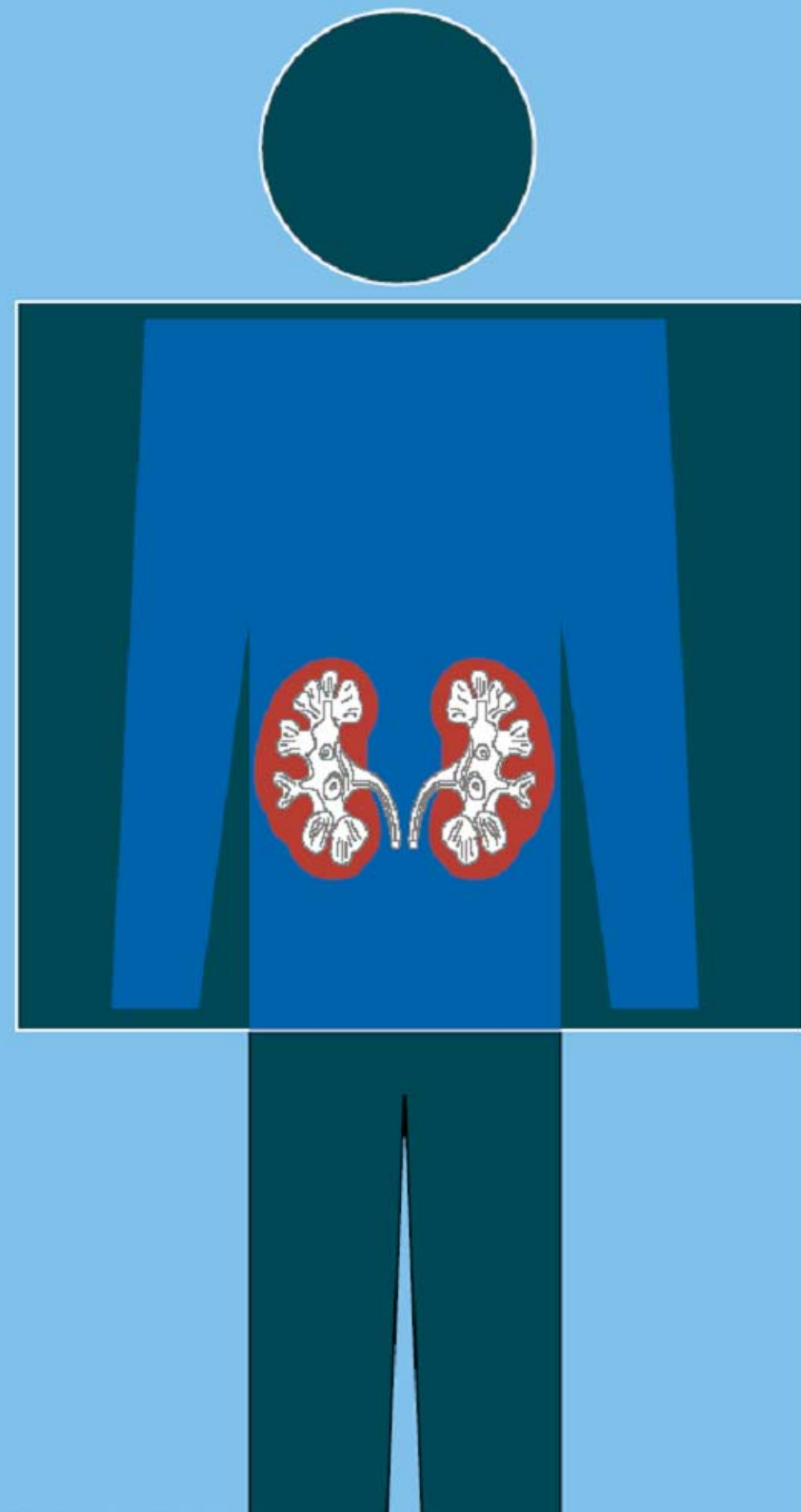


*Enfermos renales en  
tratamiento renal  
sustitutivo en  
Extremadura.*



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

Año  
2  
0  
0  
9



# GOBIERNO DE EXTREMADURA

Consejería de Salud y Política Social



Servicio  
Extremeño  
de Salud

# Enfermos renales en tratamiento renal sustitutivo en Extremadura. Año 2009



## **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- 000030 – 2013.**

# Enfermos renales en tratamiento renal sustitutivo en Extremadura. Año 2009.

Grupo de trabajo del Sistema de información sobre enfermos renales en tratamiento renal sustitutivo de Extremadura:  
(se indica la adscripción de cada miembro en 2009)

## **Coordinación del Sistema:**

Julián-Mauro Ramos Aceitero  
*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 Aceitero

## **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<sup>a</sup> 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<sup>a</sup> 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. Histórico. Casos por área de salud de residencia y total por año.
- Tabla 1.2.- Incidencia anual de ERTS. Histórico. Tasas crudas por millón de habitantes por área de salud de residencia y total por año.
- Tabla 1.3.- Incidencia anual de ERTRS. Casos y tasas cruda y ajustada por edad, por millón de habitantes, según sexo y áreas de salud de residencia.
- Tabla 1.4.- Incidencia anual de ERTRS. Casos por grupos de edad y área de salud de residencia, según sexo.
- Tabla 1.5.- Incidencia anual de ERTRS. Tasas específicas por grupos de edad y área de salud de residencia, según sexo. Casos por millón de habitantes.
- Tabla 1.6.- Incidencia anual de ERTS. Histórico. Índice de masculinidad (tasas en hombres / tasas en mujeres).
- Tabla 1.7.- Incidencia anual de ERTRS. Edad de los casos al inicio del tratamiento. Media, mínima y mediana por área de salud de residencia, en años cumplidos, por sexo.
- Tabla 1.8.- Incidencia anual de ERTRS. Histórico. Evolución de la edad al inicio del tratamiento. Media, mínima y máxima, en años cumplidos.
- Tabla 1.9.- Incidencia anual de ERTRS. Enfermedad renal primaria agrupada, por sexo. Casos y porcentajes de grupos de enfermedades sobre el total de cada sexo.
- Tabla 1.10.- Incidencia anual de ERTRS. Enfermedad renal primaria agrupada, por grupos de edad. Casos y porcentajes de enfermedades sobre el total de cada grupo.
- Tabla 1.11.- Incidencia anual de ERTRS. Enfermedad renal primaria por sexo. Casos y porcentajes de grupos de enfermedades sobre el total de cada sexo.
- Tabla 1.12.- Incidencia anual de ERTRS. Enfermedad renal primaria por grupos de edad. Casos y porcentajes de enfermedades sobre el total de cada grupo.
- Tabla 1.13.- Incidencia anual de ERTRS. Enfermedades asociadas al inicio del tratamiento. Casos por sexo y porcentajes sobre el total de incidentes de cada sexo.
- Tabla 1.14.- Incidencia anual de ERTRS. Enfermedades asociadas al inicio del tratamiento. Casos por grupos de edad y porcentajes sobre el total de incidentes de cada grupo.
- Tabla 1.15.- Incidencia anual de ERTRS. Pacientes en consulta de prediálisis por áreas de salud de residencia y sexo. Casos y porcentajes sobre el total de casos de cada área.
- Tabla 1.16.- Incidencia anual de ERTRS. 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 1.17.- Incidencia anual de ERTRS. Pacientes en consulta de prediálisis por enfermedad renal inicial y sexo. Casos y porcentajes sobre el total de cada sexo.

Tabla 1.18.- Incidencia anual de ERTS. Pacientes en consulta de prediálisis por enfermedad renal inicial y grupo de edad. Casos y porcentajes sobre el total de cada grupo.

Tabla 1.19.- Incidencia anual de ERTS. Pacientes 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 1.20.- Incidencia anual de ERTS. Enfermos que inician el tratamiento en la modalidad de hemodiálisis con acceso vascular funcionante. Casos por grupos de edad y porcentajes sobre el total de casos en cada grupo.

Tabla 1.21.- Incidencia anual de ERTS. Modalidad de tratamiento inicial. Casos, porcentajes y tasas por millón por sexo.

Tabla 1.22.- Incidencia anual de ERTS. Modalidad de tratamiento inicial. Casos y porcentajes por grupo de edad.

Tabla 1.23.- Incidencia anual de ERTS. Letalidad según modalidad de tratamiento inicial. Número de fallecidos y letalidad en porcentaje sobre población a riesgo.

Tabla 1.24.- Incidencia anual de ERTS. Letalidad según enfermedad renal inicial. Número de fallecidos y letalidad, en porcentaje, sobre población a riesgo en cada enfermedad.

Tabla 1.25.- 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 1.26.- Incidencia anual de ERTS. Histórico. Evolución de los marcadores de infección por los virus de la hepatitis B, C y VIH al inicio del tratamiento. Casos y porcentajes sobre el total de incidentes de cada año.

Tabla 1.27.- Incidencia anual de ERTS. Nivel de instrucción de los pacientes por sexo. Casos y porcentajes sobre los totales de cada sexo.

Tabla 1.28.- Incidencia anual de ERTS. Situación laboral de los pacientes por sexo. Casos y porcentajes sobre el total de cada sexo.

Tabla 1.29.- Incidencia anual de ERTS. Tipo de actividad en pacientes en situación laboral de "activos", por sexo. Casos y porcentajes sobre total de pacientes "activos" de cada sexo.

Tabla 1.30.- Incidencia anual de ERTS. Última actividad en pacientes en situación laboral de "no activo", por sexo. Casos y porcentajes sobre el total de pacientes "no activos" cada sexo.

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

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

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

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

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

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

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

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

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 al inicio del tratamiento de los casos. Media, mediana, desviación estándar, mínima y máxima, por área de salud de residencia, en años cumplidos, por sexo.

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

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

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

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

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

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

Tabla 2.16.- Prevalencia anual de ERTS. Enfermedades asociadas al inicio del tratamiento. Casos por grupos de edad al inicio y sexo.

Tabla 2.17.- Prevalencia anual de ERTS. Enfermedades asociadas al inicio del tratamiento. Distribución por grupos de edad al inicio. Porcentaje sobre el total de prevalentes de cada grupo en la tabla anterior.

Tabla 2.18.- 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 2.19.- Prevalencia anual de ERTS. Modalidad de tratamiento actual (última modalidad). Casos en cada modalidad por grupo de edad actual y sexo, y porcentajes sobre el total de cada grupo.

Tabla 2.20.- Prevalencia anual de ERTS. Evolución de la modalidad de tratamiento en pacientes prevalentes. Casos y distribución porcentual en cada año.

Tabla 2.21.- Prevalencia anual de ERTS. Evolución de la letalidad anual. Porcentaje sobre el total de casos prevalentes de cada año.

Tabla 2.22.- Prevalencia anual de ERTS. Letalidad por tipo de tratamiento y sexo. Fallecidos y porcentajes sobre poblaciones a riesgo.

Tabla 2.23.- Prevalencia anual de ERTS. Letalidad por tipo de tratamiento y grupo de edad actual. Fallecidos y porcentajes sobre poblaciones a riesgo.

Tabla 2.24.- Prevalencia anual de ERTS. Letalidad según enfermedad renal inicial agrupada. Fallecidos y porcentaje sobre población a riesgo (población a riesgo= prevalentes de cada enfermedad).

Tabla 2.25.- Prevalencia anual de ERTS. Letalidad según enfermedad renal inicial. Fallecidos y porcentajes sobre población a riesgo (población a riesgo= prevalentes de cada enfermedad).

Tabla 2.26.- Prevalencia anual de ERTS. Causa de fallecimiento por sexo. Fallecidos y porcentajes sobre el total de cada sexo.

Tabla 2.27.- Prevalencia anual de ERTS. Causa de fallecimiento por grupo de edad. Fallecidos y porcentaje sobre el total de cada grupo.

Tabla 2.28.- Prevalencia anual de ERTS. Causa de fallecimiento por modalidad de tratamiento. Fallecidos y porcentaje sobre el total de pacientes en cada modalidad de tratamiento.

Tabla 2.29.- Prevalencia anual de ERTS. Marcadores de infección viral al inicio del tratamiento. Casos y porcentajes sobre el total de casos prevalentes.

Tabla 2.30.- Prevalencia anual de ERTS. Nivel de instrucción de los pacientes al inicio del tratamiento, por sexo. Casos y porcentajes sobre los totales de cada sexo.

Tabla 2.31.- Prevalencia anual de ERTS. Situación laboral de los pacientes al inicio del tratamiento. Casos y porcentaje sobre el total de prevalentes.

Tabla 2.32.- Prevalencia anual de ERTS. Tipo de actividad en "activos" al inicio, por sexo. Casos y porcentajes sobre los totales de "activos" de cada sexo.

Tabla 2.33.- Prevalencia de ERTS. Última actividad en "no activos" al inicio, por sexo. Casos y porcentajes sobre total de "no activos" de cada sexo.

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

Tabla 3.1.- Pacientes en 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 grupos de edad actual y sexo.

Tabla 3.3.- Pacientes en modalidad de trasplante. Evolución del número de casos por área de salud de residencia y total.

Tabla 3.4.- Pacientes en modalidad de trasplante. Evolución de las tasas crudas por millón de habitantes, por área de salud de residencia y total.

Tabla 3.5.- 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 3.6.- Pacientes en modalidad de trasplante. Evolución del índice de masculinidad, según número absoluto de casos y según tasas por millón de habitantes.

Tabla 3.7.- Pacientes en modalidad de trasplante. Casos por grupo de edad actual y áreas de salud de residencia.

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

Tabla 3.9.- 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 porcentaje sobre el total de cada sexo.

Tabla 3.10.- Pacientes en modalidad de trasplante. Edad en el momento de trasplante (del último injerto si tuvo más de uno) por áreas de salud. Media, mediana, desviación estándar, mínima y máxima en años cumplidos.

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. Casos, porcentaje sobre el total de cada sexo y tasas por millón de población.

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

Tabla 3.18.- Pacientes en modalidad de trasplante. Histórico. Procedencia del injerto. Casos y porcentajes.

Tabla 3.19.- Pacientes en modalidad de trasplante. Histórico. Evolución de la letalidad. Número de fallecidos y letalidad en porcentaje sobre población a riesgo cada año.

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 sexo.

Tabla 3.21.- 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 3.22.- Pacientes en modalidad de trasplante. Letalidad según enfermedad renal inicial, agrupada. Casos y porcentaje sobre el total de cada enfermedad.

Tabla 3.23.- Pacientes en modalidad de trasplante. Causas de fallecimiento según edad actual. Casos y porcentajes sobre el total de cada grupo de edad.

Tabla 3.24.- Pacientes en modalidad de trasplante. Evolución del número de injertos funcionantes anualmente.

Tabla 3.25.- Pacientes en modalidad de trasplante. Tasa fracaso de injertos. Porcentajes sobre las poblaciones de riesgo acumulada y anual.

Tabla 3.26.- Pacientes en modalidad de trasplante. Nivel de instrucción al inicio del tratamiento según sexo. Casos y porcentaje sobre el total de cada sexo.

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

Tabla 3.28.- Pacientes en modalidad de trasplante. Tipo de actividad en "activos" al inicio del tratamiento, por sexo. Casos y porcentajes sobre total de cada sexo.

Tabla 3.29.- Paciente en modalidad de trasplante. Última actividad en "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. Evolución de las tasas anuales en Extremadura y España.*

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

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

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

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

*Tabla 4.6.- 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 4.7.- Prevalencia de ETRS a 31 de diciembre. Enfermedad renal primaria por sexo. Casos y porcentajes sobre el total de cada sexo.*

*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. Casos por grupo de edad actual y sexo.*

*Tabla 4.12.- Prevalencia de ETRS a 31 de diciembre. Modalidad de tratamiento según edad actual. Porcentajes sobre el total de cada grupo de edad actual y sexo.*

**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, teniendo como objetivo cubrir las necesidades informativas que permitan conocer la incidencia, prevalencia, supervivencia, historia natural y otros aspectos relacionados con los enfermos que reciben tratamiento renal sustitutivo por insuficiencia renal crónica (IRC) en todos los centros sanitarios de la Comunidad.

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

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

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

La responsabilidad de la comunicación recae sobre los Jefes de las unidades asistenciales que tienen encomendada la labor asistencial sobre los enfermos renales, o, en su defecto, sobre el Director médico del centro sanitario.

La comunicación a la Unidad central desde los centros se realiza mediante un modelo de ficha en papel (ver en anexos) adaptadas al Registro Europeo de Diálisis y Trasplante, con información adicional específica de nuestro Sistema, según las instrucciones al respecto indicadas en el protocolo de funcionamiento del Sistema (ver en anexos), recogiendo variables relativas al centro informante, a la identificación y

características sociales del paciente, a la enfermedad renal primaria, a la co-morbilidad y factores de riesgo, y al propio tratamiento sustitutivo.

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

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

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

La validación de la calidad de la información contenida en el Sistema se realiza en varias fases: a la recepción de la ficha en la Unidad central del Sistema 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 varios: Traslado definitivo de residencia a otra Comunidad Autónoma, fallecimiento, salida voluntaria, abandono voluntario del tratamiento sustitutivo, indicación clínica de cese de tratamiento, recuperación de la función renal o pérdida del sujeto no documentada.

## 1.- Material y método:

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

El análisis estadístico se ha realizado utilizando la aplicación informática específica del Sistema y la hoja de cálculo Excell XP.

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

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

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

Se ha calculado la incidencia en forma de incidencia acumulada anual, esto es: número de pacientes incidentes durante el año natural, entre la población a riesgo, considerando esta como la población total a 1 de enero del año natural según el correspondiente Padrón anual publicado por el Instituto Nacional de Estadística, y expresándose en tasas por millón de mil habitantes.

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

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

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

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

En el análisis de los trasplantes están incluidos los enfermos residentes en Extremadura cuya última modalidad de TRS ha sido la de trasplante durante el año natural estudiado. Se considera como la última modalidad de tratamiento aquella a la que está sometido el paciente a 31 de diciembre del año natural o en el momento de la salida del registro si ésta se produjo antes de dicha fecha. Además se ha calculado la tasa de pacientes trasplantados tomando como población a riesgo el total de enfermos prevalentes durante el periodo anual, expresándola en porcentaje.

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

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

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

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

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

## 2.- Resumen de resultados.

	<u>Nº</u>	<u>ppm.</u>
<b>Pacientes incidentes en 2009:</b>	<b>119</b>	<b>107,95</b>
Por grupos de edad:		
0-14	0	0,0
15-44	10	21,44
45-64	40	150,07
65-74	30	303,37
> 74	39	352,37
Por modalidad inicial:		
Diálisis peritoneal	18	16,33
Hemodiálisis	101	91,62
Trasplante anticipado	0	0,0
<b>Pacientes prevalentes en 2009:</b>	<b>1.143</b>	<b>1.036,8</b>
Por grupos de edad:		
0-14	1	6,2498
15-44	228	488,81
45-64	436	1635,8
65-74	244	2471
>74	234	2114,2
Por última modalidad :		
Diálisis peritoneal	67	60,78
Hemodiálisis	588	533,38
Trasplante	488	442,67
<b>Pacientes prevalentes a 31 de diciembre de 2009:</b>	<b>1.053</b>	<b>955,18</b>
Por grupos de edad:		
0-14	1	6,2498
15-44	223	478,09
45-64	414	1553,3
65-74	213	2157
>74	202	1825,1
Por modalidad actual:		
Diálisis peritoneal	66	59,87
Hemodiálisis	513	465,34
Trasplante	474	429,97
	<u>Nº</u>	<u>% (*)</u>
<b>Pacientes fallecidos en 2009:</b>	<b>82</b>	<b>7,17</b>
<b>Pacientes que salieron del registro por otra causa:</b>	<b>9</b>	<b>0,78</b>

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

**Población de referencia,** padrón INE a 1 de enero de 2009: 1.102.410 habitantes.

La **incidencia** de enfermos renales en tratamiento renal sustitutivo en Extremadura se ha mantenido en niveles similares en los ocho años de funcionamiento del Sistema, oscilando entre 114 y los 147 enfermos por año, con tasas de incidencia acumulada anual de entre 104 y 135 ppm, habiendo disminuido ligeramente en 2007 y 2009. Hay grandes variaciones entre áreas de salud de residencia y de uno a otro año en las mismas áreas. La distribución por sexo se mantiene estable con mayor número de hombres, excepto en 2005 que predominaron las mujeres. La mitad de los casos incidentes tenían 68 o más años de edad, y por grupos de edad se mantienen con mayor incidencia a partir de 65 años. La etiología más frecuente entre los incidentes es la *nefropatía diabética*, que alcanza el 23,53% de los casos en 2009, seguida de las *glomerulonefritis primarias*, con el 14,29%, si bien se desconoce la etiología en el 27,73% de los casos. El 95% de los casos incidentes presentaban enfermedades asociadas, y continúan siendo las más frecuentes las sistémicas, las cardíacas y las vasculares. Las tres cuartas 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 20,7% en los ocho años de funcionamiento del Sistema de información, situándose en 2009 en 1.143 pacientes (1.037 ppm). La prevalencia es mayor en hombres, con una tasa de 1.225 ppm de habitantes, frente a 850 ppm en mujeres. La edad media de los casos prevalentes es de 59 años, con límites entre 7 y 90 años. La etiología se desconoce en el 29,5% de los casos, siendo las más frecuentes entre las conocidas las *glomerulonefritis primarias* en el 22,40% del total de casos, seguida de la *nefropatía diabética* casi en el 13,39% 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.

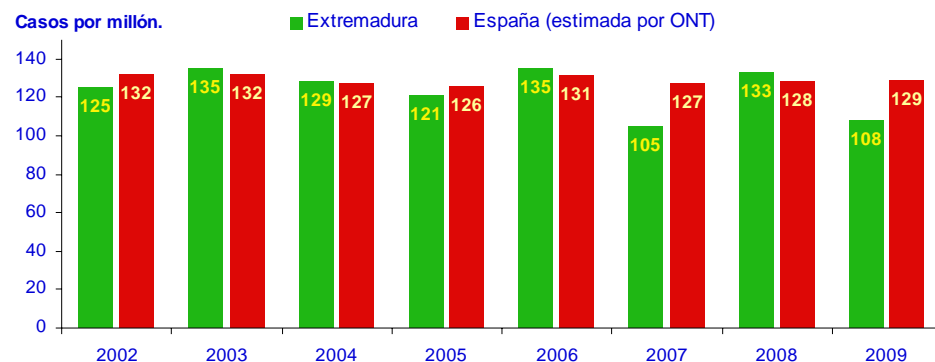
La **letalidad** registrada durante 2009 fue del 7,17%, menor que en años anteriores.

La **prevalencia de pacientes en la modalidad de trasplante** sigue aumentando año tras año, habiendo aumentado en más del 41% de 2002 a 2009, pasando de 346 a 488 pacientes; al igual que el porcentaje de paciente en esta modalidad, que en 2009 presenta el 42,7%. El mayor número absoluto de trasplantados se da en el grupo de 45 a 64 años, y la mayor tasa de prevalencia en el de 65-74 años.

### 3.- Incidencia anual.

El número de enfermos renales en tratamiento renal sustitutivo (ERTRS) que entraron en programa durante el periodo anual 2009 en nuestra Comunidad Autónoma fue de 119, lo que supone una tasa cruda de incidencia acumulada anual de 108 pacientes por millón de población (pmp). Ajustada por edad, según población estándar europea, la tasa es de 81,9 pmp. La incidencia de enfermos renales en tratamiento renal sustitutivo en Extremadura ha oscilado en los ocho años de funcionamiento del Sistema, entre 114 y 147 los enfermos nuevos por año, presentando la incidencia acumulada anual una media de 129 casos por millón de habitantes. En España la tendencia es similar (figura 1).

Figura 1. Incidencia anual de enfermos renales en tratamiento renal sustitutivo (ERTRS). Tasa millón de habitantes en Extremadura y en España. Años 2002-2009.



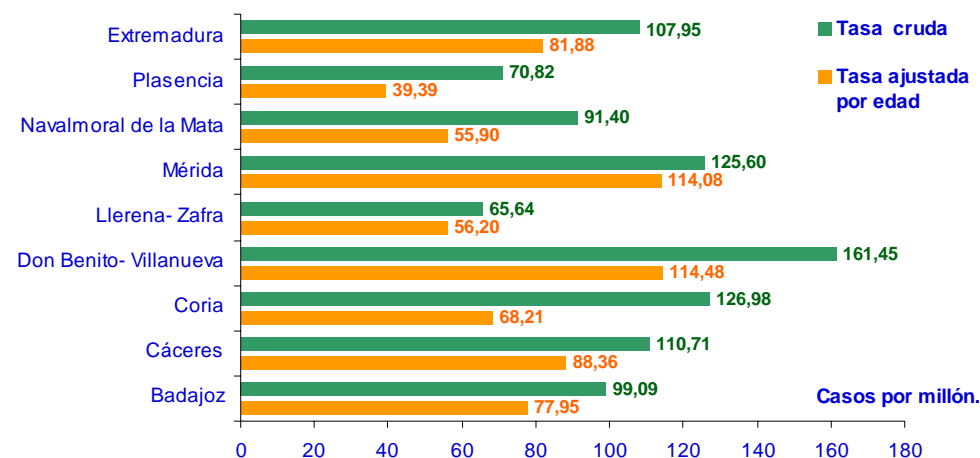
#### 3.1.- Variables de lugar y persona:

Por áreas de salud de residencia, el área de mayor incidencia es la de Don Benito- Villanueva con una incidencia acumulada de 161,45 ppm seguida de la de Coria con 126,98 ppm y de la de Mérida con 125,60 ppm.

El área con menor incidencia es la de Llerena- Zafra, con una tasa de 65,64 ppm. Las tasas ajustadas por edad van desde los 39,39 ppm en el área de Plasencia a los 114,48 ppm en el área de Don Benito- Villanueva (figura 2).

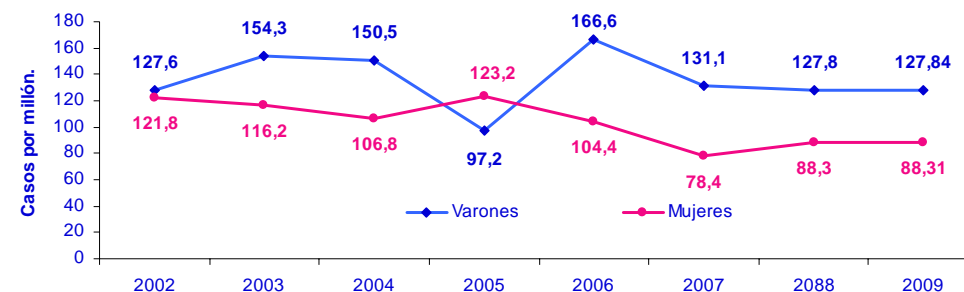
Por áreas de salud, según lugar de residencia de los enfermos, si se observan grandes variaciones entre áreas y de uno a otro año en las mismas áreas; oscilando entre los 20,5 casos por millón en el área de Coria en 2005, y los 228,9 casos por millón en el área de Llerena- Zafra en 2004 (ver tabla en anexos).

Figura 2. Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2009. Tasas cruda y ajustada por edad, por área de salud de residencia. Casos por millón.



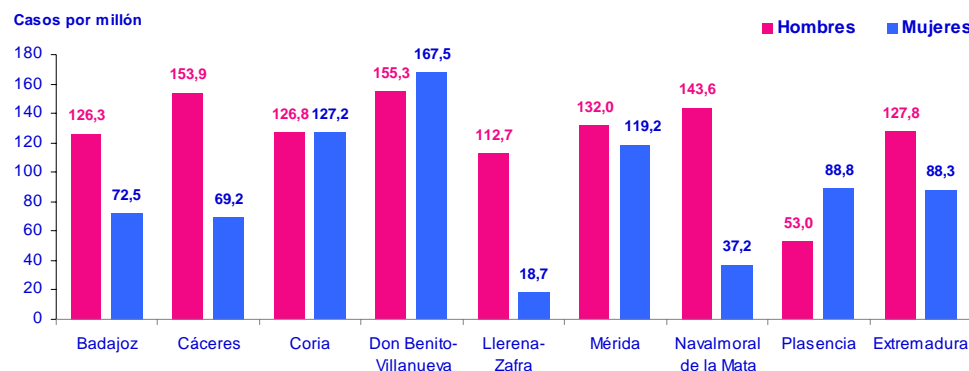
Por sexo, en 2009 la incidencia ha sido mayor en hombres con una tasa de incidencia acumulada de 127,84 ppm, frente a 88,31 ppm en mujeres. La distribución por sexo se ha mantenido estable con mayor número de casos y mayor tasa de incidencia en hombres, excepto en 2005 que predominaron las mujeres, presentando en 2009 un índice de masculinidad de 1,4 (figura 3).

Figura 3. Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Evolución de la tasa de incidencia por sexos de 2002 a 2009.



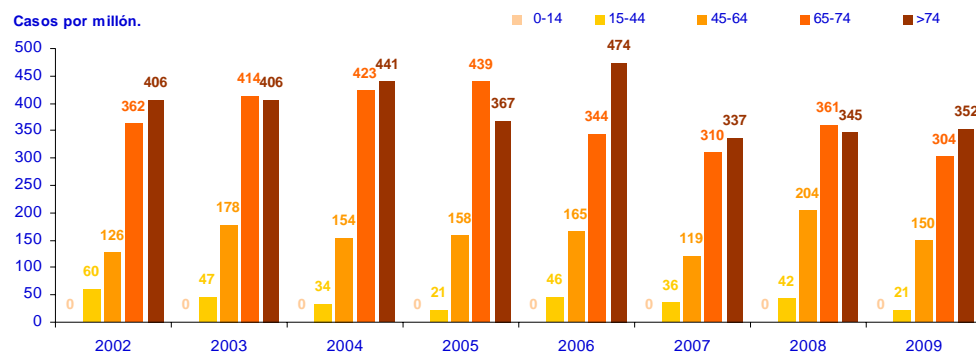
Cruzando las variables de área y sexo, la incidencia ha sido mayor en mujeres pertenecientes al área de Don Benito- Villanueva con 167,52 ppm. La menor incidencia se ha dado entre las mujeres del área de Llerena- Zafra con 18,72 ppm (figura 4).

**Figura 4. Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2009.**  
Tasas cruda por sexo y área de salud de residencia.



Por grupo de edad al inicio del tratamiento, la mayor incidencia aparece en el grupo de >74 años con una tasa específica de incidencia de 352,37 ppm, seguido del grupo de edad de 65-74 años con una tasa de 303,81 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 65-74 años y notablemente menor en el grupo de >74 años (figura 5).

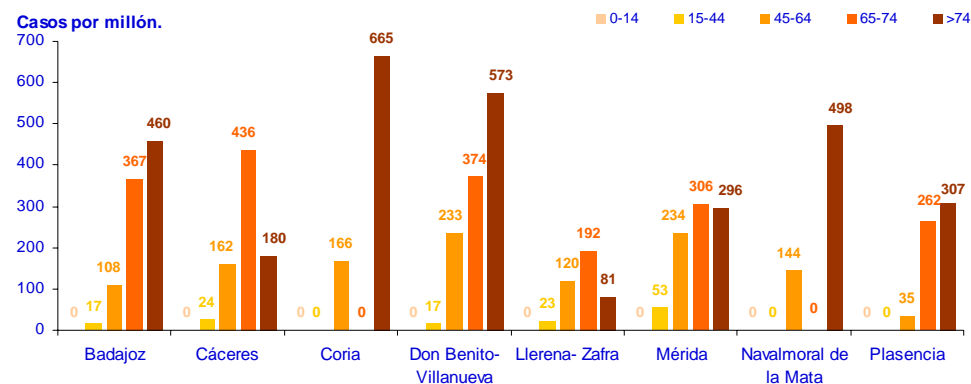
**Figura 5. Incidencia anual de ERTS. Extremadura.**  
Evolución de la tasa de incidencia por grupo de edad de 2002 a 2009.



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 Coria con 664,57 ppm seguido del de >74 del área de salud de Don Benito- Villanueva con 573,32 ppm (figura 6).

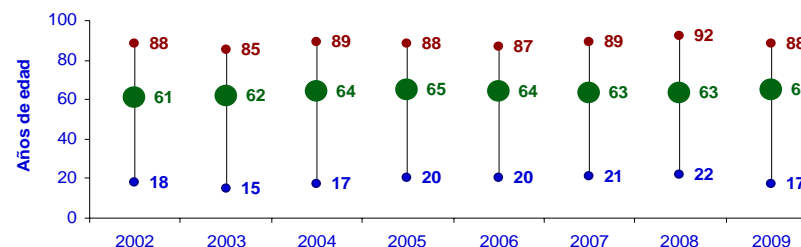
Cruzando la variable edad y sexo las mayores incidencias se dan en el grupo de edad de >74 años en hombres (ver tabla en anexos). La mitad de los casos incidentes tenían más de 68 años de edad, esto es: la mediana de la edad al inicio del tratamiento se sitúa en de 68 años para ambos géneros, siendo de 67 para hombres y 69 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 ERTS. Extremadura. Año 2009.**  
Tasa de incidencia por grupo de edad y área de salud residencia.



La edad media de entrada al tratamiento sustitutivo, en años cumplidos, ha sido de 65 años en ambos sexos, con una desviación típica de 14,8. El límite inferior de la edad inferior es de 17 años y el superior de 88 años. Por sexo, el límite superior en varones es de 87 años y en mujeres de 88, mientras que el límite inferior es de 30 años en mujeres y 17 en varones. La edad media al inicio del tratamiento aumenta en relación al año anterior (figura 7).

**Figura 7. Incidencia anual de ERTS. Extremadura.**  
Evolución de la edad al inicio del tratamiento. Media y límites superior e inferior. Años 2002-2009.

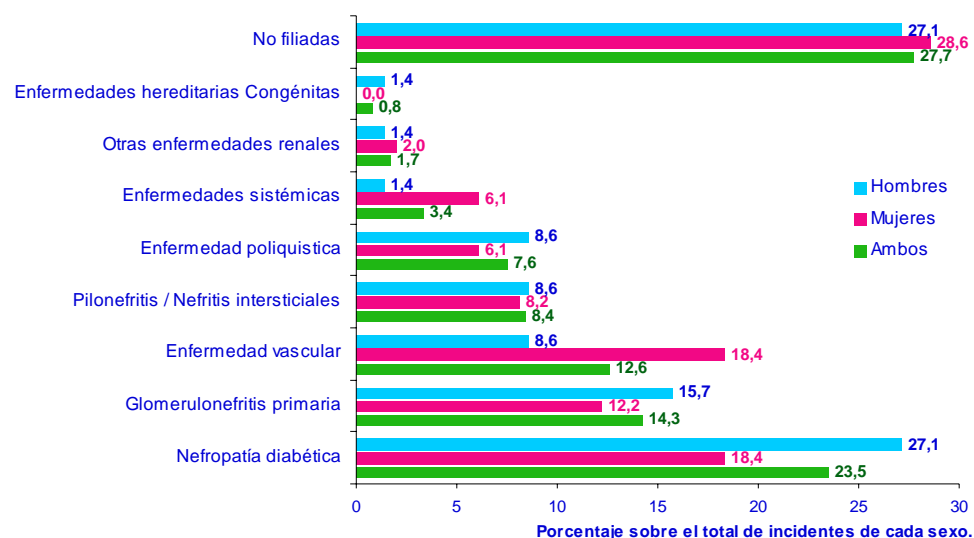


La edad media de entrada al tratamiento renal sustitutivo por área de salud más elevada se da en el área de Coria con una media de 74 años, y la menor en las áreas de Llerena- Zafra y Mérida ambas con una media de 58 años (ver tabla en anexos).

### 3.2.- Enfermedad renal primaria:

En 27,73% 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 23,53% del total de los casos, seguida de las *glomerulonefritis primaria*, en el 14,29% (figura 8).

**Figura 8. Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2009.**  
Enfermedad renal primaria. Grupos de enfermedades.  
Porcentajes sobre el total de incidentes de cada sexo.



Según la enfermedad renal que origina la entrada en programas de tratamiento renal sustitutivo, con el mayor porcentaje sobre el total, aparece la *“insuficiencia renal crónica de etiología incierta”* con un 27,73%, seguida de la *“nefropatía diabética”* con un 23,53%.

Por grupo de edad, sobre el total de cada grupo, las causas más frecuentes son: en el grupo de 15-44 años la *“insuficiencia renal crónica de etiología incierta”* en un 40%; en el grupo de 45-64 años, son la *“nefropatía diabética”* con un 25% y la de *“riñones poliquísticos de tipo adulto (dominante)”* con un 17,50%; en el grupo de 65-74 años la

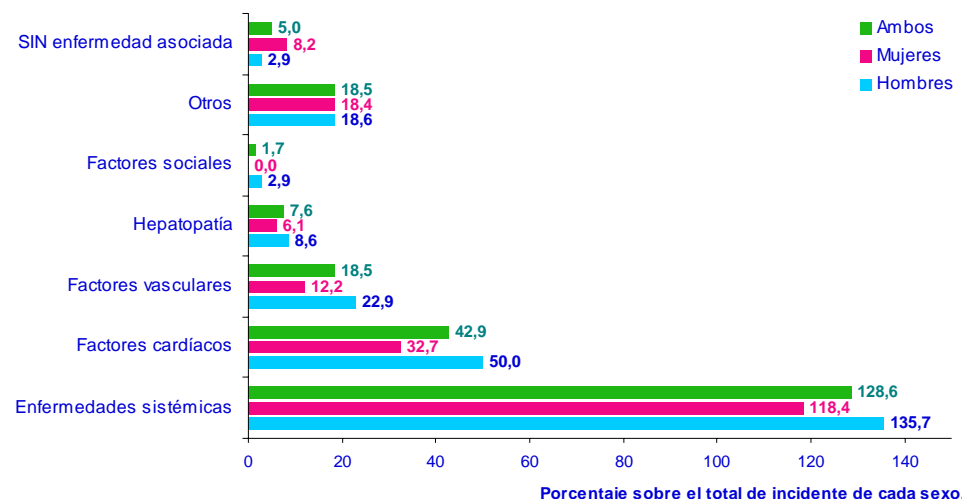
*“nefropatía diabética”* con un 33,33%, seguida de la *“insuficiencia renal crónica de etiología incierta”* con el 30%; y en el grupo >74 años la *“insuficiencia renal crónica de etiología incierta”* con el 35,90% seguida de la *“nefropatía diabética”* con el 20,51% (ver tabla en anexos).

### 3.3.- Enfermedades asociadas:

En cuanto a la variable *“enfermedades asociadas”*, del total de 119 casos incidentes, 113 (el 97,4% del total de incidentes) tenían alguna enfermedad asociada. Las enfermedades asociadas que se presentan con mayor frecuencia son las *“sistémicas”*, que están presentes en el 128,57% del total de pacientes incidentes, seguidas de las *“cardíacas”*, presentes en el 42,86% de los mismos. Esta relación se mantiene tanto en varones como en mujeres, variando en el resto de factores (figura 9).

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 y en el grupo de 45-64 años, donde las *“cardíacas”* junto a *“otras”* ocupan el segundo lugar con el mismo porcentaje (ver tabla en anexos).

**Figura 9. Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2009.**  
Enfermedades asociadas al inicio del tratamiento. Porcentajes sobre el total de cada sexo.  
(Nota: Los porcentajes y su suma pueden exceder el 100% por haber casos que presentan más de una enfermedad asociada).



### 3.4.- Prediálisis.

Del total de los 119 pacientes incidentes, 90 fueron atendidos en consulta de prediálisis, lo que supone el 75,63%. Por sexo, el 69,39% de los pacientes eran mujeres y el 80% hombres. Por áreas de salud, el mayor número y porcentaje de casos en seguimiento en consulta de prediálisis residen en el área de Coria.

El tiempo máximo en pre-diálisis hasta el comienzo del tratamiento sustitutivo fue de 114 meses, siendo la media de dicho periodo de 13,87 meses y la desviación estándar de 38,37.

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

Se aprecian diferencias en el riesgo de muerte durante el año 2009 entre los incidentes que fueron sometidos a prediálisis y los que no lo fueron, siendo este riesgo un 55% mayor para los no sometidos a prediálisis. Así, durante 2009 fallecieron 4 de los 90 casos que habían sido sometidos a prediálisis (4,4%), y fallecieron 2 de los 29 casos que no habían sido sometidos a prediálisis (6,9%); esto supone que el Riesgo Relativo de fallecer durante 2009 entre los casos incidentes de ese año que no habían sido sometidos a prediálisis, frente a los que si lo habían sido, fue de 1,55 (ver tabla en anexos).

### 3.5.- Acceso vascular.

El 29,70% de los enfermos que iniciaron hemodiálisis en el año 2009 era portador de acceso vascular funcional en el momento de iniciar tratamiento. Por área de salud, el mayor porcentaje fue en el área de Cáceres, con el 50%, seguido del área de Navalmoral de la Mata con el 40%. Por grupos de edad, cabe destacar que no hay diferencias notables entre ellos, siendo el grupo de 45-64 años el que presenta el mayor porcentaje de pacientes con acceso vascular funcional.

### 3.6.- Modalidad de tratamiento de inicio.

De los 119 casos incidentes en 2009, el 84,9 % inició el tratamiento en la modalidad de hemodiálisis y el 15,1% 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 2009. Modalidad de tratamiento al inicio. Porcentajes sobre el total de cada sexo.

