

Registro Español de Diálisis y Trasplante (REDYT, antes REER)

Informe anual 2022

Actualización noviembre 2024

Beatriz Mahillo - ONT
bmahillo@sanidad.gob.es

- ✓ Sociedad Española de Nefrología (S.E.N)
- ✓ Sociedad Española de Trasplante (SET) - 2021
- ✓ Registros de enfermos renales de las Comunidades Autónomas
- ✓ Organización Nacional de Trasplantes (ONT)



COLABORACIÓN



Registro Español de Enfermos Renales (REER)

Andalucía	Pablo Castro de la Nuez Alberto Rodríguez Benot	Galicia	Encarnación Bouzas Caamaño Teresa Garcia Falcón
Aragón	Federico E. Arribas Monzón Jose Ramón Quirós / Silvia Rivera Ariza	Madrid	Almudena Escribá Bárcena María Marqués M ^a Carmen Santiuste de Pablos Inmaculada Marín Sánchez Juan Cabezuelo Romero
Asturias	J. Emilio Sánchez Alvarez	Murcia	Joaquín Manrique Escola María Fernanda Slon Roblero
Baleares	Gonzalo Gómez Marqués Rita Tristancho Sara Trujillo Alemán César García Cantón	Navarra	Emma Huarte Loza Marta Artamendi Larrañaga Hermann Hernández Vargas
Canarias	Domingo Marrero Miranda Juan Carlos Ruiz San Millán María O. Valentín Muñoz	La Rioja	Ángela Magaz Lago María Teresa Rodrigo de Tomás Iñigo Moina Eguren
Cantabria	Oscar García Ruiz Jordi Comas i Farnés	País Vasco	Jose Ignacio Aranzabal Pérez / Esther Corral Olga L. Rodríguez Arévalo Óscar Zurriaga Llorens/Antonio Sarrión
Cataluña	Mercè Borràs Sans Gonzalo Gutierrez Ávila Inmaculada Moreno Alía Rafael Díaz Tejeiro	Comunidad Valenciana	Juan Carlos Alonso Gómez María Antonia Blanco Galán
Castilla la Mancha	Carmen Román Ortiz M. Angeles Palencia García/ Héctor García López Pablo Ucio Mingo	Ingesa (Ceuta y Melilla)	Zakariae Koraichi Rabie COORD.REGISTROS: J. Emilio Sánchez Alvarez /Borja Quiroga
Castilla León	Mario Prieto J. Antonio Linares Dópido	S.E.N	SENTRA: M. Auxiliadora Mazuecos Blanca
Extremadura	Javier Deira Lorenzo	SET	Domingo Hernández Marrero
		ONT	Beatriz Mahillo Durán / Agustín Carreño

- **Coordinaciones Autonómicas de Trasplante**
- **Sociedades Regionales de Nefrología**
- **Hospitales y Centros de diálisis**
- **DDGG de Salud Pública de las CCAA**

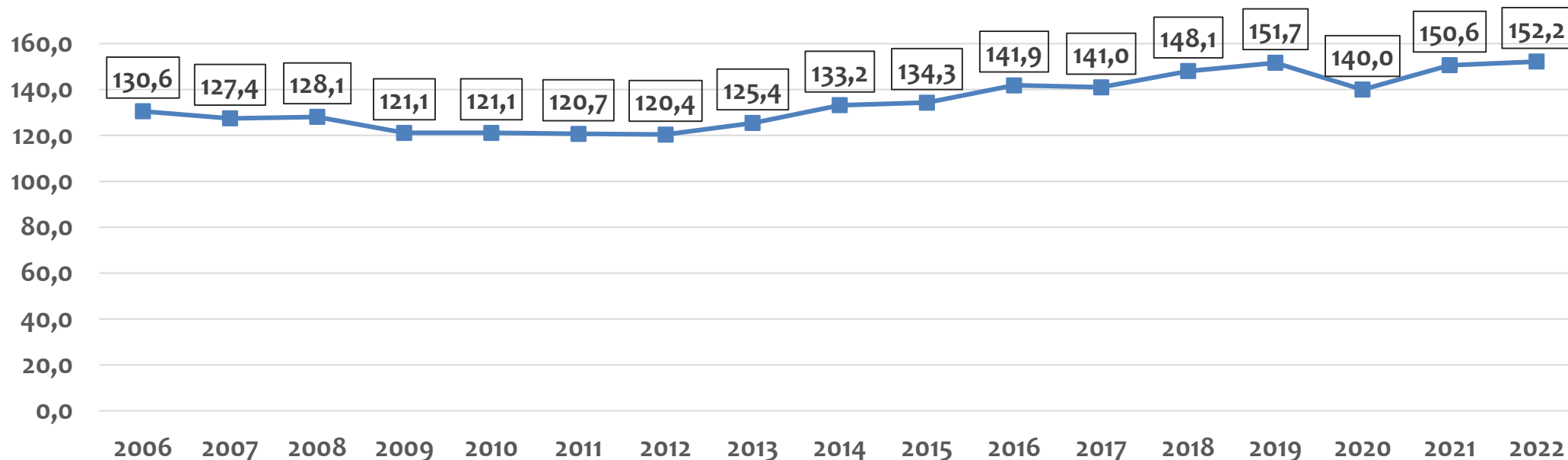
Informe 2022

- ✓ **Incidencia**
- ✓ **Prevalencia**
- ✓ **Actividad de Trasplantes**
- ✓ **Mortalidad**
- ✓ **Supervivencia**

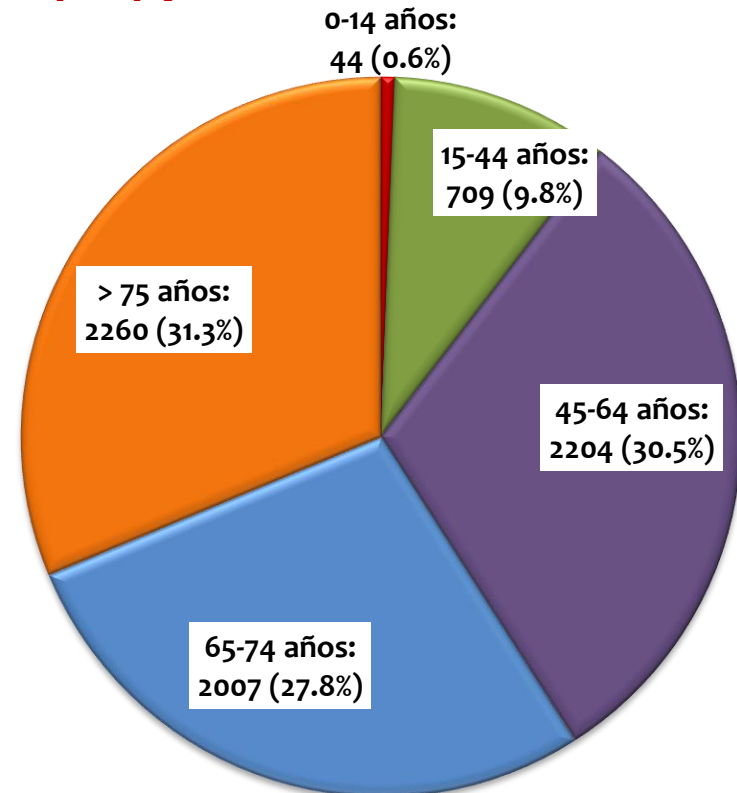
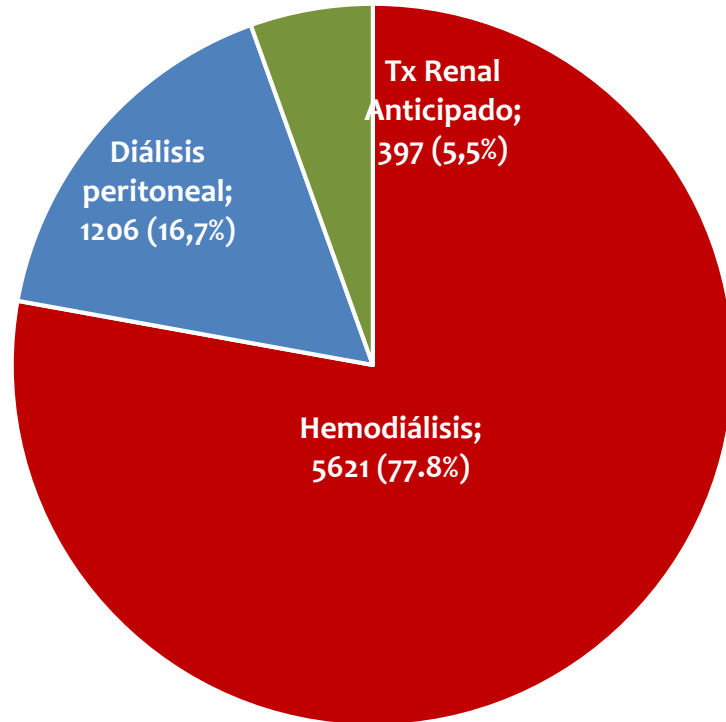
Incidencia

Evolución de la Incidencia

2022: 7224 (152.2 pmp)
2021: 7135 (150.6 pmp)

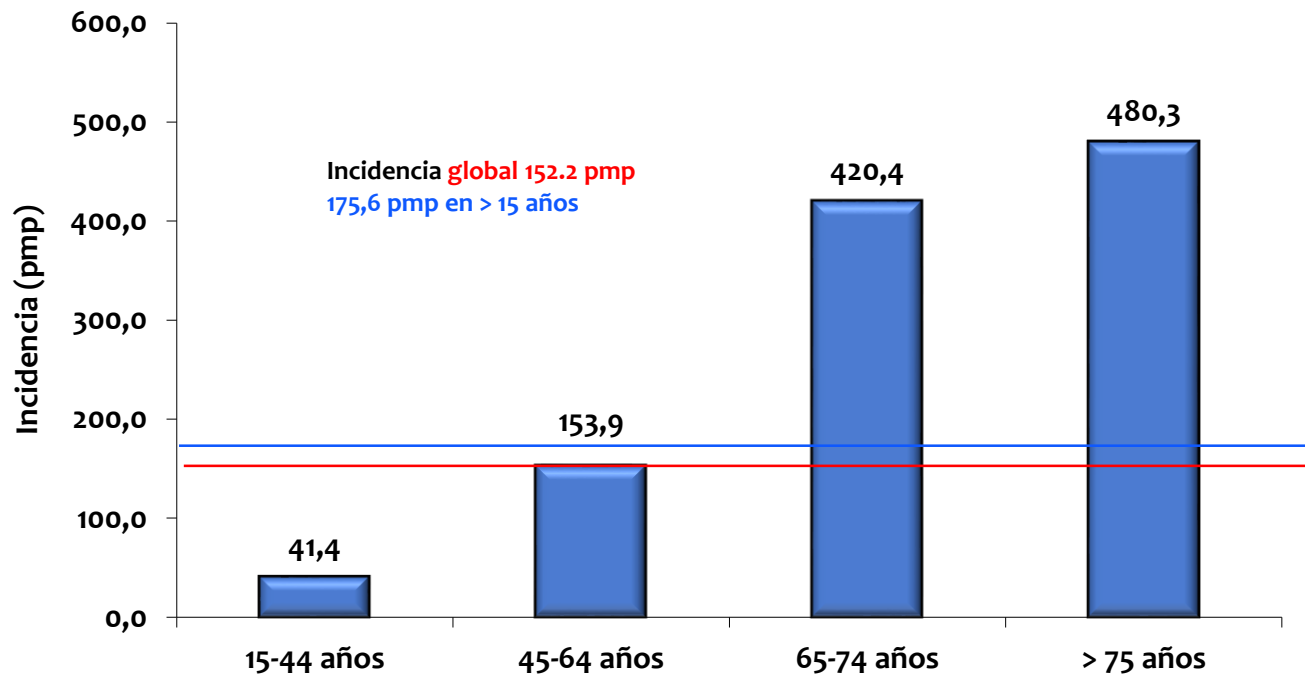


Distribución de la Incidencia 2022 (TRS y grupos de edad) 2022: 7224 (152.2 pmp)



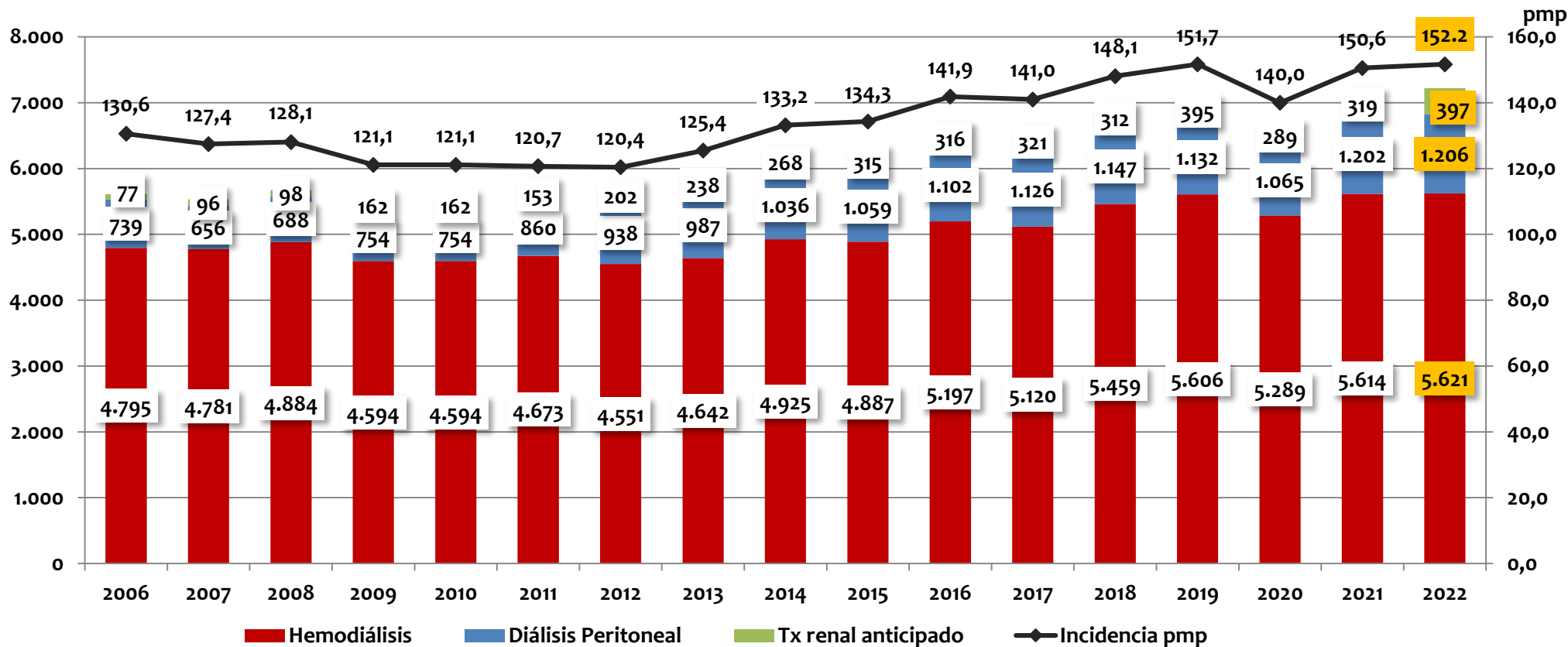
Evolución de la Incidencia (por grupos de edad - pmp)

2022: 7224 (152.2 pmp)



Evolución de la Incidencia (n por TRS y tasa global pmp)

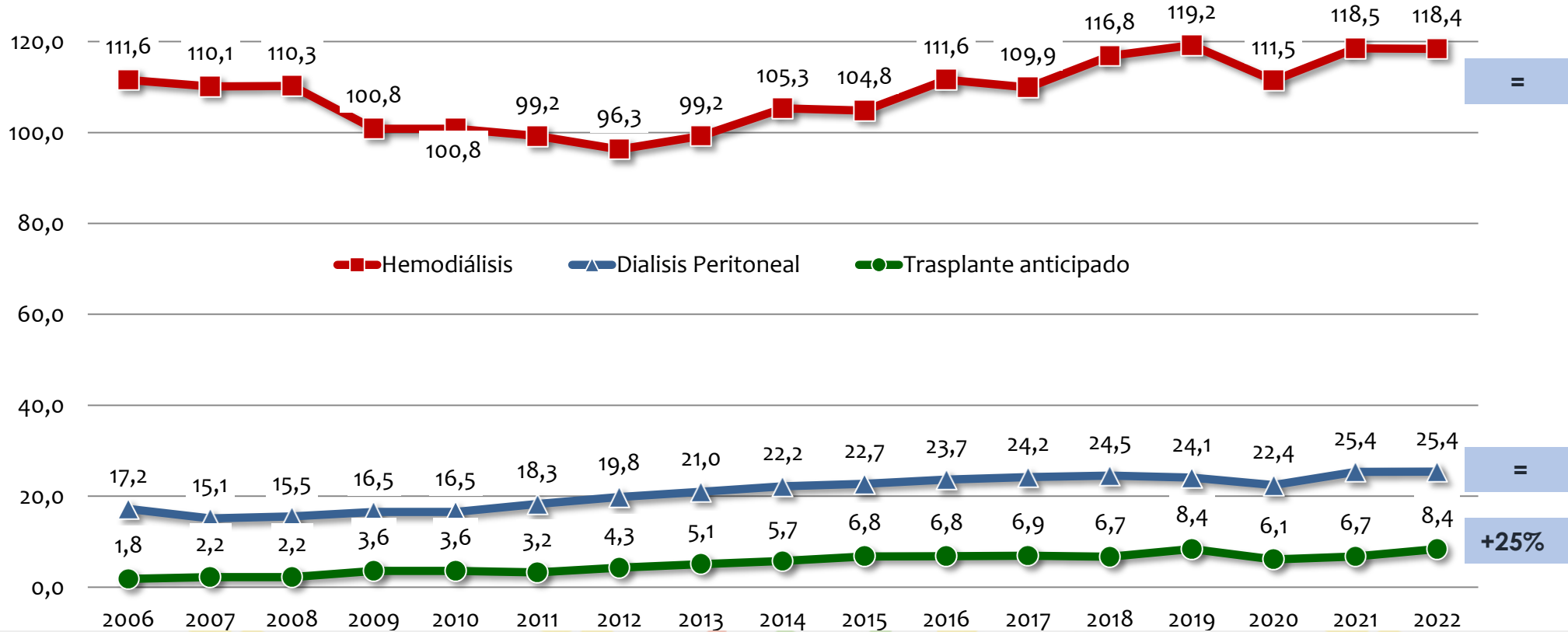
2022: 7224 (152.2 pmp)
2021: 7135 (150.6 pmp)



