedad renal primaria según edad al inicio del tratamiento. Casos y porcentajes sobre el total de cada grupo de edad.

Tabla 4.9.- Prevalencia de ETRS a 31 de diciembre. Marcadores de infección por los virus de la hepatitis B, C y VIH al inicio del tratamiento. Casos y porcentajes sobre el total de prevalentes.

Tabla 4.10.- Prevalencia de ETRS a 31 de diciembre. Modalidad de tratamiento por sexo. Casos, porcentajes sobre el total de cada sexo y tasas por millón de personas.

Tabla 4.11.- Prevalencia de ETRS a 31 de diciembre. Modalidad de tratamiento según edad actual. Casos y porcentajes sobre el total de cada grupo de edad en ambos sexos.

Tabla 4.12.- Prevalencia de ETRS a 31 de diciembre. Modalidad de tratamiento según edad actual. Casos y porcentajes sobre el total de cada grupo de edad en hombres.

Tabla 4.13.- Prevalencia de ETRS a 31 de diciembre. Modalidad de tratamiento según edad actual. Casos y porcentajes sobre el total de cada grupo de edad 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, con el objetivo de 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 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 y privados de diálisis, así como de la Unidad central del Sistema de información y 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 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.

Dos veces al año se efectúa una actualización de datos de todos los pacientes., y se recoge aquella información complementaria que se estime necesaria. La validación de la calidad de la información contenida en el Sistema se realiza en varias fase,: a la recepción de la ficha en la Unidad central 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.

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: traslado definitivo de residencia a otra Comunidad Autónoma, fallecimiento, salida voluntaria, abandono voluntario del tratamiento sustitutivo, lidicación clínica de cese de tratamiento, recuperación de la función renal o pérdida del sujeto no documentada.

El Sistema de información está 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 sobre protección de datos de carácter personal y de seguridad de ficheros automatizados.

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 período" 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 período 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.

Pacientes incidentes en 2008.....	146
Según grupo de edad:	
0-14	0
15-44	20
45-64	53
65-74	36
+74	37
Según modalidad de tratamiento inicial:	
Diálisis peritoneal	21
Hemodiálisis	125
Trasplante anticipado	0
Pacientes prevalentes en 2008.....	1.132
Según grupo de edad actual:	
0-14	1
15-44	243
45-64	413
65-74	246
>74	229
Según última modalidad de tratamiento:	
Diálisis peritoneal	67
Hemodiálisis	595
Trasplante	471
Pacientes fallecidos en 2008.....	108
Pacientes prevalentes a 31 de diciembre de 2008.....	1.011
Según grupo de edad actual :	
0-14	1
15-44	235
45-64	397
65-74	208
>74	170
Según modalidad de tratamiento:	
Diálisis peritoneal	62
Hemodiálisis	218
Trasplante	459

Población de referencia, padrón del INE a 1 de enero de 2008: 1.097.744 habitantes.

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 114 y los 147 enfermos por año, con tasas de incidencia acumulada anual de entre 105 y 135 ppm. 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 64 o más años de edad, y los grupos de edad se mantiene con mayor incidencia el de mayores de 64 años. Si bien se desconoce la etiología en el 20% de los casos, la etiología más frecuente entre los incidentes es la *nefropatía diabética*, que alcanza el 27,40 %, seguida de las *glomerulonefritis*, con el 23,29 %. 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 19,5 % en los cinco años de funcionamiento del Sistema de información, situándose en 2008 en 1.132 pacientes (1031 ppm). La prevalencia es mayor en hombres, con una tasa de 1.214 ppm de habitantes, frente a 850 ppm en mujeres. La edad media de los casos prevalentes es de 59 años, con límites entre 6 y 92 años. La etiología se desconoce en el 29,5 % de los casos, siendo la más frecuente entre las conocidas las *glomerulonefritis* en el 22,35 % del total de casos, seguida de la *nefropatía diabética* casi en el 13,69 % 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 2008 se registró una letalidad del 9,54 %, manteniéndose los niveles de años anteriores.

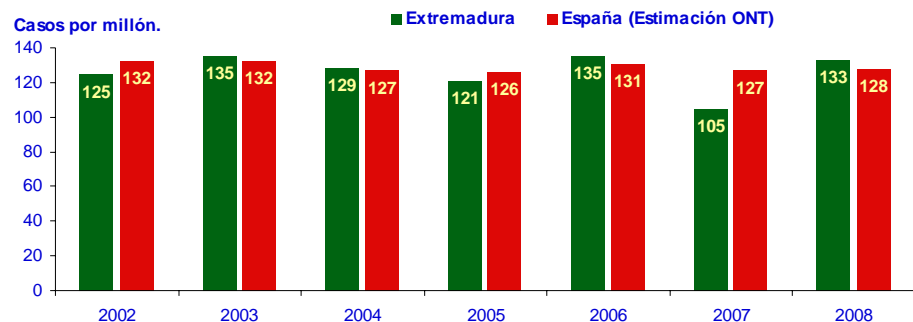
La **prevalencia anual de pacientes en la modalidad de trasplante** sigue aumentando año tras año, habiendo aumentado en más del 36% de 2002 a 2008, pasando de 346 a 471 pacientes; al igual que el porcentaje de paciente en esta modalidad, que en 2008 ha superado el 41 %. El mayor número absoluto de trasplantados se da en el grupo de 45 a 64 años, así como la mayor tasa de prevalencia.

3.- Incidencia anual.

El número de enfermos renales en tratamiento renal sustitutivo (ERTRS) que entraron en programa durante el periodo anual 2008 en nuestra Comunidad Autónoma fue de 146, lo que supone una tasa cruda de incidencia acumulada anual de 133 pacientes por millón de población (pmp). Ajustada por edad, según población estándar europea, la tasa es de 107,8 pmp.

Desde la puesta en marcha del Sistema de Información, la incidencia de enfermos renales en tratamiento renal sustitutivo en Extremadura ha oscilado entre 114 y 147 los enfermos nuevos por año, presentando la incidencia acumulada anual una tasa media de 126 casos por millón (figura 1).

Figura 1. Incidencia de enfermos renales en tratamiento renal sustitutivo (ERTRS). Tasa por millón de habitantes en Extremadura y en España. Años 2002-2008.

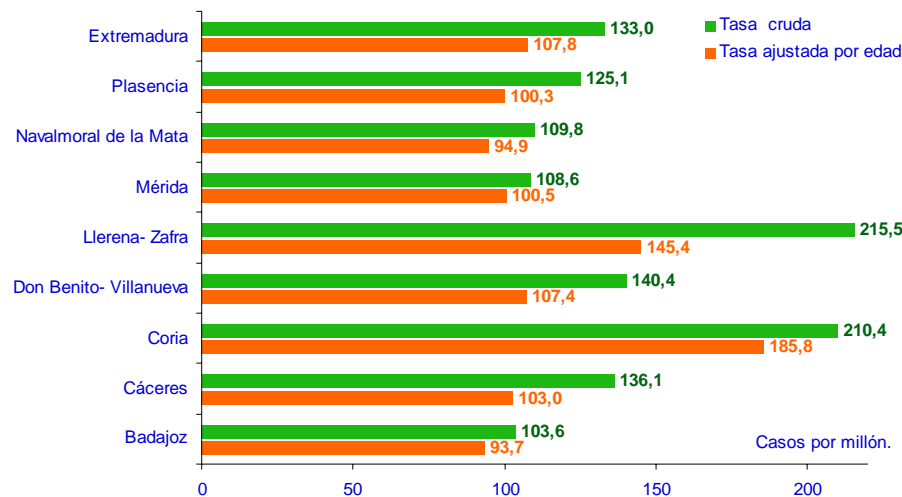


3.1.- Variables de lugar y persona:

Por áreas de salud de residencia, el área de mayor incidencia es la de Llerena-Zafra seguida de la de Coria con una incidencia acumulada anual de 215 y 210 ppm, respectivamente. El área con menor incidencia es la de Badajoz, con una tasa de 103 ppm. Las tasas ajustadas por edad van desde los 93 ppm en el área de salud de Badajoz a los 185 ppm en el área de Coria (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 anual de ERTS. Extremadura. Año 2008. Tasas cruda y ajustada por edad, por área de salud de residencia. Casos por millón.



Por sexo, en 2008 la incidencia ha sido mayor en hombres, con una tasa de incidencia acumulada de 161,1 ppm, frente a 105,2 ppm 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 2008 un índice de masculinidad de 1,5 (figura 3). Cruzando las variables de área y sexo, la incidencia ha sido mayor en varones pertenecientes al área de Coria, con 249,8 ppm. La menor incidencia se ha dado entre las mujeres del área de Cáceres con 69,5 ppm (figura 4).

Figura 3. Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Evolución de la tasa de incidencia por sexos de 2002 a 2008.

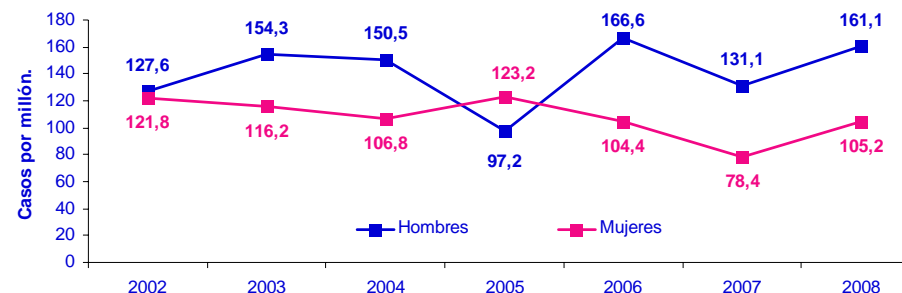
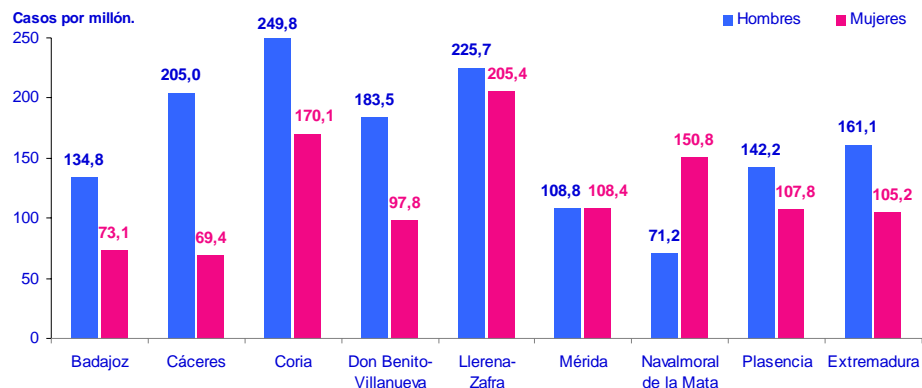
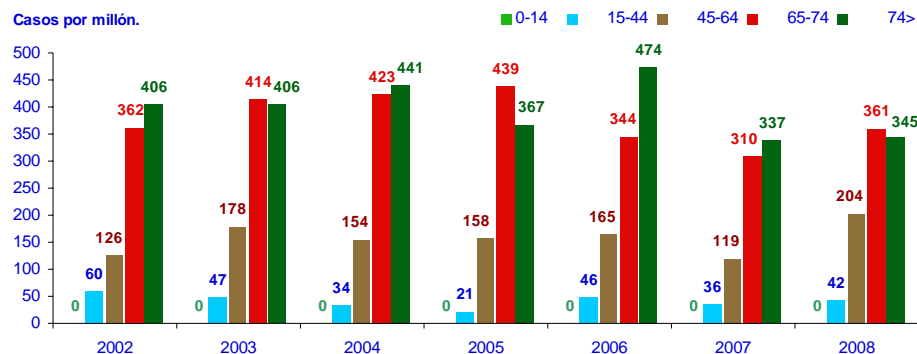


Figura 4. Incidencia anual de ETRS. Extremadura. Año 2008.
Tasas cruda por sexo, por área de salud de residencia.



Por grupo de edad al inicio del tratamiento, la mayor incidencia aparece en el de 65-74 años con una tasa específica de incidencia de 361 ppm, seguido del grupo de edad de >74 con una tasa de 345 ppm. La distribución de casos por grupos de edad se ha modificado en relación a la de años anteriores, con mayor incidencia en el grupo de 45-64 años y notablemente menor en el grupo de >74 años (figura 5).

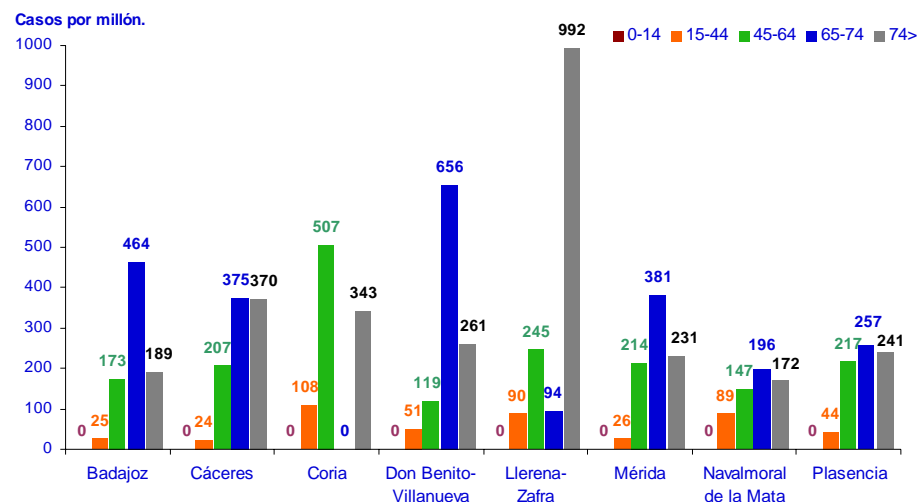
Figura 5. Incidencia anual de ETRS. Extremadura.
Tasa de incidencia por grupo de edad de 2002 a 2008. Casos por millón.



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 Llerena con 992,31 ppm seguido del de 65-74 años del área de salud de Don Benito-Villanueva con 655,94 ppm (figura 6).

Cruzando la variable edad y sexo las mayores incidencias se dan en el grupo de edad de 65-74 años en hombres (ver tabla en anexos). La mitad de los casos incidentes tenían más de 64 años de edad, esto es: la mediana de la edad al inicio del tratamiento se sitúa en de 64 años para ambos géneros, siendo de 64 para hombres y 65 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 anual de ETRS. Extremadura. Año 2008.
Tasa de incidencia por grupos de edad y área de salud residencia. Casos por millón.

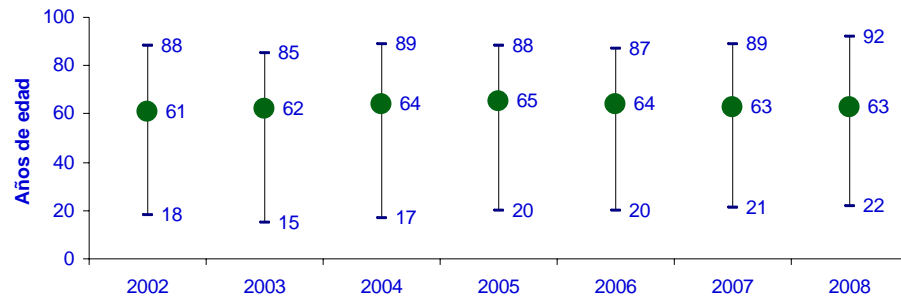


La edad media de entrada al tratamiento renal sustitutivo, en años cumplidos, ha sido de 63 años, en ambos géneros con una desviación típica de 14,7. El límite de edad inferior es de 22 años y el límite de edad superior de 92 años. Por sexo, el límite superior en hombres es de 82 años y en mujeres de 92, mientras que el límite inferior es de 24 años en mujeres y 22 en varones.

La edad media al inicio del tratamiento se mantiene con respecto al año anterior, y a lo largo de los años anteriores aumentando los límites de las edades de mayores y de los más jóvenes (figura 7).

La edad media de entrada al tratamiento renal sustitutivo por área de salud más elevada se da en las áreas de Llerena-Zafra y Cáceres, con una media en ambas de 66 años y la menor en el área de Coria con 54 años (ver tabla en anexos).

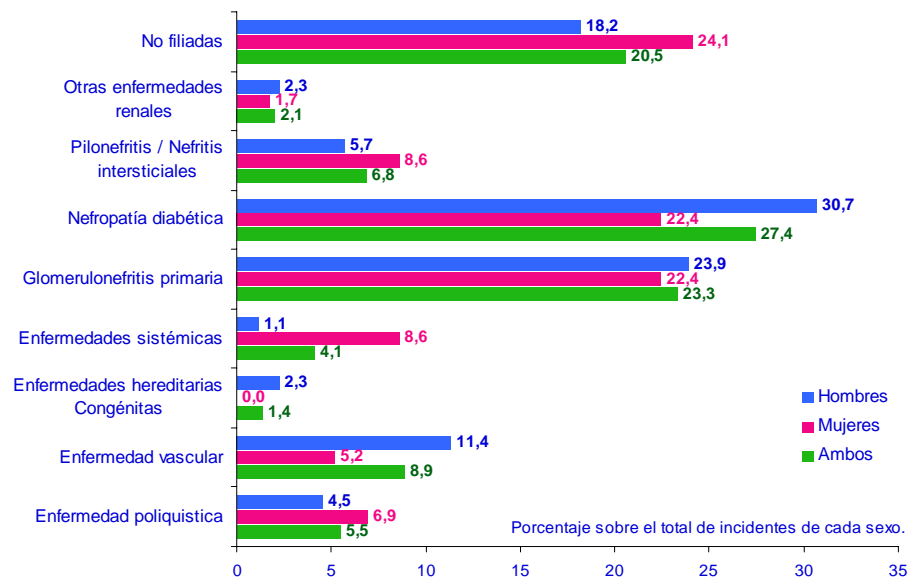
Figura 7. Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Años 2002-2008.
Evolución de la edad al inicio del tratamiento. Media y límites superior e inferior.



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 27,40 % del total de los casos, seguida de las *glomerulonefritis*, en el 23,29 % (figura 8).

Figura 8. Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2008.
Enfermedad renal primaria. Porcentajes de grupos de enfermedades sobre el total de incidentes de cada sexo.



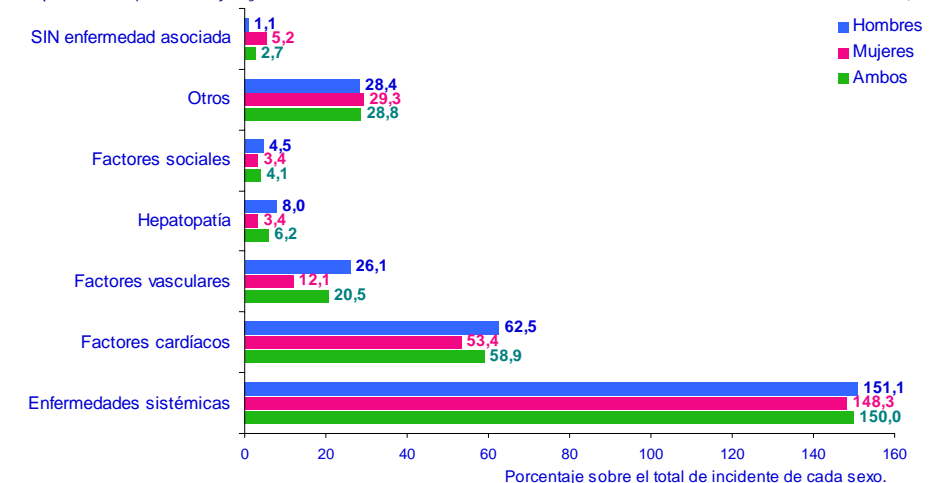
Según la enfermedad renal que origina la entrada en programas de tratamiento renal sustitutivo, con el mayor porcentaje sobre el total, aparece la *"nefropatía diabética"* con un 27,40%, seguida de la *"insuficiencia renal crónica de etiología incierta"* con un 19,86%.

Por grupo de edad, sobre el total de cada grupo, las causas más frecuentes son: en el grupo de 15-44 años la *"nefropatía diabética"* con un 25% seguida de *"riñones poliústicos tipo adulto (dominante)"* con un 20%; en el grupo de 45-64 años, son la *"nefropatía diabética"* y la *"insuficiencia renal crónica de etiología incierta"* ambas con un 20,75%; en el grupo de 65-74 años la *"nefropatía diabética"* con un 33%, seguida de la *"insuficiencia renal crónica de etiología incierta"* con el 19,44%; y en el grupo >74 años la *"nefropatía diabética"* con el 32,43%, seguida de la *"insuficiencia renal crónica de etiología incierta"* con el 21,62% (ver tabla en anexos).

3.3.- Enfermedades asociadas:

En cuanto a la variable *"enfermedades asociadas"*, del total de 146 casos incidentes, 142 (el 97,3% 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 150% del total de pacientes incidentes, seguidas de las *"cardíacas"*, presentes en el 59% de los mismos (figura 9).

Figura 9. Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2008.
Enfermedades asociadas al inicio del tratamiento. Porcentajes sobre cada total.
(Nota: Los porcentajes y su suma exceden el 100% al haber casos con más de una enfermedad).



Esta relación se mantiene tanto en hombres como en mujeres, variando en el resto de factores de riesgo. 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 excepto en el grupo de 15-44 años donde las enfermedades "otras" pasan a ocupar el segundo puesto (ver tabla en anexos).

3.4.- Prediálisis.

Del total de los 146 pacientes incidentes, 101 fueron atendidos en consulta de prediálisis, lo que supone el 69,2 %. Por sexo, el 72,4 % de los pacientes eran mujeres y el 67,1% hombres. Por áreas de salud, el mayor número y porcentaje de casos en seguimiento en consulta de prediálisis residen en el área de Mérida.

El tiempo máximo en pre-diálisis hasta el comienzo del tratamiento sustitutivo fue de 70 meses, siendo la media de dicho periodo de 11,32 meses y la desviación estándar de 8,81.

Dentro de los casos atendidos en prediálisis las enfermedades renales que originaron la entrada en tratamiento renal sustitutivo fueron, con mayor frecuencia, la "diabetes" la "insuficiencia renal crónica de etiología incierta", 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 2008 entre los incidentes que fueron sometidos a prediálisis y los que no lo fueron, siendo este riesgo un 250 % mayor para los no sometidos a prediálisis. Así, durante 2008 fallecieron 7 de los 101 casos que habían sido sometidos a prediálisis (6,9 %), y fallecieron 8 de los 45 casos que No habían sido sometidos a prediálisis (17,8 %) Esto supone que el Riesgo Relativo de fallecer durante 2008 entre los casos incidentes de ese año que No habían sido sometidos a prediálisis, frente a los que si lo habían sido, fue de 2,6.

3.5.- Acceso vascular.

El 41,6 % de los enfermos que iniciaron hemodiálisis en el año 2008 era portador de acceso vascular funcionante en el momento de iniciar tratamiento. Por área de salud, el mayor porcentaje fue en el área de Llerena- Zafra, con el 59%, seguido del área de Plasencia con el 54,5%. Por grupos de edad, cabe destacar que no hay diferencias notables entre ellos, siendo el grupo de 15-44 años el que presenta el mayor porcentaje de pacientes con acceso vascular funcionante.

3.5.- Modalidad de tratamiento de inicio.

De los 146 casos incidentes en 2008, el 85,6 % inició el tratamiento en la modalidad de hemodiálisis y el 14,4 % 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 (figuras 10 y 11).

Figura 10. Incidencia anual de ETRS. Extremadura. Año 2008. Porcentajes según modalidad de tratamiento al inicio por sexo.

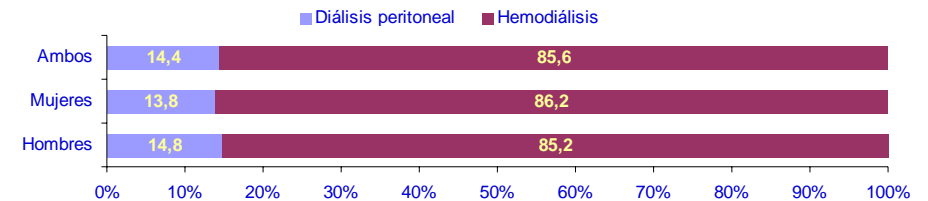
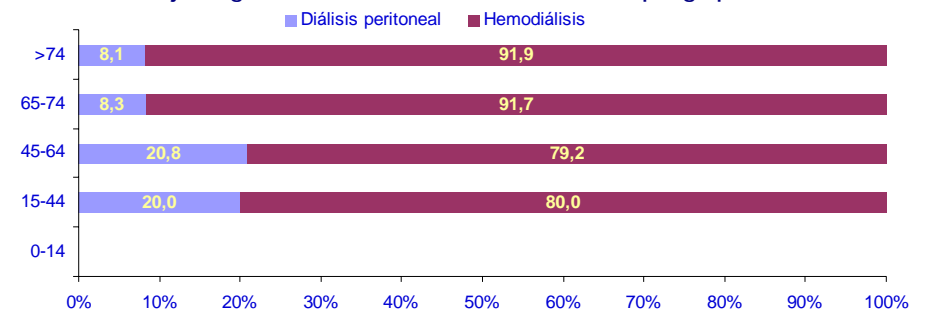


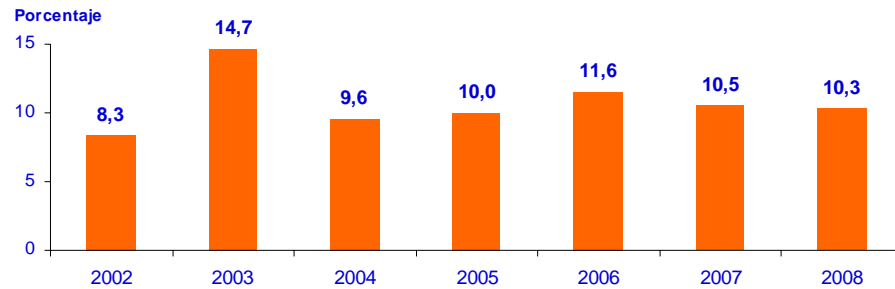
Figura 11. Incidencia anual de ETRS. Extremadura. Año 2008. Porcentajes según modalidad de tratamiento al inicio por grupos de edad.



3.6- Mortalidad y letalidad:

De los 146 casos que iniciaron tratamiento renal sustitutivo en el año 2008, 15 personas fallecieron durante este mismo año, lo que supone una tasa de letalidad acumulada anual del 10,27%. La edad media al fallecimiento es de 73 años. El 46,66% de los fallecidos fueron mujeres y el 53,33% fueron hombres. Esta cifra se sitúa ligeramente por debajo de la del año anterior (figura 12).

Figura 12. Incidencia anual de ETRS. Extremadura. Años 2002-2008.
Evolución de la mortalidad anual en incidentes. Porcentajes.



Según la enfermedad que originó la entrada en tratamiento renal sustitutivo, la letalidad fue mayor entre los pacientes afectados de "enfermedad vascular de tipo no especificado", "pielonefritis/ nefritis intersticial de causa no especificada" y "tumor renal" todas con un 50%, falleciendo la mitad de los casos incidentes en cada una de ellas; y la menor letalidad se registró en la "insuficiencia renal crónica de etiología incierta" falleciendo 3 de los 29 pacientes (ver tabla en anexos).

Las causas de mortalidad fueron: 4 casos de "causa de muerte incierta o no determinada", 2 casos de "parada cardíaca de causa desconocida", "accidente cerebrovascular", "cese del tratamiento por cualquier otra razón" y 1 caso por "enfermedad neoplásica posiblemente inducida por la terapéutica inmunosupresora", "septicemia", "isquemia miocárdica o infarto", "muerte súbita" y "otras causas de muerte conocidas".

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 3 casos, el 2,1 % del total, presentaban marcador positivo al VHC, y ningún caso era positivo a VHB y VIH (ver tabla en anexos).

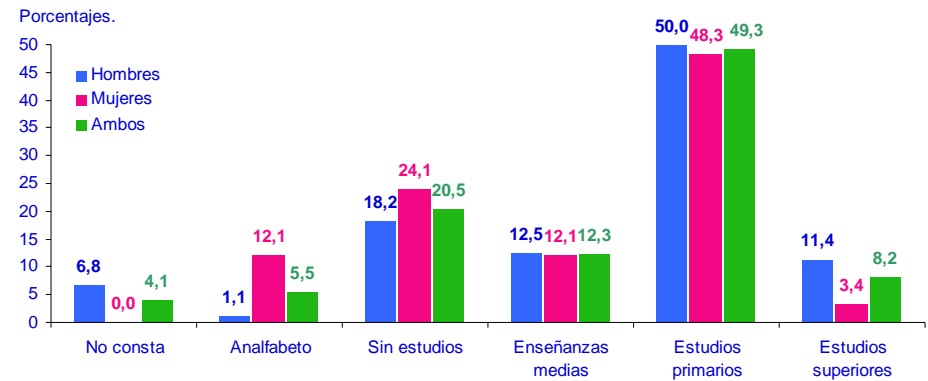
3.8. Factores sociales:

Con respecto a la ocupación, se cuenta con información de 136 casos, el 93% del total de incidentes. Sólo 10 casos se encontraban en situación de "activos" al inicio del tratamiento sustitutivo (6,8 % del total) y 126 casos en la de "no activos" (86,3% del total). De estos últimos 45 casos corresponden a mujeres que indican como actividad "sus labores" (30,8 % 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 49% del total, seguido de la categoría "sin estudios" en el 20% (figura 13).

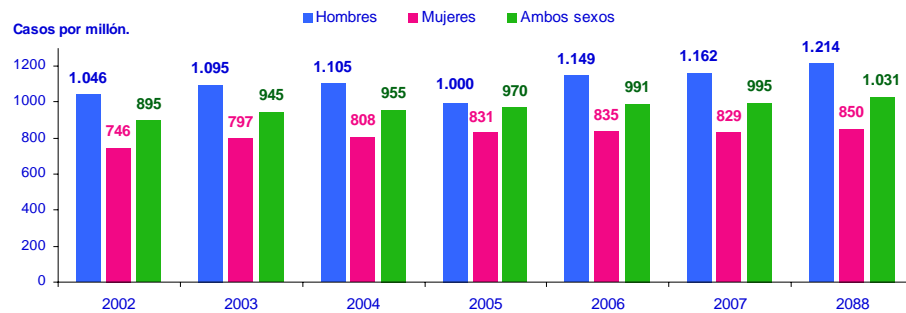
Figura 13. Incidencia anual de ETRS. Extremadura. Año 2008.
Nivel de instrucción. Porcentajes sobre el total de cada grupo.



4.- Prevalencia de periodo anual.

La prevalencia de enfermos renales en tratamiento renal sustitutivo (ERTRS) durante el periodo anual de 2008 en nuestra Comunidad Autónoma fue de 1.132 enfermos, lo que supone una tasa cruda de prevalencia cruda de 1.031,21 pacientes por millón de habitantes (pmp). Ajustada por edad, según población estándar europea, la tasa es 871,29 pmp. La prevalencia anual de enfermos renales en tratamiento ha aumentado un 19,5 % desde el inicio del 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 14). 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 14. Prevalencia anual de ERTS. Extremadura. Evolución de 2002 a 2008. Tasas por sexo y total de población. Casos por millón.



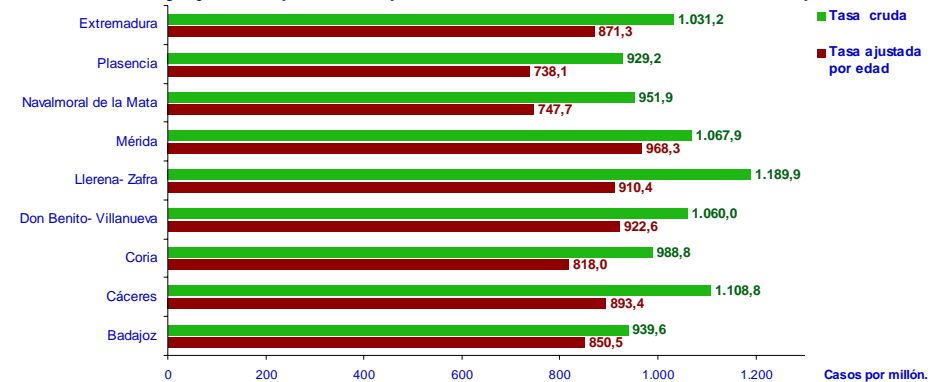
4.1.- Variables de lugar y persona:

Por áreas de salud de residencia de los enfermos, en 2008 el área de mayor prevalencia fue la de Llerena- Zafra con una tasa de 1.189,9 ppm, seguida de la de Cáceres con 1.108,8 ppm y el área de menor prevalencia fue la de Plasencia con 929,17 ppm. Por sexo, la prevalencia es mayor en varones, con una tasa de 1.213,86 casos por cada millón de hombres, frente a 850,33 casos por millón de mujeres.

Cruzando las variables de área de salud y género, la prevalencia es mayor en hombres residentes en el área de Coria con una tasa de 1.373,94 ppm y menor en mujeres del área de Coria con 595,43 ppm.

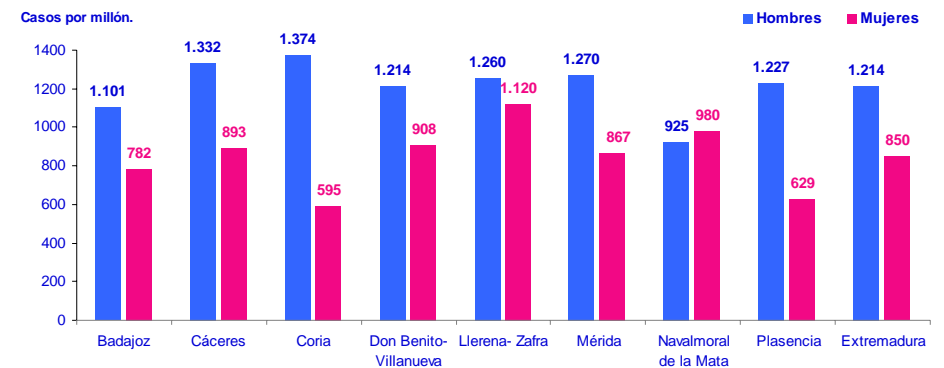
Una vez ajustadas por edad, la mayor tasa la presenta el área de salud de Mérida con 968,30 ppm, y la menor la de Plasencia con 738,11 ppm (ver tabla en anexos y figura 15).

Figura 15. Prevalencia de ERTS en 2008. Tasas cruda y ajustada por edad, por área de salud de residencia. Casos por millón.



El 58,56 % de los casos prevalentes en 2008 eran hombres, presentando en 2008 un índice de masculinidad de 1,4. Esta distribución por sexo 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).

Figura 16. Prevalencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2008. Tasas por sexo según área de salud de residencia. Casos por millón.



Esta mayor prevalencia en los hombres se da en todas las áreas de salud en 2008, excepto en la de Navalmoral de la Mata, siendo especialmente significativa en el área de Coria (Figura 16).

Por grupos de edad actual (a fecha 31 de diciembre de 2008, 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 2.464,36 ppm seguida del grupo de >74 años con una tasa de 2.135,40 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 (figuras 17). Por áreas de salud se mantiene una similar distribución de la prevalencia por edad (figura 18).

Las prevalencias específicas por grupos de edad actual se mantienen en valores similares a los últimos años, aumentando la tasa de prevalencia al aumentar la edad de forma general (figura 19).

La edad actual de los casos presenta una media de 59 años cumplidos, superior en mujeres con 61 años, que en hombres con 58 y una desviación estándar de 16,14. El límite de edad inferior es de 6 años para el total de pacientes y mujeres y de 13 años para hombres, y el límite de edad superior es de 92 años, en el total de pacientes y mujeres y de 90 años para los hombres. La mediana de la edad actual se sitúa en 60 años para el total de pacientes, y de 63 y 59 años para mujeres y para hombres respectivamente; es decir: la mitad de los pacientes tienen actualmente 60 ó más años de edad.

Figura 17. Prevalencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2008. Tasas específicas por grupo de edad actual y sexo. Casos por millón.