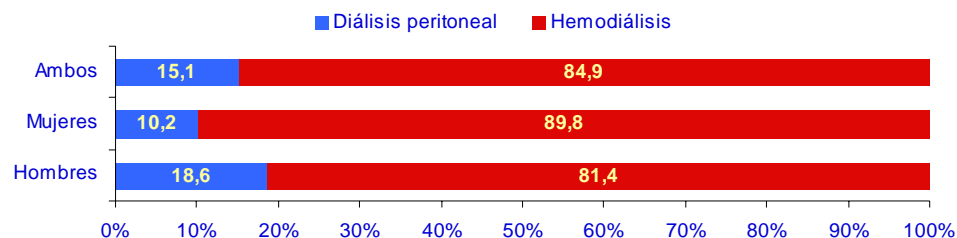
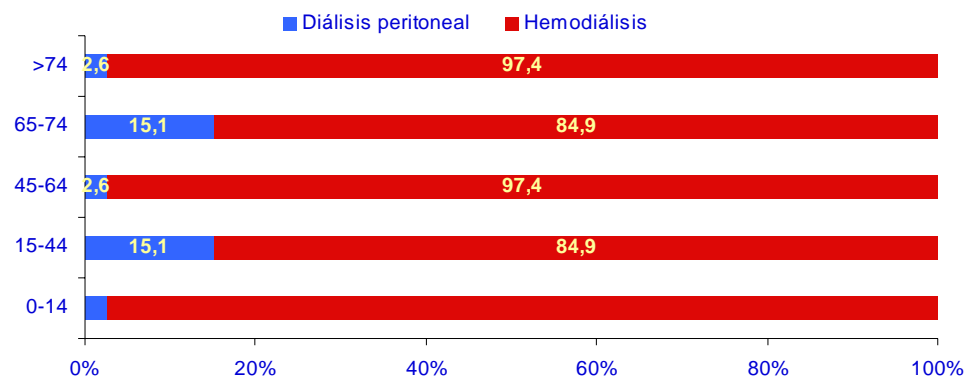


Figura 11: Incidencia anual de ETRS. Extremadura. Año 2009. Modalidad de tratamiento al inicio. Porcentajes sobre el total de cada grupo de edad.



### 3.7.- Mortalidad y letalidad:

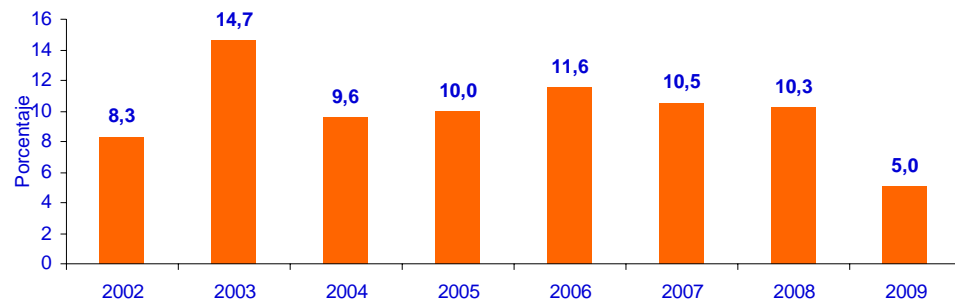
De los 119 casos que iniciaron tratamiento renal sustitutivo en el año 2009, 6 personas fallecieron durante este mismo año, lo que supone una tasa de letalidad acumulada anual del 5,04%. La edad media al fallecimiento es de 69 años. El 66,66% de los fallecidos fueron hombres y el 33,33% fueron mujeres. Esta cifra se sitúa notablemente por debajo de la de años anteriores (figura 12).

Según la enfermedad que originó la entrada en tratamiento renal sustitutivo, la letalidad fue mayor entre los pacientes afectados de "mielomatosis/enfermedad por depósitos de cadenas ligeras" seguida de "glomerulonefritis proliferativa extracapilar (tipo I, II, III)", y de la "nefropatía diabética" con un 100%, 16,67% y 7,14% respectivamente, falleciendo la totalidad de los casos incidentes en la primera.



La menor letalidad se registró en la "insuficiencia renal crónica de etiología incierta" falleciendo 2 de los 33 pacientes (ver tabla en anexos).

**Figura 12. Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Evolución de la letalidad. Años 2002 a 2009.**



Las causas de mortalidad fueron: 3 casos de "causa de muerte incierta o no determinada", 1 caso de "cese del tratamiento por cualquier otra razón", "enfermedad maligna excepto las posiblemente inducidas por la terapéutica inmunosupresora", e "isquemia miocárdica o infarto".

### 3.8.- Marcadores de infección viral:

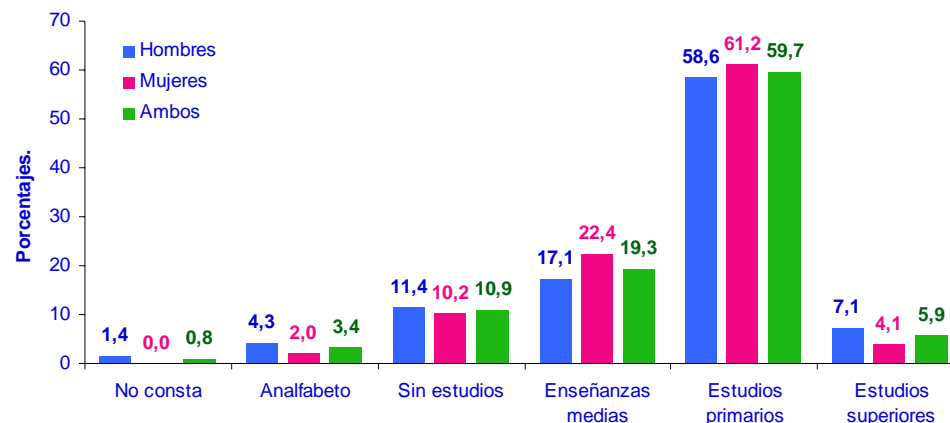
En cuanto a los marcadores de infección por los virus de hepatitis B y C, y VIH en el momento de inicio del tratamiento, sólo 1 caso, el 0,8% del total, presentaban marcador positivo al VHC, y ningún caso era positivo a VHB y VIH (ver tabla en anexos).

### 3.9.- Factores sociales:

Con respecto a la ocupación, se cuenta con información de 114 casos, el 95,8% del total de incidentes. Sólo 12 casos se encontraban en situación de "activos" al inicio del tratamiento sustitutivo (10% del total) y 102 casos en la de "no activos" (85,7% del total). De estos últimos 39 casos corresponden a mujeres que indican como actividad "sus labores" (32,78% 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 59,7% del total, seguido de la categoría "enseñanzas medias" en el 19,3% (figura 13).

**Figura 13. Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2009. Nivel de instrucción. Porcentajes sobre el total de cada sexo.**

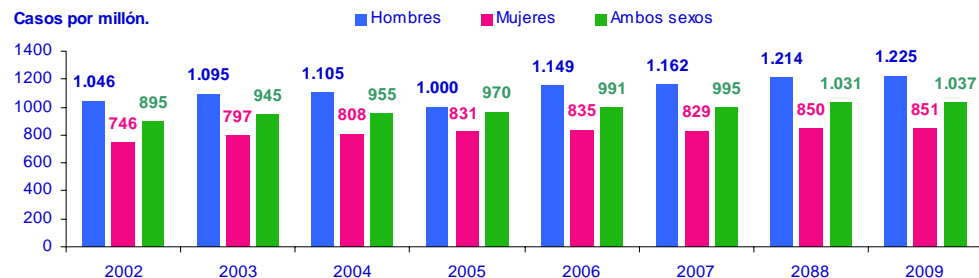


#### 4.- Prevalencia de periodo anual.

La prevalencia de enfermos renales en tratamiento renal sustitutivo (ERTRS) durante el periodo anual de 2009 en nuestra Comunidad Autónoma fue de 1.143 enfermos, lo que supone una tasa cruda de prevalencia cruda de 1.036,8 pacientes por millón de habitantes (pmp). Ajustada por edad, según población estándar europea, la tasa es 871,78 pmp.

La prevalencia anual de enfermos renales en tratamiento ha aumentado un 20,69% en los ocho años de funcionamiento del Sistema de información, con un aumento constante año tras año debido, fundamentalmente, al aumento de la supervivencia de los pacientes, ya que la incidencia se mantiene más o menos estable (figura 14).

Figura 14. Prevalencia anual de ERTS. Extremadura. Evolución de 2002 a 2009. Tasas por sexo y total de población. Casos por millón.



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).

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

Por áreas de salud de residencia de los enfermos, en 2009 el área de mayor prevalencia fue la de Don Benito- Villanueva con una tasa de 1.179,3 ppm, seguida de la de Llerena- Zafra con 1.134,6 ppm y el área de menor prevalencia fue la de Plasencia con 867,57 ppm.

Por sexo, la prevalencia es mayor en hombres, con una tasa de 1.225,46 casos por cada millón de hombres, frente a 850,67 casos por millón de mujeres.

Cruzando las variables de área de salud y sexo, la prevalencia es mayor en hombres residentes en el área de Coria con una tasa de 1.437,05 ppm y menor en mujeres del área de Plasencia con 621,39 ppm. Una vez ajustadas por edad, la mayor tasa la presenta el área de salud de Mérida con 1.019,19 ppm, y la menor la de Plasencia con 681,37 ppm (ver tabla en anexos y figura 15).

Figura 15. Prevalencia de ERTS en 2009. Tasas cruda y ajustada por edad, por área de salud de residencia. Casos por millón.

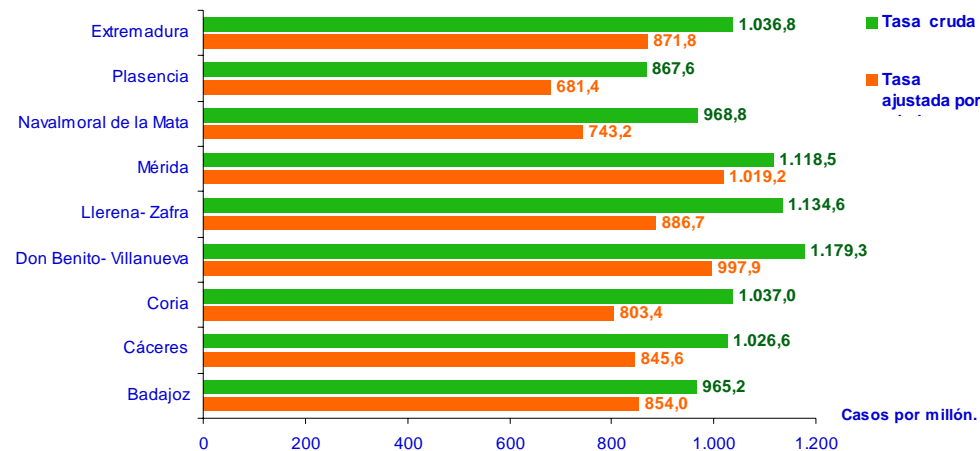
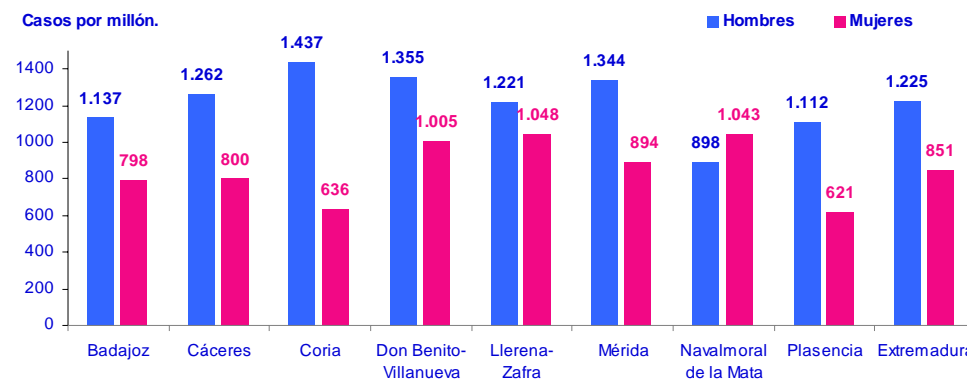


Figura 16. Prevalencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2009. Tasas por sexo según área de salud de residencia. Casos por millón.

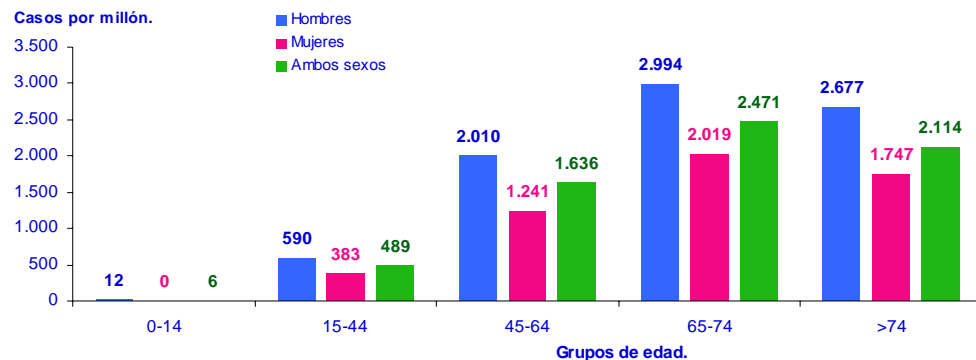


El 58,7% de los casos prevalentes en 2009 eran hombres, presentando en 2009 un índice de masculinidad de 1,4. Esta distribución por sexo, con un predominio de los hombres, se mantiene similar a los años anteriores (ver tabla en anexos), traduciéndose en una mayor prevalencia en hombres en todos los años, desde la puesta en marcha del Sistema en 2002, siendo la tendencia de la prevalencia al alza en ambos sexos (figura 14).

Esta mayor prevalencia en los hombres se da en todas las áreas de salud en 2009, 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 2009, o al momento de la salida del registro), la mayor prevalencia aparece en el grupo de 65-74 años con una tasa de 2.471 ppm seguida del grupo de >74 años con una tasa de 2.114,2 ppm. En todos los grupos de edad la prevalencia es superior en hombres, mostrando mayor diferencia con respecto a mujeres en los grupos de 65-74 años y de más de 74 años (figura 17).

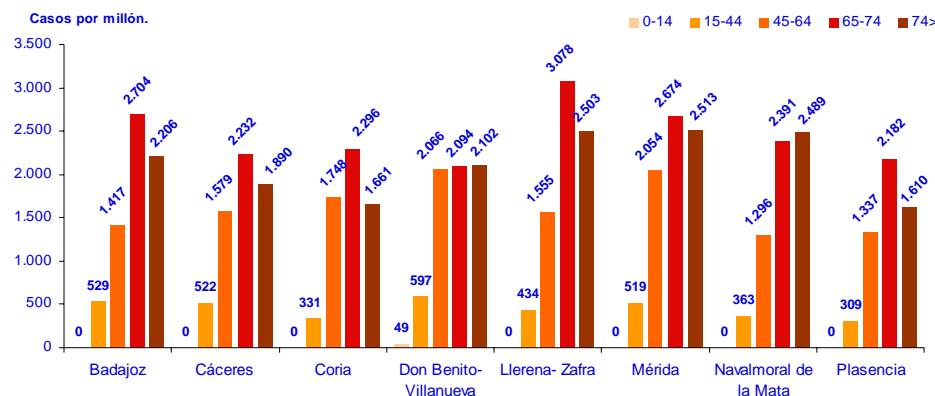
**Figura 17. Prevalencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2009.**  
Tasas específicas por grupo de edad actual y sexo. Casos por millón.



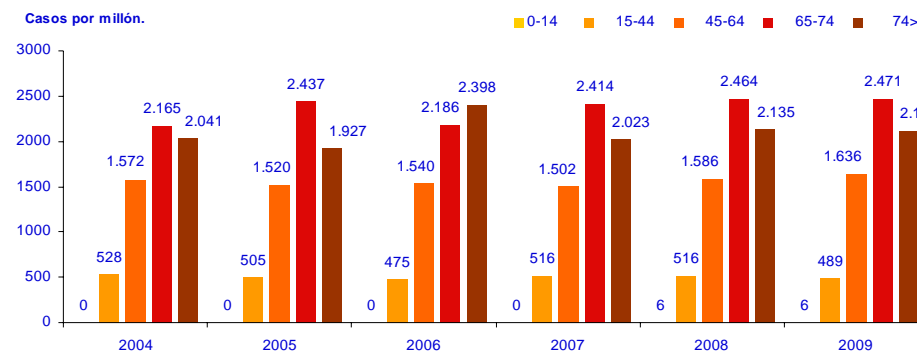
Por áreas de salud se mantiene una similar distribución de la prevalencia por edad, excepto en el área de Coria en la que la prevalencia en el grupo de edad de 45-64 años es superior a la del grupo de >74 años (figura 18).

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).

**Figura 18. Prevalencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2009.**  
Tasas específicas por grupo de edad actual por área de salud. Casos por millón.



**Figura 19. Prevalencia anual de ERTS. Extremadura. Años 2004-2009.**  
Tasas específicas por grupo de edad actual. Casos por millón.



La edad actual de los casos presenta una media de 59 años cumplidos, superior en mujeres con 61 años, que en hombres con 58 y una desviación estándar de 16. El límite de edad inferior es de 7 años para el total de pacientes y mujeres y de 14 años para hombres, y el límite de edad superior es de 90 años, en el total de pacientes y hombres y de 89 años para los mujeres.

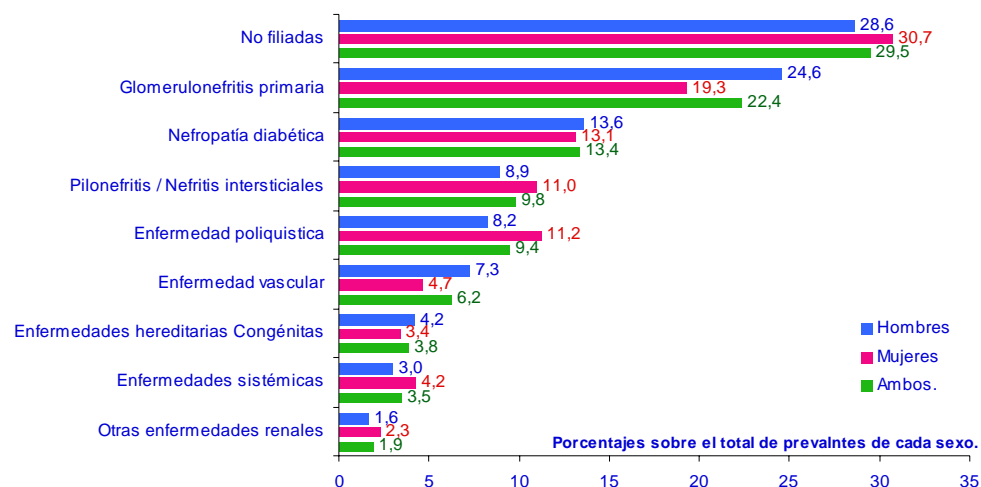
La mediana de la edad actual se sitúa en 60 años para el total de pacientes, y de 63 y 59 años para mujeres y para hombres respectivamente; es decir: la mitad de los pacientes tienen actualmente 60 ó más años de edad.

La edad media que presentaban los pacientes prevalentes en 2009 al inicio del tratamiento renal sustitutivo era de 51 años, con una desviación típica de 19. Los límites oscilando entre los 2 y los 88 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 22,4% de los casos, seguida de la *nefropatía diabética* en el 13,39% 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.

**Figura 20. Prevalencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2009.**  
Grupo de enfermedad renal primaria. Porcentajes sobre el total de prevalentes..

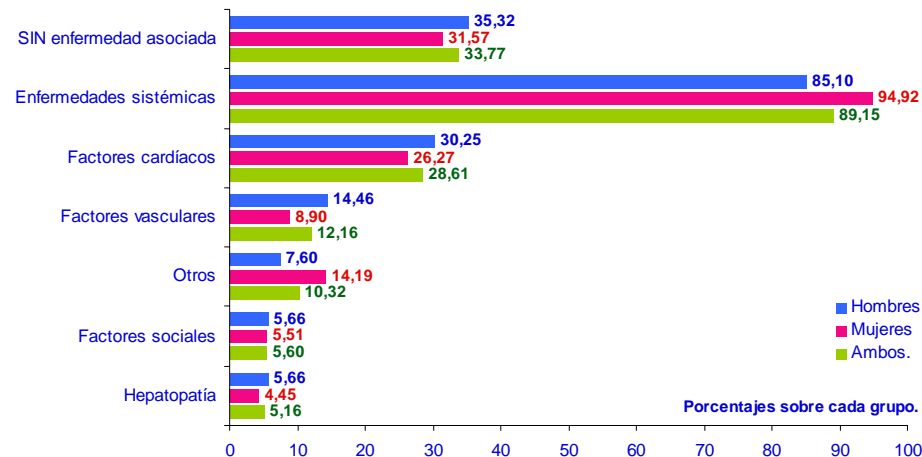


#### 4.3.- Enfermedades asociadas al inicio del tratamiento (co-morbilidad):

De los 1.143 casos prevalentes durante 2009, en 757 pacientes (el 66,22%) figura alguna enfermedad asociada, siendo 434 de ellos hombres y 323 mujeres. La mayor parte de unos y otras presentan alguna enfermedad "*sistémicas*", el 85,10% y el 94,92% respectivamente en cada sexo, seguidas de enfermedades "*cardíacas*", en el 30,25% y el 26,27% 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).

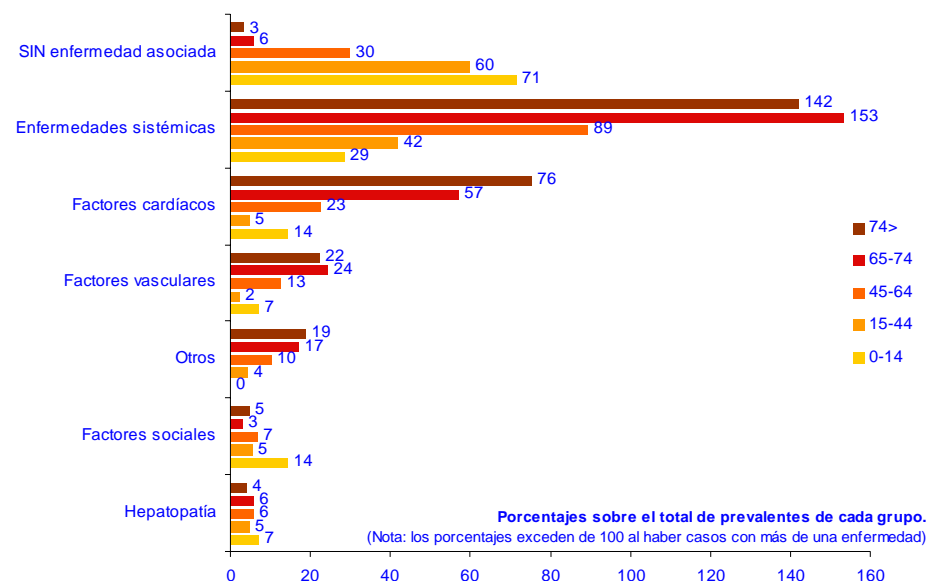
**Figura 21. Prevalencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2009.**  
Enfermedades asociadas al inicio del tratamiento por sexo y total.  
Porcentajes sobre el total de prevalentes en cada grupo.

(La suma de porcentajes excede el 100% al haber casos que presentan más de una enfermedad)



**Figura 22. Prevalencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2009.**  
Enfermedades asociadas al inicio del tratamiento por grupo de edad al inicio y total.  
Porcentajes sobre el total de prevalentes cada grupo.

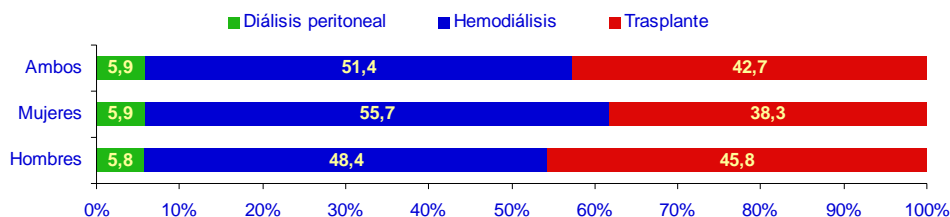
(La suma de porcentajes excede el 100% porque hay casos que presentan más de una enfermedad)



#### 4.4.- Modalidad de tratamiento:

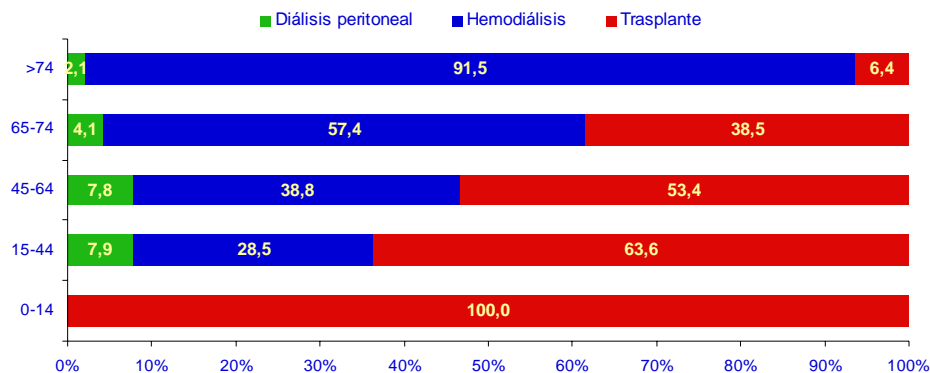
Considerando la última modalidad de tratamiento, de los 1.143 casos prevalentes durante 2009, el 51,44 % estaba sometido a tratamiento en la modalidad de hemodiálisis, sólo el 5,86% estaba en la modalidad de diálisis peritoneal y el 42,69% estaba en la de trasplantes (figura 23).

Figura 23. Prevalencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2009. Modalidad de tratamiento actual (última modalidad) por sexo. Porcentaje sobre el total de cada sexo.



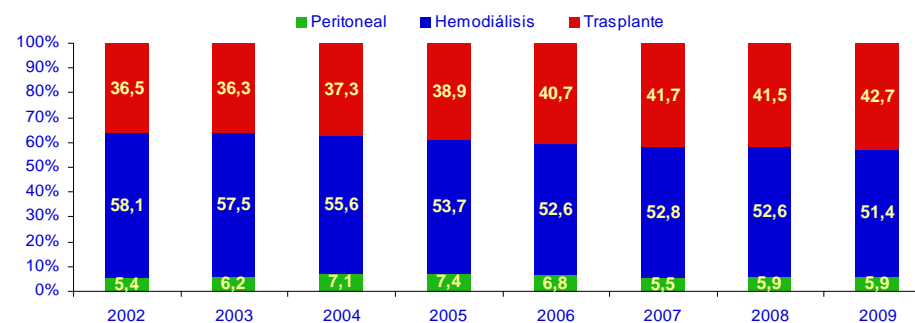
A medida que aumenta la edad de los pacientes aumentan los tratamientos en la modalidad de hemodiálisis y disminuyen los tratamientos por diálisis peritoneal y por trasplante (figura 24).

Figura 24. Prevalencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2009. Modalidad de tratamiento actual (última modalidad) por grupo de edad. Porcentaje el total de cada grupo de edad.



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).

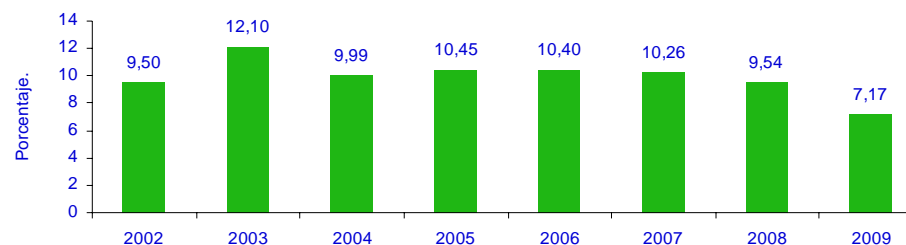
Figura 25. Prevalencia de ERTS. Extremadura. Años 2002-2009. Evolución de la modalidad de tratamiento. Porcentajes sobre el total de prevalentes anual.



#### 4.5.- Mortalidad y letalidad:

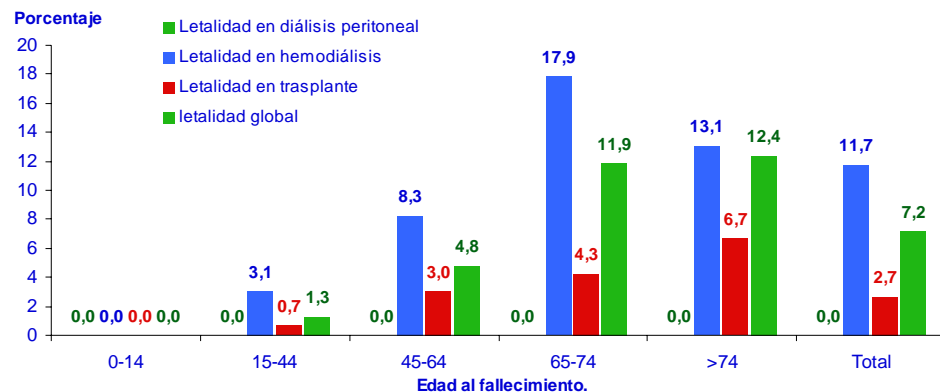
Durante 2009, de los 1.143 enfermos prevalentes fallecieron un total de 82, lo que supone una letalidad del 7,17%, similar a los años anteriores (figura 26). La letalidad en 2009 es algo superior en mujeres con el 7,20 % mientras que en hombres es del 7,15 %.

Figura 26. Prevalencia de ERTS. Extremadura. Años 2002-2009. Evolución de la letalidad. Porcentajes sobre el total de prevalentes de cada año.



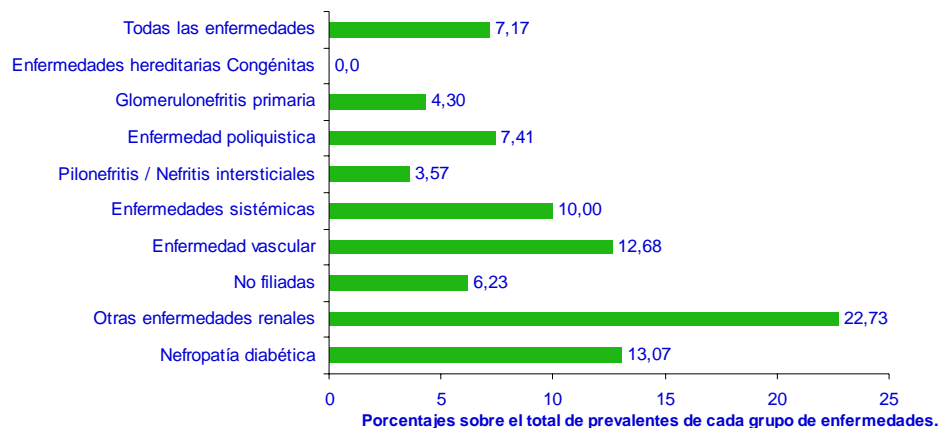
Por grupos de edad, la letalidad es mayor al aumentar la edad llegando al 12,39% en los mayores de 74 años, y es mayor en la modalidad de hemodiálisis en todos los grupos de edad (figura 27).

**Figura 27. Prevalencia de ERTS. Extremadura. Año 2009.**  
**Letalidad según última modalidad de tratamiento por grupo de edad.**  
**Porcentajes sobre el total de prevalentes en cada modalidad y grupo.**



Por grupos de enfermedades renales, la mayor letalidad aparece entre los pacientes en los que la entrada en programas de tratamientos renales sustitutivos fue por "otras enfermedades renales" con el 22,73% seguida de la "nefropatía diabética" con el 13,07%, mientras que la menor letalidad aparece cuando lo fue por "pielonefritis/nefritis intersticial" (figura 28); las principales causas de mortalidad fueron las cardiovasculares y las infecciosas.

**Figura 28. Prevalencia de ERTS. Extremadura. Año 2009.**  
**Letalidad según grupo de enfermedad renal primaria.**  
**Porcentajes sobre el total pacientes prevalentes en cada grupo.**



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

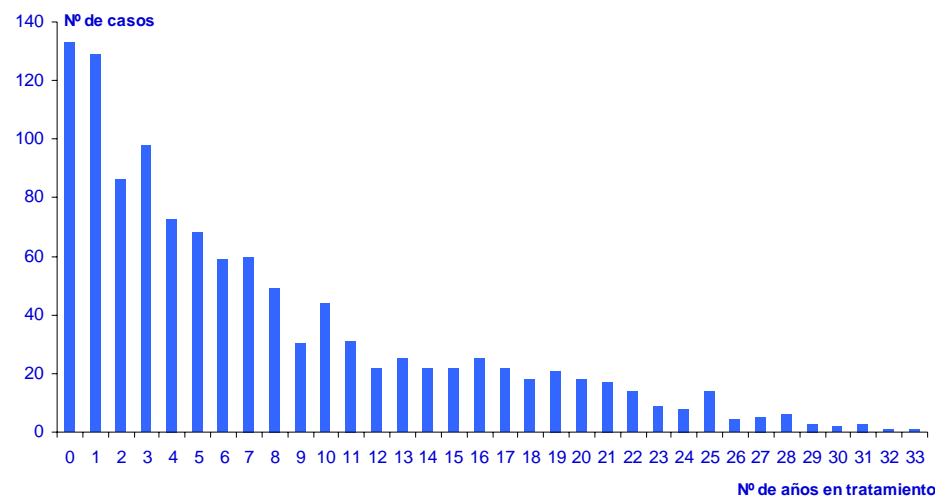
**4.6.- Salidas del registro:**

En el periodo 2009, un total de 4 enfermos se trasladaron a otras comunidades autónomas, 2 salieron voluntariamente, dos salieron por otras causas 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 2009, o hasta la fecha de salida del registro en su caso, la media de años en tratamiento es de 7,6 y la mediana de 5 años, con una desviación típica de 7,3; 8 de los pacientes superan los 30 años en tratamiento (figura 29).

**Figura 29. Prevalencia de ERTS. Extremadura. Año en 2009.**  
**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 239 pacientes no consta ese dato; del resto, la situación era la siguiente:

- 854 pacientes no presentaban ningún marcador vírico positivo,
- 43 pacientes presentaban marcadores positivos a la Hepatitis C,
- 7 pacientes positivos a Hepatitis B y
- 1 paciente positivo a VIH.

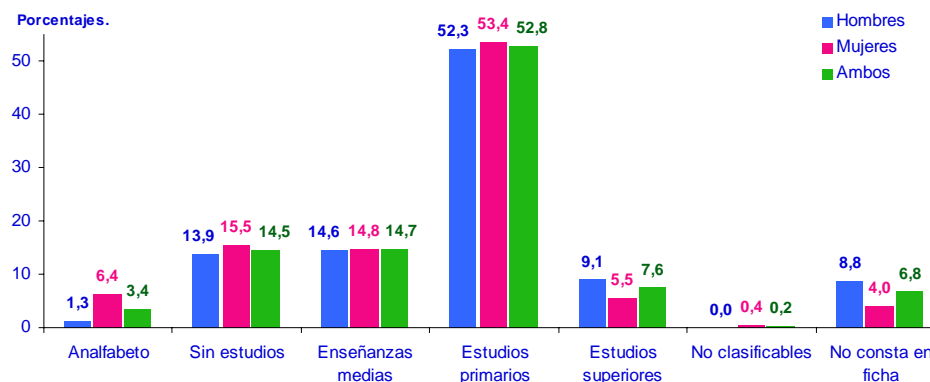
Además, un caso fue positivo para la infección por los tres virus, y durante 2009, dos pacientes presentaron seroconversión positiva a hepatitis C.

**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 1.065 pacientes de los cuales la mayor parte, el 56,61%, indica poseer "estudios primarios", en ambos géneros, seguidos de la categoría "enseñanzas medias" y "sin estudios" con un 15,77% y un 15,58% respectivamente (figura 30).

**Figura 30. Prevalencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2009.**  
 Nivel de instrucción al inicio del tratamiento. Porcentajes sobre el total de cada grupo.

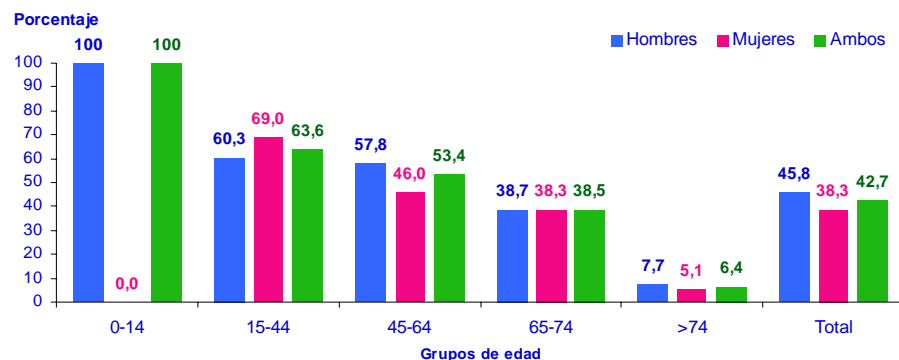




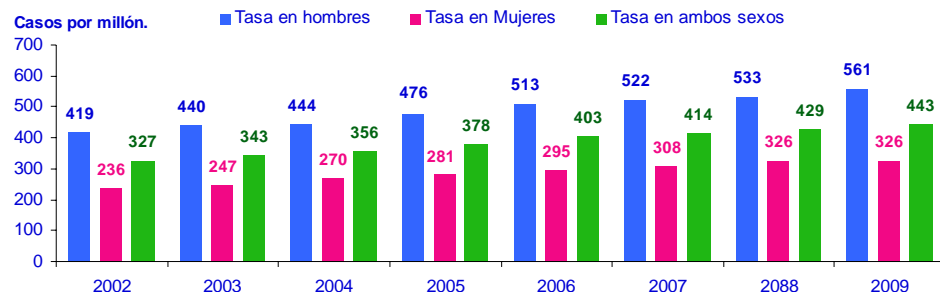
## 5.- Enfermos en modalidad de trasplante en el año.

A fecha de 31 de diciembre de 2009, el número de enfermos en espera de ser trasplantados era de 191 lo que supone el 33,22% de los pacientes en modalidad de diálisis (ver tabla en anexos). A lo largo de 2009 un total de 488 pacientes estuvieron en la modalidad de trasplante como última modalidad, lo que representa el 42,7% 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 globalmente (figura 31). Los 488 pacientes suponen una tasa anual de trasplantados de 443 pacientes por millón de habitantes (figura 32).

**Figura 31. Pacientes en modalidad de trasplante. Extremadura. Año 2009.**  
**Porcentaje de trasplantados sobre población a riesgo, por edad actual y sexo.**  
*(A riesgo = total enfermos prevalentes en cualquier modalidad de tratamiento)*



**Figura 32. Pacientes en modalidad de trasplante. Extremadura. Años 2002 a 2009.**  
**Tasa anual por millón de habitantes por sexo.**



La prevalencia de enfermos en modalidad de trasplante se ha incrementado en mas del 41% de 2002 a 2009, con una media anual del 5% de aumento.

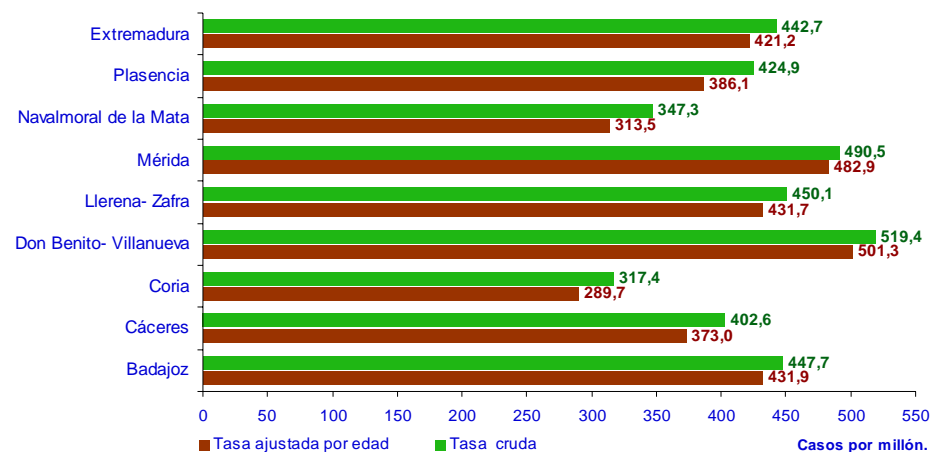
La tendencia al aumento ha sido constante durante todo el periodo, y el aumento se ha registrado en todas las áreas de salud. Ajustada por edad según población estándar europea, la tasa para Extremadura es de 421,16 ppm (ver tabla en anexos).

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

Por áreas de salud de residencia de los pacientes, en 2009 el área de salud con mayor prevalencia de trasplantados fue la de Don Benito-Villanueva de la Serena, tanto en tasa cruda, 519,44 ppm, como ajustada por edad 501,32 ppm (figura 33).

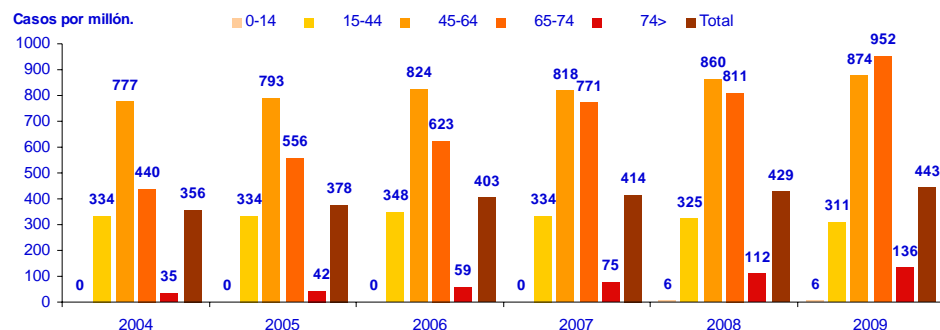
Cruzando las variables género y áreas de salud la mayor prevalencia aparece en los hombres residentes en el área de Mérida, 696,21 ppm, y la menor en mujeres residentes en el área de Coria, 212 ppm (ver tablas en anexos).