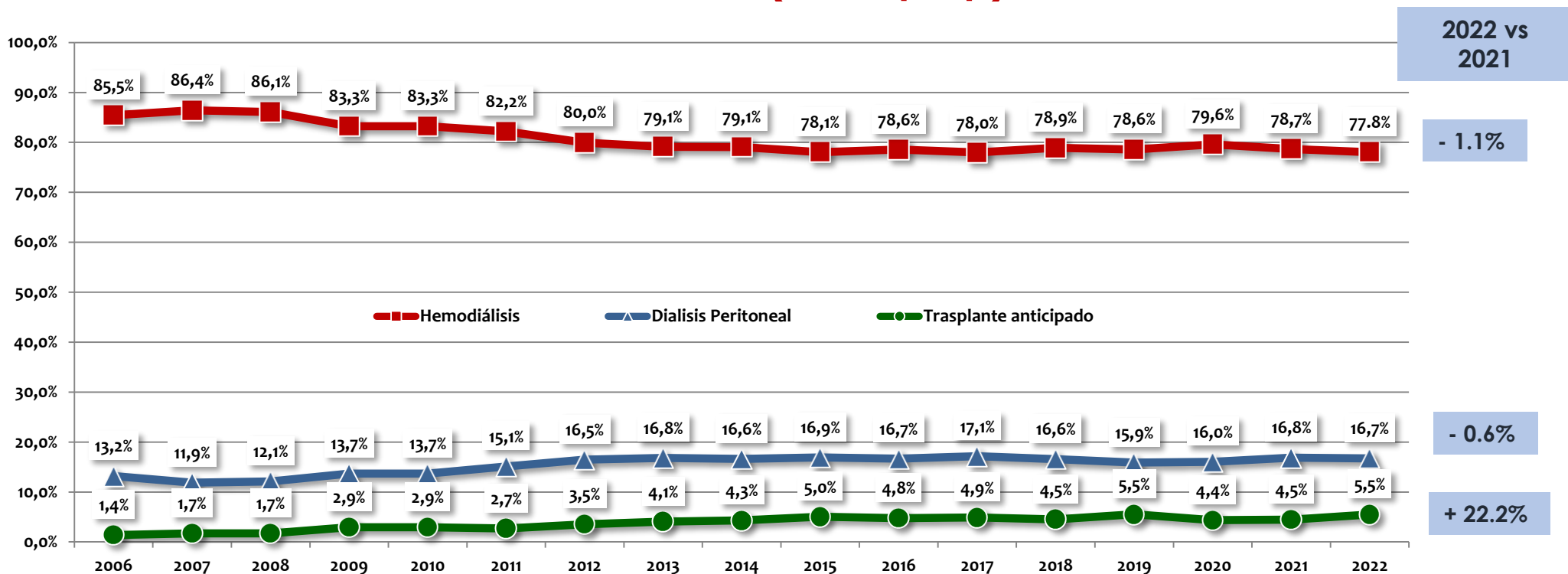
Evolución Incidencia por modalidad de TRS inicial (pmp)

2022: 7224 (152.2 pmp)

2022 vs 2021

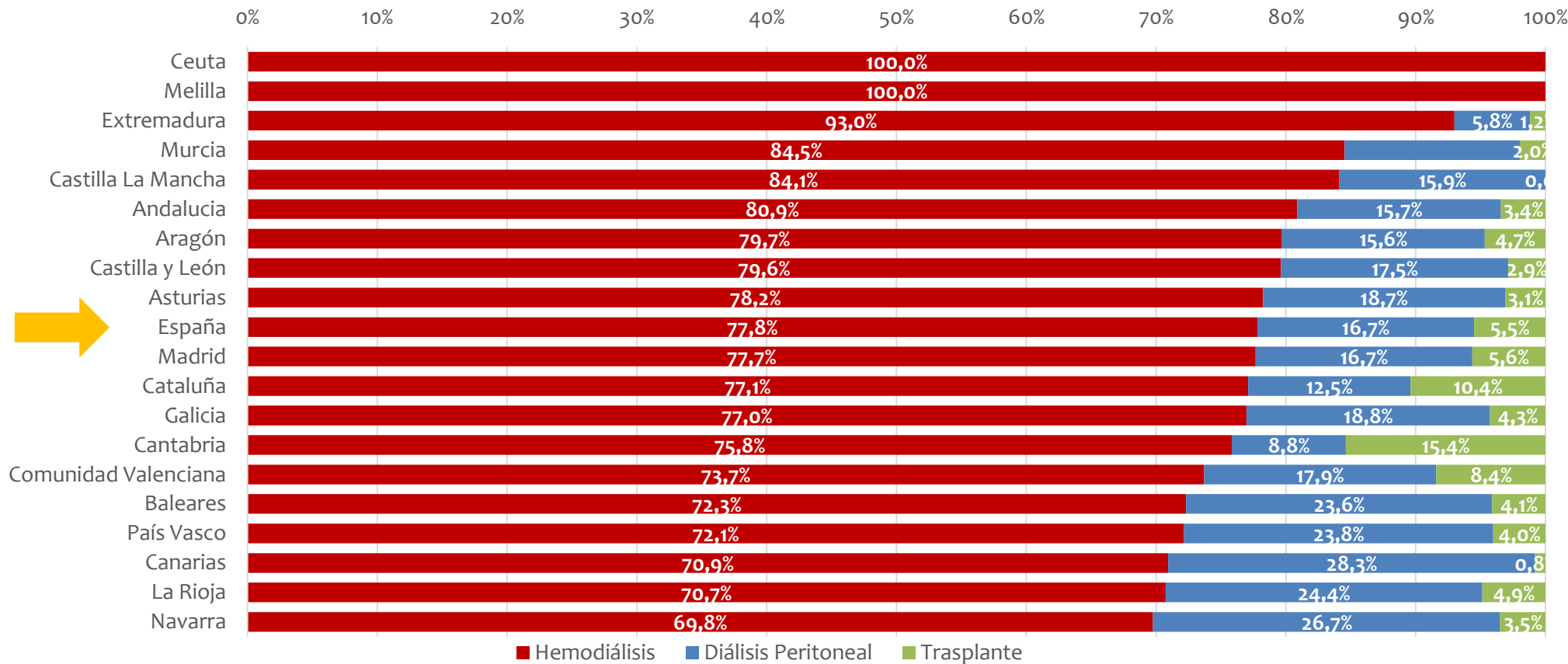


Evolución Incidencia por modalidad de TRS inicial (%) 2022: 7224 (152.2 pmp)



Distribución de TRS de inicio por CCAA (%)

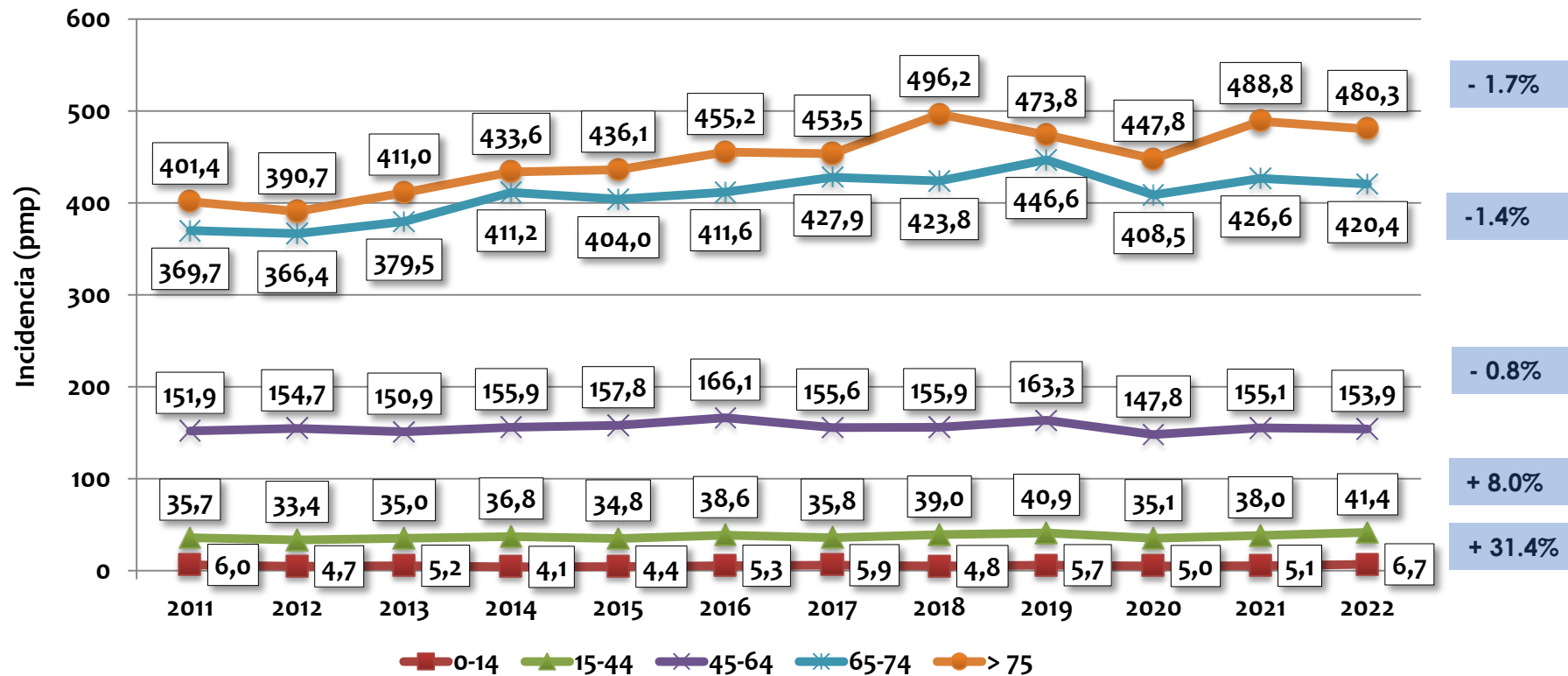
2022: 7224 (152.2 pmp)



Evolución Incidencia por grupo de edad (pmp)

2022: 7224 (152.2 pmp)

2022 vs
2021



1995:

- I: glomerulonephritis / sclerosis*
- II: pyelonephritis*
- III: polycystic kidneys, adult type*
- IV: hypertension*
- V: renal vascular disease*
- VI: diabetes*
- VII: miscellaneous*
- VIII: unknown*

Grupos de ERP REER

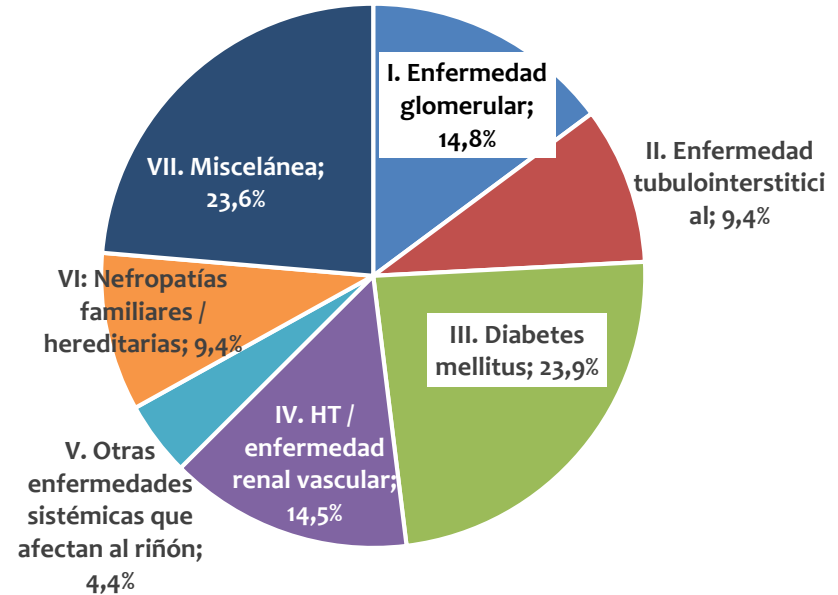
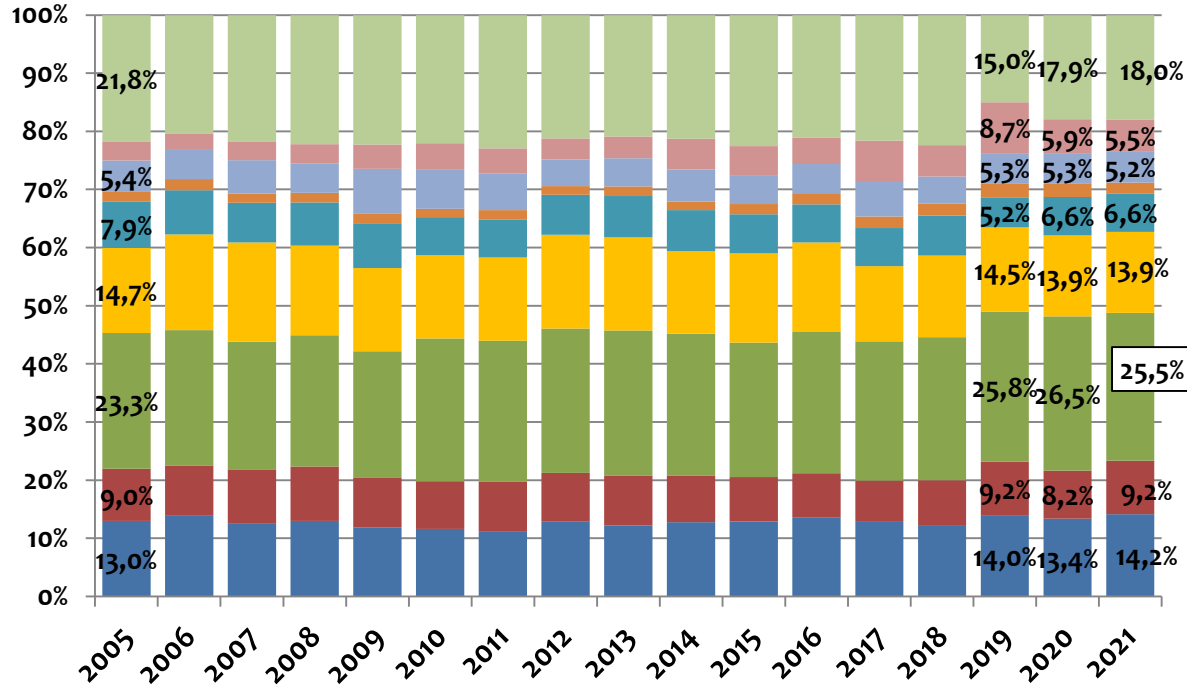
- Glomerulonephritis*
- PNC/NIC*
- Enf. poliquística*
- DM*
- Vasculares*
- Sistémicas*
- Hereditarias / Congénitas*
- Otras*
- No filiadas*

2018:

- I: Glomerular disease*
- II: Tubulointerstitial disease*
- III: Diabetes mellitus*
- IV: Hypertension / RVD*
- V: Other systemic diseases affecting the kidney*
- VI: Familial /hereditary nephropathies*
- VII: Miscellaneous renal disorders*

Evolución de la Incidencia por ERP (%)

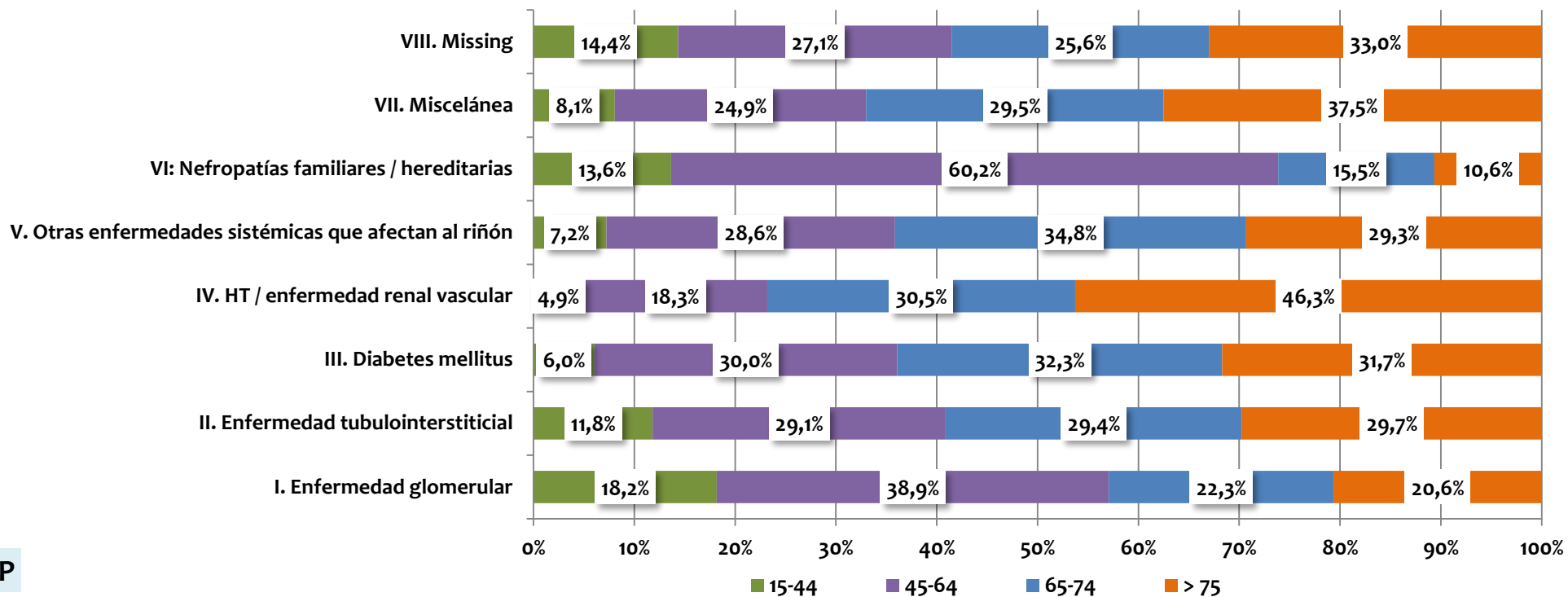
2022: 7224 (152.2 pmp)



% sobre dato conocido

Distribución de grupos de edad por ERP (%)

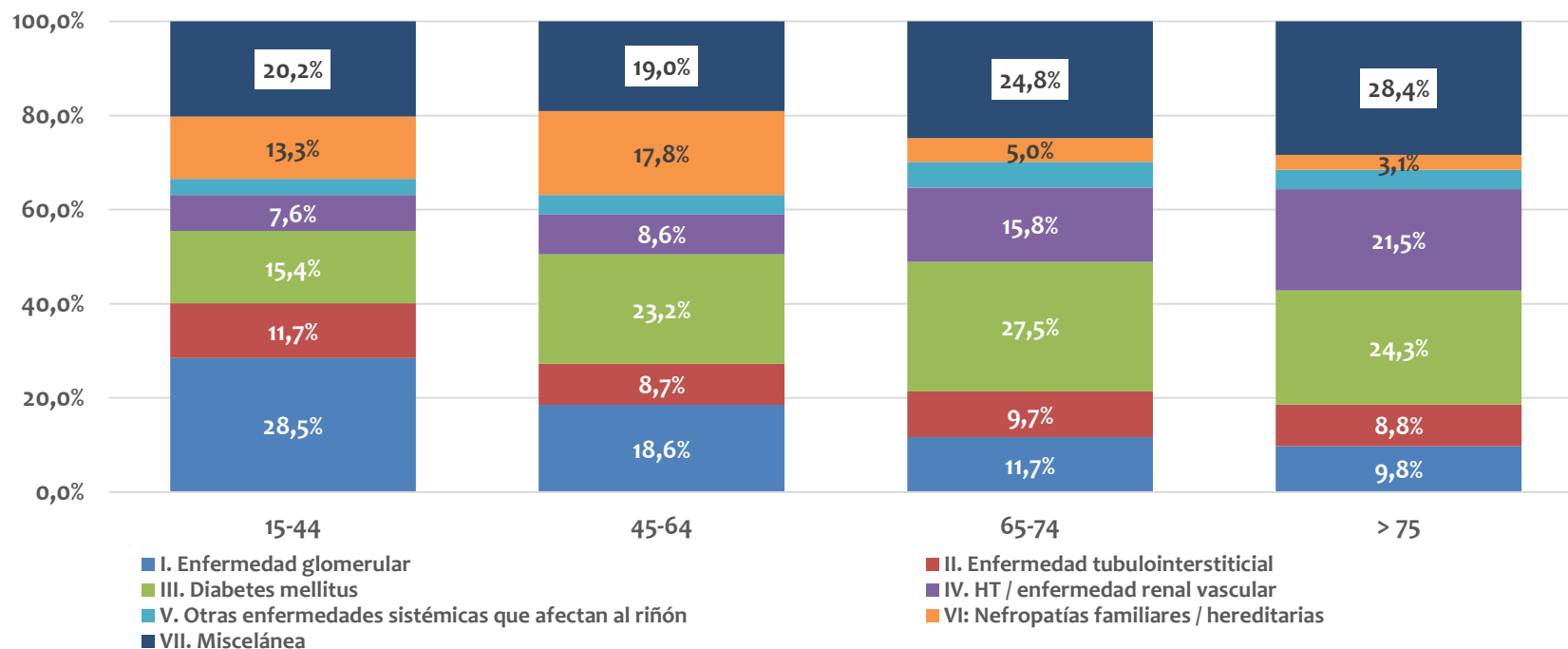
7224 (152.2 pmp)