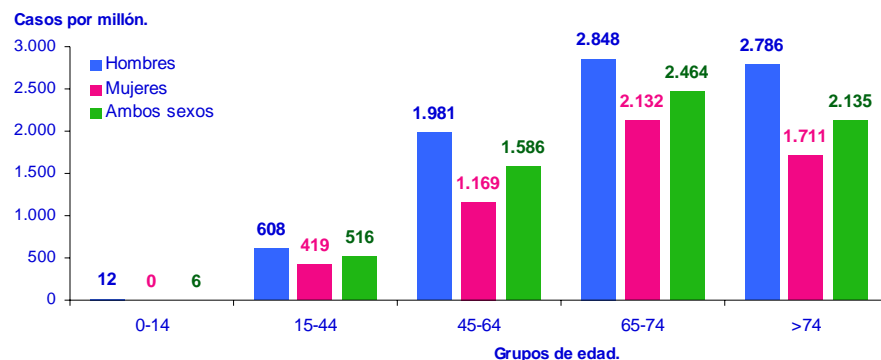


Figura 18. Prevalencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2008. Tasas específicas por grupo de edad actual por área de salud. Casos por millón.

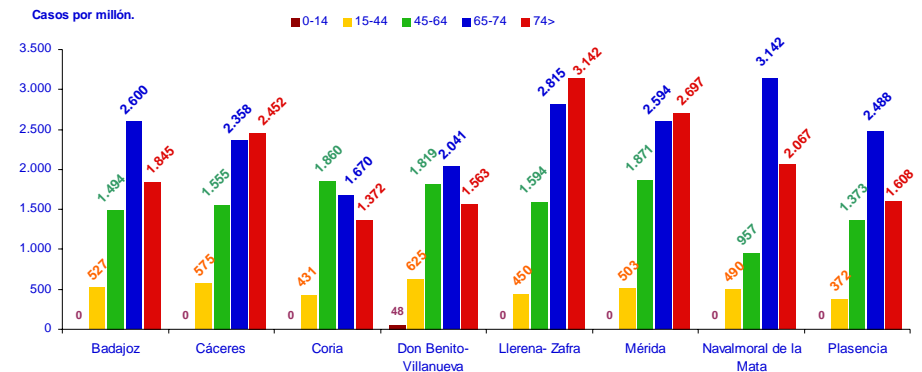
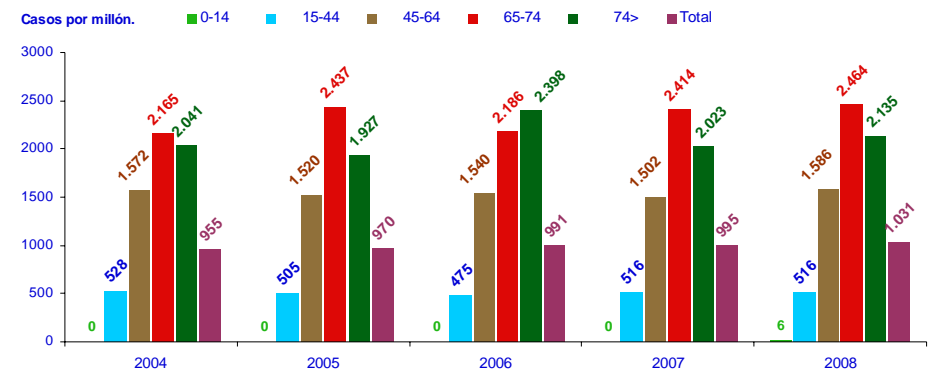


Figura 19. Prevalencia anual de ERTS. Extremadura. Años 2004-2008. Tasas específicas por grupo de edad actual. Casos por millón.

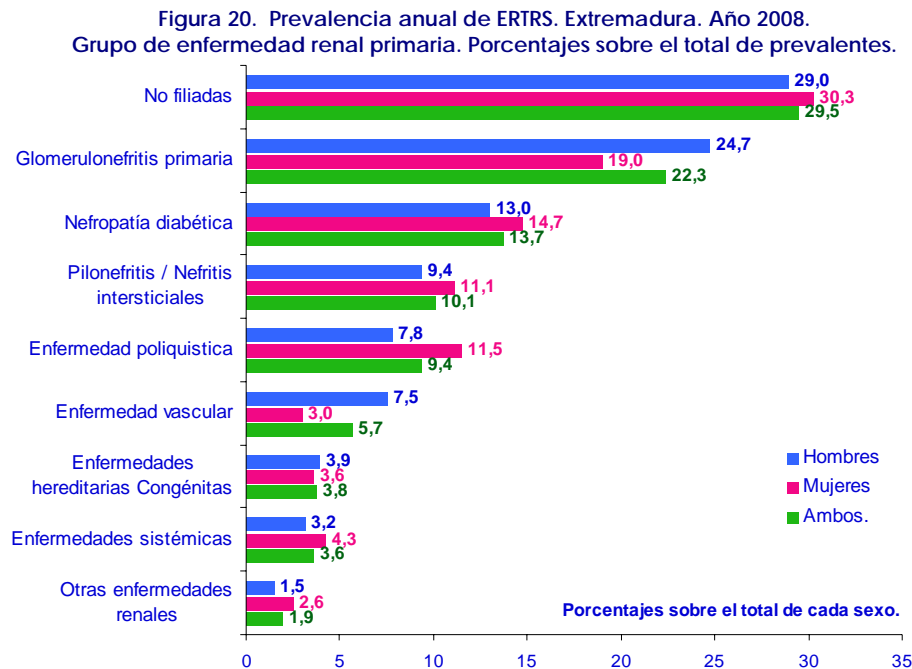


La edad media que presentaban los pacientes prevalentes en 2008 al inicio del tratamiento renal sustitutivo era de 51 años, con una desviación típica de 19,16. Los límites oscilando entre los 2 y los 92 años, similar a la de los años anteriores (ver tablas en anexos).

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 22,3 % de los casos, seguida de la

nefropatía diabética en el 13,69 % de los casos (figura 20). 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 1.132 casos prevalentes durante 2008, en 746 pacientes (el 66 %) figura alguna enfermedad asociada, siendo 426 de ellos hombres y 320 mujeres. La mayor parte de unos y otras presentan alguna enfermedad "sistémica", el 86,1 % y el 95,5 % respectivamente en cada sexo, seguidas de enfermedades "cardíacas", en el 30,6 % y el 26,4 % en cada sexo (figura 21).

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 22).

Figura 21. Prevalencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2008.
Enfermedades asociadas al inicio del tratamiento por sexo y total.
Porcentajes sobre el total de prevalentes en cada grupo.
 (La suma de porcentajes excede el 100% porque hay casos que presentan más de una enfermedad)

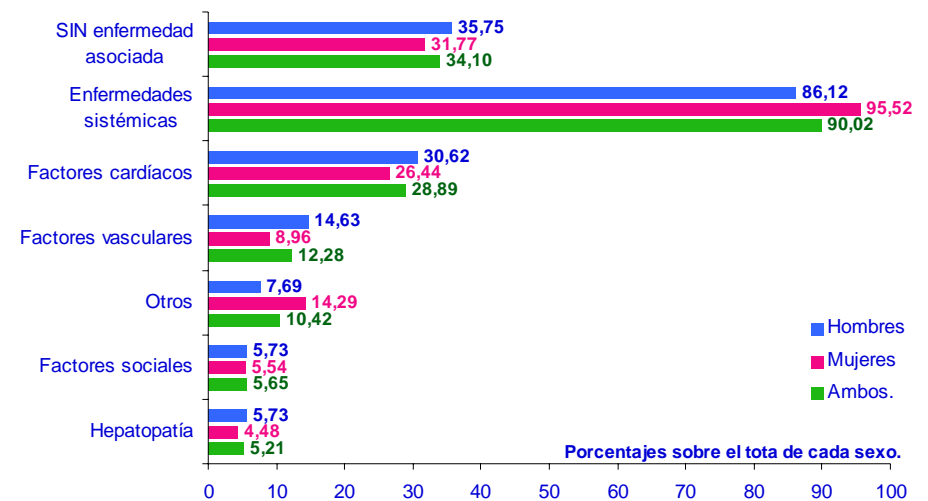
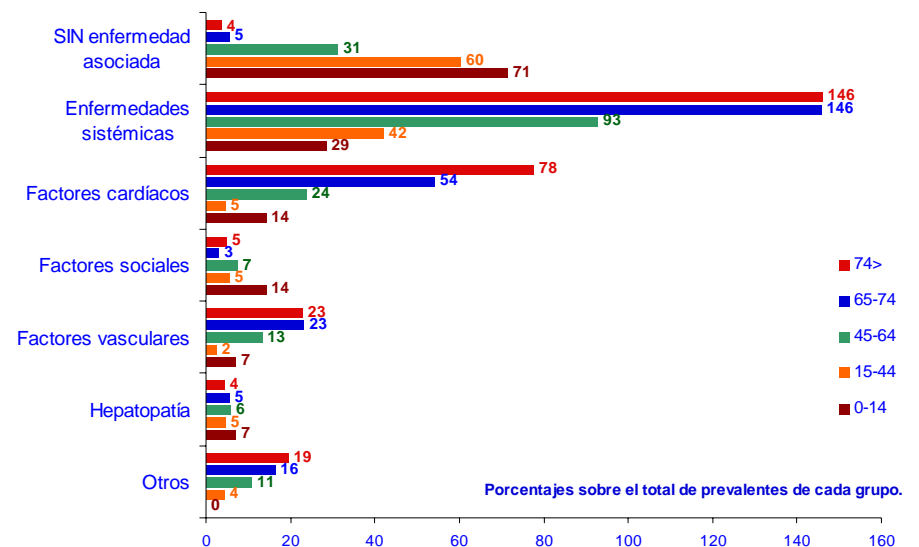


Figura 22. Prevalencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2008.
Enfermedades asociadas al inicio del tratamiento por grupo de edad al inicio y total.
Porcentajes sobre el total de prevalentes cada grupo.
 (La suma de porcentajes excede el 100% porque hay casos que presentan más de una enfermedad)



4.4.- Modalidad de tratamiento:

Considerando la última modalidad de tratamiento, de los 1.132 casos prevalentes durante 2008, el 52,6 % estaba sometido a tratamiento en la modalidad de hemodiálisis, sólo el 5,9 % estaba en la modalidad de diálisis peritoneal y el 41,6 % estaba en la de trasplantes (figura 23).

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 24).

Figura 23. Prevalencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2008. Modalidad de tratamiento actual (última modalidad) por sexo. Porcentaje de cada modalidad sobre el total de prevalentes en cada sexo.

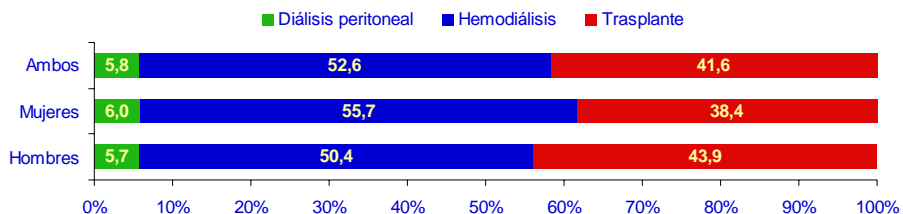
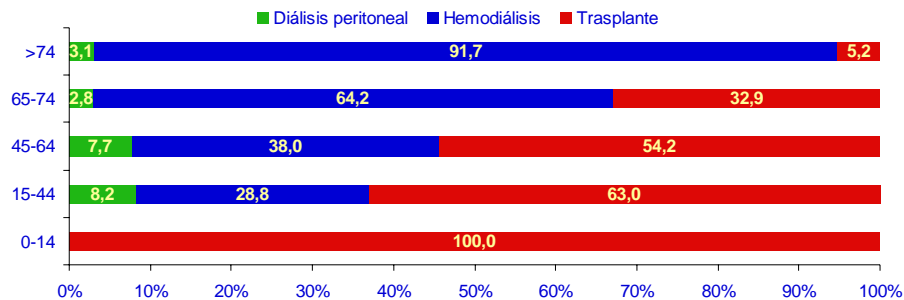
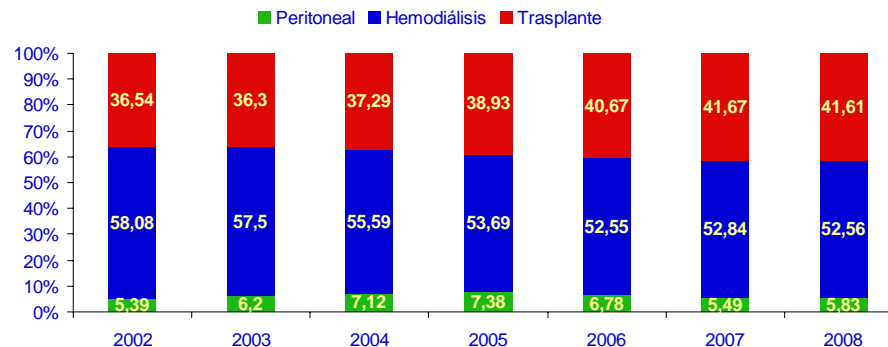


Figura 24. Prevalencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2008. Modalidad de tratamiento actual (última modalidad) por grupos de edad. Porcentaje de cada modalidad sobre el total de prevalentes en cada grupo.



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 25).

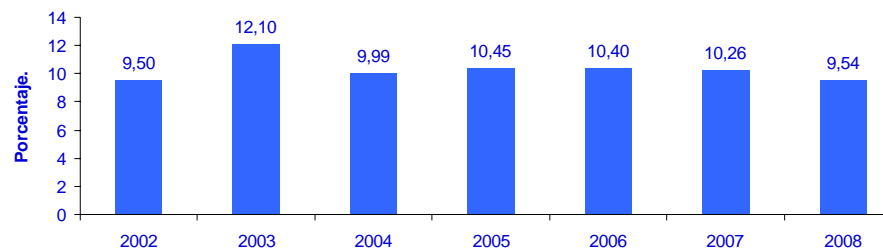
Figura 25. Prevalencia de ERTS. Extremadura. Años 2002-2008. Evolución de la modalidad de tratamiento. Porcentajes sobre el total de prevalentes anual.



4.5.- Mortalidad y letalidad:

Durante 2008, de los 1.132 enfermos prevalentes fallecieron un total de 108, lo que supone una letalidad del 9,54 %, similar a los años anteriores (figura 26). La letalidad en 2008 fue algo superior en mujeres, 10,45 %, que en hombres, 8,9 %, y es mayor al aumentar la edad llegando al 24,45 % en los mayores de 74 años (figura 27). Por grupos de edad, la letalidad es mayor en la modalidad de hemodiálisis en todos los grupos de edad excepto en el de >74 años, donde la letalidad es superior en la modalidad de diálisis peritoneal.

Figura 26. Prevalencia de ERTS. Extremadura. Años 2002-2008. Evolución de la letalidad. Porcentajes sobre el total de prevalentes de cada año.



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 "nefropatía diabética" con el 20%, mientras que la menor letalidad aparece

cuando lo fue por "enfermedades hereditarias y congénitas" (figura 28); las principales causas de mortalidad fueron las cardiovasculares y las infecciosas. En las tablas incluidas en los anexos pueden consultarse el número de fallecidos y la letalidad por cada enfermedad renal primaria, así como las causas específicas de mortalidad

Figura 27. Prevalencia de ERTS. Extremadura. Año 2008.
Letalidad según última modalidad de tratamiento por grupos de edad.
Porcentajes sobre el total de prevalentes en cada modalidad y grupo.

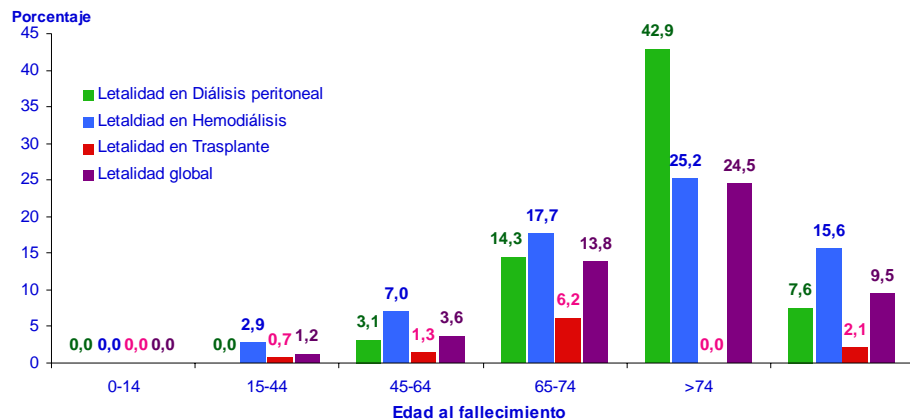
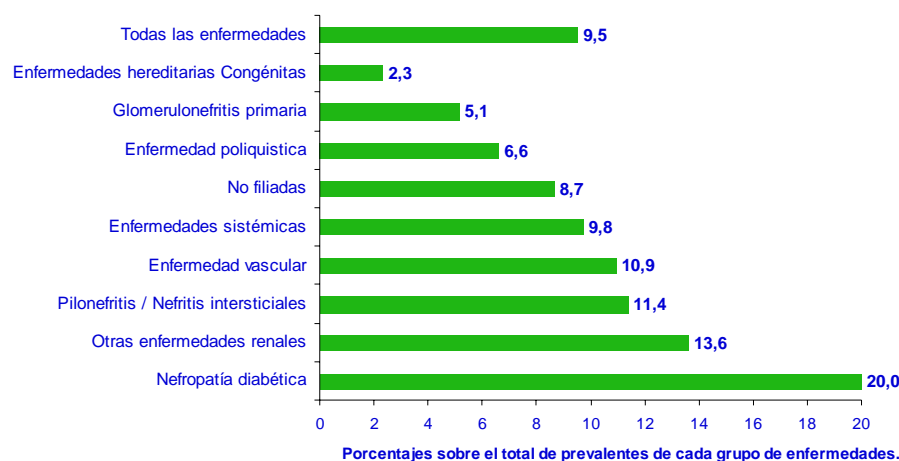


Figura 28. Prevalencia de ERTS. Extremadura. Año 2008.
Letalidad según grupo de enfermedad renal primaria.
Porcentajes sobre el total pacientes prevalentes en cada grupo.



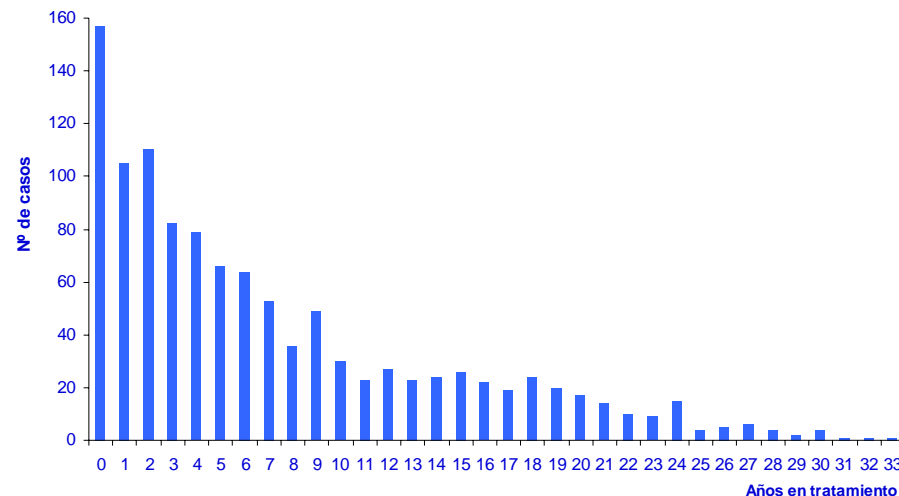
4.6.- Salidas del registro:

En el periodo 2008, un total de 9 enfermos se trasladaron a otras comunidades autónomas, dos a otros países, uno salió voluntariamente, y uno recuperó la función renal.

4.7.- Tiempo en tratamiento.

En cuanto al tiempo en tratamiento contando por años completos de tratamiento y hasta el día 31 de diciembre de 2008, o hasta la fecha de salida del registro en su caso, la media de años en tratamiento es de 7,32 y la mediana de 5 años; 7 de los pacientes superan los 30 años en tratamiento (figura 29).

Figura 29. Prevalencia de ERTS. Extremadura. Año en 2008.
Años en tratamiento. (Hasta la salida del registro o hasta el 31 de diciembre)



4.8.- Marcadores de infección viral:

Por lo que respecta a los marcadores de infección por los distintos virus de Hepatitis y VIH, en el momento del inicio del tratamiento renal sustitutivo en 245 pacientes no consta ese dato; del resto:

- 834 pacientes no presentaban ningún marcador vírico positivo.
- 45 pacientes presentaban marcadores positivos a la Hepatitis C.
- 9 pacientes positivos a Hepatitis B.
- 1 paciente positivo a VIH.

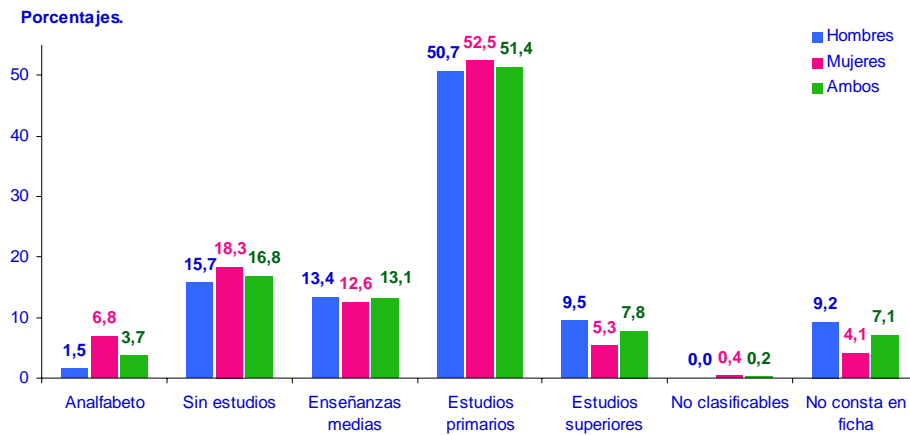
Además, un caso fue positivo para la infección por los tres virus, y durante 2008, dos pacientes presentaron seroconversión positiva a hepatitis C.

4.9.- Factores sociales:

En las tablas incluidas en los anexos adjuntos puede consultarse la situación laboral al inicio del tratamiento de los 703 pacientes de los que se conoce el dato.

En cuanto al nivel de instrucción, tenemos datos de 1.052 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 30).

Figura 30. Prevalencia anual de ETRS. Extremadura. Año 2008.
Nivel de instrucción al inicio del tratamiento.
Porcentajes sobre el total de cada grupo.



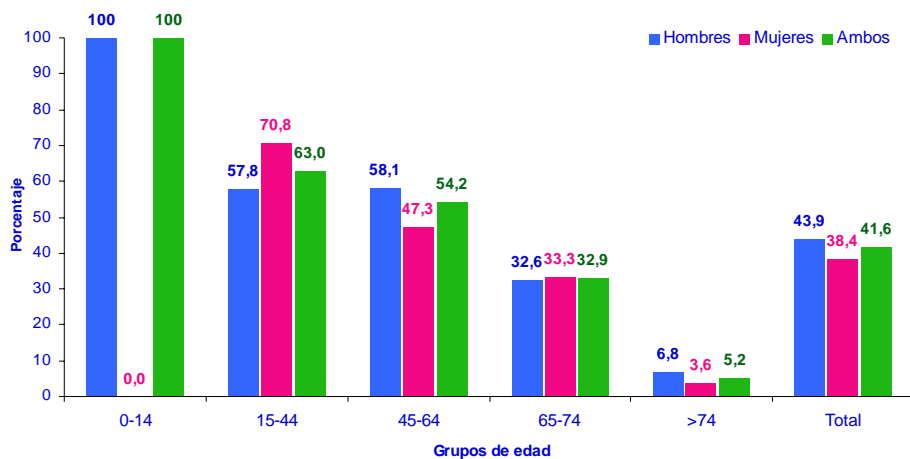
5.- Enfermos en modalidad de trasplante en el año.

A fecha de 31 de diciembre de 2008, el número de enfermos en espera de ser trasplantados era de 152 lo que supone el 23% de los pacientes en modalidad de diálisis (ver tabla en anexos).

A lo largo de 2008 un total de 471 pacientes estuvieron en la modalidad de trasplante como última modalidad, lo que representa el 41,6% del total de pacientes prevalentes del periodo, siendo este porcentaje mayor en hombres que en mujeres en todos los grupos de edad excepto en el de 15-44 años y de 65-74 años, y globalmente (figura 31).

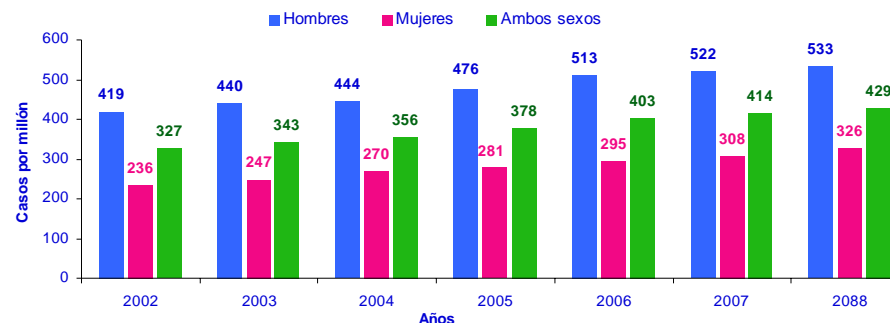
Los 471 pacientes suponen una tasa anual de trasplantados de 429 pacientes por millón de habitantes (figura 32).

Figura 31. Pacientes en modalidad de trasplante. Extremadura. Año 2008.
Porcentaje de trasplantados sobre población a riesgo, por edad actual y sexo.
 (A riesgo = total enfermos prevalentes en cualquier modalidad de tratamiento).



La prevalencia de enfermos en modalidad de trasplante se ha incrementado en un 36,12 % de 2002 a 2008, con una media anual del 5% 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. Ajustada por edad según población estándar europea, la tasa para Extremadura es de 412,87 ppm (ver tabla en anexos).

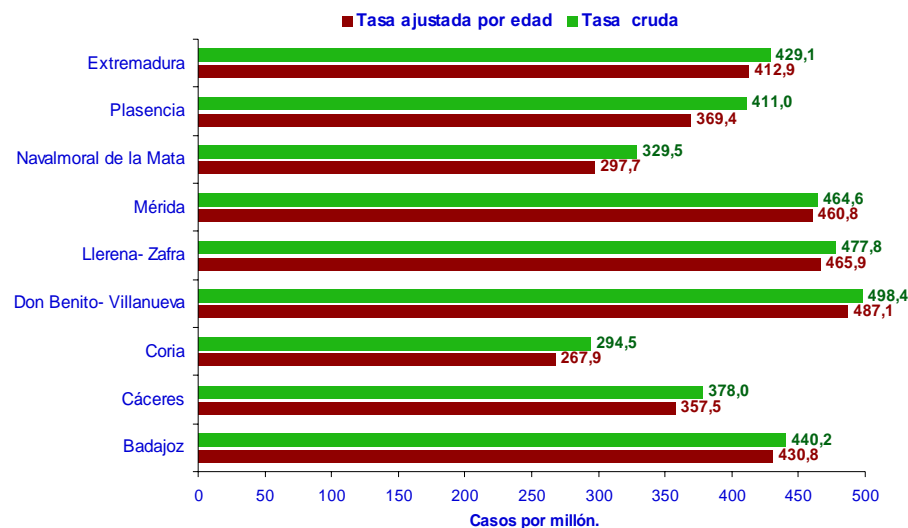
Figura 32. Pacientes en modalidad de trasplante. Extremadura. Años 2002 a 2008.
Tasa anual por millón de habitantes, por sexo.



5.1.- Variables de lugar y persona:

Por áreas de salud de residencia de los pacientes, en 2008 el área de salud con mayor prevalencia de trasplantados fue la de Don Benito-Villanueva de la Serena, tanto en tasa cruda, 498,42 ppm, como ajustada por edad 487,13 ppm (figura 33).

Figura 33. Pacientes en modalidad de trasplante. Extremadura. Año 2008.
Tasas cruda y ajustada por edad, por área de salud de residencia. Casos por millón.



Cruzando las variables género y áreas de salud la mayor prevalencia aparece en los hombres residentes en el área de Mérida, 653 ppm, y la menor en mujeres residentes en el área de Coria, 255 ppm (ver tablas en anexos).

La distribución de pacientes en la 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 32).

Figura 34. Prevalencia de enfermos trasplantados. Extremadura. Años 2002 a 2008. Tasas por grupos de edad actual. Casos por millón.

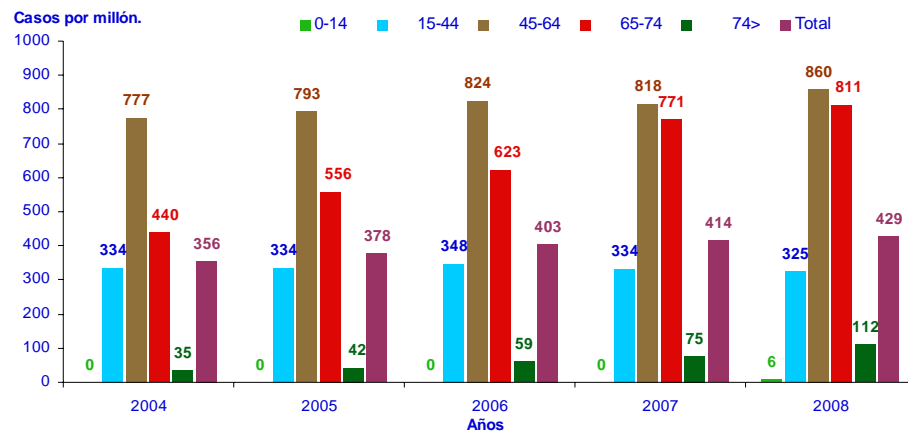
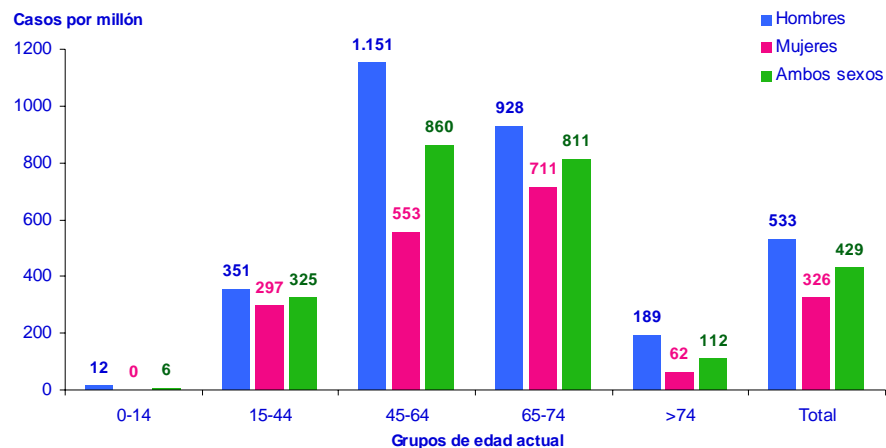


Figura 35. Prevalencia de enfermos trasplantados. Extremadura. Año 2008. Tasas por grupos de edad actual y sexo. Casos por millón.



La **edad actual** de los casos (a fecha 31 de diciembre, o al momento de la salida del registro en su caso), presenta una media de 51 años cumplidos para ambos géneros, con límites entre 6 años y 83 años. Por sexo, la media era de 51 años para ambos, y los límites entre 6 y 78 para mujeres, y entre 13 y 83 para hombres (ver tablas en anexos). La mayor prevalencia de trasplantes aparece en el grupo de edad de 45-64 años, con una tasa de 860 ppm, y de 65-74 con 811 ppm, como viene siendo habitual en todos los años (figura 34). Esta distribución se mantiene similar, con alguna diferencia, en hombres y mujeres (figura 35) y en las distintas áreas de salud (ver tablas en anexos).

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, con límites entre 3 años y 79 años. Por género, la media era de 43 años para ambos, y los límites entre 6 y 79 para hombres, y en mujeres con límites entre 3 y 77. La mayor parte de los enfermos trasplantados tenía una edad en el momento del trasplante de entre 15 y 44 años, el 51,6 %, seguidos por el grupo de edad de 45-64, en el 41,6%. Sólo 3 pacientes tenían menos de 14 años al recibir el injerto, y 3 más de 74 años.

La edad media que presentaban los pacientes en el momento del trasplante, ha aumentado en 5 años de 2002 a 2008, pasando de los 38 a los 43 años de edad cumplida (ver tablas en anexos).

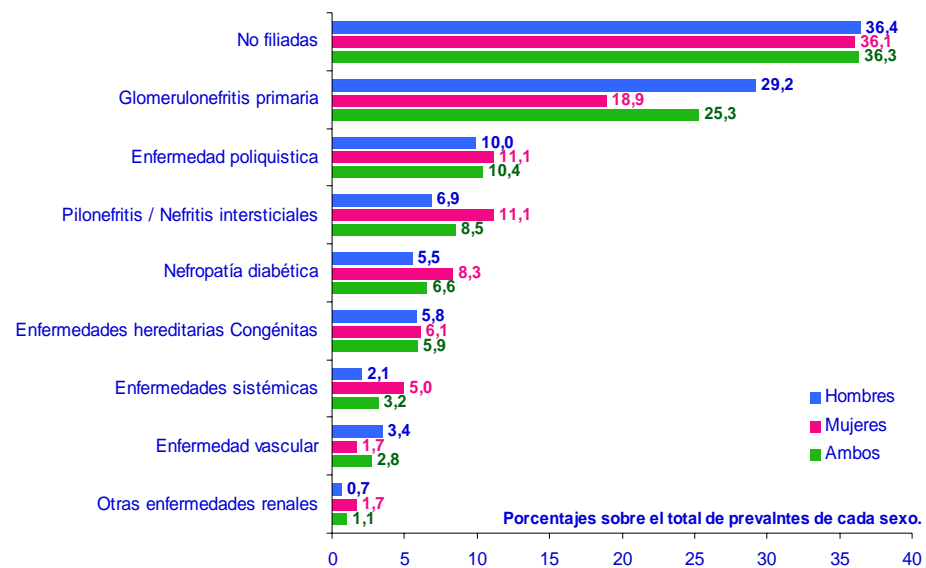
5.2. Enfermedad renal primaria.

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*, en el 10% de los casos (figura 36). 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

5.3.- Enfermedades asociadas:

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

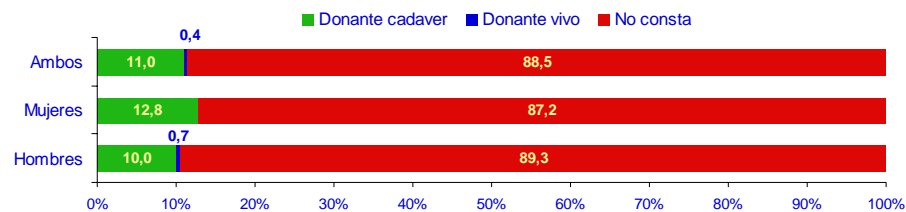
Figura 36. Prevalencia de enfermos trasplantados. Extremadura. Año 2008.
Enfermedad inicial de los pacientes en trasplante.
Porcentajes sobre el total de cada sexo.



5.4.- Procedencia del injerto:

Desde este año 2008 se recoge la procedencia del injerto, si bien no ha podido rescatarse esta información en la mayoría de los pacientes. Así, la mayor parte de los casos en los que figura la procedencia esta es de donante cadáver, siendo aún mínimo el número de injertos que proceden de donantes vivos (figura 37).

Figura 37. Prevalencia de enfermos trasplantados. Extremadura. Año 2008.
Procedencia de injerto por sexos. Porcentajes sobre el total de cada sexo en trasplante.



5.5.- Mortalidad y letalidad:

A lo largo de 2008, de los 471 enfermos prevalentes en tratamiento en la modalidad de trasplante fallecieron un total de 10 personas, lo que supone una tasa de letalidad sobre el total de pacientes prevalentes en esta modalidad del 2,12 %. La letalidad de los pacientes trasplantados en 2008 ha presentado un descenso con respecto al año anterior y se mantiene con respecto a años anteriores, desde el inicio del sistema de información en 2002 (figura 38).

Las causas de muerte fueron: 4 casos de "causa de muerte incierta o no determinada" y por "accidente cerebrovascular", 1 por "enfermedad neoplásica posiblemente inducida por la terapéutica inmunosupresora", y por septicemia. 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 "enfermedad vascular" (ver tabla en anexos).