**Figura 33. Pacientes en modalidad de trasplante. Extremadura. Año 2009.**  
**Tasas cruda y ajustada por edad, por área de salud de residencia. Casos por millón.**



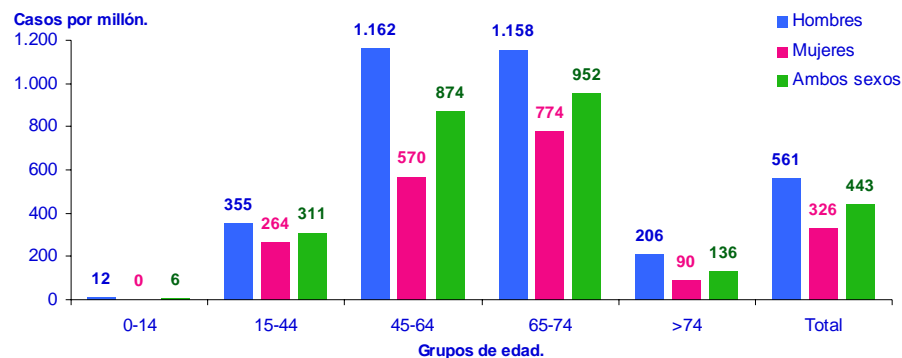
Según la edad actual de los casos (a fecha 31 de diciembre, o al momento de la salida del registro en su caso), la mayor prevalencia de trasplantes aparece en los grupos de edad 65-74 años, con una tasa de 952 ppm, y de 45-64 con 874 ppm. Esta distribución se ha venido manteniendo similar en los últimos años (figura 34) y, con alguna diferencia, entre hombres y mujeres (figura 35) y en las distintas áreas de salud (ver tablas en anexos).

**Figura 34. Prevalencia de enfermos trasplantados. Extremadura. Años 2002 a 2009. Tasas por grupo de edad actual. Casos por millón.**



La edad media actual de los pacientes es de 52 años cumplidos para ambos géneros, con límites entre 7 años y 84 años. Por género, la media era de 52 años para ambos, y los límites entre 7 y 79 para mujeres, y entre 14 y 84 para hombres (ver tablas en anexos).

**Figura 35. Prevalencia de enfermos trasplantados. Extremadura. Año 2009. Tasas por grupos de edad actual y sexo. Casos por millón.**



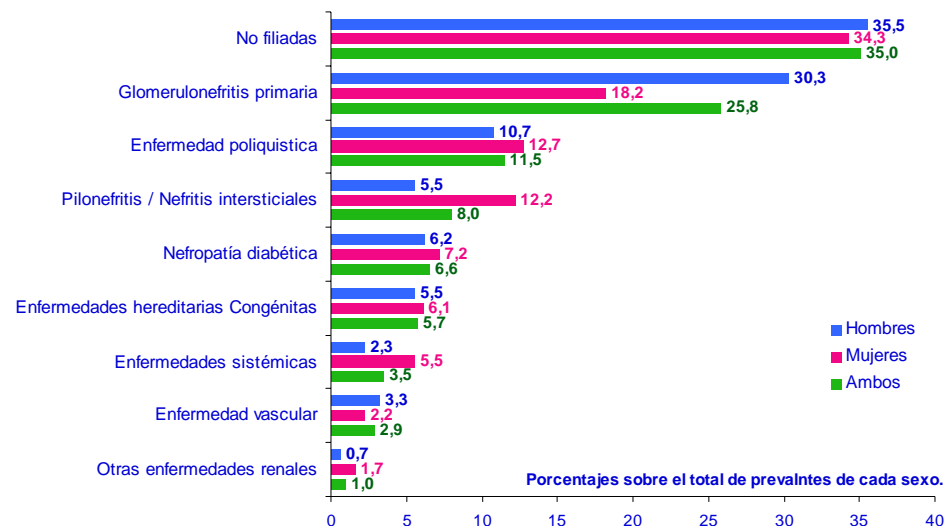
Por lo que respecta a la edad en el momento del trasplante de los pacientes trasplantados (del injerto actual en el caso de más de un injerto), presentaba una media de 44 años cumplidos, con límites entre 3 años y 79 años. Por género, la media era de 44 años para ambos sexos, y los límites entre 6 y 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 50,2%, seguidos por el grupo de edad de 45-64, en el 41,8%. Sólo 3 pacientes tenían menos de 14 años al recibir el injerto, y 4 más de 74 años.

La edad media que presentaban los pacientes en el momento del trasplante, ha aumentado en 6 años de 2002 a 2009, pasando de los 38 a los 44 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 la cuarta parte de los pacientes, seguida de la *enfermedad poliquística*, en el 11,5% 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

**Figura 36. Prevalencia de enfermos trasplantados. Extremadura. Año 2009. Enfermedad inicial de los pacientes en trasplante. Porcentajes sobre el total de cada sexo.**



### 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 la mayor parte de las historias clínicas, muy antiguas, de los enfermos.

#### 5.4.- Procedencia del injerto:

Desde este año 2009 se puede analizar 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 ésta es de donante cadáver, siendo aún mínimo el número de injertos que proceden de donantes vivos (figuras 37 y 38).

Figura 37. Prevalencia de enfermos trasplantados. Extremadura. Año 2009. Procedencia de injerto según sexo. Porcentajes sobre el total de cada sexo.

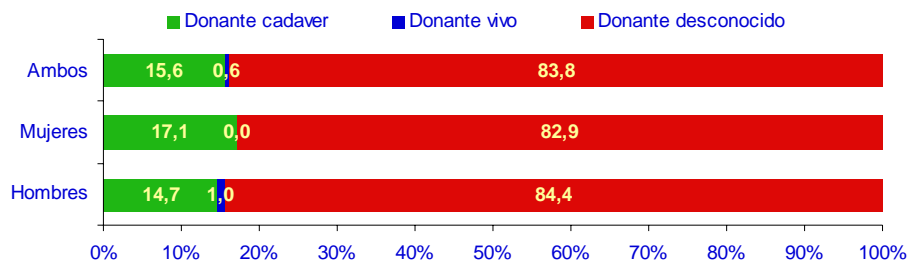
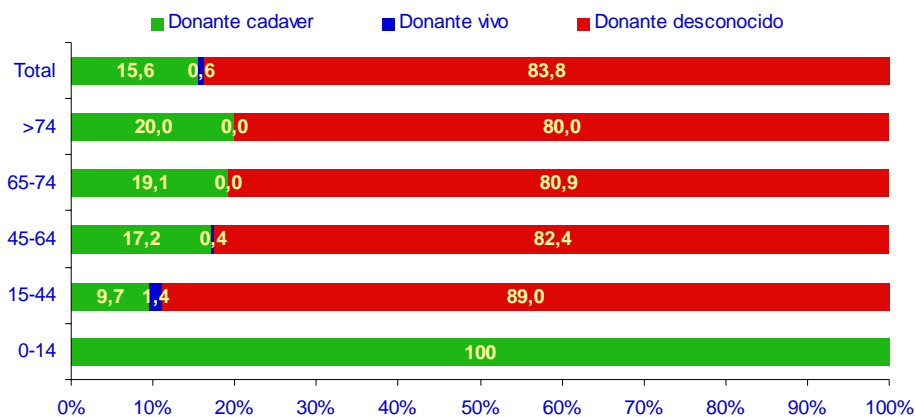


Figura 38. Prevalencia de enfermos trasplantados. Extremadura. Año 2009. Procedencia de injerto por grupos de edad actual. Porcentajes sobre el total de cada grupo.

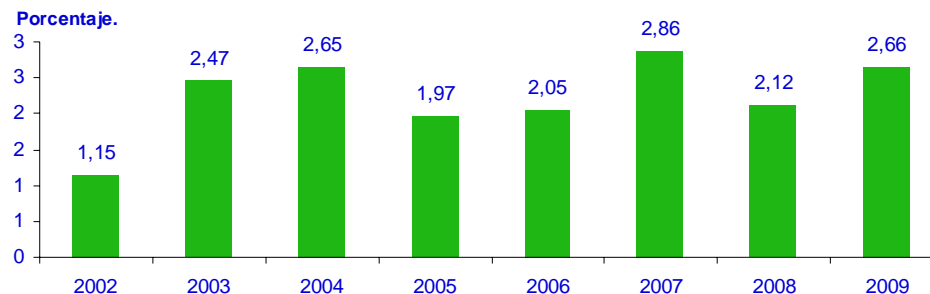


#### 5.5.- Mortalidad y letalidad:

A lo largo de 2009, de los 488 enfermos prevalentes en tratamiento en la modalidad de trasplante fallecieron un total de 13 personas, lo que supone una tasa de letalidad sobre el total de pacientes prevalentes en esta modalidad del 2,66 %. La letalidad de los pacientes trasplantados en 2009 ha presentado un aumento con respecto al año anterior y se mantiene con respecto a años anteriores, desde el inicio del sistema de *Enfermos renales en tratamiento renal sustitutivo en Extremadura. Año 2009.*

información en 2002 (figura 39). Las causas de muerte fueron: 8 casos de "causa de muerte incierta o no determinada", 1 por "enfermedad neoplásica posiblemente inducida por la terapéutica inmunosupresora", "infarto mesentérico", "infección pulmonar viral", "infección viral generalizada", y por "colecistitis no especificada". 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" (ver tabla en anexos).

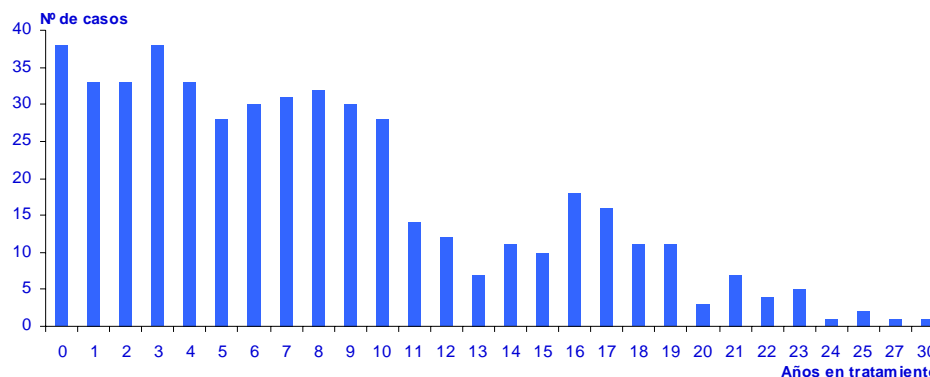
Figura 39.- Prevalencia de enfermos trasplantados. Extremadura. Años 2002 a 2009. Letalidad anual. Porcentaje sobre el total de trasplantados en cada año.



#### 5.6.- Supervivencia de los injertos:

La supervivencia de los injertos (referida siempre al último injerto de cada paciente) de los 488 enfermos cuyo último tratamiento renal sustitutivo fue el trasplante, oscila entre menos de un año cumplido y 30 años cumplidos, con una media de 7,96 años y una mediana de 7 años (figura 40).

Figura 40. Prevalencia de enfermos trasplantados. Extremadura. Año 2009. Tiempo de supervivencia de los injertos.



### 5.7.- Número de injertos realizados e Injertos fracasados:

El número de injertos realizados en el año 2009 fue de 50, de ellos, 44 en el hospital Infanta Cristina.

De los 488 enfermos que se encontraban en el año 2009 en tratamiento renal sustitutivo en la modalidad de trasplante como última modalidad, para 462 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.

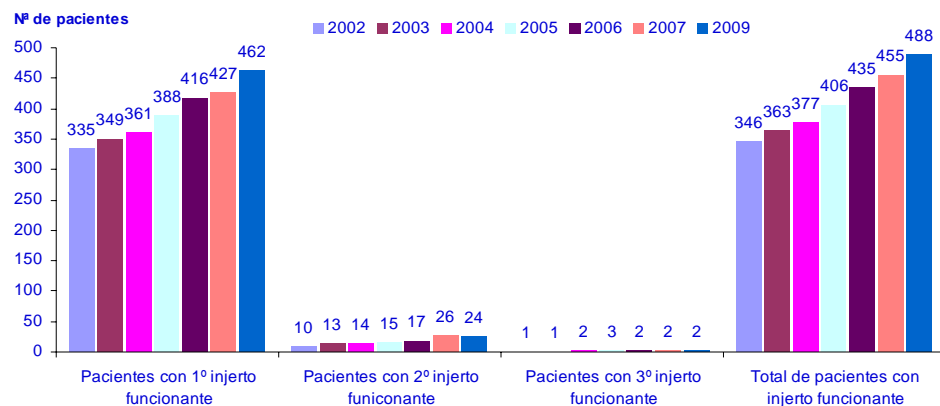
Además, otros 64 pacientes, actualmente en modalidades de diálisis, habían tenido injertos anteriores que fracasaron en su momento, e incluso 10 de ellos contaban con un historial de dos fracasos de injerto, y un paciente falleció tras el fracaso.

En el conjunto de los 1.143 enfermos prevalentes durante el año en cualquier modalidad de tratamiento renal sustitutivo, 91 pacientes habían tenido fracasos de injertos previos.

El total de injertos practicados en los 1.143 enfermos prevalentes era de 591 de los que habían fracasado un total de 102, lo que supone una tasa global o acumulada de fracasos del 17,43 % (ver tabla en anexos).

Por otra parte, durante 2009 se registraron un total de 18 fallos de injertos, lo que supone una tasa de fracaso del 3,56% sobre el total de los pacientes en modalidad de trasplante durante el año. Cada año es superior el número pacientes prevalentes en modalidad de trasplante con el primer injerto funcionante (figura 41).

**Figura 41. Pacientes en modalidad de trasplante. Extremadura. Años 2002 a 2009. Evolución de injertos funcionantes.**



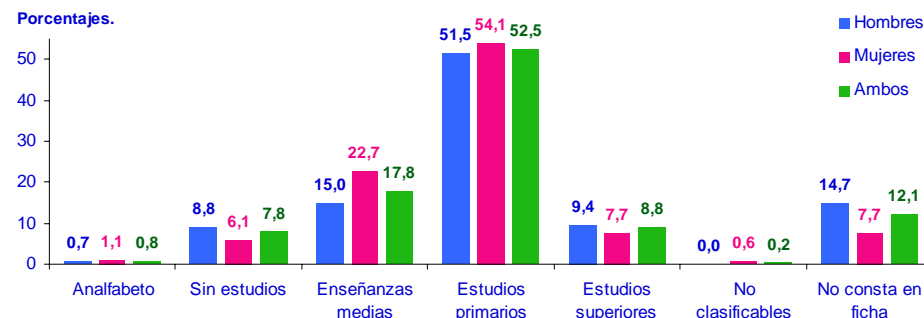
### 5.8.- Modalidad de tratamiento actual de los pacientes con injertos fracasados:

De los 124 pacientes prevalentes durante 2009 que habían presentado fracaso de injertos anteriores, al final del año, 28 pacientes seguían en modalidad de trasplante con nuevos injertos, 95 se encontraban en modalidad de tratamiento por hemodiálisis, y 1 fallecido.

### 5.9.- Factores sociales:

De los 488 pacientes trasplantados, al inicio del tratamiento 307 se encontraban en situación laboral de "no activos", 76 pacientes en la de "activos" y en 105 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 59,7% de los pacientes en los que se conoce el dato, seguido de enseñanzas medias, tanto para ambos géneros como para cada sexo por separado. No consta esta variable en 59 casos (figura 42).

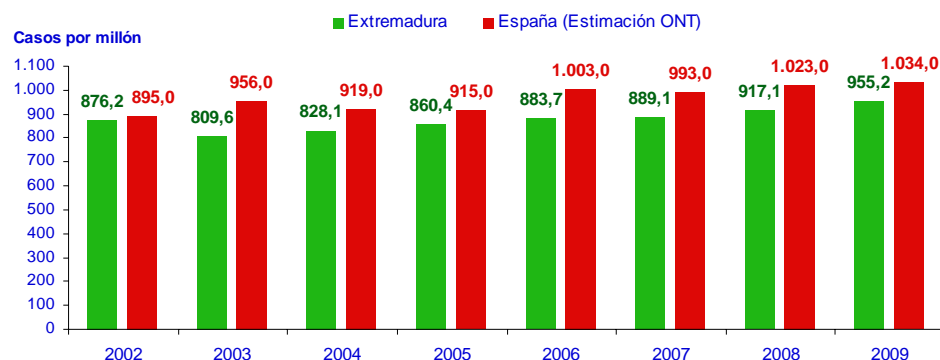
**Figura 42. Pacientes en modalidad de trasplante. Extremadura. Año 2009. Nivel de instrucción al inicio del tratamiento. Porcentajes sobre el total de cada sexo.**



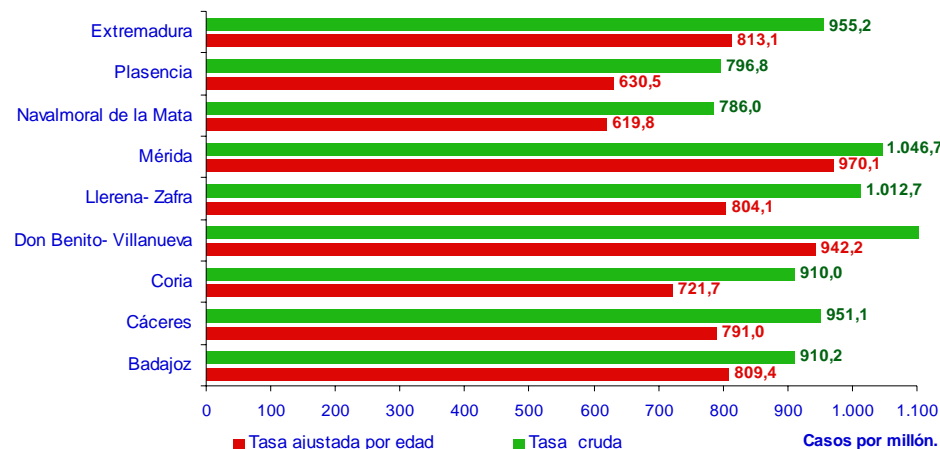
## 6.- Prevalencia puntual a 31 de diciembre de 2009:

A fecha de 31 de diciembre de 2009 el total de pacientes que se encontraban ese día en tratamiento renal sustitutivo en Extremadura era de 1053, lo que se corresponde con una tasa de 955,2 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 2009, y con una cobertura del 80% de la población española, se estimaba en 1.039,4 ppm (figura 43).

**Figura 43. Prevalencia de ERTS a 31 de diciembre. Años 2002 a 2009. Tasa por millón de habitantes para Extremadura y España.**  
(Para España estimada por la ONT.)



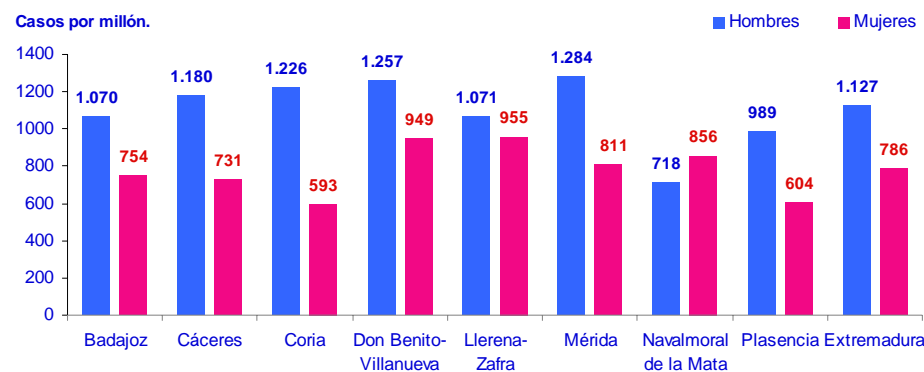
**Figura 46. Prevalencia de ERTS en Extremadura a 31 de diciembre de 2009. Tasas cruda y ajustada por edad, por área de salud de residencia. Casos por millón.**



## 6.1.- Variables de lugar y persona.

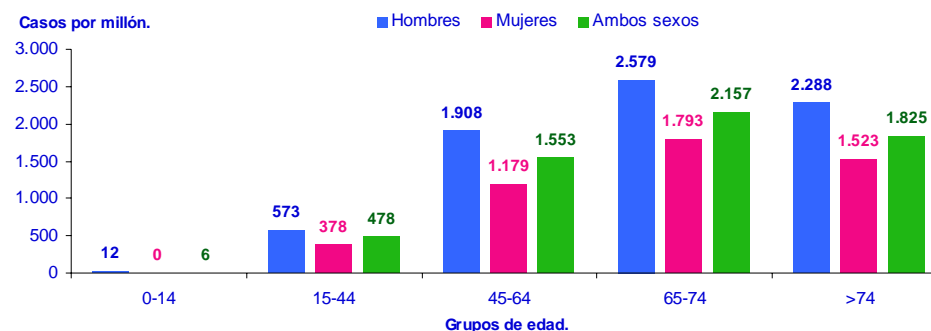
El 31 de diciembre de 2009, la mayor prevalencia la presentaba el área de salud de Don Benito- Villanueva, y la menor el área de Navalmoral de la Mata, con diferente distribución que al contemplar la prevalencia de periodo anual, tanto para la tasa cruda como ajustada por edad (figura 44). El 58,6 % 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 45).

**Figura 45. Prevalencia de ERTS en Extremadura a 31 de diciembre de 2009. Tasas por sexo según área de residencia y total. Casos por millón.**



Por grupos de edad actual (a 31 de diciembre de 2009) y sexo, las mayores prevalencias se dan en hombres en todos los grupos, aumentando la prevalencia en ambos sexos al aumentar la edad, hasta los 74 años (figura 46).

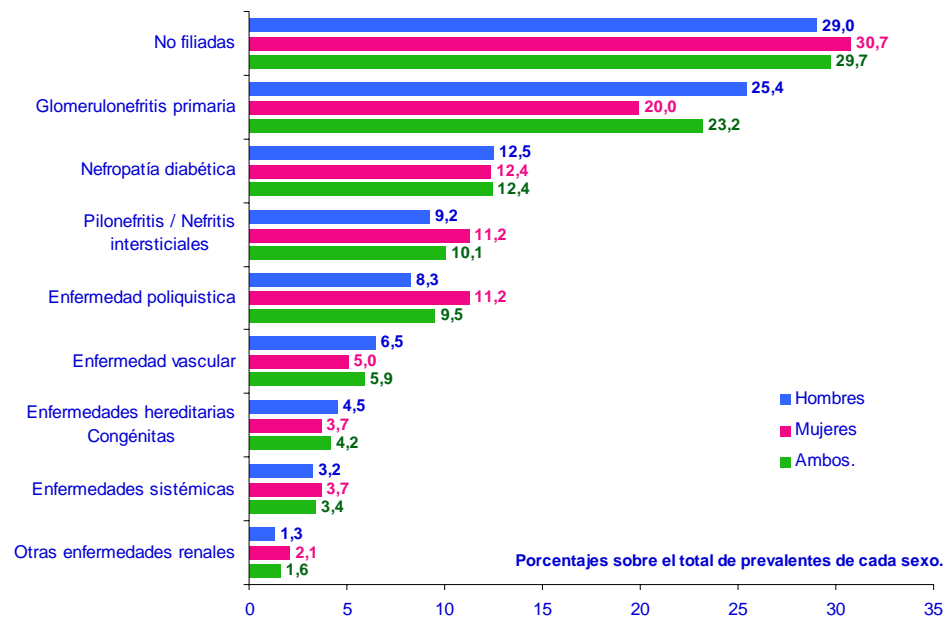
**Figura 46. Prevalencia de ERTS a 31 de diciembre de 2009. Tasas por grupos de edad para cada sexo y total. Casos por millón.**



### 6.2.- Enfermedad renal primaria:

En casi la tercera parte de los casos la etiología figura como "no filiada", siendo esta la más frecuente, seguida de la "glomerulonefritis" en casi la cuarta parte. Estas mismas enfermedades renales son las principales al analizar hombres y mujeres por separado, variando la importancia relativa de cada una (figura 47). En los diferentes grupos de edad se observan diferencias en cuanto a la etiología, pudiendo consultarse en las tablas incluidas en los anexos.

Figura 47. . Prevalencia de ERTS en Extremadura a 31 de diciembre de 2009. 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 2009, el 48,7 %, se encontraban en la modalidad de hemodiálisis y algo menos, el 45%, en la modalidad de trasplante, el 6,3% 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 48 y 49).

Figura 48. . Prevalencia de ERTS en Extremadura a 31 de diciembre de 2009. Modalidad de tratamiento. Distribución porcentual sobre el total de cada sexo.

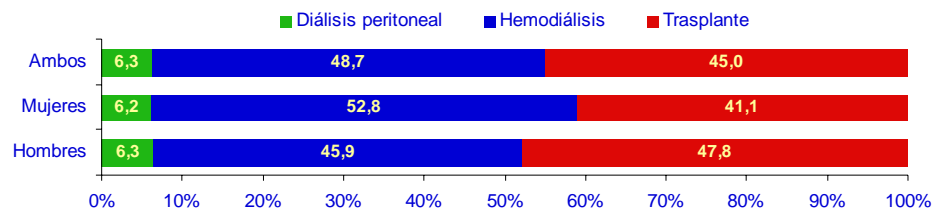
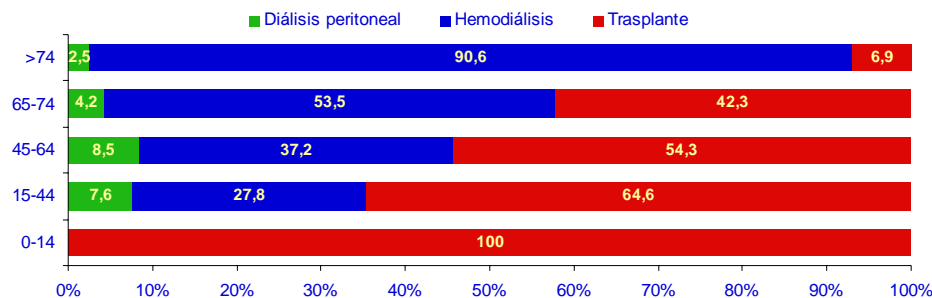


Figura 49. . Prevalencia de ERTS en Extremadura a 31 de diciembre de 2009. Modalidad de tratamiento. Distribución porcentual sobre el total de cada grupo de edad.



## Anexo I: Tablas de incidencia.

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

Área de salud	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Badajoz	32	30	24	30	40	23	28	27
Cáceres	26	28	33	29	20	28	27	22
Coria	6	8	5	1	8	8	10	6
Don Benito-Villanueva	16	19	20	22	19	13	20	23
Llerena-Zafra	9	13	24	9	16	8	23	7
Mérida	21	21	10	20	24	23	18	21
Navalmoral de la Mata	5	8	7	9	9	6	6	5
Plasencia	17	16	13	10	11	5	14	8
<b>Total Extremadura</b>	<b>132</b>	<b>143</b>	<b>136</b>	<b>130</b>	<b>147</b>	<b>114</b>	<b>146</b>	<b>119</b>

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

Área de salud	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Badajoz	126,00	118,20	94,50	115,40	165,20	85,99	103,58	99,09
Cáceres	137,80	148,30	174,80	150,20	160,80	143,45	136,08	110,71
Coria	123,40	164,60	102,90	20,50	153,20	161,54	210,39	126,98
Don Benito-Villanueva	114,00	135,40	142,50	156,40	150,90	91,60	140,40	161,45
Llerena-Zafra	85,90	124,00	228,90	86,50	147,10	74,93	215,50	65,64
Mérida	134,80	134,80	64,20	125,60	134,90	141,72	108,60	125,60
Navalmoral de la Mata	94,20	150,80	131,90	161,10	102,60	109,34	109,83	91,40
Plasencia	150,20	141,30	114,80	88,00	96,80	44,67	125,08	70,82
<b>Total Extremadura</b>	<b>124,70</b>	<b>135,10</b>	<b>128,50</b>	<b>120,90</b>	<b>135,30</b>	<b>104,59</b>	<b>133,00</b>	<b>107,95</b>



Tabla 1.3.- Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2009.

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	17	10	27	126,35	72,50	99,09	110,40	49,92	77,95
Cáceres	15	7	22	153,86	69,15	110,71	130,93	47,49	88,36
Coria	3	3	6	126,80	127,16	126,98	73,02	65,91	68,21
Don Benito- Villanueva	11	12	23	155,30	167,52	161,45	123,76	104,80	114,48
Llerena- Zafra	6	1	7	112,74	18,72	65,64	93,50	21,12	56,20
Mérida	11	10	21	132,04	119,21	125,60	119,62	110,75	114,08
Navalmoral de la Mata	4	1	5	143,62	37,24	91,40	99,32	11,26	55,90
Plasencia	3	5	8	52,97	88,77	70,82	37,22	38,84	39,39
<b>Extremadura</b>	<b>70</b>	<b>49</b>	<b>119</b>	<b>127,84</b>	<b>88,31</b>	<b>107,95</b>	<b>104,73</b>	<b>60,32</b>	<b>81,88</b>

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

Año	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Nº de casos en ambos sexo	132	143	136	130	147	114	146	119
Nº de casos en hombres	67	81	79	57	90	71	88	70
Nº de casos en mujeres	65	62	57	73	57	43	58	49
Índice de masculinidad según casos (casos en hombres / casos en mujeres)	1,03	1,31	1,39	0,78	1,58	1,65	1,52	1,43
Tasa en ambos sexo	124,7	135,1	128,5	120,9	135,3	104,6	133,0	107,9
Tasa en hombres	127,6	154,3	150,5	97,2	166,6	131,1	127,8	127,84
Tasa en mujeres	121,8	116,2	106,8	123,2	104,4	78,4	88,3	88,31
Índice de masculinidad según tasas (tasas en hombres / tasas en mujeres)	1,05	1,33	1,41	0,79	1,60	1,67	1,45	1,45

Tabla 1.5.- Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2009.

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

Áreas de salud	Hombres						Mujeres						Ambos sexos					
	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total
Badajoz	0	2	4	6	5	17	0	0	3	2	5	10	0	2	7	8	10	27
Cáceres	0	2	6	5	2	15	0	0	2	3	2	7	0	2	8	8	4	22
Coria	0	0	1	0	2	3	0	0	1	0	2	3	0	0	2	0	4	6
Don Benito- Villanueva	0	0	5	3	3	11	0	1	3	2	6	12	0	1	8	5	9	23
Llerena- Zafra	0	1	2	2	1	6	0	0	1	0	0	1	0	1	3	2	1	7
Mérida	0	2	5	1	3	11	0	2	4	3	1	10	0	4	9	4	4	21
Navalmoral de la Mata	0	0	2	0	2	4	0	0	0	0	1	1	0	0	2	0	3	5
Plasencia	0	0	1	1	1	3	0	0	0	2	3	5	0	0	1	3	4	8
<b>Extremadura</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>26</b>	<b>18</b>	<b>19</b>	<b>70</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>14</b>	<b>12</b>	<b>20</b>	<b>49</b>	<b>0</b>	<b>10</b>	<b>40</b>	<b>30</b>	<b>39</b>	<b>119</b>

Tabla 1.6.- Incidencia anual de ETRS. Extremadura. Año 2009.

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

Áreas de salud	Hombres						Mujeres						Ambos sexos					
	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total
Badajoz	0,00	32,43	122,25	596,13	612,29	126,35	0,00	0,00	93,21	170,13	367,78	72,50	0,00	16,53	107,85	366,62	459,54	99,09
Cáceres	0,00	47,75	240,77	591,93	231,16	153,86	0,00	0,00	81,68	302,45	147,37	69,15	0,00	24,26	161,93	435,59	179,99	110,71
Coria	0,00	0,00	158,51	0,00	834,80	126,80	0,00	0,00	175,33	0,00	552,01	127,16	0,00	0,00	166,50	0,00	664,57	126,98
Don Benito- Villanueva	0,00	0,00	282,21	491,26	470,44	155,30	0,00	35,03	180,27	275,25	643,71	167,52	0,00	17,05	232,84	373,89	573,32	161,45
Llerena- Zafra	0,00	44,63	151,00	414,25	200,16	112,74	0,00	0,00	84,49	0,00	0,00	18,72	0,00	22,85	119,61	192,38	80,74	65,64
Mérida	0,00	51,73	255,15	165,23	563,49	132,04	0,00	54,79	212,07	426,44	121,91	119,21	0,00	53,21	234,02	305,64	295,71	125,60
Navalmoral de la Mata	0,00	0,00	267,99	0,00	808,08	143,62	0,00	0,00	0,00	0,00	281,61	37,24	0,00	0,00	143,96	0,00	497,84	91,40
Plasencia	0,00	0,00	67,40	183,64	187,82	52,97	0,00	0,00	0,00	332,67	388,81	88,77	0,00	0,00	35,18	261,84	306,75	70,82
<b>Extremadura</b>	<b>0,00</b>	<b>29,28</b>	<b>190,05</b>	<b>393,40</b>	<b>434,68</b>	<b>127,84</b>	<b>0,00</b>	<b>13,20</b>	<b>107,92</b>	<b>226,45</b>	<b>298,64</b>	<b>88,31</b>	<b>0,00</b>	<b>21,44</b>	<b>150,07</b>	<b>303,81</b>	<b>352,37</b>	<b>107,95</b>

Tabla 1.7.- Incidencia anual de ETRS. Extremadura. Año 2009.

Edad de los casos al inicio del tratamiento. Media, mínima, máxima y mediana por áreas de salud, en años cumplidos, por sexo.

Ambos sexos	Extremadura	Badajoz	Cáceres	Coria	Don Benito	Llerena	Mérida	Navalmoral	Plasencia
Edad media	65	67	62	74	69	58	58	70	71
Edad mínima	17	20	38	60	43	17	30	52	50
Edad máxima	88	85	87	87	88	84	81	85	79
Mediana	68	69	68	76	69	56	58	75	73
<b>Nº de casos</b>	<b>119</b>	<b>27</b>	<b>22</b>	<b>6</b>	<b>23</b>	<b>7</b>	<b>21</b>	<b>5</b>	<b>8</b>
Hombres	Extremadura	Badajoz	Cáceres	Coria	Don Benito	Llerena	Mérida	Navalmoral	Plasencia
Edad media	63	64	60	71	66	59	60	66	66
Edad mínima	17	20	38	60	47	17	34	52	50
Edad máxima	87	82	87	77	81	84	81	79	76
Mediana	67	68	56	76	66	64	59	67	71
<b>Nº de casos</b>	<b>70</b>	<b>17</b>	<b>15</b>	<b>3</b>	<b>11</b>	<b>6</b>	<b>11</b>	<b>4</b>	<b>3</b>
Mujeres	Extremadura	Badajoz	Cáceres	Coria	Don Benito	Llerena	Mérida	Navalmoral	Plasencia
Edad media	68	70	68	77	70	53	56	85	74
Edad mínima	30	50	51	64	43	53	30	85	69
Edad máxima	88	85	77	87	88	53	77	85	79
Mediana	69	74	69	81	72	53	55	85	75
<b>Nº de casos</b>	<b>49</b>	<b>10</b>	<b>7</b>	<b>3</b>	<b>12</b>	<b>1</b>	<b>10</b>	<b>1</b>	<b>5</b>

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

Año	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Edad media	61	62	64	65	64	63	63	65
Edad mínima	18	15	17	20	20	21	22	17
Edad máxima	88	85	89	88	87	89	92	88
<b>Nº de casos</b>	<b>132</b>	<b>143</b>	<b>136</b>	<b>130</b>	<b>147</b>	<b>114</b>	<b>146</b>	<b>119</b>

**Tabla 1.9.- Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2009.**  
**Enfermedad renal primaria agrupada, por sexo. Casos y porcentajes de grupos de enfermedades sobre el total de cada sexo.**

Enfermedad renal primaria agrupada	Casos			Porcentajes sobre el total de cada grupo		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Enfermedad poliquística	6	3	9	8,57	6,12	7,56
Enfermedad vascular	6	9	15	8,57	18,37	12,61
Enfermedades hereditarias congénitas	1	0	1	1,43	0,00	0,84
Enfermedades sistémicas	1	3	4	1,43	6,12	3,36
Glomerulonefritis primaria	11	6	17	15,71	12,24	14,29
Nefropatía diabética	19	9	28	27,14	18,37	23,53
Pielonefritis / Nefritis intersticiales	6	4	10	8,57	8,16	8,40
Otras enfermedades renales	1	1	2	1,43	2,04	1,68
No filiadas	19	14	33	27,14	28,57	27,73
<b>Todas las enfermedades</b>	<b>70</b>	<b>49</b>	<b>119</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

**Tabla 1.10.- Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2009.**  
**Enfermedad renal primaria agrupada. Casos por grupos de edad y porcentajes sobre el total de cada grupo.**

Enfermedad renal primaria agrupada	Casos						Porcentajes					
	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total
Enfermedad poliquística	0	1	7	0	1	9	0	10,00	17,50	0,00	2,56	7,56
Enfermedad vascular	0	0	4	4	7	15	0	0,00	10,00	13,33	17,95	12,61
Enfermedades hereditarias congénitas	0	1	0	0	0	1	0	10,00	0,00	0,00	0,00	0,84
Enfermedades sistémicas	0	1	2	0	1	4	0	10,00	5,00	0,00	2,56	3,36
Glomerulonefritis primaria	0	1	8	4	4	17	0	10,00	20,00	13,33	10,26	14,29
Nefropatía diabética	0	0	10	10	8	28	0	0,00	25,00	33,33	20,51	23,53
Pielonefritis / Nefritis intersticiales	0	1	2	3	4	10	0	10,00	5,00	10,00	10,26	8,40
Otras enfermedades renales	0	1	1	0	0	2	0	10,00	2,50	0,00	0,00	1,68
No filiadas	0	4	6	9	14	33	0	40,00	15,00	30,00	35,90	27,73
<b>Todas las enfermedades</b>	<b>0</b>	<b>10</b>	<b>40</b>	<b>30</b>	<b>39</b>	<b>119</b>	<b>0</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

**Tabla 1.11.- Incidencia anual de ERTRS. Extremadura. Año 2009.**  
**Enfermedad renal primaria por sexo. Casos y porcentajes de enfermedades sobre el total de cada sexo.**

Enfermedad renal primaria.	Casos			Porcentajes		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Riñones poliquísticos tipo adulto (dominante)	6	3	9	8,57	6,12	7,56
<b>Total Enfermedad poliquística</b>	<b>6</b>	<b>3</b>	<b>9</b>	<b>8,57</b>	<b>6,12</b>	<b>7,56</b>
Enfermedad vascular de tipo no especificado	1	1	2	1,43	2,04	1,68
Enfermedad vascular renal secundaria a hipertensión (no enfermedad renal primaria)	4	8	12	5,71	16,33	10,08
Otras enfermedades vasculares renales clasificables	1	0	1	1,43	0	0,84
<b>Total Enfermedad vascular</b>	<b>6</b>	<b>9</b>	<b>15</b>	<b>8,57</b>	<b>18,37</b>	<b>12,61</b>
Nefritis hereditaria con sordera nerviosa (Síndrome de Alport).	1	0	1	1,43	0	0,84
<b>Total Enfermedades hereditarias congénitas</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1,43</b>	<b>0</b>	<b>0,84</b>
Amiloidosis	1	0	1	1,43	0	0,84
Glomerulonefritis por crioglobulinemia	0	1	1	0	2,04	0,84
Lupus eritematoso diseminado	0	1	1	0	2,04	0,84
Mielomatosis/Enfermedad por depósito de cadenas ligeras	0	1	1	0	2,04	0,84
<b>Total Enfermedades sistémicas</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>1,43</b>	<b>6,12</b>	<b>3,36</b>
Glomeruloesclerosis focal y segmentaria con síndrome nefrótico en adultos	1	0	1	1,43	0	0,84
Glomeruloesclerosis focal y segmentaria con síndrome nefrótico en niños	1	0	1	1,43	0	0,84
Glomerulonefritis estudiada histológicamente	1	1	2	1,43	2,04	1,68
Glomerulonefritis membranoproliferativa tipo I	0	1	1	0	2,04	0,84
Glomerulonefritis no estudiada histológicamente	2	1	3	2,86	2,04	2,52
Glomerulonefritis proliferativa extracapilar (tipo I, II, III)	4	2	6	5,71	4,08	5,04
Nefropatía Ig A probada por inmunofluorescencia	0	1	1	0	2,04	0,84
Nefropatía membranosa	2	0	2	2,86	0	1,68
<b>Total Glomerulonefritis primaria</b>	<b>11</b>	<b>6</b>	<b>17</b>	<b>15,71</b>	<b>12,24</b>	<b>14,29</b>
Diabetes	19	9	28	27,14	18,37	23,53
<b>Total Nefropatía diabética</b>	<b>19</b>	<b>9</b>	<b>28</b>	<b>27,14</b>	<b>18,37</b>	<b>23,53</b>
Nefritis túbulointersticial (no Pielonefritis)	0	1	1	0	2,04	0,84
Nefrocalcinosis y nefropatía hipercalcémica	0	1	1	0	2,04	0,84
Nefropatía debida a Cis-Platinum	1	0	1	1,43	0	0,84
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a uropatía obstructiva adquirida	3	0	3	4,29	0	2,52
Pielonefritis / Nefritis intersticial de causa no especificada	2	2	4	2,86	4,08	3,36
<b>Total Pielonefritis / Nefritis intersticiales</b>	<b>6</b>	<b>4</b>	<b>10</b>	<b>8,57</b>	<b>8,16</b>	<b>8,40</b>
Otras patologías renales identificadas	1	1	2	1,43	2,04	1,68
<b>Total Otras enfermedades renales</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1,43</b>	<b>2,04</b>	<b>1,68</b>
Insuficiencia Renal Crónica de etiología incierta	19	14	33	27,14	28,57	27,73
<b>Total No filiadas</b>	<b>19</b>	<b>14</b>	<b>33</b>	<b>27,14</b>	<b>28,57</b>	<b>27,73</b>
<b>Todas las enfermedades</b>	<b>70</b>	<b>49</b>	<b>119</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

**Tabla 1.12.- Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2009.**  
**Enfermedad renal primaria por grupos de edad. Casos y porcentajes de enfermedades sobre el total de cada grupo.**

Enfermedad renal primaria	Casos						Porcentajes					
	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total
Riñones poliquísticos tipo adulto (dominante)	0	1	7	0	1	9	0	10,0	17,5	0	2,56	7,56
<b>Total Enfermedad poliquística</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>10,0</b>	<b>17,5</b>	<b>0</b>	<b>2,56</b>	<b>7,56</b>
Enfermedad vascular de tipo no especificado	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	5,13	1,68
Enfermedad vascular renal secundaria a hipertensión (no enfermedad renal primaria)	0	0	4	3	5	12	0	0	10,0	10,0	12,82	10,08
Otras enfermedades vasculares renales clasificables	0	0	0	1	0	1	0	0	0	3,33	0	0,84
<b>Total Enfermedad vascular</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>7</b>	<b>15</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>10,0</b>	<b>13,33</b>	<b>17,95</b>	<b>12,61</b>
Nefritis hereditaria con sordera nerviosa (Síndrome de Alport)	0	1	0	0	0	1	0	10,0	0	0	0	0,84
<b>Total Enfermedades hereditarias congénitas</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>10,0</b>	<b>0,0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0,84</b>
Amiloidosis	0	0	1	0	0	1	0	0	2,5	0	0	0,84
Mielomatosis/Enfermedad por depósito de cadenas ligeras	0	0	1	0	0	1	0	0	2,5	0	0	0,84
Lupus eritematoso diseminado	0	1	0	0	0	1	0	10,0	0	0	0	0,84
Glomerulonefritis por crioglobulinemia	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	2,56	0,84
<b>Total Enfermedades sistémicas</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>10,0</b>	<b>5,0</b>	<b>0</b>	<b>2,56</b>	<b>3,36</b>
Glomeruloesclerosis focal y segmentaria con síndrome nefrótico en adultos	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	2,56	0,84
Glomerulonefritis estudiada histológicamente	0	0	2	0	0	2	0	0	5,0	0	0	1,68
Glomerulonefritis membranoproliferativa tipo I	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	2,56	0,84
Glomerulonefritis no estudiada histológicamente	0	0	1	1	1	3	0	0	2,5	3,33	2,56	2,52
Glomerulonefritis proliferativa extracapilar (tipo I, II, III)	0	1	2	2	1	6	0	10,0	5,0	6,67	2,56	5,04
Nefropatía Ig A probada por inmunofluorescencia	0	0	0	1	0	1	0	0	0	3,33	0	0,84
Nefropatía membranosa	0	0	2	0	0	2	0	0	5,0	0	0	1,68
Glomeruloesclerosis focal y segmentaria con síndrome nefrótico en niños	0	0	1	0	0	1	0	0	2,5	0	0	0,84
<b>Total Glomerulonefritis primaria</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>8</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>17</b>	<b>0</b>	<b>10,0</b>	<b>20,0</b>	<b>13,33</b>	<b>10,26</b>	<b>14,29</b>
Diabetes	0	0	10	10	8	28	0	0	25,0	33,33	20,51	23,53
<b>Total Nefropatía diabética</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>8</b>	<b>28</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>25,0</b>	<b>33,33</b>	<b>20,51</b>	<b>23,53</b>
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a uropatía obstructiva adquirida	0	0	0	1	2	3	0	0	0	3,33	5,13	2,52
Pielonefritis / Nefritis intersticial de causa no especificada	0	0	1	1	2	4	0	0	2,5	3,33	5,13	3,36
Nefrocalcinosis y nefropatía hipercalcémica	0	1	0	0	0	1	0	10,0	0	0	0	0,84
Nefritis túbulointersticial (no Pielonefritis)	0	0	0	1	0	1	0	0	0	3,33	0	0,84
Nefropatía debida a Cis-Platinum	0	0	1	0	0	1	0	0	2,5	0	0	0,84
<b>Total Pielonefritis / Nefritis intersticiales</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>10,0</b>	<b>5,0</b>	<b>10,0</b>	<b>10,26</b>	<b>8,40</b>
Otras patologías renales identificadas	0	1	1	0	0	2	0	10,0	2,5	0	0	1,68
<b>Total Otras enfermedades renales</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>10,0</b>	<b>2,5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1,68</b>
Insuficiencia Renal Crónica de etiología incierta	0	4	6	9	14	33	0	40,0	15,0	30,0	35,90	27,73
<b>Total No filiadas</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>6</b>	<b>9</b>	<b>14</b>	<b>33</b>	<b>0</b>	<b>40,0</b>	<b>15,0</b>	<b>30,0</b>	<b>35,90</b>	<b>27,73</b>
<b>Todas las enfermedades</b>	<b>0</b>	<b>10</b>	<b>40</b>	<b>30</b>	<b>39</b>	<b>119</b>	<b>0</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

Tabla 1.13.- Incidencia anual de ERTRS. Extremadura. Año 2009.