ERP

Distribución de ERP por grupo de edad (%)

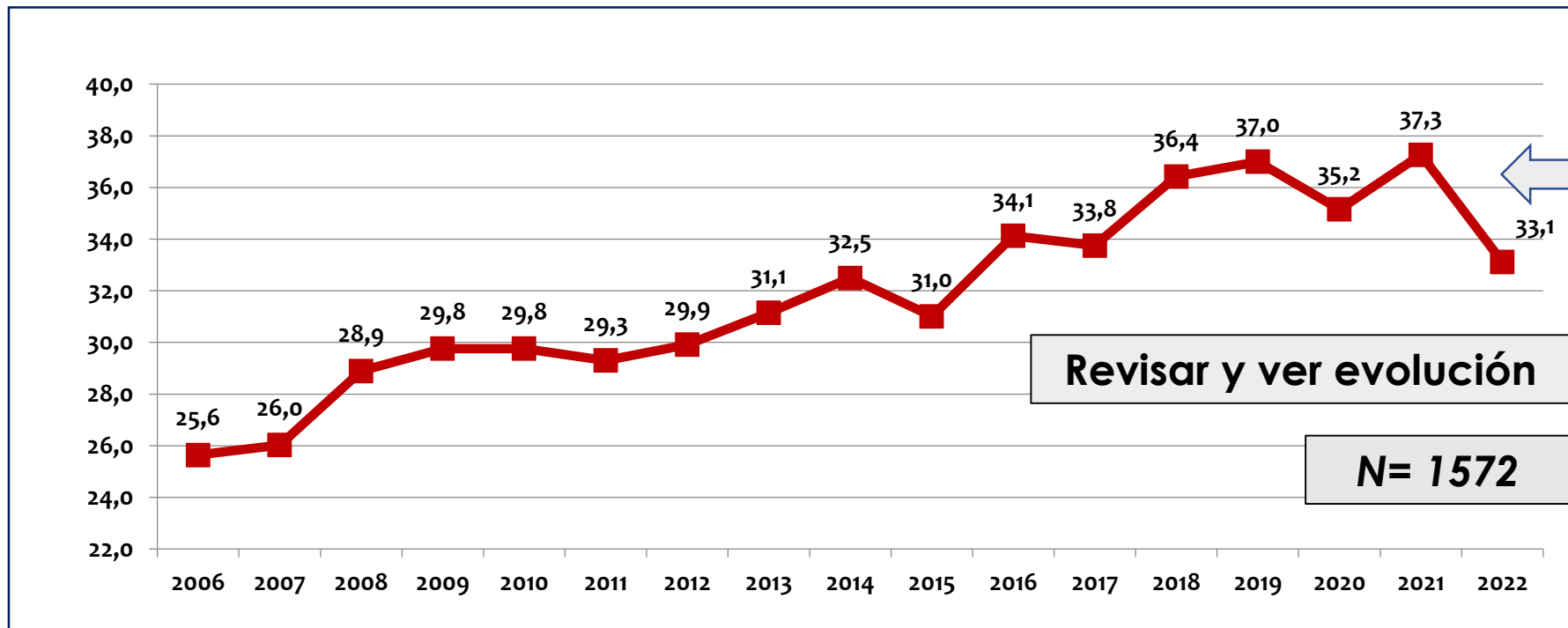
7224 (152.2 pmp)



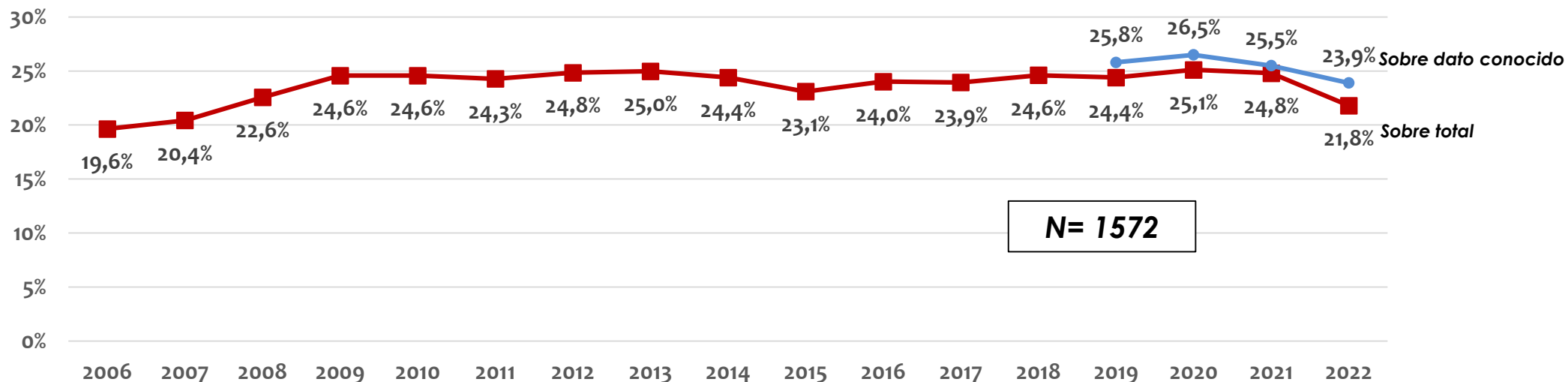
% calculado sobre incidentes con ERP registrada – n= 6588 / 7224

Evolución de la diabetes como causa de ERP (pmp)

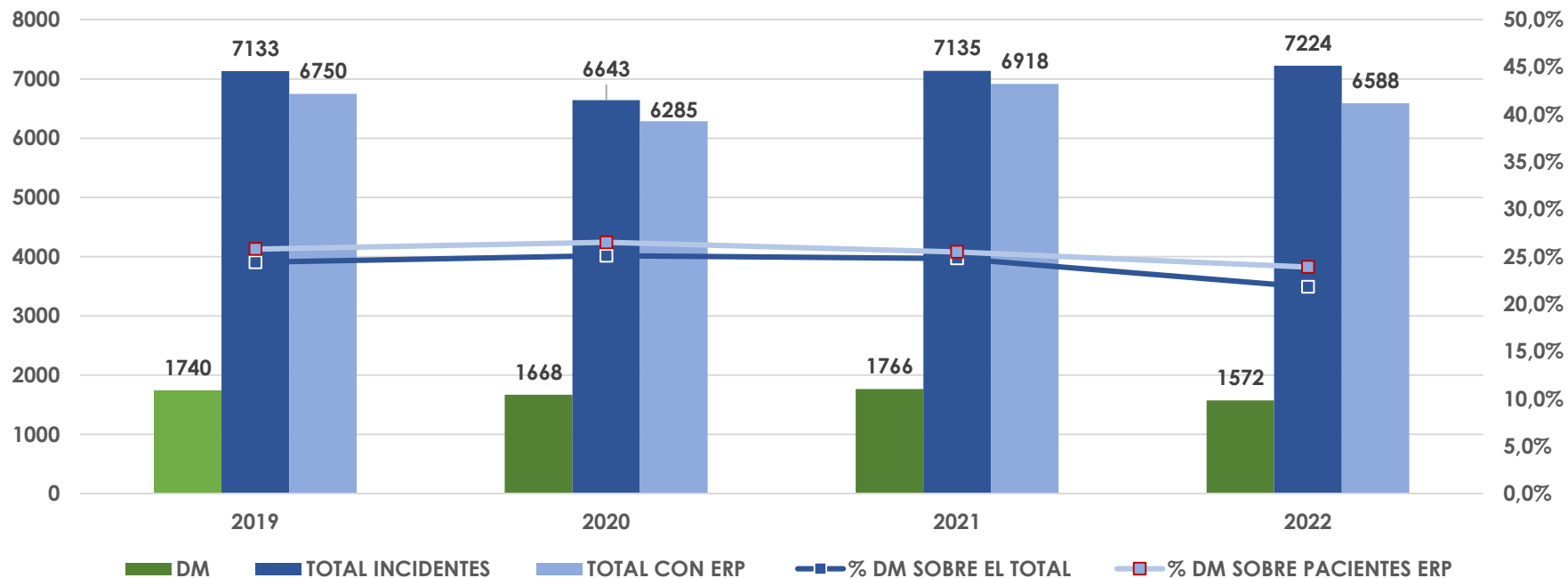
2022: 7224 (152.2 pmp)



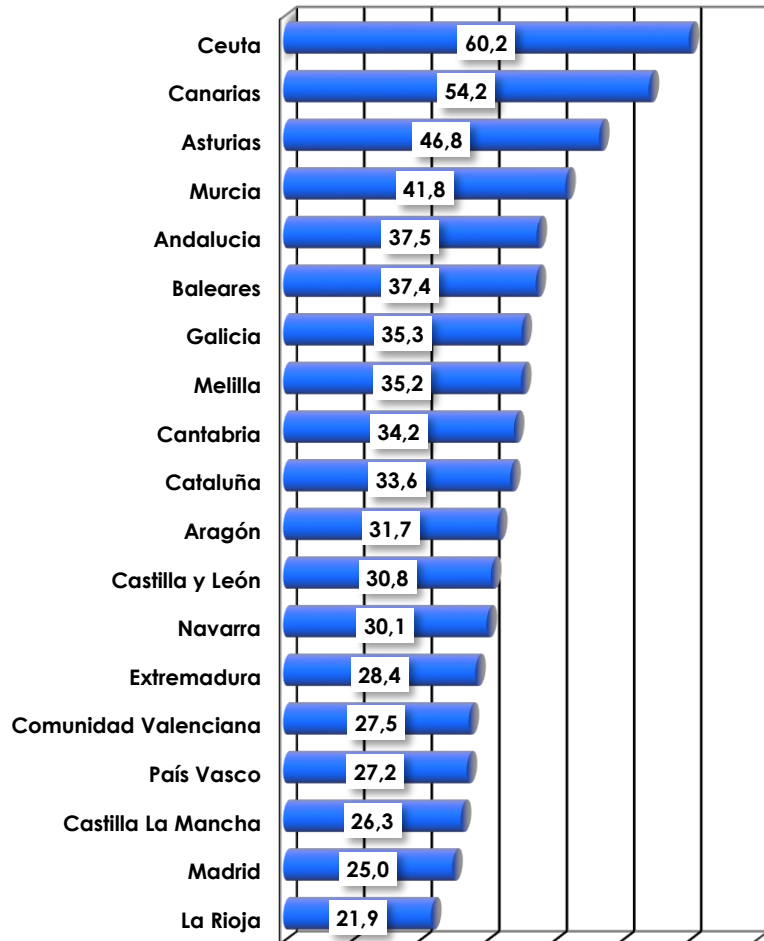
Evolución de la diabetes como causa de ERP (%) 2022: 7224 (152.2 pmp)



Evolución de la incidencia (n) y de la diabetes como causa de ERP



Incidencia



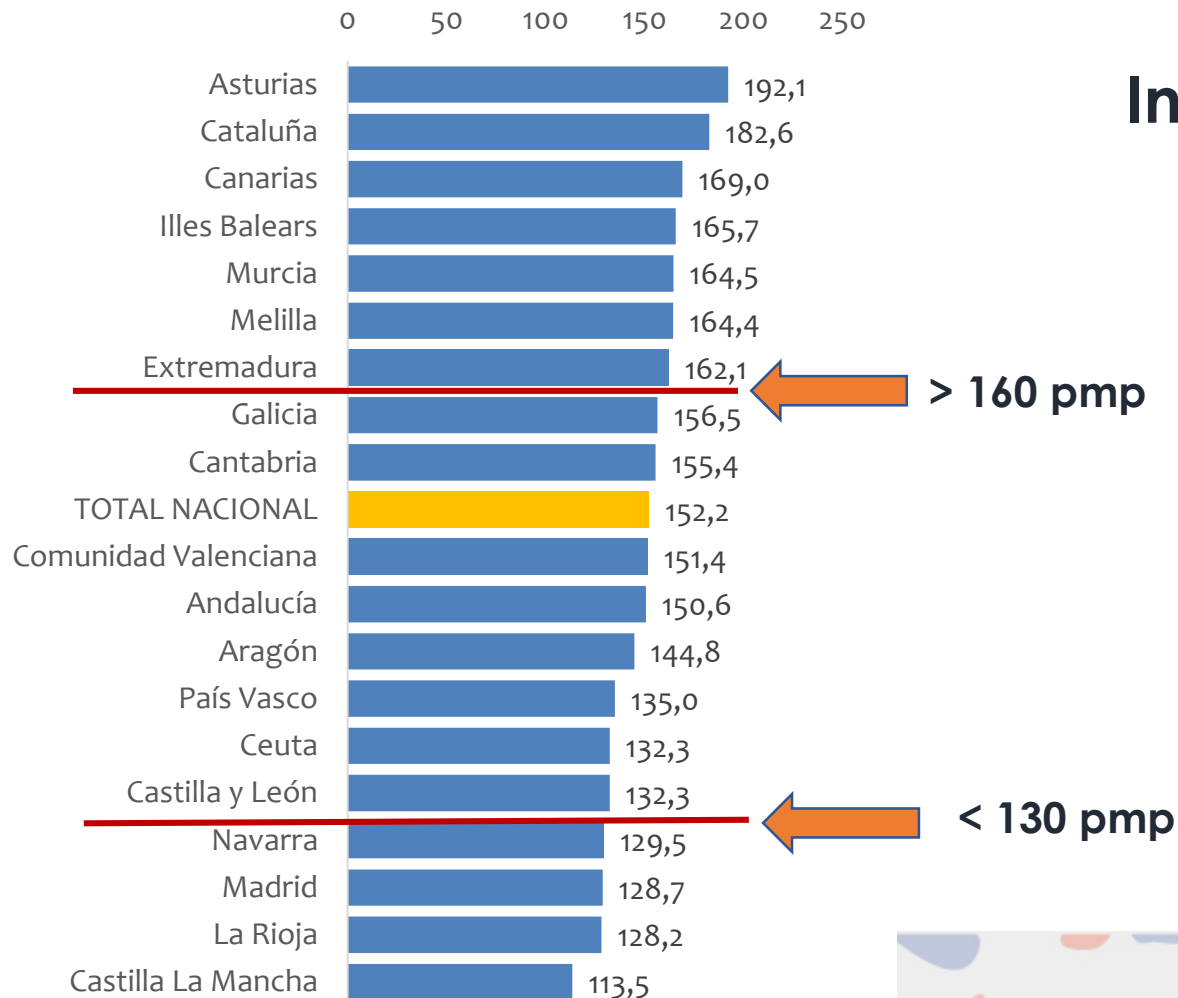
2022:
7224 (152.2 pmp)

**Distribución de la
Diabetes como ERP
por CCAA (pmp)**

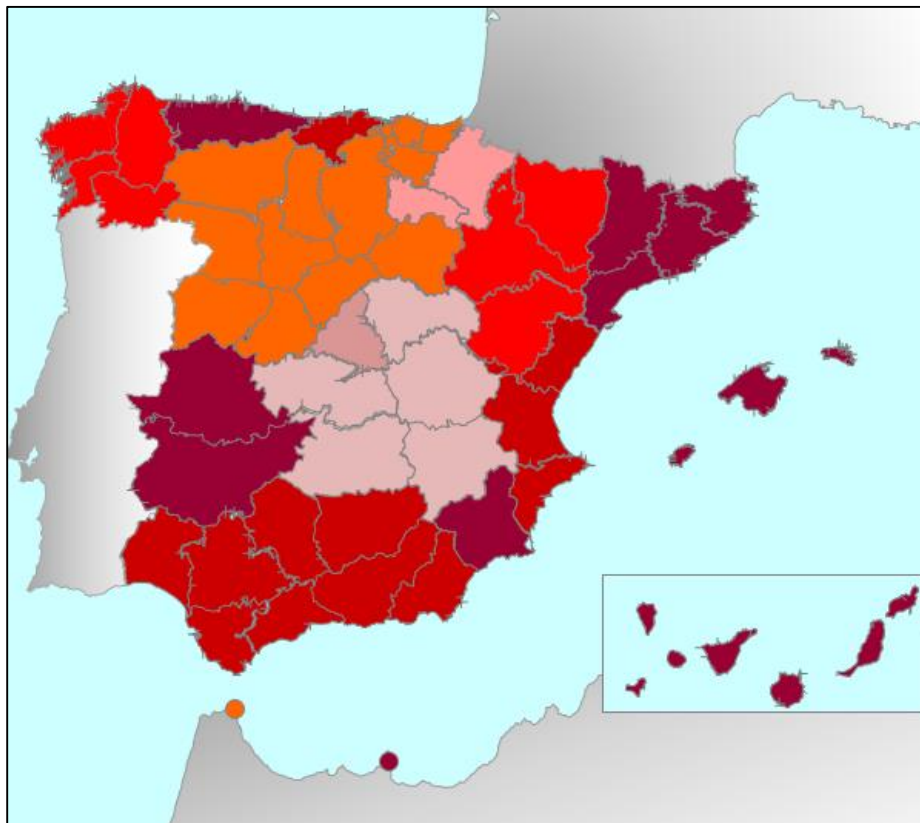
N= 1572
33.1 pmp

Incidencia por CCAA (pmp)

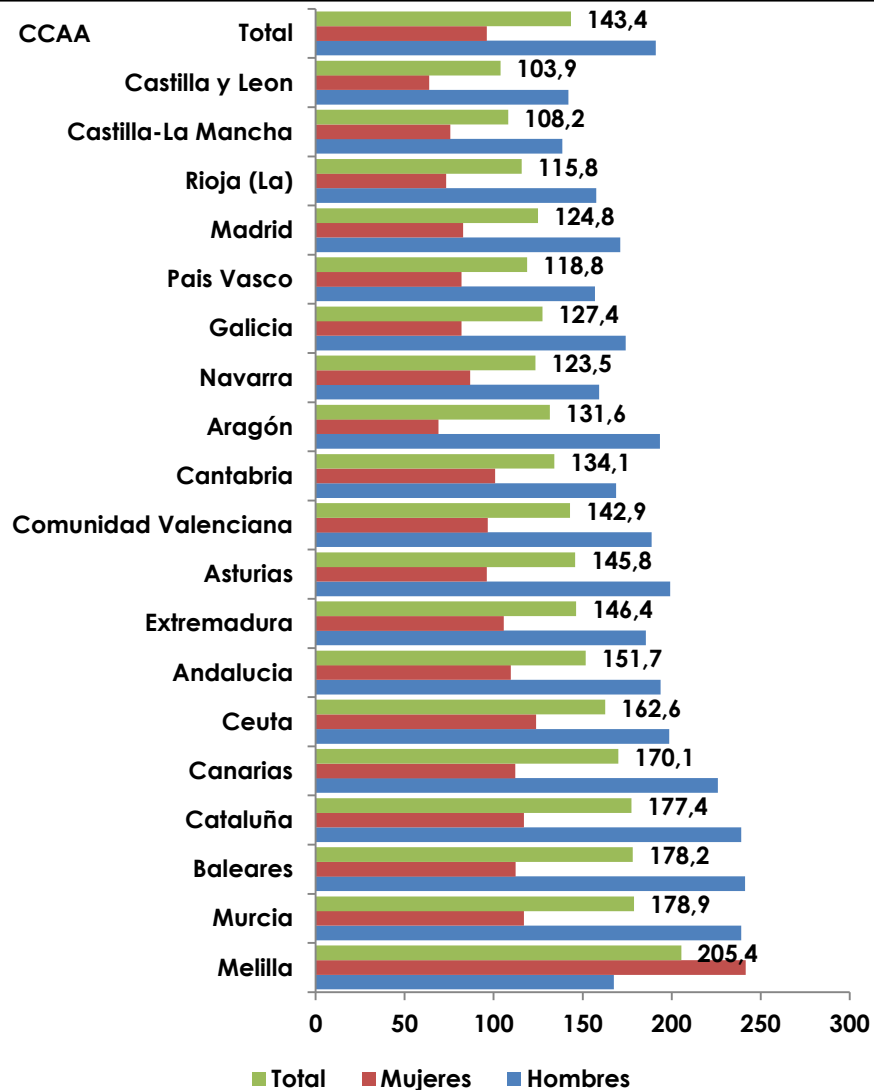
2022:
7224 (152.2 pmp)