Figura 38.- Prevalencia de enfermos trasplantados. Extremadura. Años 2002 a 2008.
Letalidad anual. Porcentaje sobre el total de trasplantados en cada año.

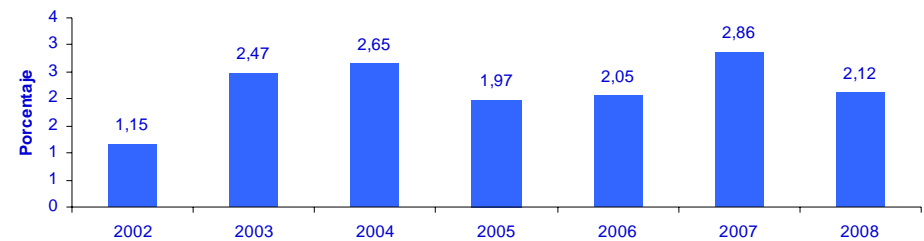
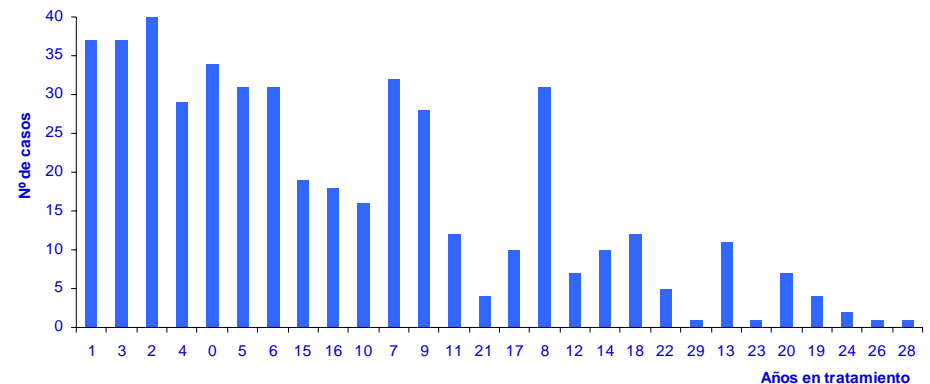


Figura 39. Prevalencia de enfermos trasplantados. Extremadura. Año 2008.
Tiempo de supervivencia de los injertos.



5.6. Supervivencia de los injertos:

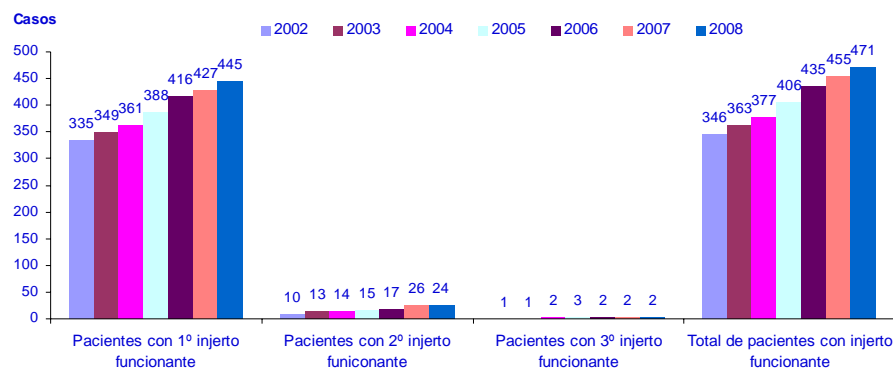
La supervivencia de los injertos (referida siempre al último injerto de cada paciente) de los 471 enfermos cuyo último tratamiento renal sustitutivo fue el trasplante, oscila entre menos de un año cumplido y 29 años cumplidos, con una media de 7,62 años y una mediana de 6 años (figura 39).

5.7. Número de injertos realizados e Injertos fracasados:

El número de injertos realizados en el año 2008 fue de 50, de ellos, 44 en el hospital Infanta Cristina.

Cada año es superior el número pacientes prevalentes en modalidad de trasplante con el primer injerto funcionante (figura 40).

Figura 40. Pacientes en modalidad de trasplante. Extremadura. Años 2002 a 2008. Evolución de injertos funcionantes.



De los 471 enfermos que se encontraban en el año 2008 en tratamiento renal sustitutivo en la modalidad de trasplante como última modalidad, para 445 de ellos se trataba del primer injerto realizado, mientras que 26 habían tenido injertos previos que habían fracasado, de los que dos contaban con una historia de dos fracasos anteriores. Además, otros 56 pacientes, actualmente en modalidades de diálisis, habían tenido injertos anteriores que fracasaron en su momento, e incluso 9 de ellos contaban con un historial de dos fracasos de injerto.

En el conjunto de los 1.132 enfermos prevalentes durante el año en cualquier modalidad de tratamiento renal sustitutivo, 82 pacientes habían tenido fracasos de injertos previos.

El total de injertos practicados en los 1.132 enfermos prevalentes era de 564, de los que habían fracasado un total de 93 lo que supone una tasa global o acumulada de fracasos del 16,42 % (ver tabla en anexos).

Por otra parte, durante 2008 se registraron un total de 13 fallos de injertos, lo que supone una tasa de fracaso del 2,8 % sobre el total de los pacientes en modalidad de trasplante durante el año.

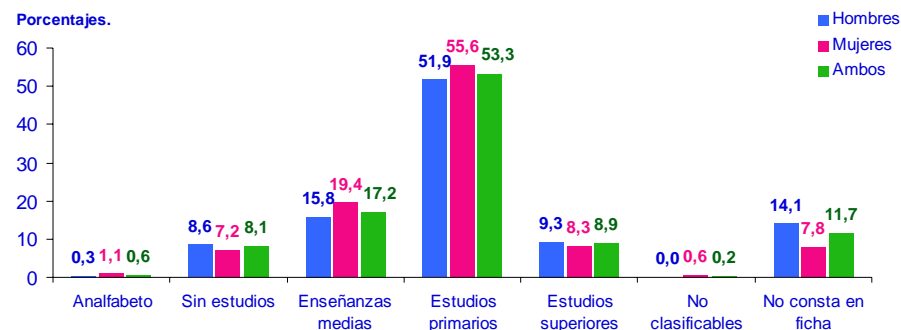
5.8. Modalidad de tratamiento actual de los pacientes con injertos fracasados:

De los 82 pacientes prevalentes durante 2008 que habían presentado algún fracaso de injerto anterior, al final del año 26 pacientes seguían en modalidad de trasplante con nuevos injertos, 54 se encontraban en modalidad de tratamiento por hemodiálisis, y 2 en diálisis peritoneal.

5.9. Factores sociales:

De los 471 pacientes trasplantados, al inicio del tratamiento 307 se encontraban en situación laboral de "no activos", 76 pacientes en la de "activos" y en 88 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 53,3%, seguido de enseñanzas medias, tanto para ambos géneros como para cada sexo por separado. No consta esta variable en 55 casos (figura 41).

Figura 41. Pacientes en modalidad de trasplante. Extremadura. Año 2008. Nivel de instrucción al inicio del tratamiento. Porcentajes sobre el total de cada grupo.



6.- Prevalencia puntual a 31 de diciembre de 2008:

A fecha de 31 de diciembre de 2008 el total de pacientes que se encontraban ese día en tratamiento renal sustitutivo en Extremadura era de 1.011, lo que se corresponde con una tasa de 921 casos por millón de habitantes. Esta cifra se ha incrementado desde el inicio del registro en 2002, y siempre algo inferior a la estimada para el conjunto el Estado, que para 2008, y con una cobertura del 80% de la población española, se estimaba en 1.012 ppm (figura 42).

Figura 42 Prevalencia de ERTS a 31 de diciembre. Años 2002 a 2008. Tasa por millón de habitantes para Extremadura y España.

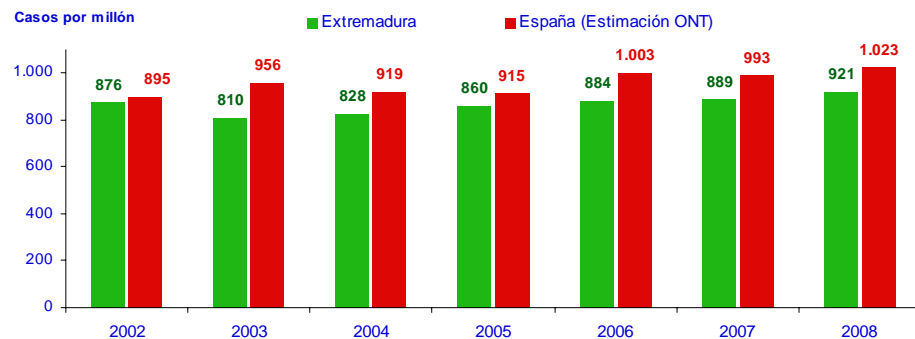
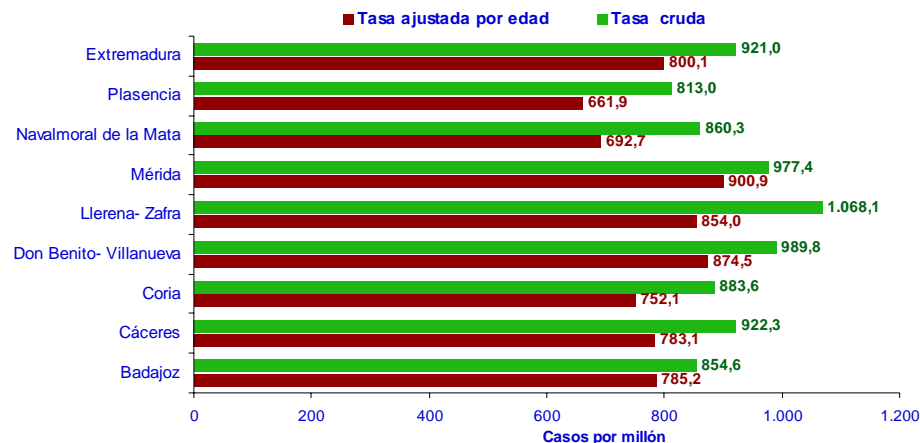


Figura 43. Prevalencia de ERTS en Extremadura a 31 de diciembre de 2008. Tasas cruda y ajustada por edad, por área de salud de residencia. Casos por millón.



6.1.- Variables de lugar y persona.

El 31 de diciembre de 2008, la mayor prevalencia la presentaba el área de salud de Llerena- Zafra, y la menor el área de Plasencia, con diferente distribución que al contemplar la prevalencia de periodo anual, tanto para la tasa cruda como ajustada por edad (figura 43).

El 58,5 % de los pacientes prevalentes el 31 de diciembre eran hombres. Esta mayor prevalencia de hombres se da en todas las áreas de salud, excepto en Navalmoral de la Mata (figura 44).

Por grupos de edad actual (a 31 de diciembre de 2008) y sexo, las mayores prevalencias se dan en hombres en todos los grupos excepto en los más jóvenes, aumentando la prevalencia en ambos sexos al aumentar la edad, hasta los 74 años (figura 45).

Figura 44. Prevalencia de ERTS en Extremadura a 31 de diciembre de 2008. Tasas por sexo según área de residencia y total. Casos por millón.

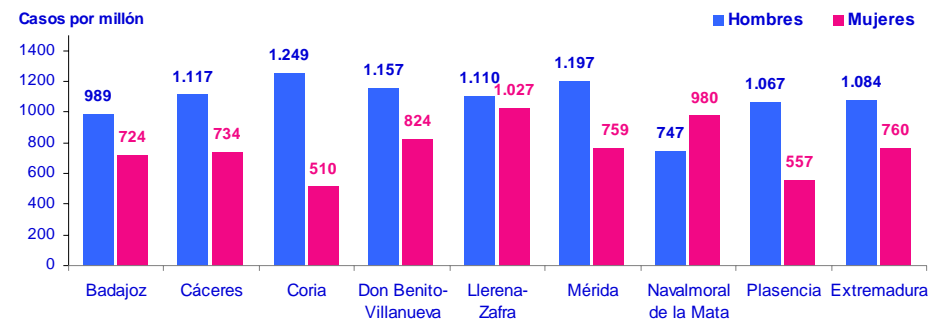
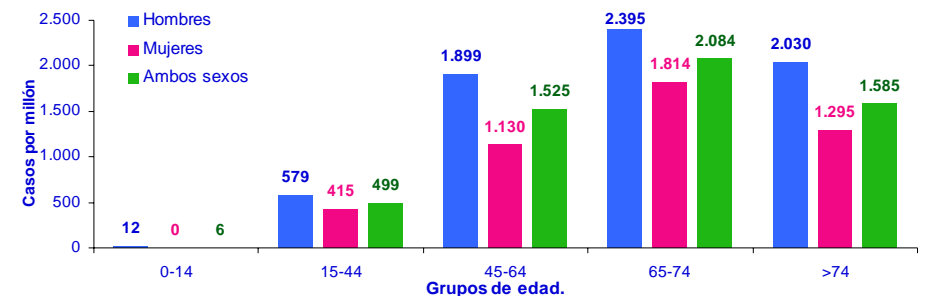


Figura 45. Prevalencia de ERTS a 31 de diciembre de 2008. Tasas por grupo de edad para cada sexo y total. Casos por millón.

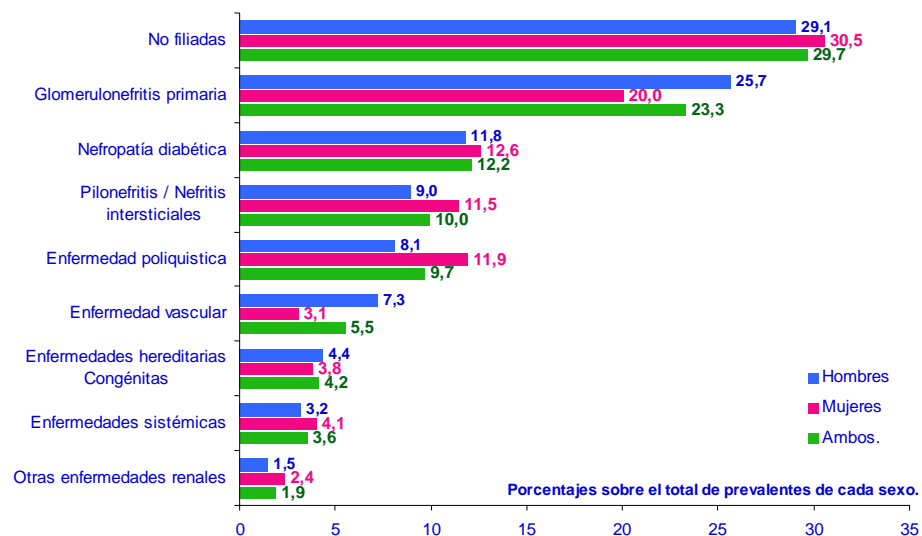


6.2.- Enfermedad renal primaria:

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; estas mismas enfermedades renales son las principales al analizar hombres y mujeres por separado, variando la importancia relativa de cada una (figura 46).

En los diferentes grupos de edad se observan diferencias en cuanto a la etiología, pudiendo consultarse en las tablas incluidas en los anexos.

Figura 46. . Prevalencia de ERTS en Extremadura a 31 de diciembre de 2008. Enfermedad renal primaria. 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 2008, el 48,5 %, se encontraban en la modalidad de hemodiálisis y algo menos, el 45,4 %, en la modalidad de trasplante, el 6 % de los pacientes 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 47 y 48).

Figura 47. . Prevalencia de ERTS en Extremadura a 31 de diciembre de 2008. Modalidad de tratamiento. Distribución porcentual por sexos.

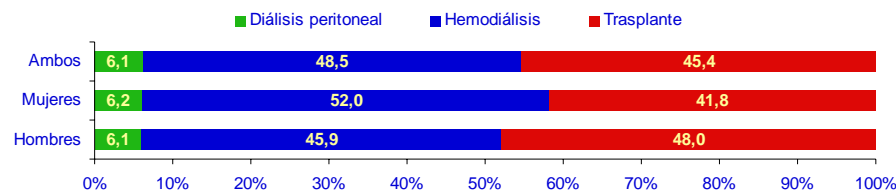


Figura 48. . Prevalencia de ERTS en Extremadura a 31 de diciembre de 2008. Modalidad de tratamiento. Distribución porcentual por grupos de edad

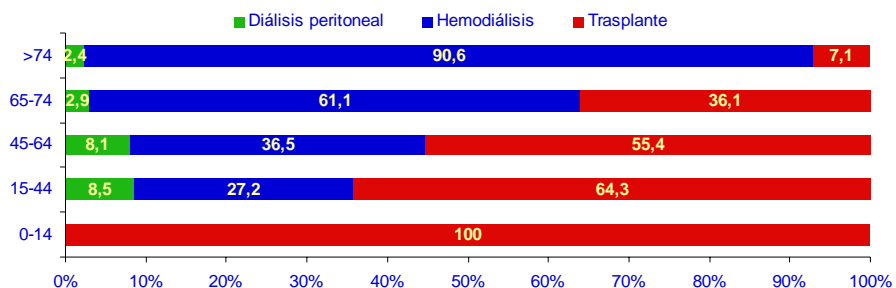


Tabla 1.1.- Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Evolución de 2002 a 2008.
Casos y tasas crudas por millón de habitantes, por área de salud de residencia y total.

Área de salud	2002		2003		2004		2005		2006		2007		2008	
	Casos	Tasa	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	28	103,58
Cáceres	26	137,80	28	148,30	33	174,80	29	150,20	20	160,80	28	143,45	27	136,08
Coria	6	123,40	8	164,60	5	102,90	1	20,50	8	153,20	8	161,54	10	210,39
Don Benito-Villanueva	16	114,00	19	135,40	20	142,50	22	156,40	19	150,90	13	91,60	20	140,40
Llerena-Zafra	9	85,90	13	124,00	24	228,90	9	86,50	16	147,10	8	74,93	23	215,50
Mérida	21	134,80	21	134,80	10	64,20	20	125,60	24	134,90	23	141,72	18	108,60
Navalmoral de la Mata	5	94,20	8	150,80	7	131,90	9	161,10	9	102,60	6	109,34	6	109,83
Plasencia	17	150,20	16	141,30	13	114,80	10	88,00	11	96,80	5	44,67	14	125,08
Extremadura	132	124,70	143	135,10	136	128,50	130	120,90	147	135,30	114	104,59	146	133,00

Tabla 1.2.- Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2008.
Casos y tasas cruda y ajustada por edad, por millón de habitantes, según sexo y área de salud de residencia.

Áreas de salud	Casos			Tasa cruda			Tasa ajustada por edad		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Badajoz	18	10	28	134,81	73,10	103,58	125,51	64,78	93,68
Cáceres	20	7	27	204,96	69,43	136,08	166,05	44,02	102,95
Coria	6	4	10	249,81	170,12	210,39	200,16	179,08	185,83
Don Benito- Villanueva	13	7	20	183,47	97,77	140,40	146,80	73,05	107,44
Llerena- Zafra	12	11	23	225,71	205,36	215,50	169,52	120,94	145,40
Mérida	9	9	18	108,83	108,37	108,60	108,94	88,56	100,51
Navalmoral de la Mata	2	4	6	71,17	150,78	109,83	63,02	131,44	94,87
Plasencia	8	6	14	142,23	107,76	125,08	110,53	92,70	100,26
Extremadura	88	58	146	161,12	105,16	133,00	136,36	81,15	107,78

Tabla 1.3.- Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2008.
Casos y tasas específicas, por grupos de edad y total, por millón de habitantes.

Grupo de edad	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total
Casos	0	20	53	36	37	146
Población según padrón anual	159.569	470.752	260.360	99.823	107.240	1.097.744
Tasas por millón de habitantes	0,00	42,49	203,56	360,64	345,02	133,00

Tabla 1.4.- Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2008.

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	Casos					Tasas				
	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	0-14	15-44	45-64	65-74	>74
Badajoz	0	3	11	10	4	0,00	24,69	172,94	464,32	189,28
Cáceres	0	2	10	7	8	0,00	23,97	207,28	375,13	370,15
Coria	0	2	6	0	2	0,00	107,83	507,30	0,00	342,96
Don Benito- Villanueva	0	3	4	9	4	0,00	50,66	119,28	655,94	260,55
Llerena- Zafra	0	4	6	1	12	0,00	90,09	245,21	93,84	992,31
Mérida	0	2	8	5	3	0,00	26,47	213,78	381,41	231,18
Navalmoral de la Mata	0	2	2	1	1	0,00	89,09	147,29	196,35	172,24
Plasencia	0	2	6	3	3	0,00	43,82	216,76	257,33	241,27
Extremadura	0	20	53	36	37	0,00	42,49	203,56	360,64	345,02

Tabla 1.5.- Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2008.

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	Casos					Tasas				
	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	0-14	15-44	45-64	65-74	>74
Badajoz	0	3	7	5	3	0,00	48,38	218,22	505,77	380,86
Cáceres	0	2	8	5	5	0,00	47,09	328,11	578,84	593,26
Coria	0	2	2	0	2	0,00	204,91	320,34	0,00	850,22
Don Benito- Villanueva	0	2	2	7	2	0,00	65,73	115,72	1105,27	322,26
Llerena- Zafra	0	2	4	1	5	0,00	87,87	309,29	203,42	1026,48
Mérida	0	1	6	1	1	0,00	25,67	315,15	165,05	195,47
Navalmoral de la Mata	0	0	1	1	0	0,00	0,00	135,69	415,63	0,00
Plasencia	0	1	3	2	2	0,00	42,37	207,59	359,43	391,87
Extremadura	0	13	33	22	20	0,00	53,75	246,68	474,65	472,18

Tabla 1.6.- Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2008.

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	Casos					Tasas				
	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	0-14	15-44	45-64	65-74	>74
Badajoz	0	0	4,00	5	1,00	0,00	0,00	126,87	429,15	75,44
Cáceres	0	0	2,00	2	3,00	0,00	0,00	83,82	199,56	227,53
Coria	0	0	4,00	0	0,00	0,00	0,00	716,34	0,00	0,00
Don Benito- Villanueva	0	1	2,00	2	2,00	0,00	34,73	123,07	270,73	218,68
Llerena- Zafra	0	2	2,00	0	7,00	0,00	92,43	173,37	0,00	969,26
Mérida	0	1	2,00	4	2,00	0,00	27,32	108,80	567,33	254,41
Navalmoral de la Mata	0	2	1,00	0	1,00	0,00	189,11	161,06	0,00	293,86
Plasencia	0	1	3,00	1	1,00	0,00	45,38	226,77	164,10	136,41
Extremadura	0	7	20	14	17	0,00	30,58	158,00	261,81	262,01

Tabla 1.7.- Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2008.
Evolución de la edad al inicio del tratamiento. Media y límites superior e inferior, en años cumplidos.

Año	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
Nº de casos	132	143	136	130	147	114	146
Edad Media	61	62	64	65	64	63	63
Límite sup.	88	85	89	88	87	89	92
Límite inf.	18	15	17	20	20	21	22

Tabla 1.8.- Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2008.
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
Hombres	88	62	82	22	64
Mujeres	58	64	92	24	65
Ambos	146	63	92	22	64

Tabla 1.9.- Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2008.
Edad media por sexo y área de salud de residencia.

Áreas de salud	Edad media			Número de casos		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Badajoz	59	68	62	18	10	28
Cáceres	65	68	66	20	7	27
Coria	54	55	54	6	4	10
Don Benito- Villanueva	64	62	63	13	7	20
Llerena- Zafra	64	69	66	12	11	23
Mérida	57	64	61	9	9	18
Navalmoral de la Mata	62	54	57	2	4	6
Plasencia	62	60	61	8	6	14
Extremadura	62	64	63	88	58	146

Tabla 1.10.- Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2008.
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	4	4	8	4,55	6,90	5,48
Enfermedad vascular	10	3	13	11,36	5,17	8,90
Enfermedades hereditarias Congénitas	2	0	2	2,27	0,00	1,37
Enfermedades sistémicas	1	5	6	1,14	8,62	4,11
Glomerulonefritis primaria	21	13	34	23,86	22,41	23,29
Nefropatía diabética	27	13	40	30,68	22,41	27,40
Pielonefritis / Nefritis intersticiales	5	5	10	5,68	8,62	6,85
Otras enfermedades renales	2	1	3	2,27	1,72	2,05
No filiadas	16	14	30	18,18	24,14	20,55
Todas las enfermedades	88	58	146	100	100	100

Tabla 1.11.- Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2008.
Enfermedad renal primaria por grupos de edad. Casos y porcentajes de enfermedades sobre el total de cada grupo.
(Nota: no se incluye el grupo de 0-14 años al no haber ningún caso).

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)	4	1	2	1	8	20,00	1,89	5,56	2,70	5,48
Total Enfermedad poliquística	4	1	2	1	8	20,00	1,89	5,56	2,70	5,48
Enfermedad vascular de tipo no especificado	0	1	0	1	2	0,00	1,89	0,00	2,70	1,37
Enfermedad vascular renal secundaria a hipertensión (no enfermedad renal primaria)	0	4	2	5	11	0,00	7,55	5,56	13,51	7,53
Total Enfermedad vascular	0	5	2	6	13	0,00	9,43	5,56	16,22	8,90
Enfermedad quística renal de tipo no especificado	0	1	0	1	2	0,00	1,89	0,00	2,70	1,37
Total Enfermedades hereditarias Congénitas	0	1	0	1	2	0,00	1,89	0,00	2,70	1,37
Amiloidosis	0	2	0	1	3	0,00	3,77	0,00	2,70	2,05
Mielomatosis/Enfermedad por depósito de cadenas ligeras	0	1	1	0	2	0,00	1,89	2,78	0,00	1,37
Otras enfermedades multisistémicas	0	0	0	1	1	0,00	0,00	0,00	2,70	0,68
Total Enfermedades sistémicas	0	3	1	2	6	0,00	5,66	2,78	5,41	4,11
Glomeruloesclerosis focal y segmentaria con síndrome nefrótico en adultos	2	2	1	0	5	10,00	3,77	2,78	0,00	3,42
Glomerulonefritis estudiada histológicamente (distinta de las anteriores)	3	5	1	0	9	15,00	9,43	2,78	0,00	6,16
Glomerulonefritis membranoproliferativa tipo I	0	0	2	0	2	0,00	0,00	5,56	0,00	1,37
Glomerulonefritis no estudiada histológicamente	1	4	2	3	10	5,00	7,55	5,56	8,11	6,85
Glomerulonefritis proliferativa extracapilar (tipo I, II ,III)	0	1	2	0	3	0,00	1,89	5,56	0,00	2,05
Nefropatía Ig A probada por inmunofluorescencia	0	4	0	0	4	0,00	7,55	0,00	0,00	2,74
Nefropatía membranosa	0	0	1	0	1	0,00	0,00	2,78	0,00	0,68
Total Glomerulonefritis primaria	6	16	9	3	34	30,00	30,19	25,00	8,11	23,29
Diabetes	5	11	12	12	40	25,00	20,75	33,33	32,43	27,40
Total Nefropatía diabética	5	11	12	12	40	25,00	20,75	33,33	32,43	27,40
Nefropatía inducida por drogas no mencionadas anteriormente	0	0	1	0	1	0,00	0,00	2,78	0,00	0,68
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a reflujo vesicoureteral sin obstrucción	1	0	0	0	1	5,00	0,00	0,00	0,00	0,68
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a uropatía obstructiva adquirida	0	2	0	1	3	0,00	3,77	0,00	2,70	2,05
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a uropatía obstructiva congénita con o sin reflujo vesicoureteral	1	0	0	0	1	5,00	0,00	0,00	0,00	0,68
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a litiasis	0	1	0	1	2	0,00	1,89	0,00	2,70	1,37
Pielonefritis / Nefritis intersticial de causa no especificada	0	0	1	1	2	0,00	0,00	2,78	2,70	1,37
Total Pielonefritis / Nefritis intersticiales	2	3	2	3	10	10,00	5,66	5,56	8,11	6,85
Necrosis tubular, necrosis cortical	0	0	0	1	1	0,00	0,00	0,00	2,70	0,68
Tumor renal	0	1	1	0	2	0,00	1,89	2,78	0,00	1,37
Total Otras enfermedades renales	0	1	1	1	3	0,00	1,89	2,78	2,70	2,05
Insuficiencia Renal Crónica de etiología incierta	3	11	7	8	29	15,00	20,75	19,44	21,62	19,86
No consta en ficha	0	1	0	0	1	0,00	1,89	0,00	0,00	0,68
Total No filiadas	3	12	7	8	30	15,00	22,64	19,44	21,62	20,55
Todas las enfermedades	20	53	36	37	146	100	100	100	100	100

Tabla 1.12.- Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2008.
Enfermedades asociadas al inicio del tratamiento. Casos por sexo y porcentajes sobre el total de incidentes de cada sexo.

Grupos de enfermedades	Casos			Porcentajes		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Enfermedades sistémicas	133	86	219	151,14	148,28	150,00
Factores cardíacos	55	31	86	62,50	53,45	58,90
Factores vasculares	23	7	30	26,14	12,07	20,55
Hepatopatías	7	2	9	7,95	3,45	6,16
Factores sociales	4	2	6	4,55	3,45	4,11
Otros	25	17	42	28,41	29,31	28,77
SIN enfermedad asociada	1	3	4	1,14	5,17	2,74
Total de pacientes incidentes	88	58	146	100	100	100

Nota: Los porcentajes y su suma exceden el 100% porque hay casos que presentan más de una enfermedad.

Tabla 1.13.- Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2008.
Enfermedades asociadas al inicio del tratamiento. Casos por grupos de edad y porcentajes sobre el total de incidentes de cada grupo.

Grupo de enfermedades	Casos por grupos de edad					Porcentajes por grupos de edad				
	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	0-14	15-44	45-64	65-74	>74
Enfermedades sistémicas	0	21	78	55	65	0	105,00	147,17	152,78	175,68
Factores cardíacos	0	1	28	21	36	0	5,00	52,83	58,33	97,30
Factores sociales	0	0	4	1	1	0	0,00	7,55	2,78	2,70
Factores vasculares	0	2	10	7	11	0	10,00	18,87	19,44	29,73
Hepatopatías	0	4	2	2	1	0	20,00	3,77	5,56	2,70
Otros	0	6	11	12	13	0	30,00	20,75	33,33	35,14
SIN enfermedad asociada	0	0	3	1	0	0	0,00	5,66	2,78	0,00
Total pacientes incidentes	0	20	53	36	37	0	100	100	100	100

Nota: Los porcentajes y su suma exceden el 100% porque hay casos que presentan más de una enfermedad.

Tabla 1.14.- Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2008.
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	Total de casos			Casos en prediálisis			Porcentaje en prediálisis		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Badajoz	18	10	28	10	7	17	55,56	70,00	60,71
Cáceres	20	7	27	13	5	18	65,00	71,43	66,67
Coria	6	4	10	4	4	8	66,67	100,00	80,00
Don Benito- Villanueva	13	7	20	10	4	14	76,92	57,14	70,00
Llerena- Zafra	12	11	23	10	8	18	83,33	72,73	78,26
Mérida	9	9	18	7	9	16	77,78	100,00	88,89
Navalmoral de la Mata	2	4	6	1	3	4	50,00	75,00	66,67
Plasencia	8	6	14	4	2	6	50,00	33,33	42,86
Extremadura	88	58	146	59	42	101	67,05	72,41	69,18

Tabla 1.15.- Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2008.

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	Total de casos			Casos en prediálisis			Porcentaje en prediálisis		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
0-14	0	0	0	0	0	0	0	0	0
15-44	13	7	20	7	6	13	53,85	85,71	65,00
45-64	33	20	53	24	16	40	72,73	80,00	75,47
65-74	22	14	36	13	8	21	59,09	57,14	58,33
>74	20	17	37	15	12	27	75,00	70,59	72,97
Total	88	58	146	59	42	101	67,05	72,41	69,18

Tabla 1.16.- Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2008.

Pacientes en consulta de prediálisis por enfermedad renal inicial y sexo. Casos y porcentajes sobre el total de cada sexo.

Enfermedad renal primaria	Casos			Porcentajes		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Riñones poliquísticos tipo adulto (dominante)	4	3	7	3,96	2,97	6,93
Total Enfermedad poliquística	4	3	7	3,96	2,97	6,93
Enfermedad vascular de tipo no especificado	1	0	1	0,99	0,00	0,99
Enfermedad vascular renal secundaria a hipertensión (no enfermedad renal primaria)	7	3	10	6,93	2,97	9,90
Total Enfermedad vascular	8	3	11	7,92	2,97	10,89
Enfermedad quística renal de tipo no especificado	2	0	2	1,98	0,00	1,98
Total Enfermedades hereditarias Congénitas	2	0	2	1,98	0,00	1,98
Amiloidosis	0	1	1	0,00	0,99	0,99
Otras enfermedades multisistémicas	0	1	1	0,00	0,99	0,99
Total Enfermedades sistémicas	0	2	2	0,00	1,98	1,98
Glomeruloesclerosis focal y segmentaria con síndrome nefrótico en adultos	2	3	5	1,98	2,97	4,95
Glomerulonefritis estudiada histológicamente	4	3	7	3,96	2,97	6,93
Glomerulonefritis membranoproliferativa tipo I	0	1	1	0,00	0,99	0,99
Glomerulonefritis no estudiada histológicamente	5	2	7	4,95	1,98	6,93
Glomerulonefritis proliferativa extracapilar (tipo I, II, III)	0	1	1	0,00	0,99	0,99
Nefropatía Ig A probada por inmunofluorescencia	4	0	4	3,96	0,00	3,96
Nefropatía membranosa	1	0	1	0,99	0,00	0,99
Total Glomerulonefritis primaria	16	10	26	15,84	9,90	25,74
Diabetes	18	8	26	17,82	7,92	25,74
Total Nefropatía diabética	18	8	26	17,82	7,92	25,74
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a reflujo vesicoureteral sin obstrucción	0	1	1	0,00	0,99	0,99
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a uropatía obstructiva adquirida	1	2	3	0,99	1,98	2,97
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a litiasis	0	2	2	0,00	1,98	1,98
Pielonefritis / Nefritis intersticial de causa no especificada	2	0	2	1,98	0,00	1,98
Total Pielonefritis / Nefritis intersticiales	3	5	8	2,97	4,95	7,92
Insuficiencia Renal Crónica de etiología incierta	8	10	18	7,92	9,90	17,82
No consta en ficha	0	1	1	0,00	0,99	0,99
Total No filiadas	8	11	19	7,92	10,89	18,81
Todas las enfermedades	59	42	101	58,42	41,58	100

Tabla 1.17.- Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2008.
Enfermos que inician el tratamiento en la modalidad de hemodiálisis con acceso vascular funcional.
Casos por área de salud y porcentaje sobre el total de casos en cada área.

Área de salud	SIN acceso funcional	CON acceso funcional	Total pacientes en hemodiálisis	Porcentaje CON acceso funcional
Badajoz	13	10	23	43,48
Cáceres	15	6	21	28,57
Coria	6	2	8	25,00
Don Benito- Villanueva	12	6	18	33,33
Llerena- Zafra	9	13	22	59,09
Mérida	10	8	18	44,44
Navalmoral de la Mata	3	1	4	25,00
Plasencia	5	6	11	54,55
Extremadura	73	52	125	41,60

Tabla 1.18.- Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2008.
Enfermos que inician el tratamiento en la modalidad de hemodiálisis con acceso vascular funcional al inicio.
Casos por grupos de edad y porcentaje sobre el total de casos en cada grupo.

Grupo de edad	SIN acceso funcional	CON acceso funcional	Total pacientes en hemodiálisis	Porcentaje CON acceso funcional
0-14	0	0	0	0
15-44	9	7	16	43,75
45-64	24	18	42	42,86
65-74	20	13	33	39,39
>74	20	14	34	41,18
Total	73	52	125	41,60

Tabla 1.19.- Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2008.
Casos, porcentajes y tasas por millón, según modalidad de tratamiento inicial, por sexo.

Tratamiento	Casos			Porcentajes			Tasas por millón		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Diálisis peritoneal	13	8	21	14,8	13,8	14,4	23,80	14,50	19,13
Hemodiálisis	75	50	125	85,2	86,2	85,6	137,31	90,65	113,87
Total	88	58	146	100	100	100	161,12	105,16	133

Tabla 1.20.- Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2008.
Casos y porcentajes según modalidad de tratamiento inicial, por grupo de edad.