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

Grupos de enfermedades	Casos			Porcentajes		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Enfermedades sistémicas	95	58	153	135,71	118,37	128,57
Factores cardíacos	35	16	51	50,00	32,65	42,86
Factores vasculares	16	6	22	22,86	12,24	18,49
Hepatopatías	6	3	9	8,57	6,12	7,56
Factores sociales	2	0	2	2,86	0,00	1,68
Otros	13	9	22	18,57	18,37	18,49
<b>SIN enfermedad asociada</b>	2	4	6	2,86	8,16	5,04
<b>Total de pacientes incidentes</b>	<b>70</b>	<b>49</b>	<b>119</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

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

Tabla 1.14.- Incidencia anual de ERTRS. Extremadura. Año 2009.

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

Enfermedades	Casos						Porcentajes					
	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total
Enfermedades sistémicas	0	4	50	44	55	153	0,00	40,00	125,00	146,67	141,03	128,57
Factores cardíacos	0	0	11	15	25	51	0,00	0,00	27,50	50,00	64,10	42,86
Factores vasculares	0	0	3	7	12	22	0,00	0,00	7,50	23,33	30,77	18,49
Hepatopatías	0	1	2	3	3	9	0,00	10,00	5,00	10,00	7,69	7,56
Factores sociales	0	0	1	1	0	2	0,00	0,00	2,50	3,33	0,00	1,68
Otros	0	2	11	6	3	22	0,00	20,00	27,50	20,00	7,69	18,49
<b>SIN enfermedad asociada</b>	0	4	1	1	0	6	0,00	40,00	2,50	3,33	0,00	5,04
<b>Total pacientes incidentes</b>	<b>0</b>	<b>10</b>	<b>40</b>	<b>30</b>	<b>39</b>	<b>119</b>	<b>0,00</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

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

Tabla 1.15.- Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2009.

Pacientes 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 incidentes			Casos en prediálisis			Porcentajes en prediálisis		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Badajoz	17	10	27	12	7	19	70,59	70,00	70,37
Cáceres	15	7	22	13	6	19	86,67	85,71	86,36
Coria	3	3	6	3	3	6	100,00	100,00	100,00
Don Benito- Villanueva	11	12	23	8	9	17	72,73	75,00	73,91
Llerena- Zafra	6	1	7	5	1	6	83,33	100,00	85,71
Mérida	11	10	21	9	6	15	81,82	60,00	71,43
Navalmoral de la Mata	4	1	5	3	0	3	75,00	0,00	60,00
Plasencia	3	5	8	3	2	5	100,00	40,00	62,50
<b>Extremadura</b>	<b>70</b>	<b>49</b>	<b>119</b>	<b>56</b>	<b>34</b>	<b>90</b>	<b>80,00</b>	<b>69,39</b>	<b>75,63</b>

Tabla 1.16.- Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2009.

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 incidentes			Casos en prediálisis			Porcentajes en prediálisis		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
0-14	0	0	0	0	0	0	-	-	-
15-44	7	3	10	5	2	7	71,43	66,67	70,00
45-64	26	14	40	22	13	35	84,62	92,86	87,50
65-74	18	12	30	11	6	17	61,11	50,00	56,67
>74	19	20	39	18	13	31	94,74	65,00	79,49
<b>Total</b>	<b>70</b>	<b>49</b>	<b>119</b>	<b>56</b>	<b>34</b>	<b>90</b>	<b>80,00</b>	<b>69,39</b>	<b>75,63</b>

**Tabla 1.17.- Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2009.**  
**Pacientes en consulta de prediálisis por enfermedad renal inicial y sexo. Casos y porcentajes sobre el total de cada sexo.**

Enfermedad renal	Casos			Porcentajes		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Riñones poliquísticos tipo adulto (dominante)	6	3	9	10,71	8,82	10,00
<b>Total Enfermedad poliquística</b>	<b>6</b>	<b>3</b>	<b>9</b>	<b>10,71</b>	<b>8,82</b>	<b>10,00</b>
Enfermedad vascular de tipo no especificado	1	1	2	1,79	2,94	2,22
Enfermedad vascular renal secundaria a hipertensión (no enfermedad renal primaria)	4	6	10	7,14	17,65	11,11
<b>Total Enfermedad vascular</b>	<b>5</b>	<b>7</b>	<b>12</b>	<b>8,93</b>	<b>20,59</b>	<b>13,33</b>
Nefritis hereditaria con sordera nerviosa (Síndrome de Alport)	1	0	1	1,79	0,00	1,11
<b>Total Enfermedades hereditarias congénitas</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1,79</b>	<b>0,00</b>	<b>1,11</b>
Amiloidosis	1	0	1	1,79	0,00	1,11
Lupus eritematoso diseminado	0	1	1	0,00	2,94	1,11
<b>Total Enfermedades sistémicas</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1,79</b>	<b>2,94</b>	<b>2,22</b>
Glomerulosclerosis focal y segmentaria con síndrome nefrótico en adultos	1	0	1	1,79	0,00	1,11
Glomerulonefritis estudiada histológicamente (distinta de las anteriores)	1	1	2	1,79	2,94	2,22
Glomerulonefritis membranoproliferativa tipo I	0	1	1	0,00	2,94	1,11
Glomerulonefritis no estudiada histológicamente	2	1	3	3,57	2,94	3,33
Glomerulonefritis proliferativa extracapilar (tipo I, II, III)	1	1	2	1,79	2,94	2,22
Nefropatía Ig A probada por inmunofluorescencia	0	1	1	0,00	2,94	1,11
Nefropatía membranosa	2	0	2	3,57	0,00	2,22
<b>Total Glomerulonefritis primaria</b>	<b>7</b>	<b>5</b>	<b>12</b>	<b>12,50</b>	<b>14,71</b>	<b>13,33</b>
Diabetes	15	5	20	26,79	14,71	22,22
<b>Total Nefropatía diabética</b>	<b>15</b>	<b>5</b>	<b>20</b>	<b>26,79</b>	<b>14,71</b>	<b>22,22</b>
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a uropatía obstructiva adquirida	2	0	2	3,57	0,00	2,22
Pielonefritis / Nefritis intersticial de causa no especificada	2	2	4	3,57	5,88	4,44
Nefrocalcinosis y nefropatía hipercalcémica	0	1	1	0,00	2,94	1,11
Nefritis túbulointersticial (no Pielonefritis)	0	1	1	0,00	2,94	1,11
Nefropatía debida a Cis-Platinum	1	0	1	1,79	0,00	1,11
<b>Total Pielonefritis / Nefritis intersticiales</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>9</b>	<b>8,93</b>	<b>11,76</b>	<b>10,00</b>
Otras patologías renales identificadas	1	1	2	1,79	2,94	2,22
<b>Total Otras enfermedades renales</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1,79</b>	<b>2,94</b>	<b>2,22</b>
Insuficiencia Renal Crónica de etiología incierta	15	8	23	26,79	23,53	25,56
<b>Total No filiadas</b>	<b>15</b>	<b>8</b>	<b>23</b>	<b>26,79</b>	<b>23,53</b>	<b>25,56</b>
<b>Todas las enfermedades</b>	<b>56</b>	<b>34</b>	<b>90</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>



Tabla 1.18.- Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2009.

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

Enfermedad renal primaria	Casos						Porcentajes					
	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total
Riñones poliquísticos tipo adulto (dominante)	0	1	7	0	1	9	0,00	3,23	10,00	0,00	3,23	10,00
<b>Total Enfermedad poliquística</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>9</b>	<b>0,00</b>	<b>3,23</b>	<b>10,00</b>	<b>0,00</b>	<b>3,23</b>	<b>10,00</b>
Enfermedad vascular de tipo no especificado	0	0	0	0	2	2	0,00	6,45	2,22	0,00	6,45	2,22
Enfermedad vascular renal secundaria a hipertensión (no enfermedad renal primaria)	0	0	4	1	5	10	5,88	16,13	11,11	5,88	16,13	11,11
<b>Total Enfermedad vascular</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>7</b>	<b>12</b>	<b>5,88</b>	<b>22,58</b>	<b>13,33</b>	<b>5,88</b>	<b>22,58</b>	<b>13,33</b>
Nefritis hereditaria con sordera nerviosa (Síndrome de Alport)	0	1	0	0	0	1	0,00	0,00	1,11	0,00	0,00	1,11
Total Enfermedades hereditarias Congénitas	0	1	0	0	0	1	0,00	0,00	1,11	0,00	0,00	1,11
Amiloidosis	0	0	1	0	0	1	0,00	0,00	1,11	0,00	0,00	1,11
Lupus eritematoso diseminado	0	1	0	0	0	1	0,00	0,00	1,11	0,00	0,00	1,11
<b>Total Enfermedades sistémicas</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2,22</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2,22</b>
Glomeruloesclerosis focal y segmentaria con síndrome nefrótico en adultos	0	0	0	0	1	1	0,00	3,23	1,11	0,00	3,23	1,11
Glomerulonefritis estudiada histológicamente	0	0	2	0	0	2	0,00	0,00	2,22	0,00	0,00	2,22
Glomerulonefritis membranoproliferativa tipo I	0	0	0	0	1	1	0,00	3,23	1,11	0,00	3,23	1,11
Glomerulonefritis no estudiada histológicamente	0	0	1	1	1	3	5,88	3,23	3,33	5,88	3,23	3,33
Glomerulonefritis proliferativa extracapilar (tipo I, II, III)	0	0	1	1	0	2	5,88	0,00	2,22	5,88	0,00	2,22
Nefropatía Ig A probada por inmunofluorescencia	0	0	0	1	0	1	5,88	0,00	1,11	5,88	0,00	1,11
Nefropatía membranosa	0	0	2	0	0	2	0,00	0,00	2,22	0,00	0,00	2,22
<b>Total Glomerulonefritis primaria</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>12</b>	<b>17,65</b>	<b>9,68</b>	<b>13,33</b>	<b>17,65</b>	<b>9,68</b>	<b>13,33</b>
Diabetes	0	0	9	5	6	20	29,41	19,35	22,22	29,41	19,35	22,22
<b>Total Nefropatía diabética</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>20</b>	<b>29,41</b>	<b>19,35</b>	<b>22,22</b>	<b>29,41</b>	<b>19,35</b>	<b>22,22</b>
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a uropatía obstructiva adquirida	0	0	0	1	1	2	5,88	3,23	2,22	5,88	3,23	2,22
Pielonefritis / Nefritis intersticial de causa no especificada	0	0	1	1	2	4	5,88	6,45	4,44	5,88	6,45	4,44
Nefrocalcinosis y nefropatía hipercalcémica	0	1	0	0	0	1	0,00	0,00	1,11	0,00	0,00	1,11
Nefritis túbulointersticial (no Pielonefritis)	0	0	0	1	0	1	5,88	0,00	1,11	5,88	0,00	1,11
Nefropatía debida a Cis-Platinum	0	0	1	0	0	1	0,00	0,00	1,11	0,00	0,00	1,11
<b>Total Pielonefritis / Nefritis intersticiales</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>9</b>	<b>17,65</b>	<b>9,68</b>	<b>10,00</b>	<b>17,65</b>	<b>9,68</b>	<b>10,00</b>
Otras patologías renales identificadas	0	1	1	0	0	2	0,00	0,00	2,22	0,00	0,00	2,22
<b>Total Otras enfermedades renales</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2,22</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2,22</b>
Insuficiencia Renal Crónica de etiología incierta	0	2	5	5	11	23	29,41	35,48	25,56	29,41	35,48	25,56
<b>Total No filiadas</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>11</b>	<b>23</b>	<b>29,41</b>	<b>35,48</b>	<b>25,56</b>	<b>29,41</b>	<b>35,48</b>	<b>25,56</b>
<b>Total general</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>35</b>	<b>17</b>	<b>31</b>	<b>90</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

Tabla 1.19.- Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2009.

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

Área de salud	SIN acceso funcionante	CON acceso funcionante	Total pacientes en hemodiálisis	Porcentajes CON acceso funcionante
Badajoz	21	6	27	22,22
Cáceres	8	8	16	50,00
Coria	3	1	4	25,00
Don Benito- Villanueva	16	5	21	23,81
Llerena- Zafra	3	1	4	25,00
Mérida	12	6	18	33,33
Navalmoral de la Mata	3	2	5	40,00
Plasencia	5	1	6	16,67
<b>Extremadura</b>	<b>71</b>	<b>30</b>	<b>101</b>	<b>29,70</b>

Tabla 1.20.- Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2009.

Pacientes que inician el tratamiento en modalidad de hemodiálisis con acceso vascular funcionante al inicio.

Casos por grupos de edad y porcentajes sobre el total de cada grupo.

Grupo de edad	SIN acceso funcionante	CON acceso funcionante	Total pacientes en hemodiálisis	Porcentajes CON acceso funcionante
0-14	0	0	0	---
15-44	5	2	7	28,57
45-64	16	15	31	48,39
65-74	20	5	25	20,00
>74	30	8	38	21,05
<b>Total</b>	<b>71</b>	<b>30</b>	<b>101</b>	<b>29,70</b>

Tabla 1.21.- Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2009.

Modalidad de tratamiento inicial. Casos, porcentajes y tasas por millón, por sexo.

Tratamiento (*)	Casos			Porcentajes			Tasas por millón		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Diálisis peritoneal	13	5	18	18,6	10,2	15,1	23,74	9,01	16,33
Hemodiálisis	57	44	101	81,4	89,8	84,9	104,10	79,30	91,62
Trasplante	0	0	0	--	--	--	--	--	--
<b>Total</b>	<b>70</b>	<b>49</b>	<b>119</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>127,84</b>	<b>88,31</b>	<b>107,95</b>

Tabla 1.22.- Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2009.

Modalidad de tratamiento inicial. Casos y porcentajes por grupo de edad.

Tratamiento (*)	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	3	9	5	1	18	0,00	30,00	22,50	16,67	2,56	15,13
Hemodiálisis	0	7	31	25	38	101	0,00	70,00	77,50	83,33	97,44	84,87
Trasplante	0	0	0	0	0	0	--	--	--	--	--	--
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>10</b>	<b>40</b>	<b>30</b>	<b>39</b>	<b>119</b>	<b>0</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

Tabla 1.23.- Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2009.

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	18	0,00
Hemodiálisis	6	101	5,94
Trasplante	0	0	--
<b>Total</b>	<b>6</b>	<b>119</b>	<b>5,04</b>

Tabla 1.24.- Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2009.

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	0	1	0,00
Diabetes	2	28	7,14
Enfermedad vascular de tipo no especificado	0	2	0,00
Enfermedad vascular renal secundaria a hipertensión (no enfermedad renal primaria)	0	12	0,00
Glomeruloesclerosis focal y segmentaria con síndrome nefrótico en adultos	0	1	0,00
Glomerulonefritis estudiada histológicamente	0	2	0,00
Glomerulonefritis membranoproliferativa tipo I	0	1	0,00
Glomerulonefritis no estudiada histológicamente	0	3	0,00
Glomerulonefritis proliferativa extracapilar (tipo I, II, III)	1	6	16,67
Insuficiencia Renal Crónica de etiología incierta	2	33	6,06
Mielomatosis / Enfermedad por depósito de cadenas ligeras	1	1	100
Nefropatía Ig A probada por inmunofluorescencia	0	1	0,00
Nefropatía membranosa	0	2	0,00
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a uropatía obstructiva adquirida	0	3	0,00
Pielonefritis / Nefritis intersticial de causa no especificada	0	4	0,00
Riñones poliquísticos tipo adulto (dominante)	0	9	0,00
Otras patologías renales identificadas	0	2	0,00
Lupus eritematoso diseminado	0	1	0,00
Glomeruloesclerosis focal y segmentaria con síndrome nefrótico en niños	0	1	0,00
Nefritis hereditaria con sordera nerviosa (Síndrome de Alport)	0	1	0,00
Otras enfermedades vasculares renales clasificables)	0	1	0,00
Glomerulonefritis por crioglobulinemia	0	1	0,00
Nefrocalcinosis y nefropatía hipercalcémica	0	1	0,00
Nefritis túbulointersticial (no Pielonefritis)	0	1	0,00
Nefropatía debida a Cis-Platinum	0	1	0,00
<b>Total general</b>	<b>6</b>	<b>119</b>	<b>5,04</b>

Tabla 1.25.- Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2009.

Marcadores de infección por los virus de la hepatitis B, C y VIH al inicio del tratamiento. Casos y porcentajes sobre el total de incidentes (n=119).

Marcador	Nº pacientes	Porcentajes
Hepatitis B Positivo	0	0,0
Hepatitis C Positivo	1	0,8
VIH Positivo	0	0,0
<b>Negativo a los 3</b>	<b>118</b>	<b>99,2</b>

Tabla 1.26.-Incidencia de ERTS. Histórico.

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	2009
Hepatitis B Positivo	0,76	1,40	0,74	0,00	1,36	2,63	0,00	0,00
Hepatitis C Positivo	1,52	1,40	0,00	4,62	1,36	4,39	2,1	0,8
VIH Positivo	0,76	0,00	0,00	0,00	0,68	0,00	0,00	0,00
<b>Negativo a los 3</b>	<b>94,70</b>	<b>95,80</b>	<b>99,26</b>	<b>95,38</b>	<b>97,9</b>	<b>93,86</b>	<b>97,9</b>	<b>99,2</b>

Tabla 1.27.- Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2009.

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	1	0	1	1,4	0,0	0,8
Analfabeto	3	1	4	4,3	2,0	3,4
Sin estudios	8	5	13	11,4	10,2	10,9
Enseñanzas medias	12	11	23	17,1	22,4	19,3
Estudios primarios	41	30	71	58,6	61,2	59,7
Estudios superiores	5	2	7	7,1	4,1	5,9
<b>Total general</b>	<b>70</b>	<b>49</b>	<b>119</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

Tabla 1.28.- Incidencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2009.

Situación laboral de los pacientes por sexo. Casos y porcentajes sobre total de cada sexo.

Situación laboral	Casos			Porcentajes		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Activos en el momento de inicio del tratamiento	9	3	12	12,86	6,12	10,08
NO activos en el momento de inicio del tratamiento (*)	58	44	102	82,86	89,80	85,71
No consta la información en ficha	3	2	5	4,29	4,08	4,20
<b>Total</b>	<b>70</b>	<b>49</b>	<b>119</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

(\*) Se incluye la situación de "sus labores" como "No activo".

Tabla 1.29.- Incidencia anual de ERTRS. Extremadura. Año 2009.

Tipo de actividad en pacientes en situación laboral de activos por sexos. Casos y porcentajes sobre total de pacientes "activos" de cada sexo.

Tipo de actividad	Casos			Porcentajes		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Gerencia de empresas de comercio al por menor sin asalariados	0	1	1	0,00	33,33	8,33
Trabajadores cualificados por cuenta propia, en actividades agrícolas, excepto en huertas, viveros y jardines	1	0	1	11,11	0,00	8,33
Peluqueros, especialistas en tratamiento de belleza y trabajadores asimilados	0	1	1	0,00	33,33	8,33
Conductores de camiones	1	0	1	11,11	0,00	8,33
Peones agrícolas	1	0	1	11,11	0,00	8,33
Gerencia de otras empresas con menos de 10 asalariados no incluidos anteriormente	1	0	1	11,11	0,00	8,33
Telefonistas	0	1	1	0,00	33,33	8,33
Gerencia de otras empresas sin asalariados	2	0	2	22,22	0,00	16,67
Policías nacionales	1	0	1	11,11	0,00	8,33
Encargados y jefes de equipo en obras estructurales de la construcción	1	0	1	11,11	0,00	8,33
Otros ingenieros técnicos	1	0	1	11,11	0,00	8,33
<b>Total de "activos"</b>	<b>9</b>	<b>3</b>	<b>12</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

Tabla 1.30.- Incidencia anual de ERTRS. Extremadura. Año 2009.

Última actividad en pacientes en situación laboral de NO activos por sexo. Casos y porcentajes sobre total pacientes "no activos" de cada sexo.

Tipo de actividad	Casos			Porcentajes		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Agentes de compras	1	0	1	1,72	0,00	0,98
Albañiles y mamposteros	4	0	4	6,90	0,00	3,92
Camareros, bármans y asimilados	0	1	1	0,00	2,27	0,98
Guardias Civiles	1	0	1	1,72	0,00	0,98
Mecánicos y ajustadores de vehículos de motor	3	0	3	5,17	0,00	2,94
Otros profesionales de apoyo de las Administraciones Públicas para tareas de inspección y control y tareas similares	3	0	3	5,17	0,00	2,94
Sacerdotes de las distintas religiones	1	0	1	1,72	0,00	0,98
Secretarios administrativos y asimilados	1	3	4	1,72	6,82	3,92
Sus labores	0	39	39	0,00	88,64	38,24
Trabajadores cualificados por cuenta propia, en actividades agrícolas, excepto en huertas, viveros y jardines	29	0	29	50,00	0,00	28,43
Peones de construcción de edificios	1	0	1	1,72	0,00	0,98
Peluqueros, especialistas en tratamiento de belleza y trabajadores asimilados	1	0	1	1,72	0,00	0,98
Médicos	1	0	1	1,72	0,00	0,98
Ordenanzas	1	0	1	1,72	0,00	0,98
Gerencia de otras empresas sin asalariados	2	0	2	3,45	0,00	1,96
Empleados de servicios de correos (excepto empleados de ventanilla)	1	0	1	1,72	0,00	0,98
Peones agrícolas	5	0	5	8,62	0,00	4,90
Gerencia de empresas de transporte, almacenamiento y comunicaciones con menos de 10 asalariados	1	0	1	1,72	0,00	0,98
Patronistas y cortadores de tela, cuero y piel	0	1	1	0,00	2,27	0,98
Veterinarios	1	0	1	1,72	0,00	0,98
Grabadores de imprenta y trabajadores asimilados	1	0	1	1,72	0,00	0,98
<b>Total de "no activos" al inicio de tratamiento</b>	<b>58</b>	<b>44</b>	<b>102</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

## Anexo II: Tablas de prevalencia anual.

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

Área de salud	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Badajoz	228	240	236	246	259	255	254	263
Cáceres	179	183	196	212	204	211	220	204
Coria	38	43	40	38	40	44	47	49
Don Benito-Villanueva	120	126	126	132	141	146	151	168
Llerena-Zafra	96	100	112	101	105	112	127	121
Mérida	148	152	138	148	163	173	177	187
Navalmoral de la Mata	39	46	45	51	55	54	52	53
Plasencia	99	110	118	115	110	97	104	98
<b>Total Extremadura</b>	<b>947</b>	<b>1.000</b>	<b>1.011</b>	<b>1.043</b>	<b>1.077</b>	<b>1.092</b>	<b>1.132</b>	<b>1.143</b>

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

Áreas de salud	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Badajoz	898,0	945,3	929,5	946,6	977,2	953,3	939,6	965,2
Cáceres	948,4	969,6	1.038,4	1.097,7	1.046,7	1.081,0	1.108,8	1.026,6
Coria	781,7	884,6	822,9	779,7	825,8	888,5	988,8	1.037,0
Don Benito-Villanueva	854,9	897,6	897,6	938,5	1.001,0	1.028,7	1.060,0	1.179,3
Llerena-Zafra	915,7	953,9	1.068,4	970,2	1.005,6	1.049,1	1.189,9	1.134,6
Mérida	950,0	975,7	885,9	929,3	999,1	1.066,0	1.067,9	1.118,5
Navalmoral de la Mata	735,1	867,0	848,2	912,7	982,8	984,1	951,9	968,8
Plasencia	874,5	971,6	1.042,3	1.011,9	968,3	866,5	929,2	867,6
<b>Total Extremadura</b>	<b>894,7</b>	<b>944,7</b>	<b>955,1</b>	<b>970,0</b>	<b>991,4</b>	<b>994,8</b>	<b>1.031,2</b>	<b>1.036,8</b>

Tabla 2.3.- Prevalencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2009. Casos y tasas cruda y ajustada por edad, por millón de habitantes, según sexo y área de salud de residencia.

Áreas de salud	Casos			Tasas cruda			Tasas ajustada por edad		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Badajoz	153	110	263	1.137,11	797,53	965,22	1.053,46	658,44	853,97
Cáceres	123	81	204	1.261,62	800,21	1.026,59	1.062,29	647,38	845,63
Coria	34	15	49	1.437,05	635,80	1.036,99	1.117,07	494,18	803,39
Don Benito- Villanueva	96	72	168	1.355,35	1.005,14	1.179,26	1.164,53	834,89	997,89
Llerena- Zafra	65	56	121	1.221,32	1.048,20	1.134,59	1.003,26	777,23	886,69
Mérida	112	75	187	1.344,40	894,10	1.118,47	1.273,50	762,81	1.019,19
Navalmoral de la Mata	25	28	53	897,63	1.042,64	968,82	692,18	800,33	743,22
Plasencia	63	35	98	1.112,41	621,39	867,57	888,15	476,29	681,37
<b>Extremadura</b>	<b>671</b>	<b>472</b>	<b>1.143</b>	<b>1.225,46</b>	<b>850,67</b>	<b>1.036,82</b>	<b>1.066,87</b>	<b>682,22</b>	<b>871,78</b>

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

Año	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Nº de casos en ambos sexos	947	1.000	1.011	1.043	1.077	1.092	1.132	1.143
Nº de casos en hombres	549	575	580	593	621	635	663	671
Nº de casos en mujeres	398	425	431	450	456	457	469	472
<b>Índice de masculinidad según casos</b> (casos en hombres / casos en mujeres)	<b>1,38</b>	<b>1,35</b>	<b>1,35</b>	<b>1,32</b>	<b>1,36</b>	<b>1,39</b>	<b>1,41</b>	<b>1,42</b>
Tasas en ambos sexos	894,7	944,7	955,1	970,0	991,4	994,8	1.031,2	1.036,8
Tasas en hombres	1.045,8	1.095,3	1.104,9	999,6	1.149,3	1.162,0	1.213,9	1.225,5
Tasas en Mujeres	745,9	796,5	807,8	830,9	835,1	829,0	850,3	850,7
<b>Índice de masculinidad según tasas</b> (tasas en hombres / tasas en mujeres)	<b>1,40</b>	<b>1,38</b>	<b>1,37</b>	<b>1,20</b>	<b>1,38</b>	<b>1,40</b>	<b>1,43</b>	<b>1,44</b>

**Tabla 2.5.- Prevalencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2009. Casos por grupos de edad actual y área de salud de residencia, según sexo.**

Grupo de edad	Hombres						Mujeres						Ambos					
	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total
Badajoz	0	45	57	30	21	153	0	19	35	29	27	110	0	64	92	59	48	263
Cáceres	0	26	47	27	23	123	0	17	31	14	19	81	0	43	78	41	42	204
Coria	0	4	15	8	7	34	0	2	6	4	3	15	0	6	21	12	10	49
Don Benito- Villanueva	1	19	44	15	17	96	0	16	27	13	16	72	1	35	71	28	33	168
Llerena- Zafra	0	10	22	21	12	65	0	9	17	11	19	56	0	19	39	32	31	121
Mérida	0	27	52	17	16	112	0	12	27	18	18	75	0	39	79	35	34	187
Navalmoral de la Mata	0	3	10	4	8	25	0	5	8	8	7	28	0	8	18	12	15	53
Plasencia	0	7	28	15	13	63	0	7	10	10	8	35	0	14	38	25	21	98
<b>Extremadura</b>	<b>1</b>	<b>141</b>	<b>275</b>	<b>137</b>	<b>117</b>	<b>671</b>	<b>0</b>	<b>87</b>	<b>161</b>	<b>107</b>	<b>117</b>	<b>472</b>	<b>1</b>	<b>228</b>	<b>436</b>	<b>244</b>	<b>234</b>	<b>1.143</b>

**Tabla 2.6.- Prevalencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2009. Tasas específicas por grupos de edad actual y área de salud de residencia, según sexo.**

Grupo de edad	Hombres						Mujeres						Ambos					
	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total
Badajoz	0,0	729,6	1.742,1	2.980,6	2.571,6	1.137,1	0,0	320,2	1.087,4	2.466,8	1.986,0	797,5	0,0	528,8	1.417,4	2.703,8	2.205,8	965,2
Cáceres	0,0	620,7	1.886,0	3.196,4	2.658,3	1.261,6	0,0	419,2	1.266,1	1.411,4	1.400,0	800,2	0,0	521,6	1.578,8	2.232,4	1.889,9	1.026,6
Coria	0,0	423,6	2.377,7	3.255,3	2.921,8	1.437,0	0,0	230,9	1.052,0	1.444,0	828,0	635,8	0,0	331,4	1.748,2	2.295,5	1.661,4	1.037,0
Don Benito- Villanueva	95,0	631,2	2.483,4	2.456,3	2.665,8	1.355,4	0,0	560,4	1.622,5	1.789,1	1.716,6	1.005,1	49,1	596,7	2.066,4	2.093,8	2.102,2	1.179,3
Llerena- Zafra	0,0	446,3	1.661,0	4.349,6	2.401,9	1.221,3	0,0	421,5	1.436,3	1.975,6	2.571,0	1.048,2	0,0	434,2	1.555,0	3.078,1	2.502,8	1.134,6
Mérida	0,0	698,3	2.653,5	2.808,8	3.005,3	1.344,4	0,0	328,7	1.431,5	2.558,7	2.194,3	894,1	0,0	518,8	2.054,2	2.674,4	2.513,5	1.118,5
Navalmoral de la Mata	0,0	259,3	1.339,9	1.700,0	3.232,3	897,6	0,0	476,9	1.244,2	3.001,9	1.971,3	1.042,6	0,0	362,7	1.295,6	2.391,4	2.489,2	968,8
Plasencia	0,0	299,6	1.887,3	2.754,6	2.441,7	1.112,4	0,0	319,9	736,0	1.663,4	1.036,8	621,4	0,0	309,5	1.337,0	2.182,0	1.610,4	867,6
<b>Extremadura</b>	<b>12,2</b>	<b>589,7</b>	<b>2.010,1</b>	<b>2.994,2</b>	<b>2.676,7</b>	<b>1.225,5</b>	<b>0,0</b>	<b>382,7</b>	<b>1.241,0</b>	<b>2.019,2</b>	<b>1.747,1</b>	<b>850,7</b>	<b>6,2</b>	<b>488,8</b>	<b>1.635,8</b>	<b>2.471,0</b>	<b>2.114,2</b>	<b>1.036,8</b>

Tabla 2.7.- Prevalencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2009.

Edad ACTUAL de los casos. Media, mediana desviación estándar, mínima y máxima por áreas de salud, en años cumplidos, por sexo.

Hombres	Extremadura	Badajoz	Cáceres	Coria	Don Benito-Villanueva	Llerena-Zafra	Mérida	Navalmoral de la Mata	Plasencia
Edad media	58	55	59	60	58	62	56	62	61
Mediana	59	57	59	62	58	65	57	63	62
Desviación estándar	16	16	15	14	16	15	16	15	14
Edad mínima	14	20	20	23	14	17	21	32	21
Edad máxima	90	84	88	82	88	86	89	90	81
Nº de casos	671	153	123	34	96	65	112	25	63
Mujeres	Extremadura	Badajoz	Cáceres	Coria	Don Benito-Villanueva	Llerena-Zafra	Mérida	Navalmoral de la Mata	Plasencia
Edad media	61	62	60	60	59	62	62	60	61
Mediana	63	65	60	64	59	68	64	68	67
Desviación estándar	16	16	16	17	17	18	16	18	16
Edad mínima	7	18	27	20	25	7	24	24	23
Edad máxima	89	89	87	87	89	87	88	86	83
Nº de casos	472	110	81	15	72	56	75	28	35
Ambos	Extremadura	Badajoz	Cáceres	Coria	Don Benito-Villanueva	Llerena-Zafra	Mérida	Navalmoral de la Mata	Plasencia
Edad media	59	58	59	60	58	62	58	61	61
Mediana	60	60	60	63	58	65	59	66	63
Desviación estándar	16	16	15	15	16	16	16	17	15
Edad mínima	7	18	20	20	14	7	21	24	21
Edad máxima	90	89	88	87	89	87	89	90	83
Nº de casos	1143	263	204	49	168	121	187	53	98

Tabla 2.8.- Prevalencia anual de ERTS. Extremadura. Años de 2004 a 2009.

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

Año	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Edad Media	58	58	60	59	59	59
Mínimo	15	13	18	16	6	7
Máximo	90	90	92	90	92	90
Nº de casos	1.011	1.043	1.077	1.092	1.132	1.143



Tabla 2.9.- Prevalencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2009.

Edad al **INICIO** del tratamiento de los casos. Media, mediana desviación estándar, mínima y máxima por áreas de salud, en años cumplidos, por sexo.

Hombres	Extremadura	Badajoz	Cáceres	Coria	Don Benito	Llerena	Mérida	Navalmoral	Plasencia
Edad media	50	47	50	53	50	54	48	55	51
Mediana	51	48	52	52	51	56	49	59	54
Desviación estándar	19	19	18	17	19	19	18	19	17
Edad mínima	2	12	2	21	5	15	15	18	6
Edad máxima	87	82	87	80	85	84	82	86	78
Nº de casos	671	153	123	34	96	65	112	25	63
Mujeres	Extremadura	Badajoz	Cáceres	Coria	Don Benito	Llerena	Mérida	Navalmoral	Plasencia
Edad media	53	53	52	53	51	54	53	54	54
Mediana	54	57	50	57	52	54	54	57	55
Desviación estándar	20	20	19	22	20	21	19	19	18
Edad mínima	3	5	18	5	13	3	10	18	13
Edad máxima	88	85	85	87	88	84	83	85	82
Nº de casos	472	110	81	15	72	56	75	28	35
Ambos	Extremadura	Badajoz	Cáceres	Coria	Don Benito	Llerena	Mérida	Navalmoral	Plasencia
Edad media	51	49	51	53	51	54	50	54	52
Mediana	52	51	51	52	52	56	51	58	55
Desviación estándar	19	20	18	18	20	19	19	19	18
Edad mínima	2	5	2	5	5	3	10	18	6
Edad máxima	88	85	87	87	88	84	83	86	82
Nº de casos	1.143	263	204	49	168	121	187	53	98

Tabla 2.10.- Prevalencia anual de ERTS. Extremadura. Años de 2002 a 2009.

Evolución de la edad al **INICIO** del tratamiento de los casos. Media, mínima y máxima, en años cumplidos.