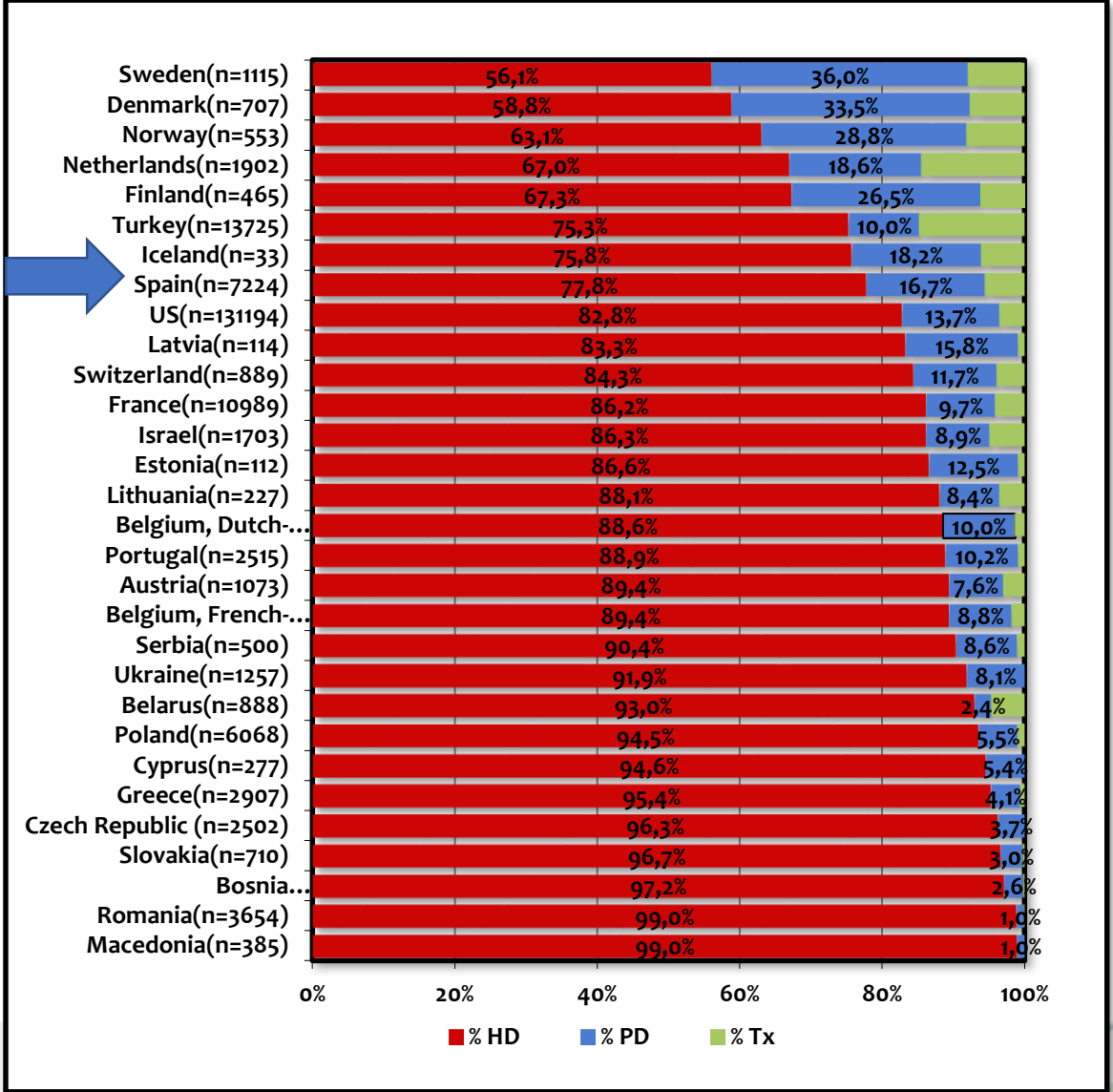
Incidencia por CCAA 2022 (pmp)



Color
> 160 pmp
150 - 159,9 pmp
140 - 149,9 pmp
130 - 139,9 pmp
120 - 129,9 pmp
100 - 119,9 pmp
< 100 pmp



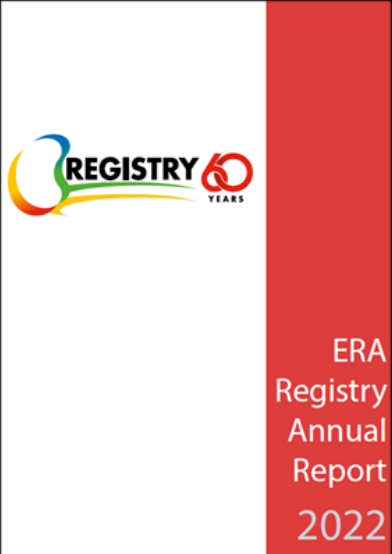
**Incidencia por CCAA
ajustada por edad
2022**



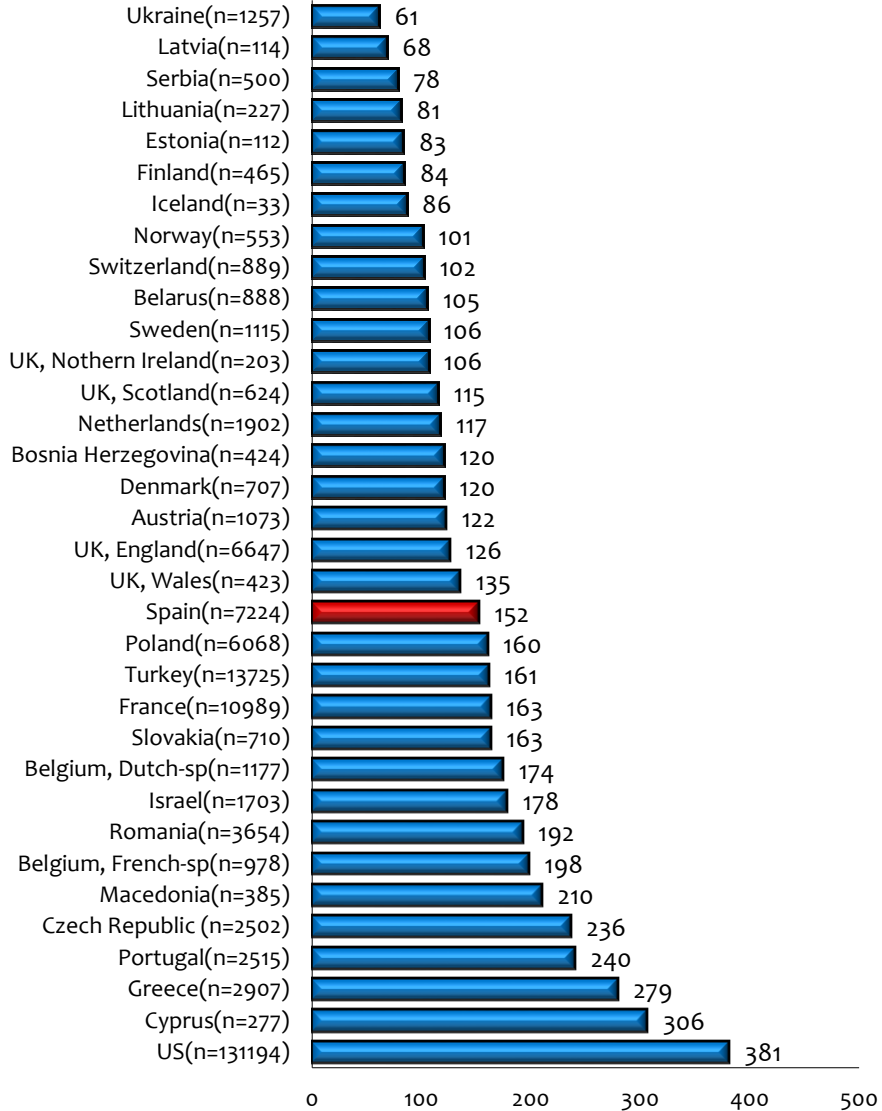
Incidencia- Comparaciones internacionales

Modalidad de tratamiento

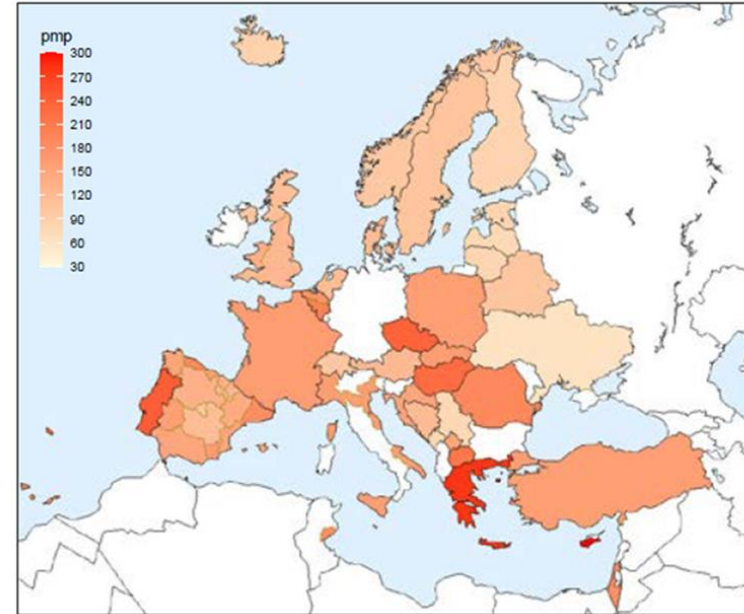
REPORT ERA 2022



Incidencia no ajustada 2022 pmp



Incidencia- Comparaciones internacionales 2022

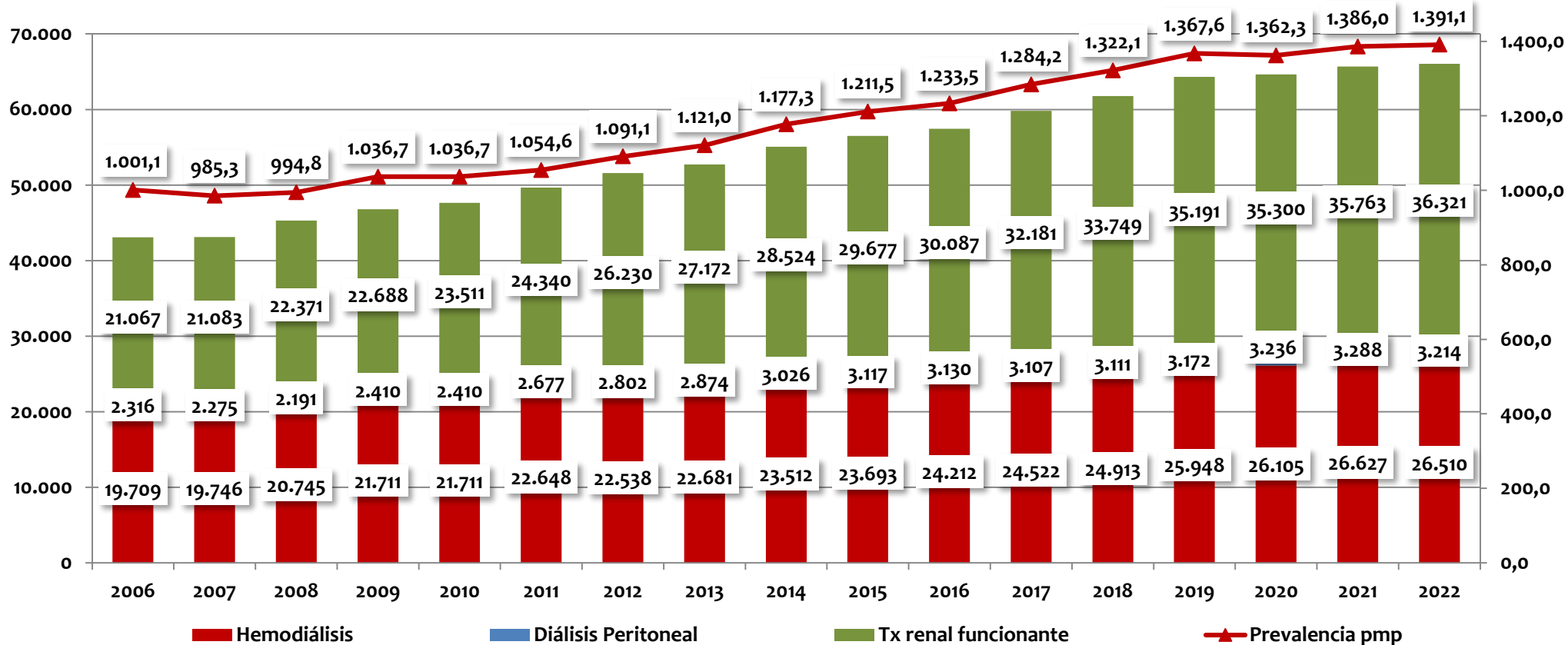


Conclusiones

- ✓ Estabilidad de la incidencia respecto al año 2021, con un incremento del 1%.
- ✓ Se mantiene la proporción de **hombre** / mujer (**66%** vs 34%) y un **59%** de los incidentes son **≥ 65 años**.
- ✓ La **Diabetes Mellitus** como ERP pasa del **25%** al **22%** de los incidentes (33.1 pmp). Necesidad de contrastar este dato y ver evolución en los próximos años, dado el cambio en la agrupación de ERP efectuado durante este año.
- ✓ La proporción de pacientes que inician TRS con HD se mantiene similar al año anterior. **La DP se mantiene** como opción terapéutica inicial consolidada aunque disminuye ligeramente, entre el 2 y el 3% (**25.4** pmp y **16.7%**). El **trasplante anticipado** aumenta un 25% en tasa pmp alcanzando con una **tasa pmp de 8.4** y una proporción del **5.5%**.
- ✓ Como en años previos se mantiene la amplia **variabilidad entre CCAA**.

Evolución de la Prevalencia (n por TRS y tasa global pmp)

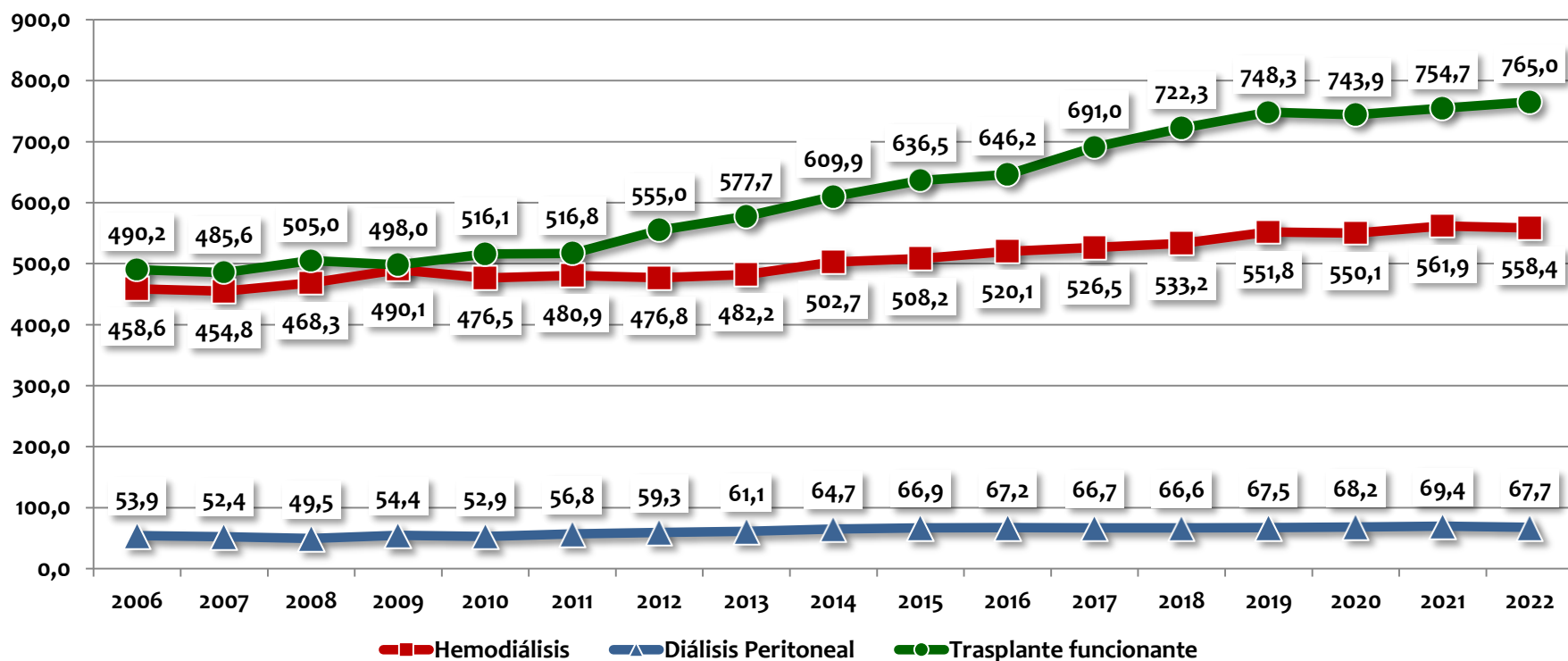
2022 N= 66045 (1391.1 pmp)
2021 N= 65678 (1386.0 pmp)



Evolución Prevalencia por modalidad de TRS (pmp)

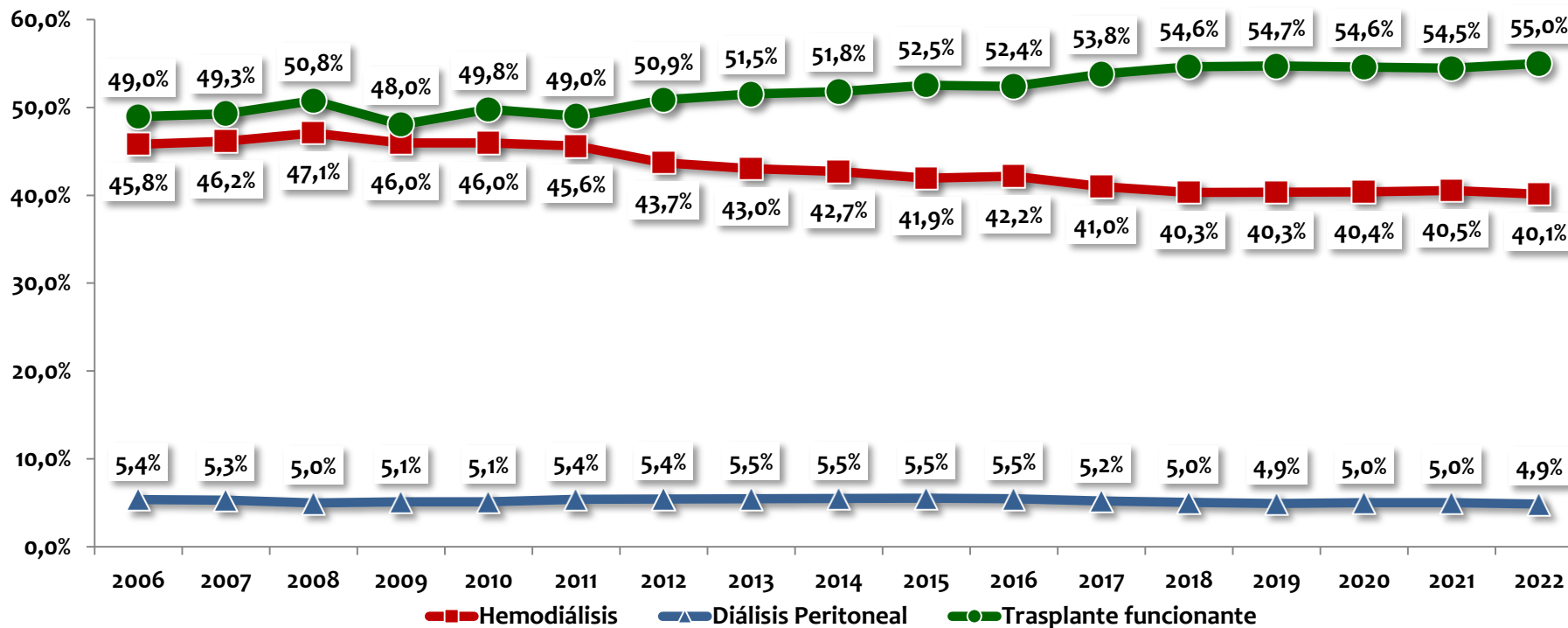
En 2022 N= 66045 (1391.1 pmp)