Tratamiento	Casos					Porcentajes				
	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	0-14	15-44	45-64	65-74	>74
Diálisis peritoneal	0	4,00	11	3,00	3	0	20,00	20,75	8,33	8,11
Hemodiálisis	0	16,00	42	33,00	34	0	80,00	79,25	91,67	91,89
Total	0	20	53	36	37	0	100	100	100	100

Tabla 1.21.- Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2008.
Letalidad según modalidad de tratamiento inicial. Número de fallecidos y letalidad en porcentaje sobre población a riesgo.

Tratamiento	Casos	Población a riesgo	Letalidad %
Diálisis peritoneal	0	21	0,00
Hemodiálisis	15	125	12,00
Total	15	146	10,27

Tabla 1.22.- Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2008.
Letalidad según enfermedad inicial. Número de fallecidos y letalidad, en porcentaje, sobre la población a riesgo en cada enfermedad.

Enfermedad renal primaria	Fallecidos	Población a riesgo	Letalidad %
Amiloidosis	1	3	33,33
Diabetes	6	40	15,00
Enfermedad quística renal de tipo no especificado	0	2	0,00
Enfermedad vascular de tipo no especificado	1	2	50,00
Enfermedad vascular renal secundaria a hipertensión (no enfermedad renal primaria)	0	11	0,00
Glomeruloesclerosis focal y segmentaria con síndrome neurótico en adultos	0	5	0,00
Glomerulonefritis estudiada histológicamente	1	9	11,11
Glomerulonefritis membranoproliferativa tipo I	0	2	0,00
Glomerulonefritis no estudiada histológicamente	0	10	0,00
Glomerulonefritis proliferativa extracapilar (tipo I, II, III)	1	3	33,33
Insuficiencia Renal Crónica de etiología incierta	3	29	10,34
Mielomatosis/Enfermedad por depósito de cadenas ligeras	0	2	0,00
Necrosis tubular, necrosis cortical	0	1	0,00
Nefropatía inducida por drogas no mencionadas anteriormente	0	1	0,00
Nefropatía Ig A probada por inmunofluorescencia	0	4	0,00
Nefropatía membranosa	0	1	0,00
Otras enfermedades multisistémicas	0	1	0,00
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a reflujo vesicoureteral sin obstrucción	0	1	0,00
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a uropatía obstructiva adquirida	0	3	0,00
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a uropatía obstructiva congénita con o sin reflujo vesicoureteral	0	1	0,00
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a litiasis	0	2	0,00
Pielonefritis / Nefritis intersticial de causa no especificada	1	2	50,00
Riñones poliquisticos tipo adulto (dominante)	0	8	0,00
Tumor renal	1	2	50,00
No consta en ficha	0	1	0,00
Todas las enfermedades	15	146	10,27

Tabla 1.23.- Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2008.
Marcadores de infección por los virus de la hepatitis B, C y VIH al inicio del tratamiento.
Casos y porcentajes sobre el total de incidentes.

Marcador	Nº pacientes	Porcentaje
Hepatitis B Positivo	0	0,0
Hepatitis C Positivo	3	2,1
VIH Positivo	0	0,0
Negativo a los 3	143	97,9
Total pacientes	146	100

Tabla 1.24.-Incidencia de ERTS.
Evolución de los 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 de cada año.

Marcador	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
Hepatitis B Positivo	0,76	1,40	0,74	0	1,36	2,63	0
Hepatitis C Positivo	1,52	1,40	0	4,62	1,36	4,39	2,1
VIH Positivo	0,76	0,00	0	0	0,68	0,00	0
Negativo a los 3	94,70	95,80	99,26	95,38	97,9	93,86	97,9

Tabla 1.25.- Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2008.
Nivel de instrucción de los pacientes por sexo.
Casos y porcentajes sobre los totales de cada sexo.

Nivel de instrucción	Casos			Porcentajes		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
No consta	6	0	6	6,8	0,0	4,1
Analfabeto	1	7	8	1,1	12,1	5,5
Sin estudios	16	14	30	18,2	24,1	20,5
Enseñanzas medias	11	7	18	12,5	12,1	12,3
Estudios primarios	44	28	72	50,0	48,3	49,3
Estudios superiores	10	2	12	11,4	3,4	8,2
Total pacientes	88	58	146	100	100	100

Tabla 1.26.- Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2008.
Situación laboral de lo pacientes. Casos y porcentajes sobre total de incidentes.

Situación laboral	Casos			Porcentajes		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Activos en el momento de inicio del tratamiento	5	5	10	5,68	8,62	6,85
NO activos en el momento de inicio del tratamiento (*)	75	51	126	85,23	87,93	86,30
No consta la información en ficha	8	2	10	9,09	3,45	6,85
Total de pacientes	88	58	146	100	100	100

(*) Nota: se incluye "sus labores" como "NO activos".

Tabla 1.27.- Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2008.
Tipo de actividad en pacientes en situación laboral de activos. Casos y porcentajes sobre total de pacientes activos por sexos.

Tipo de actividad	Casos			Porcentajes		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Camareros, bármanes y asimilados	1	0	1	20,00	0,00	12,50
Empleados de servicios de correos (excepto empleados de ventanilla)	0	1	1	0,00	33,33	12,50
Empleados para el cuidado de niños	0	1	1	0,00	33,33	12,50
Gerencia de empresas de comercio al por menor sin asalariados	0	1	1	0,00	33,33	12,50
Gerencia de empresas de construcción con menos de 10 asalariados	1	0	1	20,00	0,00	12,50
Profesores de enseñanza secundaria	1	0	1	20,00	0,00	12,50
Secretarios administrativos y asimilados	1	0	1	20,00	0,00	12,50
Trabajadores cualificados por cuenta propia, en actividades agrícolas, excepto en huertas, viveros y jardines	1	0	1	20,00	0,00	12,50
Total de pacientes en "activo"	5	3	8	100	100	100

Tabla 1.28.- Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2008.
Última actividad en pacientes en situación laboral de NO activos por sexo. Casos y porcentajes sobre total de cada sexo.

Tipo de actividad	Casos			Porcentajes		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Agentes de compras	1	0	1	1,33	0,00	0,78
Agentes de maniobras ferroviarias	1	0	1	1,33	0,00	0,78
Agentes inmobiliarios	2	0	2	2,67	0,00	1,56
Albañiles y mamposteros	3	0	3	4,00	0,00	2,34
Arquitectos técnicos	1	0	1	1,33	0,00	0,78
Ayudantes farmacéuticos	1	0	1	1,33	0,00	0,78
Camareros, bármanes y asimilados	1	0	1	1,33	0,00	0,78
Carboneros de carbón vegetal y asimilados	1	0	1	1,33	0,00	0,78
Cocineros y otros preparadores de comidas (pinches)	1	0	1	1,33	0,00	0,78
Conductores de camiones	1	0	1	1,33	0,00	0,78
Dependientes y exhibidores en tiendas, almacenes, quioscos y mercadillos (reponedores)	1	0	1	1,33	0,00	0,78
Dirección de departamentos de relaciones laborales y de recursos humanos	1	0	1	1,33	0,00	0,78
Electricistas de construcción y asimilados	1	0	1	1,33	0,00	0,78
Empleados de hogar	0	1	1	0,00	1,89	0,78
Empleados de oficina de servicios estadísticos, financieros y bancarios	1	0	1	1,33	0,00	0,78
Ensambladores de productos metálicos, de caucho y de plástico	1	0	1	1,33	0,00	0,78
Encargado de sección dentro de un comercio y asimilados	1	0	1	1,33	0,00	0,78
Escala básica militar	2	0	2	2,67	0,00	1,56
Gerencia de empresas de restauración sin asalariados	1	1	2	1,33	1,89	1,56
Guardias Civiles	1	0	1	1,33	0,00	0,78
Mecánicos y ajustadores de vehículos de motor	2	0	2	2,67	0,00	1,56
Operadores de máquinas de coser y bordar	0	1	1	0,00	1,89	0,78
Operadores de máquinas- herramientas	1	0	1	1,33	0,00	0,78
Operadores en hornos de minerales y en hornos de primera fusión de metales	1	0	1	1,33	0,00	0,78
Operadores en instalaciones de tratamiento térmico de metales	1	0	1	1,33	0,00	0,78
Otros profesionales de apoyo de las Administraciones Públicas para tareas de inspección y control y tareas similares	3	0	3	4,00	0,00	2,34
Otros trabajadores diversos de acabado de construcciones	0	1	1	0,00	1,89	0,78
Peones de obras públicas y mantenimientos de carreteras, presas y construcciones similares	1	0	1	1,33	0,00	0,78
Policías locales	1	0	1	1,33	0,00	0,78
Procuradores	1	0	1	1,33	0,00	0,78
Profesores de enseñanza primaria	0	2	2	0,00	3,77	1,56
Profesores de enseñanza secundaria	1	0	1	1,33	0,00	0,78
Revisores, controladores de coches- cama y cobradores de los transportes	1	0	1	1,33	0,00	0,78
Revocadores, escayolistas y estuquistas	1	0	1	1,33	0,00	0,78
Sacerdotes de las distintas religiones	1	0	1	1,33	0,00	0,78
Secretarios administrativos y asimilados	3	0	3	4,00	0,00	2,34
Soldadores y oxicortadores	1	0	1	1,33	0,00	0,78
Sus labores	0	45	45	0,00	84,91	35,16
Taladores, trozadores y otros trabajadores forestales	1	0	1	1,33	0,00	0,78
Taxistas y conductores de automóviles y furgonetas	2	0	2	2,67	0,00	1,56
Trabajadores cualificados por cuenta propia en actividades ganaderas, incluidas las de animales de compañía y animales domésticos de piel	0	1	1	0,00	1,89	0,78
Trabajadores cualificados por cuenta propia, en actividades agrícolas, excepto en huertas, viveros y jardines	28	1	29	37,33	1,89	22,66
Vendedores ambulantes	1	0	1	1,33	0,00	0,78
Vigilantes, guardianes y asimilados	1	0	1	1,33	0,00	0,78
Total de "no activos" al inicio de tratamiento	75	53	128	100,00	100,00	100,00

Tabla 2.1.- Prevalencia anual de ERTS. Extremadura.

Evolución del número de casos anuales y tasas crudas por millón de habitantes, por área de salud de residencia y total. Años 2002 a 2008.

Área de salud	2002		2003		2004		2005		2006		2007		2008	
	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa
Badajoz	228	898,00	240	945,30	236	929,50	246	946,56	259	977,18	255	953,34	254	939,64
Cáceres	179	948,40	183	969,60	196	1.038,40	212	1.097,71	204	1.046,73	211	1.080,98	220	1.108,82
Coria	38	781,70	43	884,60	40	822,90	38	779,66	40	825,83	44	888,48	47	988,83
Don Benito-Villanueva	120	854,90	126	897,60	126	897,60	132	938,55	141	1.001,04	146	1.028,68	151	1.060,03
Llerena-Zafra	96	915,70	100	953,90	112	1.068,40	101	970,25	105	1.005,57	112	1.049,06	127	1.189,91
Mérida	148	950,00	152	975,70	138	885,90	148	929,26	163	999,06	173	1.066,01	177	1.067,88
Navalmoral de la Mata	39	735,10	46	867,00	45	848,20	51	912,67	55	982,79	54	984,07	52	951,86
Plasencia	99	874,50	110	971,60	118	1.042,30	115	1.011,95	110	968,25	97	866,54	104	929,17
Total Extremadura	947	894,70	1000	944,70	1.011	955,10	1043	969,97	1.077	991,37	1.092	994,77	1.132	1.031,21

Tabla 2.2.- Prevalencia anual de ERTS. Extremadura.

Evolución del número de casos anuales por sexos e índice de masculinidad. Años 2002 a 2008.

Años	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
Hombres	549	575	580	593	621	635	663
Mujeres	398	425	431	450	456	457	469
Índice masculinidad	1,38	1,35	1,35	1,32	1,36	1,39	1,41

Tabla 2.3.- Prevalencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2008.

Casos y tasas cruda y ajustada por edad según sexos y áreas de residencia. Casos por millón.

Áreas de salud	Casos			Tasa cruda			Tasa ajustada por edad		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Badajoz	147	107	254	1.100,95	782,19	939,64	1.029,91	677,11	850,46
Cáceres	130	90	220	1.332,21	892,62	1.108,82	1.108,89	693,70	893,42
Coria	33	14	47	1.373,94	595,43	988,83	1.112,26	522,10	817,99
Don Benito- Villanueva	86	65	151	1.213,75	907,90	1.060,03	1.061,54	787,69	922,57
Llerena- Zafra	67	60	127	1.260,20	1.120,13	1.189,91	1.016,81	809,02	910,40
Mérida	105	72	177	1.269,63	866,97	1.067,88	1.217,25	707,31	968,30
Navalmoral de la Mata	26	26	52	925,20	980,10	951,86	729,67	787,31	747,72
Plasencia	69	35	104	1.226,74	628,57	929,17	984,94	494,67	738,11
Extremadura	663	469	1.132	1.213,86	850,33	1.031,21	1.061,27	686,13	871,29

2.4.- Prevalencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2008.

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

Grupo de edad	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total
Casos	1	243	413	246	229	1132
Población	159.569	470.752	260.360	99.823	107.240	1.097.744
Tasas	6,27	516,20	1.586,27	2.464,36	2.135,40	1.031,21

Tabla 2.5.- Prevalencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2008.

Casos y tasas por millón de habitantes, por grupo de edad actual y áreas de salud de residencia. AMBOS SEXOS.

Área de salud	Casos						Tasas					
	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total
Badajoz	0	64	95	56	39	254	0,00	526,75	1.493,59	2.600,18	1.845,45	939,64
Cáceres	0	48	75	44	53	220	0,00	575,29	1.554,60	2.357,98	2.452,23	1.108,82
Coria	0	8	22	9	8	47	0,00	431,33	1.860,11	1.670,40	1.371,84	988,83
Don Benito- Villanueva	1	37	61	28	24	151	48,49	624,81	1.819,07	2.040,71	1.563,32	1.060,03
Llerena- Zafra	0	20	39	30	38	127	0,00	450,46	1.593,85	2.815,05	3.142,31	1.189,91
Mérida	0	38	70	34	35	177	0,00	502,89	1.870,59	2.593,58	2.697,06	1.067,88
Navalmoral de la Mata	0	11	13	16	12	52	0,00	490,00	957,36	3.141,57	2.066,83	951,86
Plasencia	0	17	38	29	20	104	0,00	372,48	1.372,79	2.487,54	1.608,44	929,17
Extremadura	1	243	413	246	229	1132	6,27	516,20	1.586,27	2.464,36	2.135,40	1.031,21

Tabla 2.6.- Prevalencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2008.

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

Área de salud	Casos						Tasas					
	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total
Badajoz	0	44	57	27	19	147	0,00	709,54	1.776,97	2.731,13	2.412,09	1.100,95
Cáceres	0	29	47	25	29	130	0,00	682,74	1.927,65	2.894,19	3.440,91	1.332,21
Coria	0	5	16	5	7	33	0,00	512,27	2.562,75	1.962,63	2.975,78	1.373,94
Don Benito- Villanueva	1	19	38	15	13	86	94,28	624,47	2.198,75	2.368,43	2.094,66	1.213,75
Llerena- Zafra	0	10	23	18	16	67	0,00	439,33	1.778,40	3.661,51	3.284,75	1.260,20
Mérida	0	27	49	15	14	105	0,00	692,96	2.573,74	2.475,78	2.736,64	1.269,63
Navalmoral de la Mata	0	5	6	8	7	26	0,00	421,12	814,11	3.325,02	2.913,03	925,20
Plasencia	0	8	29	19	13	69	0,00	338,96	2.006,68	3.414,56	2.547,18	1.226,74
Extremadura	1	147	265	132	118	663	12,22	607,75	1.980,89	2.847,90	2.785,84	1.213,86

Tabla 2.7.-Prevalencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2008.

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

Área de salud	Casos						Tasas					
	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total
Badajoz	0	20	38	29	20	107	0,00	336,20	1.205,28	2.489,06	1.508,75	782,19
Cáceres	0	19	28	19	24	90	0,00	463,87	1.173,41	1.895,83	1.820,25	892,62
Coria	0	3	6	4	1	14	0,00	341,42	1.074,51	1.408,29	287,42	595,43
Don Benito- Villanueva	0	18	23	13	11	65	0,00	625,17	1.415,29	1.759,75	1.202,76	907,90
Llerena- Zafra	0	10	16	12	22	60	0,00	462,17	1.386,96	2.090,23	3.046,25	1.120,13
Mérida	0	11	21	19	21	72	0,00	300,55	1.142,37	2.694,81	2.671,30	866,97
Navalmoral de la Mata	0	6	7	8	5	26	0,00	567,32	1.127,40	2.977,30	1.469,29	980,10
Plasencia	0	9	9	10	7	35	0,00	408,38	680,32	1.641,04	954,88	628,57
Extremadura	0	96	148	114	111	469	0,00	419,44	1.169,20	2.131,92	1.710,77	850,33

Tabla 2.8.- Prevalencia anual de ERTS. Extremadura. Años de 2004 a 2008.

Evolución de la edad actual de los casos. Media, mínima y máxima, en años cumplidos.

Año	2004	2005	2006	2007	2008
Edad Media	58	58	60	59	59
Mínimo	15	13	18	16	6
Máximo	90	90	92	90	92
Nº de casos	1.011	1.043	1.077	1.092	1132

Tabla 2.9.- Prevalencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2008.

Edad actual de los pacientes prevalentes. Media, mínima, máxima y mediana, por área de salud de residencia, en años cumplidos. AMBOS SEXOS.

Ambos	Extremadura	Badajoz	Cáceres	Coria	Don Benito- Villanueva	Llerena- Zafra	Mérida	Navalmoral de la Mata	Plasencia
Edad media	59	57	60	58	57	63	58	60	60
Edad mínima	6	17	19	19	13	6	20	23	20
Edad máxima	92	92	90	84	88	86	90	89	83
Mediana	60	60	60	57	57	68	59	65	62
Nº de casos	1132	254	220	47	151	127	177	52	104

Tabla 2.10.- Prevalencia anual de ERTRS. Extremadura. Año 2008.

Edad actual de los pacientes prevalentes. Media, mínima, máxima y mediana, por área de salud de residencia, en años cumplidos. HOMBRES.

Hombres	Extremadura	Badajoz	Cáceres	Coria	Don Benito-Villanueva	Llerena-Zafra	Mérida	Navalmoral de la Mata	Plasencia
Edad media	58	55	60	59	56	63	55	63	61
Edad mínima	13	21	19	22	13	34	20	31	20
Edad máxima	90	85	90	84	87	85	88	89	83
Mediana	59	56	62	57	57	65	56	65	62
Nº de casos	663	147	130	33	86	67	105	26	69

Tabla 2.11.- Prevalencia anual de ERTRS. Extremadura. Año 2008.

Edad actual de los pacientes prevalentes. Media, mínima, máxima y mediana, por área de salud de residencia, en años cumplidos. MUJERES.

Mujeres	Extremadura	Badajoz	Cáceres	Coria	Don Benito-Villanueva	Llerena-Zafra	Mérida	Navalmoral de la Mata	Plasencia
Edad media	61	61	61	56	57	63	64	57	60
Edad mínima	6	17	26	19	24	6	23	23	22
Edad máxima	92	92	88	80	88	86	90	84	83
Mediana	63	64	60	57	56	70	68	60	63
Nº de casos	469	107	90	14	65	60	72	26	35

Tabla 2.12.- Prevalencia anual de ERTRS. Extremadura. Años de 2002 a 2008.

Evolución de la edad al inicio del tratamiento de los pacientes prevalentes en cada año. Media, mínima y máxima, en años cumplidos.

Año	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
Edad Media	51	51	52	51	52	52	51
Edad mínima	10	10	2	2	2	2	2
Edad máxima	88	88	89	89	89	90	92
Nº de casos	947	1.000	1.011	1.043	1.077	1.092	1.132

Tabla 2.13.- Prevalencia anual de ERTRS. Extremadura. Año 2008.

Edad al inicio del tratamiento de los pacientes prevalentes. Media, mínima, máxima y mediana por área de salud de residencia, en años cumplidos. AMBOS SEXOS.

Ambos	Extremadura	Badajoz	Cáceres	Coria	Don Benito	Llerena	Mérida	Navalmoral	Plasencia
Edad media	0	49	53	51	51	55	51	54	52
Edad mínima	2	5	2	5	2	3	10	18	6
Edad máxima	92	92	89	82	92	84	85	86	82
Mediana	52	51	54	49	52	59	51	57	54
Nº de casos	1132	254	220	47	1132	127	177	52	104

Tabla 2.14.- Prevalencia anual de ERTRS. Extremadura. Año 2008.

Edad al inicio del tratamiento de los pacientes prevalentes. Media, mínima, máxima y mediana por área de salud de residencia, en años cumplidos. HOMBRES.

Hombres	Extremadura	Badajoz	Cáceres	Coria	Don Benito	Llerena	Mérida	Navalmoral	Plasencia
Edad media	50	47	52	52	50	55	47	55	52
Edad mínima	2	12	2	21	2	15	15	18	6
Edad máxima	89	83	89	82	89	83	82	86	78
Mediana	51	47	53	49	51	59	48	61	55
Nº de casos	663	147	130	33	663	67	105	26	69

Tabla 2.15.- Prevalencia anual de ERTRS. Extremadura. Año 2008.

Edad al inicio del tratamiento de los pacientes prevalentes. Media, mínima, máxima y mediana por área de salud de residencia, en años cumplidos. MUJERES.

Mujeres	Extremadura	Badajoz	Cáceres	Coria	Don Benito	Llerena	Mérida	Navalmoral	Plasencia
Edad media	53	52	54	48	53	56	55	52	53
Edad mínima	3	5	18	5	3	3	10	18	13
Edad máxima	92	92	85	73	92	84	85	79	82
Mediana	54	57	56	50	54	60	59	52	53
Nº de casos	469	107	90	14	469	60	72	26	35

Tabla 2.16.- Prevalencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2008.

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

Enfermedad renal primaria agrupada	Casos			Porcentajes		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Enfermedad poliquística	52	54	106	7,84	11,51	9,36
Enfermedad vascular	50	14	64	7,54	2,99	5,65
Enfermedades hereditarias congénitas	26	17	43	3,92	3,62	3,80
Enfermedades sistémicas	21	20	41	3,17	4,26	3,62
Glomerulonefritis primaria	164	89	253	24,74	18,98	22,35
Nefropatía diabética	86	69	155	12,97	14,71	13,69
Pielonefritis / Nefritis intersticiales	62	52	114	9,35	11,09	10,07
Otras enfermedades renales	10	12	22	1,51	2,56	1,94
No filiadas	192	142	334	28,96	30,28	29,51
Todas las enfermedades	663	469	1.132	100	100	100

Tabla 2.17.- Prevalencia anual de ERTS en 2008.

Enfermedad renal primaria, agrupada, por edad al inicio y total. Número de casos y porcentajes sobre el total de cada grupo de edad.

Enfermedad renal agrupada	Casos						Porcentajes					
	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total
Enfermedad poliquística	0	29	53	18	6	106	0,00	7,16	14,29	8,87	4,32	9,36
Enfermedad vascular	0	8	24	12	20	64	0,00	1,98	6,47	5,91	14,39	5,65
Enfermedades hereditarias Congénitas	4	26	10	2	1	43	28,57	6,42	2,70	0,99	0,72	3,80
Enfermedades sistémicas	1	22	8	6	4	41	7,14	5,43	2,16	2,96	2,88	3,62
Glomerulonefritis primaria	4	113	87	37	12	253	28,57	27,90	23,45	18,23	8,63	22,35
Nefropatía diabética	0	28	46	53	28	155	0,00	6,91	12,40	26,11	20,14	13,69
Pielonefritis / Nefritis intersticiales	2	46	30	23	13	114	14,29	11,36	8,09	11,33	9,35	10,07
Otras enfermedades renales	0	4	7	6	5	22	0,00	0,99	1,89	2,96	3,60	1,94
No filiadas	3	129	106	46	50	334	21,43	31,85	28,57	22,66	35,97	29,51
Total general	14	405	371	203	139	1.132	100	100	100	100	100	100

Tabla 2.18.- Prevalencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2008.

Enfermedad renal primaria por sexo. Número de casos y porcentajes sobre los totales de cada sexo.

Enfermedad	Casos			Porcentajes		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Riñones poliquísticos tipo adulto (dominante)	52	54	106	7,84	11,51	9,36
Total Enfermedad poliquística	52	54	106	7,84	11,51	9,36
Enfermedad vascular de tipo no especificado	8	0	8	1,21	0,00	0,71
Enfermedad vascular renal secundaria a hipertensión (no enfermedad renal primaria)	36	12	48	5,43	2,56	4,24
Enfermedad vascular renal secundaria a hipertensión maligna (no enfermedad renal primaria)	4	1	5	0,60	0,21	0,44
Otras enfermedades vasculares renales clasificables	2	1	3	0,30	0,21	0,27
Total Enfermedad vascular	50	14	64	7,54	2,99	5,65
Displasia renal congénita con/sin malformación del tracto urinario	3	0	3	0,45	0,00	0,27
Enfermedad quística medular, incluyendo Nefroptosis	2	4	6	0,30	0,85	0,53
Enfermedad quística renal de tipo no especificado	6	4	10	0,90	0,85	0,88
Hipoplasia renal (congénita) tipo no especificado	0	1	1	0,00	0,21	0,09
Nefritis hereditaria con sordera nerviosa (Síndrome de Alport)	9	5	14	1,36	1,07	1,24
Nefropatía familiar hereditaria de tipo no especificado	3	3	6	0,45	0,64	0,53
Otra Nefropatía hereditaria	3	0	3	0,45	0,00	0,27
Total Enfermedades hereditarias congénitas	26	17	43	3,92	3,62	3,80
Amiloidosis	1	4	5	0,15	0,85	0,44
Enfermedad vascular renal secundaria a Poliarteritis	1	1	2	0,15	0,21	0,18
Esclerosis sistémica (Esclerodermia)	2	0	2	0,30	0,00	0,18
Lupus eritematoso diseminado	5	7	12	0,75	1,49	1,06
Mielomatosis/Enfermedad por depósito de cadenas ligeras	1	2	3	0,15	0,43	0,27
Otras enfermedades multisistémicas	3	1	4	0,45	0,21	0,35
Púrpura de Schönlein-Henoch	3	0	3	0,45	0,00	0,27
Síndrome de Goodpasture	3	0	3	0,45	0,00	0,27
Síndrome hemolítico urémico, incluyendo el Síndrome de Moschowitz	2	5	7	0,30	1,07	0,62
Total Enfermedades sistémicas	21	20	41	3,17	4,26	3,62
Enfermedad de depósitos densos Glomerulonefritis membranoproliferativa tipo II	0	1	1	0,00	0,21	0,09
Glomeruloesclerosis focal y segmentaria con síndrome nefrótico en adultos	23	18	41	3,47	3,84	3,62
Glomeruloesclerosis focal y segmentaria con síndrome nefrótico en niños	4	3	7	0,60	0,64	0,62
Glomerulonefritis estudiada histológicamente	12	8	20	1,81	1,71	1,77
Glomerulonefritis membranoproliferativa tipo I	12	8	20	1,81	1,71	1,77
Glomerulonefritis no estudiada histológicamente	45	25	70	6,79	5,33	6,18
Glomerulonefritis proliferativa extracapilar (tipo I, II, III)	21	8	29	3,17	1,71	2,56
Nefropatía Ig A probada por inmunofluorescencia	36	14	50	5,43	2,99	4,42
Nefropatía membranosa	11	4	15	1,66	0,85	1,33
Total Glomerulonefritis primaria	164	89	253	24,74	18,98	22,35
Diabetes	86	69	155	12,97	14,71	13,69
Total Nefropatía diabética	86	69	155	12,97	14,71	13,69

Enfermedad	Casos			Porcentajes		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Gota	1	0	1	0,15	0,00	0,09
Nefritis túbulointersticial (no Pielonefritis)	4	2	6	0,60	0,43	0,53
Nefrocalcinosis y nefropatía hipercalcémica	1	1	2	0,15	0,21	0,18
Nefropatía debida a Ciclosporina A	1	0	1	0,15	0,00	0,09
Nefropatía debida a drogas analgésicas	0	4	4	0,00	0,85	0,35
Nefropatía inducida por drogas no mencionadas anteriormente	3	0	3	0,45	0,00	0,27
Pielonefritis (Nefritis intersticial) asociada con vejiga neurógena	4	1	5	0,60	0,21	0,44
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a reflujo vesicoureteral sin obstrucción	9	16	25	1,36	3,41	2,21
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a uropatía obstructiva adquirida	9	5	14	1,36	1,07	1,24
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a uropatía obstructiva congénita con o sin reflujo vesicoureteral	5	1	6	0,75	0,21	0,53
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a litiasis	8	11	19	1,21	2,35	1,68
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a otra causa	3	2	5	0,45	0,43	0,44
Pielonefritis / Nefritis intersticial de causa no especificada	14	9	23	2,11	1,92	2,03
Total Pielonefritis / Nefritis intersticiales	62	52	114	9,35	11,09	10,07
Necrosis tubular, necrosis cortical	2	0	2	0,30	0,00	0,18
Otras patologías renales identificadas	2	5	7	0,30	1,07	0,62
Pérdida traumática o quirúrgica del riñón	3	3	6	0,45	0,64	0,53
Tuberculosis	1	3	4	0,15	0,64	0,35
Tumor renal	2	1	3	0,30	0,21	0,27
Total Otras enfermedades renales	10	12	22	1,51	2,56	1,94
Insuficiencia Renal Crónica de etiología incierta	185	139	324	27,90	29,64	28,62
No consta en ficha	7	3	10	1,06	0,64	0,88
Total No filiadas	192	142	334	28,96	30,28	29,51
Todas las enfermedades ("n" para los porcentajes de cada grupo)	663	469	1.132	100	100	100

Tabla 2.19.- Prevalencia anual de ERTS en 2008.
Enfermedad renal primaria por grupo de edad al inicio del tratamiento y total.
Número de casos y porcentajes sobre los totales de cada grupo de edad.

Enfermedad renal primaria	Casos						Porcentajes					
	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total
Riñones poliquísticos tipo adulto (dominante)	0	29	53	18	6	106	0,00	7,16	14,29	8,87	4,32	9,36
Total Enfermedad poliquística	0	29	53	18	6	106	0,00	7,16	14,29	8,87	4,32	9,36
Enfermedad vascular de tipo no especificado	0	1	5	0	2	8	0,00	0,25	1,35	0,00	1,44	0,71
Enfermedad vascular renal secundaria a hipertensión (no enfermedad renal primaria)	0	3	17	11	17	48	0,00	0,74	4,58	5,42	12,23	4,24
Enfermedad vascular renal secundaria a hipertensión maligna (no enfermedad renal primaria)	0	4	1	0	0	5	0,00	0,99	0,27	0,00	0,00	0,44
Otras enfermedades vasculares renales clasificables	0	0	1	1	1	3	0,00	0,00	0,27	0,49	0,72	0,27
Total Enfermedad vascular	0	8	24	12	20	64	0,00	1,98	6,47	5,91	14,39	5,65
Displasia renal congénita con/sin malformación del tracto urinario	0	2	1	0	0	3	0,00	0,49	0,27	0,00	0,00	0,27
Enfermedad quística medular, incluyendo Nefroptosis	3	2	1	0	0	6	21,43	0,49	0,27	0,00	0,00	0,53
Enfermedad quística renal de tipo no especificado	0	3	5	1	1	10	0,00	0,74	1,35	0,49	0,72	0,88
Hipoplasia renal (congénita) tipo no especificado	1	0	0	0	0	1	7,14	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	3,46	0,00	0,00	0,00	1,24
Nefropatía familiar hereditaria de tipo no especificado	0	3	2	1	0	6	0,00	0,74	0,54	0,49	0,00	0,53
Otra Nefropatía hereditaria	0	2	1	0	0	3	0,00	0,49	0,27	0,00	0,00	0,27
Total Enfermedades hereditarias Congénitas	4	26	10	2	1	43	28,57	6,42	2,70	0,99	0,72	3,80
Amiloidosis	0	0	4	0	1	5	0,00	0,00	1,08	0,00	0,72	0,44
Enfermedad vascular renal secundaria a Poliarteritis	0	0	1	1	0	2	0,00	0,00	0,27	0,49	0,00	0,18
Esclerosis sistémica (Esclerodermia)	0	1	0	1	0	2	0,00	0,25	0,00	0,49	0,00	0,18
Lupus eritematoso diseminado	0	11	0	1	0	12	0,00	2,72	0,00	0,49	0,00	1,06
Mielomatosis / Enfermedad por depósito de cadenas ligeras	0	0	1	1	1	3	0,00	0,00	0,27	0,49	0,72	0,27
Otras enfermedades multisistémicas	0	1	1	0	2	4	0,00	0,25	0,27	0,00	1,44	0,35
Púrpura de Schönlein-Henoch	0	3	0	0	0	3	0,00	0,74	0,00	0,00	0,00	0,27
Síndrome de Goodpasture	0	2	1	0	0	3	0,00	0,49	0,27	0,00	0,00	0,27
Síndrome hemolítico urémico, incluyendo el Síndrome de Moschcowitz	1	4	0	2	0	7	7,14	0,99	0,00	0,99	0,00	0,62
Total Enfermedades sistémicas	1	22	8	6	4	41	7,14	5,43	2,16	2,96	2,88	3,62
Enfermedad de depósitos densos Glomerulonefritis membranoproliferativa tipo II	0	0	1	0	0	1	0,00	0,00	0,27	0,00	0,00	0,09
Glomeruloesclerosis focal y segmentaria con síndrome nefrótico en adultos	0	19	16	4	2	41	0,00	4,69	4,31	1,97	1,44	3,62
Glomeruloesclerosis focal y segmentaria con síndrome nefrótico en niños	1	5	1	0	0	7	7,14	1,23	0,27	0,00	0,00	0,62
Glomerulonefritis estudiada histológicamente	0	8	10	2	0	20	0,00	1,98	2,70	0,99	0,00	1,77
Glomerulonefritis membranoproliferativa tipo I	2	8	5	4	1	20	14,29	1,98	1,35	1,97	0,72	1,77
Glomerulonefritis no estudiada histológicamente	0	24	26	14	6	70	0,00	5,93	7,01	6,90	4,32	6,18
Glomerulonefritis proliferativa extracapilar (tipo I, II, III)	0	12	8	7	2	29	0,00	2,96	2,16	3,45	1,44	2,56
Nefropatía Ig A probada por inmunofluorescencia	1	35	13	0	1	50	7,14	8,64	3,50	0,00	0,72	4,42
Nefropatía membranosa	0	2	7	6	0	15	0,00	0,49	1,89	2,96	0,00	1,33
Total Glomerulonefritis primaria	4	113	87	37	12	253	28,57	27,90	23,45	18,23	8,63	22,35
Diabetes	0	28	46	53	28	155	0,00	6,91	12,40	26,11	20,14	13,69
Total Nefropatía diabética	0	28	46	53	28	155	0,00	6,91	12,40	26,11	20,14	13,69

Enfermedad renal primaria	Casos						Porcentajes					
	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total
Gota	0	1	0	0	0	1	0,00	0,25	0,00	0,00	0,00	0,09
Nefritis túbulointersticial (no Pielonefritis)	0	2	2	1	1	6	0,00	0,49	0,54	0,49	0,72	0,53
Nefrocalcinosis y nefropatía hipercalcémica	0	2	0	0	0	2	0,00	0,49	0,00	0,00	0,00	0,18
Nefropatía debida a Ciclosporina A	0	0	0	1	0	1	0,00	0,00	0,00	0,49	0,00	0,09
Nefropatía debida a drogas analgésicas	0	0	0	3	1	4	0,00	0,00	0,00	1,48	0,72	0,35
Nefropatía inducida por drogas no mencionadas anteriormente	0	1	0	1	1	3	0,00	0,25	0,00	0,49	0,72	0,27
Pielonefritis (Nefritis intersticial) asociada con vejiga neurógena	0	4	1	0	0	5	0,00	0,99	0,27	0,00	0,00	0,44
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a reflujo vesicoureteral sin obstrucción	1	18	6	0	0	25	7,14	4,44	1,62	0,00	0,00	2,21
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a uropatía obstructiva adquirida	0	2	6	3	3	14	0,00	0,49	1,62	1,48	2,16	1,24
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a uropatía obstructiva congénita con o sin reflujo vesicoureteral	0	5	1	0	0	6	0,00	1,23	0,27	0,00	0,00	0,53
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a litiasis	0	2	7	6	4	19	0,00	0,49	1,89	2,96	2,88	1,68
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a otra causa	0	2	3	0	0	5	0,00	0,49	0,81	0,00	0,00	0,44
Pielonefritis / Nefritis intersticial de causa no especificada	1	7	4	8	3	23	7,14	1,73	1,08	3,94	2,16	2,03
Total Pielonefritis / Nefritis intersticiales	2	46	30	23	13	114	14,29	11,36	8,09	11,33	9,35	10,07
Necrosis tubular, necrosis cortical	0	0	0	1	1	2	0,00	0,00	0,00	0,49	0,72	0,18
Otras patologías renales identificadas	0	2	3	0	2	7	0,00	0,49	0,81	0,00	1,44	0,62
Pérdida traumática o quirúrgica del riñón	0	1	2	3	0	6	0,00	0,25	0,54	1,48	0,00	0,53
Tuberculosis	0	1	1	1	1	4	0,00	0,25	0,27	0,49	0,72	0,35
Tumor renal	0	0	1	1	1	3	0,00	0,00	0,27	0,49	0,72	0,27
Total Otras enfermedades renales	0	4	7	6	5	22	0,00	0,99	1,89	2,96	3,60	1,94
Insuficiencia Renal Crónica de etiología incierta	3	124	101	46	50	324	21,43	30,62	27,22	22,66	35,97	28,62
No consta en ficha	0	5	5	0	0	10	0,00	1,23	1,35	0,00	0,00	0,88
Total No filiadas	3	129	106	46	50	334	21,43	31,85	28,57	22,66	35,97	29,51
Todas las enfermedades es ("n" para los porcentajes de cada grupo)	14	405	371	203	139	1.132	100	100	100	100	100	100

Tabla 2.20.- Prevalencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2008.