Año	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Edad Media	51	51	52	51	52	52	51	51
Mínimo	10	10	2	2	2	2	2	2
Máximo	88	88	89	89	89	90	92	88
Nº de casos	1.011	1.043	1.077	1.092	1.132	1.092	1.132	1.143

**Tabla 2.11.- Prevalencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2009.**  
**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	55	53	108	8,20	11,23	9,45
Enfermedad vascular	49	22	71	7,30	4,66	6,21
Enfermedades hereditarias Congénitas	28	16	44	4,17	3,39	3,85
Enfermedades sistémicas	20	20	40	2,98	4,24	3,50
Glomerulonefritis primaria	165	91	256	24,59	19,28	22,40
Nefropatía diabética	91	62	153	13,56	13,14	13,39
Pielonefritis / Nefritis intersticiales	60	52	112	8,94	11,02	9,80
Otras enfermedades renales	11	11	22	1,64	2,33	1,92
No filiadas	192	145	337	28,61	30,72	29,48
<b>Totales</b>	<b>671</b>	<b>472</b>	<b>1.143</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

**Tabla 2.12.- Prevalencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2009.**  
**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 primaria agrupada	Casos						Porcentajes					
	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total
Enfermedad poliquística	0	29	56	17	6	108	0,00	7,13	14,51	8,81	4,20	9,45
Enfermedad vascular	0	8	26	14	23	71	0,00	1,97	6,74	7,25	16,08	6,21
Enfermedades hereditarias Congénitas	4	27	10	2	1	44	28,57	6,63	2,59	1,04	0,70	3,85
Enfermedades sistémicas	1	23	10	4	2	40	7,14	5,65	2,59	2,07	1,40	3,50
Glomerulonefritis primaria	4	112	90	35	15	256	28,57	27,52	23,32	18,13	10,49	22,40
Nefropatía diabética	0	27	49	50	27	153	0,00	6,63	12,69	25,91	18,88	13,39
Pielonefritis / Nefritis intersticiales	2	46	29	21	14	112	14,29	11,30	7,51	10,88	9,79	9,80
Otras enfermedades renales	0	5	9	4	4	22	0,00	1,23	2,33	2,07	2,80	1,92
No filiadas	3	130	107	46	51	337	21,43	31,94	27,72	23,83	35,66	29,48
<b>Total general</b>	<b>14</b>	<b>407</b>	<b>386</b>	<b>193</b>	<b>143</b>	<b>1.143</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

**Tabla 2.13.- Prevalencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2009.**  
**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)	55	53	108	8,20	11,23	9,45
<b>Total Enfermedad poliquística</b>	<b>55</b>	<b>53</b>	<b>108</b>	<b>8,20</b>	<b>11,23</b>	<b>9,45</b>
Enfermedad vascular de tipo no especificado	8	1	9	1,19	0,21	0,79
Enfermedad vascular renal secundaria a hipertensión (no enfermedad renal primaria)	35	20	55	5,22	4,24	4,81
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	0	2	0,30	0,00	0,17
<b>Total Enfermedad vascular</b>	<b>49</b>	<b>22</b>	<b>71</b>	<b>7,30</b>	<b>4,66</b>	<b>6,21</b>
Displasia renal congénita con/sin malformación del tracto urinario	3	0	3	0,45	0,00	0,26
Enfermedad quística medular, incluyendo Nefroptosis	2	4	6	0,30	0,85	0,52
Enfermedad quística renal de tipo no especificado	6	4	10	0,89	0,85	0,87
Hipoplasia renal (congénita) tipo no especificado	0	1	1	0,00	0,21	0,09
Nefritis hereditaria con sordera nerviosa (Síndrome de Alport)	10	5	15	1,49	1,06	1,31
Nefropatía familiar hereditaria de tipo no especificado	3	2	5	0,45	0,42	0,44
Otra Nefropatía hereditaria	3	0	3	0,45	0,00	0,26
Enfermedad quística renal de otro tipo especificado	1	0	1	0,15	0,00	0,09
<b>Total Enfermedades hereditarias congénitas</b>	<b>28</b>	<b>16</b>	<b>44</b>	<b>4,17</b>	<b>3,39</b>	<b>3,85</b>
Amiloidosis	2	3	5	0,30	0,64	0,44
Enfermedad vascular renal secundaria a Poliarteritis	1	0	1	0,15	0,00	0,09
Esclerosis sistémica (Esclerodermia)	2	0	2	0,30	0,00	0,17
Lupus eritematoso diseminado	5	8	13	0,75	1,69	1,14
Mielomatosis/Enfermedad por depósito de cadenas ligeras	1	2	3	0,15	0,42	0,26
Otras enfermedades multisistémicas	2	1	3	0,30	0,21	0,26
Púrpura de Schönlein-Henoch	3	0	3	0,45	0,00	0,26
Síndrome de Goodpasture	3	0	3	0,45	0,00	0,26
Síndrome hemolítico urémico, incluyendo el Síndrome de Moschowitz	1	5	6	0,15	1,06	0,52
Glomerulonefritis por crioglobulinemia	0	1	1	0,00	0,21	0,09
<b>Total Enfermedades sistémicas</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>40</b>	<b>2,98</b>	<b>4,24</b>	<b>3,50</b>
Enfermedad de depósitos densos Glomerulonefritis membranoproliferativa tipo II	0	1	1	0,00	0,21	0,09
Glomerulosclerosis focal y segmentaria con síndrome nefrótico en adultos	23	18	41	3,43	3,81	3,59
Glomerulosclerosis focal y segmentaria con síndrome nefrótico en niños	5	3	8	0,75	0,64	0,70
Glomerulonefritis estudiada histológicamente	11	8	19	1,64	1,69	1,66
Glomerulonefritis membranoproliferativa tipo I	12	8	20	1,79	1,69	1,75
Glomerulonefritis no estudiada histológicamente	43	24	67	6,41	5,08	5,86
Glomerulonefritis proliferativa extracapilar (tipo I, II, III)	23	10	33	3,43	2,12	2,89
Nefropatía Ig A probada por inmunofluorescencia	35	15	50	5,22	3,18	4,37
Nefropatía membranosa	13	4	17	1,94	0,85	1,49
<b>Total Glomerulonefritis primaria</b>	<b>165</b>	<b>91</b>	<b>256</b>	<b>24,59</b>	<b>19,28</b>	<b>22,40</b>

Enfermedad	Casos			Porcentajes		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Diabetes	91	62	153	13,56	13,14	13,39
<b>Total Nefropatía diabética</b>	<b>91</b>	<b>62</b>	<b>153</b>	<b>13,56</b>	<b>13,14</b>	<b>13,39</b>
Nefritis túbulointersticial (no Pielonefritis)	3	3	6	0,45	0,64	0,52
Nefrocalcinosis y nefropatía hipercalcémica	1	2	3	0,15	0,42	0,26
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	2	0	2	0,30	0,00	0,17
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	1,34	3,39	2,19
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a uropatía obstructiva adquirida	10	4	14	1,49	0,85	1,22
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a uropatía obstructiva congénita con o sin reflujo vesicoureteral	5	1	6	0,75	0,21	0,52
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a litiasis	8	9	17	1,19	1,91	1,49
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a otra causa	2	2	4	0,30	0,42	0,35
Pielonefritis / Nefritis intersticial de causa no especificada	14	10	24	2,09	2,12	2,10
Nefropatía debida a Cis-Platinum	1	0	1	0,15	0,00	0,09
<b>Total Pielonefritis / Nefritis intersticiales</b>	<b>60</b>	<b>52</b>	<b>112</b>	<b>8,94</b>	<b>11,02</b>	<b>9,80</b>
Necrosis tubular, necrosis cortical	1	0	1	0,15	0,00	0,09
Otras patologías renales identificadas	3	5	8	0,45	1,06	0,70
Pérdida traumática o quirúrgica del riñón	3	3	6	0,45	0,64	0,52
Tuberculosis	1	3	4	0,15	0,64	0,35
Tumor renal	3	0	3	0,45	0,00	0,26
<b>Total Otras enfermedades renales</b>	<b>11</b>	<b>11</b>	<b>22</b>	<b>1,64</b>	<b>2,33</b>	<b>1,92</b>
Insuficiencia Renal Crónica de etiología incierta	185	142	327	27,57	30,08	28,61
No consta en ficha	7	3	10	1,04	0,64	0,87
<b>Total No filiadas</b>	<b>192</b>	<b>145</b>	<b>337</b>	<b>28,61</b>	<b>30,72</b>	<b>29,48</b>
<b>Todas las enfermedades</b>	<b>671</b>	<b>472</b>	<b>1.143</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

**Tabla 2.14.- Prevalencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2009.**  
**Enfermedad renal primaria por edad AL INICIO del tratamiento y total. Número de casos y porcentajes sobre el total de cada grupo de edad.**

Enfermedad	Casos						Porcentajes					
	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total
Riñones poliquisticos tipo adulto (dominante)	0	29	56	17	6	108	0,0	7,1	14,5	8,8	4,2	9,4
<b>Total Enfermedad poliquistica</b>	<b>0</b>	<b>29</b>	<b>56</b>	<b>17</b>	<b>6</b>	<b>108</b>	<b>0,0</b>	<b>7,1</b>	<b>14,5</b>	<b>8,8</b>	<b>4,2</b>	<b>9,4</b>
Enfermedad vascular de tipo no especificado	0	1	5	0	3	9	0,0	0,2	1,3	0,0	2,1	0,8
Enfermedad vascular renal secundaria a hipertensión (no enf. renal primaria)	0	3	20	13	19	55	0,0	0,7	5,2	6,7	13,3	4,8
Enfermedad vascular renal secundaria a hipertensión maligna (no enf. renal primaria)	0	4	1	0	0	5	0,0	1,0	0,3	0,0	0,0	0,4
Otras enfermedades vasculares renales clasificables	0	0	0	1	1	2	0,0	0,0	0,0	0,5	0,7	0,2
<b>Total Enfermedad vascular</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>26</b>	<b>14</b>	<b>23</b>	<b>71</b>	<b>0,0</b>	<b>2,0</b>	<b>6,7</b>	<b>7,3</b>	<b>16,1</b>	<b>6,2</b>
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	0,5
Enfermedad quística renal de tipo no especificado	0	3	5	1	1	10	0,0	0,7	1,3	0,5	0,7	0,9
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	15	0	0	0	15	0,0	3,7	0,0	0,0	0,0	1,3
Nefropatía familiar hereditaria de tipo no especificado	0	3	1	1	0	5	0,0	0,7	0,3	0,5	0,0	0,4
Otra Nefropatía hereditaria	0	2	1	0	0	3	0,0	0,5	0,3	0,0	0,0	0,3
Enfermedad quística renal de otro tipo especificado	0	0	1	0	0	1	0,0	0,0	0,3	0,0	0,0	0,1
<b>Total Enfermedades hereditarias congénitas</b>	<b>4</b>	<b>27</b>	<b>10</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>44</b>	<b>28,6</b>	<b>6,6</b>	<b>2,6</b>	<b>1,0</b>	<b>0,7</b>	<b>3,8</b>
Amiloidosis	0	0	5	0	0	5	0,0	0,0	1,3	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	0,2	0,0	0,5	0,0	0,2
Lupus eritematoso diseminado	0	12	0	1	0	13	0,0	2,9	0,0	0,5	0,0	1,1
Mielomatosis/Enfermedad por depósito de cadenas ligeras	0	0	2	1	0	3	0,0	0,0	0,5	0,5	0,0	0,3
Otras enfermedades multisistémicas	0	1	1	0	1	3	0,0	0,2	0,3	0,0	0,7	0,3
Púrpura de Schönlein-Henoch	0	3	0	0	0	3	0,0	0,7	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	0,5	0,0	0,5
Glomerulonefritis por crioglobulinemia	0	0	0	0	1	1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,7	0,1
<b>Total Enfermedades sistémicas</b>	<b>1</b>	<b>23</b>	<b>10</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>40</b>	<b>7,1</b>	<b>5,7</b>	<b>2,6</b>	<b>2,1</b>	<b>1,4</b>	<b>3,5</b>
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
Glomeruloesclerosis focal y segmentaria con síndrome nefrótico en adultos	0	18	16	4	3	41	0,0	4,4	4,1	2,1	2,1	3,6
Glomeruloesclerosis focal y segmentaria con síndrome nefrótico en niños	1	5	2	0	0	8	7,1	1,2	0,5	0,0	0,0	0,7
Glomerulonefritis estudiada histológicamente	0	8	11	0	0	19	0,0	2,0	2,8	0,0	0,0	1,7
Glomerulonefritis membranoproliferativa tipo I	2	9	5	3	1	20	14,3	2,2	1,3	1,6	0,7	1,7
Glomerulonefritis no estudiada histológicamente	0	23	24	13	7	67	0,0	5,7	6,2	6,7	4,9	5,9
Glomerulonefritis proliferativa extracapilar (tipo I, II, III)	0	13	9	8	3	33	0,0	3,2	2,3	4,1	2,1	2,9
Nefropatía Ig A probada por inmunofluorescencia	1	34	13	1	1	50	7,1	8,4	3,4	0,5	0,7	4,4
Nefropatía membranosa	0	2	9	6	0	17	0,0	0,5	2,3	3,1	0,0	1,5
<b>Total Glomerulonefritis primaria</b>	<b>4</b>	<b>112</b>	<b>90</b>	<b>35</b>	<b>15</b>	<b>256</b>	<b>28,6</b>	<b>27,5</b>	<b>23,3</b>	<b>18,1</b>	<b>10,5</b>	<b>22,4</b>

Enfermedad	Casos						Porcentajes					
	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total
Diabetes	0	27	49	50	27	153	0,0	6,6	12,7	25,9	18,9	13,4
<b>Total Nefropatía diabética</b>	<b>0</b>	<b>27</b>	<b>49</b>	<b>50</b>	<b>27</b>	<b>153</b>	<b>0,0</b>	<b>6,6</b>	<b>12,7</b>	<b>25,9</b>	<b>18,9</b>	<b>13,4</b>
Insuficiencia Renal Crónica de etiología incierta	3	125	102	46	51	327	21,4	30,7	26,4	23,8	35,7	28,6
No consta en ficha	0	5	5	0	0	10	0,0	1,2	1,3	0,0	0,0	0,9
<b>Total No filiadas</b>	<b>3</b>	<b>130</b>	<b>107</b>	<b>46</b>	<b>51</b>	<b>337</b>	<b>21,4</b>	<b>31,9</b>	<b>27,7</b>	<b>23,8</b>	<b>35,7</b>	<b>29,5</b>
Nefritis túbulointersticial (no Pielonefritis)	0	2	2	1	1	6	0,0	0,5	0,5	0,5	0,7	0,5
Nefrocalcinosis y nefropatía hipercalcémica	0	3	0	0	0	3	0,0	0,7	0,0	0,0	0,0	0,3
Nefropatía debida a Ciclosporina A	0	0	0	1	0	1	0,0	0,0	0,0	0,5	0,0	0,1
Nefropatía debida a drogas analgésicas	0	0	0	3	1	4	0,0	0,0	0,0	1,6	0,7	0,3
Nefropatía inducida por drogas no mencionadas anteriormente	0	1	0	1	0	2	0,0	0,2	0,0	0,5	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	0,4
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a reflujo vesicoureteral sin obstrucción	1	18	6	0	0	25	7,1	4,4	1,6	0,0	0,0	2,2
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a uropatía obstructiva adquirida	0	2	5	3	4	14	0,0	0,5	1,3	1,6	2,8	1,2
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a uropatía obstructiva congénita con o sin reflujo vesicoureteral	0	5	1	0	0	6	0,0	1,2	0,3	0,0	0,0	0,5
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a litiasis	0	2	6	5	4	17	0,0	0,5	1,6	2,6	2,8	1,5
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a otra causa	0	2	2	0	0	4	0,0	0,5	0,5	0,0	0,0	0,3
Pielonefritis / Nefritis intersticial de causa no especificada	1	7	5	7	4	24	7,1	1,7	1,3	3,6	2,8	2,1
Nefropatía debida a Cis-Platinum	0	0	1	0	0	1	0,0	0,0	0,3	0,0	0,0	0,1
<b>Total Peilonefritis / Nefritis intersticiales</b>	<b>2</b>	<b>46</b>	<b>29</b>	<b>21</b>	<b>14</b>	<b>112</b>	<b>14,3</b>	<b>11,3</b>	<b>7,5</b>	<b>10,9</b>	<b>9,8</b>	<b>9,8</b>
Necrosis tubular, necrosis cortical	0	0	0	0	1	1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,7	0,1
Otras patologías renales identificadas	0	3	4	0	1	8	0,0	0,7	1,0	0,0	0,7	0,7
Pérdida traumática o quirúrgica del riñón	0	1	2	3	0	6	0,0	0,2	0,5	1,6	0,0	0,5
Tuberculosis	0	1	1	1	1	4	0,0	0,2	0,3	0,5	0,7	0,3
Tumor renal	0	0	2	0	1	3	0,0	0,0	0,5	0,0	0,7	0,3
<b>Total Otras enfermedades renales</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>9</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>22</b>	<b>0,0</b>	<b>1,2</b>	<b>2,3</b>	<b>2,1</b>	<b>2,8</b>	<b>1,9</b>
Necrosis tubular, necrosis cortical	0	0	0	0	1	1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,7	0,1
Otras patologías renales identificadas	0	3	4	0	1	8	0,0	0,7	1,0	0,0	0,7	0,7
Pérdida traumática o quirúrgica del riñón	0	1	2	3	0	6	0,0	0,2	0,5	1,6	0,0	0,5
Tuberculosis	0	1	1	1	1	4	0,0	0,2	0,3	0,5	0,7	0,3
Tumor renal	0	0	2	0	1	3	0,0	0,0	0,5	0,0	0,7	0,3
<b>Total Otras enfermedades renales</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>9</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>22</b>	<b>0,0</b>	<b>1,2</b>	<b>2,3</b>	<b>2,1</b>	<b>2,8</b>	<b>1,9</b>
<b>Todas las enfermedades</b>	<b>14</b>	<b>407</b>	<b>386</b>	<b>193</b>	<b>143</b>	<b>1.143</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

**Tabla 2.15.- Prevalencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2009.**  
**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	85,10	94,92	89,15
Factores cardíacos	203	124	327	30,25	26,27	28,61
Factores sociales	38	26	64	5,66	5,51	5,60
Factores vasculares	97	42	139	14,46	8,90	12,16
Hepatopatías	38	21	59	5,66	4,45	5,16
Otros	51	67	118	7,60	14,19	10,32
<b>SIN enfermedad asociada</b>	237	149	386	35,32	31,57	33,77
<b>Total de pacientes incidentes</b>	<b>671</b>	<b>472</b>	<b>1.143</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

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

**Tabla 2.16.- Prevalencia anual de ERTS Extremadura. Año 2009.**  
**Enfermedades asociadas al inicio del tratamiento. Casos por grupos de edad AL INICIO y sexo.**

Grupos de enfermedades	Hombres						Mujeres						Ambos sexos					
	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total
Enfermedades sistémicas	1	102	229	141	98	571	3	69	116	155	105	448	4	171	345	296	203	1019
Factores cardíacos	1	14	65	55	68	203	1	5	23	55	40	124	2	19	88	110	108	327
Factores sociales	0	16	15	4	3	38	2	6	12	2	4	26	2	22	27	6	7	64
Factores vasculares	0	7	39	27	24	97	1	3	10	20	8	42	1	10	49	47	32	139
Hepatopatías	1	15	17	4	1	38	0	4	5	7	5	21	1	19	22	11	6	59
Otros	0	11	16	14	10	51	0	7	24	19	17	67	0	18	40	33	27	118
<b>SIN enfermedad asociada</b>	4	156	68	5	4	237	6	88	48	6	1	149	10	244	116	11	5	386
<b>Total pacientes prevalentes</b>	<b>6</b>	<b>255</b>	<b>241</b>	<b>98</b>	<b>71</b>	<b>671</b>	<b>8</b>	<b>152</b>	<b>145</b>	<b>95</b>	<b>72</b>	<b>472</b>	<b>14</b>	<b>407</b>	<b>386</b>	<b>193</b>	<b>143</b>	<b>1.143</b>

Tabla 2.17.- Prevalencia anual de ERTS Extremadura. Año 2009.

Enfermedades asociadas al inicio del tratamiento. Distribución por grupos de edad AL INICIO. Porcentajes sobre el total de prevalentes en cada grupo de la tabla anterior.

Grupos de enfermedades	Hombres						Mujeres						Ambos sexos					
	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total
Enfermedades sistémicas	16,67	40,00	95,02	143,88	138,03	85,10	37,50	45,39	80,00	163,16	145,83	94,92	28,57	42,01	89,38	153,37	141,96	89,15
Factores cardíacos	16,67	5,49	26,97	56,12	95,77	30,25	12,50	3,29	15,86	57,89	55,56	26,27	14,29	4,67	22,80	56,99	75,52	28,61
Factores sociales	0,00	6,27	6,22	4,08	4,23	5,66	25,00	3,95	8,28	2,11	5,56	5,51	14,29	5,41	6,99	3,11	4,90	5,60
Factores vasculares	0,00	2,75	16,18	27,55	33,80	14,46	12,50	1,97	6,90	21,05	11,11	8,90	7,14	2,46	12,69	24,35	22,38	12,16
Hepatopatías	16,67	5,88	7,05	4,08	1,41	5,66	0,00	2,63	3,45	7,37	6,94	4,45	7,14	4,67	5,70	5,70	4,20	5,16
Otros	0,00	4,31	6,64	14,29	14,08	7,60	0,00	4,61	16,55	20,00	23,61	14,19	0,00	4,42	10,36	17,10	18,88	10,32
<b>SIN enfermedad asociada</b>	66,67	61,18	28,22	5,10	5,63	35,32	75,00	57,89	33,10	6,32	1,39	31,57	71,43	59,95	30,05	5,70	3,50	33,77
<b>Total de pacientes prevalentes</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

Tabla 2.18.- Prevalencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2009.

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

Tratamiento	Casos			Porcentajes			Tasas		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Diálisis peritoneal	39	28	67	5,8	5,9	5,9	71,23	50,46	60,78
Hemodiálisis	325	263	588	48,4	55,7	51,4	593,55	473,99	533,38
Trasplante	307	181	488	45,8	38,3	42,7	560,68	326,21	442,67
<b>Total</b>	<b>671</b>	<b>472</b>	<b>1.143</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>1.225,46</b>	<b>850,67</b>	<b>1.036,82</b>



Tabla 2.19.- Prevalencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2009.

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

	Modalidad	Hombres						Mujeres						Ambos					
		0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total
Casos	Diálisis peritoneal	0	8	22	5	4	39	0	10	12	5	1	28	0	18	34	10	5	67
	Hemodiálisis	0	48	94	79	104	325	0	17	75	61	110	263	0	65	169	140	214	588
	Trasplante	1	85	159	53	9	307	0	60	74	41	6	181	1	145	233	94	15	488
	<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>141</b>	<b>275</b>	<b>137</b>	<b>117</b>	<b>671</b>	<b>0</b>	<b>87</b>	<b>161</b>	<b>107</b>	<b>117</b>	<b>472</b>	<b>1</b>	<b>228</b>	<b>436</b>	<b>244</b>	<b>234</b>	<b>1.143</b>
Porcentajes	Diálisis peritoneal	0,00	5,67	8,00	3,65	3,42	5,81	0,00	11,49	7,45	4,67	0,85	5,93	0,00	7,89	7,80	4,10	2,14	5,86
	Hemodiálisis	0,00	34,04	34,18	57,66	88,89	48,44	0,00	19,54	46,58	57,01	94,02	55,72	0,00	28,51	38,76	57,38	91,45	51,44
	Trasplante	100	60,28	57,82	38,69	7,69	45,75	0,00	68,97	45,96	38,32	5,13	38,35	100	63,60	53,44	38,52	6,41	42,69
	<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

Tabla 2.20.- Prevalencia de ERTS. Extremadura. Histórico.

Evolución de la modalidad de tratamiento en pacientes prevalentes. Casos y distribución porcentual en cada año.

	Modalidad	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Casos	Peritoneal	51	62	72	77	73	60	67	67
	Hemodiálisis	550	575	562	560	566	577	595	588
	Trasplante	346	363	377	406	438	455	470	488
	<b>Total</b>	<b>947</b>	<b>1.000</b>	<b>1.011</b>	<b>1.043</b>	<b>1.077</b>	<b>1.092</b>	<b>1.132</b>	<b>1.143</b>
Porcentajes	Peritoneal	5,39	6,2	7,12	7,38	6,78	5,49	5,92	5,86
	Hemodiálisis	58,08	57,5	55,59	53,69	52,55	52,84	52,56	51,44
	Trasplante	36,54	36,3	37,29	38,93	40,67	41,67	41,52	42,69
	<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

Tabla 2.21.- Prevalencia anual de ETRS. Extremadura. Histórico. Evolución de la letalidad anual. Porcentaje sobre el total de casos prevalentes de cada año.

Año	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Total prevalentes del año	947	1.000	1.011	1.043	1.077	1.092	1.132	1.143
Fallecidos en el año	90	121	101	109	112	112	108	82
Letalidad (%)	9,5	12,1	9,99	10,45	10,4	10,26	9,54	7,17

Tabla 2.22.- Prevalencia anual de ETRS. Extremadura. Año 2009. Letalidad por tipo de tratamiento y sexo. Porcentajes sobre poblaciones a riesgo.

Tipo de tratamiento	Fallecidos			A riesgo			Letalidad (%)		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Díalisis peritoneal	0	0	0	39	28	67	0,00	0,00	0,00
Hemodiálisis	37	32	69	325	263	588	11,38	12,17	11,73
Trasplante	11	2	13	307	181	488	3,58	1,10	2,66
<b>Total</b>	<b>48</b>	<b>34</b>	<b>82</b>	<b>671</b>	<b>472</b>	<b>1.143</b>	<b>7,15</b>	<b>7,20</b>	<b>7,17</b>

Tabla 2.23.- Prevalencia anual de ETRS. Extremadura. Año 2009. Letalidad por tipo de tratamiento y grupo de edad actual. Fallecidos y porcentajes sobre poblaciones a riesgo.

Tipo de tratamiento	Fallecidos						A riesgo (total de prevalentes)						Letalidad (%)					
	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total
Díalisis peritoneal	0	0	0	0	0	0	0	18	34	10	5	67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Hemodiálisis	0	2	14	25	28	69	0	65	169	140	214	588	0,00	3,08	8,28	17,86	13,08	11,73
Trasplante	0	1	7	4	1	13	1	145	233	94	15	488	0,00	0,69	3,00	4,26	6,67	2,66
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>21</b>	<b>29</b>	<b>29</b>	<b>82</b>	<b>1</b>	<b>228</b>	<b>436</b>	<b>244</b>	<b>234</b>	<b>1.143</b>	<b>0,00</b>	<b>1,32</b>	<b>4,82</b>	<b>11,89</b>	<b>12,39</b>	<b>7,17</b>

Tabla 2.24.- Prevalencia anual de ETRS. Extremadura. Año 2009. Letalidad según 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	8	108	7,41
Enfermedad vascular	9	71	12,68
Enfermedades hereditarias Congénitas	0	44	0,00
Enfermedades sistémicas	4	40	10,00
Glomerulonefritis primaria	11	256	4,30
Nefropatía diabética	20	153	13,07
No filiadas	21	337	6,23
Otras enfermedades renales	5	22	22,73
Pielonefritis / Nefritis intersticiales	4	112	3,57
<b>Total</b>	<b>82</b>	<b>1.143</b>	<b>7,17</b>

**Tabla 2.25.- Prevalencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2009.**  
**Letalidad según enfermedad renal inicial. Fallecidos y porcentajes sobre población a riesgo.** *Población a riesgo = prevalentes de cada enfermedad)*

Enfermedad renal primaria	Fallecidos	Población a riesgo	Letalidad %
Amiloidosis	1	5	0,09
Diabetes	20	153	1,75
Displasia renal congénita con/sin malformación del tracto urinario	0	3	0,00
Enfermedad de depósitos densos Glomerulonefritis membranoproliferativa tipo II	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	9	0,09
Enfermedad vascular renal secundaria a hipertensión (no enfermedad renal primaria)	8	55	0,70
Enfermedad vascular renal secundaria a hipertensión maligna (no enfermedad renal primaria)	0	5	0,00
Enfermedad vascular renal secundaria a Poliarteritis	0	1	0,00
Esclerosis sistémica (Esclerodermia)	0	2	0,00
Glomeruloesclerosis focal y segmentaria con síndrome nefrótico en adultos	1	41	0,09
Glomeruloesclerosis focal y segmentaria con síndrome nefrótico en niños	0	8	0,00
Glomerulonefritis estudiada histológicamente	1	19	0,09
Glomerulonefritis membranoproliferativa tipo I	1	20	0,09
Glomerulonefritis no estudiada histológicamente	4	67	0,35
Glomerulonefritis proliferativa extracapilar (tipo I, II, III)	1	33	0,09
Hipoplasia renal (congénita) tipo no especificado	0	1	0,00
Insuficiencia Renal Crónica de etiología incierta	21	327	1,84
Lupus eritematoso diseminado	0	13	0,00
Mielomatosis/ Enfermedad por depósito de cadenas ligeras	2	3	0,17
Necrosis tubular, necrosis cortical	1	1	0,09
Nefritis hereditaria con sordera nerviosa (Síndrome de Alport)	0	15	0,00
Nefritis túbulointersticial (no Pielonefritis)	0	6	0,00
Nefrocalcinosis y nefropatía hipercalcémica	0	3	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	0	5	0,00
Nefropatía inducida por drogas no mencionadas anteriormente	0	2	0,00
Nefropatía Ig A probada por inmunofluorescencia	1	50	0,09
Nefropatía membranosa	2	17	0,17

Enfermedad renal primaria	Fallecidos	Población a riesgo	Letalidad %
Otra Nefropatía hereditaria	0	3	0,00
Otras enfermedades multisistémicas	0	3	0,00
Otras enfermedades vasculares renales clasificables	0	2	0,00
Otras patologías renales identificadas	1	8	0,09
Pérdida traumática o quirúrgica del riñón	1	6	0,09
Pielonefritis (Nefritis intersticial) asociada con vejiga neurógena	0	5	0,00
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a reflujo vesicoureteral sin obstrucción	0	25	0,00
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a uropatía obstructiva adquirida	1	14	0,09
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a uropatía obstructiva congénita con o sin reflujo vesicoureteral	0	6	0,00
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a litiasis	0	17	0,00
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a otra causa	0	4	0,00
Pielonefritis / Nefritis intersticial de causa no especificada	3	24	0,26
Púrpura de Schönlein-Henoch	0	3	0,00
Riñones poliquísticos tipo adulto (dominante)	8	108	0,70
Síndrome de Goodpasture	0	3	0,00
Síndrome hemolítico urémico, incluyendo el Síndrome de Moschcowitz	1	6	0,09
Tuberculosis	1	4	0,09
Tumor renal	1	3	0,09
Glomerulonefritis por crioglobulinemia	0	1	0,00
Enfermedad quística renal de otro tipo especificado	0	1	0,00
Nefropatía debida a Cis-Platinum	0	1	0,00
No consta en ficha	0	10	0,00
<b>Todas las causas</b>	<b>82</b>	<b>1.143</b>	<b>7,17</b>

**Tabla 2.26.- Prevalencia anual de ETRS. Extremadura. Año 2009.**  
**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	3	2	5	6,25	5,88	6,10
Causa de muerte incierta o no determinada	15	8	23	31,25	23,53	28,05
Cese del tratamiento por cualquier otra razón	2	6	8	4,17	17,65	9,76
El enfermo rehúsa seguir tratándose	0	1	1	0,00	2,94	1,22
Enfermedad maligna excepto las posiblemente inducidas por la terapia inmunosupresora	5	0	5	10,42	0,00	6,10
Enfermedad neoplásica posiblemente inducida por la terapia inmunosupresora	1	0	1	2,08	0,00	1,22
Hemorragia del acceso vascular o del circuito de diálisis	0	1	1	0,00	2,94	1,22
Hemorragia digestiva	0	2	2	0,00	5,88	2,44
Hemorragia quirúrgica	0	1	1	0,00	2,94	1,22
Infarto mesentérico	2	0	2	4,17	0,00	2,44
Infección viral generalizada	1	0	1	2,08	0,00	1,22
Infecciones pulmonares (bacterianas)	0	1	1	0,00	2,94	1,22
Infecciones pulmonares (virales)	1	0	1	2,08	0,00	1,22
Interrupción del tratamiento por razones médicas	0	2	2	0,00	5,88	2,44
Isquemia miocárdica o infarto	3	2	5	6,25	5,88	6,10
Muerte súbita	2	0	2	4,17	0,00	2,44
Otras causas de insuficiencia cardiaca	1	1	2	2,08	2,94	2,44
Otras causas de muerte conocidas	2	2	4	4,17	5,88	4,88
Otras hemorragias	2	0	2	4,17	0,00	2,44
Parada cardíaca de causa desconocida	3	2	5	6,25	5,88	6,10
Septicemia	5	3	8	10,42	8,82	9,76
<b>Todas las causas</b>	<b>48</b>	<b>34</b>	<b>82</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

**Tabla 2.27.- Prevalencia anual de ETRS. Extremadura. Año 2009.**  
**Causas de fallecimiento por grupos de edad. Fallecidos y porcentajes sobre el total de cada grupo.**

Causas	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	0	1	2	2	5	0	0,00	4,76	6,90	6,90	6,10
Causa de muerte incierta o no determinada	0	0	8	8	7	23	0	0,00	38,10	27,59	24,14	28,05
Cese del tratamiento por cualquier otra razón	0	0	2	1	5	8	0	0,00	9,52	3,45	17,24	9,76
El enfermo rehúsa seguir tratándose	0	0	0	1	0	1	0	0,00	0,00	3,45	0,00	1,22
Enfermedad maligna excepto las posiblemente inducidas por la terapia inmunosupresora	0	0	0	3	2	5	0	0,00	0,00	10,34	6,90	6,10
Enfermedad neoplásica posiblemente inducida por la terapia inmunosupresora	0	0	1	0	0	1	0	0,00	4,76	0,00	0,00	1,22
Hemorragia del acceso vascular o del circuito de diálisis	0	0	0	1	0	1	0	0,00	0,00	3,45	0,00	1,22
Hemorragia digestiva	0	0	1	0	1	2	0	0,00	4,76	0,00	3,45	2,44
Hemorragia quirúrgica	0	0	0	0	1	1	0	0,00	0,00	0,00	3,45	1,22
Infarto mesentérico	0	0	1	1	0	2	0	0,00	4,76	3,45	0,00	2,44
Infección viral generalizada	0	1	0	0	0	1	0	33,33	0,00	0,00	0,00	1,22
Infecciones Pulmonares (bacterianas)	0	0	0	1	0	1	0	0,00	0,00	3,45	0,00	1,22
Infecciones Pulmonares (virales)	0	0	0	1	0	1	0	0,00	0,00	3,45	0,00	1,22
Interrupción del tratamiento por razones médicas	0	0	0	0	2	2	0	0,00	0,00	0,00	6,90	2,44
Isquemia miocárdica o infarto	0	0	1	2	2	5	0	0,00	4,76	6,90	6,90	6,10
Muerte súbita	0	0	1	1	0	2	0	0,00	4,76	3,45	0,00	2,44
Otras causas de insuficiencia cardiaca	0	0	0	1	1	2	0	0,00	0,00	3,45	3,45	2,44
Otras causas de muerte conocidas	0	0	2	0	2	4	0	0,00	9,52	0,00	6,90	4,88
Otras hemorragias	0	0	0	2	0	2	0	0,00	0,00	6,90	0,00	2,44
Parada cardiaca de causa desconocida	0	1	1	2	1	5	0	33,33	4,76	6,90	3,45	6,10
Septicemia	0	1	2	2	3	8	0	33,33	9,52	6,90	10,34	9,76
<b>Todas las causas</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>21</b>	<b>29</b>	<b>29</b>	<b>82</b>	<b>0</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

**Tabla 2.28.- Prevalencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2009.**  
**Causa de fallecimiento por modalidad de tratamiento. Fallecidos y porcentajes sobre el total de pacientes en cada modalidad de tratamiento.**

Causa	Fallecidos				Porcentajes			
	Diálisis peritoneal	Hemodiálisis	Trasplante	Total	Diálisis peritoneal	Hemodiálisis	Trasplante	Total
Accidente cerebrovascular	0	5	0	5	0,00	7,25	0,00	6,10
Causa de muerte incierta o no determinada	0	15	8	23	0,00	21,74	61,54	28,05
Cese del tratamiento por cualquier otra razón	0	8	0	8	0,00	11,59	0,00	9,76
El enfermo rehúsa seguir tratándose	0	1	0	1	0,00	1,45	0,00	1,22
Enfermedad maligna excepto las posiblemente inducidas por la terapia inmunosupresora	0	5	0	5	0,00	7,25	0,00	6,10
Enfermedad neoplásica posiblemente inducida por la terapia inmunosupresora	0	0	1	1	0,00	0,00	7,69	1,22
Hemorragia del acceso vascular o del circuito de diálisis	0	1	0	1	0,00	1,45	0,00	1,22
Hemorragia digestiva	0	2	0	2	0,00	2,90	0,00	2,44
Hemorragia quirúrgica	0	1	0	1	0,00	1,45	0,00	1,22
Infarto mesentérico	0	1	1	2	0,00	1,45	7,69	2,44
Infección viral generalizada	0	0	1	1	0,00	0,00	7,69	1,22
Infecciones pulmonares (bacterianas)	0	1	0	1	0,00	1,45	0,00	1,22
Infecciones pulmonares (virales)	0	0	1	1	0,00	0,00	7,69	1,22
Interrupción del tratamiento por razones médicas	0	2	0	2	0,00	2,90	0,00	2,44
Isquemia miocárdica o infarto	0	5	0	5	0,00	7,25	0,00	6,10
Muerte súbita	0	2	0	2	0,00	2,90	0,00	2,44
Otras causas de insuficiencia cardíaca	0	2	0	2	0,00	2,90	0,00	2,44
Otras causas de muerte conocidas	0	3	1	4	0,00	4,35	7,69	4,88
Otras hemorragias	0	2	0	2	0,00	2,90	0,00	2,44
Parada cardíaca de causa desconocida	0	5	0	5	0,00	7,25	0,00	6,10
Septicemia	0	8	0	8	0,00	11,59	0,00	9,76
<b>Todas las causas</b>	<b>0</b>	<b>69</b>	<b>13</b>	<b>82</b>	<b>0,00</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

Tabla 2.29.- Prevalencia de ETRRS. Extremadura. Año 2009.

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

Marcador	Nº pacientes	Porcentaje
Hepatitis B Positivo	7	0,6
Hepatitis C Positivo	43	3,8
VIH Positivo	1	0,1
No consta	239	20,9
<b>Negativo a los 3</b>	<b>854</b>	<b>74,7</b>

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

Tabla 2.30.- Prevalencia anual de ETRRS. Extremadura. Año 2009.

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	9	30	39	1,3	6,4	3,4
Sin estudios	93	73	166	13,9	15,5	14,5
Enseñanzas medias	98	70	168	14,6	14,8	14,7
Estudios primarios	351	252	603	52,3	53,4	52,8
Estudios superiores	61	26	87	9,1	5,5	7,6
No clasificables	0	2	2	0,0	0,4	0,2
No consta en ficha	59	19	78	8,8	4,0	6,8
<b>Total</b>	<b>671</b>	<b>472</b>	<b>1.143</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

Tabla 2.31.- Prevalencia anual de ETRRS. Extremadura. Año 2009.

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	13,11	8,26	11,11
NO activos en el momento de inicio del tratamiento (*)	494	82	576	73,62	17,37	50,39
No consta la información en ficha	89	351	440	13,26	74,36	38,50
<b>Total</b>	<b>671</b>	<b>472</b>	<b>1.143</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

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



Tabla 2.32.- Prevalencia anual de ETRS. Extremadura. Año 2009.

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	Casos			Porcentajes		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Abogados	2	0	2	2,17	0,00	1,24
Actores y directores de cine, radio, televisión, teatro y asimilados	1	0	1	1,09	0,00	0,62
Albañiles y mamposteros	2	0	2	2,17	0,00	1,24
Analistas de aplicaciones y programadores informáticos de nivel medio	1	0	1	1,09	0,00	0,62
Auxiliares administrativos con tareas de atención al público	1	0	1	1,09	0,00	0,62
Auxiliares de enfermería hospitalaria	0	1	1	0,00	1,45	0,62
Barrenderos y asimilados	0	1	1	0,00	1,45	0,62
Bomberos	1	0	1	1,09	0,00	0,62
Camareros, bármanes y asimilados	4	1	5	4,35	1,45	3,11
Carpinteros (excepto carpinteros de estructuras metálicas)	2	0	2	2,17	0,00	1,24
Cocineros y otros preparadores de comidas (pinches)	0	1	1	0,00	1,45	0,62
Conserjes de edificios	2	0	2	2,17	0,00	1,24
Dependientes y exhibidores en tiendas, almacenes, quioscos y mercadillos (reponedores)	6	1	7	6,52	1,45	4,35
Dirección de organizaciones humanitarias y otras organizaciones de interés	1	0	1	1,09	0,00	0,62
Dirección general y presidencia ejecutiva	2	0	2	2,17	0,00	1,24
Empleados de hogar	0	2	2	0,00	2,90	1,24
Empleados de oficina de servicios estadísticos, financieros y bancarios	2	0	2	2,17	0,00	1,24
Empleados de servicios de correos (excepto empleados de ventanilla)	2	1	3	2,17	1,45	1,86
Empleados para el cuidado de niños	0	2	2	0,00	2,90	1,24
Enfermeros- ATS	2	2	4	2,17	2,90	2,48
Fotógrafos y operadores de equipos de grabación de imagen y sonido	1	0	1	1,09	0,00	0,62
Gerencia de empresas de comercio al por menor con menos de 10 asalariados	3	0	3	3,26	0,00	1,86
Gerencia de empresas de comercio al por menor sin asalariados	3	4	7	3,26	5,80	4,35
Gerencia de empresas de construcción con menos de 10 asalariados	1	0	1	1,09	0,00	0,62
Gerencia de empresas industriales con menos de 10 asalariados	2	0	2	2,17	0,00	1,24
Gerencia de otras empresas con menos de 10 asalariados no incluidos anteriormente	2	0	2	2,17	0,00	1,24
Gerencia de otras empresas de hospedaje sin asalariados	0	1	1	0,00	1,45	0,62
Gerencia de otras empresas sin asalariados	7	1	8	7,61	1,45	4,97
Grabadores de imprenta y trabajadores asimilados	1	0	1	1,09	0,00	0,62
Guardias Civiles	1	0	1	1,09	0,00	0,62
Ingenieros en electrónica y telecomunicaciones	1	0	1	1,09	0,00	0,62
Matarifes y trabajadores de las industrias cárnicas y del pescado	1	0	1	1,09	0,00	0,62
Mecánicos y reparadores de equipos eléctricos	1	0	1	1,09	0,00	0,62
Médicos	0	2	2	0,00	2,90	1,24
Operadores de grúas, camiones montacargas y de maquinaria similar de movimiento de materiales	1	0	1	1,09	0,00	0,62
Operadores de máquinas- herramientas	1	0	1	1,09	0,00	0,62

Tipo de actividad	Casos			Porcentajes		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Ópticos y optometristas	0	1	1	0,00	1,45	0,62
Ordenanzas	1	0	1	1,09	0,00	0,62
Otro profesorado técnico de formación profesional	0	1	1	0,00	1,45	0,62
Otros empleados en el cuidado de personas y asimilados (cuidadores)	0	1	1	0,00	1,45	0,62
Otros ingenieros técnicos	2	0	2	2,17	0,00	1,24
Otros profesionales de apoyo de las Administraciones Públicas para tareas de inspección y control y tareas similares	5	3	8	5,43	4,35	4,97
Otros profesionales de nivel superior de Informática	1	0	1	1,09	0,00	0,62
Otros profesionales en organización y administración de empresas	0	1	1	0,00	1,45	0,62
Otros trabajadores de las obras estructurales de construcción (encofradores)	2	0	2	2,17	0,00	1,24
Peones agrícolas	1	1	2	1,09	1,45	1,24
Personal de limpieza de oficinas, hoteles (camareras de piso) y otros establecimientos similares	0	3	3	0,00	4,35	1,86
Pintores, barnizadores, empapeladores, y asimilados	1	0	1	1,09	0,00	0,62
Profesionales en contabilidad	0	1	1	0,00	1,45	0,62
Profesores de enseñanza primaria	0	1	1	0,00	1,45	0,62
Profesores de enseñanza secundaria	3	0	3	3,26	0,00	1,86
Profesores de Universidades y otros centros de enseñanza superior	1	0	1	1,09	0,00	0,62
Psicólogos	0	1	1	0,00	1,45	0,62
Representantes de comercio y técnicos de venta	1	0	1	1,09	0,00	0,62
Sacerdotes de las distintas religiones	1	0	1	1,09	0,00	0,62
Secretarios administrativos y asimilados	4	1	5	4,35	1,45	3,11
Sus labores	0	31	31	0,00	44,93	19,25
Taxistas y conductores de automóviles y furgonetas	1	0	1	1,09	0,00	0,62
Técnicos agrónomos, zootécnicos y forestales	1	0	1	1,09	0,00	0,62
Trabajadores cualificados por cuenta propia en actividades ganaderas, incluidas las de animales de compañía y piel valiosa	1	0	1	1,09	0,00	0,62
Trabajadores cualificados por cuenta propia, en actividades agrícolas, excepto en huertas, viveros y jardines	6	1	7	6,52	1,45	4,35
Peluqueros, especialistas en tratamiento de belleza y trabajadores asimilados	0	1	1	0,00	1,45	0,62
Conductores de camiones	1	0	1	1,09	0,00	0,62
Telefonistas	0	1	1	0,00	1,45	0,62
Policías nacionales	1	0	1	1,09	0,00	0,62
Encargados y jefes de equipo en obras estructurales de la construcción	1	0	1	1,09	0,00	0,62
<b>Total de "activos" al inicio del tratamiento</b>	<b>92</b>	<b>69</b>	<b>161</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

Tabla 2.33.- Prevalencia anual de ERTS. Extremadura. Año 2009.