2022 vs 2021



Evolución de la Prevalencia por modalidad de TRS (%)

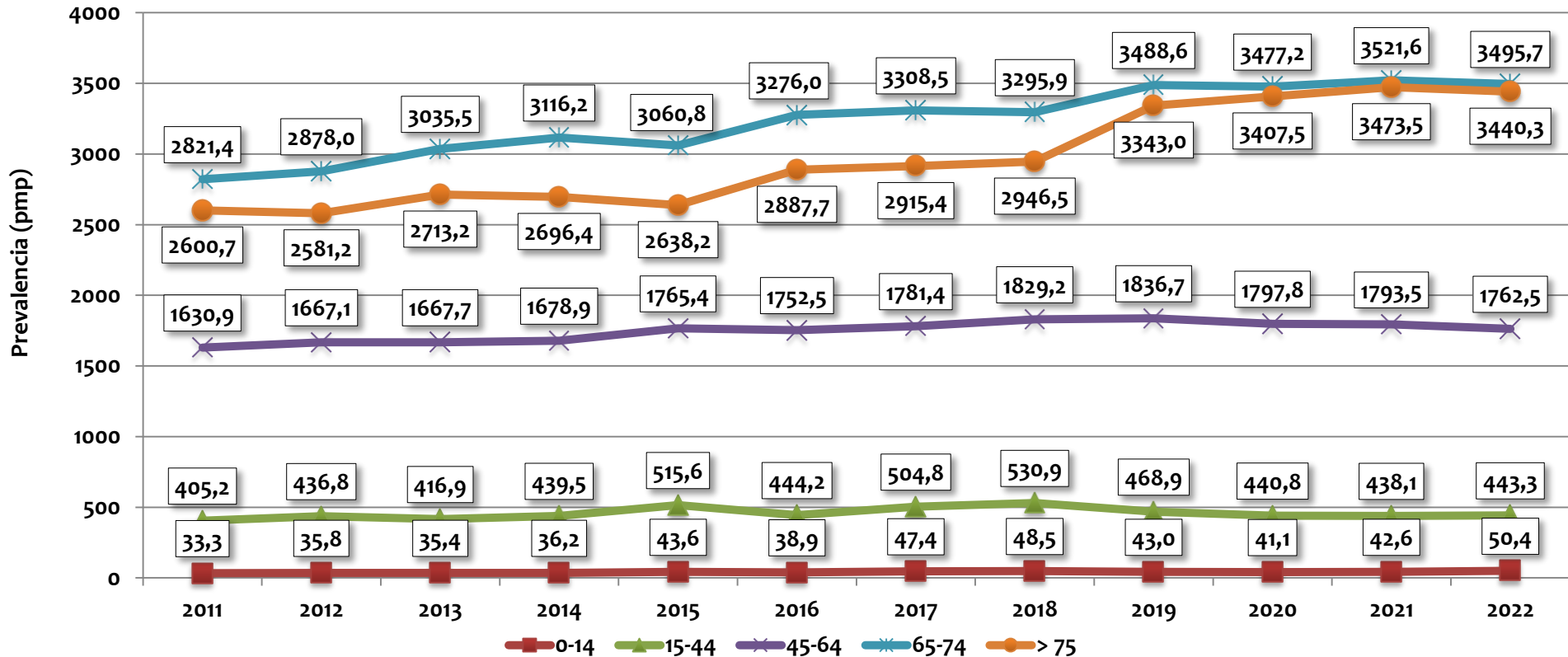
En 2022 N= 66045 (1391.1 pmp)



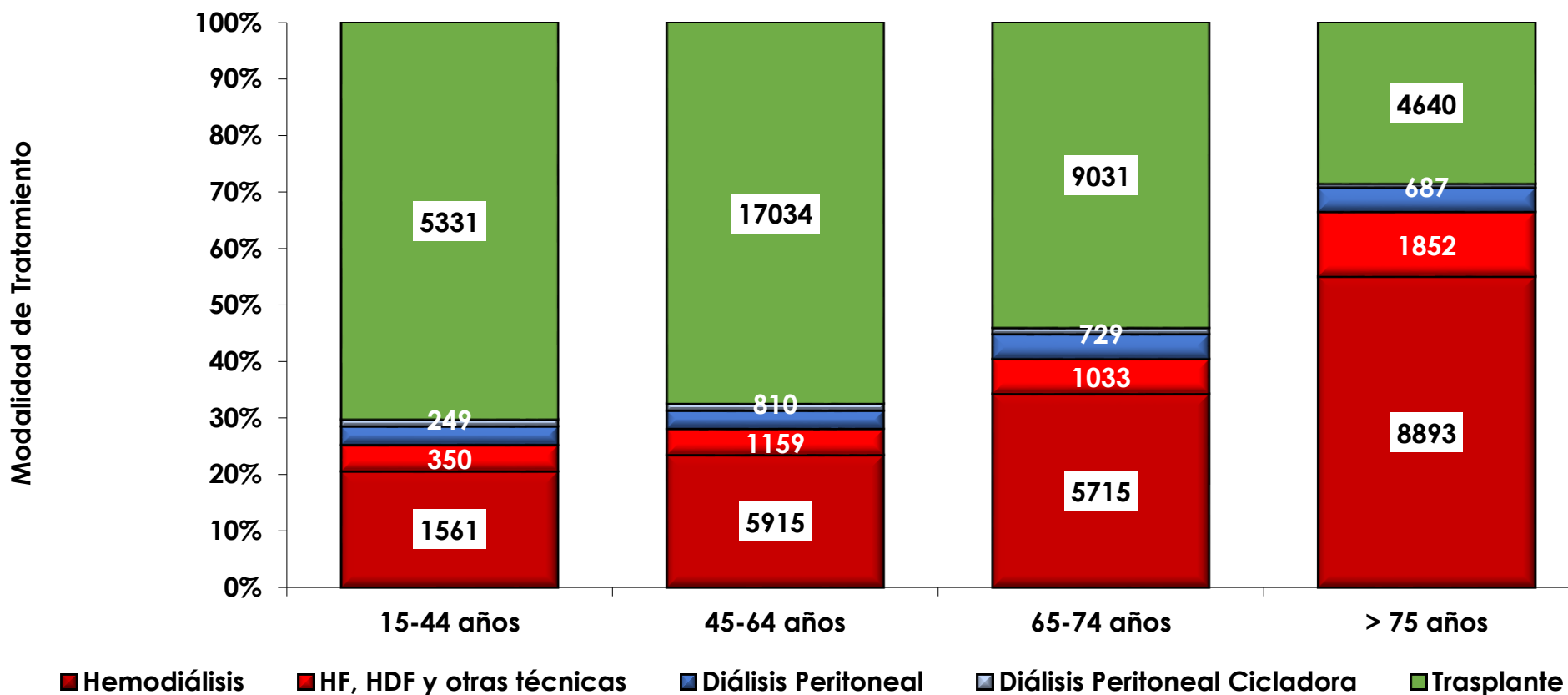
Evolución de la Prevalencia por grupos de edad (pmp)

En 2022 N= 66045 (1391.1 pmp)

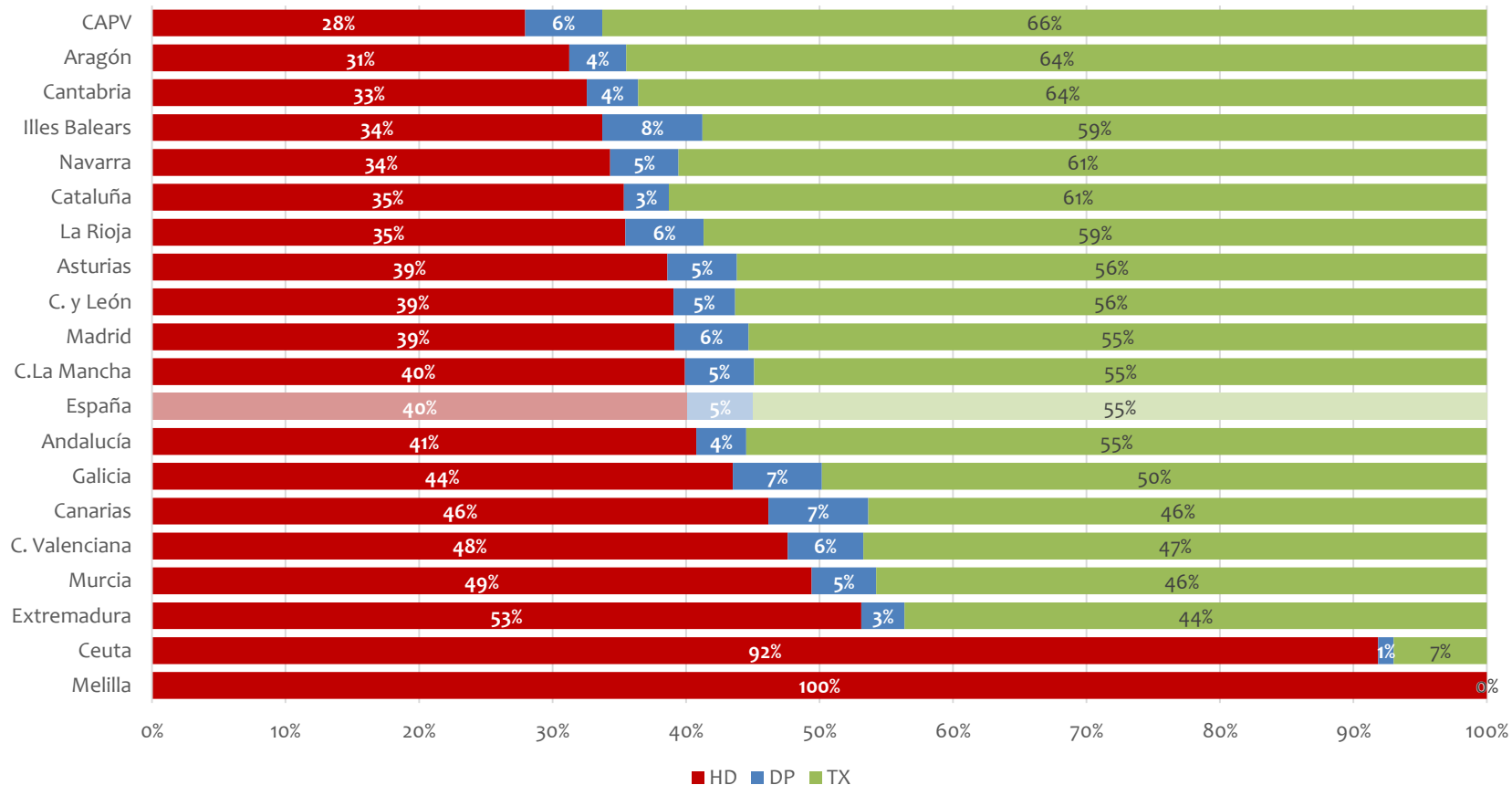
2022 vs 2021



Prevalencia y edad por TRS (año 2022)

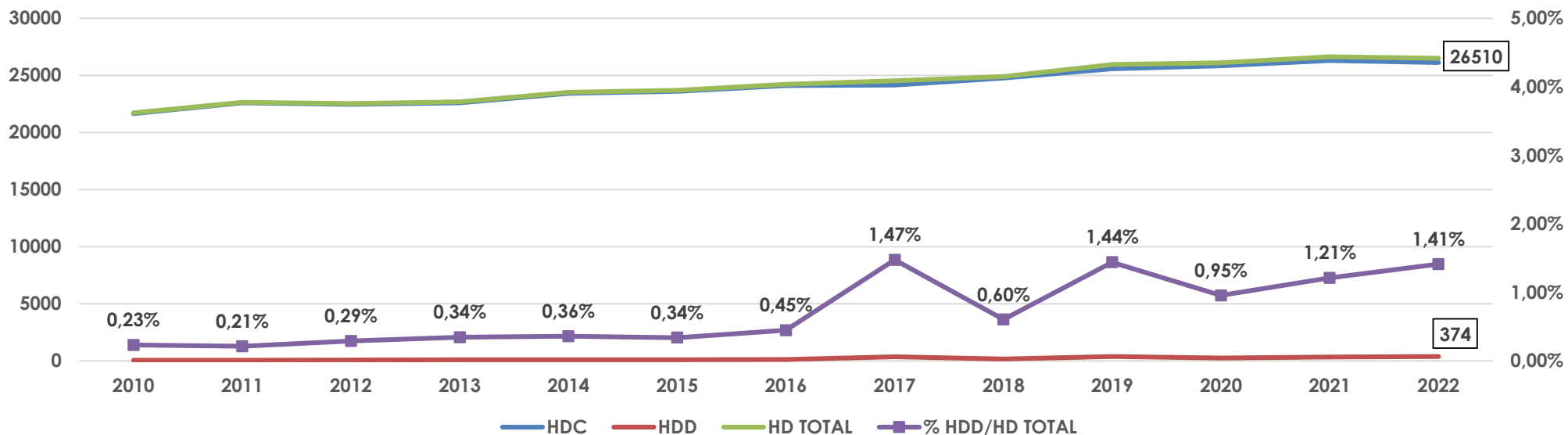


Prevalencia CCAA por TRS (año 2022)



Hemodiálisis domiciliaria

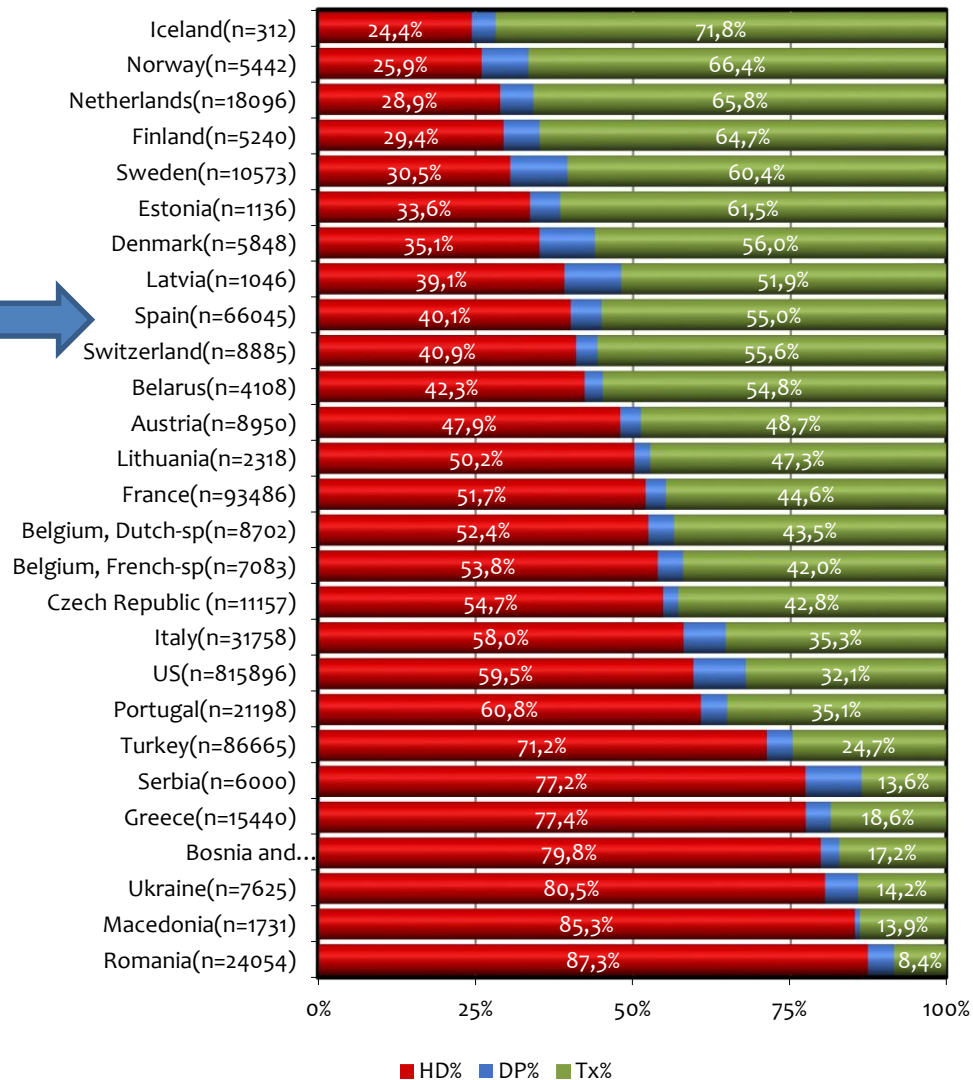
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
HDC	21661	22600	22473	22603	23428	23613	24104	24161	24763	25575	25856	26305	26136
HDD	50	48	65	78	84	80	108	361	150	373	249	322	374
HD TOTAL	21711	22648	22538	22681	23512	23693	24212	24522	24913	25948	26105	26627	26510
% HDD/HD TOTAL	0.23%	0.21%	0.29%	0.34%	0.36%	0.34%	0.45%	1.47%	0.60%	1.44%	0.95%	1.21%	1.21%
DIÁLISIS (HD+DP)	24121	25325	25340	25555	26538	26810	27342	27629	28024	29120	29341	29915	29724
DP TOTAL	2410	2677	2802	2874	3026	3117	3130	3107	3111	3172	3236	3288	3214
PREVAL TOTAL	47230	49665	51570	52727	55062	56487	57429	59810	61773	64311	64641	65678	66045