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

Grupos de enfermedades	Casos			Porcentajes		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Enfermedades sistémicas	571	448	1.019	86,12	95,52	90,02
Factores cardíacos	203	124	327	30,62	26,44	28,89
Factores sociales	38	26	64	5,73	5,54	5,65
Factores vasculares	97	42	139	14,63	8,96	12,28
Hepatopatías	38	21	59	5,73	4,48	5,21
Otros	51	67	118	7,69	14,29	10,42
SIN enfermedad asociada	237	149	386	35,75	31,77	34,10
Total de pacientes prevalentes	663	469	1.132	100	100	100

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

Tabla 2.21.- Prevalencia anual de ERTS Extremadura. Año 2008.

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

Grupos de enfermedades	Casos					Porcentajes				
	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	0-14	15-44	45-64	65-74	>74
Enfermedades sistémicas	4	171	345	296	203	28,57	42,22	92,99	145,81	253,75
Factores cardíacos	2	19	88	110	108	14,29	4,69	23,72	54,19	135,00
Factores sociales	2	22	27	6	7	14,29	5,43	7,28	2,96	8,75
Factores vasculares	1	10	49	47	32	7,14	2,47	13,21	23,15	40,00
Hepatopatías	1	19	22	11	6	7,14	4,69	5,93	5,42	7,50
Otros	0	18	40	33	27	0,00	4,44	10,78	16,26	33,75
SIN enfermedad asociada	10	244	116	11	5	71,43	60,25	31,27	5,42	6,25
Total pacientes prevalentes	14	405	371	203	80	100	100	100	100	100

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

Tabla 2.22.- Prevalencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2008.

Modalidad de tratamiento actual (última modalidad) por sexo. Casos y porcentajes sobre el total de cada sexo, y tasas de prevalencia por millón.

Tratamiento	Casos			Porcentajes			Tasas		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Diálisis peritoneal	38	28	66	5,7	6,0	5,8	69,57	50,77	60,12
Hemodiálisis	334	261	595	50,4	55,7	52,6	611,51	473,21	542,02
Trasplante	291	180	471	43,9	38,4	41,6	532,78	326,35	429,06
Total	663	469	1.132	100	100	100	1.213,86	850,33	1.031,21

Tabla 2.23.- Prevalencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2008.

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				
	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	0-14	15-44	45-64	65-74	>74
Diálisis peritoneal	0	20	32	7	7	66	0,00	8,23	7,75	2,85
Hemodiálisis	0	70	157	158	210	595	0,00	28,81	38,01	64,23
Trasplante	1	153	224	81	12	471	100,00	62,96	54,24	32,93
Total	1	243	413	246	229	1.132	100	100	100	100

Tabla 2.24.- Prevalencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2008.

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				
	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	0-14	15-44	45-64	65-74	>74
Diálisis peritoneal	0	10	19	5	4	38	0,00	6,80	7,17	3,79
Hemodiálisis	0	52	92	84	106	334	0,00	35,37	34,72	63,64
Trasplante	1	85	154	43	8	291	100,00	57,82	58,11	32,58
Total	1	147	265	132	118	663	100	100	100	100

Tabla 2.25.- Prevalencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2008.

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				
	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	0-14	15-44	45-64	65-74	>74
Diálisis peritoneal	0	10	13	2	3	0	10,42	8,78	1,75	2,70
Hemodiálisis	0	18	65	74	104	0	18,75	43,92	64,91	93,69
Trasplante	0	68	70	38	4	0	70,83	47,30	33,33	3,60
Total	0	96	148	114	111	0	100	100	100	100

Tabla 2.26.- Prevalencia de ERTS. Extremadura. Años de 2002 a 2008.

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

	Modalidad	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
Casos	Peritoneal	51	62	72	77	73	60	66
	Hemodiálisis	550	575	562	560	566	577	595
	Trasplante	346	363	377	406	438	455	471
	Total	947	1.000	1.011	1.043	1.077	1.092	1.132
Porcentajes	Peritoneal	5,39	6,2	7,12	7,38	6,78	5,49	5,83
	Hemodiálisis	58,08	57,5	55,59	53,69	52,55	52,84	52,56
	Trasplante	36,54	36,3	37,29	38,93	40,67	41,67	41,61
	Total	100	100	100	100	100	100	100

Tabla 2.27.- Prevalencia de ERTS años 2002 a 2008.

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

Año	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
Total prevalentes del año	947	1.000	1.011	1.043	1.077	1.092	1.132
Fallecidos en el año	90	121	101	109	112	112	108
Letalidad (%)	9,50	12,10	9,99	10,45	10,40	10,26	9,54

Tabla 2.28.- Prevalencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2008.

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

Letalidad por Tipo de tratamiento	Fallecidos			A riesgo			Letalidad (%)		
	Hombre	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Diálisis peritoneal	3	2	5	38	28	66	7,89	7,14	7,58
Hemodiálisis	51	42	93	334	261	595	15,27	16,09	15,63
Trasplante	5	5	10	291	180	471	1,72	2,78	2,12
Total	59	49	108	663	469	1.132	8,90	10,45	9,54

Tabla 2.29.- Prevalencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2008.

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

(Poblaciones a riesgo = prevalentes en cada modalidad y grupo de edad, indicados en tabla 2.23)

Modalidad	Fallecidos						Letalidad (%)					
	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total
Diálisis peritoneal	0	0	1	1	3	5	0	0,00	3,13	14,29	42,86	7,58
Hemodiálisis	0	2	11	28	53	93	0	2,86	7,01	17,72	25,24	15,63
Trasplante	0	1	3	5	0	10	0	0,65	1,34	6,17	0,00	2,12
Total	0	3	15	34	56	108	0	1,23	3,63	13,82	24,45	9,54

Tabla 2.30.- Prevalencia anual de ERTS en 2008.

Letalidad según grupo de enfermedad renal inicial agrupada. Fallecidos y porcentajes sobre población a riesgo.

(Población a riesgo = prevalentes de cada enfermedad).

Grupo de enfermedades	Fallecidos	A riesgo	Letalidad %
Enfermedad poliquística	7	106	6,60
Enfermedad vascular	7	64	10,94
Enfermedades hereditarias Congénitas	1	43	2,33
Enfermedades sistémicas	4	41	9,76
Glomerulonefritis primaria	13	253	5,14
Nefropatía diabética	31	155	20,00
Pielonefritis / Nefritis intersticiales	13	114	11,40
Otras enfermedades renales	3	22	13,64
No filiadas	29	334	8,68
Todas las enfermedades	108	1.132	9,54

Tabla 2.31.- Prevalencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2008.

Letalidad según enfermedad renal inicial. Fallecidos y porcentajes sobre población a riesgo.

(Población a riesgo = prevalentes de cada enfermedad)

Enfermedades	Fallecidos	A riesgo	Letalidad %
Amiloidosis	1	5	20,00
Diabetes	31	155	20,00
Displasia renal congénita con/sin malformación del tracto urinario	0	3	0,00
Enfermedad de depósitos densos Glomerulonefritis membranoproliferativa tipo II (probada por inmunofluorescencia y/o microscopía electrónica)	0	1	0,00
Enfermedad quística medular, incluyendo Nefroptosis	0	6	0,00
Enfermedad quística renal de tipo no especificado	0	10	0,00
Enfermedad vascular de tipo no especificado	1	8	12,50
Enfermedad vascular renal secundaria a hipertensión (no enfermedad renal primaria)	5	48	10,42
Enfermedad vascular renal secundaria a hipertensión maligna (no enfermedad renal primaria)	0	5	0,00
Enfermedad vascular renal secundaria a Poliarteritis	1	2	50,00
Esclerosis sistémica (Esclerodermia)	0	2	0,00
Glomeruloesclerosis focal y segmentaria con síndrome nefrótico en adultos	0	41	0,00
Glomeruloesclerosis focal y segmentaria con síndrome nefrótico en niños	0	7	0,00
Glomerulonefritis estudiada histológicamente	3	20	15,00
Glomerulonefritis membranoproliferativa tipo I	1	20	5,00
Glomerulonefritis no estudiada histológicamente	6	70	8,57
Glomerulonefritis proliferativa extracapilar (tipo I, II, III)	3	29	10,34
Gota	1	1	100,00
Hipoplasia renal (congénita) tipo no especificado	0	1	0,00
Insuficiencia Renal Crónica de etiología incierta	29	324	8,95
Lupus eritematoso diseminado	0	12	0,00
Mielomatosis/Enfermedad por depósito de cadenas ligeras	1	3	33,33
Necrosis tubular, necrosis cortical	1	2	50,00
Nefritis hereditaria con sordera nerviosa (Síndrome de Alport)	0	14	0,00
Nefritis túbulointersticial (no Pielonefritis)	1	6	16,67
Nefrocalcinosis y nefropatía hipercalcémica	0	2	0,00
Nefropatía debida a Ciclosporina A	0	1	0,00
Nefropatía debida a drogas analgésicas	0	4	0,00
Nefropatía familiar hereditaria de tipo no especificado	1	6	16,67
Nefropatía inducida por drogas no mencionadas anteriormente	1	3	33,33
Nefropatía Ig A probada por inmunofluorescencia	0	50	0,00
Nefropatía membranosa	0	15	0,00
Otra Nefropatía hereditaria	0	3	0,00

Enfermedades	Fallecidos	A riesgo	Letalidad %
Otras enfermedades multisistémicas	0	4	0,00
Otras enfermedades vasculares renales clasificables	1	3	33,33
Otras patologías renales identificadas	1	7	14,29
Pérdida traumática o quirúrgica del riñón	0	6	0,00
Pielonefritis (Nefritis intersticial) asociada con vejiga neurógena	0	5	0,00
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a reflujo vesicoureteral sin obstrucción	1	25	4,00
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a uropatía obstructiva adquirida	3	14	21,43
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a uropatía obstructiva congénita con o sin reflujo vesicoureteral	0	6	0,00
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a litiasis	2	19	10,53
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a otra causa	1	5	20,00
Pielonefritis / Nefritis intersticial de causa no especificada	3	23	13,04
Púrpura de Schönlein-Henoch	0	3	0,00
Riñones poliquísticos tipo adulto (dominante)	7	106	6,60
Síndrome de Goodpasture	0	3	0,00
Síndrome hemolítico urémico, incluyendo el Síndrome de Moschcowitz	1	7	14,29
Tuberculosis	0	4	0,00
Tumor renal	1	3	33,33
No consta en ficha	0	10	0,00
Todas las enfermedades	108	1.132	9,54

Tabla 2.32.- Prevalencia anual de ERTS en 2008.

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

Causa de fallecimiento	Fallecidos			Porcentajes		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Accidente cerebrovascular	10	8	18	16,95	16,33	16,67
Caquexia	0	1	1	0,00	2,04	0,93
Causa de muerte incierta o no determinada	9	11	20	15,25	22,45	18,52
Cese del tratamiento por cualquier otra razón	5	5	10	8,47	10,20	9,26
Demencia	0	1	1	0,00	2,04	0,93
El enfermo rehúsa seguir tratándose	1	0	1	1,69	0,00	0,93
Embolia pulmonar	0	1	1	0,00	2,04	0,93
Enfermedad maligna excepto las posiblemente inducidas por la terapia inmunosupresora	3	2	5	5,08	4,08	4,63
Enfermedad neoplásica posiblemente inducida por la terapia inmunosupresora	0	2	2	0,00	4,08	1,85
Hemorragia de un aneurisma vascular	1	1	2	1,69	2,04	1,85
Hemorragia digestiva	1	1	2	1,69	2,04	1,85
Infarto mesentérico	1	2	3	1,69	4,08	2,78
Infecciones de cualquier otra localización excepto hepatitis	0	1	1	0,00	2,04	0,93
Infecciones pulmonares (bacterianas)	1	0	1	1,69	0,00	0,93
Interrupción del tratamiento por razones médicas	0	1	1	0,00	2,04	0,93
Isquemia miocárdica o infarto	2	0	2	3,39	0,00	1,85
Muerte súbita	1	0	1	1,69	0,00	0,93
Otras causas de insuficiencia cardiaca	2	0	2	3,39	0,00	1,85
Otras causas de muerte conocidas	2	2	4	3,39	4,08	3,70
Parada cardiaca de causa desconocida	8	3	11	13,56	6,12	10,19
Septicemia	12	6	18	20,34	12,24	16,67
Accidente no relacionado con el tratamiento	0	1	1	0,00	2,04	0,93
Todas las causas	59	49	108	100	100	100

Tabla 2.33.- Prevalencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2008.

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

Causa de fallecimiento	Fallecidos						Porcentajes					
	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total
Accidente cerebrovascular	0	1	1	8	8	18	0	33,33	6,67	23,53	14,29	16,67
Caquexia	0	0	0	0	1	1	0	0,00	0,00	0,00	1,79	0,93
Causa de muerte incierta o no determinada	0	0	4	6	10	20	0	0,00	26,67	17,65	17,86	18,52
Cese del tratamiento por cualquier otra razón	0	0	0	1	9	10	0	0,00	0,00	2,94	16,07	9,26
Demencia	0	0	0	0	1	1	0	0,00	0,00	0,00	1,79	0,93
El enfermo rehúsa seguir tratándose	0	0	0	0	1	1	0	0,00	0,00	0,00	1,79	0,93
Embolia pulmonar	0	0	0	1	0	1	0	0,00	0,00	2,94	0,00	0,93
Enfermedad maligna excepto las posiblemente inducida por la terapia inmunosupresora	0	0	2	0	3	5	0	0,00	13,33	0,00	5,36	4,63
Enfermedad neoplásica posiblemente inducida por la terapia inmunosupresora	0	0	0	2	0	2	0	0,00	0,00	5,88	0,00	1,85
Hemorragia de un aneurisma vascular	0	0	0	1	1	2	0	0,00	0,00	2,94	1,79	1,85
Hemorragia digestiva	0	0	0	0	2	2	0	0,00	0,00	0,00	3,57	1,85
Infarto mesentérico	0	0	1	0	2	3	0	0,00	6,67	0,00	3,57	2,78
Infecciones de cualquier otra localización excepto hepatitis	0	0	0	0	1	1	0	0,00	0,00	0,00	1,79	0,93
Infecciones pulmonares (bacterianas)	0	1	0	0	0	1	0	33,33	0,00	0,00	0,00	0,93
Interrupción del tratamiento por razones médicas	0	0	0	0	1	1	0	0,00	0,00	0,00	1,79	0,93
Isquemia miocárdica o infarto	0	0	0	2	0	2	0	0,00	0,00	5,88	0,00	1,85
Muerte súbita	0	0	0	0	1	1	0	0,00	0,00	0,00	1,79	0,93
Otras causas de insuficiencia cardíaca	0	0	0	1	1	2	0	0,00	0,00	2,94	1,79	1,85
Otras causas de muerte conocidas	0	0	0	2	2	4	0	0,00	0,00	5,88	3,57	3,70
Parada cardíaca de causa desconocida	0	0	2	4	5	11	0	0,00	13,33	11,76	8,93	10,19
Septicemia	0	1	5	5	7	18	0	33,33	33,33	14,71	12,50	16,67
Accidente no relacionado con el tratamiento	0	0	0	1	0	1	0	0,00	0,00	2,94	0,00	0,93
Todas las causas	0	3	15	34	56	108	0	100	100	100	100	100

Tabla 2.34.- Prevalencia anual de ERTS en 2008.

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

Causa de fallecimiento	Fallecidos				Porcentajes			
	Diálisis peritoneal	Hemodiálisis	Trasplante	Total	Diálisis peritoneal	Hemodiálisis	Trasplante	Total
Accidente cerebrovascular	0	14	4	18	0,00	15,05	40,00	16,67
Caquexia	0	1	0	1	0,00	1,08	0,00	0,93
Causa de muerte incierta o no determinada	2	14	4	20	40,00	15,05	40,00	18,52
Cese del tratamiento por cualquier otra razón	0	10	0	10	0,00	10,75	0,00	9,26
Demencia	0	1	0	1	0,00	1,08	0,00	0,93
El enfermo rehúsa seguir tratándose	0	1	0	1	0,00	1,08	0,00	0,93
Embolia pulmonar	0	1	0	1	0,00	1,08	0,00	0,93
Enfermedad maligna excepto las posiblemente inducidas por la terapia inmunosupresora	0	5	0	5	0,00	5,38	0,00	4,63
Enfermedad neoplásica posiblemente inducida por la terapia inmunosupresora	0	1	1	2	0,00	1,08	10,00	1,85
Hemorragia de un aneurisma vascular	0	2	0	2	0,00	2,15	0,00	1,85
Hemorragia digestiva	1	1	0	2	20,00	1,08	0,00	1,85
Infarto mesentérico	0	3	0	3	0,00	3,23	0,00	2,78
Infecciones de cualquier otra localización excepto hepatitis	0	1	0	1	0,00	1,08	0,00	0,93
Infecciones pulmonares (bacterianas)	0	1	0	1	0,00	1,08	0,00	0,93
Interrupción del tratamiento por razones médicas	0	1	0	1	0,00	1,08	0,00	0,93
Isquemia miocárdica o infarto	0	2	0	2	0,00	2,15	0,00	1,85
Muerte súbita	0	1	0	1	0,00	1,08	0,00	0,93
Otras causas de insuficiencia cardíaca	0	2	0	2	0,00	2,15	0,00	1,85
Otras causas de muerte conocidas	1	3	0	4	20,00	3,23	0,00	3,70
Parada cardíaca de causa desconocida	0	11	0	11	0,00	11,83	0,00	10,19
Septicemia	1	16	1	18	20,00	17,20	10,00	16,67
Accidente no relacionado con el tratamiento	0	1	0	1	0,00	1,08	0,00	0,93
Todas la causas	5	93	10	108	100	100	100	100

Tabla 2.35.- Prevalencia de ERTS. Extremadura. Año 2008.

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

Marcador	Nº pacientes	Porcentaje
Hepatitis B Positivo	9	0,8
Hepatitis C Positivo	45	4,0
VIH Positivo	1	0,1
No consta	245	21,6
Negativo a los 3	834	73,7

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

Tabla 2.36.- Prevalencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2008.

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

Nivel de instrucción	Casos			Porcentajes		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Analfabeto	10	32	42	1,5	6,8	3,7
Sin estudios	104	86	190	15,7	18,3	16,8
Enseñanzas medias	89	59	148	13,4	12,6	13,1
Estudios primarios	336	246	582	50,7	52,5	51,4
Estudios superiores	63	25	88	9,5	5,3	7,8
No clasificables	0	2	2	0,0	0,4	0,2
No consta en ficha	61	19	80	9,2	4,1	7,1
Total	663	469	1.132	100	100	100

Tabla 2.37.- Prevalencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2008.

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

Situación laboral	Casos			Porcentajes		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Activos en el momento de inicio del tratamiento	88	39	127	13,27	8,32	11,22
NO activos en el momento de inicio del tratamiento (*)	494	82	576	74,51	17,48	50,88
No consta la información en ficha	81	348	429	12,22	74,20	37,90
Total	663	469	1.132	100	100	100

(*) Se incluye la categoría de "sus labores" como "NO activos".

Tabla 2.38.- Prevalencia anual de ERTS en 2008.

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

Nota: No se incluye la situación de "sus labores" como "activo".

Tipo de actividad en pacientes “activos” al inicio	Casos			Porcentajes		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Abogados	2	0	2	2,27	0,00	1,57
Actores y directores de cine, radio, televisión, teatro y asimilados	1	0	1	1,14	0,00	0,79
Albañiles y mamposteros	2	0	2	2,27	0,00	1,57
Analistas de aplicaciones y programadores informáticos de nivel medio	1	0	1	1,14	0,00	0,79
Artisanos en madera y materiales similares	1	0	1	1,14	0,00	0,79
Auxiliares administrativos con tareas de atención al público no clasificados anteriormente	1	0	1	1,14	0,00	0,79
Auxiliares de enfermería hospitalaria	0	1	1	0,00	2,56	0,79
Barrenderos y asimilados	0	1	1	0,00	2,56	0,79
Bomberos	1	0	1	1,14	0,00	0,79
Camareros, bármanes y asimilados	4	1	5	4,55	2,56	3,94
Carpinteros (excepto carpinteros de estructuras metálicas)	2	0	2	2,27	0,00	1,57
Cocineros y otros preparadores de comidas (pinches)	0	1	1	0,00	2,56	0,79
Conserjes de edificios	2	0	2	2,27	0,00	1,57
Dependientes y exhibidores en tiendas, almacenes, quioscos y mercadillos (reponedores)	6	1	7	6,82	2,56	5,51
Dirección de organizaciones humanitarias y otras organizaciones de interés	1	0	1	1,14	0,00	0,79
Dirección general y presidencia ejecutiva	2	0	2	2,27	0,00	1,57
Empleados de hogar	0	2	2	0,00	5,13	1,57
Empleados de oficina de servicios estadísticos, financieros y bancarios	2	0	2	2,27	0,00	1,57
Empleados de servicios de correos (excepto empleados de ventanilla)	2	1	3	2,27	2,56	2,36
Empleados para el cuidado de niños	0	2	2	0,00	5,13	1,57
Enfermeros- ATS	2	3	5	2,27	7,69	3,94
Escala superior militar	1	0	1	1,14	0,00	0,79
Fotógrafos y operadores de equipos de grabación de imagen y sonido	1	0	1	1,14	0,00	0,79
Gerencia de empresas de comercio al por menor con menos de 10 asalariados	3	0	3	3,41	0,00	2,36
Gerencia de empresas de comercio al por menor sin asalariados	3	3	6	3,41	7,69	4,72
Gerencia de empresas de construcción con menos de 10 asalariados	1	0	1	1,14	0,00	0,79
Gerencia de empresas de restauración sin asalariados	0	1	1	0,00	2,56	0,79
Gerencia de empresas industriales con menos de 10 asalariados	2	0	2	2,27	0,00	1,57
Gerencia de otras empresas con menos de 10 asalariados no incluidos anteriormente	1	0	1	1,14	0,00	0,79
Gerencia de otras empresas de hospedaje sin asalariados	0	1	1	0,00	2,56	0,79
Gerencia de otras empresas sin asalariados	5	1	6	5,68	2,56	4,72
Grabadores de imprenta y trabajadores asimilados	1	0	1	1,14	0,00	0,79
Guardias Civiles	1	0	1	1,14	0,00	0,79

Tipo de actividad en pacientes "activos" al inicio	Casos			Porcentajes		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Ingenieros en electrónica y telecomunicaciones	1	0	1	1,14	0,00	0,79
Matarifes y trabajadores de las industrias cárnicas y del pescado	1	0	1	1,14	0,00	0,79
Mecánicos y reparadores de equipos eléctricos	1	0	1	1,14	0,00	0,79
Médicos	0	2	2	0,00	5,13	1,57
Montadores de maquinaria eléctrica	1	0	1	1,14	0,00	0,79
Operadores de grúas, camiones montacargas y de maquinaria similar de movimiento de materiales	1	0	1	1,14	0,00	0,79
Operadores de máquinas- herramientas	1	0	1	1,14	0,00	0,79
Ópticos y optometristas	0	1	1	0,00	2,56	0,79
Ordenanzas	1	1	2	1,14	2,56	1,57
Otro profesorado técnico de formación profesional	0	1	1	0,00	2,56	0,79
Otros empleados en el cuidado de personas y asimilados (cuidadores)	0	1	1	0,00	2,56	0,79
Otros ingenieros técnicos	1	0	1	1,14	0,00	0,79
Otros profesionales de apoyo de las Administraciones Públicas para tareas de inspección y control y tareas similares	5	3	8	5,68	7,69	6,30
Otros profesionales de nivel superior de Informática	1	0	1	1,14	0,00	0,79
Otros profesionales en organización y administración de empresas	0	1	1	0,00	2,56	0,79
Otros trabajadores de las obras estructurales de construcción (encofradores)	2	0	2	2,27	0,00	1,57
Peones agrícolas	0	1	1	0,00	2,56	0,79
Personal de limpieza de oficinas, hoteles (camareras de piso) y otros establecimientos similares	0	3	3	0,00	7,69	2,36
Pintores, barnizadores, empapeladores, y asimilados	1	0	1	1,14	0,00	0,79
Profesionales en contabilidad	0	1	1	0,00	2,56	0,79
Profesores de enseñanza primaria	0	1	1	0,00	2,56	0,79
Profesores de enseñanza secundaria	3	0	3	3,41	0,00	2,36
Profesores de universidades y otros centros de enseñanza superior	1	0	1	1,14	0,00	0,79
Psicólogos	0	1	1	0,00	2,56	0,79
Representantes de comercio y técnicos de venta	1	0	1	1,14	0,00	0,79
Sacerdotes de las distintas religiones	1	0	1	1,14	0,00	0,79
Secretarios administrativos y asimilados	4	1	5	4,55	2,56	3,94
Soldadores y oxicortadores	1	0	1	1,14	0,00	0,79
Taxistas y conductores de automóviles y furgonetas	1	0	1	1,14	0,00	0,79
Técnicos agrónomos, zootécnicos y forestales	1	0	1	1,14	0,00	0,79
Trabajadores cualificados por cuenta propia en actividades ganaderas, incluidas las de animales de compañía y animales domésticos de piel valiosa	1	0	1	1,14	0,00	0,79
Trabajadores cualificados por cuenta propia, en actividades agrícolas, excepto en huertas, viveros y jardines	5	2	7	5,68	5,13	5,51
Vigilantes, guardianes y asimilados	1	0	1	1,14	0,00	0,79
Total de "activos" al inicio del tratamiento	88	39	127	100	100	100

Tabla 2.39.- Prevalencia anual de ERTS en 2008.

Última actividad en pacientes en situación laboral de "no activos" al inicio, por sexos. Casos y porcentajes sobre total de "no activos" de cada sexo.

Nota: Se incluye la situación de "sus labores" como "no activo".

Tipo de actividad en pacientes "no activos" al inicio	Casos			Porcentajes		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Agentes de compras	1	0	1	0,20	0,00	0,17
Agentes de maniobras ferroviarias	1	0	1	0,20	0,00	0,17
Agentes de viaje	1	0	1	0,20	0,00	0,17
Agentes inmobiliarios	2	0	2	0,40	0,00	0,35
Albañiles y mamposteros	30	0	30	6,07	0,00	5,21
Arquitectos técnicos	2	0	2	0,40	0,00	0,35
Arquitectos, Urbanistas e Ingenieros planificadores de tráfico	1	0	1	0,20	0,00	0,17
Auxiliares administrativos con tareas de atención al público no clasificados anteriormente	1	1	2	0,20	1,22	0,35
Auxiliares de enfermería hospitalaria	0	1	1	0,00	1,22	0,17
Ayudantes farmacéuticos	1	0	1	0,20	0,00	0,17
Bibliotecarios, documentalistas y asimilados	0	1	1	0,00	1,22	0,17
Camareros, bármans y asimilados	10	0	10	2,02	0,00	1,74
Carboneros de carbón vegetal y asimilados	2	0	2	0,40	0,00	0,35
Cobradores de facturas, deudas y empleados asimilados	1	0	1	0,20	0,00	0,17
Cocineros y otros preparadores de comidas (pinches)	2	3	5	0,40	3,66	0,87
Conductores de autobuses	2	0	2	0,40	0,00	0,35
Conductores de camiones	5	0	5	1,01	0,00	0,87
Conserjes de edificios	1	1	2	0,20	1,22	0,35
Decoradores	1	0	1	0,20	0,00	0,17
Dependientes y exhibidores en tiendas, almacenes, quioscos y mercadillos (reponedores)	11	5	16	2,23	6,10	2,78
Deportistas y profesionales similares	1	0	1	0,20	0,00	0,17
Dirección de departamentos de comercialización y ventas	1	0	1	0,20	0,00	0,17
Dirección de departamentos de relaciones laborales y de recursos humanos	1	0	1	0,20	0,00	0,17
Dirección de otros departamentos especializados no mencionados anteriormente	1	1	2	0,20	1,22	0,35
Dirección general y presidencia ejecutiva	2	0	2	0,40	0,00	0,35
Ebanistas y trabajadores asimilados	1	0	1	0,20	0,00	0,17
Electricista de construcción y asimilados	1	0	1	0,20	0,00	0,17
Empleados de hogar	0	19	19	0,00	23,17	3,30
Empleados de oficina de servicios estadísticos, financieros y bancarios	3	1	4	0,61	1,22	0,69
Empleados de servicios de correos (excepto empleados de ventanilla)	2	1	3	0,40	1,22	0,52
Ensambladores de productos metálicos, de caucho y de plástico	1	0	1	0,20	0,00	0,17
Encargado de sección dentro de un comercio y asimilados	1	0	1	0,20	0,00	0,17
Enfermeros- ATS	1	0	1	0,20	0,00	0,17
Escala básica militar	2	0	2	0,40	0,00	0,35
Escala media militar	1	0	1	0,20	0,00	0,17
Fontaneros e instaladores de tuberías	3	0	3	0,61	0,00	0,52
Fotógrafos y operadores de equipos de grabación de imagen y sonido	1	0	1	0,20	0,00	0,17

Tipo de actividad en pacientes "no activos" al inicio	Casos			Porcentajes		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Gerencia de empresas de comercio al por menor sin asalariados	7	1	8	1,42	1,22	1,39
Gerencia de empresas de restauración con menos de 10 asalariados	2	0	2	0,40	0,00	0,35
Gerencia de empresas de restauración sin asalariados	2	1	3	0,40	1,22	0,52
Gerencia de empresas de servicios, cuidados personales, limpieza y similares sin asalariados	0	1	1	0,00	1,22	0,17
Gerencia de hoteles sin asalariados	1	0	1	0,20	0,00	0,17
Gerencia de otras empresas con menos de 10 asalariados no incluidos anteriormente	1	0	1	0,20	0,00	0,17
Gerencia de otras empresas de hospedaje con menos de 10 asalariados	1	0	1	0,20	0,00	0,17
Gerencia de otras empresas sin asalariados	13	2	15	2,63	2,44	2,60
Grabadores de imprenta y trabajadores asimilados	1	0	1	0,20	0,00	0,17
Guardias Civiles	4	0	4	0,81	0,00	0,69
Guardias jurados y personal de seguridad privados	2	0	2	0,40	0,00	0,35
Instaladores y reparadores de equipos telefónicos y telegráficos	1	0	1	0,20	0,00	0,17
Instaladores y reparadores de líneas eléctricas	1	0	1	0,20	0,00	0,17
Instructores de vuelo, navegación y conducción de vehículos	1	1	2	0,20	1,22	0,35
Marineros de cubierta de barco asimilados	1	0	1	0,20	0,00	0,17
Matarifes y trabajadores de las industrias cárnicas y del pescado	4	0	4	0,81	0,00	0,69
Mecánicos y ajustadores de vehículos de motor	6	0	6	1,21	0,00	1,04
Mecánicos y reparadores de equipos eléctricos	1	0	1	0,20	0,00	0,17
Médicos	2	0	2	0,40	0,00	0,35
Mineros, canteros y asimilados	1	0	1	0,20	0,00	0,17
Montadores ensambladores de productos de madera y de materiales similares	1	0	1	0,20	0,00	0,17
Notarios	1	0	1	0,20	0,00	0,17
Operadores de grúas, camiones montacargas y de maquinaria similar de movimiento de materiales	1	0	1	0,20	0,00	0,17
Operadores de máquinas de coser y bordar	0	1	1	0,00	1,22	0,17
Operadores de máquinas- herramientas	2	0	2	0,40	0,00	0,35
Operadores de máquinas para elaborar productos derivados de carne, pescado y marisco	0	1	1	0,00	1,22	0,17
Operadores en hornos de minerales y en hornos de primera fusión de metales	1	0	1	0,20	0,00	0,17
Operadores en instalaciones de producción de energía eléctrica (líneas telefónicas)	1	0	1	0,20	0,00	0,17
Operadores en instalaciones de tratamiento térmico de metales	2	0	2	0,40	0,00	0,35
Ordenanzas	2	0	2	0,40	0,00	0,35
Otro profesorado técnico de formación profesional	1	0	1	0,20	0,00	0,17
Otros empleados en el cuidado de personas y asimilados (cuidadores)	0	3	3	0,00	3,66	0,52
Otros profesionales de apoyo de las Administraciones Públicas para tareas de inspección y control y tareas similares	8	1	9	1,62	1,22	1,56
Otros profesionales de nivel superior de Informática	1	0	1	0,20	0,00	0,17
Otros trabajadores de las obras estructurales de construcción (encofradores)	3	0	3	0,61	0,00	0,52
Otros trabajadores diversos de acabado de construcciones	3	1	4	0,61	1,22	0,69
Otros trabajadores por cuenta ajena en actividades ganaderas	1	0	1	0,20	0,00	0,17
Panaderos, pasteleros y confiteros	2	0	2	0,40	0,00	0,35
Patronistas y cortadores de tela, cuero y piel	0	1	1	0,00	1,22	0,17
Peluqueros, especialistas en tratamiento de belleza y trabajadores asimilados	0	1	1	0,00	1,22	0,17

Tipo de actividad en pacientes "no activos" al inicio	Casos			Porcentajes		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Peones agrícolas	5	2	7	1,01	2,44	1,22
Peones de construcción de edificios	8	0	8	1,62	0,00	1,39
Peones de industrias manufactureras	1	0	1	0,20	0,00	0,17
Peones de obras públicas y mantenimientos de carreteras, presas y construcciones similares	5	0	5	1,01	0,00	0,87
Personal de limpieza de oficinas, hoteles (camareras de piso) y otros establecimientos similares	2	3	5	0,40	3,66	0,87
Pintores decoradores en vidrio, cerámica y otros materiales	1	0	1	0,20	0,00	0,17
Pintores, barnizadores, empapeladores, y asimilados	5	0	5	1,01	0,00	0,87
Policías locales	1	0	1	0,20	0,00	0,17
Policías nacionales	1	0	1	0,20	0,00	0,17
Preparadores de fibra	0	1	1	0,00	1,22	0,17
Procuradores	1	0	1	0,20	0,00	0,17
Profesores de enseñanza primaria	5	3	8	1,01	3,66	1,39
Profesores de enseñanza secundaria	1	0	1	0,20	0,00	0,17
Profesores de Universidades y otros centros de enseñanza superior	2	0	2	0,40	0,00	0,35
Representantes de comercio y técnicos de venta	1	0	1	0,20	0,00	0,17
Revisores, controladores de coches- cama y cobradores de los transportes	3	0	3	0,61	0,00	0,52
Revocadores, escayolitas y estuquistas	2	0	2	0,40	0,00	0,35
Sacerdotes de las distintas religiones	1	0	1	0,20	0,00	0,17
Sastres, modistos y sombrereros	1	2	3	0,20	2,44	0,52
Secretarios administrativos y asimilados	12	4	16	2,43	4,88	2,78
Soldadores y oxicortadores	3	0	3	0,61	0,00	0,52
Sus labores	15	4	19	3,04	4,88	3,30
Taladores, tronzadores y otros trabajadores forestales	1	0	1	0,20	0,00	0,17
Taxistas y conductores de automóviles y furgonetas	17	0	17	3,44	0,00	2,95
Técnicos en ciencias físicas y químicas	1	0	1	0,20	0,00	0,17
Técnicos en electrónica y telecomunicaciones	1	0	1	0,20	0,00	0,17
Trabajadores conserveros de frutas y verduras	0	2	2	0,00	2,44	0,35
Trabajadores cualificados por cuenta ajena en actividades agrícolas, excepto huertas viveros y jardines	1	1	2	0,20	1,22	0,35
Trabajadores cualificados por cuenta ajena en actividades ganaderas, incluidas las de animales de compañía y animales domésticos de piel valiosa	1	0	1	0,20	0,00	0,17
Trabajadores cualificados por cuenta propia en actividades ganaderas, incluidas las de animales de compañía y animales domésticos de piel valiosa	1	1	2	0,20	1,22	0,35
Trabajadores cualificados por cuenta propia, en actividades agrícolas, excepto en huertas, viveros y jardines	201	9	210	40,69	10,98	36,46
Trabajadores de la cerámica, alfareros y asimilados	2	0	2	0,40	0,00	0,35
Trabajadores de la fabricación de herramientas, mecánicos y ajustadores, modelistas, matriceros y asimilados	1	0	1	0,20	0,00	0,17
Vendedores ambulantes	5	1	6	1,01	1,22	1,04
Vigilantes, guardianes y asimilados	5	0	5	1,01	0,00	0,87
Zapateros y asimilados	1	0	1	0,20	0,00	0,17
Total de "no activos" al inicio del tratamiento	494	82	576	100	100	100

Tabla 3.1.- Pacientes en lista de espera a fecha de 31 de diciembre de 2008.