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	Casos			Porcentajes		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Agentes de compras	2	0	2	0,17	0,00	0,11
Agentes de maniobras ferroviarias	1	0	1	0,09	0,00	0,05
Agentes de viaje	1	0	1	0,09	0,00	0,05
Agentes inmobiliarios	2	0	2	0,17	0,00	0,11
Albañiles y mamposteros	34	0	34	2,90	0,00	1,80
Arquitectos técnicos	2	0	2	0,17	0,00	0,11
Auxiliares administrativos con tareas de atención al público	1	1	2	0,09	0,14	0,11
Auxiliares de enfermería hospitalaria	0	1	1	0,00	0,14	0,05
Bibliotecarios, documentalistas y asimilados	0	1	1	0,00	0,14	0,05
Camareros, bármanes y asimilados	10	1	11	0,85	0,14	0,58
Carboneros de carbón vegetal y asimilados	2	0	2	0,17	0,00	0,11
Cobradores de facturas, deudas y empleados asimilados	1	0	1	0,09	0,00	0,05
Cocineros y otros preparadores de comidas (pinches)	1	3	4	0,09	0,42	0,21
Conductores de autobuses	1	0	1	0,09	0,00	0,05
Conductores de camiones	5	0	5	0,43	0,00	0,26
Conserjes de edificios	1	0	1	0,09	0,00	0,05
Dependientes y exhibidores en tiendas, almacenes, quioscos y mercadillos (reponedores)	11	3	14	0,94	0,42	0,74
Dirección de departamentos de comercialización y ventas	1	0	1	0,09	0,00	0,05
Dirección de departamentos de relaciones laborales y de recursos humanos	1	0	1	0,09	0,00	0,05
Dirección de otros departamentos especializados no mencionados anteriormente	1	1	2	0,09	0,14	0,11
Dirección general y presidencia ejecutiva	2	0	2	0,17	0,00	0,11
Ebanistas y trabajadores asimilados	1	0	1	0,09	0,00	0,05
Electricista de construcción y asimilados	1	0	1	0,09	0,00	0,05
Empleados de hogar	0	16	16	0,00	2,23	0,85
Empleados de oficina de servicios estadísticos, financieros y bancarios	3	1	4	0,26	0,14	0,21
Empleados de servicios de correos (excepto empleados de ventanilla)	3	1	4	0,26	0,14	0,21
Ensambladores de productos metálicos, de caucho y de plástico	1	0	1	0,09	0,00	0,05
Encargado de sección dentro de un comercio y asimilados	1	0	1	0,09	0,00	0,05
Enfermeros- ATS	1	0	1	0,09	0,00	0,05
Escala básica militar	2	0	2	0,17	0,00	0,11
Escala media militar	1	0	1	0,09	0,00	0,05
Fontaneros e instaladores de tuberías	3	0	3	0,26	0,00	0,16
Fotógrafos y operadores de equipos de grabación de imagen y sonido	1	0	1	0,09	0,00	0,05
Gerencia de empresas de comercio al por menor sin asalariados	7	0	7	0,60	0,00	0,37
Gerencia de empresas de restauración con menos de 10 asalariados	2	0	2	0,17	0,00	0,11
Gerencia de empresas de restauración sin asalariados	1	0	1	0,09	0,00	0,05

Tipo de actividad	Casos			Porcentajes		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Gerencia de empresas de servicios, cuidados personales, limpieza y similares sin asalariados	0	1	1	0,00	0,14	0,05
Gerencia de hoteles sin asalariados	1	0	1	0,09	0,00	0,05
Gerencia de otras empresas con menos de 10 asalariados no incluidos anteriormente	1	0	1	0,09	0,00	0,05
Gerencia de otras empresas de hospedaje con menos de 10 asalariados	1	0	1	0,09	0,00	0,05
Gerencia de otras empresas sin asalariados	16	2	18	1,36	0,28	0,95
Grabadores de imprenta y trabajadores asimilados	2	0	2	0,17	0,00	0,11
Guardias Civiles	5	0	5	0,43	0,00	0,26
Guardias jurados y personal de seguridad privados	2	0	2	0,17	0,00	0,11
Instaladores y reparadores de equipos telefónicos y telegráficos	1	0	1	0,09	0,00	0,05
Instaladores y reparadores de líneas eléctricas	1	0	1	0,09	0,00	0,05
Instructores de vuelo, navegación y conducción de vehículos	1	1	2	0,09	0,14	0,11
Marineros de cubierta de barco asimilados	1	0	1	0,09	0,00	0,05
Matarifes y trabajadores de las industrias cárnicas y del pescado	4	0	4	0,34	0,00	0,21
Mecánicos y ajustadores de vehículos de motor	9	0	9	0,77	0,00	0,48
Mecánicos y reparadores de equipos eléctricos	1	0	1	0,09	0,00	0,05
Médicos	2	0	2	0,17	0,00	0,11
Montadores ensambladores de productos de madera y de materiales similares	1	0	1	0,09	0,00	0,05
Operadores de máquinas de coser y bordar	0	1	1	0,00	0,14	0,05
Operadores de máquinas- herramientas	2	0	2	0,17	0,00	0,11
Operadores de máquinas para elaborar productos derivados de carne, pescado y marisco	0	1	1	0,00	0,14	0,05
Operadores en hornos de minerales y en hornos de primera fusión de metales	1	0	1	0,09	0,00	0,05
Operadores en instalaciones de producción de energía eléctrica (líneas telefónicas)	1	0	1	0,09	0,00	0,05
Operadores en instalaciones de tratamiento térmico de metales	2	0	2	0,17	0,00	0,11
Ordenanzas.	3	0	3	0,26	0,00	0,16
Otro profesorado técnico de formación profesional	1	0	1	0,09	0,00	0,05
Otros empleados en el cuidado de personas y asimilados (cuidadores)	0	3	3	0,00	0,42	0,16
Otros profesionales de apoyo de las Administraciones Públicas para tareas de inspección y control y tareas similares	11	1	12	0,94	0,14	0,63
Otros profesionales de nivel superior de Informática	1	0	1	0,09	0,00	0,05
Otros trabajadores de las obras estructurales de construcción (encofradores)	3	0	3	0,26	0,00	0,16
Otros trabajadores diversos de acabado de construcciones	3	1	4	0,26	0,14	0,21
Otros trabajadores por cuenta ajena en actividades ganaderas	1	0	1	0,09	0,00	0,05
Panaderos, pasteleros y confiteros	2	0	2	0,17	0,00	0,11
Patronistas y cortadores de tela, cuero y piel	0	2	2	0,00	0,28	0,11
Peluqueros, especialistas en tratamiento de belleza y trabajadores asimilados	1	1	2	0,09	0,14	0,11
Peones agrícolas	8	2	10	0,68	0,28	0,53
Peones de construcción de edificios	8	0	8	0,68	0,00	0,42
Peones de industrias manufactureras	1	0	1	0,09	0,00	0,05
Peones de obras públicas y mantenimientos de carreteras, presas y construcciones similares	4	0	4	0,34	0,00	0,21

Tipo de actividad	Casos			Porcentajes		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Personal de limpieza de oficinas, hoteles (camareras de piso) y otros establecimientos similares	2	3	5	0,17	0,42	0,26
Pintores decoradores en vidrio, cerámica y otros materiales	1	0	1	0,09	0,00	0,05
Pintores, barnizadores, empapeladores, y asimilados	4	0	4	0,34	0,00	0,21
Policías locales	1	0	1	0,09	0,00	0,05
Preparadores de fibra	0	1	1	0,00	0,14	0,05
Procuradores	1	0	1	0,09	0,00	0,05
Profesores de enseñanza primaria	5	3	8	0,43	0,42	0,42
Profesores de Universidades y otros centros de enseñanza superior	2	0	2	0,17	0,00	0,11
Representantes de comercio y técnicos de venta	1	0	1	0,09	0,00	0,05
Revisores, controladores de coches- cama y cobradores de los transportes	3	0	3	0,26	0,00	0,16
Revocadores, escayolitas y estuquistas	2	0	2	0,17	0,00	0,11
Sacerdotes de las distintas religiones	2	0	2	0,17	0,00	0,11
Sastres, modistos y sombrereros	1	1	2	0,09	0,14	0,11
Secretarios administrativos y asimilados	11	7	18	0,94	0,97	0,95
Soldadores y oxicatoradores	3	0	3	0,26	0,00	0,16
sus labores	0	283	283	0,00	39,42	14,96
Taladores, trozadores y otros trabajadores forestales	1	0	1	0,09	0,00	0,05
Taxistas y conductores de automóviles y furgonetas	13	0	13	1,11	0,00	0,69
Técnicos en electrónica y telecomunicaciones	1	0	1	0,09	0,00	0,05
Trabajadores conserveros de frutas y verduras	0	2	2	0,00	0,28	0,11
Trabajadores cualificados por cuenta ajena en actividades agrícolas, excepto huertas viveros y jardines	1	1	2	0,09	0,14	0,11
Trabajadores cualificados por cuenta ajena en actividades ganaderas, incluidas las de animales de compañía y animales domésticos de piel valiosa	1	0	1	0,09	0,00	0,05
Trabajadores cualificados por cuenta propia en actividades ganaderas, incluidas las de animales de compañía y animales domésticos de piel valiosa	1	1	2	0,09	0,14	0,11
Trabajadores cualificados por cuenta propia, en actividades agrícolas, excepto en huertas, viveros y jardines	203	7	210	17,29	0,97	11,10
Trabajadores de la cerámica, alfareros y asimilados	204	8	212	17,38	1,11	11,21
Trabajadores de la fabricación de herramientas, mecánicos y ajustadores, modelistas, matriceros y asimilados	1	0	1	0,09	0,00	0,05
Vendedores ambulantes	5	1	6	0,43	0,14	0,32
Vigilantes, guardianes y asimilados	5	0	5	0,43	0,00	0,26
Zapateros y asimilados	1	0	1	0,09	0,00	0,05
Gerencia de empresas de transporte, almacenamiento y comunicaciones con menos de 10 asalariados	1	0	1	0,09	0,00	0,05
Veterinarios	1	0	1	0,09	0,00	0,05
<b>Total de "no activos" al inicio del tratamiento</b>	<b>688</b>	<b>363</b>	<b>1051</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

## Anexo III. Tablas de enfermos en la modalidad de trasplante.

Tabla 3.1.- Pacientes en lista de espera a fecha de 31 de diciembre de 2009.

Casos y porcentajes sobre población a riesgo por sexo 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			Porcentajes en espera		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Badajoz	70	59	129	32	21	53	45,71	35,59	41,09
Cáceres	65	44	109	22	16	38	33,85	36,36	34,86
Coria	19	9	28	7	3	10	36,84	33,33	35,71
Don Benito-Villanueva	46	39	85	11	15	26	23,91	38,46	30,59
Llerena-Zafra	35	27	62	14	6	20	40,00	22,22	32,26
Mérida	50	44	94	18	11	29	36,00	25,00	30,85
Navalmoral de la Mata	10	15	25	1	5	6	10,00	33,33	24,00
Plasencia	24	19	43	4	5	9	16,67	26,32	20,93
<b>Total Extremadura</b>	<b>319</b>	<b>256</b>	<b>575</b>	<b>109</b>	<b>82</b>	<b>191</b>	<b>34,17</b>	<b>32,03</b>	<b>33,22</b>

Tabla 3.2.- Pacientes en modalidad de trasplante. Extremadura. Año 2009.

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
	<b>Total de pacientes prevalentes en el año en cualquier modalidad</b>	Hombres	1	141	275	137	117
Mujeres		0	87	161	107	117	472
<b>Ambos</b>		<b>1</b>	<b>228</b>	<b>436</b>	<b>244</b>	<b>234</b>	<b>1.143</b>
<b>Total pacientes en modalidad de trasplante en el año</b>	Hombres	1	85	159	53	9	307
	Mujeres	0	60	74	41	6	181
	<b>Ambos</b>	<b>1</b>	<b>145</b>	<b>233</b>	<b>94</b>	<b>15</b>	<b>488</b>
<b>Porcentaje de pacientes en modalidad de trasplante</b>	Hombres	100	60,28	57,82	38,69	7,69	45,75
	Mujeres	0,00	68,97	45,96	38,32	5,13	38,35
	<b>Ambos</b>	<b>100</b>	<b>63,60</b>	<b>53,44</b>	<b>38,52</b>	<b>6,41</b>	<b>42,69</b>

**Tabla 3.3.- Pacientes en modalidad de trasplante. Extremadura. Histórico.**  
Evolución del número de casos por área de salud de residencia y total.

Área de salud	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Badajoz	75	84	86	93	105	112	119	122
Cáceres	77	78	78	81	81	76	75	80
Coria	12	11	9	11	11	14	14	15
Don Benito-Villanueva	45	47	51	59	64	72	71	74
Llerena-Zafra	34	35	39	41	46	51	51	48
Mérida	54	54	54	61	69	69	77	82
Navalmoral de la Mata	14	15	17	16	17	17	18	19
Plasencia	35	39	43	44	45	44	46	48
<b>Total Extremadura</b>	<b>346</b>	<b>363</b>	<b>377</b>	<b>406</b>	<b>438</b>	<b>455</b>	<b>471</b>	<b>488</b>

**Tabla 3.4.- Pacientes en modalidad de trasplante. Extremadura. Histórico.**  
Evolución de las tasas crudas por millón de habitantes, por área de salud de residencia y total.

Área de salud	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Badajoz	295,4	330,8	338,72	357,85	396,15	418,7	440,22	447,74
Cáceres	408	413,3	413,26	419,41	415,61	389,4	378,01	402,58
Coria	246,9	226,3	185,14	225,69	227,1	282,7	294,54	317,45
Don Benito-Villanueva	320,6	334,8	363,33	419,5	454,37	507,3	498,42	519,44
Llerena-Zafra	324,3	333,9	372,02	393,86	440,54	477,7	477,84	450,09
Mérida	346,6	346,6	346,64	383	422,92	425,2	464,56	490,45
Navalmoral de la Mata	263,9	282,7	320,42	286,33	303,77	309,8	329,49	347,31
Plasencia	309,2	344,5	379,82	387,18	396,1	393,1	410,98	424,93
<b>Total Extremadura</b>	<b>326,9</b>	<b>342,9</b>	<b>356,16</b>	<b>377,57</b>	<b>403,18</b>	<b>414,5</b>	<b>429,06</b>	<b>442,67</b>

Tabla 3.5.- Pacientes en modalidad de trasplante. Extremadura. Año 2009.

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

Áreas de salud	Casos			Tasas crudas			Tasas ajustadas por edad		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Badajoz	76	46	122	564,84	333,51	447,74	544,93	318,48	431,91
Cáceres	51	29	80	523,11	286,50	402,58	474,23	277,69	373,04
Coria	10	5	15	422,66	211,93	317,45	378,84	191,36	289,65
Don Benito- Villanueva	44	30	74	621,20	418,81	519,44	591,46	404,50	501,32
Llerena- Zafra	24	24	48	450,95	449,23	450,09	430,47	429,75	431,70
Mérida	58	24	82	696,21	286,11	490,45	686,76	275,91	482,87
Navalmoral de la Mata	11	8	19	394,96	297,90	347,31	349,25	274,38	313,47
Plasencia	33	15	48	582,69	266,31	424,93	513,93	253,75	386,07
<b>Extremadura</b>	<b>307</b>	<b>181</b>	<b>488</b>	<b>560,68</b>	<b>326,21</b>	<b>442,67</b>	<b>529,18</b>	<b>311,20</b>	<b>421,16</b>

Tabla 3.6.- Pacientes en modalidad de trasplante. Extremadura. Histórico.

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

Año	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Nº de casos en ambos sexos	346	363	377	406	438	455	471	488
Nº de casos en hombres	220	231	233	254	277	285	291	307
Nº de casos en mujeres	126	132	144	152	161	170	180	181
<b>Índice de masculinidad según casos</b> (casos en hombres / casos en mujeres)	<b>1,74</b>	<b>1,75</b>	<b>1,61</b>	<b>1,67</b>	<b>1,72</b>	<b>1,67</b>	<b>1,62</b>	<b>1,70</b>
Tasas en ambos sexos	326,9	342,9	356,2	377,6	403,2	414,5	429,1	442,7
Tasas en hombres	419,1	440,0	443,9	475,9	512,6	521,8	532,8	560,7
Tasas en mujeres	236,2	247,4	269,9	280,7	294,9	308,2	326,4	326,2
<b>Índice de masculinidad según tasas</b> (tasas en hombres / tasas en mujeres)	<b>1,77</b>	<b>1,78</b>	<b>1,64</b>	<b>1,70</b>	<b>1,74</b>	<b>1,69</b>	<b>1,63</b>	<b>1,72</b>



**Tabla 3.7.- Pacientes en modalidad de trasplante. Extremadura. Año 2009.**  
Casos por grupo de edad actual y áreas de salud de residencia.

Grupo de edad	Hombres						Mujeres						Ambos					
	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total
Badajoz	0	29	33	13	1	76	0	16	18	10	2	46	0	45	51	23	3	122
Cáceres	0	12	26	9	4	51	0	10	14	4	1	29	0	22	40	13	5	80
Coria	0	1	7	2	0	10	0	2	1	2	0	5	0	3	8	4	0	15
Don Benito- Villanueva	1	13	25	5	0	44	0	10	13	6	1	30	1	23	38	11	1	74
Llerena- Zafra	0	5	14	5	0	24	0	7	10	6	1	24	0	12	24	11	1	48
Mérida	0	19	28	10	1	58	0	8	9	6	1	24	0	27	37	16	2	82
Navalmoral de la Mata	0	2	6	2	1	11	0	1	4	3	0	8	0	3	10	5	1	19
Plasencia	0	4	20	7	2	33	0	6	5	4	0	15	0	10	25	11	2	48
<b>Extremadura</b>	<b>1</b>	<b>85</b>	<b>159</b>	<b>53</b>	<b>9</b>	<b>307</b>	<b>0</b>	<b>60</b>	<b>74</b>	<b>41</b>	<b>6</b>	<b>181</b>	<b>1</b>	<b>145</b>	<b>233</b>	<b>94</b>	<b>15</b>	<b>488</b>

**Tabla 3.8.- Pacientes en modalidad de trasplante. Extremadura. Año 2009.**  
Tasas específicas por millón de habitantes, por grupo de edad actual y áreas de salud de residencia.

Grupo de edad	Hombres						Mujeres						Ambos					
	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total
Badajoz	0,0	470,2	1008,6	1291,6	122,5	564,8	0,0	269,6	559,2	850,6	147,1	333,5	0,0	371,8	785,8	1054,0	137,9	447,7
Cáceres	0,0	286,5	1043,3	1065,5	462,3	523,1	0,0	246,6	571,8	403,3	73,7	286,5	0,0	266,9	809,6	707,8	225,0	402,6
Coria	0,0	105,9	1109,6	813,8	0,0	422,7	0,0	230,9	175,3	722,0	0,0	211,9	0,0	165,7	666,0	765,2	0,0	317,4
Don Benito- Villanueva	95,0	431,9	1411,0	818,8	0,0	621,2	0,0	350,3	781,2	825,8	107,3	418,8	49,1	392,1	1106,0	822,6	63,7	519,4
Llerena- Zafra	0,0	223,2	1057,0	1035,6	0,0	450,9	0,0	327,8	844,9	1077,6	135,3	449,2	0,0	274,2	956,9	1058,1	80,7	450,1
Mérida	0,0	491,4	1428,8	1652,3	187,8	696,2	0,0	219,1	477,2	852,9	121,9	286,1	0,0	359,2	962,1	1222,6	147,9	490,5
Navalmoral de la Mata	0,0	172,9	804,0	850,0	404,0	395,0	0,0	95,4	622,1	1125,7	0,0	297,9	0,0	136,0	719,8	996,4	165,9	347,3
Plasencia	0,0	171,2	1348,0	1285,5	375,6	582,7	0,0	274,2	368,0	665,3	0,0	266,3	0,0	221,0	879,6	960,1	153,4	424,9
<b>Extremadura</b>	<b>12,2</b>	<b>355,5</b>	<b>1162,2</b>	<b>1158,3</b>	<b>205,9</b>	<b>560,7</b>	<b>0,0</b>	<b>263,9</b>	<b>570,4</b>	<b>773,7</b>	<b>89,6</b>	<b>326,2</b>	<b>6,2</b>	<b>310,9</b>	<b>874,2</b>	<b>951,9</b>	<b>135,5</b>	<b>442,7</b>

Tabla 3.9.- Pacientes en modalidad de trasplante. Extremadura. Año 2009.

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.

Sexo	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total
Hombres	1	155	128	22	1	307
Porcentajes	0,33	50,49	41,69	7,17	0,33	100
Mujeres	2	90	76	10	3	181
Porcentajes	1,10	49,72	41,99	5,52	1,66	100
Ambos	3	245	204	32	4	488
Porcentajes	0,61	50,20	41,80	6,56	0,82	100

Tabla 3.11.- Pacientes en modalidad de trasplante. Extremadura. Años 2002 a 2009.

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

Año	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Edad media	38	38	42	42	43	43	43	44
Edad mínima	10	10	12	12	12	6	3	3
Edad máxima	67	68	70	69	71	74	79	79
Nº de casos	346	363	377	406	438	455	471	488

Tabla 3.10.- Pacientes en modalidad de trasplante. Extremadura. Año 2009.

Edad en el momento del trasplante (del último injerto si tuvo más de uno) por áreas de salud. Media, mediana, desviación estándar, mínima y máxima en años cumplidos.

Hombres	Extremadura	Badajoz	Cáceres	Coria	Don Benito	Llerena	Mérida	Navalmoral	Plasencia
Edad media	44	42	45	46	44	44	44	44	49
Mediana	44	43	43	48	44	40	44	46	48
Desviación estándar	14	14	12	11	16	13	14	16	12
Edad mínima	6	17	21	23	6	25	18	19	18
Edad máxima	79	68	69	58	72	74	79	67	74
Nº de casos	307	76	51	10	44	24	58	11	33
Mujeres	Extremadura	Badajoz	Cáceres	Coria	Don Benito	Llerena	Mérida	Navalmoral	Plasencia
Edad media	44	45	43	40	42	42	44	48	43
Mediana	44	47	42	43	44	42	43	48	42
Desviación estándar	15	17	14	20	15	15	15	12	13
Edad mínima	3	6	20	8	14	3	18	33	21
Edad máxima	77	77	69	63	73	71	73	63	67
Nº de casos	181	46	29	5	30	24	24	8	15
Ambos	Extremadura	Badajoz	Cáceres	Coria	Don Benito	Llerena	Mérida	Navalmoral	Plasencia
Edad media	44	43	45	44	43	43	44	46	47
Mediana	44	44	43	47	44	40	44	46	48
Desviación estándar	14	15	13	14	15	14	15	14	13
Edad mínima	3	6	20	8	6	3	18	19	18
Edad máxima	79	77	69	63	73	74	79	67	74
Nº de casos	488	122	80	15	74	48	82	19	48

**Tabla 3.12.- Pacientes en modalidad de trasplante. Extremadura. Año 2009.**  
**Enfermedad renal primaria, agrupada por sexo. Casos y porcentajes sobre el total de cada sexo.**

Enfermedad renal primaria agrupada	Casos			Porcentajes		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Enfermedad poliquística	33	23	56	10,75	12,71	11,48
Enfermedad vascular	10	4	14	3,26	2,21	2,87
Enfermedades hereditarias Congénitas	17	11	28	5,54	6,08	5,74
Enfermedades sistémicas	7	10	17	2,28	5,52	3,48
Glomerulonefritis primaria	93	33	126	30,29	18,23	25,82
Nefropatía diabética	19	13	32	6,19	7,18	6,56
Pielonefritis / Nefritis intersticiales	17	22	39	5,54	12,15	7,99
Otras enfermedades renales	2	3	5	0,65	1,66	1,02
No filiadas	109	62	171	35,50	34,25	35,04
<b>Todas las enfermedades</b>	<b>307</b>	<b>181</b>	<b>488</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

**Tabla 3.13.- Pacientes en modalidad de trasplante. Extremadura. Año 2009.**  
**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	18	33	5	0	56	0,00	6,57	18,23	26,32	0,00	11,48
Enfermedad vascular	0	5	7	2	0	14	0,00	1,82	3,87	10,53	0,00	2,87
Enfermedades hereditarias Congénitas	3	17	8	0	0	28	25,00	6,20	4,42	0,00	0,00	5,74
Enfermedades sistémicas	1	12	3	1	0	17	8,33	4,38	1,66	5,26	0,00	3,48
Glomerulonefritis primaria	4	75	44	3	0	126	33,33	27,37	24,31	15,79	0,00	25,82
Nefropatía diabética	0	18	12	2	0	32	0,00	6,57	6,63	10,53	0,00	6,56
No filiadas	2	100	63	5	1	171	16,67	36,50	34,81	26,32	50,00	35,04
Otras enfermedades renales	0	4	1	0	0	5	0,00	1,46	0,55	0,00	0,00	1,02
Pielonefritis / Nefritis intersticiales	2	25	10	1	1	39	16,67	9,12	5,52	5,26	50,00	7,99
<b>Todas las enfermedades</b>	<b>12</b>	<b>274</b>	<b>181</b>	<b>19</b>	<b>2</b>	<b>488</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

**Tabla 3.14.- Pacientes en modalidad de trasplante. Extremadura. Año 2009.**  
**Enfermedad renal primaria por sexos. Casos y porcentajes sobre total de cada sexo.**

Enfermedad	Casos			Porcentajes		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Riñones poliquisticos tipo adulto (dominante)	33	23	56	10,75	12,71	11,48
<b>Total Enfermedad poliquistica</b>	<b>33</b>	<b>23</b>	<b>56</b>	<b>10,75</b>	<b>12,71</b>	<b>11,48</b>
Enfermedad vascular de tipo no especificado	2	0	2	0,65	0,00	0,41
Enfermedad vascular renal secundaria a hipertensión (no enfermedad renal primaria)	6	3	9	1,95	1,66	1,84
Enfermedad vascular renal secundaria a hipertensión maligna (no enfermedad renal primaria)	2	1	3	0,65	0,55	0,61
<b>Total Enfermedad vascular</b>	<b>10</b>	<b>4</b>	<b>14</b>	<b>3,26</b>	<b>2,21</b>	<b>2,87</b>
Enfermedades hereditarias Congénitas	1	0	1	0,33	0,00	0,20
Enfermedad quística medular, incluyendo Nefroptosis	2	2	4	0,65	1,10	0,82
Enfermedad quística renal de tipo no especificado	3	3	6	0,98	1,66	1,23
Hipoplasia renal (congénita) tipo no especificado	0	1	1	0,00	0,55	0,20
Nefritis hereditaria con sordera nerviosa (Síndrome de Alport)	6	5	11	1,95	2,76	2,25
Nefropatía familiar hereditaria de tipo no especificado	2	0	2	0,65	0,00	0,41
Otra Nefropatía hereditaria	3	0	3	0,98	0,00	0,61
<b>Total Enfermedades hereditarias congénitas</b>	<b>17</b>	<b>11</b>	<b>28</b>	<b>5,54</b>	<b>6,08</b>	<b>5,74</b>
Enfermedades sistémicas	1	0	1	0,33	0,00	0,20
Enfermedad vascular renal secundaria a Poliarteritis	1	0	1	0,33	0,00	0,20
Lupus eritematoso diseminado	1	7	8	0,33	3,87	1,64
Púrpura de Schönlein-Henoch	2	0	2	0,65	0,00	0,41
Síndrome de Goodpasture	2	0	2	0,65	0,00	0,41
Síndrome hemolítico urémico, incluyendo el Síndrome de Moschcowitz	0	3	3	0,00	1,66	0,61
<b>Total Enfermedades sistémicas</b>	<b>7</b>	<b>10</b>	<b>17</b>	<b>2,28</b>	<b>5,52</b>	<b>3,48</b>
Enfermedad de depósitos densos Glomerulonefritis membranoproliferativa tipo II	0	1	1	0,00	0,55	0,20
Glomerulosclerosis focal y segmentaria con síndrome nefrótico en adultos	11	6	17	3,58	3,31	3,48
Glomerulosclerosis focal y segmentaria con síndrome nefrótico en niños	4	3	7	1,30	1,66	1,43
Glomerulonefritis estudiada histológicamente	4	2	6	1,30	1,10	1,23
Glomerulonefritis membranoproliferativa tipo I	12	2	14	3,91	1,10	2,87
Glomerulonefritis no estudiada histológicamente	24	10	34	7,82	5,52	6,97
Glomerulonefritis proliferativa extracapilar ( tipo I, II, III)	7	1	8	2,28	0,55	1,64
Nefropatía Ig A probada por inmunofluorescencia	25	6	31	8,14	3,31	6,35
Nefropatía membranosa	6	2	8	1,95	1,10	1,64
<b>Total Glomerulonefritis primaria</b>	<b>93</b>	<b>33</b>	<b>126</b>	<b>30,29</b>	<b>18,23</b>	<b>25,82</b>

Enfermedad	Casos			Porcentajes		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Nefropatía diabética	19	13	32	6,19	7,18	6,56
<b>Total Nefropatía diabética</b>	<b>19</b>	<b>13</b>	<b>32</b>	<b>6,19</b>	<b>7,18</b>	<b>6,56</b>
Nefritis túbulointersticial (no Pielonefritis)	2	1	3	0,65	0,55	0,61
Nefrocalcinosis y nefropatía hipercalcémica	0	1	1	0,00	0,55	0,20
Nefropatía debida a drogas analgésicas	0	2	2	0,00	1,10	0,41
Nefropatía inducida por drogas no mencionadas anteriormente	1	0	1	0,33	0,00	0,20
Pielonefritis (Nefritis intersticial) asociada con vejiga neurógena	1	0	1	0,33	0,00	0,20
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a reflujo vesicoureteral sin obstrucción	6	10	16	1,95	5,52	3,28
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a uropatía obstructiva adquirida	0	1	1	0,00	0,55	0,20
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a uropatía obstructiva congénita con o sin reflujo vesicoureteral	0	1	1	0,00	0,55	0,20
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a litiasis	1	2	3	0,33	1,10	0,61
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a otra causa	1	2	3	0,33	1,10	0,61
Pielonefritis / Nefritis intersticial de causa no especificada	5	2	7	1,63	1,10	1,43
<b>Total Pielonefritis / Nefritis intersticiales</b>	<b>17</b>	<b>22</b>	<b>39</b>	<b>5,54</b>	<b>12,15</b>	<b>7,99</b>
Otras patologías renales identificadas	1	1	2	0,33	0,55	0,41
Pérdida traumática o quirúrgica del riñón	0	1	1	0,00	0,55	0,20
Tuberculosis	1	1	2	0,33	0,55	0,41
<b>Total Otras enfermedades renales</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	<b>0,65</b>	<b>1,66</b>	<b>1,02</b>
Insuficiencia Renal Crónica de etiología incierta	102	60	162	33,22	33,15	33,20
No consta en ficha	7	2	9	2,28	1,10	1,84
<b>Total No filiadas</b>	<b>109</b>	<b>62</b>	<b>171</b>	<b>35,50</b>	<b>34,25</b>	<b>35,04</b>
<b>Todas las enfermedades</b>	<b>307</b>	<b>181</b>	<b>488</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

**Tabla 3.15.- Pacientes en modalidad de trasplante. Extremadura. Año 2009.**  
**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 poliquisticos tipo adulto (dominante)	0	18	33	5	0	56	0,0	6,6	18,2	26,3	0,0	11,5
<b>Total Enfermedad poliquistica</b>	<b>0</b>	<b>18</b>	<b>33</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>56</b>	<b>0,0</b>	<b>6,6</b>	<b>18,2</b>	<b>26,3</b>	<b>0,0</b>	<b>11,5</b>
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	2	0	9	0,0	0,4	3,3	10,5	0,0	1,8
Enfermedad vascular renal secundaria a hipertensión maligna (no enf. renal primaria)	0	3	0	0	0	3	0,0	1,1	0,0	0,0	0,0	0,6
<b>Total Enfermedad vascular</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>7</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>14</b>	<b>0,0</b>	<b>1,8</b>	<b>3,9</b>	<b>10,5</b>	<b>0,0</b>	<b>2,9</b>
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	2,2	0,0	0,0	1,2
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	4,0	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
<b>Total Enfermedades hereditarias congénitas</b>	<b>3</b>	<b>17</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>28</b>	<b>25,0</b>	<b>6,2</b>	<b>4,4</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>5,7</b>
Amiloidosis	0	0	1	0	0	1	0,0	0,0	0,6	0,0	0,0	0,2
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	7	0	1	0	8	0,0	2,6	0,0	5,3	0,0	1,6
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	1	0	0	2	0,0	0,4	0,6	0,0	0,0	0,4
Síndrome hemolítico urémico, incluyendo el Síndrome de Moschcowitz	1	2	0	0	0	3	8,3	0,7	0,0	0,0	0,0	0,6
<b>Total Enfermedades sistémicas</b>	<b>1</b>	<b>12</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>17</b>	<b>8,3</b>	<b>4,4</b>	<b>1,7</b>	<b>5,3</b>	<b>0,0</b>	<b>3,5</b>
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	10	6	1	0	17	0,0	3,6	3,3	5,3	0,0	3,5
Glomerulosclerosis focal y segmentaria con síndrome nefrótico en niños	1	5	1	0	0	7	8,3	1,8	0,6	0,0	0,0	1,4
Glomerulonefritis estudiada histológicamente	0	4	2	0	0	6	0,0	1,5	1,1	0,0	0,0	1,2
Glomerulonefritis membranoproliferativa tipo I	2	7	5	0	0	14	16,7	2,6	2,8	0,0	0,0	2,9
Glomerulonefritis no estudiada histológicamente	0	18	15	1	0	34	0,0	6,6	8,3	5,3	0,0	7,0
Glomerulonefritis proliferativa extracapilar (tipo I, II, III)	0	6	2	0	0	8	0,0	2,2	1,1	0,0	0,0	1,6
Nefropatía Ig A probada por inmunofluorescencia	1	23	7	0	0	31	8,3	8,4	3,9	0,0	0,0	6,4
Nefropatía membranosa	0	2	5	1	0	8	0,0	0,7	2,8	5,3	0,0	1,6
<b>Total Glomerulonefritis primaria</b>	<b>4</b>	<b>75</b>	<b>44</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>126</b>	<b>33,3</b>	<b>27,4</b>	<b>24,3</b>	<b>15,8</b>	<b>0,0</b>	<b>25,8</b>

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
Nefropatía diabética	0	18	12	2	0	32	0,0	6,6	6,6	10,5	0,0	6,6
<b>Total Nefropatía diabética</b>	<b>0</b>	<b>18</b>	<b>12</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>32</b>	<b>0,0</b>	<b>6,6</b>	<b>6,6</b>	<b>10,5</b>	<b>0,0</b>	<b>6,6</b>
Nefritis túbulointersticial (no Pielonefritis)	0	1	2	0	0	3	0,0	0,4	1,1	0,0	0,0	0,6
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	5,3	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	3	0	0	16	8,3	4,4	1,7	0,0	0,0	3,3
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a uropatía obstructiva adquirida	0	1	0	0	0	1	0,0	0,4	0,0	0,0	0,0	0,2
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a uropatía obstructiva congénita con o sin reflujo vesicoureteral	0	1	0	0	0	1	0,0	0,4	0,0	0,0	0,0	0,2
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a litiasis	0	1	2	0	0	3	0,0	0,4	1,1	0,0	0,0	0,6
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a otra causa	0	2	1	0	0	3	0,0	0,7	0,6	0,0	0,0	0,6
Pielonefritis / Nefritis intersticial de causa no especificada	1	4	2	0	0	7	8,3	1,5	1,1	0,0	0,0	1,4
<b>Total Pielonefritis / Nefritis intersticiales</b>	<b>2</b>	<b>25</b>	<b>10</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>39</b>	<b>16,7</b>	<b>9,1</b>	<b>5,5</b>	<b>5,3</b>	<b>50,0</b>	<b>8,0</b>
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
<b>Total Otras enfermedades renales</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>0,0</b>	<b>1,5</b>	<b>0,6</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>1,0</b>
Insuficiencia Renal Crónica de etiología incierta	2	95	59	5	1	162	16,7	34,7	32,6	26,3	50,0	33,2
No consta en ficha	0	5	4	0	0	9	0,0	1,8	2,2	0,0	0,0	1,8
<b>Total No filiadas</b>	<b>2</b>	<b>100</b>	<b>63</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>171</b>	<b>16,7</b>	<b>36,5</b>	<b>34,8</b>	<b>26,3</b>	<b>50,0</b>	<b>35,0</b>
<b>Todas las enfermedades</b>	<b>12</b>	<b>274</b>	<b>181</b>	<b>19</b>	<b>2</b>	<b>488</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>



Tabla 3.16.- Pacientes en modalidad de trasplante. Extremadura. Año 2009.

Procedencia del injerto por sexo. Casos, porcentajes sobre el total de cada sexo y tasas por millón de población.

Tratamiento	Casos			Porcentajes			Tasas		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Donante cadáver	45	31	76	14,7	17,1	15,6	82,18	55,87	68,94
Donante vivo	3	0	3	1,0	0,0	0,6	5,48	0,00	2,72
Donante desconocido	259	150	409	84,4	82,9	83,8	473,02	270,34	371,01
<b>Todos los trasplantes</b>	<b>307</b>	<b>181</b>	<b>488</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>560,68</b>	<b>326,21</b>	<b>442,67</b>

Tabla 3.17.- Pacientes en modalidad de trasplante. Extremadura. Año 2009.

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

Procedencia	Hombres						Mujeres						Ambos						
	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total	
<b>Casos</b>																			
Donante cadáver	1	9	22	12	1	45	0	5	18	6	2	31	1	14	40	18	3	76	
Donante vivo	0	2	1	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0	3	
Donante desconocido	0	74	136	41	8	259	0	55	56	35	4	150	0	129	192	76	12	409	
<b>Todos los trasplantes</b>	<b>1</b>	<b>85</b>	<b>159</b>	<b>53</b>	<b>9</b>	<b>307</b>	<b>0</b>	<b>60</b>	<b>74</b>	<b>41</b>	<b>6</b>	<b>181</b>	<b>1</b>	<b>145</b>	<b>233</b>	<b>94</b>	<b>15</b>	<b>488</b>	
<b>Porcentajes</b>																			
Donante cadáver	100,00	10,59	13,84	22,64	11,11	14,66	0,00	8,33	24,32	14,63	33,33	17,13	100,00	9,66	17,17	19,15	20,00	15,57	
Donante vivo	0,00	2,35	0,63	0,00	0,00	0,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,38	0,43	0,00	0,00	0,61	
Donante desconocido	0,00	87,06	85,53	77,36	88,89	84,36	0,00	91,67	75,68	85,37	66,67	82,87	0,00	88,97	82,40	80,85	80,00	83,81	
<b>Todos los trasplantes</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	

**Tabla 3.18.- Pacientes en modalidad de trasplante. Extremadura. Histórico anual. Procedencia del injerto. Casos y porcentajes anuales.**

Procedencia		2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
<b>Casos</b>	Donante cadáver	0	0	0	0	0	0	52	76
	Donante vivo	1	1	1	2	2	2	2	3
	Donante desconocido	345	362	376	404	436	453	417	409
	<b>Todos los trasplantes</b>	<b>346</b>	<b>363</b>	<b>377</b>	<b>406</b>	<b>438</b>	<b>455</b>	<b>471</b>	<b>488</b>
<b>Porcentajes</b>	Donante cadáver	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,04	15,57
	Donante vivo	0,29	0,28	0,27	0,49	0,46	0,44	0,42	0,61
	Donante desconocido	99,71	99,72	99,73	99,50	99,54	99,56	88,54	83,81
	<b>Todos los trasplantes</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

**Tabla 3.19.- Pacientes en modalidad de trasplante. Extremadura. Histórico. Evolución de la letalidad. Número de fallecidos y letalidad en porcentaje sobre población a riesgo en cada año.**

Año	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Total pacientes en modalidad de trasplante en el año	346	363	377	406	438	455	471	488
Fallecidos en el año en modalidad de trasplante	4	9	10	8	9	13	10	13
<b>Letalidad global (%)</b>	<b>1,15</b>	<b>2,47</b>	<b>2,65</b>	<b>1,97</b>	<b>2,05</b>	<b>2,85</b>	<b>2,12</b>	<b>2,66</b>

**Tabla 3.20.- Pacientes en modalidad de trasplante. Extremadura. Año 2009. 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
Donante cadáver	4	0	4	45	31	76	8,89	0,00	5,26
Donante vivo	0	0	0	3	0	3	0,00	0,00	0,00
Donante desconocido	7	2	9	259	150	409	2,70	1,33	2,20
<b>Todos los trasplantes</b>	<b>11</b>	<b>2</b>	<b>13</b>	<b>307</b>	<b>181</b>	<b>488</b>	<b>3,58</b>	<b>1,10</b>	<b>2,66</b>

Tabla 3.21.- Pacientes en modalidad de trasplante. Extremadura. Año 2009.