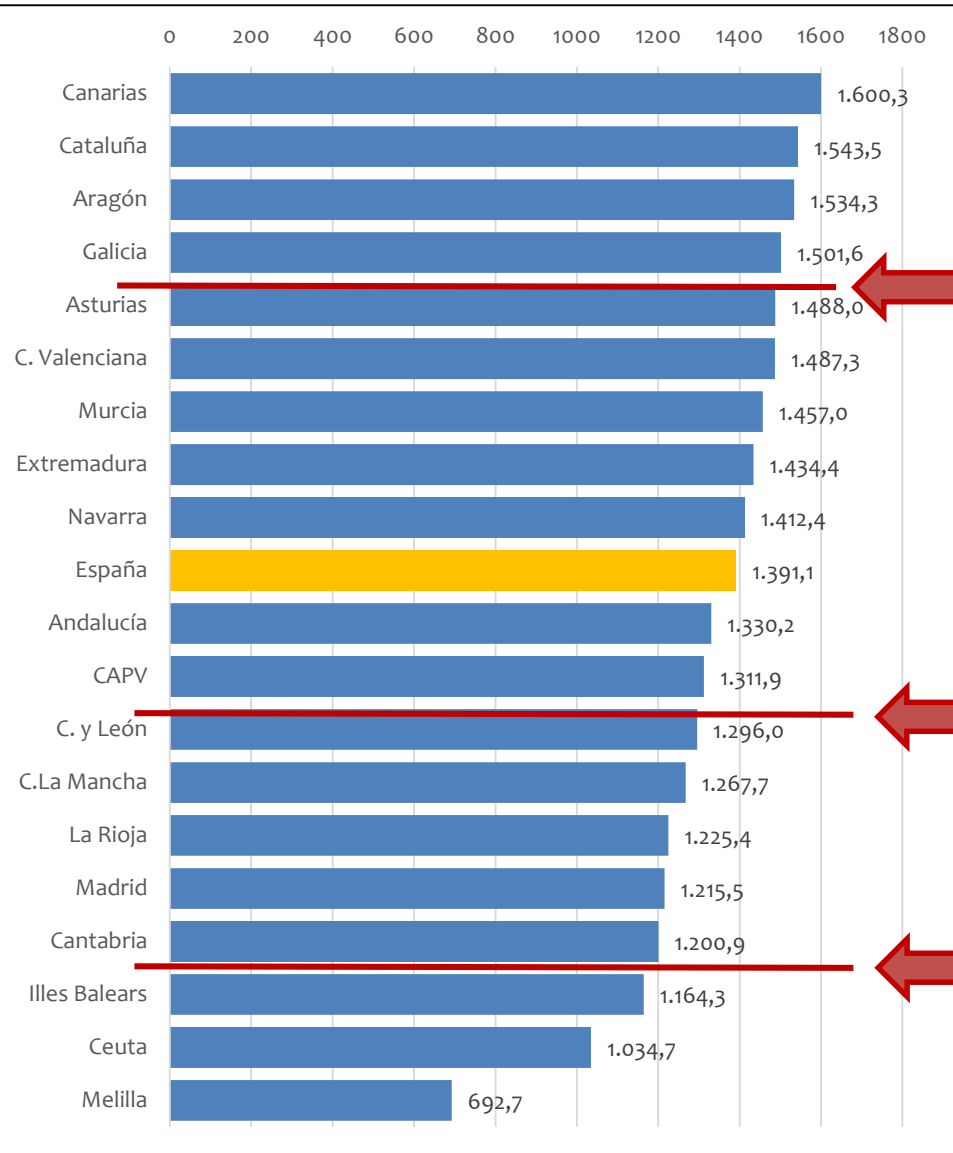
Prevalencia 2022- Comparaciones internacionales

Modalidad de tratamiento

Report ERA 2022



Prevalencia



Prevalencia por CCAA (pmp) 2022

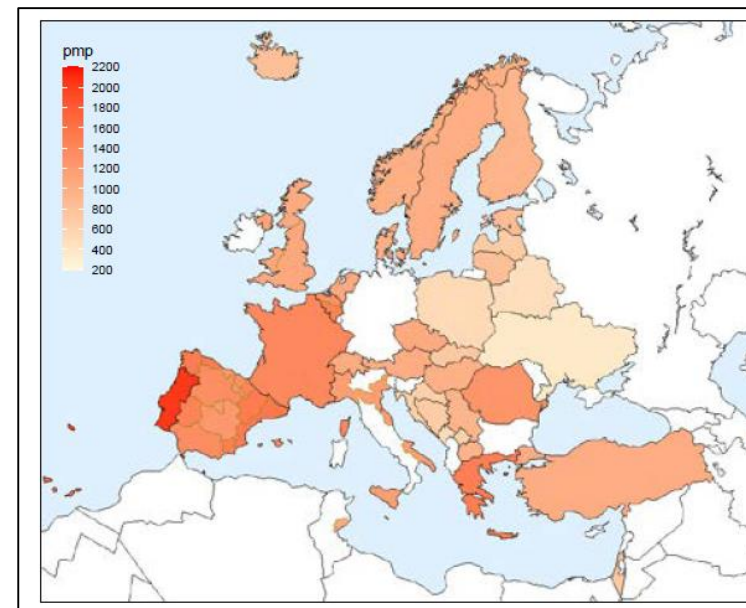
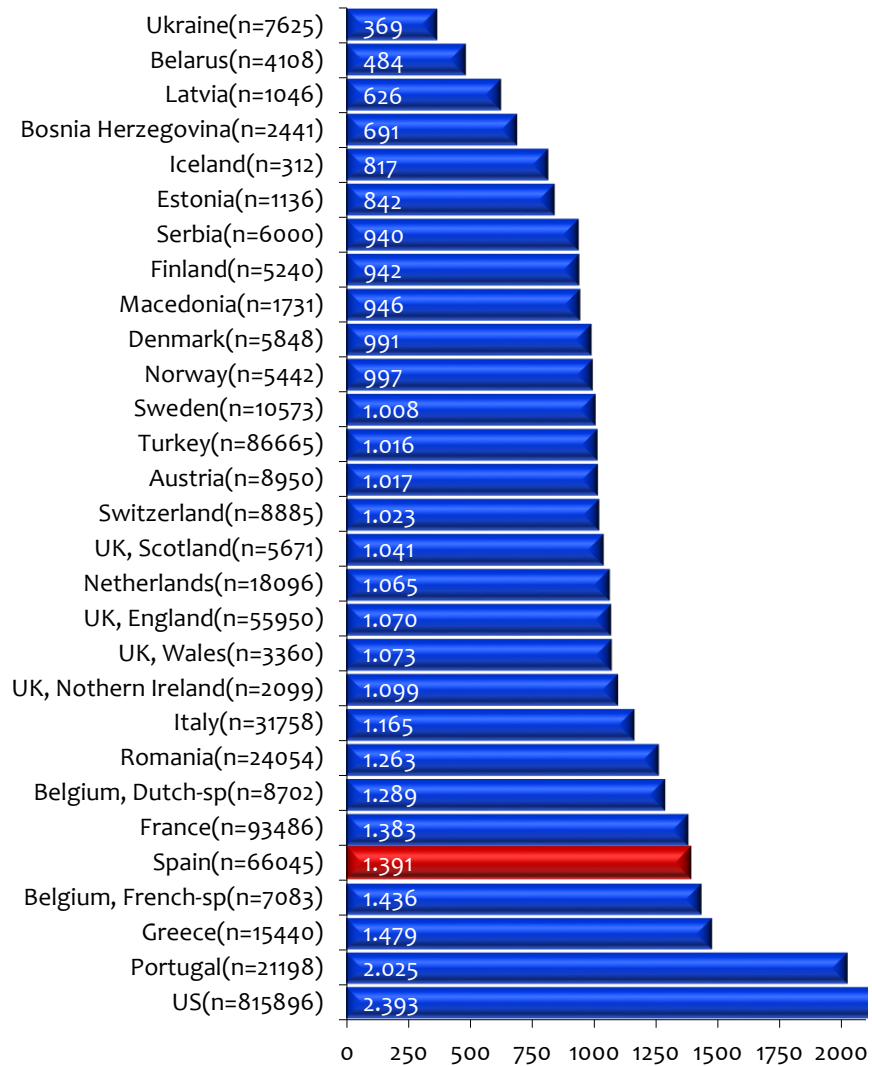
66045 (1391.1 pmp)

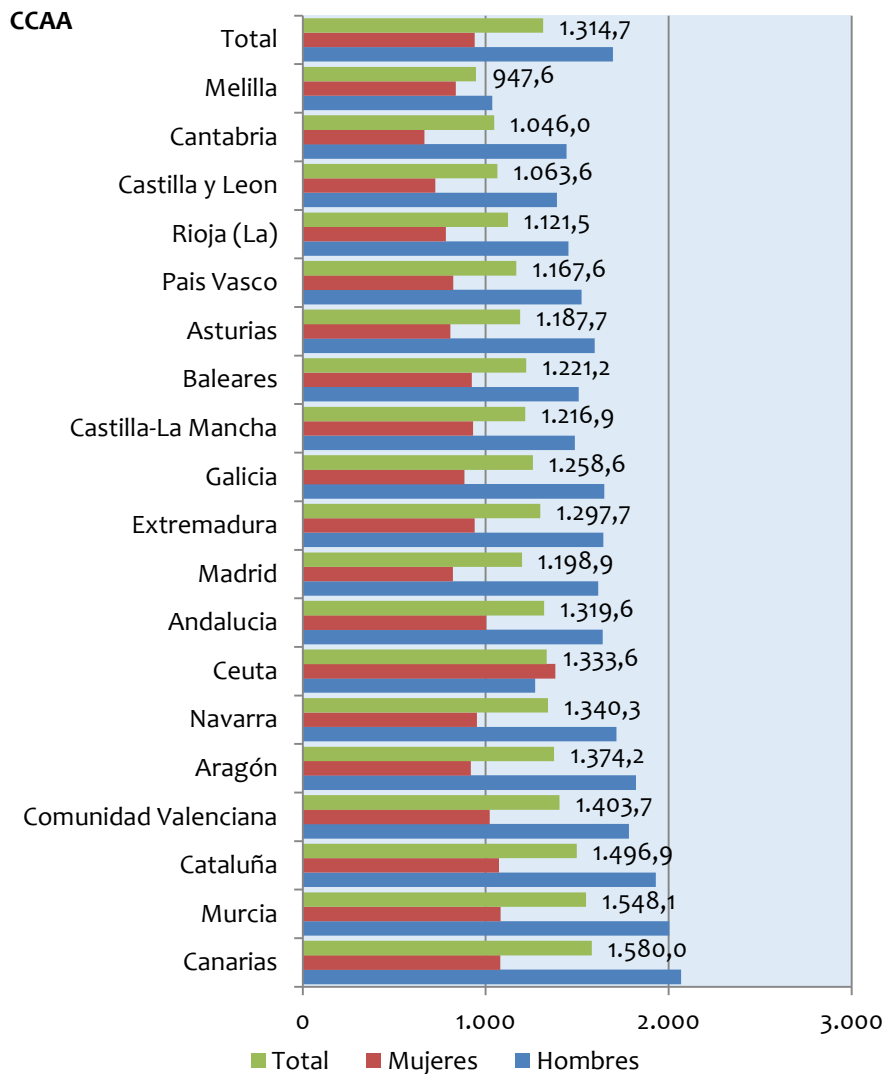
Prevalencia por CCAA 2022 (pmp)



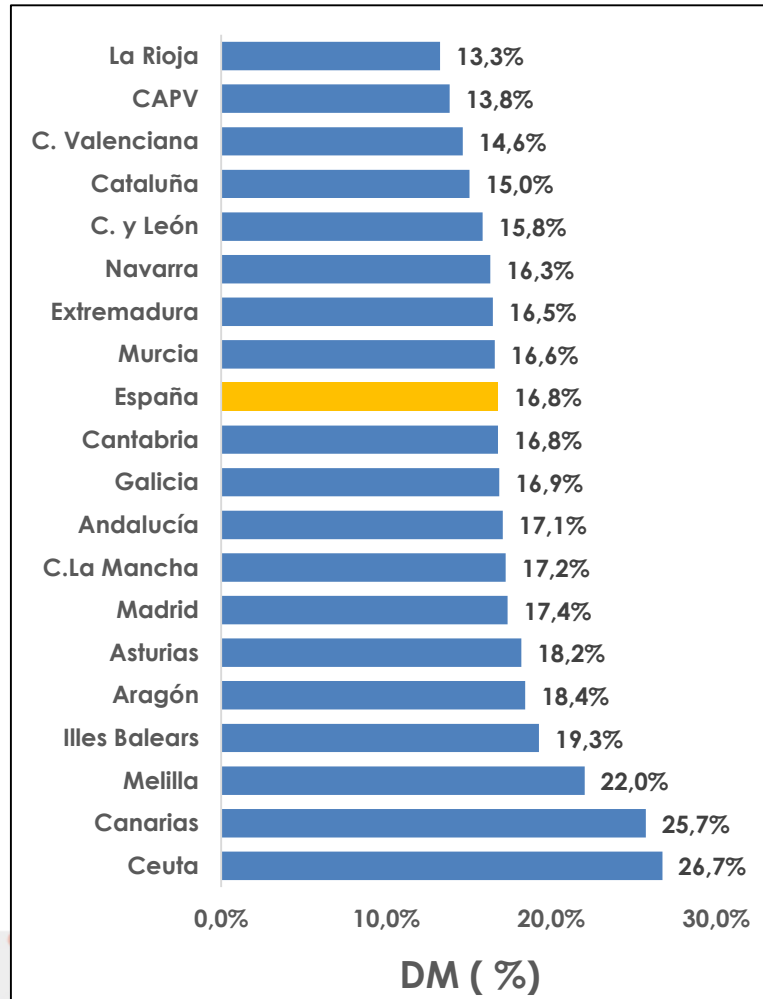
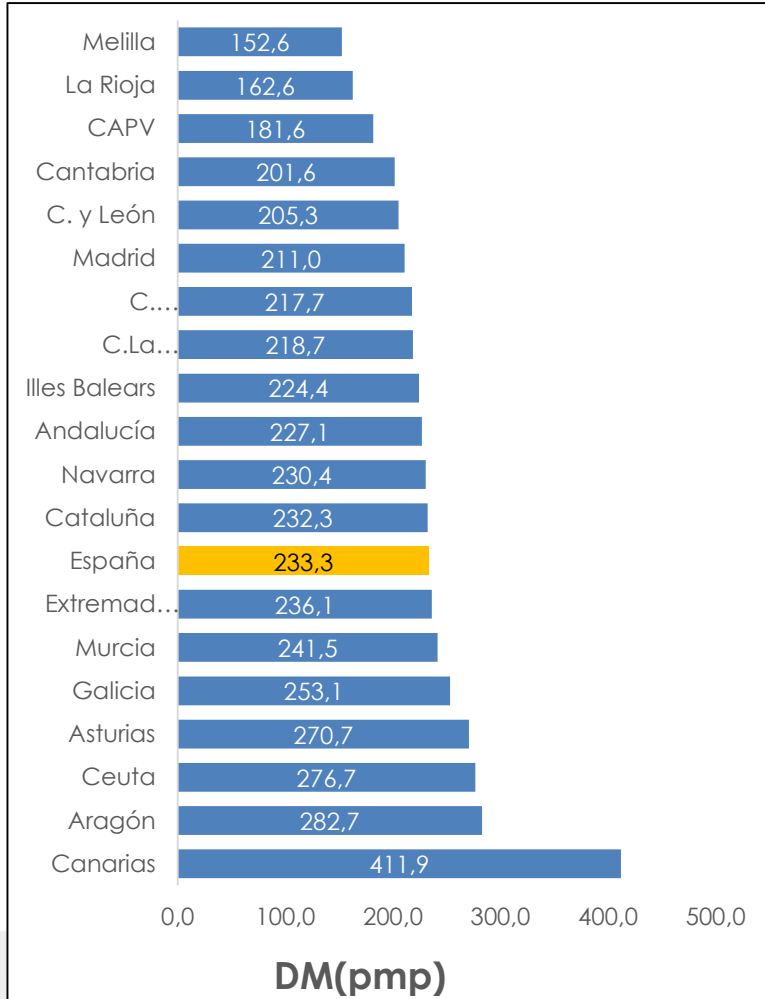
Color
> 1500 pmp
1400 - 1499,9 pmp
1300 - 1399,9 pmp
1200 - 1299,9 pmp
1100 - 1199,9 pmp
1000-1099,9
< 1000 pmp

Prevalencia pmp- Comparaciones internacionales 2022

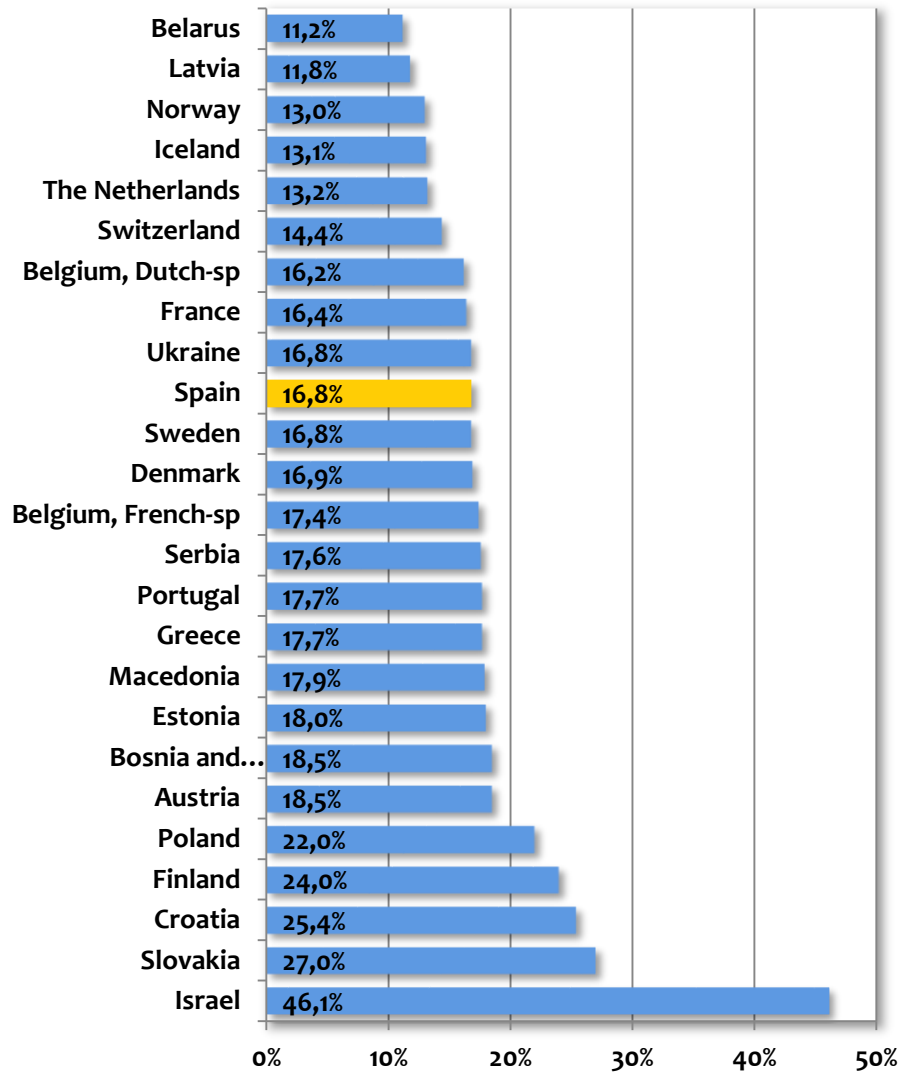




**Prevalencia por CCAA
ajustada por edad
2022**



**DM,
n= 11078**



ERP Diabetes- Comparaciones internacionales 2022

% prevalentes



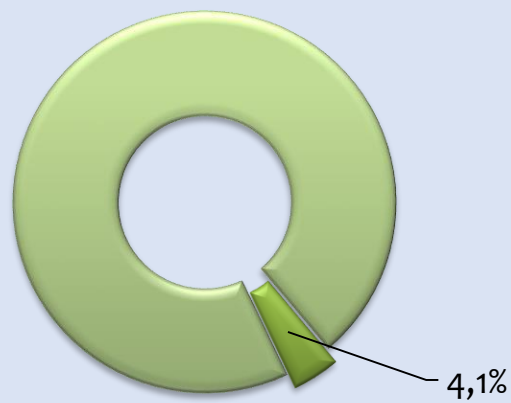
ERA
Registry
Annual
Report
2022

Prevalencia de marcadores serológicos en diálisis 2022

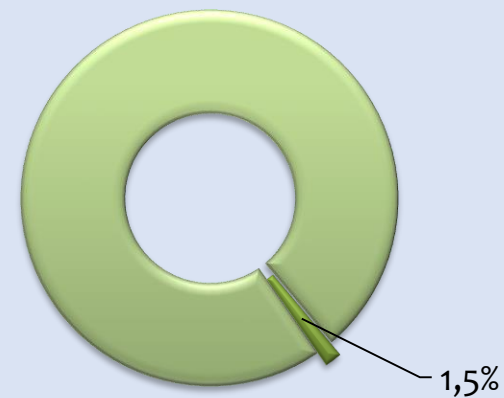
■ VHB+



■ VHC+



■ VIH+



Conclusiones

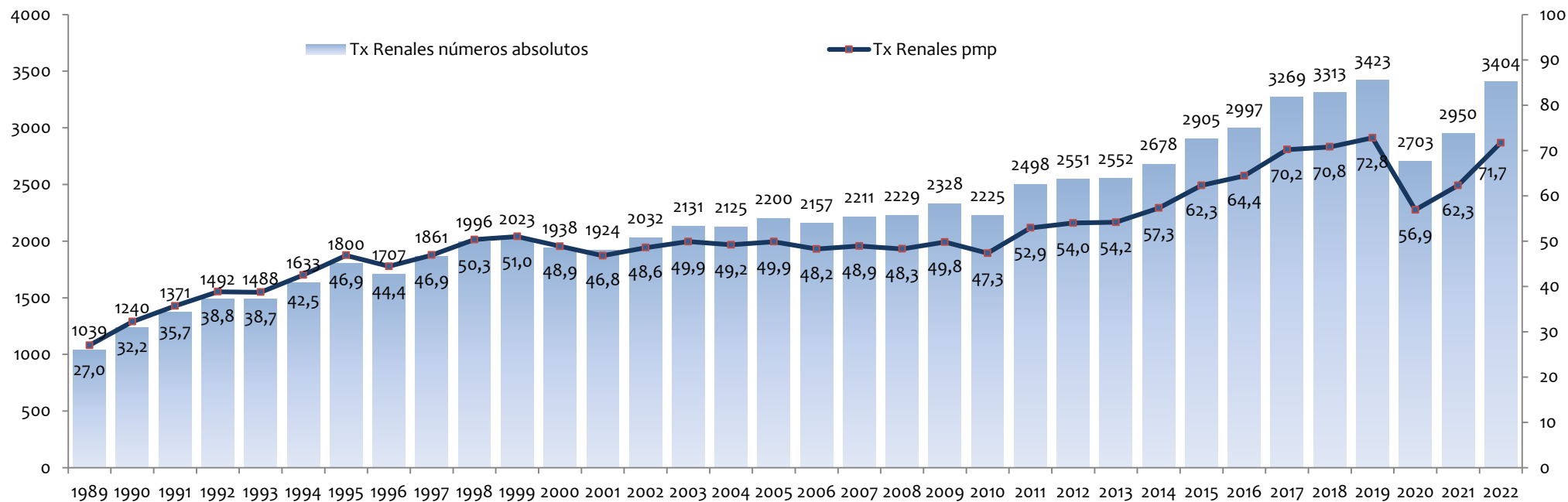
- ✓ Discreto incremento tanto en números absolutos como en la tasa pmp respecto a 2021 (**1391 vs 1386 en 2021**).
- ✓ La **distribución de HD, DP y Tx muestra pocas diferencias en relación a años anteriores, aunque la proporción de prevalentes trasplantados sigue aumentando** (HD: 40.1%, DP: 4,9%, TX: 55.0%)
- ✓ El porcentaje de prevalentes con **DM** se mantiene estable en alrededor del **16-17%** de los prevalentes
- ✓ **Variabilidad entre CCAA.**