Casos y porcentajes sobre población a riesgo por sexos y área de salud de residencia (a riesgo = total de pacientes en modalidades de diálisis en ese grupo).

Áreas de salud	Pacientes "a riesgo"			Incluidos en lista de espera			Porcentaje en espera		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Badajoz	76	59	135	22	17	39	28,95	28,81	28,89
Cáceres	81	64	145	19	17	36	23,46	26,56	24,83
Coria	25	8	33	7	1	8	28,00	12,50	24,24
Don Benito-Villanueva	44	36	80	8	13	21	18,18	36,11	26,25
Llerena-Zafra	41	35	76	8	3	11	19,51	8,57	14,47
Mérida	51	49	100	18	5	23	35,29	10,20	23,00
Navalmoral de la Mata	15	19	34	1	5	6	6,67	26,32	17,65
Plasencia	39	19	58	4	4	8	10,26	21,05	13,79
Total Extremadura	372	289	661	87	65	152	23,39	22,49	23

Tabla 3.2.- Pacientes en modalidad de trasplante. Extremadura. Año 2008.

Porcentaje de pacientes en modalidad de trasplante sobre total de pacientes prevalentes del año por grupos de edad actual y sexo.

	Grupo de edad	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total
		Total de pacientes prevalentes en el año (a riesgo)	Hombres	1	147	265	132
	Mujeres	0	96	148	114	111	469
	Ambos	1	243	413	246	229	1.132
Total pacientes en modalidad de trasplante en el año	Hombres	1	85	154	43	8	291
	Mujeres	0	68	70	38	4	180
	Ambos	1	153	224	81	12	471
Porcentaje de pacientes en modalidad de trasplante	Hombres	100	57,82	58,11	32,58	6,78	43,89
	Mujeres	0	70,83	47,30	33,33	3,60	38,38
	Ambos	100	62,96	54,24	32,93	5,24	41,61

Tabla 3.3.- Pacientes en modalidad de trasplante. Extremadura. Años 2002 a 2008.

Evolución del número de casos y tasas crudas por millón de habitantes, por área de salud de residencia y total.

Área de salud	2002		2003		2004		2005		2006		2007		2008	
	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa
Badajoz	75	295,4	84	330,8	86	338,72	93	357,85	105	396,15	112	418,7	119	440,22
Cáceres	77	408	78	413,3	78	413,26	81	419,41	81	415,61	76	389,4	75	378,01
Coria	12	246,9	11	226,3	9	185,14	11	225,69	11	227,1	14	282,7	14	294,54
Don Benito-Villanueva	45	320,6	47	334,8	51	363,33	59	419,5	64	454,37	72	507,3	71	498,42
Llerena-Zafra	34	324,3	35	333,9	39	372,02	41	393,86	46	440,54	51	477,7	51	477,84
Mérida	54	346,6	54	346,6	54	346,64	61	383	69	422,92	69	425,2	77	464,56
Navalmoral de la Mata	14	263,9	15	282,7	17	320,42	16	286,33	17	303,77	17	309,8	18	329,49
Plasencia	35	309,2	39	344,5	43	379,82	44	387,18	45	396,1	44	393,1	46	410,98
Total Extremadura	346	326,9	363	342,9	377	356,16	406	377,57	438	403,18	455	414,5	471	429,06

Tabla 3.4.- Pacientes en modalidad de trasplante. Extremadura. Año 2008.

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

Áreas de salud	Casos			Tasa cruda			Tasa ajustada por edad		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Badajoz	71	48	119	531,75	350,89	440,22	515,95	346,61	430,77
Cáceres	49	26	75	502,14	257,87	378,01	466,10	252,03	357,46
Coria	8	6	14	333,08	255,18	294,54	295,21	237,46	267,87
Don Benito- Villanueva	42	29	71	592,76	405,06	498,42	574,25	390,91	487,13
Llerena- Zafra	26	25	51	489,03	466,72	477,84	470,98	457,35	465,92
Mérida	54	23	77	652,95	276,95	464,56	650,40	266,81	460,82
Navalmoral de la Mata	11	7	18	391,43	263,87	329,49	352,02	239,21	297,73
Plasencia	30	16	46	533,37	287,35	410,98	468,50	266,59	369,38
Extremadura	291	180	471	532,78	326,35	429,06	507,88	315,24	412,87

Tabla 3.5.- Pacientes en modalidad de trasplante. Extremadura. Año 2008.

Casos y tasas específicas, por millón de habitantes, por grupo de edad actual.

Grupo de edad	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total
Casos	1	153	224	81	12	471
Población	159.569	470.752	260.360	99.823	107.240	1.097.744
Tasas	6,27	325,01	860,35	811,44	111,90	429,06

Tabla 3.6.- Pacientes en modalidad de trasplante. Extremadura. Año 2008.

Distribución según grupo de edad actual por sexo. Casos y porcentaje sobre el total de cada sexo.

Sexo	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total
Casos en hombres	1	85	154	43	8	291
Porcentaje	0,34	29,21	52,92	14,78	2,75	100
Casos en mujeres	0	68	70	38	4	180
Porcentaje	0,00	37,78	38,89	21,11	2,22	100
Ambos sexos	1	153	224	81	12	471
Porcentaje	0,21	32,48	47,56	17,20	2,55	100

Tabla 3.7.- Pacientes en modalidad de trasplante. Extremadura. Año 2008.

Casos y tasas específicas, por millón de habitantes, por grupo de edad actual y áreas de salud de residencia. **AMBOS SEXOS.**

Grupo de edad	Casos						Tasas					
	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total
Badajoz	0	45	55	17	2	119	0,00	370,37	864,71	789,34	94,64	440,22
Cáceres	0	24	37	10	4	75	0,00	287,65	766,93	535,91	185,07	378,01
Coria	0	3	7	4	0	14	0,00	161,75	591,85	742,40	0,00	294,54
Don Benito- Villanueva	1	24	36	9	1	71	48,49	405,28	1.073,55	655,94	65,14	498,42
Llerena- Zafra	0	15	24	12	0	51	0,00	337,85	980,83	1.126,02	0,00	477,84
Mérida	0	27	36	12	2	77	0,00	357,32	962,02	915,38	154,12	464,56
Navalmoral de la Mata	0	4	8	5	1	18	0,00	178,18	589,15	981,74	172,24	329,49
Plasencia	0	11	21	12	2	46	0,00	241,02	758,65	1.029,33	160,84	410,98
Extremadura	1	153	224	81	12	471	6,27	325,01	860,35	811,44	111,90	429,06

Tabla 3.8.- Pacientes en modalidad de trasplante. Extremadura. Año 2008.

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

Grupo de edad	Casos						Tasas					
	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total
Badajoz	0	27	33	10	1	71	0,00	435,40	1.028,77	1.011,53	126,95	531,75
Cáceres	0	13	26	7	3	49	0,00	306,06	1.066,36	810,37	355,96	502,14
Coria	0	0	6	2	0	8	0,00	0,00	961,03	785,05	0,00	333,08
Don Benito- Villanueva	1	13	25	3	0	42	94,28	427,27	1.446,55	473,69	0,00	592,76
Llerena- Zafra	0	7	14	5	0	26	0,00	307,53	1.082,50	1.017,09	0,00	489,03
Mérida	0	18	28	7	1	54	0,00	461,98	1.470,71	1.155,36	195,47	652,95
Navalmoral de la Mata	0	4	4	2	1	11	0,00	336,90	542,74	831,26	416,15	391,43
Plasencia	0	3	18	7	2	30	0,00	127,11	1.245,53	1.258,00	391,87	533,37
Extremadura	1	85	154	43	8	291	12,22	351,42	1.151,16	927,72	188,87	532,78

Tabla 3.9.- Pacientes en modalidad de trasplante. Extremadura. Año 2008.

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

Grupo de edad	Casos						Tasas					
	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total
Badajoz	0	18	22	7	1	48	0,00	302,58	697,79	600,81	75,44	350,89
Cáceres	0	11	11	3	1	26	0,00	268,55	460,98	299,34	75,84	257,87
Coria	0	3	1	2	0	6	0,00	341,42	179,08	704,15	0,00	255,18
Don Benito- Villanueva	0	11	11	6	1	29	0,00	382,05	676,88	812,19	109,34	405,06
Llerena- Zafra	0	8	10	7	0	25	0,00	369,74	866,85	1.219,30	0,00	466,72
Mérida	0	9	8	5	1	23	0,00	245,90	435,19	709,16	127,20	276,95
Navalmoral de la Mata	0	0	4	3	0	7	0,00	0,00	644,23	1.116,49	0,00	263,87
Plasencia	0	8	3	5	0	16	0,00	363,01	226,77	820,52	0,00	287,35
Extremadura	0	68	70	38	4	180	0,00	297,10	553,00	710,64	61,65	326,35

Tabla 3.10.- Pacientes en modalidad de trasplante. Extremadura. Año 2008.

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

Sexo	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total
Hombres	1	152	121	16	1	291
Porcentaje	0,34	52,23	41,58	5,50	0,34	100
Mujeres	2	91	75	10	2	180
Porcentaje	1,11	50,56	41,67	5,56	1,11	100
Ambos	3	243	196	26	3	471
Porcentaje	0,64	51,59	41,61	5,52	0,64	100

Tabla 3.11.- Pacientes en modalidad de trasplante. Extremadura. Años 2002 a 2008.
Edad en el momento del trasplante (del último injerto si tuvo más de uno), en años cumplidos.

Año	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
Edad media	38	38	42	42	43	43	43
Edad mínima	10	10	12	12	12	6	3
Edad máxima	67	68	70	69	71	74	79
Nº de casos	346	363	377	406	438	455	471

Tabla 3.12.- Pacientes en modalidad de trasplante. Extremadura. Año 2008.
Enfermedad renal primaria, agrupada, por sexos. Casos y porcentajes sobre el total de cada sexo.

Enfermedad renal primaria agrupada	Casos			Porcentaje		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Enfermedad poliquística	29	20	49	9,97	11,11	10,40
Enfermedad vascular	10	3	13	3,44	1,67	2,76
Enfermedades hereditarias Congénitas	17	11	28	5,84	6,11	5,94
Enfermedades sistémicas	6	9	15	2,06	5,00	3,18
Glomerulonefritis primaria	85	34	119	29,21	18,89	25,27
Nefropatía diabética	16	15	31	5,50	8,33	6,58
Pielonefritis / Nefritis intersticiales	20	20	40	6,87	11,11	8,49
Otras enfermedades renales	2	3	5	0,69	1,67	1,06
No filiadas	106	65	171	36,43	36,11	36,31
Todas las enfermedades	291	180	471	100	100	100

Tabla 3.13.- Pacientes en modalidad de trasplante. Extremadura. Año 2008.
Enfermedad renal primaria, agrupada, según edad al inicio del tratamiento. Número de casos y porcentajes sobre los totales de cada grupo.

Enfermedad renal primaria agrupada	Casos						Porcentajes					
	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total
Enfermedad poliquística	0	17	29	3	0	49	0,00	6,30	16,76	21,43	0,00	10,40
Enfermedad vascular	0	5	7	1	0	13	0,00	1,85	4,05	7,14	0,00	2,76
Enfermedades hereditarias congénitas	3	17	8	0	0	28	25,00	6,30	4,62	0,00	0,00	5,94
Enfermedades sistémicas	1	12	1	1	0	15	8,33	4,44	0,58	7,14	0,00	3,18
Glomerulonefritis primaria	4	74	39	2	0	119	33,33	27,41	22,54	14,29	0,00	25,27
Nefropatía diabética	0	17	13	1	0	31	0,00	6,30	7,51	7,14	0,00	6,58
Pielonefritis / Nefritis intersticiales	2	25	10	2	1	40	16,67	9,26	5,78	14,29	50,00	8,49
Otras enfermedades renales	0	4	1	0	0	5	0,00	1,48	0,58	0,00	0,00	1,06
No filiadas	2	99	65	4	1	171	16,67	36,67	37,57	28,57	50,00	36,31
Todas las enfermedades	12	270	173	14	2	471	100	100	100	100	100	100

Tabla 3.14.- Pacientes en modalidad de trasplante. Extremadura. Año 2008. Enfermedad renal primaria por sexos. Casos y porcentajes sobre total de cada sexo.

Enfermedad renal primaria	Casos			Porcentajes		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Riñones poliquísticos tipo adulto (dominante)	29	20	49	9,97	11,11	10,40
Total Enfermedad poliquística	29	20	49	9,97	11,11	10,40
Enfermedad vascular de tipo no especificado	2	0	2	0,69	0,00	0,42
Enfermedad vascular renal secundaria a hipertensión (no enfermedad renal primaria)	6	2	8	2,06	1,11	1,70
Enfermedad vascular renal secundaria a hipertensión maligna (no enfermedad renal primaria)	2	1	3	0,69	0,56	0,64
Total Enfermedad vascular	10	3	13	3,44	1,67	2,76
Enfermedades hereditarias congénitas	1	0	1	0,34	0,00	0,21
Enfermedad quística medular, incluyendo Nefroptosis	2	2	4	0,69	1,11	0,85
Enfermedad quística renal de tipo no especificado	3	3	6	1,03	1,67	1,27
Hipoplasia renal (congénita) tipo no especificado	0	1	1	0,00	0,56	0,21
Nefritis hereditaria con sordera nerviosa (Síndrome de Alport)	6	5	11	2,06	2,78	2,34
Nefropatía familiar hereditaria de tipo no especificado	2	0	2	0,69	0,00	0,42
Otra Nefropatía hereditaria	3	0	3	1,03	0,00	0,64
Total Enfermedades hereditarias congénitas	17	11	28	5,84	6,11	5,94
Enfermedades sistémicas	1	0	1	0,34	0,00	0,21
Lupus eritematoso diseminado	1	6	7	0,34	3,33	1,49
Púrpura de Schönlein-Henoch	2	0	2	0,69	0,00	0,42
Síndrome de Goodpasture	1	0	1	0,34	0,00	0,21
Síndrome hemolítico urémico, incluyendo el Síndrome de Moschowitz	1	3	4	0,34	1,67	0,85
Total Enfermedades sistémicas	6	9	15	2,06	5,00	3,18
Enfermedad de depósitos densos Glomerulonefritis membranoproliferativa tipo II	0	1	1	0,00	0,56	0,21
Glomerulosclerosis focal y segmentaria con síndrome nefrótico en adultos	11	6	17	3,78	3,33	3,61
Glomerulosclerosis focal y segmentaria con síndrome nefrótico en niños	4	3	7	1,37	1,67	1,49
Glomerulonefritis estudiada histológicamente	2	2	4	0,69	1,11	0,85
Glomerulonefritis membranoproliferativa tipo I	8	2	10	2,75	1,11	2,12
Glomerulonefritis no estudiada histológicamente	23	11	34	7,90	6,11	7,22
Glomerulonefritis proliferativa extracapilar (tipo I, II, III)	8	1	9	2,75	0,56	1,91
Nefropatía Ig A probada por inmunofluorescencia	24	6	30	8,25	3,33	6,37
Nefropatía membranosa	5	2	7	1,72	1,11	1,49
Total Glomerulonefritis primaria	85	34	119	29,21	18,89	25,27
Diabetes	16	15	31	5,50	8,33	6,58
Total Nefropatía diabética	16	15	31	5,50	8,33	6,58
Pielonefritis / Nefritis intersticiales	3	1	4	1,03	0,56	0,85
Nefrocalcinosis y nefropatía hipercalcémica	0	1	1	0,00	0,56	0,21
Nefropatía debida a drogas analgésicas	0	2	2	0,00	1,11	0,42
Nefropatía inducida por drogas no mencionadas anteriormente	1	0	1	0,34	0,00	0,21
Pielonefritis (Nefritis intersticial) asociada con vejiga neurógena	1	0	1	0,34	0,00	0,21
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a reflujo vesicoureteral sin obstrucción	6	9	15	2,06	5,00	3,18
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a uropatía obstructiva adquirida	1	1	2	0,34	0,56	0,42
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a uropatía obstructiva congénita con o sin reflujo vesicoureteral	1	1	2	0,34	0,56	0,42
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a litiasis	1	2	3	0,34	1,11	0,64
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a otra causa	1	1	2	0,34	0,56	0,42
Pielonefritis / Nefritis intersticial de causa no especificada	5	2	7	1,72	1,11	1,49
Total Pielonefritis / Nefritis intersticiales	20	20	40	6,87	11,11	8,49
Otras patologías renales identificadas	1	1	2	0,34	0,56	0,42
Pérdida traumática o quirúrgica del riñón	0	1	1	0,00	0,56	0,21
Tuberculosis	1	1	2	0,34	0,56	0,42
Total Otras enfermedades renales	2	3	5	0,69	1,67	1,06
Insuficiencia Renal Crónica de etiología incierta	99	63	162	34,02	35,00	34,39
No consta en ficha	7	2	9	2,41	1,11	1,91
Total No filiadas	106	65	171	36,43	36,11	36,31
Todas las enfermedades	291	180	471	100	100	100

Tabla 3.15.- Pacientes en modalidad de trasplante. Extremadura. Año 2008. Enfermedad renal primaria según edad al inicio del tratamiento. Casos y porcentajes por grupo de edad.

Enfermedad renal primaria	Casos						Porcentajes					
	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total
Riñones poliquísticos tipo adulto (dominante)	0	17	29	3	0	49	0,0	6,3	16,8	21,4	0,0	10,4
Total Enfermedad poliquística	0	17	29	3	0	49	0,0	6,3	16,8	21,4	0,0	10,4
Enfermedad vascular de tipo no especificado	0	1	1	0	0	2	0,0	0,4	0,6	0,0	0,0	0,4
Enfermedad vascular renal secundaria a hipertensión (no enfermedad renal primaria)	0	1	6	1	0	8	0,0	0,4	3,5	7,1	0,0	1,7
Enfermedad vascular renal secundaria a hipertensión maligna (no enfermedad renal primaria)	0	3	0	0	0	3	0,0	1,1	0,0	0,0	0,0	0,6
Total Enfermedad vascular	0	5	7	1	0	13	0,0	1,9	4,0	7,1	0,0	2,8
Displasia renal congénita con/sin malformación del tracto urinario	0	0	1	0	0	1	0,0	0,0	0,6	0,0	0,0	0,2
Enfermedad quística medular, incluyendo Nefroptosis	2	1	1	0	0	4	16,7	0,4	0,6	0,0	0,0	0,8
Enfermedad quística renal de tipo no especificado	0	2	4	0	0	6	0,0	0,7	2,3	0,0	0,0	1,3
Hipoplasia renal (congénita) tipo no especificado	1	0	0	0	0	1	8,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2
Nefritis hereditaria con sordera nerviosa (Síndrome de Alport)	0	11	0	0	0	11	0,0	4,1	0,0	0,0	0,0	2,3
Nefropatía familiar hereditaria de tipo no especificado	0	1	1	0	0	2	0,0	0,4	0,6	0,0	0,0	0,4
Otra Nefropatía hereditaria	0	2	1	0	0	3	0,0	0,7	0,6	0,0	0,0	0,6
Total Enfermedades hereditarias congénitas	3	17	8	0	0	28	25,0	6,3	4,6	0,0	0,0	5,9
Enfermedad vascular renal secundaria a Poliarteritis	0	0	1	0	0	1	0,0	0,0	0,6	0,0	0,0	0,2
Lupus eritematoso diseminado	0	6	0	1	0	7	0,0	2,2	0,0	7,1	0,0	1,5
Púrpura de Schönlein-Henoch	0	2	0	0	0	2	0,0	0,7	0,0	0,0	0,0	0,4
Síndrome de Goodpasture	0	1	0	0	0	1	0,0	0,4	0,0	0,0	0,0	0,2
Síndrome hemolítico urémico, incluyendo el Síndrome de Moschowitz	1	3	0	0	0	4	8,3	1,1	0,0	0,0	0,0	0,8
Total Enfermedades sistémicas	1	12	1	1	0	15	8,3	4,4	0,6	7,1	0,0	3,2
Enfermedad de depósitos densos Glomerulonefritis membranoproliferativa tipo II	0	0	1	0	0	1	0,0	0,0	0,6	0,0	0,0	0,2
Glomerulosclerosis focal y segmentaria con síndrome nefrótico en adultos	0	11	6	0	0	17	0,0	4,1	3,5	0,0	0,0	3,6
Glomerulosclerosis focal y segmentaria con síndrome nefrótico en niños	1	5	1	0	0	7	8,3	1,9	0,6	0,0	0,0	1,5
Glomerulonefritis estudiada histológicamente	0	3	1	0	0	4	0,0	1,1	0,6	0,0	0,0	0,8
Glomerulonefritis membranoproliferativa tipo I	2	5	3	0	0	10	16,7	1,9	1,7	0,0	0,0	2,1
Glomerulonefritis no estudiada histológicamente	0	18	14	2	0	34	0,0	6,7	8,1	14,3	0,0	7,2
Glomerulonefritis proliferativa extracapilar (tipo I, II, III)	0	7	2	0	0	9	0,0	2,6	1,2	0,0	0,0	1,9
Nefropatía Ig A probada por inmunofluorescencia	1	23	6	0	0	30	8,3	8,5	3,5	0,0	0,0	6,4
Nefropatía membranosa	0	2	5	0	0	7	0,0	0,7	2,9	0,0	0,0	1,5
Total Glomerulonefritis primaria	4	74	39	2	0	119	33,3	27,4	22,5	14,3	0,0	25,3
Diabetes	0	17	13	1	0	31	0,0	6,3	7,5	7,1	0,0	6,6
Total Nefropatía diabética	0	17	13	1	0	31	0,0	6,3	7,5	7,1	0,0	6,6
Nefritis túbulointerstial (no Pielonefritis)	0	1	2	1	0	4	0,0	0,4	1,2	7,1	0,0	0,8
Nefrocalcinosis y nefropatía hipercalcémica	0	1	0	0	0	1	0,0	0,4	0,0	0,0	0,0	0,2
Nefropatía debida a drogas analgésicas	0	0	0	1	1	2	0,0	0,0	0,0	7,1	50,0	0,4
Nefropatía inducida por drogas no mencionadas anteriormente	0	1	0	0	0	1	0,0	0,4	0,0	0,0	0,0	0,2
Pielonefritis (Nefritis intersticial) asociada con vejiga neurógena	0	1	0	0	0	1	0,0	0,4	0,0	0,0	0,0	0,2
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a reflujo vesicoureteral sin obstrucción	1	12	2	0	0	15	8,3	4,4	1,2	0,0	0,0	3,2
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a uropatía obstructiva adquirida	0	1	1	0	0	2	0,0	0,4	0,6	0,0	0,0	0,4
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a uropatía obstructiva congénita con o sin reflujo vesicoureteral	0	2	0	0	0	2	0,0	0,7	0,0	0,0	0,0	0,4
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a litiasis	0	1	2	0	0	3	0,0	0,4	1,2	0,0	0,0	0,6
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a otra causa	0	1	1	0	0	2	0,0	0,4	0,6	0,0	0,0	0,4
Pielonefritis / Nefritis intersticial de causa no especificada	1	4	2	0	0	7	8,3	1,5	1,2	0,0	0,0	1,5
Total Pielonefritis / Nefritis intersticiales	2	25	10	2	1	40	16,7	9,3	5,8	14,3	50,0	8,5
Otras patologías renales identificadas	0	2	0	0	0	2	0,0	0,7	0,0	0,0	0,0	0,4
Pérdida traumática o quirúrgica del riñón	0	1	0	0	0	1	0,0	0,4	0,0	0,0	0,0	0,2
Tuberculosis	0	1	1	0	0	2	0,0	0,4	0,6	0,0	0,0	0,4
Total Otras enfermedades renales	0	4	1	0	0	5	0,0	1,5	0,6	0,0	0,0	1,1
Insuficiencia Renal Crónica de etiología incierta	2	94	61	4	1	162	16,7	34,8	35,3	28,6	50,0	34,4
No consta en ficha	0	5	4	0	0	9	0,0	1,9	2,3	0,0	0,0	1,9
Total No filiadas	2	99	65	4	1	171	16,7	36,7	37,6	28,6	50,0	36,3
Todas las enfermedades	12	270	173	14	2	471	100	100	100	100	100	100

Tabla 3.16.- Pacientes en modalidad de trasplante. Extremadura. Año 2008.

Procedencia del injerto según edad actual. Casos y porcentajes sobre el total de cada grupo. AMBOS SEXOS.

Procedencia del injerto	Casos						Porcentajes					
	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total
Trasplante donante cadáver	1	10	31	8	2	52	100	6,54	13,84	9,88	16,67	11,04
Trasplante donante vivo	0	1	1	0	0	2	0,00	0,65	0,45	0,00	0,00	0,42
Trasplante donante desconocido	0	142	192	73	10	417	0,00	92,81	85,71	90,12	83,33	88,54
Total trasplantes	1	153	224	81	12	471	100	100	100	100	100	100

Tabla 3.17.- Pacientes en modalidad de trasplante. Extremadura. Año 2008.

Procedencia del injerto por grupo de edad actual. Casos y porcentajes sobre el total de cada grupo. HOMBRES.

Procedencia del injerto	Casos						Porcentajes					
	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total
Trasplante donante cadáver	1	7	15	5	1	29	100	8,24	9,74	11,63	12,50	9,97
Trasplante donante vivo	0	1	1	0	0	2	0,00	1,18	0,65	0,00	0,00	0,69
Trasplante donante desconocido	0	77	138	38	7	260	0,00	90,59	89,61	88,37	87,50	89,35
Total trasplantes	1	85	154	43	8	291	100	100	100	100	100	100

Tabla 3.18.- Pacientes en modalidad de trasplante. Extremadura. Año 2008.

Procedencia del injerto por grupo de edad actual. Casos y porcentajes sobre el total de cada grupo. MUJERES.

Procedencia del injerto	Casos						Porcentajes					
	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total
Trasplante donante cadáver	0	3	16	3	1	23	0	4,41	22,86	7,89	25,00	12,78
Trasplante donante vivo	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Trasplante donante desconocido	0	65	54	35	3	157	0	95,59	77,14	92,11	75,00	87,22
Total trasplantes	0	68	70	38	4	180	0	100	100	100	100	100

Tabla 3.19.- Pacientes en modalidad de trasplante. Extremadura. Año 2008.

Letalidad según procedencia del injerto. Número de fallecidos y letalidad en porcentaje sobre población a riesgo en cada sexo.

Procedencia del injerto	Fallecidos			Población a riesgo			Letalidad (%)		
	Hombre	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Trasplante donante cadáver	0	1	1	29	23	52	0,00	4,35	1,92
Trasplante donante vivo	0	0	0	2	0	2	0,00	0,00	0,00
Trasplante donante desconocido	5	4	9	260	157	417	1,92	2,55	2,16
Total trasplantes	5	5	10	291	180	471	1,72	2,78	2,12

Tabla 3.20.- Pacientes en modalidad de trasplante. Extremadura. Año 2008.

Letalidad según procedencia del injerto. Número de fallecidos y letalidad en porcentaje sobre población a riesgo en cada grupo de edad actual.

Procedencia del injerto	Fallecidos						Letalidad (%)					
	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total
Trasplante donante cadáver	0	0	0	1	0	1	0	0,00	0,00	12,50	0,00	1,92
Trasplante donante vivo	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Trasplante donante desconocido	0	1	3	5	0	9	0	0,70	1,56	6,85	0,00	2,16
Total trasplantes	0	1	3	6	0	10	0	0,65	1,34	7,41	0,00	2,12

Tabla 3.21.- Pacientes en modalidad de trasplante. Extremadura. Año 2008.
Letalidad según enfermedad renal inicial, agrupada. Casos y porcentaje sobre cada enfermedad.

Enfermedad inicial agrupada	Fallecidos	Población a riesgo	Letalidad (%)
Enfermedad poliquística	1	49	2,04
Enfermedad vascular	1	13	7,69
Enfermedades hereditarias Congénitas	0	28	0,00
Enfermedades sistémicas	0	15	0,00
Glomerulonefritis primaria	1	119	0,84
Nefropatía diabética	1	31	3,23
Pielonefritis / Nefritis intersticiales	2	40	5,00
Otras enfermedades renales	0	5	0,00
No filiadas	4	171	2,34
Todas las enfermedades	10	471	2,12

Tabla 3.22.- Pacientes en modalidad de trasplante. Extremadura. Año 2008.
Causas de fallecimiento según edad actual. Casos y porcentajes sobre el total de cada grupo de edad.

Causa de muerte	Casos						Porcentajes					
	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total
Accidente cerebrovascular	0	1	0	3	0	4	0	100	0,00	50,00	0	40,00
Causa de muerte incierta o no determinada	0	0	3	1	0	4	0	0,00	100	16,67	0	40,00
Enfermedad neoplásica posiblemente inducida por la terapia inmunosupresora	0	0	0	1	0	1	0	0,00	0,00	16,67	0	10,00
Septicemia	0	0	0	1	0	1	0	0,00	0,00	16,67	0	10,00
Todas las causas	0	1	3	6	0	10	0	100	100	100	0	100

Tabla 3.23.- Pacientes en modalidad de trasplante. Extremadura. Años 2002 a 2008.
Evolución del número de injertos funcionantes anualmente.

Número de injertos	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
Pacientes con 1º injerto funcionante	335	349	361	388	416	427	445
Pacientes con 2º injerto funcionante	10	13	14	15	17	26	24
Pacientes con 3º injerto funcionante	1	1	2	3	2	2	2
Total de pacientes con injerto funcionante	346	363	377	406	435	455	471

Tabla 3.24.- Pacientes en modalidad de trasplante. Extremadura. Años 2002 a 2008.

Tasa de fracaso de injertos. Porcentajes sobre las poblaciones a riesgo acumulada y anual.

Situación de los injertos	Número
Injertos anteriormente fracasados en los pacientes en modalidad actual de trasplante	28
Injertos previos fracasados en pacientes en modalidad actual de diálisis	84
Total de injertos fracasados en total de pacientes prevalentes	112
Injertos funcionantes en los paciente en modalidad de trasplante	471
Total de injertos realizados en total de pacientes prevalentes (población a riesgo acumulada)	583
Tasa acumulada de fracaso de injertos en el total de pacientes prevalentes: 112 / 583	19,21 %
Injertos fracasado en el año	13
Población "a riesgo" de fracaso en el año (*)	484
Tasa de fracaso anual (%)	2,69 %

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

Tabla 3.25.- Pacientes en modalidad de trasplante. Extremadura. Año 2008.

Nivel de instrucción al inicio del tratamiento según sexo. Casos y porcentajes sobre el total de cada sexo.

Nivel de instrucción	Casos			Porcentajes		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Analfabeto	1	2	3	0,3	1,1	0,6
Sin estudios	25	13	38	8,6	7,2	8,1
Enseñanzas medias	46	35	81	15,8	19,4	17,2
Estudios primarios	151	100	251	51,9	55,6	53,3
Estudios superiores	27	15	42	9,3	8,3	8,9
No clasificables	0	1	1	0,0	0,6	0,2
No consta en ficha	41	14	55	14,1	7,8	11,7
Total pacientes	291	180	471	100	100	100

Tabla 3.26.- Pacientes en modalidad de trasplante. Extremadura. Año 2008.

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

Situación laboral	Casos			Porcentajes		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Activos en el momento de inicio del tratamiento	49	27	76	16,84	15,00	16,14
NO activos en el momento de inicio del tratamiento (*)	180	127	307	61,86	70,56	65,18
No consta la información en ficha	62	26	88	21,31	14,44	18,68
Total pacientes	291	180	471	100	100	100

Tabla 3.27.- Pacientes en modalidad de trasplante. Extremadura. Año 2008.

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

Tipo de actividad (Nota: No se incluye la situación de "sus labores" como "activo")	Casos			Porcentajes		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Abogados	1	0	1	2,04	0,00	1,32
Albañiles y mamposteros	1	0	1	2,04	0,00	1,32
Analistas de aplicaciones y programadores informáticos de nivel medio	1	0	1	2,04	0,00	1,32
Auxiliares administrativos con tareas de atención al público	1	0	1	2,04	0,00	1,32
Auxiliares de enfermería hospitalaria	0	1	1	0,00	3,70	1,32
Bomberos	1	0	1	2,04	0,00	1,32
Camareros, bármanes y asimilados	1	1	2	2,04	3,70	2,63
Carpinteros (excepto carpinteros de estructuras metálicas)	1	0	1	2,04	0,00	1,32
Conserjes de edificios	2	0	2	4,08	0,00	2,63
Dependientes y exhibidores en tiendas, almacenes, quioscos y mercadillos (reponedores)	6	1	7	12,24	3,70	9,21
Dirección general y presidencia ejecutiva	1	0	1	2,04	0,00	1,32
Empleados de hogar	0	1	1	0,00	3,70	1,32
Empleados de oficina de servicios estadísticos, financieros y bancarios	1	0	1	2,04	0,00	1,32
Empleados de servicios de correos(excepto empleados de ventanilla)	2	0	2	4,08	0,00	2,63
Empleados para el cuidado de niños	0	1	1	0,00	3,70	1,32
Enfermeros- ATS	2	3	5	4,08	11,11	6,58
Fotógrafos y operadores de equipos de grabación de imagen y sonido	1	0	1	2,04	0,00	1,32
Gerencia de empresas de comercio al por menor con menos de 10 asalariados	2	0	2	4,08	0,00	2,63
Gerencia de empresas de comercio al por menor sin asalariados	3	1	4	6,12	3,70	5,26
Gerencia de empresas industriales con menos de 10 asalariados	2	0	2	4,08	0,00	2,63
Gerencia de otras empresas con menos de 10 asalariados no incluidos anteriormente	1	0	1	2,04	0,00	1,32
Gerencia de otras empresas de hospedaje sin asalariados	0	1	1	0,00	3,70	1,32
Gerencia de otras empresas sin asalariados	3	1	4	6,12	3,70	5,26
Guardias Civiles	1	0	1	2,04	0,00	1,32
Médicos	0	2	2	0,00	7,41	2,63
Operadores de máquinas- herramientas	1	0	1	2,04	0,00	1,32
Ordenanzas	0	1	1	0,00	3,70	1,32
Otro profesorado técnico de formación profesional	0	1	1	0,00	3,70	1,32
Otros ingenieros técnicos	1	0	1	2,04	0,00	1,32
Otros profesionales de apoyo de las Administraciones Públicas para tareas de inspección y control y tareas similares	5	4	9	10,20	14,81	11,84
Otros profesionales en organización y administración de empresas	0	1	1	0,00	3,70	1,32
Otros trabajadores de las obras estructurales de construcción (encofradores)	1	0	1	2,04	0,00	1,32
Peones agrícolas	0	1	1	0,00	3,70	1,32
Personal de limpieza de oficinas, hoteles (camareras de piso) y otros establecimientos similares	0	2	2	0,00	7,41	2,63
Profesionales en contabilidad	0	1	1	0,00	3,70	1,32
Profesores de enseñanza primaria	0	1	1	0,00	3,70	1,32
Profesores de enseñanza secundaria	2	0	2	4,08	0,00	2,63
Psicólogos	0	1	1	0,00	3,70	1,32
Representantes de comercio y técnicos de venta	1	0	1	2,04	0,00	1,32
Sacerdotes de las distintas religiones	1	0	1	2,04	0,00	1,32
Secretarios administrativos y asimilados	1	1	2	2,04	3,70	2,63
Taxistas y conductores de automóviles y furgonetas	1	0	1	2,04	0,00	1,32
Técnicos agrónomos, zootécnicos y forestales	1	0	1	2,04	0,00	1,32
Total de "activos" al inicio del tratamiento	49	27	76	100	100	100

Tabla 3.28.- Pacientes en modalidad de trasplante. Extremadura. Año 2008.