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
Donante cadáver	0	0	1	3	0	4	0,00	0,00	2,50	16,67	0,00	5,26
Donante vivo	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Donante desconocido	0	1	6	1	1	9	0,00	0,78	3,13	1,32	8,33	2,20
<b>Todos los trasplantes</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>7</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>13</b>	<b>0,00</b>	<b>0,69</b>	<b>3,00</b>	<b>4,26</b>	<b>6,67</b>	<b>2,66</b>

Tabla 3.22.- Pacientes en modalidad de trasplante. Extremadura. Año 2009.

Letalidad según enfermedad renal inicial, agrupada. Casos y porcentaje sobre el total de cada enfermedad.

Enfermedad inicial agrupada	Fallecidos	Población a riesgo	Letalidad (%)
Enfermedad poliquística	3	56	5,36
Enfermedad vascular	0	14	0,00
Enfermedades hereditarias Congénitas	0	28	0,00
Enfermedades sistémicas	0	17	0,00
Glomerulonefritis primaria	3	126	2,38
Nefropatía diabética	2	32	6,25
Pielonefritis / Nefritis intersticiales	0	39	0,00
Otras enfermedades renales	0	5	0,00
No filiadas	5	171	2,92
<b>Todas las enfermedades</b>	<b>13</b>	<b>488</b>	<b>2,66</b>

Tabla 3.23.- Pacientes en modalidad de trasplante. Extremadura. Año 2009.

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
Causa de muerte incierta o no determinada	0	0	5	2	1	8	0	0,00	71,43	50,00	100	61,54
Enfermedad neoplásica posiblemente inducida por la terapia inmunosupresora	0	0	1	0	0	1	0	0,00	14,29	0,00	0,00	7,69
Infarto mesentérico	0	0	0	1	0	1	0	0,00	0,00	25,00	0,00	7,69
Infecciones pulmonares (virales)	0	0	0	1	0	1	0	0,00	0,00	25,00	0,00	7,69
Infección viral generalizada	0	1	0	0	0	1	0	100	0,00	0,00	0,00	7,69
Colecistitis, no especificada	0	0	1	0	0	1	0	0,00	14,29	0,00	0,00	7,69
<b>Todas las causas</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>7</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>13</b>	<b>0</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

**Tabla 3.24.- Pacientes en modalidad de trasplante. Extremadura. Años 2002 a 2009.**  
Evolución del número de injertos funcionantes anualmente.

Número de injertos	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Pacientes con 1º injerto funcionante	335	349	361	388	416	427	445	462
Pacientes con 2º injerto funcionante	10	13	14	15	17	26	24	24
Pacientes con 3º injerto funcionante	1	1	2	3	2	2	2	2
<b>Total de pacientes con injerto funcionante</b>	<b>346</b>	<b>363</b>	<b>377</b>	<b>406</b>	<b>435</b>	<b>455</b>	<b>471</b>	<b>488</b>

**Tabla 3.25.- Pacientes en modalidad de trasplante. Extremadura. Año 2009.**  
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	74
Injertos previos fracasados con fallecimiento inmediatamente posterior del paciente	1
<b>Total de injertos fracasados en total de pacientes prevalentes</b>	<b>103</b>
Injertos funcionantes en los paciente en modalidad de trasplante	488
<b>Total de injertos realizados en total de pacientes prevalentes</b>	<b>591</b>
<b>Tasa acumulada de fracaso de injertos en el total de pacientes prevalentes (%)</b>	<b>17,43</b>
Injertos fracasados en el año	18
Población "a riesgo" de fracasar en el año (*)	506
<b>Tasa de fracaso anual (%)</b>	<b>3,56</b>

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

Tabla 3.26.- Pacientes en modalidad de trasplante. Extremadura. Año 2009.

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	2	2	4	0,7	1,1	0,8
Sin estudios	27	11	38	8,8	6,1	7,8
Enseñanzas medias	46	41	87	15,0	22,7	17,8
Estudios primarios	158	98	256	51,5	54,1	52,5
Estudios superiores	29	14	43	9,4	7,7	8,8
No clasificables	0	1	1	0,0	0,6	0,2
No consta en ficha	45	14	59	14,7	7,7	12,1
<b>Total</b>	<b>307</b>	<b>181</b>	<b>488</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

Tabla 3.27.- Pacientes en modalidad de trasplante. Extremadura. Año 2009.

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	15,96	14,92	15,57
NO activos en el momento de inicio del tratamiento (*)	180	127	307	58,63	70,17	62,91
No consta la información en ficha	78	27	105	25,41	14,92	21,52
<b>Total pacientes</b>	<b>307</b>	<b>181</b>	<b>488</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

(\*) Se incluye la situación de "sus labores" como "no activo".

**Tabla 3.28.- Pacientes en modalidad de trasplante. Extremadura. Año 2009. Tipo de actividad en activos al inicio del tratamiento. Casos y porcentajes sobre total de cada sexo.**

Tipo de actividad (No se incluye la situación de "sus labores" como "activo").	Casos			Porcentajes		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Abogados	1	0	1	1,89	0,00	1,28
Albañiles y mamposteros	1	0	1	1,89	0,00	1,28
Analistas de aplicaciones y programadores informáticos de nivel medio	1	0	1	1,89	0,00	1,28
Auxiliares administrativos con tareas de atención al público	1	0	1	1,89	0,00	1,28
Auxiliares de enfermería hospitalaria	0	1	1	0,00	4,00	1,28
Bomberos	1	0	1	1,89	0,00	1,28
Camareros, bármanes y asimilados	2	1	3	3,77	4,00	3,85
Carpinteros (excepto carpinteros de estructuras metálicas)	1	0	1	1,89	0,00	1,28
Conserjes de edificios	1	0	1	1,89	0,00	1,28
Dependientes y exhibidores en tiendas, almacenes, quioscos y mercadillos (reponedores)	6	1	7	11,32	4,00	8,97
Dirección general y presidencia ejecutiva	1	0	1	1,89	0,00	1,28
Empleados de hogar	0	1	1	0,00	4,00	1,28
Empleados de oficina de servicios estadísticos, financieros y bancarios	1	0	1	1,89	0,00	1,28
Empleados de servicios de correos (excepto empleados de ventanilla)	2	0	2	3,77	0,00	2,56
Empleados para el cuidado de niños	0	1	1	0,00	4,00	1,28
Enfermeros- ATS	2	2	4	3,77	8,00	5,13
Fotógrafos y operadores de equipos de grabación de imagen y sonido	1	0	1	1,89	0,00	1,28
Gerencia de empresas de comercio al por menor con menos de 10 asalariados	3	0	3	5,66	0,00	3,85
Gerencia de empresas de comercio al por menor sin asalariados	3	1	4	5,66	4,00	5,13
Gerencia de empresas industriales con menos de 10 asalariados	2	0	2	3,77	0,00	2,56
Gerencia de otras empresas con menos de 10 asalariados no incluidos anteriormente	1	0	1	1,89	0,00	1,28
Gerencia de otras empresas de hospedaje sin asalariados	0	1	1	0,00	4,00	1,28
Gerencia de otras empresas sin asalariados	4	1	5	7,55	4,00	6,41
Guardias Civiles	1	0	1	1,89	0,00	1,28
Médicos	0	2	2	0,00	8,00	2,56
Operadores de máquinas- herramientas	1	0	1	1,89	0,00	1,28
Otro profesorado técnico de formación profesional	0	1	1	0,00	4,00	1,28
Otros ingenieros técnicos	1	0	1	1,89	0,00	1,28
Otros profesionales de apoyo de las Administraciones Públicas para tareas de inspección y control y tareas similares	5	4	9	9,43	16,00	11,54
Otros profesionales en organización y administración de empresas	0	1	1	0,00	4,00	1,28
Otros trabajadores de las obras estructurales de construcción (encofradores)	1	0	1	1,89	0,00	1,28
Peones agrícolas	0	1	1	0,00	4,00	1,28

Tipo de actividad (No se incluye la situación de "sus labores" como "activo").	Casos			Porcentajes		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Personal de limpieza de oficinas, hoteles (camareras de piso) y otros establecimientos similares	0	2	2	0,00	8,00	2,56
Profesionales en contabilidad	0	1	1	0,00	4,00	1,28
Profesores de enseñanza primaria	0	1	1	0,00	4,00	1,28
Profesores de enseñanza secundaria	2	0	2	3,77	0,00	2,56
Psicólogos	0	1	1	0,00	4,00	1,28
Representantes de comercio y técnicos de venta	1	0	1	1,89	0,00	1,28
Sacerdotes de las distintas religiones	1	0	1	1,89	0,00	1,28
Secretarios administrativos y asimilados	1	1	2	1,89	4,00	2,56
Técnicos agrónomos, zootécnicos y forestales	1	0	1	1,89	0,00	1,28
Trabajadores cualificados por cuenta propia en actividades ganaderas, incluidas las de animales de compañía y animales domésticos de piel valiosa	1	0	1	1,89	0,00	1,28
Vigilantes, guardianes y asimilados	1	0	1	1,89	0,00	1,28
Trabajadores cualificados por cuenta propia, en actividades agrícolas, excepto en huertas, viveros y jardines	1	0	1	1,89	0,00	1,28
<b>Total de "activos" al inicio del tratamiento</b>	<b>53</b>	<b>25</b>	<b>78</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

**Tabla 3.29.- Pacientes en modalidad de trasplante. Extremadura. Año 2009. Última ocupación de NO activos al inicio del tratamiento. Casos y porcentajes sobre el total de cada sexo.**

Tipo de actividad <i>(Se incluye la situación de "sus labores" como "no activo")</i> .	Casos			Porcentajes		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Agentes de viaje	1	0	1	0,52	0,00	0,31
Albañiles y mamposteros	16	0	16	8,38	0,00	4,98
Auxiliares administrativos con tareas de atención al público	1	1	2	0,52	0,77	0,62
Camareros, bármanes y asimilados	4	0	4	2,09	0,00	1,25
Cobradores de facturas, deudas y empleados asimilados	1	0	1	0,52	0,00	0,31
Cocineros y otros preparadores de comidas (pinches)	0	1	1	0,00	0,77	0,31
Conductores de autobuses	1	0	1	0,52	0,00	0,31
Conductores de camiones	2	0	2	1,05	0,00	0,62
Conserjes de edificios	1	0	1	0,52	0,00	0,31
Dependientes y exhibidores en tiendas, almacenes, quioscos y mercadillos (reponedores)	7	2	9	3,66	1,54	2,80
Dirección de otros departamentos especializados no mencionados anteriormente	0	1	1	0,00	0,77	0,31
Empleados de hogar	0	6	6	0,00	4,62	1,87
Empleados de oficina de servicios estadísticos, financieros y bancarios	1	0	1	0,52	0,00	0,31
Enfermeros- ATS	1	0	1	0,52	0,00	0,31
Escala media militar	1	0	1	0,52	0,00	0,31
Fontaneros e instaladores de tuberías	1	0	1	0,52	0,00	0,31
Gerencia de empresas de comercio al por menor sin asalariados	3	1	4	1,57	0,77	1,25
Gerencia de empresas de servicios, cuidados personales, limpieza y similares sin asalariados	0	1	1	0,00	0,77	0,31
Gerencia de hoteles sin asalariados	1	0	1	0,52	0,00	0,31
Gerencia de otras empresas sin asalariados	5	1	6	2,62	0,77	1,87
Guardias Civiles	1	0	1	0,52	0,00	0,31
Instaladores y reparadores de equipos telefónicos y telegráficos	1	0	1	0,52	0,00	0,31
Instaladores y reparadores de líneas eléctricas	1	0	1	0,52	0,00	0,31
Matarifes y trabajadores de las industrias cárnicas y del pescado	2	0	2	1,05	0,00	0,62
Mecánicos y ajustadores de vehículos de motor	2	0	2	1,05	0,00	0,62
Mecánicos y reparadores de equipos eléctricos	1	0	1	0,52	0,00	0,31
Montadores de estructuras metálicas	1	0	1	0,52	0,00	0,31
Operadores de máquinas para elaborar productos derivados de carne, pescado y marisco	0	1	1	0,00	0,77	0,31
Operadores en instalaciones de producción de energía eléctrica (líneas telefónicas)	1	0	1	0,52	0,00	0,31
Ordenanzas	1	0	1	0,52	0,00	0,31
Otro profesorado técnico de formación profesional	1	0	1	0,52	0,00	0,31
Otros empleados en el cuidado de personas y asimilados (cuidadores)	0	1	1	0,00	0,77	0,31



Tipo de actividad (Se incluye la situación de "sus labores" como "no activo").	Casos			Porcentajes		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Otros profesionales de apoyo de las Administraciones Públicas para tareas de inspección y control y tareas similares	3	0	3	1,57	0,00	0,93
Otros trabajadores de las obras estructurales de construcción (encofradores)	1	0	1	0,52	0,00	0,31
Otros trabajadores diversos de acabado de construcciones	3	0	3	1,57	0,00	0,93
Panaderos, pasteleros y confiteros	1	0	1	0,52	0,00	0,31
Peones de construcción de edificios	5	0	5	2,62	0,00	1,56
Peones de obras públicas y mantenimientos de carreteras, presas y construcciones similares	1	0	1	0,52	0,00	0,31
Personal de limpieza de oficinas, hoteles (camareras de piso) y otros establecimientos similares	1	1	2	0,52	0,77	0,62
Pintores decoradores en vidrio, cerámica y otros materiales	1	0	1	0,52	0,00	0,31
Pintores, barnizadores, empapeladores, y asimilados	4	0	4	2,09	0,00	1,25
Preparadores de fibra	0	1	1	0,00	0,77	0,31
Profesores de enseñanza primaria	4	0	4	2,09	0,00	1,25
Profesores de Universidades y otros centros de enseñanza superior	1	0	1	0,52	0,00	0,31
Representantes de comercio y técnicos de venta	1	0	1	0,52	0,00	0,31
Revocadores, escayolitas y estuquistas	1	0	1	0,52	0,00	0,31
Sastres, modistos y sombrereros	1	0	1	0,52	0,00	0,31
Secretarios administrativos y asimilados	2	3	5	1,05	2,31	1,56
Sus labores	0	105	105	0,00	80,77	32,71
Taxistas y conductores de automóviles y furgonetas	7	0	7	3,66	0,00	2,18
Trabajadores cualificados por cuenta ajena en actividades agrícolas, excepto huertas viveros y jardines	1	0	1	0,52	0,00	0,31
Trabajadores cualificados por cuenta ajena en actividades ganaderas, incluidas las de animales de compañía y animales domésticos de piel valiosa	1	0	1	0,52	0,00	0,31
Trabajadores cualificados por cuenta propia, en actividades agrícolas, excepto en huertas, viveros y jardines	86	3	89	45,03	2,31	27,73
Trabajadores de la cerámica, alfareros y asimilados	1	0	1	0,52	0,00	0,31
Vendedores ambulantes	2	1	3	1,05	0,77	0,93
Vigilantes, guardianes y asimilados	4	0	4	2,09	0,00	1,25
<b>Total de "no activos" al inicio del tratamiento</b>	<b>191</b>	<b>130</b>	<b>321</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

**Anexo IV. Tablas de prevalencia a 31 de diciembre en 2009.**

**Tabla 4.1.- Prevalencia de ETRS, a 31 de diciembre de 2009.  
Evolución de las tasas anuales en Extremadura y España.**

Años	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	Media 2002-2009
Extremadura	876,18	809,57	828,07	860,38	883,67	889,10	917,1	955,2	877,4
España (Estimación ONT)	895,0	956,0	919,0	915,0	1.003,0	993,0	1.023,0	1.034,0	967,3

**Tabla 4.2.- Prevalencia de ETRS. Extremadura, a 31 de diciembre de 2009.  
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	144	104	248	1.070,22	754,03	910,17	994,98	625,73	809,40
Cáceres	115	74	189	1.179,56	731,06	951,10	998,09	600,85	790,99
Coria	29	14	43	1.225,72	593,41	910,01	975,93	468,91	721,69
Don Benito- Villanueva	89	68	157	1.256,52	949,30	1.102,05	1.092,03	790,92	942,24
Llerena- Zafra	57	51	108	1.071,01	954,61	1.012,70	891,63	718,75	804,11
Mérida	107	68	175	1.284,38	810,65	1.046,70	1.225,18	715,22	970,12
Navalmoral de la Mata	20	23	43	718,11	856,45	786,02	563,11	685,21	619,79
Plasencia	56	34	90	988,81	603,64	796,75	796,86	464,64	630,52
<b>Extremadura</b>	<b>617</b>	<b>436</b>	<b>1.053</b>	<b>1.126,84</b>	<b>785,78</b>	<b>955,18</b>	<b>989,63</b>	<b>640,14</b>	<b>813,11</b>

**Tabla 4.3.- Prevalencia de ETRS. Extremadura, a 31 de diciembre de 2009.**  
Casos por millón de habitantes, por grupo de edad actual, sexo y áreas de salud de residencia.

Áreas de salud	Hombres						Mujeres						Ambos sexos					
	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total
Badajoz	0	45	54	27	18	144	0	19	35	24	26	104	0	64	89	51	44	248
Cáceres	0	25	45	24	21	115	0	17	28	13	16	74	0	42	73	37	37	189
Coria	0	4	13	7	5	29	0	2	6	3	3	14	0	6	19	10	8	43
Don Benito- Villanueva	1	19	43	11	15	89	0	16	25	12	15	68	1	35	68	23	30	157
Llerena- Zafra	0	9	21	17	10	57	0	9	15	11	16	51	0	18	36	28	26	108
Mérida	0	25	52	16	14	107	0	12	26	17	13	68	0	37	78	33	27	175
Navalmoral de la Mata	0	3	8	3	6	20	0	4	8	6	5	23	0	7	16	9	11	43
Plasencia	0	7	25	13	11	56	0	7	10	9	8	34	0	14	35	22	19	90
<b>Extremadura</b>	<b>1</b>	<b>137</b>	<b>261</b>	<b>118</b>	<b>100</b>	<b>617</b>	<b>0</b>	<b>86</b>	<b>153</b>	<b>95</b>	<b>102</b>	<b>436</b>	<b>1</b>	<b>223</b>	<b>414</b>	<b>213</b>	<b>202</b>	<b>1.053</b>

**Tabla 4.4.- Prevalencia de ETRS. Extremadura, a 31 de diciembre de 2009.**  
Tasas específicas por millón de habitantes, por grupo de edad actual, sexo y áreas de salud de residencia.

Áreas de salud	Hombres						Mujeres						Ambos sexos					
	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total
Badajoz	0,0	729,6	1.650,4	2.682,6	2.204,3	1.070,2	0,0	320,2	1.087,4	2.041,5	1.912,5	754,0	0,0	528,8	1.371,2	2.337,2	2.022,0	910,2
Cáceres	0,0	596,8	1.805,8	2.841,2	2.427,2	1.179,6	0,0	419,2	1.143,6	1.310,6	1.179,0	731,1	0,0	509,5	1.477,6	2.014,6	1.664,9	951,1
Coria	0,0	423,6	2.060,7	2.848,4	2.087,0	1.225,7	0,0	230,9	1.052,0	1.083,0	828,0	593,4	0,0	331,4	1.581,7	1.912,9	1.329,1	910,0
Don Benito- Villanueva	95,0	631,2	2.427,0	1.801,3	2.352,2	1.256,5	0,0	560,4	1.502,3	1.651,5	1.609,3	949,3	49,1	596,7	1.979,1	1.719,9	1.911,1	1.102,0
Llerena- Zafra	0,0	401,7	1.585,5	3.521,1	2.001,6	1.071,0	0,0	421,5	1.267,3	1.975,6	2.165,1	954,6	0,0	411,4	1.435,3	2.693,3	2.099,1	1.012,7
Mérida	0,0	646,6	2.653,5	2.643,6	2.629,6	1.284,4	0,0	328,7	1.378,5	2.416,5	1.584,8	810,6	0,0	492,2	2.028,2	2.521,5	1.996,0	1.046,7
Navalmoral de la Mata	0,0	259,3	1.072,0	1.275,0	2.424,2	718,1	0,0	381,5	1.244,2	2.251,4	1.408,1	856,5	0,0	317,4	1.151,7	1.793,5	1.825,4	786,0
Plasencia	0,0	299,6	1.685,0	2.387,3	2.066,0	988,8	0,0	319,9	736,0	1.497,0	1.036,8	603,6	0,0	309,5	1.231,4	1.920,2	1.457,0	796,8
<b>Extremadura</b>	<b>12,2</b>	<b>573,0</b>	<b>1.907,8</b>	<b>2.579,0</b>	<b>2.287,8</b>	<b>1.126,8</b>	<b>0,0</b>	<b>378,3</b>	<b>1.179,4</b>	<b>1.792,8</b>	<b>1.523,1</b>	<b>785,8</b>	<b>6,2</b>	<b>478,1</b>	<b>1.553,3</b>	<b>2.157,0</b>	<b>1.825,1</b>	<b>955,2</b>

**Tabla 4.5.- Prevalencia de ETRS. Extremadura, a 31 de diciembre de 2009.**  
**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	51	49	100	8,27	11,24	9,50
Enfermedad vascular	40	22	62	6,48	5,05	5,89
Enfermedades hereditarias Congénitas	28	16	44	4,54	3,67	4,18
Enfermedades sistémicas	20	16	36	3,24	3,67	3,42
Glomerulonefritis primaria	157	87	244	25,45	19,95	23,17
Nefropatía diabética	77	54	131	12,48	12,39	12,44
Pielonefritis / Nefritis intersticiales	57	49	106	9,24	11,24	10,07
Otras enfermedades renales	8	9	17	1,30	2,06	1,61
No filiadas	179	134	313	29,01	30,73	29,72
<b>Todas las enfermedades</b>	<b>617</b>	<b>436</b>	<b>1.053</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

**Tabla 4.6.- Prevalencia de ETRS. Extremadura, a 31 de diciembre de 2009.**  
**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	29	52	13	6	100	0,00	7,30	14,57	7,93	4,96	9,50
Enfermedad vascular	0	8	22	13	19	62	0,00	2,02	6,16	7,93	15,70	5,89
Enfermedades hereditarias congénitas	4	27	10	2	1	44	28,57	6,80	2,80	1,22	0,83	4,18
Enfermedades sistémicas	1	23	8	2	2	36	7,14	5,79	2,24	1,22	1,65	3,42
Glomerulonefritis primaria	4	108	88	30	14	244	28,57	27,20	24,65	18,29	11,57	23,17
Nefropatía diabética	0	25	46	40	20	131	0,00	6,30	12,89	24,39	16,53	12,44
Pielonefritis / Nefritis intersticiales	2	45	27	18	14	106	14,29	11,34	7,56	10,98	11,57	10,07
Otras enfermedades renales	0	5	7	3	2	17	0,00	1,26	1,96	1,83	1,65	1,61
No filiadas	3	127	97	43	43	313	21,43	31,99	27,17	26,22	35,54	29,72
<b>Todas las enfermedades</b>	<b>14</b>	<b>397</b>	<b>357</b>	<b>164</b>	<b>121</b>	<b>1.053</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

**Tabla 4.7.- Prevalencia de ETRS. Extremadura, a 31 de diciembre de 2009.**  
**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)	51	49	100	8,27	11,24	9,50
<b>Total Enfermedad poliquística</b>	<b>51</b>	<b>49</b>	<b>100</b>	<b>8,27</b>	<b>11,24</b>	<b>9,50</b>
Enfermedad vascular de tipo no especificado	7	1	8	1,13	0,23	0,76
Enfermedad vascular renal secundaria a hipertensión (no enfermedad renal primaria)	27	20	47	4,38	4,59	4,46
Enfermedad vascular renal secundaria a hipertensión maligna (no enfermedad renal primaria)	4	1	5	0,65	0,23	0,47
Otras enfermedades vasculares renales clasificables	2	0	2	0,32	0,00	0,19
<b>Total Enfermedad vascular</b>	<b>40</b>	<b>22</b>	<b>62</b>	<b>6,48</b>	<b>5,05</b>	<b>5,89</b>
Displasia renal congénita con/sin malformación del tracto urinario	3	0	3	0,49	0,00	0,28
Enfermedad quística medular, incluyendo Nefroptosis	2	4	6	0,32	0,92	0,57
Enfermedad quística renal de tipo no especificado	6	4	10	0,97	0,92	0,95
Hipoplasia renal (congénita) tipo no especificado	0	1	1	0,00	0,23	0,09
Nefritis hereditaria con sordera nerviosa (Síndrome de Alport)	10	5	15	1,62	1,15	1,42
Nefropatía familiar hereditaria de tipo no especificado	3	2	5	0,49	0,46	0,47
Otra Nefropatía hereditaria	3	0	3	0,49	0,00	0,28
Enfermedad quística renal de otro tipo especificado	1	0	1	0,16	0,00	0,09
<b>Total Enfermedades hereditarias congénitas</b>	<b>28</b>	<b>16</b>	<b>44</b>	<b>4,54</b>	<b>3,67</b>	<b>4,18</b>
Amiloidosis	2	2	4	0,32	0,46	0,38
Enfermedad vascular renal secundaria a Poliarteritis	1	0	1	0,16	0,00	0,09
Esclerosis sistémica (Esclerodermia)	2	0	2	0,32	0,00	0,19
Lupus eritematoso diseminado	5	8	13	0,81	1,83	1,23
Mielomatosis/Enfermedad por depósito de cadenas ligeras	1	0	1	0,16	0,00	0,09
Otras enfermedades multisistémicas	2	1	3	0,32	0,23	0,28
Púrpura de Schönlein-Henoch	3	0	3	0,49	0,00	0,28
Síndrome de Goodpasture	3	0	3	0,49	0,00	0,28
Síndrome hemolítico urémico, incluyendo el Síndrome de Moschcowitz	1	4	5	0,16	0,92	0,47
Glomerulonefritis por crioglobulinemia	0	1	1	0,00	0,23	0,09
<b>Total Enfermedades sistémicas</b>	<b>20</b>	<b>16</b>	<b>36</b>	<b>3,24</b>	<b>3,67</b>	<b>3,42</b>
Enfermedad de depósitos densos Glomerulonefritis membranoproliferativa tipo II	0	1	1	0,00	0,23	0,09
Glomeruloesclerosis focal y segmentaria con síndrome nefrótico en adultos	22	18	40	3,57	4,13	3,80
Glomeruloesclerosis focal y segmentaria con síndrome nefrótico en niños	5	3	8	0,81	0,69	0,76
Glomerulonefritis estudiada histológicamente	10	8	18	1,62	1,83	1,71
Glomerulonefritis membranoproliferativa tipo I	12	7	19	1,94	1,61	1,80
Glomerulonefritis no estudiada histológicamente	39	23	62	6,32	5,28	5,89
Glomerulonefritis proliferativa extracapilar (tipo I, II, III)	23	9	32	3,73	2,06	3,04
Nefropatía Ig A probada por inmunofluorescencia	35	14	49	5,67	3,21	4,65
Nefropatía membranosa	11	4	15	1,78	0,92	1,42
<b>Total Glomerulonefritis primaria</b>	<b>157</b>	<b>87</b>	<b>244</b>	<b>25,45</b>	<b>19,95</b>	<b>23,17</b>

Enfermedad renal primaria	Casos			Porcentajes		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Diabetes	77	54	131	12,48	12,39	12,44
<b>Total Nefropatía diabética</b>	<b>77</b>	<b>54</b>	<b>131</b>	<b>12,48</b>	<b>12,39</b>	<b>12,44</b>
Nefritis túbulointersticial (no Pielonefritis)	3	3	6	0,49	0,69	0,57
Nefrocalcinosis y nefropatía hipercalcémica	1	2	3	0,16	0,46	0,28
Nefropatía debida a Ciclosporina A	1	0	1	0,16	0,00	0,09
Nefropatía debida a drogas analgésicas	0	4	4	0,00	0,92	0,38
Nefropatía inducida por drogas no mencionadas anteriormente	2	0	2	0,32	0,00	0,19
Pielonefritis (Nefritis intersticial) asociada con vejiga neurógena	4	1	5	0,65	0,23	0,47
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a reflujo vesicoureteral sin obstrucción	8	16	24	1,30	3,67	2,28
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a uropatía obstructiva adquirida	10	3	13	1,62	0,69	1,23
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a uropatía obstructiva congénita con o sin reflujo vesicoureteral	5	1	6	0,81	0,23	0,57
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a litiasis	8	9	17	1,30	2,06	1,61
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a otra causa	2	2	4	0,32	0,46	0,38
Pielonefritis / Nefritis intersticial de causa no especificada	13	8	21	2,11	1,83	1,99
<b>Total Pielonefritis / Nefritis intersticiales</b>	<b>57</b>	<b>49</b>	<b>106</b>	<b>9,24</b>	<b>11,24</b>	<b>10,07</b>
Otras patologías renales identificadas	3	4	7	0,49	0,92	0,66
Pérdida traumática o quirúrgica del riñón	2	3	5	0,32	0,69	0,47
Tuberculosis	1	2	3	0,16	0,46	0,28
Tumor renal	2	0	2	0,32	0,00	0,19
<b>Total Otras enfermedades renales</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>17</b>	<b>1,30</b>	<b>2,06</b>	<b>1,61</b>
Insuficiencia Renal Crónica de etiología incierta	172	131	303	27,88	30,05	28,77
No consta en ficha	7	3	10	1,13	0,69	0,95
<b>Total No filiadas</b>	<b>179</b>	<b>134</b>	<b>313</b>	<b>29,01</b>	<b>30,73</b>	<b>29,72</b>
<b>Todas las enfermedades</b>	<b>617</b>	<b>436</b>	<b>1.053</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

**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	29	52	13	6	100	0,0	7,3	14,6	7,9	5,0	9,5
<b>Total Enfermedad poliquística</b>	<b>0</b>	<b>29</b>	<b>52</b>	<b>13</b>	<b>6</b>	<b>100</b>	<b>0,0</b>	<b>7,3</b>	<b>14,6</b>	<b>7,9</b>	<b>5,0</b>	<b>9,5</b>
Enfermedad vascular de tipo no especificado	0	1	5	0	2	8	0,0	0,3	1,4	0,0	1,7	0,8
Enfermedad vascular renal secundaria a hipertensión (no enfermedad renal primaria)	0	3	16	12	16	47	0,0	0,8	4,5	7,3	13,2	4,5
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	1	1	2	0,0	0,0	0,0	0,6	0,8	0,2
<b>Total Enfermedad vascular</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>22</b>	<b>13</b>	<b>19</b>	<b>62</b>	<b>0,0</b>	<b>2,0</b>	<b>6,2</b>	<b>7,9</b>	<b>15,7</b>	<b>5,9</b>
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	1,4	0,6	0,8	0,9
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	15	0	0	0	15	0,0	3,8	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
Enfermedad quística renal de otro tipo especificado	0	0	1	0	0	1	0,0	0,0	0,3	0,0	0,0	0,1
<b>Total Enfermedades hereditarias congénitas</b>	<b>4</b>	<b>27</b>	<b>10</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>44</b>	<b>28,6</b>	<b>6,8</b>	<b>2,8</b>	<b>1,2</b>	<b>0,8</b>	<b>4,2</b>
Amiloidosis	0	0	4	0	0	4	0,0	0,0	1,1	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	12	0	1	0	13	0,0	3,0	0,0	0,6	0,0	1,2
Mielomatosis/Enfermedad por depósito de cadenas ligeras	0	0	1	0	0	1	0,0	0,0	0,3	0,0	0,0	0,1
Otras enfermedades multisistémicas	0	1	1	0	1	3	0,0	0,3	0,3	0,0	0,8	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 Moschcowitz	1	4	0	0	0	5	7,1	1,0	0,0	0,0	0,0	0,5
Glomerulonefritis por crioglobulinemia	0	0	0	0	1	1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,8	0,1
<b>Total Enfermedades sistémicas</b>	<b>1</b>	<b>23</b>	<b>8</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>36</b>	<b>7,1</b>	<b>5,8</b>	<b>2,2</b>	<b>1,2</b>	<b>1,7</b>	<b>3,4</b>
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
Glomeruloesclerosis focal y segmentaria con síndrome nefrótico en adultos	0	18	16	3	3	40	0,0	4,5	4,5	1,8	2,5	3,8
Glomeruloesclerosis focal y segmentaria con síndrome nefrótico en niños	1	5	2	0	0	8	7,1	1,3	0,6	0,0	0,0	0,8
Glomerulonefritis estudiada histológicamente	0	7	11	0	0	18	0,0	1,8	3,1	0,0	0,0	1,7
Glomerulonefritis membranoproliferativa tipo I	2	8	5	3	1	19	14,3	2,0	1,4	1,8	0,8	1,8
Glomerulonefritis no estudiada histológicamente	0	22	22	11	7	62	0,0	5,5	6,2	6,7	5,8	5,9
Glomerulonefritis proliferativa extracapilar (tipo I, II, III)	0	13	9	8	2	32	0,0	3,3	2,5	4,9	1,7	3,0
Nefropatía Ig A probada por inmunofluorescencia	1	33	13	1	1	49	7,1	8,3	3,6	0,6	0,8	4,7
Nefropatía membranosa	0	2	9	4	0	15	0,0	0,5	2,5	2,4	0,0	1,4
<b>Total Glomerulonefritis primaria</b>	<b>4</b>	<b>108</b>	<b>88</b>	<b>30</b>	<b>14</b>	<b>244</b>	<b>28,6</b>	<b>27,2</b>	<b>24,6</b>	<b>18,3</b>	<b>11,6</b>	<b>23,2</b>

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
Diabetes	0	25	46	40	20	131	0,0	6,3	12,9	24,4	16,5	12,4
<b>Total Nefropatía diabética</b>	<b>0</b>	<b>25</b>	<b>46</b>	<b>40</b>	<b>20</b>	<b>131</b>	<b>0,0</b>	<b>6,3</b>	<b>12,9</b>	<b>24,4</b>	<b>16,5</b>	<b>12,4</b>
Nefritis túbulointersticial (no Pielonefritis)	0	2	2	1	1	6	0,0	0,5	0,6	0,6	0,8	0,6
Nefrocalcinosis y nefropatía hipercalcémica	0	3	0	0	0	3	0,0	0,8	0,0	0,0	0,0	0,3
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	1,8	0,8	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	1,7	0,0	0,0	2,3
Pielonefritis (Nefritis intersticial) debida a uropatía obstructiva adquirida	0	2	4	3	4	13	0,0	0,5	1,1	1,8	3,3	1,2
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	1,7	3,0	3,3	1,6
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	5	4	4	21	7,1	1,8	1,4	2,4	3,3	2,0
<b>Total Pielonefritis / Nefritis intersticiales</b>	<b>2</b>	<b>45</b>	<b>27</b>	<b>18</b>	<b>14</b>	<b>106</b>	<b>14,3</b>	<b>11,3</b>	<b>7,6</b>	<b>11,0</b>	<b>11,6</b>	<b>10,1</b>
Otras patologías renales identificadas	0	3	3	0	1	7	0,0	0,8	0,8	0,0	0,8	0,7
Pérdida traumática o quirúrgica del riñón	0	1	2	2	0	5	0,0	0,3	0,6	1,2	0,0	0,5
Tuberculosis	0	1	1	1	0	3	0,0	0,3	0,3	0,6	0,0	0,3
Tumor renal	0	0	1	0	1	2	0,0	0,0	0,3	0,0	0,8	0,2
<b>Total Otras enfermedades renales</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>7</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>17</b>	<b>0,0</b>	<b>1,3</b>	<b>2,0</b>	<b>1,8</b>	<b>1,7</b>	<b>1,6</b>
Insuficiencia Renal Crónica de etiología incierta	3	122	92	43	43	303	21,4	30,7	25,8	26,2	35,5	28,8
No consta en ficha	0	5	5	0	0	10	0,0	1,3	1,4	0,0	0,0	0,9
<b>Total No filiadas</b>	<b>3</b>	<b>127</b>	<b>97</b>	<b>43</b>	<b>43</b>	<b>313</b>	<b>21,4</b>	<b>32,0</b>	<b>27,2</b>	<b>26,2</b>	<b>35,5</b>	<b>29,7</b>
<b>Todas las enfermedades</b>	<b>14</b>	<b>397</b>	<b>357</b>	<b>164</b>	<b>121</b>	<b>1.053</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

Tabla 4.9.- Prevalencia de ETRS. Extremadura, a 31 de diciembre de 2009.