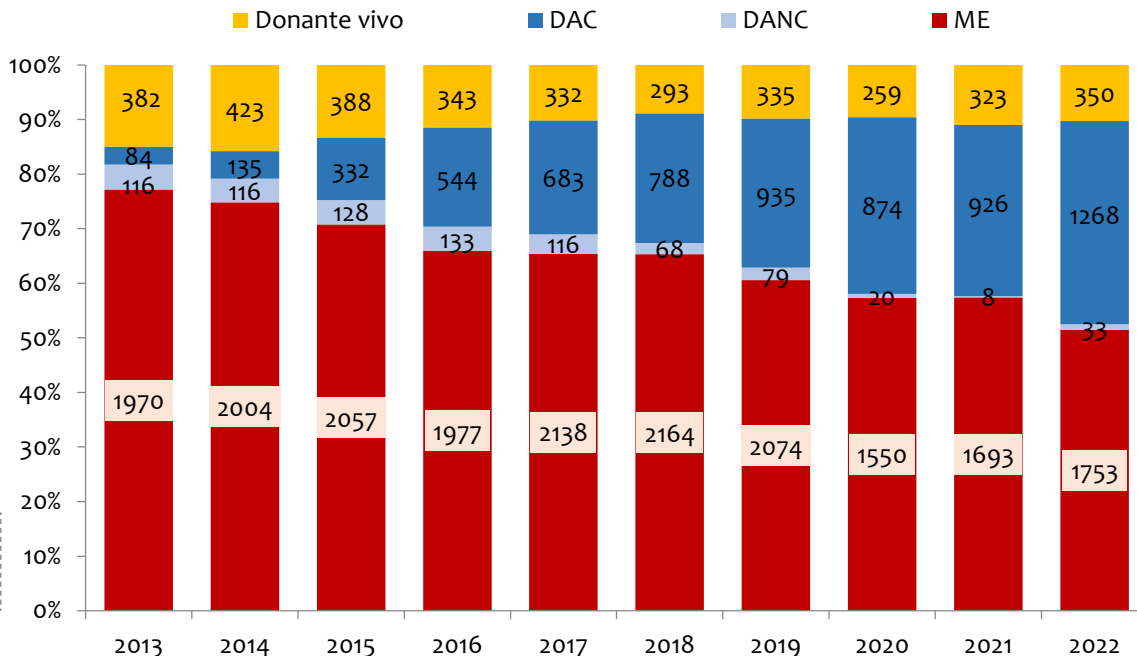
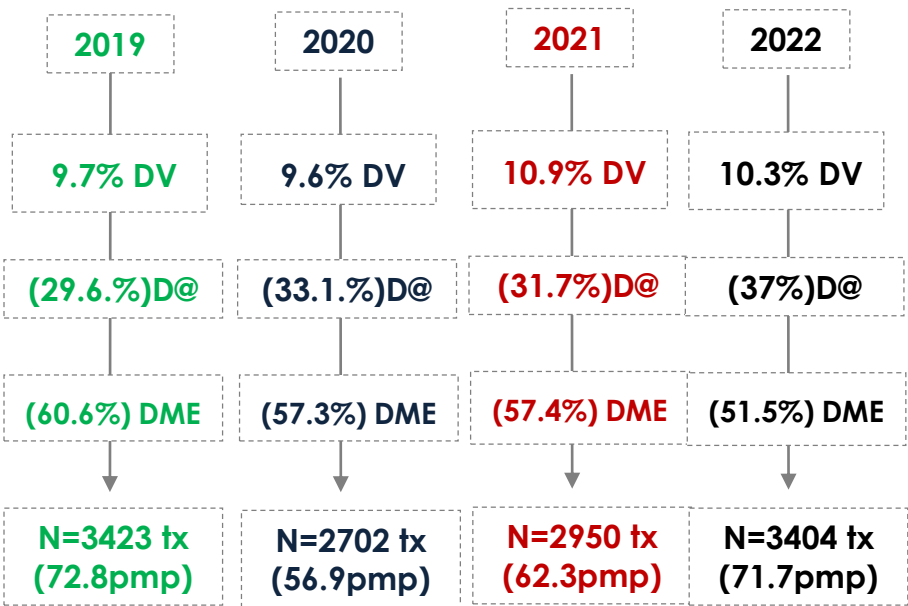
Evolución de la Actividad de Trasplante Renal – n y tasa pmp-

2022: 3404 (71.7 pmp)

+ 15%

2021 N= 2950 (62.3 pmp)



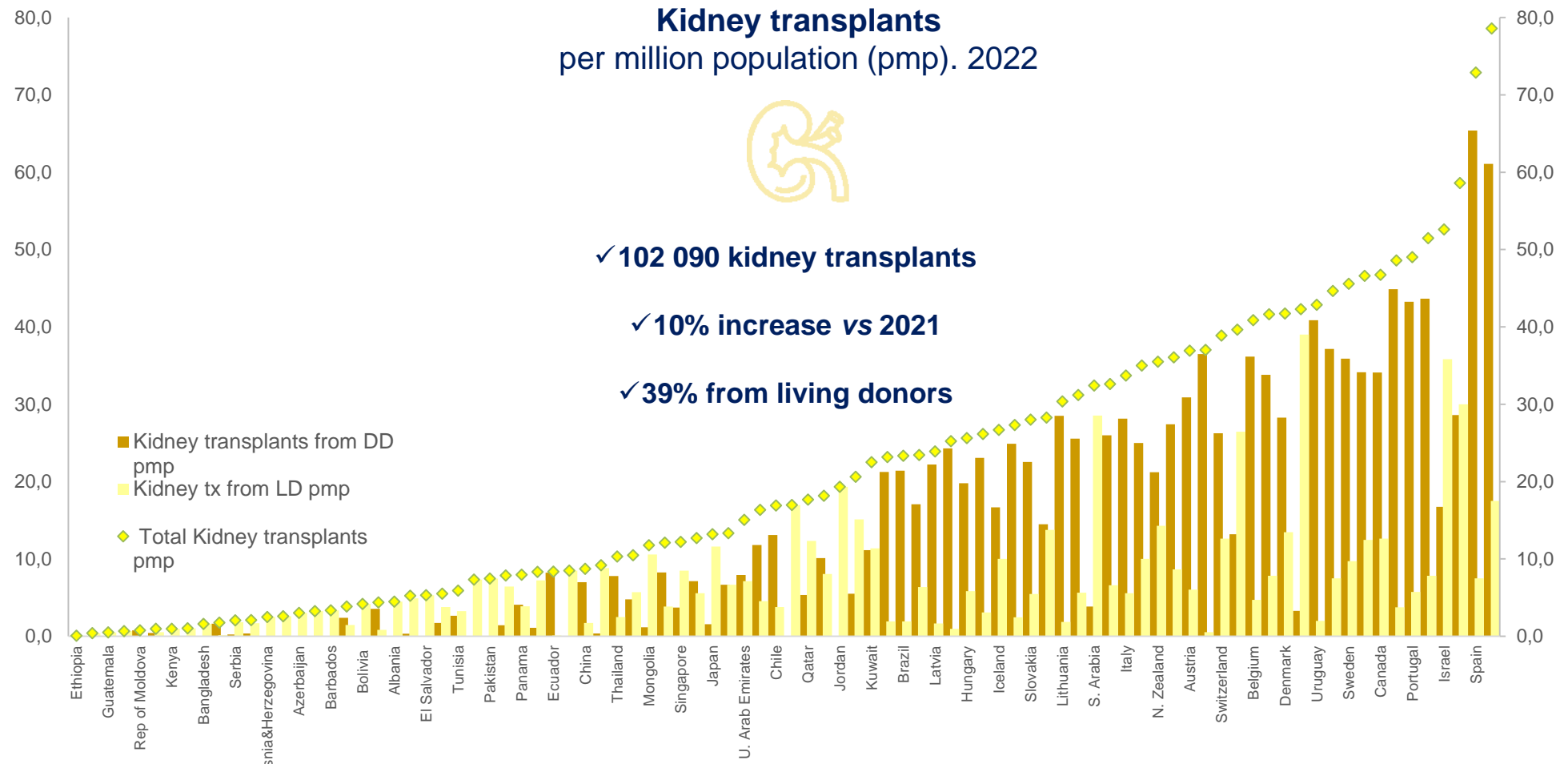


Evolución de la actividad de trasplante
(En función del tipo de donante)

Kidney transplants per million population (pmp). 2022



✓ 102 090 kidney transplants
✓ 10% increase vs 2021
✓ 39% from living donors



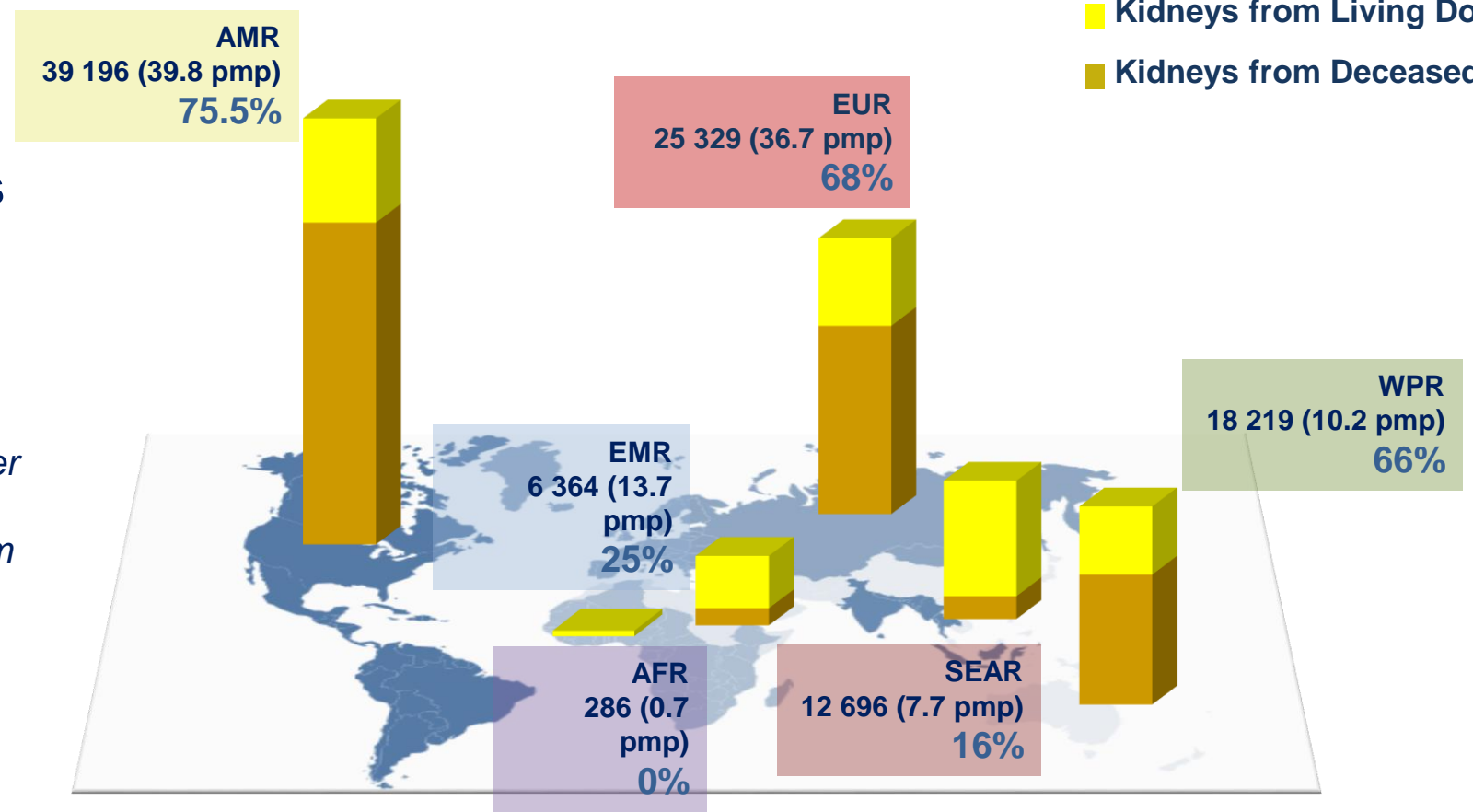
90/91 countries reported kidney transplant activities (living or deceased) in 2022



Kidney transplants by WHO regions 2022

Absolute number (pmp);
% kidney tx from deceased donors

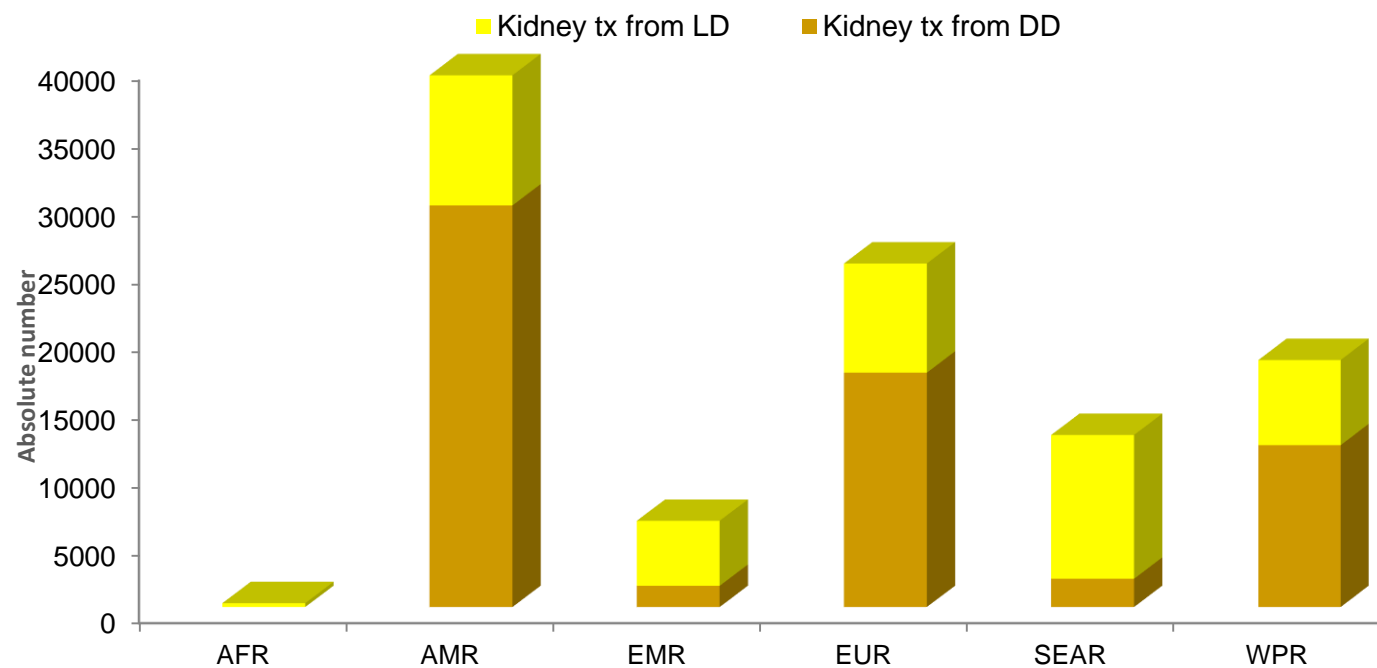
- Kidneys from Living Donors
- Kidneys from Deceased Donors



Rates (pmp) are calculated by applying the population of the **responding** countries



Kidney transplants by WHO regions 2022



	AFR	AMR	EMR	EUR	SEAR	WPR
KIDNEY TX, absolute number (pmp)*	286 (0.7)	39 196 (39.8)	6 364 (13.7)	25 329 (36.7)	12 696 (7.7)	18 219 (10.2)
% from deceased donors	0	76	25	68	16	66
Countries with kidney tx activity/ countries reporting to the GODT (total countries in the region)	3/3 (46)	22/22 (35)	12/12 (22)	42/43 (53)	3/3 (11)	8/8 (27)
Kidney tx centres (millions inhabitants/centre)**	17 (23.2)	867 (1.1)	128 (3.6)	398 (1.7)	624 (2.6)	430 (4.2)

*Rates (pmp) are calculated by applying the population of the responding countries