Última ocupación de pacientes en situación laboral de **NO** activos al inicio del tratamiento, por sexo. Casos y porcentajes sobre total de cada sexo.

Tipo de actividad (Nota: se incluye "sus labores" como "no activos").	Casos			Porcentajes		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Agentes de viaje	1	0	1	0,56	0,00	0,33
Albañiles y mamposteros	13	0	13	7,22	0,00	4,23
Auxiliares administrativos con tareas de atención al público	1	1	2	0,56	0,79	0,65
Camareros, bármanes y asimilados	4	0	4	2,22	0,00	1,30
Cobradores de facturas, deudas y empleados asimilados	1	0	1	0,56	0,00	0,33
Conductores de autobuses	1	0	1	0,56	0,00	0,33
Conductores de camiones	2	0	2	1,11	0,00	0,65
Conserjes de edificios	1	0	1	0,56	0,00	0,33
Dependientes y exhibidores en tiendas, almacenes, quioscos y mercadillos (reponedores)	6	2	8	3,33	1,57	2,61
Dirección de otros departamentos especializados no mencionados anteriormente	0	1	1	0,00	0,79	0,33
Empleados de hogar	0	6	6	0,00	4,72	1,95
Empleados de oficina de servicios estadísticos, financieros y bancarios	1	0	1	0,56	0,00	0,33
Enfermeros- ATS	1	0	1	0,56	0,00	0,33
Escala media militar	1	0	1	0,56	0,00	0,33
Fontaneros e instaladores de tuberías	1	0	1	0,56	0,00	0,33
Gerencia de empresas de comercio al por menor sin asalariados	3	1	4	1,67	0,79	1,30
Gerencia de empresas de servicios, cuidados personales, limpieza y similares sin asalariados	0	1	1	0,00	0,79	0,33
Gerencia de hoteles sin asalariados	1	0	1	0,56	0,00	0,33
Gerencia de otras empresas con menos de 10 asalariados no incluidos anteriormente	1	0	1	0,56	0,00	0,33
Gerencia de otras empresas sin asalariados	4	1	5	2,22	0,79	1,63
Guardias Civiles	1	0	1	0,56	0,00	0,33
Instaladores y reparadores de equipos telefónicos y telegráficos	1	0	1	0,56	0,00	0,33
Instaladores y reparadores de líneas eléctricas	1	0	1	0,56	0,00	0,33
Matarifes y trabajadores de las industrias cárnicas y del pescado	2	0	2	1,11	0,00	0,65
Mecánicos y ajustadores de vehículos de motor	1	0	1	0,56	0,00	0,33
Mecánicos y reparadores de equipos eléctricos	1	0	1	0,56	0,00	0,33
Montadores de estructuras metálicas	1	0	1	0,56	0,00	0,33
Operadores de máquinas para elaborar productos derivados de carne, pescado y marisco	0	1	1	0,00	0,79	0,33
Ordenanzas	1	0	1	0,56	0,00	0,33
Otro profesorado técnico de formación profesional	1	0	1	0,56	0,00	0,33
Otros empleados en el cuidado de personas y asimilados (cuidadores)	0	1	1	0,00	0,79	0,33
Otros profesionales de apoyo de las Administraciones Públicas para tareas de inspección y control y tareas similares	3	0	3	1,67	0,00	0,98

Tipo de actividad (Nota: se incluye "sus labores" como "no activos").	Casos			Porcentajes		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Otros trabajadores de las obras estructurales de construcción (encofradores)	1	0	1	0,56	0,00	0,33
Otros trabajadores diversos de acabado de construcciones	3	0	3	1,67	0,00	0,98
Panaderos, pasteleros y confiteros	1	0	1	0,56	0,00	0,33
Peones agrícolas	1	0	1	0,56	0,00	0,33
Peones de construcción de edificios	5	0	5	2,78	0,00	1,63
Peones de obras públicas y mantenimientos de carreteras, presas y construcciones similares	1	0	1	0,56	0,00	0,33
Personal de limpieza de oficinas, hoteles (camareras de piso) y otros establecimientos similares	1	1	2	0,56	0,79	0,65
Pintores decoradores en vidrio, cerámica y otros materiales	1	0	1	0,56	0,00	0,33
Pintores, barnizadores, empapeladores, y asimilados	3	0	3	1,67	0,00	0,98
Policías nacionales	1	0	1	0,56	0,00	0,33
Preparadores de fibra	0	1	1	0,00	0,79	0,33
Profesores de enseñanza primaria	3	0	3	1,67	0,00	0,98
Representantes de comercio y técnicos de venta	1	0	1	0,56	0,00	0,33
Revocadores, escayolitas y estuquistas	1	0	1	0,56	0,00	0,33
Sastres, modistos y sombrereros	1	0	1	0,56	0,00	0,33
Secretarios administrativos y asimilados	3	1	4	1,67	0,79	1,30
Sus labores	0	104	104	0,00	81,89	33,88
Taxistas y conductores de automóviles y furgonetas	6	0	6	3,33	0,00	1,95
Trabajadores cualificados por cuenta ajena en actividades agrícolas, excepto huertas viveros y jardines	1	0	1	0,56	0,00	0,33
Trabajadores cualificados por cuenta ajena en actividades ganaderas, incluidas las de animales de compañía y animales domésticos de piel	1	0	1	0,56	0,00	0,33
Trabajadores cualificados por cuenta propia, en actividades agrícolas, excepto en huertas, viveros y jardines	83	4	87	46,11	3,15	28,34
Vendedores ambulantes	2	1	3	1,11	0,79	0,98
Vigilantes, guardianes y asimilados	4	0	4	2,22	0,00	1,30
Total de "no activos" al inicio del tratamiento	180	127	307	100	100	100

Tabla 4.1.- Prevalencia de ETRS. Extremadura, a 31 de diciembre de 2008.

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

Áreas de salud	Casos			Tasa cruda			Tasa ajustada por edad		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Badajoz	132	99	231	988,61	723,71	854,55	934,29	634,17	785,20
Cáceres	109	74	183	1.117,01	733,93	922,34	963,85	614,01	783,06
Coria	30	12	42	1.249,04	510,37	883,63	1.035,22	462,81	752,12
Don Benito- Villanueva	82	59	141	1.157,29	824,09	989,83	1.015,11	740,23	874,48
Llerena- Zafra	59	55	114	1.109,73	1.026,79	1.068,11	933,97	774,67	853,97
Mérida	99	63	162	1.197,08	758,60	977,38	1.150,06	647,00	900,88
Navalmoral de la Mata	21	26	47	747,28	980,10	860,33	609,10	787,31	692,71
Plasencia	60	31	91	1.066,73	556,74	813,02	876,01	447,34	661,95
Extremadura	592	419	1.011	1.083,87	759,67	920,98	966,62	635,52	800,13

Tabla 4.2.- Prevalencia de ETRS. Extremadura, a 31 de diciembre de 2008.

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

Áreas de salud	Casos						Tasas					
	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total
Badajoz	0	64	91	46	30	231	0,00	526,75	1.430,71	2.135,86	1.419,58	854,552
Cáceres	0	45	71	34	33	183	0,00	539,34	1.471,69	1.822,08	1.526,86	922,337
Coria	0	6	22	9	5	42	0,00	323,50	1.860,11	1.670,40	857,40	883,635
Don Benito- Villanueva	1	37	58	25	20	141	48,49	624,81	1.729,60	1.822,06	1.302,77	989,827
Llerena- Zafra	0	20	38	28	28	114	0,00	450,46	1.552,99	2.627,38	2.315,39	1068,11
Mérida	0	36	68	30	28	162	0,00	476,42	1.817,15	2.288,45	2.157,65	977,382
Navalmoral de la Mata	0	11	13	13	10	47	0,00	490,00	957,36	2.552,52	1.722,36	860,333
Plasencia	0	16	36	23	16	91	0,00	350,57	1.300,54	1.972,88	1.286,75	813,022
Extremadura	1	235	397	208	170	1.011	6,27	499,20	1.524,81	2.083,69	1.585,23	920,98

Tabla 4.3.- Prevalencia de ETRS. Extremadura, a 31 de diciembre de 2008.

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

Áreas de salud	Casos						Tasas					
	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total
Badajoz	0	44	55	20	13	132	0,00	709,54	1.714,62	2.023,06	1.650,37	988,61
Cáceres	0	26	44	21	18	109	0,00	612,11	1.804,61	2.431,12	2.135,74	1117,01
Coria	0	4	16	5	5	30	0,00	409,82	2.562,75	1.962,63	2.125,56	1249,04
Don Benito- Villanueva	1	19	36	14	12	82	94,28	624,47	2.083,02	2.210,54	1.933,54	1157,29
Llerena- Zafra	0	10	22	17	10	59	0,00	439,33	1.701,07	3.458,10	2.052,97	1109,73
Mérida	0	25	47	14	13	99	0,00	641,63	2.468,69	2.310,73	2.541,17	1197,08
Navalmoral de la Mata	0	5	6	5	5	21	0,00	421,12	814,11	2.078,14	2.080,73	747,28
Plasencia	0	7	28	15	10	60	0,00	296,59	1.937,49	2.695,71	1.959,37	1066,73
Extremadura	1	140	254	111	86	592	12,22	578,81	1.898,67	2.394,82	2.030,36	1083,87

Tabla 4.4.- Prevalencia de ETRS. Extremadura, a 31 de diciembre de 2008.

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

Áreas de salud	Casos						Tasas					
	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total
Badajoz	0	20	36	26	17	99	0,00	336,20	1.141,84	2.231,57	1.282,44	723,71
Cáceres	0	19	27	13	15	74	0,00	463,87	1.131,51	1.297,15	1.137,66	733,93
Coria	0	2	6	4	0	12	0,00	227,61	1.074,51	1.408,29	0,00	510,37
Don Benito- Villanueva	0	18	22	11	8	59	0,00	625,17	1.353,75	1.489,02	874,73	824,09
Llerena- Zafra	0	10	16	11	18	55	0,00	462,17	1.386,96	1.916,04	2.492,38	1026,79
Mérida	0	11	21	16	15	63	0,00	300,55	1.142,37	2.269,31	1.908,07	758,60
Navalmoral de la Mata	0	6	7	8	5	26	0,00	567,32	1.127,40	2.977,30	1.469,29	980,10
Plasencia	0	9	8	8	6	31	0,00	408,38	604,73	1.312,83	818,47	556,74
Extremadura	0	95	143	97	84	419	0,00	415,07	1.129,70	1.814,00	1.294,64	759,67

Tabla 4.5.- Prevalencia de ETRS. Extremadura, a 31 de diciembre de 2008.

Enfermedad renal primaria, agrupada, por sexos. Casos y porcentajes sobre el total de cada sexo.

Enfermedad renal primaria agrupada	Casos			Porcentajes		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Enfermedad poliquística	48	50	98	8,11	11,93	9,69
Enfermedad vascular	43	13	56	7,26	3,10	5,54
Enfermedades hereditarias congénitas	26	16	42	4,39	3,82	4,15
Enfermedades sistémicas	19	17	36	3,21	4,06	3,56
Glomerulonefritis primaria	152	84	236	25,68	20,05	23,34
Nefropatía diabética	70	53	123	11,82	12,65	12,17
Pielonefritis / Nefritis intersticiales	53	48	101	8,95	11,46	9,99
Otras enfermedades renales	9	10	19	1,52	2,39	1,88
No filiadas	172	128	300	29,05	30,55	29,67
Todas las enfermedades	592	419	1.011	100	100	100

Tabla 4.6.- Prevalencia de ETRS. Extremadura, a 31 de diciembre de 2008.
Enfermedad renal primaria por sexos. Casos y porcentajes sobre el total de cada sexo.

Enfermedad renal primaria	Casos			Porcentajes		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Riñones poliquísticos tipo adulto (dominante)	48	50	98	8,11	11,93	9,69
Total Enfermedad poliquística	48	50	98	8,11	11,93	9,69
Enfermedad vascular de tipo no especificado	7	0	7	1,18	0,00	0,69
Enfermedad vascular renal secundaria a hipertensión (no enfermedad renal primaria)	31	12	43	5,24	2,86	4,25
Enfermedad vascular renal secundaria a hipertensión maligna (no enfermedad renal primaria)	4	1	5	0,68	0,24	0,49
Otras enfermedades vasculares renales clasificables	1	0	1	0,17	0,00	0,10
Total Enfermedad vascular	43	13	56	7,26	3,10	5,54
Displasia renal congénita con/sin malformación del tracto urinario	3	0	3	0,51	0,00	0,30
Enfermedad quística medular, incluyendo Nefroptosis	2	4	6	0,34	0,95	0,59
Enfermedad quística renal de tipo no especificado	6	4	10	1,01	0,95	0,99
Hipoplasia renal (congénita) tipo no especificado	0	1	1	0,00	0,24	0,10
Nefritis hereditaria con sordera nerviosa (Síndrome de Alport)	9	5	14	1,52	1,19	1,38
Nefropatía familiar hereditaria de tipo no especificado	3	2	5	0,51	0,48	0,49
Otra Nefropatía hereditaria	3	0	3	0,51	0,00	0,30
Total Enfermedades hereditarias congénitas	26	16	42	4,39	3,82	4,15
Amiloidosis	1	3	4	0,17	0,72	0,40
Enfermedad vascular renal secundaria a Poliarteritis	1	0	1	0,17	0,00	0,10
Esclerosis sistémica (Esclerodermia)	2	0	2	0,34	0,00	0,20
Lupus eritematoso diseminado	5	7	12	0,84	1,67	1,19
Mielomatosis/Enfermedad por depósito de cadenas ligeras	1	1	2	0,17	0,24	0,20
Otras enfermedades multisistémicas	2	1	3	0,34	0,24	0,30
Púrpura de Schönlein-Henoch	3	0	3	0,51	0,00	0,30
Síndrome de Goodpasture	3	0	3	0,51	0,00	0,30
Síndrome hemolítico urémico, incluyendo el Síndrome de Moschcowitz	1	5	6	0,17	1,19	0,59
Total Enfermedades sistémicas	19	17	36	3,21	4,06	3,56
Enfermedad de depósitos densos Glomerulonefritis membranoproliferativa tipo II	0	1	1	0,00	0,24	0,10
Glomerulosclerosis focal y segmentaria con síndrome nefrótico en adultos	22	18	40	3,72	4,30	3,96
Glomerulosclerosis focal y segmentaria con síndrome nefrótico en niños	4	3	7	0,68	0,72	0,69
Glomerulonefritis estudiada histológicamente (distinta de las anteriores)	10	7	17	1,69	1,67	1,68
Glomerulonefritis membranoproliferativa tipo I	10	7	17	1,69	1,67	1,68
Glomerulonefritis no estudiada histológicamente	41	23	64	6,93	5,49	6,33
Glomerulonefritis proliferativa extracapilar (tipo I, II, III)	19	7	26	3,21	1,67	2,57
Nefropatía Ig A probada por inmunofluorescencia	35	14	49	5,91	3,34	4,85
Nefropatía membranosa	11	4	15	1,86	0,95	1,48
Total Glomerulonefritis primaria	152	84	236	25,68	20,05	23,34
Diabetes	70	53	123	11,82	12,65	12,17
Total Nefropatía diabética	70	53	123	11,82	12,65	12,17

Enfermedad renal primaria	Casos			Porcentajes		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Nefritis túbulointersticial (no Pielonefritis)	3	2	5	0,51	0,48	0,49
Nefrocalcinosis y nefropatía hipercalcémica	1	1	2	0,17	0,24	0,20
Nefropatía debida a Ciclosporina A	1	0	1	0,17	0,00	0,10
Nefropatía debida a drogas analgésicas	0	4	4	0,00	0,95	0,40
Nefropatía inducida por drogas no mencionadas anteriormente	2	0	2	0,34	0,00	0,20
Pielonefritis (Nefritis intersticial) asociada con vejiga neurógena	4	1	5	0,68	0,24	0,49
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a reflujo vesicoureteral sin obstrucción	8	16	24	1,35	3,82	2,37
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a uropatía obstructiva adquirida	7	4	11	1,18	0,95	1,09
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a uropatía obstructiva congénita con o sin reflujo vesicoureteral	5	1	6	0,84	0,24	0,59
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a litiasis	8	9	17	1,35	2,15	1,68
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a otra causa	2	2	4	0,34	0,48	0,40
Pielonefritis / Nefritis intersticial de causa no especificada	12	8	20	2,03	1,91	1,98
Total Pielonefritis / Nefritis intersticiales	53	48	101	8,95	11,46	9,99
Necrosis tubular, necrosis cortical	1	0	1	0,17	0,00	0,10
Otras patologías renales identificadas	2	4	6	0,34	0,95	0,59
Pérdida traumática o quirúrgica del riñón	3	3	6	0,51	0,72	0,59
Tuberculosis	1	3	4	0,17	0,72	0,40
Tumor renal	2	0	2	0,34	0,00	0,20
Total Otras enfermedades renales	9	10	19	1,52	2,39	1,88
Insuficiencia Renal Crónica de etiología incierta	165	125	290	27,87	29,83	28,68
No consta en ficha	7	3	10	1,18	0,72	0,99
Total No filiadas	172	128	300	29,05	30,55	29,67
Todas las enfermedades	592	419	1011	100	100	100

Tabla 4.7.- Prevalencia de ETRS. Extremadura, a 31 de diciembre de 2008.

Enfermedad renal primaria, agrupada, según edad al inicio del tratamiento y total. Casos y porcentajes sobre el total de cada grupo de edad.

Enfermedad renal primaria agrupada	Casos						Porcentajes					
	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total
Enfermedad poliquística	0	28	49	16	5	98	0,00	7,12	14,37	9,94	4,90	9,69
Enfermedad vascular	0	8	22	10	16	56	0,00	2,04	6,45	6,21	15,69	5,54
Enfermedades hereditarias Congénitas	4	26	9	2	1	42	28,57	6,62	2,64	1,24	0,98	4,15
Enfermedades sistémicas	1	22	8	4	1	36	7,14	5,60	2,35	2,48	0,98	3,56
Glomerulonefritis primaria	4	109	81	31	11	236	28,57	27,74	23,75	19,25	10,78	23,34
Nefropatía diabética	0	26	39	39	19	123	0,00	6,62	11,44	24,22	18,63	12,17
Pielonefritis / Nefritis intersticiales	2	44	27	18	10	101	14,29	11,20	7,92	11,18	9,80	9,99
Otras enfermedades renales	0	4	7	4	4	19	0,00	1,02	2,05	2,48	3,92	1,88
No filiadas	3	126	99	37	35	300	21,43	32,06	29,03	22,98	34,31	29,67
Todas las enfermedades	14	393	341	161	102	1.011	100	100	100	100	100	100

Tabla 4.8.- Prevalencia de ETRS. Extremadura, a 31 de diciembre de 2008.

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

Enfermedad renal primaria	Casos						Porcentajes					
	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total
Riñones poliquísticos tipo adulto (dominante)	0	28	49	16	5	98	0,0	7,1	14,4	9,9	4,9	9,7
Total Enfermedad poliquística	0	28	49	16	5	98	0,0	7,1	14,4	9,9	4,9	9,7
Enfermedad vascular de tipo no especificado	0	1	5	0	1	7	0,0	0,3	1,5	0,0	1,0	0,7
Enfermedad vascular renal secundaria a hipertensión (no enfermedad renal primaria)	0	3	16	10	14	43	0,0	0,8	4,7	6,2	13,7	4,3
Enfermedad vascular renal secundaria a hipertensión maligna (no enfermedad renal primaria)	0	4	1	0	0	5	0,0	1,0	0,3	0,0	0,0	0,5
Otras enfermedades vasculares renales clasificables	0	0	0	0	1	1	0,0	0,0	0,0	0,0	1,0	0,1
Total Enfermedad vascular	0	8	22	10	16	56	0,0	2,0	6,5	6,2	15,7	5,5
Displasia renal congénita con/sin malformación del tracto urinario	0	2	1	0	0	3	0,0	0,5	0,3	0,0	0,0	0,3
Enfermedad quística medular, incluyendo Nefroptosis	3	2	1	0	0	6	21,4	0,5	0,3	0,0	0,0	0,6
Enfermedad quística renal de tipo no especificado	0	3	5	1	1	10	0,0	0,8	1,5	0,6	1,0	1,0
Hipoplasia renal (congénita) tipo no especificado	1	0	0	0	0	1	7,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1
Nefritis hereditaria con sordera nerviosa (Síndrome de Alport)	0	14	0	0	0	14	0,0	3,6	0,0	0,0	0,0	1,4
Nefropatía familiar hereditaria de tipo no especificado	0	3	1	1	0	5	0,0	0,8	0,3	0,6	0,0	0,5
Otra Nefropatía hereditaria	0	2	1	0	0	3	0,0	0,5	0,3	0,0	0,0	0,3
Total Enfermedades hereditarias congénitas	4	26	9	2	1	42	28,6	6,6	2,6	1,2	1,0	4,2
Amiloidosis	0	0	4	0	0	4	0,0	0,0	1,2	0,0	0,0	0,4
Enfermedad vascular renal secundaria a Poliarteritis	0	0	1	0	0	1	0,0	0,0	0,3	0,0	0,0	0,1
Esclerosis sistémica (Esclerodermia)	0	1	0	1	0	2	0,0	0,3	0,0	0,6	0,0	0,2
Lupus eritematoso diseminado	0	11	0	1	0	12	0,0	2,8	0,0	0,6	0,0	1,2
Mielomatosis/Enfermedad por depósito de cadenas ligeras	0	0	1	1	0	2	0,0	0,0	0,3	0,6	0,0	0,2
Otras enfermedades multisistémicas	0	1	1	0	1	3	0,0	0,3	0,3	0,0	1,0	0,3
Púrpura de Schönlein-Henoch	0	3	0	0	0	3	0,0	0,8	0,0	0,0	0,0	0,3
Síndrome de Goodpasture	0	2	1	0	0	3	0,0	0,5	0,3	0,0	0,0	0,3
Síndrome hemolítico urémico, incluyendo el Síndrome de Moschowitz	1	4	0	1	0	6	7,1	1,0	0,0	0,6	0,0	0,6
Total Enfermedades sistémicas	1	22	8	4	1	36	7,1	5,6	2,3	2,5	1,0	3,6
Enfermedad de depósitos densos Glomerulonefritis membranoproliferativa tipo II	0	0	1	0	0	1	0,0	0,0	0,3	0,0	0,0	0,1
Glomerulosclerosis focal y segmentaria con síndrome nefrótico en adultos	0	18	16	4	2	40	0,0	4,6	4,7	2,5	2,0	4,0
Glomerulosclerosis focal y segmentaria con síndrome nefrótico en niños	1	5	1	0	0	7	7,1	1,3	0,3	0,0	0,0	0,7
Glomerulonefritis estudiada histológicamente	0	8	9	0	0	17	0,0	2,0	2,6	0,0	0,0	1,7
Glomerulonefritis membranoproliferativa tipo I	2	7	5	3	0	17	14,3	1,8	1,5	1,9	0,0	1,7
Glomerulonefritis no estudiada histológicamente	0	23	23	12	6	64	0,0	5,9	6,7	7,5	5,9	6,3
Glomerulonefritis proliferativa extracapilar (tipo I, II, III)	0	12	6	6	2	26	0,0	3,1	1,8	3,7	2,0	2,6
Nefropatía Ig A probada por inmunofluorescencia	1	34	13	0	1	49	7,1	8,7	3,8	0,0	1,0	4,8
Nefropatía membranosa	0	2	7	6	0	15	0,0	0,5	2,1	3,7	0,0	1,5
Total Glomerulonefritis primaria	4	109	81	31	11	236	28,6	27,7	23,8	19,3	10,8	23,3
Diabetes	0	26	39	39	19	123	0,0	6,6	11,4	24,2	18,6	12,2
Total Nefropatía diabética	0	26	39	39	19	123	0,0	6,6	11,4	24,2	18,6	12,2

Enfermedad renal primaria	Casos						Porcentajes					
	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total
Nefritis túbulointersticial (no Pielonefritis)	0	2	2	0	1	5	0,0	0,5	0,6	0,0	1,0	0,5
Nefrocalcinosis y nefropatía hipercalcémica	0	2	0	0	0	2	0,0	0,5	0,0	0,0	0,0	0,2
Nefropatía debida a Ciclosporina A	0	0	0	1	0	1	0,0	0,0	0,0	0,6	0,0	0,1
Nefropatía debida a drogas analgésicas	0	0	0	3	1	4	0,0	0,0	0,0	1,9	1,0	0,4
Nefropatía inducida por drogas no mencionadas anteriormente	0	1	0	1	0	2	0,0	0,3	0,0	0,6	0,0	0,2
Pielonefritis (Nefritis intersticial) asociada con vejiga neurógena	0	4	1	0	0	5	0,0	1,0	0,3	0,0	0,0	0,5
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a reflujo vesicoureteral sin obstrucción	1	17	6	0	0	24	7,1	4,3	1,8	0,0	0,0	2,4
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a uropatía obstructiva adquirida	0	2	5	2	2	11	0,0	0,5	1,5	1,2	2,0	1,1
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a uropatía obstructiva congénita con o sin reflujo vesicoureteral	0	5	1	0	0	6	0,0	1,3	0,3	0,0	0,0	0,6
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a litiasis	0	2	6	5	4	17	0,0	0,5	1,8	3,1	3,9	1,7
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a otra causa	0	2	2	0	0	4	0,0	0,5	0,6	0,0	0,0	0,4
Pielonefritis / Nefritis intersticial de causa no especificada	1	7	4	6	2	20	7,1	1,8	1,2	3,7	2,0	2,0
Total Pielonefritis / Nefritis intersticiales	2	44	27	18	10	101	14,3	11,2	7,9	11,2	9,8	10,0
Necrosis tubular, necrosis cortical	0	0	0	0	1	1	0,0	0,0	0,0	0,0	1,0	0,1
Otras patologías renales identificadas	0	2	3	0	1	6	0,0	0,5	0,9	0,0	1,0	0,6
Pérdida traumática o quirúrgica del riñón	0	1	2	3	0	6	0,0	0,3	0,6	1,9	0,0	0,6
Tuberculosis	0	1	1	1	1	4	0,0	0,3	0,3	0,6	1,0	0,4
Tumor renal	0	0	1	0	1	2	0,0	0,0	0,3	0,0	1,0	0,2
Total Otras enfermedades renales	0	4	7	4	4	19	0,0	1,0	2,1	2,5	3,9	1,9
Insuficiencia Renal Crónica de etiología incierta	3	121	94	37	35	290	21,4	30,8	27,6	23,0	34,3	28,7
No consta en ficha	0	5	5	0	0	10	0,0	1,3	1,5	0,0	0,0	1,0
Total No filiadas	3	126	99	37	35	300	21,4	32,1	29,0	23,0	34,3	29,7
Total general	14	393	341	161	102	1.011	100	100	100	100	100	100

Tabla 4.9.- Prevalencia de ETRS. Extremadura, a 31 de diciembre de 2008.

Marcadores de infección por los virus de la hepatitis B, C y VIH al inicio del tratamiento. Casos y porcentajes sobre el total de prevalentes.

Marcador	Nº pacientes	Porcentaje
Hepatitis B Positivo	7	0,7
Hepatitis C Positivo	41	4,1
VIH Positivo	1	0,1
No consta	239	23,6
Negativo a los 3 virus	724	71,6

Tabla 4.10.- Prevalencia de ETRS. Extremadura, a 31 de diciembre de 2008.

Modalidad de tratamiento por sexo. Casos, porcentajes sobre el total de cada sexo y tasas por millón de personas.

Modalidad	Casos			Porcentajes			Tasas		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Diálisis peritoneal	36	26	62	6,1	6,2	6,1	65,91	47,14	56,48
Hemodiálisis	272	218	490	45,9	52,0	48,5	497,99	395,25	446,37
Trasplante	284	175	459	48,0	41,8	45,4	519,96	317,29	418,13
Total	592	419	1.011	100	100	100	1.083,87	759,67	920,98

Tabla 4.11.- Prevalencia de ETRS. Extremadura, a 31 de diciembre de 2008.

Modalidad de tratamiento según edad actual. Casos y porcentajes sobre el total de cada grupo de edad en AMBOS SEXOS.

Modalidad	Casos						Porcentajes					
	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total
Diálisis peritoneal	0	20	32	6	4	62	0,00	8,51	8,06	2,88	2,35	6,13
Hemodiálisis	0	64	145	127	154	490	0,00	27,23	36,52	61,06	90,59	48,47
Trasplante	1	151	220	75	12	459	100	64,26	55,42	36,06	7,06	45,40
Total	1	235	397	208	170	1.011	100	100	100	100	100	100

Tabla 4.12.- Prevalencia de ETRS. Extremadura, a 31 de diciembre de 2008.

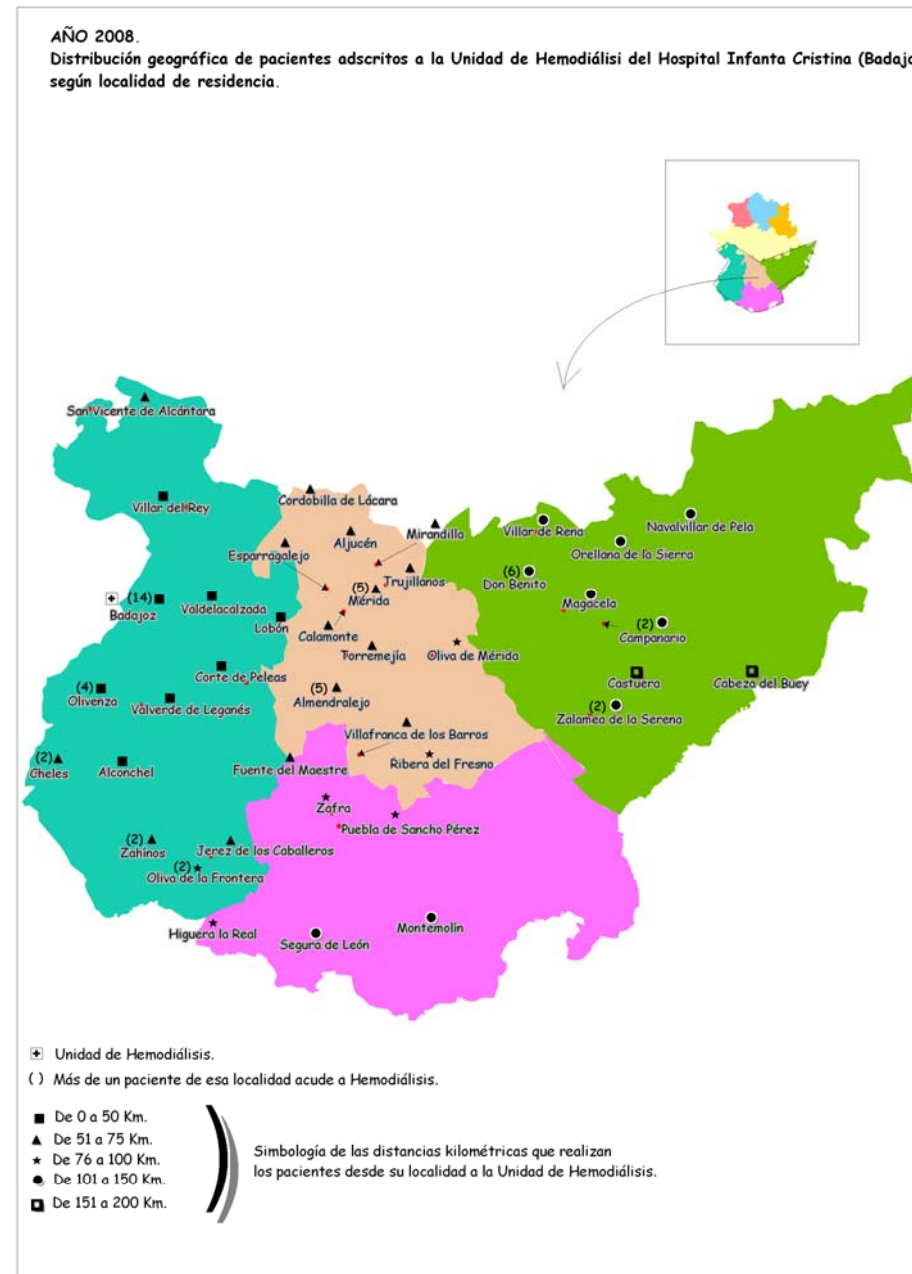
Modalidad de tratamiento según edad actual. Casos y porcentajes sobre el total de cada grupo de edad en HOMBRES.