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	40	3,8
VIH Positivo	1	0,1
No consta	233	22,1
<b>Negativo a los 3 virus</b>	<b>773</b>	<b>73,4</b>



**Tabla 4.10.- Prevalencia de ETRS. Extremadura, a 31 de diciembre de 2009.**  
**Modalidad de tratamiento por sexo. Casos, porcentajes sobre el total de cada sexo y tasas por millón de personas.**

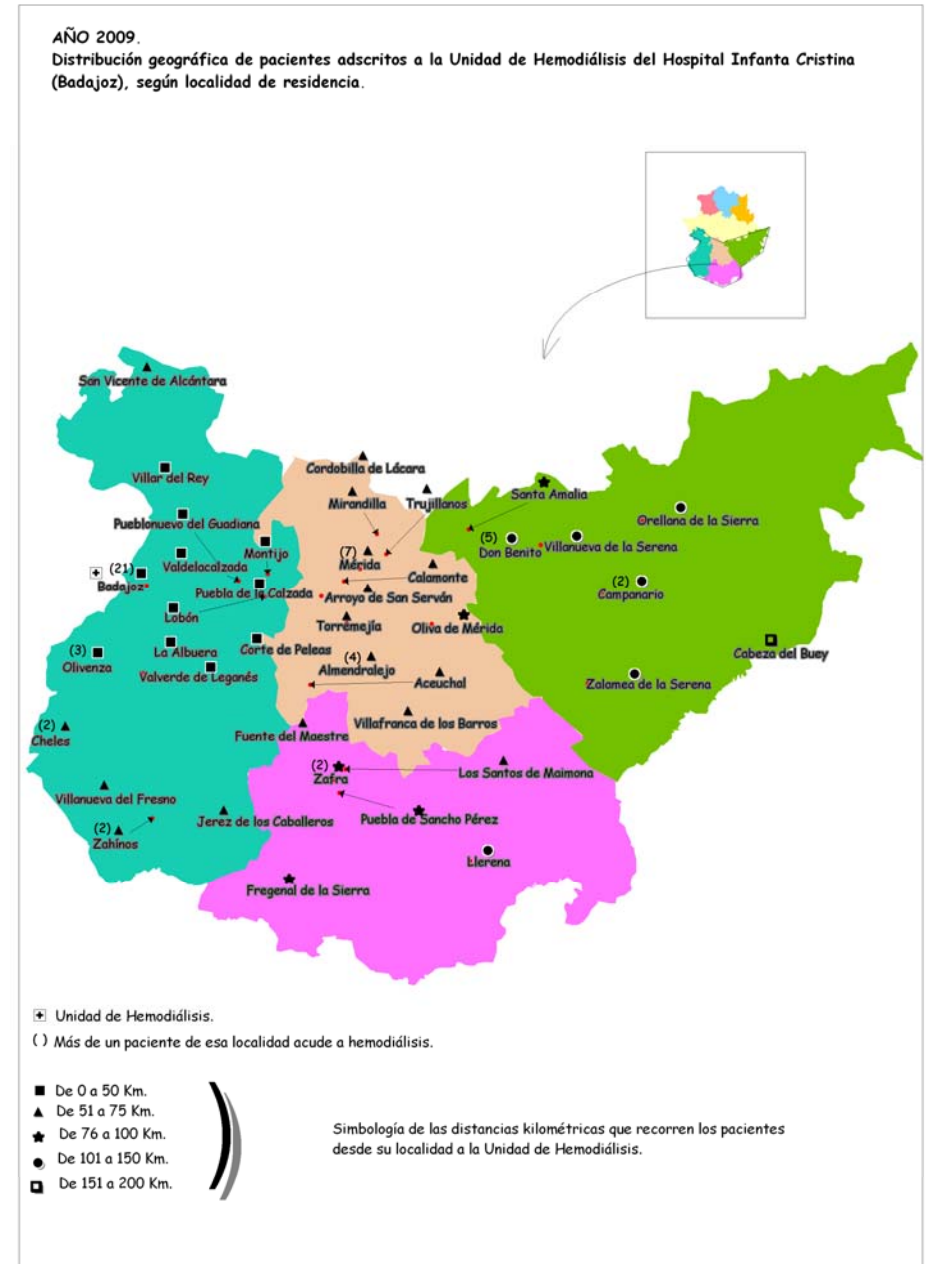
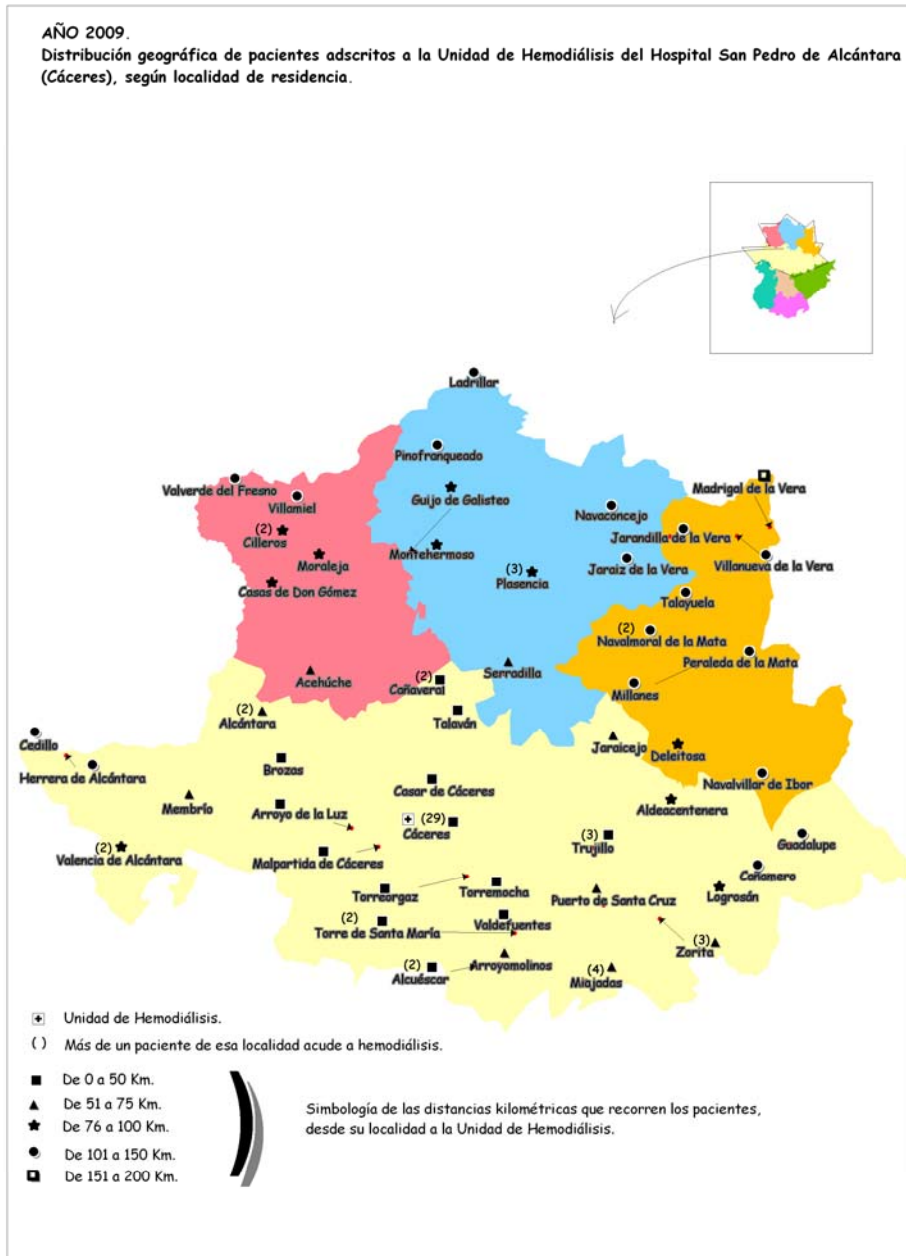
Modalidad	Casos			Porcentajes			Tasas		
	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos	Hombres	Mujeres	Ambos
Diálisis peritoneal	39	27	66	6,3	6,2	6,3	71,23	48,66	59,87
Hemodiálisis	283	230	513	45,9	52,8	48,7	516,85	414,52	465,34
Trasplante	295	179	474	47,8	41,1	45,0	538,76	322,60	429,97
<b>Total</b>	<b>617</b>	<b>436</b>	<b>1.053</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>1.126,84</b>	<b>785,78</b>	<b>955,18</b>

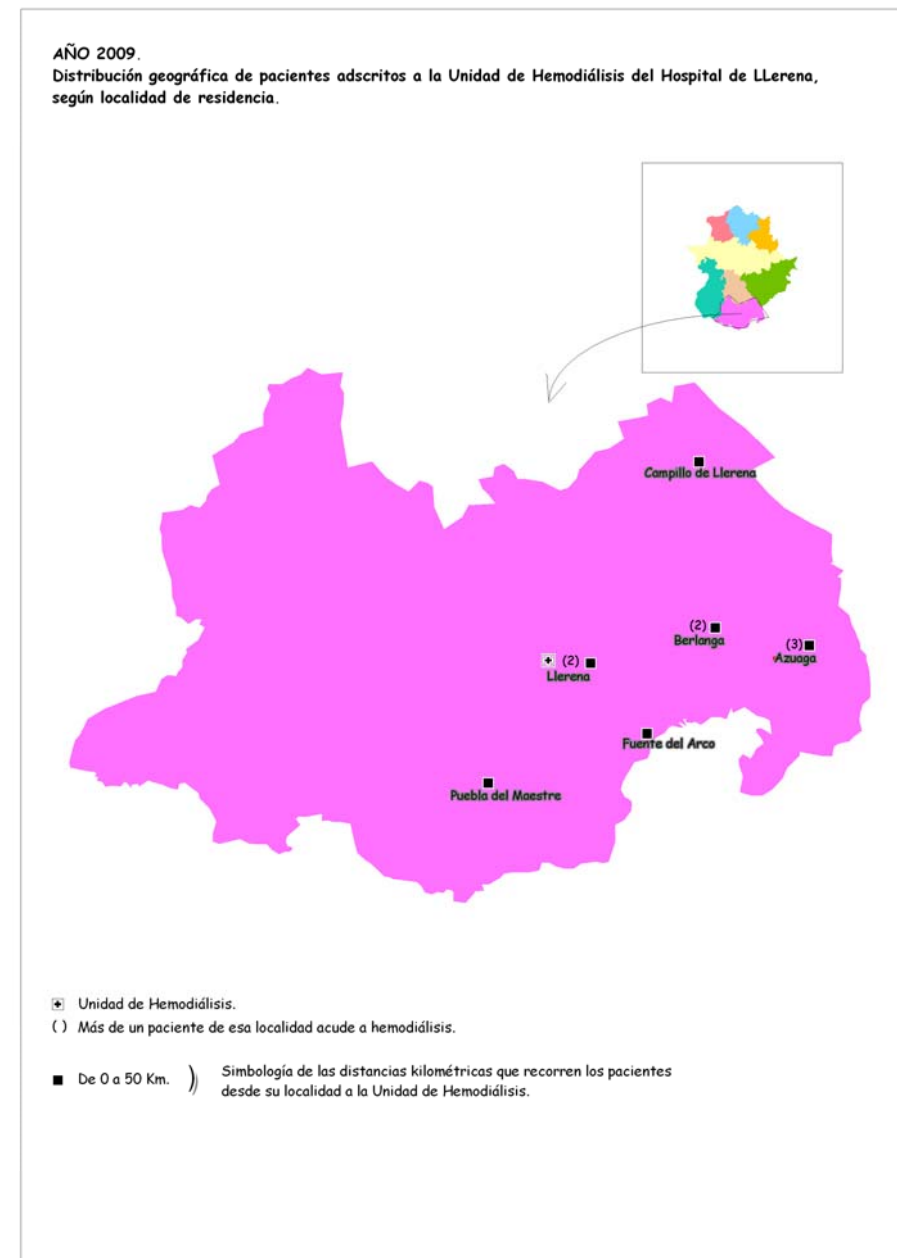
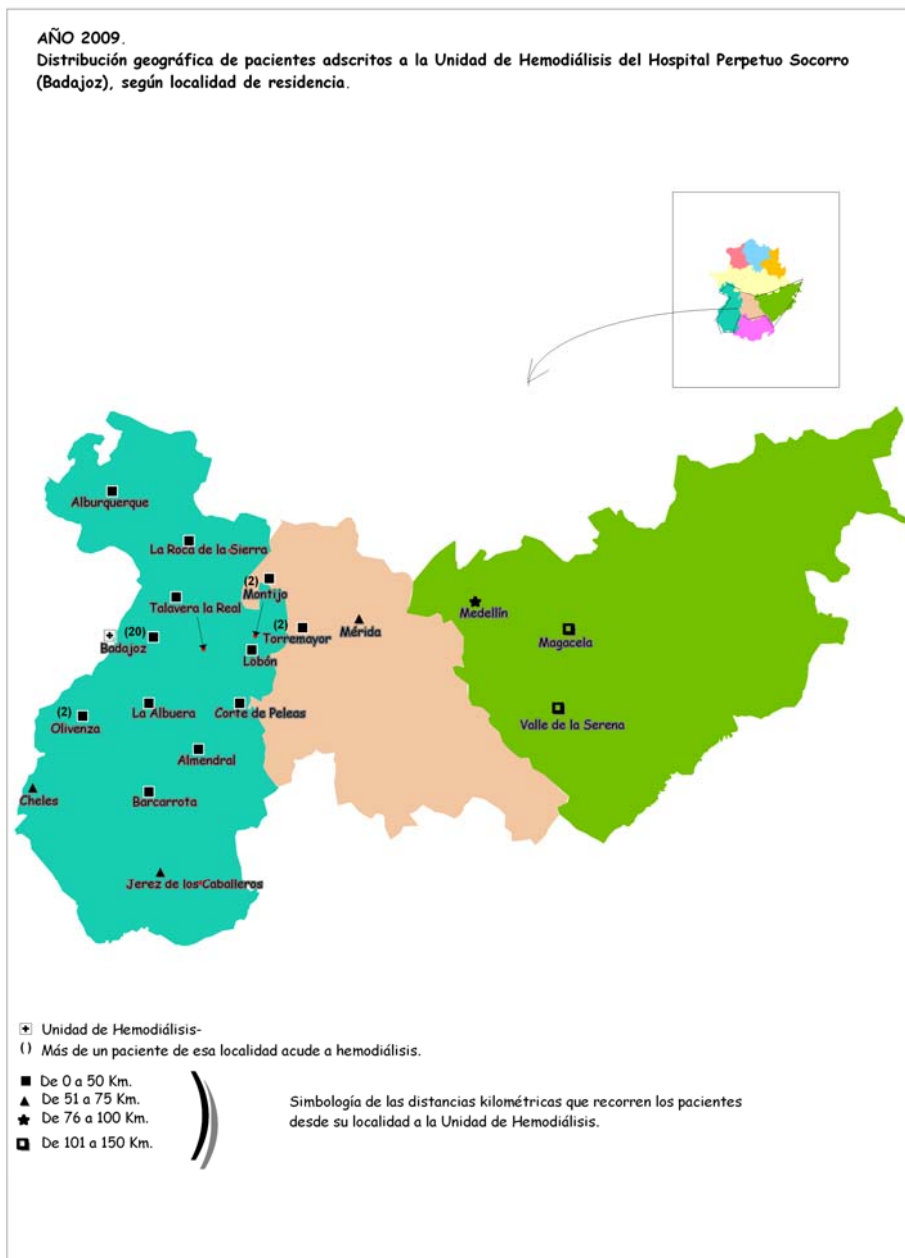
**Tabla 4.11.- Prevalencia de ETRS. Extremadura, a 31 de diciembre de 2009.**  
**Modalidad de tratamiento. Casos por grupo de edad actual y sexo.**

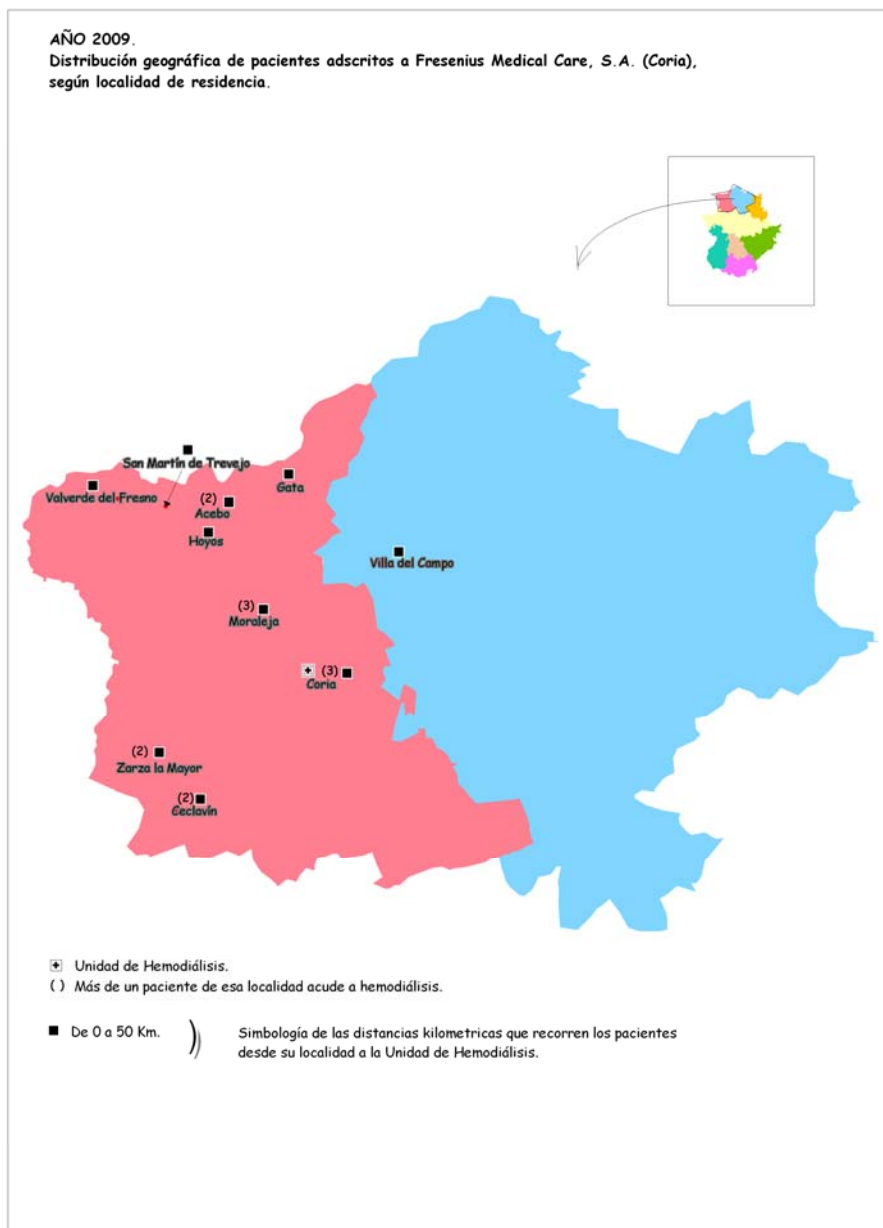
Tratamiento	Hombres						Mujeres						Ambos					
	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total
Diálisis peritoneal	0	8	23	4	4	39	0	9	12	5	1	27	0	17	35	9	5	66
Hemodiálisis	0	45	86	64	88	283	0	17	68	50	95	230	0	62	154	114	183	513
Trasplante	1	84	152	50	8	295	0	60	73	40	6	179	1	144	225	90	14	474
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>137</b>	<b>261</b>	<b>118</b>	<b>100</b>	<b>617</b>	<b>0</b>	<b>86</b>	<b>153</b>	<b>95</b>	<b>102</b>	<b>436</b>	<b>1</b>	<b>223</b>	<b>414</b>	<b>213</b>	<b>202</b>	<b>1.053</b>

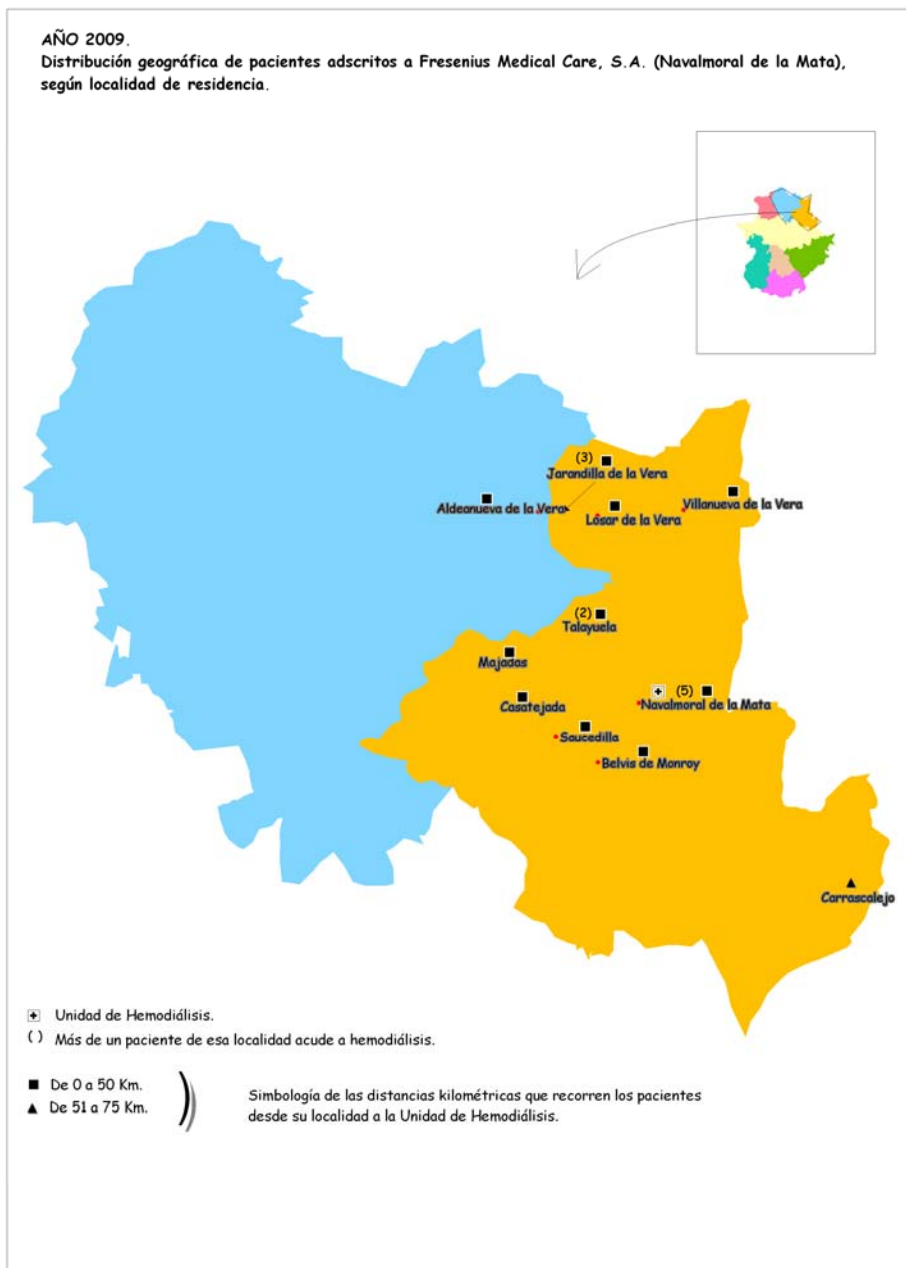
**Tabla 4.12.- Prevalencia de ETRS. Extremadura, a 31 de diciembre de 2009.**  
**Modalidad de tratamiento. Porcentajes sobre el total de cada grupo de edad actual y sexo.**

Tratamiento	Hombres						Mujeres						Ambos sexos					
	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total	0-14	15-44	45-64	65-74	>74	Total
Diálisis peritoneal	0,00	5,84	8,81	3,39	4,00	6,32	0,00	10,47	7,84	5,26	0,98	6,19	0,00	7,62	8,45	4,23	2,48	6,27
Hemodiálisis	0,00	32,85	32,95	54,24	88,00	45,87	0,00	19,77	44,44	52,63	93,14	52,75	0,00	27,80	37,20	53,52	90,59	48,72
Trasplante	100	61,31	58,24	42,37	8,00	47,81	0,00	69,77	47,71	42,11	5,88	41,06	100	64,57	54,35	42,25	6,93	45,01
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

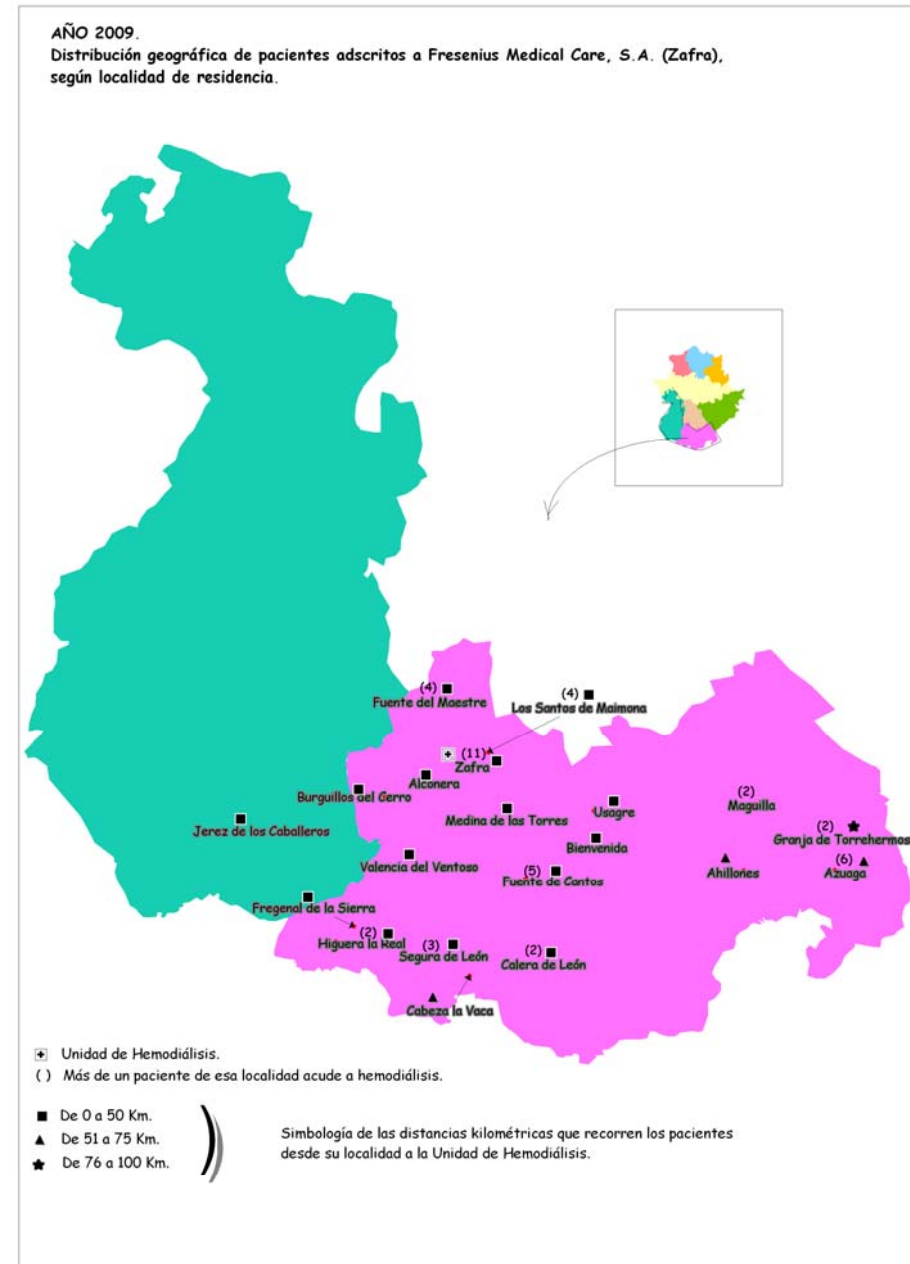


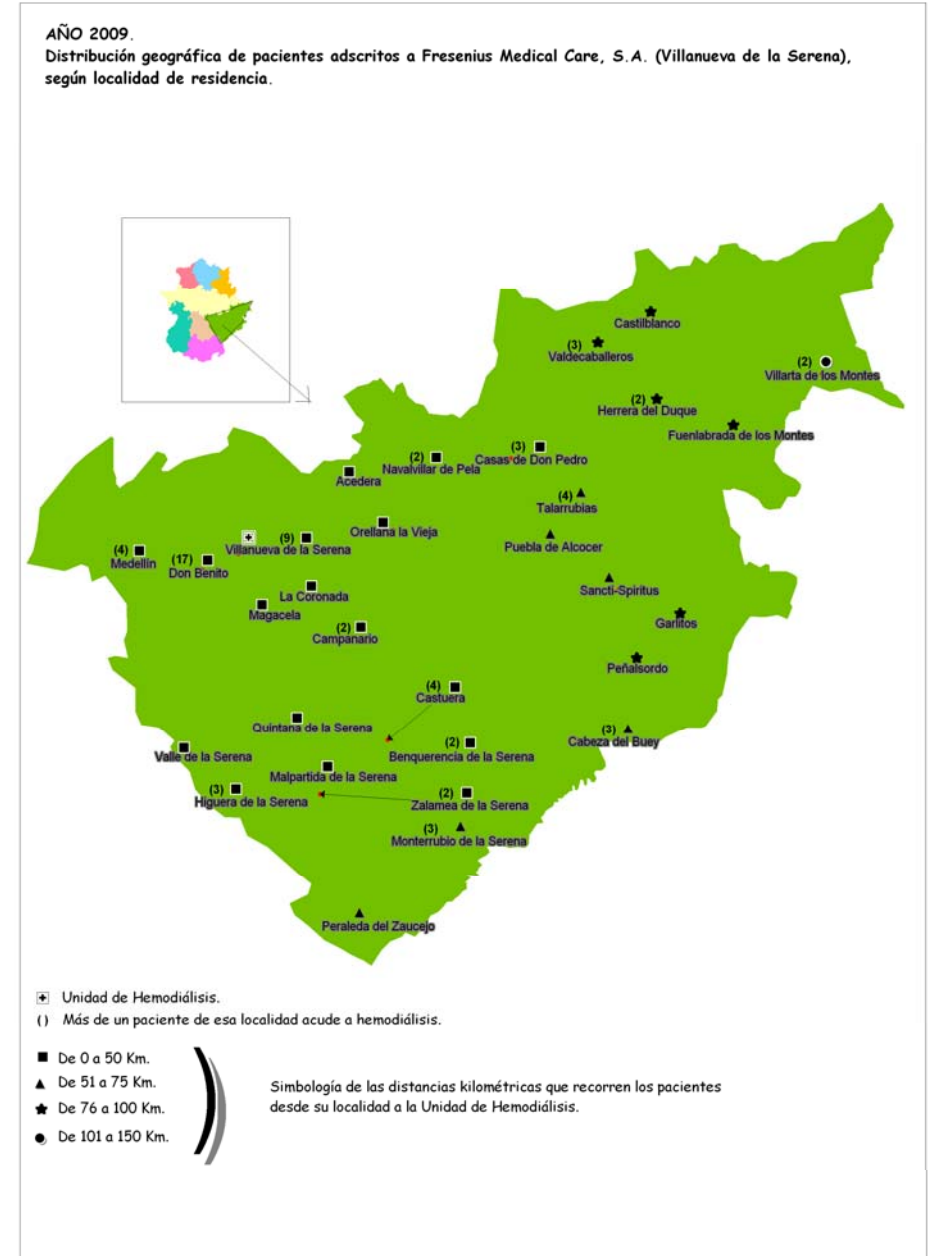
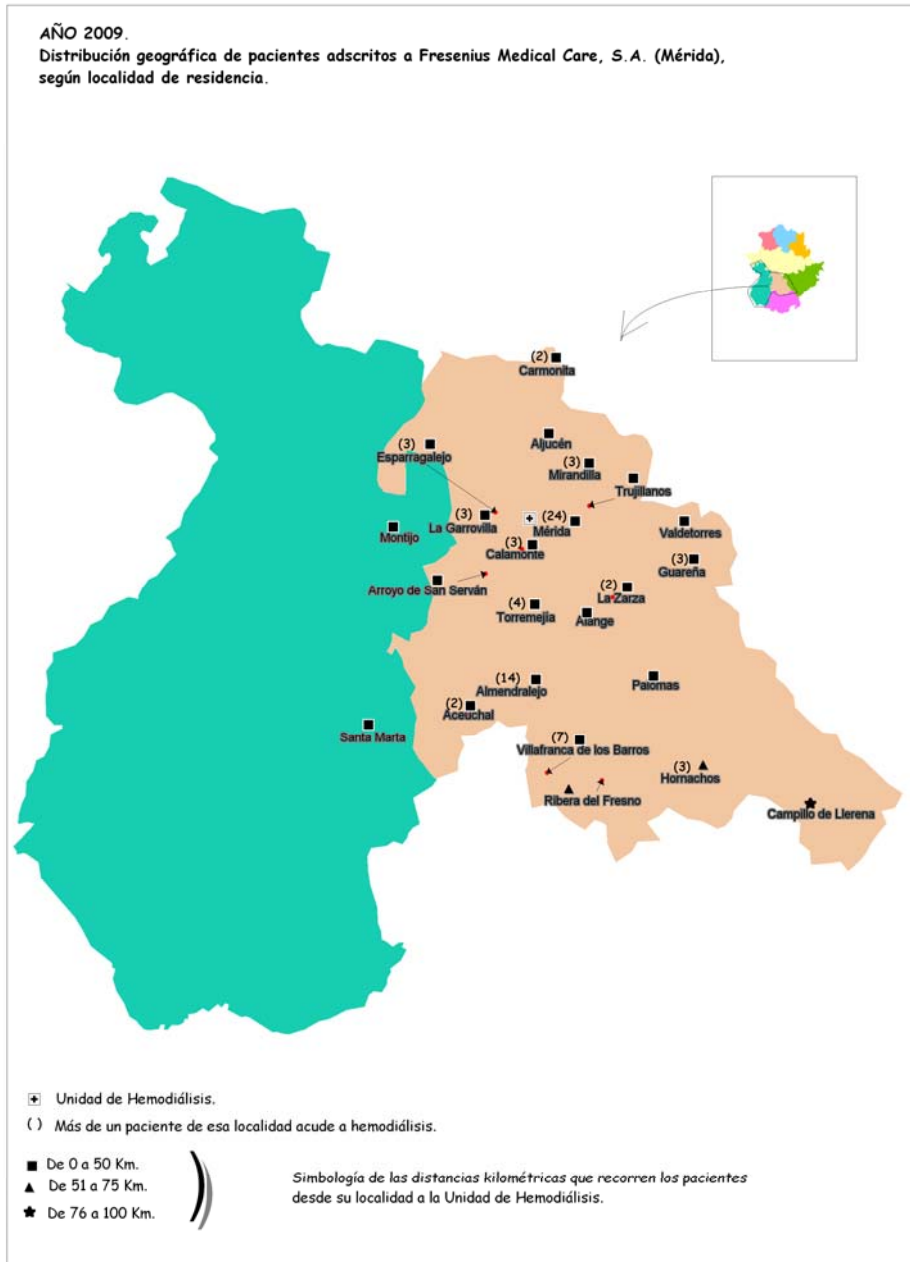












Anexo VI. Protocolo de funcionamiento del sistema de información de enfermos renales en tratamiento renal sustitutivo.

*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, 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 prejuicio de los que se dispone en el artículo 11 respecto de la cesión, las instituciones y los*

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

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

### 4.- Fuentes de información:

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

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

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

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

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

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

### 5.- Entidades registrables:

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

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

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

### 6.- Definiciones operativas:

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

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

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

### 7.- Entrada en el Sistema de información:

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

## 8.- Salida del Sistema de información:

Los motivos de salida pueden ser varios:

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

## 9.- Circuito de notificación y validación:

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

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

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

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

Una vez al año, coincidiendo con la finalización del mismo, se efectuará una actualización de datos de todos los pacientes.

Esta ocasión se utilizará también para recoger aquella información complementaria que no tendría cabida en el modelo continuo, y que, además, permitirá al Sistema de información su homogeneización completa con otros sistemas de información.

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

Asimismo se realiza el análisis de la mortalidad según grupos de edad, género, tipo de tratamiento y otras variables.

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

## 10.- Variables a recoger:

Las variables a recoger serán las que se consideren en cada momento en función de lo propuesto por la Comisión de Seguimiento y control del Sistema y los requerimientos nacionales e internacionales. Actualmente se 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.
- 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 utilizan códigos de la EDTA para las causas relacionadas con la patología a vigilar que se indican en el apartado 15, y la CIE-10ª 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:

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

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

**3.- 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.

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

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

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

**7.- 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.

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

**9.- 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.

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



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

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

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

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

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

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

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

**12.- 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.

**13.- 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

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

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

**16.- 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.

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

En caso de marcar SI, indicar:

a) La **fecha de entrada en la lista de espera:** sólo se consignará en aquellas personas en las que se ha marcado "si" 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.

b) 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.

**18.- 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.

**19.- 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.

**20.- 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.

**21.- 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.

**22.- 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.

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 Trasplantes Infanta Cristina	Badajoz	Badajoz
13	Phermodiálisis Mérida	Mérida	Badajoz
14	Fresenius Medical Care	Badajoz	Badajoz
15	Fresenius Medical Care	Mérida	Badajoz
16	Fresenius Medical Care	Vva. Serena	Badajoz
17	Fresenius Medical Care	Cáceres	Cáceres
18	Fresenius Medical Care	Plasencia	Cáceres
19	Fresenius Medical Care	Coria	Cáceres
20	Fresenius Medical Care	Navalmoral de la Mata	Cáceres
21	Fresenius Medical Care	Llerena	Badajoz



### 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><b>1.- Cardíacos</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Coronariopatía.</li> <li>2. Insuficiencia Cardíaca.</li> <li>3. Arritmias.</li> <li>4. Pericarditis.</li> <li>5. Otros.</li> </ol>	<p><b>4.- Enfermedades sistémica.</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Hipertensión Arterial mal controlada.</li> <li>2. Tuberculosis activa al inicio de la diálisis.</li> <li>3. Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC).</li> <li>4. Dislipemias.</li> <li>5. Diabetes Mellitus.</li> <li>6. Malnutrición.</li> <li>7. Otros.</li> </ol>
<p><b>2.- Vasculares</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cerebral.</li> <li>2. Periférica.</li> <li>3. Otros.</li> </ol>	<p><b>5.- Factores sociales.</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Inexistencia de apoyo familiar.</li> <li>2. Nivel económico bajo.</li> <li>3. Marginación.</li> <li>4. No aceptación de la enfermedad.</li> <li>5. Drogadicción.</li> <li>6. Problemas relacionados con la vivienda.</li> <li>7. Retraso mental.</li> <li>8. Minusvalías físicas.</li> <li>9. Otros</li> </ol>
<p><b>3.- Hepatopatías</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Virus B.</li> <li>2. Virus C.</li> <li>3. Otros Virus.</li> <li>4. Cirrosis.</li> <li>5. Toxicidad por Drogas.</li> <li>6. Otras.</li> </ol>	

#### 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

Centro	Nombre	Comunidad	Provincia
23	Complejo Hospitalario Juan Canalejo	Galicia	A Coruña
24	Clínica Puerta de Hierro	Madrid	Madrid
25	Fundación Jiménez Díaz	Madrid	Madrid
26	Hospital 12 de Octubre	Madrid	Madrid
27	Hospital Gregorio Marañón	Madrid	Madrid
28	Hospital La Paz	Madrid	Madrid
29	Hospital La Paz Infantil	Madrid	Madrid
30	Hospital Materno Infantil Gregorio Marañón	Madrid	Madrid
31	Hospital Ramón y Cajal	Madrid	Madrid
32	Hospital Universitario San Carlos	Madrid	Madrid
33	Hospital Virgen de la Arrixaca	Murcia	Murcia
34	Clínica Universitaria De Navarra	Navarra	Navarra
35	Hospital de Cruces	País Vasco	Bizkaia
36	Hospital Materno Infantil Cruces	País Vasco	Vizcaya
37	Hospital Doctor Peset	Valenciana	Valencia
38	Hospital General Universitario de Alicante	Valenciana	Alicante
39	Hospital General Universitario La Fe	Valenciana	Valencia
40	Hospital La Fe Infantil	Valenciana	Valencia
41	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)
43	Enfermedad hepática debida a toxicidad por drogas

Código	Descripción de la causa de fallecimiento
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 al protocolo.

### **ORDEN de 30 de Octubre de 2001, de la Consejería de Sanidad y Consumo, por la que crea el Sistema de información de Enfermos Renales en tratamiento renal sustitutivo de la Comunidad Autónoma de Extremadura.**

Las actividades de planificación y gestión en el terreno sanitario necesitan de un soporte informativo que las haga efectivas. Dentro de este soporte se encuentra, como una faceta más, la existencia de sistemas de información para determinadas patologías.

La insuficiencia renal es una de las enfermedades que, por sus características, es susceptible de servirse de un sistema de información. Este, como sistema de recogida, análisis y tratamiento de la información puede proporcionar datos que, permitiendo conocer la evolución de esta enfermedad, sean de utilidad para todos aquellos relacionados con la atención de los enfermos renales de la Comunidad Autónoma de Extremadura, haciéndose ahora necesario dotarle de personalidad legal.

Por ello, y de acuerdo con el Decreto 95/1999, de 29 de julio, de estructura orgánica de la Consejería de Sanidad y Consumo, corresponde a la Dirección General de Salud Pública las funciones encaminadas a vigilar y analizar los indicadores de morbilidad y mortalidad, estudiando la historia natural de las enfermedades con prevalencia en la Comunidad Autónoma de Extremadura y las nuevas patologías, y pudiendo enmarcarse dentro de estas funciones la creación y mantenimiento de sistemas de información para determinadas patologías.

En su virtud, y conforme a las atribuciones conferidas por el artículo 33 de la Ley 2/1984, de 7 de junio, del Gobierno y de la Administración de la Comunidad Autónoma de Extremadura

DISPONGO:

#### **Artículo primero**

Adscrito a la Dirección General de Salud Pública se crea el Sistema de información de enfermos renales en tratamiento renal sustitutivo de la Comunidad Autónoma de Extremadura.

#### **Artículo segundo**

El Sistema de información de enfermos renales en tratamiento renal sustitutivo de la Comunidad Autónoma de Extremadura tiene por objeto cubrir las necesidades informativas que permitan conocer la incidencia, supervivencia, historia natural y otros aspectos relacionados con los enfermos diagnosticados y/o tratados de insuficiencia renal crónica en tratamiento sustitutivo en todos los Servicios Sanitarios de la Comunidad Autónoma de Extremadura.

#### **Artículo tercero**

El Sistema de información de enfermos renales en tratamiento renal sustitutivo de la Comunidad Autónoma de Extremadura desarrolla las siguientes actividades:

- Obtener la información normalizada de acuerdo con pautas homologadas internacionalmente.
- Procesar, integrar y analizar la información.
- Evaluar el sistema.
- Realizar las publicaciones periódicas.
- Comparar y evaluar la información disponible.

#### **Artículo cuarto**

Todos los servicios sanitarios de la Comunidad Autónoma de Extremadura desarrollarán, en el apartado concreto de las enfermedades renales en tratamiento renal sustitutivo, las siguientes actividades:

- Recoger datos de todos los nuevos casos de enfermedades renales que contacten con el centro y notificarlos al Sistema de información de Enfermos Renales en

tratamiento renal sustitutivo de la Comunidad Autónoma de Extremadura, según los modelos establecidos por dicho registro.

- Disponer de un sistema de recuperación de la información para el centro con fines asistenciales, docentes y de investigación.
- Realizar el seguimiento activo de los casos.
- Colaborar con la recogida de casos de fuentes pasivas.
- Suministrar la información que les sea requerida por el Sistema de información de enfermos renales en tratamiento renal sustitutivo de la Comunidad Autónoma de Extremadura, atender sus indicaciones y facilitar las actividades que el mismo registro precise realizar en orden a su buen funcionamiento.

#### **Artículo quinto**

La responsabilidad del cumplimiento de las actividades citadas en el artículo cinco de la presente orden recaerá sobre los Jefes de las unidades asistenciales que tengan encomendada la labor asistencial sobre las enfermedades renales, o, en su defecto, sobre el Director médico del centro sanitario.

#### **Artículo sexto**

De acuerdo con lo dispuesto en los artículos 10-3 de la Ley 14/86. de 25 de Abril, General de Sanidad y 11-1-e) de la Ley 10/2001, de 28 de junio, de Salud de Extremadura, el Sistema de información de enfermos renales en tratamiento renal sustitutivo garantizará la confidencialidad de la información, asegurando además que su uso sea estrictamente sanitario, estando a lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal y el Real Decreto 994/1999, de 11 de junio, que aprueba el Reglamento de medidas de seguridad de los ficheros automatizados que contengan datos de carácter personal.

#### **Artículo séptimo**

Existirá una Comisión de seguimiento y control del Sistema de información de enfermos renales en tratamiento sustitutivo de la Comunidad Autónoma de Extremadura que se encargará de velar por el cumplimiento de todas aquellas actividades que conduzcan a asegurar el buen funcionamiento del Sistema de información. Esta comisión será presidida por el Director General de Salud Pública o persona en quien delegue, y sus miembros serán designados por la Consejería de Sanidad y Consumo, siendo representantes de los centros sanitarios públicos y privados, en los que se realice tratamiento renal sustitutivo.

### **DISPOSICIONES FINALES**

#### **Primera**

Se faculta a la Dirección General de Salud Pública a dictar los actos correspondientes para el cumplimiento de la presente orden.

#### **Segunda**

La presente orden entrará en vigor al día siguiente de su publicación en el Diario Oficial de Extremadura.

Mérida, a 30 de Octubre 2001.

El Consejero de Sanidad y Consumo

Guillermo Fernández Vara

Anexo a la Orden:

**Fichero:**

Registro de enfermos renales en tratamiento renal sustitutivo de la Comunidad Autónoma de Extremadura.

**Usos y Fines:**

Aportar la información específica a la administración sanitaria sobre la incidencia y evolución de los enfermos renales en tratamiento renal sustitutivo, para conocer los factores que la determinan y plantear así las estrategias de prevención. Realizar estadísticas periódicas y contribuir a la investigación científico-médico.

**Personas y/o colectivos afectados:**

Personas con insuficiencia renal crónica (IRC) en tratamiento renal sustitutivo de la Comunidad Autónoma de Extremadura.

**Procedimiento de recogida de datos:**

Formulario de notificación de caso, soporte magnético, de los centros y servicios sanitarios de la Comunidad Autónoma de Extremadura.

**Estructura Básica:**

Base de datos.

**Datos de carácter personal incluidos en el fichero:**

Identificador personal: nombre y apellidos.

Centro sanitario de tratamiento.

Fecha de nacimiento.

Sexo.

Ocupación.

Nivel de instrucción.

Provincia de residencia.

País de residencia.

País de origen.

Datos del proceso

Datos clínicos.

Datos de laboratorio.

**Cesiones previstas:**

Ministerio de Sanidad y Consumo.

Organismos de investigación.

**Servicios/unidades ante los que ejercer los derechos de accesos, ratificación, oposición y cancelación:**

Dirección General de Salud Pública.

Consejería de Sanidad y Consumo.

Junta de Extremadura.

**Medida de seguridad:**

Nivel alto.