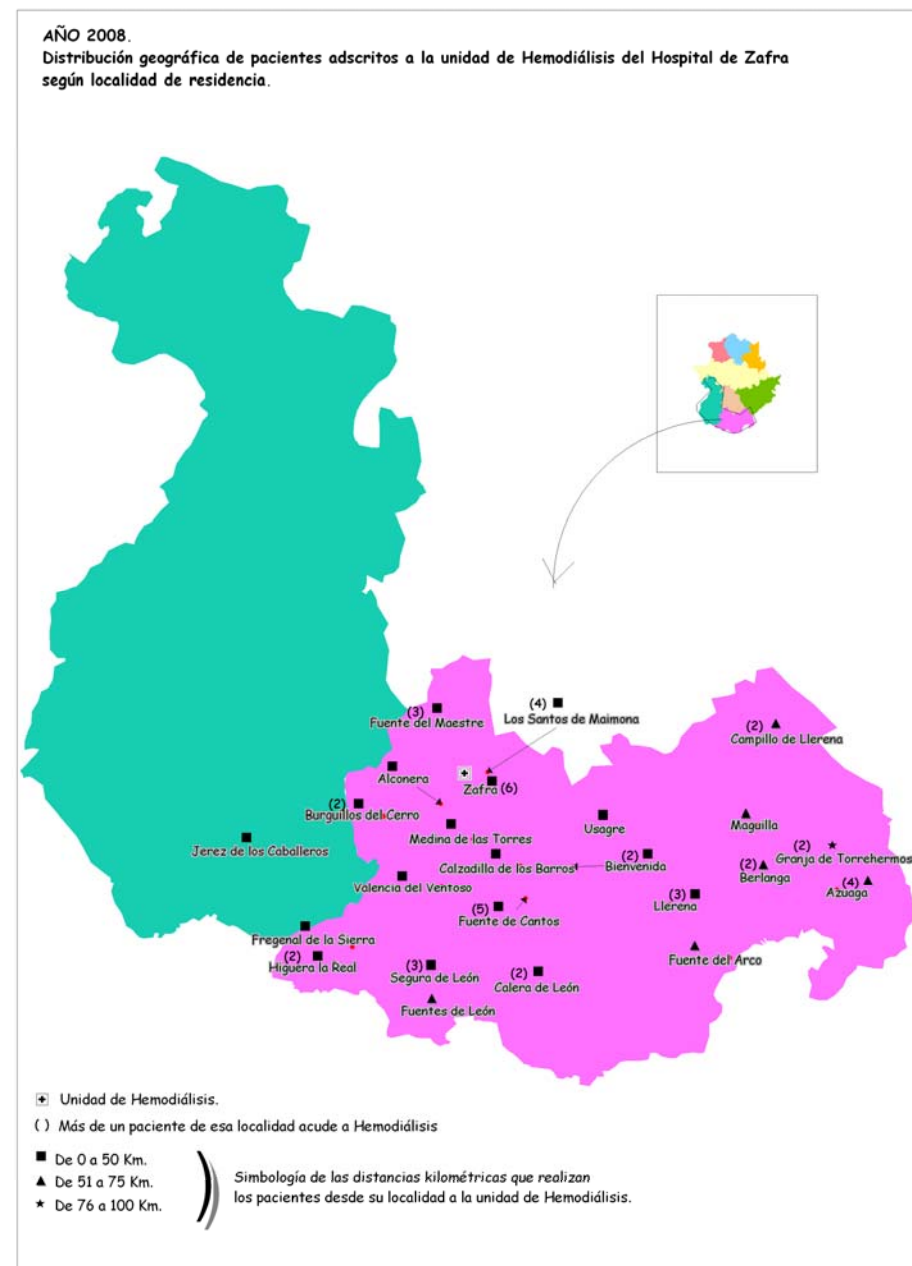
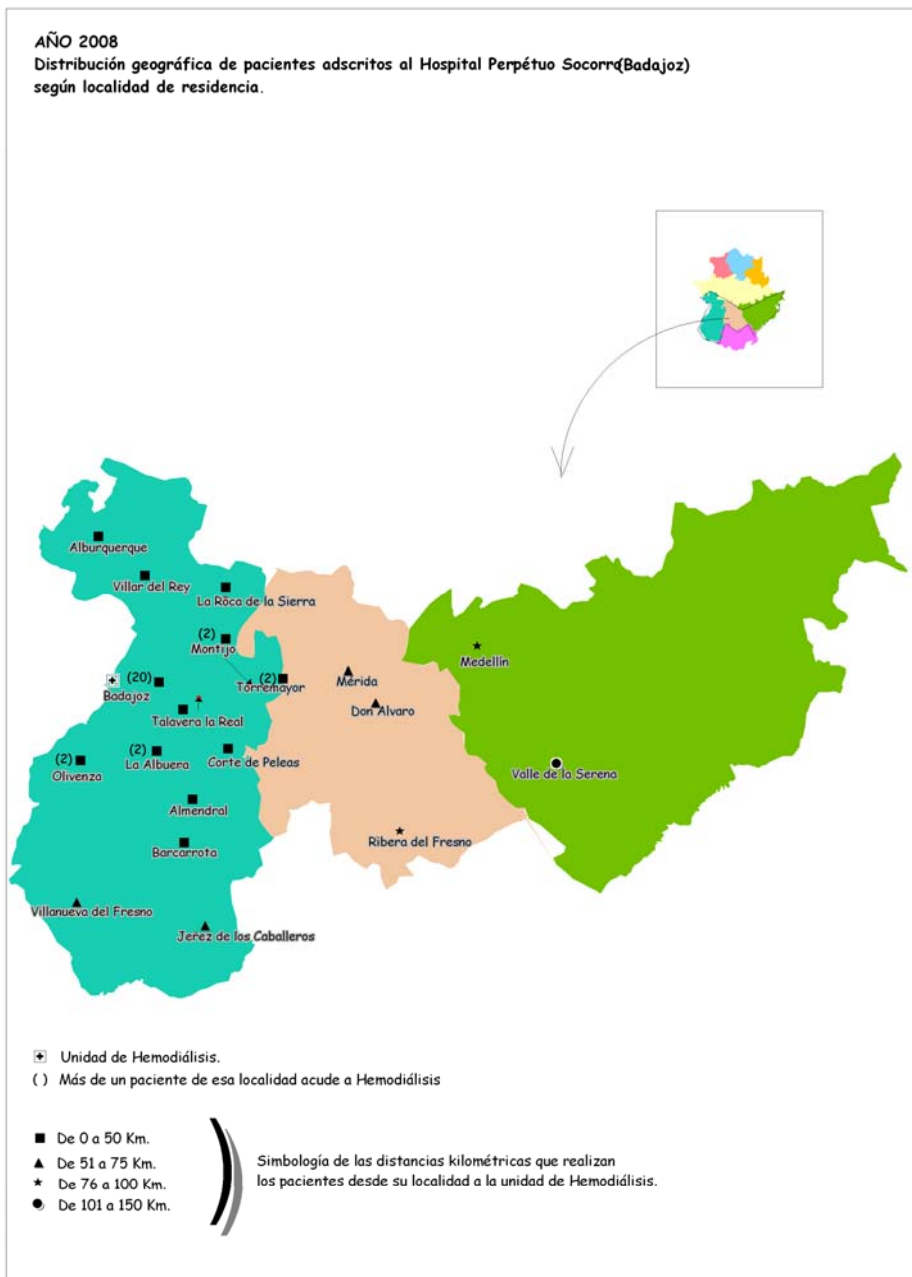
Modalidad	Casos						Porcentajes					
	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total
Diálisis peritoneal	0	10	19	5	2	36	0,00	7,14	7,48	4,50	2,33	6,08
Hemodiálisis	0	46	84	66	76	272	0,00	32,86	33,07	59,46	88,37	45,95
Trasplante	1	84	151	40	8	284	100	60,00	59,45	36,04	9,30	47,97
Total	1	140	254	111	86	592	100	100	100	100	100	100

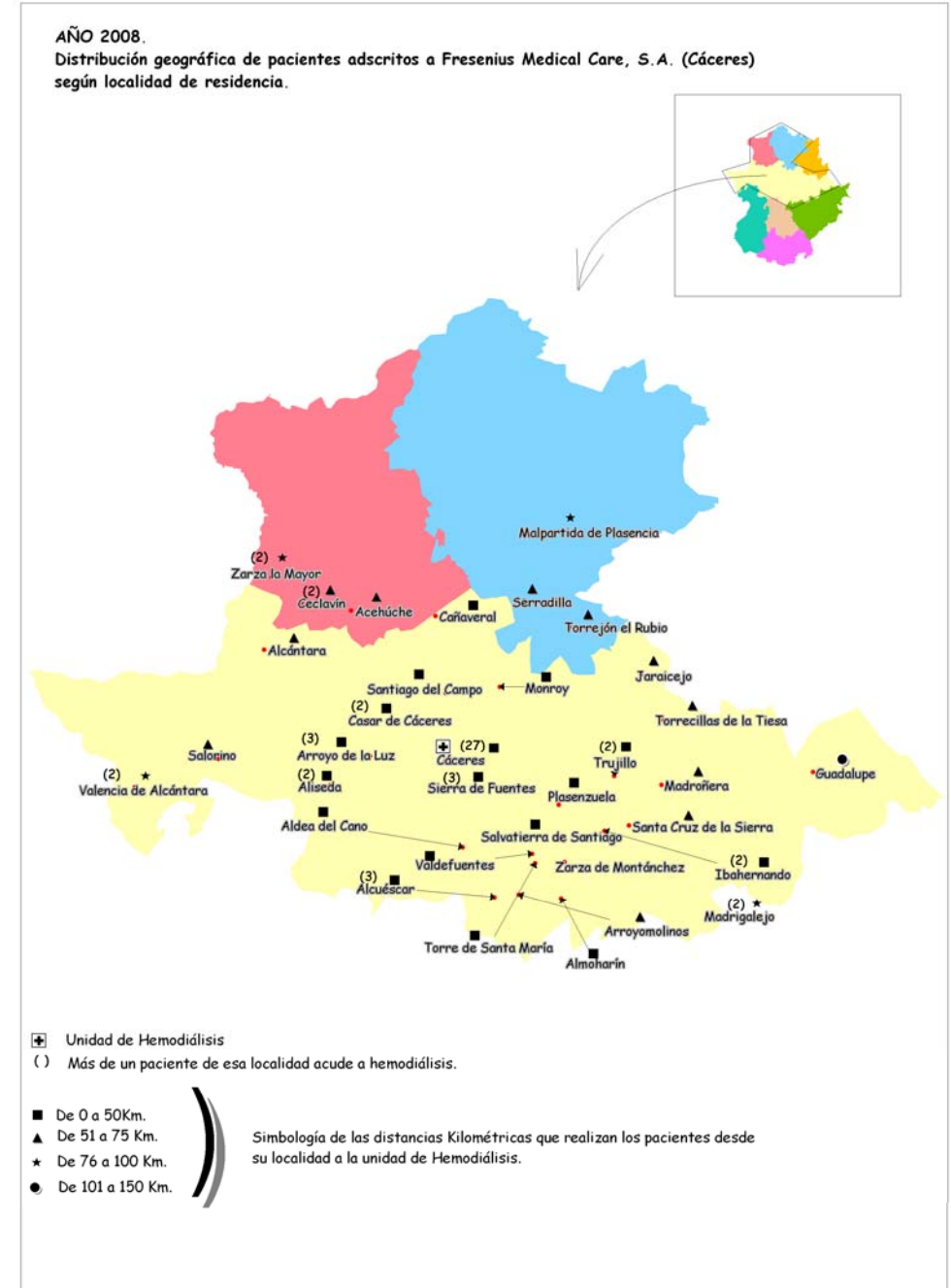
Tabla 4.13.- Prevalencia de ETRS. Extremadura, a 31 de diciembre de 2008.

Modalidad de tratamiento según edad actual. Casos y porcentajes sobre el total de cada grupo de edad en MUJERES.

Modalidad	Casos						Porcentajes					
	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total
Diálisis peritoneal	0	10	13	1	2	26	0	10,53	9,09	1,03	2,38	6,21
Hemodiálisis	0	18	61	61	78	218	0	18,95	42,66	62,89	92,86	52,03
Trasplante	0	67	69	35	4	175	0	70,53	48,25	36,08	4,76	41,77
Total	0	95	143	97	84	419	0	100	100	100	100	100







AÑO 2008.

Distribución geográfica de pacientes adscritos a Fresenius Medical Care, S.A. (Badajoz) según localidad de residencia.



⊕ Unidad de Hemodiálisis

() Más de un paciente de esa localidad acude a hemodiálisis.

■ De 0 a 50 Km.

▲ De 51 a 75 Km.

★ De 76 a 100 Km.

● De 101 a 150 Km.

Simbología de las distancias kilométricas que realizan los pacientes desde su localidad a la unidad de Hemodiálisis.

AÑO 2008.

Distribución geográfica de pacientes adscritos a Fresenius Medical Care, S.A. (Mérida) según localidad de residencia.



⊕ Unidad de Hemodiálisis.

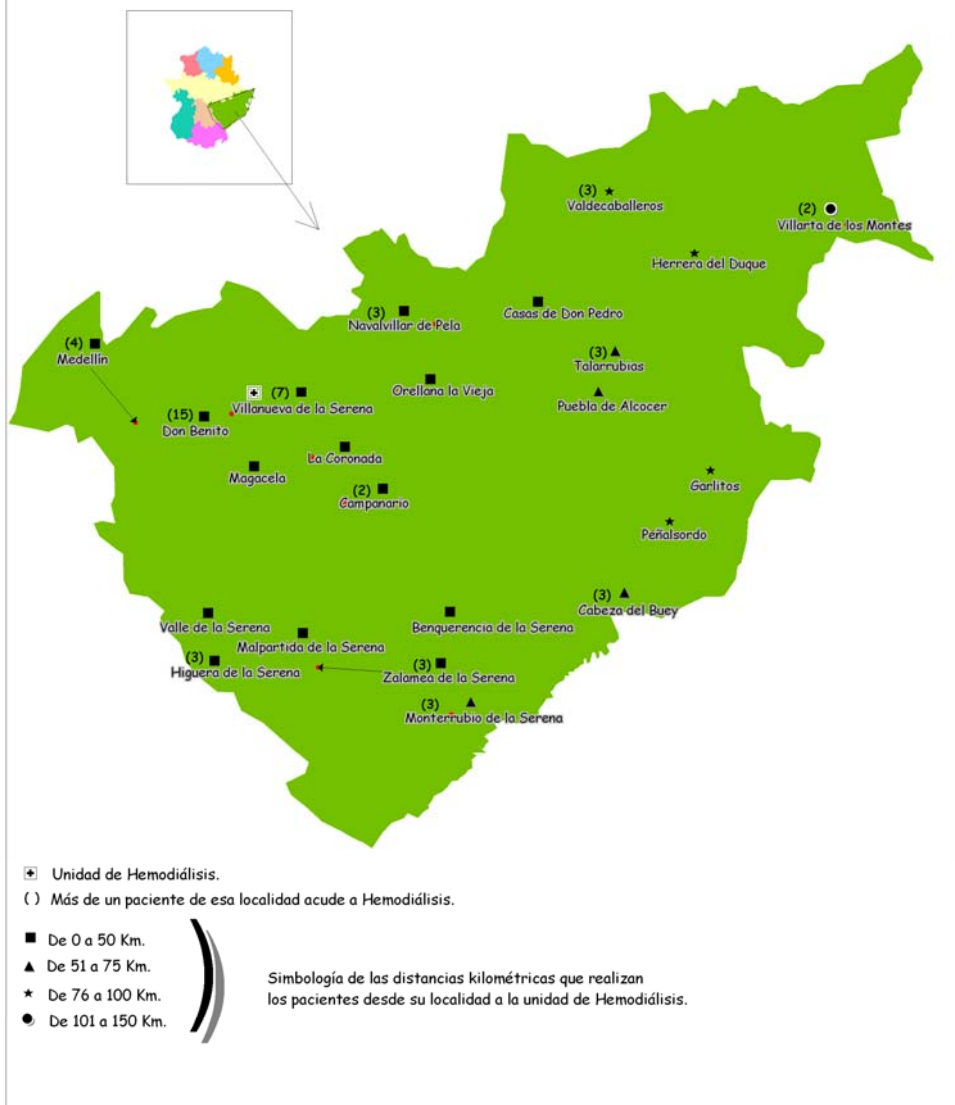
() Más de un paciente de esa localidad acude a Hemodiálisis.

■ De 0 a 50 Km.

▲ De 51 a 75 Km.

Simbología de las distancias kilométricas que realizan los pacientes desde su localidad a la unidad de Hemodiálisis.

AÑO 2008.
 Distribución geográfica de pacientes adscritos a Fresenius Medical Care, S.A. (Villanueva de la Serena)
 según localidad de residencia.



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

Protocolo de funcionamiento.

Mérida, Enero de 2008.

Índice:

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

1.- Objetivo:

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

2.- Estructura:

La Unidad central del Sistema de información se ubica en 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 de Gestión del Conocimiento y Calidad Sanitaria
- El Jefe de Servicio de Estadística y Análisis Sanitario

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

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

3.- Confidencialidad de los datos:

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

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

En ese mismo título en el artículo 8 dice *“Sin perjuicio de los que se dispone en el artículo 11 respecto de la cesión, las instituciones y los centros sanitarios públicos y privados y los profesionales correspondientes*

podrán proceder al tratamiento automatizado de los datos de carácter personal relativos a la salud de las personas que a ellos acudan o hayan de ser tratados en los mismos, de acuerdo con lo dispuesto en los artículos 8.10,23, y 61 de la Ley 14/1986. de 25 de Abril, General de Sanidad, 85.5, 96 y 98 de la Ley 25/1990, de 20 de Diciembre, del medicamento; 2,3 y 4 de la Ley Orgánica 3/1986, de 14 de Abril, de medidas especiales en materia de Salud Pública, y demás leyes sanitarias.”

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

4.- Fuentes de información:

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

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

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

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

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

El envío a la Unidad Central del Sistema se realizará mediante los juegos de “doble sobre” específicos a fin de asegurar la confidencialidad de los datos, con franqueo pagado o a franquear en destino, según el caso. Tanto los sobres como las fichas serán suministrados a los centros y hospitales por la Unidad Central del Sistema.

5.- Entidades registrables:

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

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

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

6.- Definiciones operativas:

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

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

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

7.- Entrada en el Sistema de información:

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

8.- Salida del Sistema de información:

Los motivos de salida pueden ser varios:

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

9.- Circuito de notificación y validación:

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

- A la recepción de la ficha en la Unidad central del Sistema de información se comprueba la correcta cumplimentación de las variables a recoger, recabándose al responsable de la cumplimentación correspondiente, los datos que pudieran faltar.
- Validación sobre el conjunto de datos con el fin de detectar incoherencias y errores.
- Una vez al año se realizará una validación externa de la variable “fallecimiento” mediante la comparación de nuestros datos con los

obtenidos del Sistema de información de mortalidad de la Comunidad que nos sirve como referente.

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

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

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

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

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

10.- Variables a recoger:

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

Motivo de notificación:

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

Datos del centro:

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

Identificación personal

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

Datos del proceso:

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

- Factores de riesgo que tiene el enfermo en el momento de su inclusión en el Sistema de información.
- Si el enfermo espera un trasplante renal: Fecha de entrada en lista (fecha de tipaje) y centro de trasplante.
- Si no espera un trasplante renal: Causa de exclusión de la lista de espera.
- Tipo de tratamiento sustitutivo en el centro informante.
- Fecha del inicio del tratamiento sustitutivo en el centro informante.
- Fecha de realización del acceso vascular, en su caso.

Salida del centro o del registro:

- Fecha de salida del centro o del Sistema de información.
- Motivo de salida:
 - * Traslado a otro centro de la Comunidad Autónoma.
 - * Traslado a otra Comunidad Autónoma.
 - * Fallecimiento y causa de fallecimiento (se utiliza los códigos de la EDTA para las causas relacionadas con la patología a vigilar que se indican en el apartado 15, y la CIE-10^a 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.

11.- Instrucciones para la cumplimentación de la ficha:

Generales:

Escriba en mayúsculas, con bolígrafo, y sobre superficie dura. No escriba en los espacios sombreados, están reservados para codificación en la Unidad Central. Marque con una cruz dentro de las casillas cerradas, e indique el código que proceda en aquellas previstas para codificación por parte del propio notificador que son: "género", "enfermedad renal primaria", especificación de "factores de riesgo", y "causa de defunción", en la cuales se utilizarán los códigos correspondientes que figuran en los apartados del 12 al 17 de este protocolo.

Las fechas deben indicarse todas con dos dígitos para el día, dos dígitos para el mes y cuatro dígitos para el año (ejemplo: día 30 del mes abril del año 1.954 = 30/04/1954).

Ante cualquier caso nuevo deben rellenarse todos los módulos de que consta la ficha, marcando en el recuadro correspondiente el apartado "inclusión (caso nuevo)".

Si se trata de un caso que llega al centro trasladado desde otro hay que marcar el apartado "traslado de otro centro" rellenando todos los módulos, utilizando para ello los datos de la ficha que llevará el enfermo procedente del centro del que se traslada. Si se trata de realizar modificaciones de algún dato sólo es necesario cumplimentar los módulos 0, 1 y 2 de la ficha conjuntamente con el dato a modificar. Cuando se trate de comunicar la salida del sujeto del Sistema de información se deberán rellenar los módulos 0, 1, 2 y 6, marcando la cruz.

Especificación de las variables:

- **Número de registro:** será asignado por la Unidad Central del Sistema de información.

- **Motivo de la notificación:** indicar con una X lo que proceda.

- **Identificación del Centro** informante, que deberá ser la del Servicio Hospitalario correspondiente o Centro de hemodiálisis (ver apartado 12), con especificación de quién es la persona y/o servicio que cumplimenta el documento y fecha en que lo hace.

- **Nombre y apellidos** del enfermo: Escribir con mayúsculas.

- **Género:** se indicará 1: hombre; 6: mujer.

- **Fecha de nacimiento:** en formato día, mes y año con cuatro dígitos.

- **Lugar de nacimiento:** indicar literalmente el municipio, la provincia y el país. En el caso de personas nacidas en el extranjero es suficiente con el país, no siendo necesario hacer constar el municipio de nacimiento.

- **Lugar de residencia habitual:** indicar literalmente el municipio, la provincia y el país, con dirección postal.

- **Ocupación:** para personas en activo en el momento de inclusión en el registro. Indicar literalmente el trabajo que desempeña habitualmente, no la profesión ni la categoría profesional. Por ejemplo, un arquitecto que sea director de una empresa constructora tiene como ocupación la de director y no la de arquitecto, siempre que no ejerza a la vez esta ocupación. En el caso de los niños y adolescentes que no han alcanzado la edad laboral debe dejarse en blanco este apartado.

- **Última ocupación:** para las personas que en momento de la inclusión están en situación de "no activo" (pensionistas, jubilados, etc.), especifíquese

literalmente la última ocupación ejercida. En el caso de los niños y adolescentes que no han alcanzado la edad laboral debe dejarse en blanco este apartado.

- **Nivel de instrucción:** márchese el más alto nivel alcanzado (en los estudiantes se marcará el nivel en el que se encuentran actualmente). Comprende los siguientes niveles:

- Analfabeto / sin estudios: personas que no pueden leer ni escribir, o que pueden leer pero no escribir, o que pueden leer y escribir sólo una o varias frases que recuerden de memoria o sólo números o su propio nombre. También incluye a aquellos que no han asistido a la escuela primaria al menos durante cinco años.

- Estudios primarios: certificado de estudios primarios, hasta 5º curso de Educación General Básica (EGB) incluido, y Enseñanza primaria obligatoria.

- Enseñanza secundaria (Medias): Bachillerato Superior y Preuniversitario (PREU), 6º, 7º y 8º de EGB, Bachillerato Unificado Polivalente (BUP) y COU, y Enseñanza secundaria obligatoria (ESO).

- Estudios superiores: realizados en Escuelas Universitarias, Primer ciclo en Facultades Universitarias, Colegios Universitarios y Escuelas Técnicas Superiores cuya duración es de tres años, y estudios completos en Facultades, Escuelas Técnicas Superiores o equivalentes y postgraduados, y equivalentes de Formación Profesional.

- No clasificables por grados, o no bien especificados. En esta categoría deben incluirse también los niños que no han alcanzado todavía la edad escolar o, habiéndola alcanzado, no han aprendido todavía a leer y escribir.

- **Enfermedad renal primaria:** Deberá ser codificada por el propio servicio informante con arreglo a la codificación que figura en el apartado 13 de este protocolo, adoptada de la ERA-EDTA.

- **Fecha de inicio del tratamiento sustitutivo** (en cualquier modalidad y centro): fecha del primer tratamiento recibido por el enfermo en cualquier centro, que no necesariamente tiene que ser el centro comunicante; en formato día, mes y año con cuatro dígitos

- **Prediálisis:** márchese "sí o no" y en caso afirmativo indicar la fecha de inicio; en formato día, mes y año con cuatro dígitos.

- **Acceso vascular funcionando:** se refiere a la existencia de dicho acceso a la entrada en programa de tratamiento sustitutivo; márchese "sí o no" y en caso afirmativo indicar la fecha de realización; en formato día, mes y año con cuatro dígitos.

- **Factores de riesgo presentes en el momento de la inclusión del caso:** marcar el o los factores de riesgo que están presentes en el momento de comunicar la inclusión de un caso nuevo, según el apartado 14 de este protocolo, señalando con una X el grupo y dentro del mismo especificando los códigos de los factores que se presenten. Ejemplo: Dislipemias y Diabetes Mellitus; se marcaría la casilla del grupo 4, y dentro de él se indicarían los códigos 4 y 5, con número dentro de las casillas correspondientes.

- **¿Está en espera de trasplante?":** se refiere a la inclusión del paciente en la lista de espera de trasplante, márchese "sí" o "no" según proceda.

En caso de marcar SI, indicar:

La **fecha de entrada en la lista de espera:** sólo se consignará en aquellas personas en las que se ha marcado "sí" en la variable anterior "¿está en espera de trasplante?". Esta fecha es en la que oficialmente el paciente entra en lista de

espera de trasplante y deberá ajustarse, en lo posible, a la que fije el centro donde vaya a ser trasplantado. En formato día, mes y año con cuatro dígitos.

El **centro donde se encuentra en espera de trasplante**: especificar el nombre del centro y su código según el apartado 15 de este protocolo.

En caso de marcar NO, indicar:

La **Causa de exclusión de lista de espera de trasplante**: indicando con una X y especificando la causa si procede.

- **Tipo de tratamiento sustitutivo en el centro informante**: será codificado por el propio servicio informante con arreglo a la codificación que figura en el apartado 16 de este protocolo.

- **Fecha de inicio o cambio del tratamiento sustitutivo en el centro informante**: indicar fecha en la que el paciente inicia el tratamiento del tipo descrito en el ítem anterior o es cambiado al mismo proveniente de otro tipo de tratamiento, en formato día, mes y año con cuatro dígitos.

- **Resultado de los marcadores víricos** (hepatitis B, hepatitis C y V.I.H.): marcar con una X la casilla correspondiente e indicar la fecha en formato día, mes y año con cuatro dígitos.

- **Fecha de salida del Sistema de información o del centro**: indicar la fecha en la que se produce la salida del enfermo del Sistema de información, por cualquier motivo, o bien es trasladado a otro centro.

- **Motivo de salida del Sistema de información**: marcar con una X el motivo correspondiente y el literal si procede. Si el motivo es el traslado a otro centro de la Comunidad Extremeña, se especificará a cual (si se conoce). En el caso de que se trate de una defunción indicar e

código correspondiente a la causa con arreglo a la clasificación que figura en el apartado 17 de este protocolo.

12.- Código de los centros informantes del Sistema de información.

Código	Nombre del centro	Localidad	Provincia
1	Hospital Infanta Cristina	Badajoz	Badajoz
2	Hospital San Sebastián	Badajoz	Badajoz
3	Hospital de Zafra	Zafra-Llerena	Badajoz
4	Cludibasa	Badajoz	Badajoz
5	Meridial	Mérida	Badajoz
6	Phermodiálisis Villanueva	Vva. Serena	Badajoz
7	Phermodiálisis Badajoz	Badajoz	Badajoz
8	Phermodiálisis Cáceres	Cáceres	Cáceres
9	Phermodiálisis Plasencia	Plasencia	Cáceres
10	Hospital San Pedro de Alcántara	Cáceres	Cáceres
11	Hospital Perpetuo Socorro	Badajoz	Badajoz
12	Unidad de Transplantes Infanta Cristina	Badajoz	Badajoz
13	Phermodiálisis Mérida	Mérida	Badajoz
14	Fresenius Medical Care	Badajoz	Badajoz
15	Fresenius Medical Care	Mérida	Badajoz
16	Fresenius Medical Care	Vva. Serena	Badajoz
17	Fresenius Medical Care	Cáceres	Cáceres
18	Fresenius Medical Care	Plasencia	Cáceres

13.- Códigos de enfermedad renal primaria.

Grupo	Código	Nombre enfermedad renal primaria
1	10	Glomerulonefritis sin control histológico
1	11	Glomeruloesclerosis focal y segmentaria con síndrome nefrótico (en niños)
1	12	Nefropatía por IgA comprobada por inmunofluorescencia (distinta DE 76 y 85)
1	13	Enfermedad por depósitos densos, glomerulonefritis membranoproliferativa, tipo II (por inmunofluorescencia y/o microscopía electrónica)
1	14	Nefropatía membranosa
1	15	Glomerulonefritis membranoproliferativa, tipo I (por inmunofluorescencia y/o microscopía electrónica)
1	16	Glomerulonefritis proliferativa extracapilar (tipo I, II y III)
1	17	Glomeruloesclerosis focal y segmentaria con síndrome nefrótico (en adultos)
1	19	Glomerulonefritis con control histológico
2	20	Pielonefritis / nefritis intersticial de causa no especificada
2	21	Pielonefritis / nefritis intersticial asociada con vejiga neurogénica
2	22	Pielonefritis/ nefritis intersticial secundaria a uropatía obstructiva, congénita con o sin reflujo uretro-vesical
2	23	Pielonefritis/ nefritis intersticial secundaria a uropatía obstructiva adquirida
2	24	Pielonefritis/ nefritis intersticial secundaria a reflujo uretro-vesical sin obstrucción
2	25	Pielonefritis/ nefritis intersticial asociada a urolitiasis
2	29	Pielonefritis/ nefritis intersticial debida a otras causas
3	41	Riñones poliquisticos tipo adulto (dominante)
4	71	Enfermedad vascular renal secundaria a hipertensión maligna
4	72	Enfermedad vascular renal secundaria a hipertensión
5	70	Enfermedad renal vascular de tipo no especificado
5	75	Enfermedad renal isquémica / embolismo por colesterol
5	79	Enfermedad renal vascular debida a otras causas
6	80	Glomeruloesclerosis diabética / Nefropatía diabética
7	30	Nefritis tubulointersticial por otra causa o no especificada (no Pielonefritis)
7	31	Nefropatía por analgésicos
7	32	Nefropatía por cisplatino
7	33	Nefropatía por ciclosporina a
7	34	Nefropatía inducida por plomo

Grupo	Código	Nombre enfermedad renal primaria
7	39	Nefropatía por otra droga concreta
7	40	Enfermedad renal quística sin especificar tipo
7	42	Riñones poliquisticos tipo infantil (recesivo)
7	43	Enfermedad quística medular, incluyendo nefronoptosis
7	49	Enfermedad renal quística de otro tipo concreto
7	50	Nefropatía familiar hereditaria tipo no especificado
7	51	Nefropatía hereditaria con sordera de percepción (Síndrome de Alport)
7	52	Cistinosis
7	53	Oxalosis primaria
7	54	Enfermedad de Fabry
7	59	Nefropatía hereditaria de otro tipo
7	60	Hipoplasia renal congénita de tipo no especificado
7	61	Hipoplasia oligomeganefrónica
7	63	Displasia renal congénita con o sin malformación del tracto urinario
7	66	Síndrome de agenesia de los músculos abdominales (Prune Belly)
7	73	Enfermedad vascular renal secundaria a poliarteritis
7	74	Granulomatosis de Wegener
7	78	Glomerulonefritis por crioglobulinas
7	82	Riñón de mieloma / Enfermedad de cadenas ligeras
7	83	Amiloidosis
7	84	Lupus eritematoso diseminado
7	85	Púrpura de Schölein-Henoch
7	86	Síndrome de Goodpasture
7	87	Esclerodermia
7	88	Síndrome hemolítico urémico, incluyendo el Síndrome de Moschowitz
7	89	Otra enfermedad multisistémica
7	90	Necrosis tubular (irreversible) necrosis cortical (diferente de 88)
7	91	Tuberculosis
7	92	Nefropatía úrica (gota)
7	93	Nefrocalcinosis
7	94	Nefropatía de los Balcanes
7	95	Tumor renal
7	96	Perdida traumática o quirúrgica del riñón
7	99	Otros trastornos renales concretos (no listados anteriormente)
8	00	Insuficiencia renal crónica de etiología desconocida

14.- Códigos de los factores de riesgo:

<p>1.- Cardíacos</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Coronariopatía. 2. Insuficiencia Cardíaca. 3. Arritmias. 4. Pericarditis. 5. Otros. 	<p>4.- Enfermedades sistémica.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Hipertensión Arterial mal controlada. 2. Tuberculosis activa al inicio de la diálisis. 3. Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC). 4. Dislipemias. 5. Diabetes Mellitus. 6. Malnutrición. 7. Otros.
<p>2.- Vasculares</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Cerebral. 2. Periférica. 3. Otros. 	<p>5.- Factores sociales.</p> <ol style="list-style-type: none"> 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
<p>3.- Hepatopatías</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Virus B. 2. Virus C. 3. Otros Virus. 4. Cirrosis. 5. Toxicidad por Drogas. 6. Otras. 	

15.- Códigos para los tipos de tratamiento sustitutivo.

Código	Nombre
01	Hemodiálisis o hemofiltración domiciliaria
02	Hemodiálisis o hemofiltración en hospital / centro
03	Hemofiltración
04	Hemodiafiltración
09	Hemodiálisis, tipo desconocido
11	Diálisis peritoneal continua ambulatoria
12	Diálisis peritoneal intermitente ambulatoria
13	Diálisis peritoneal continua automatizada
14	Diálisis peritoneal intermitente automatizada
19	Diálisis peritoneal, tipo desconocido
20	Trasplante de donante vivo
21	Trasplante de donante vivo relacionado
22	Trasplante de donante vivo no relacionado
23	Trasplante de donante cadáver
29	Trasplante de tipo de donante desconocido
31	Tratamiento desconocido

16.- Código de los centros de trasplante nacionales:

Centro	Nombre	Comunidad	Provincia
2	Hospital Puerta Del Mar	Andalucía	Cádiz
3	Hospital Regional Carlos Haya	Andalucía	Málaga
4	Hospital Reina Sofía	Andalucía	Córdoba
5	Hospital Universitario Virgen de Las Nieves	Andalucía	Granada
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	Castilla y León	Salamanca
14	Hospital Clínico Universitario de Valladolid	Castilla y León	Valladolid
15	Fundacio Puigvert I.U.N.A.	Cataluña	Barcelona
16	Hospital Bellvitge Princeps 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	Complejo Hospitalario Juan Canalejo	Galicia	A Coruña

Centro	Nombre	Comunidad	Provincia
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	Complejo Hospitalario Universitario de Santiago de Compostela	Galicia	A Coruña
42	Complejo Hospitalario Xeral – Calde	Galicia	Lugo

17.- Códigos de causas de fallecimiento.

Código	Descripción de la causa de fallecimiento
0	Causa de muerte incierta / no determinada / no consta
11	Isquemia miocárdica o infarto
12	Hiperpotasemia
13	Pericarditis hemorrágica
14	Otras causas de insuficiencia cardiaca
15	Parada cardiaca / causa desconocida
16	Insuficiencia cardiaca por hipertensión
17	Hipopotasemia
18	Sobrecarga de líquidos / edema pulmonar
21	Embolia pulmonar
22	Accidente cerebrovascular
23	Hemorragia digestiva
24	Hemorragia en la zona del trasplante
25	Hemorragia del acceso vascular o circuito de diálisis
26	Hemorragia de un aneurisma vascular (distinto de 22 o 23)
27	Hemorragia por cirugía (excepto 23,24 o 26)
28	Otras hemorragias (distintas de 23,24,25,26 o 27)
29	Infarto mesentérico
31	Infecciones pulmonares (bacterianas, no código 73))
32	Infecciones pulmonares (virales)
33	Infección pulmonar (por hongos o protozoos)
34	Infección en cualquier otro lugar (excepto hepatitis viral)
35	Septicemia
36	Tuberculosis pulmonar
37	Tuberculosis de cualquier otra localización
38	Infección viral generalizada
39	Peritonitis: todas causas (excepto diálisis peritoneal)
41	Enfermedad hepática debida al virus de la hepatitis B
42	Enfermedad hepática debida a otras hepatitis virales (incluye hepatitis C)

Código	Descripción de la causa de fallecimiento
43	Enfermedad hepática debida a toxicidad por drogas
44	Cirrosis no por virus (alcohólica o de otra causa)
45	Enfermedad hepática quística
46	Fracaso hepático de causa desconocida
51	El enfermo rehúsa seguir tratándose
52	Suicidio
53	Cesa del tratamiento por cualquier otra razón
54	Interrupción del tratamiento por razones medicas
61	Uremia debida al fracaso del injerto
62	Pancreatitis
63	Aplasia medular
64	Caquexia
66	Enfermedad neoplásica posiblemente inducida por la terapéutica inmunosupresora
67	Enfermedad maligna: tumores sólidos (excepto 66)
68	Enfermedad maligna: trastornos linfoproliferativos (excepto 66)
69	Demencia
70	Peritonitis esclerosante (en diálisis peritoneal)
71	Perforación de ulcus péptico
72	Perforación de colon
73	Enfermedad pulmonar obstructiva
75	Sida
81	Accidente relacionado con el tratamiento (no código 25)
82	Accidente no relacionado con el tratamiento
99	Otras causas de muerte conocidas
100	Peritonitis bacteriana con tratamiento de diálisis peritoneal
101	Peritonitis por hongos con tratamiento de diálisis peritoneal
102	Peritonitis debida a otras causas con tratamiento de diálisis peritoneal

Anexo.

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.