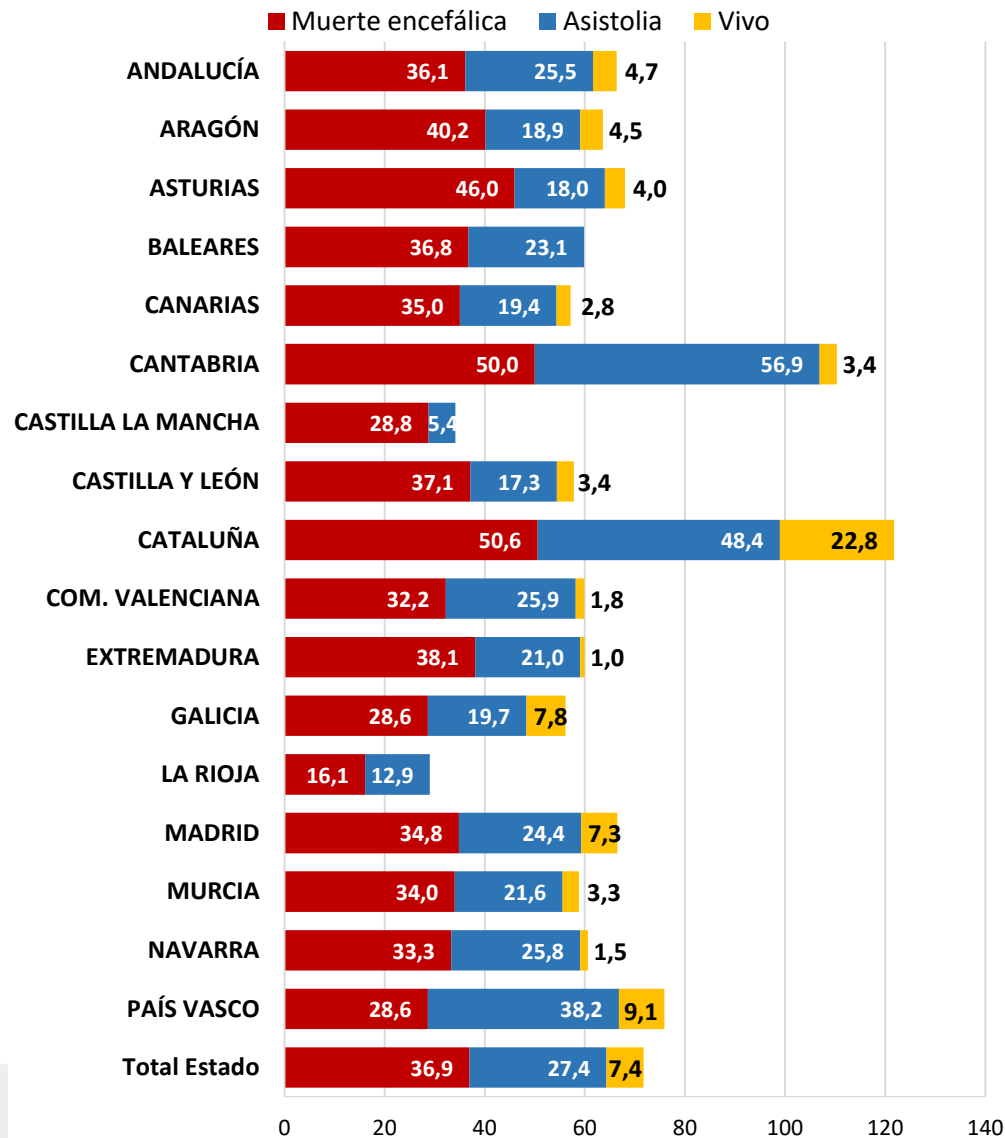
** Million inhabitants per transplant centre are calculated by applying the population of the responding countries

Trasplante



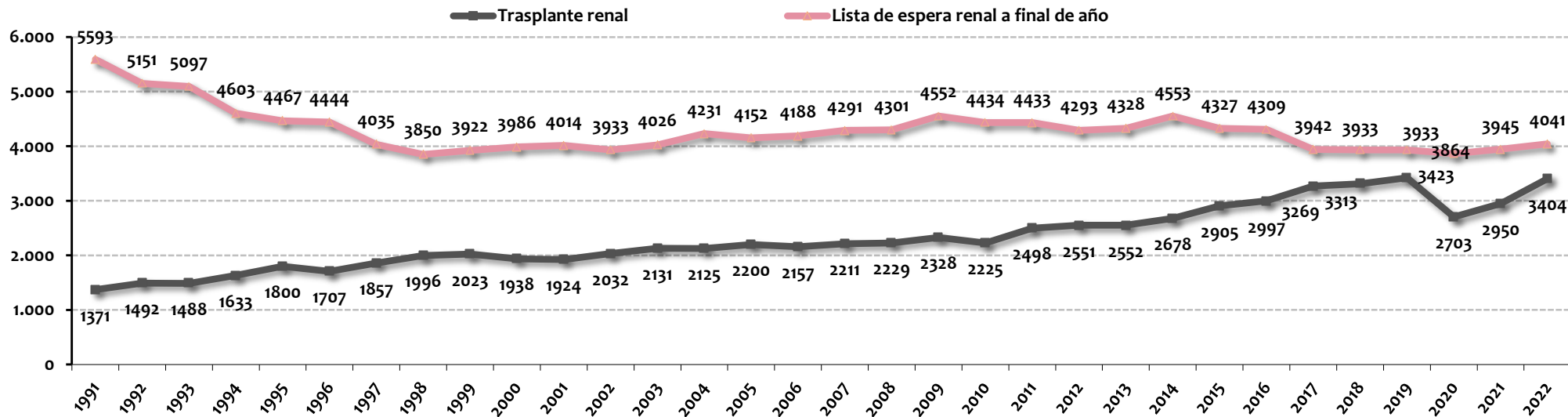
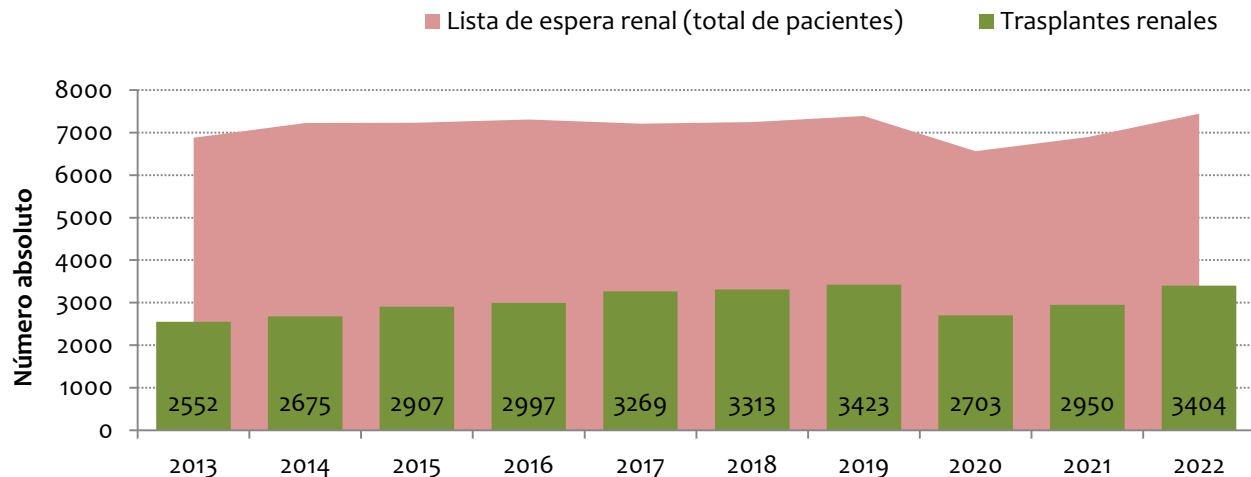
Actividad de trasplante por CA y tipo de donante 2022 (pmp)

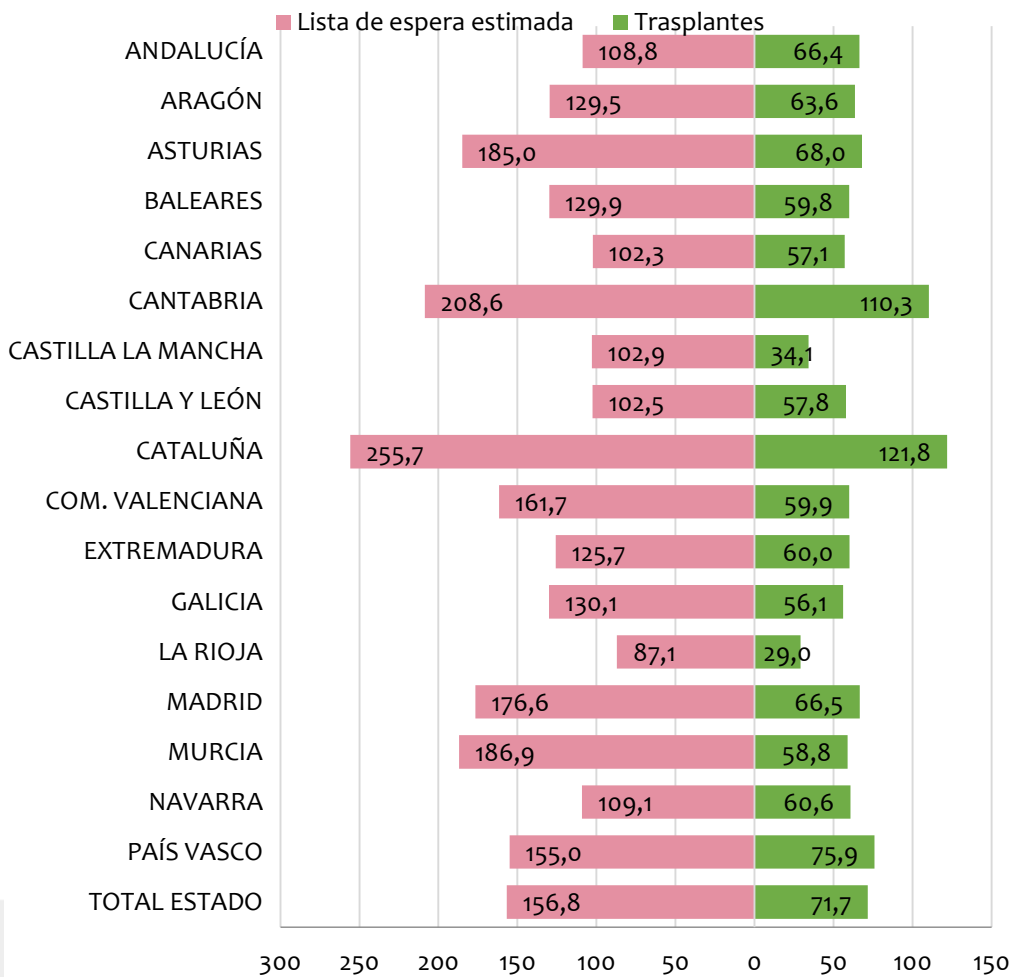
N= 3404 (71.7 pmp)



Trasplante

Evolución de la lista de espera de trasplante renal

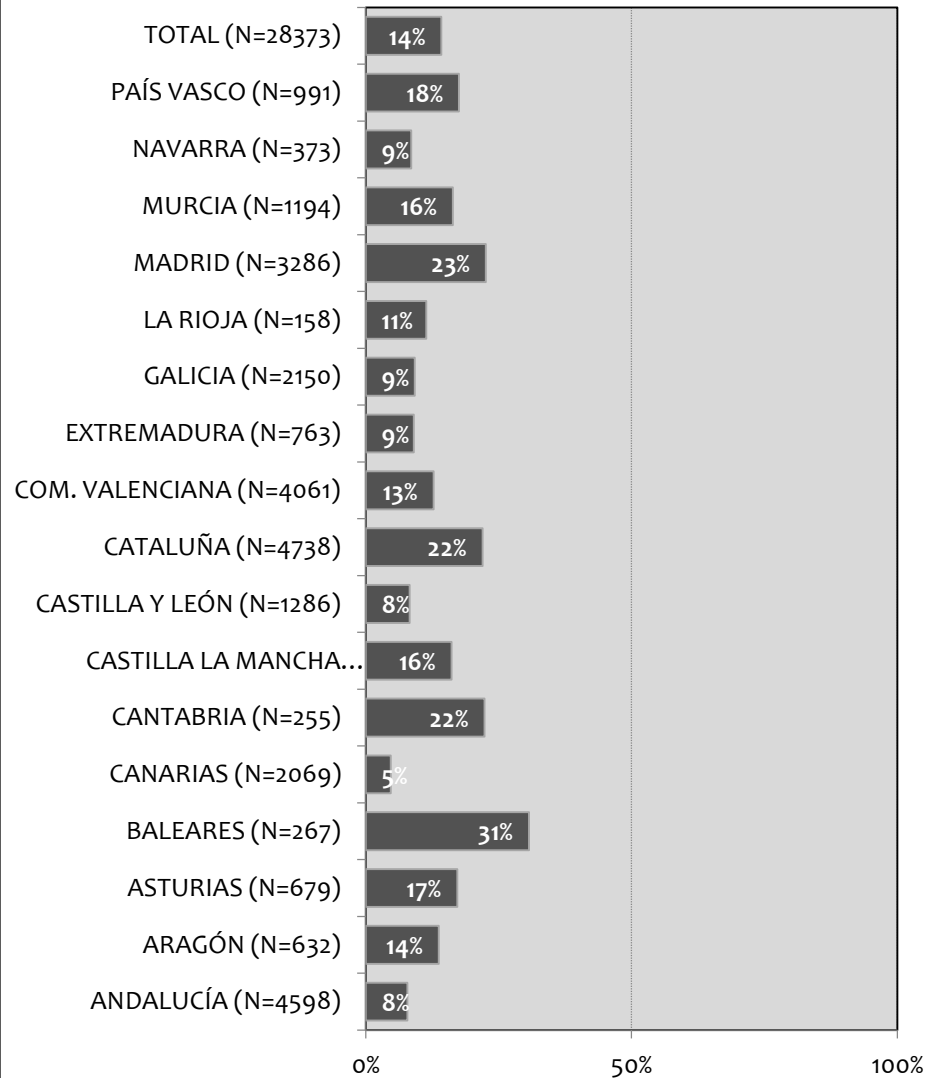




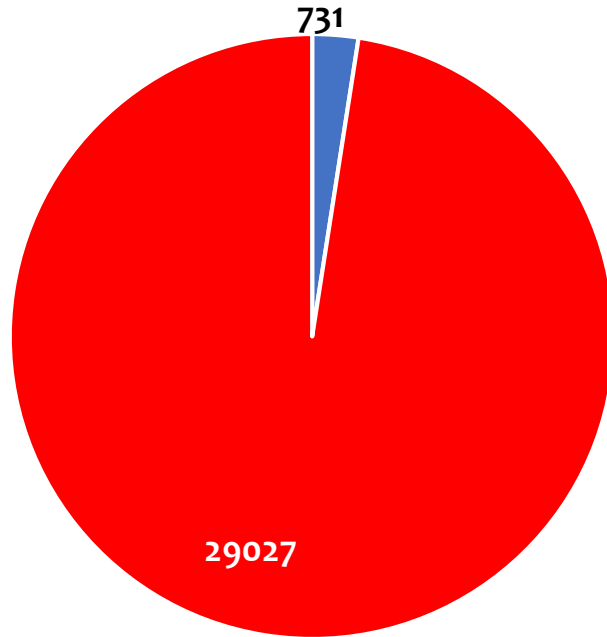
Lista de espera estimada vs Actividad de trasplante renal pmp

2022

Estimada sumando LE a final de año + trasplantes



**Porcentaje en lista de espera del
total de pacientes en diálisis a final
de año por Comunidad Autónoma.
2022**



Vuelta a diálisis tras el trasplante renal (2.5%)

2022

Entre 2.4% y 2.9% en los últimos 5 años

- Pacientes que inician diálisis tras pérdida de injerto en 2022
- Prevalentes en diálisis



Based on data from:

- Andalusia,
- Aragon,
- Asturias,
- Basque country,
- Cantabria,
- Castile and León,
- Castile-La Mancha,
- Catalonia,
- Community of Madrid,
- Extremadura,
- Galicia,
- Murcia,
- Navarre
- Valencian Region

92% de la población española

Probabilidad de supervivencia expresada como % (IC 95%)

		Cohorte 2013-2017			Cohorte 2016-2020	
		1 año	2 años	5 años	1 año	2 años
Paciente, primer tx, donante FALLECIDO (ajuste)	España	98.1 (97.9-98.3)	97.2 (96.9-97.5)	92.5 (92.0-93.1)	98.2 (98.0-98.4)	97.1 (96.8-97.4)
	Global ERA	98.1 (98.0-98.2)	97.0 (96.8-97.1)	91.9 (91.6-92.2)	98.1 (98.0-98.3)	96.8 (96.6-96.9)
Injerto, primer tx, donante FALLECIDO (ajuste)	España	92.0 (91.5-92.5)	89.6 (89.1-90.2)	80.1 (79.2-80.9)	92.3 (91.8-92.8)	89.7 (89.1-90.3)
	Global ERA	93.1 (92.9-93.4)	90.5 (90.2-90.8)	80.9 (80.5-81.3)	93.4 (93.2-93.7)	90.6 (90.3-90.9)

Ajuste: edad, sexo, ERP



Informe completo disponible en: https://www.ont.es/wp-content/uploads/2024/10/eraregistry_survival_report_2022_ES.pdf

Probabilidad de supervivencia expresada como % (IC 95%)

		Cohorte 2013-2017			Cohorte 2016-2020	
		1 año	2 años	5 años	1 año	2 años
Paciente, primer tx, donante VIVO (ajuste)	España	99.5 (99.2-99.9)	99.0 (98.6-99.5)	97.5 (96.7-98.3)	99.7 (99.4-99.9)	99.2 (98.8-99.7)
	Global ERA-EDTA	99.1 (98.9-99.2)	98.4 (98.2-98.7)	95.3 (95.0-95.7)	99.1 (99.0-99.3)	98.4 (98.2-98.6)
Injerto, primer tx, donante VIVO (ajuste)	España	95.6 (94.5-96.7)	94.3 (93.1-95.5)	89.8 (88.3-91.4)	95.4 (94.2-96.5)	93.7 (92.3-95.1)
	Global ERA-EDTA	96.5 (96.2-96.9)	94.9 (94.5-95.3)	87.7 (87.1-88.3)	96.6 (96.3-97.0)	95.0 (94.6-95.4)

Ajuste: edad, sexo. ERP

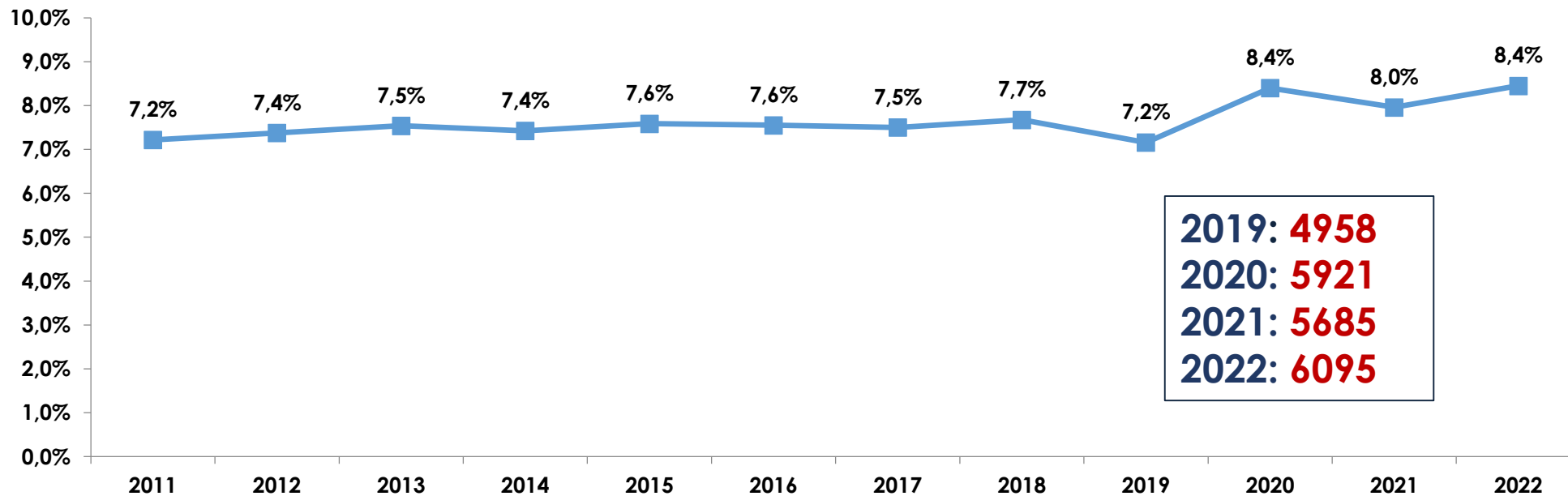


Informe completo disponible en: https://www.ont.es/wp-content/uploads/2024/10/eraregistry_survival_report_2022_ES.pdf

Conclusiones

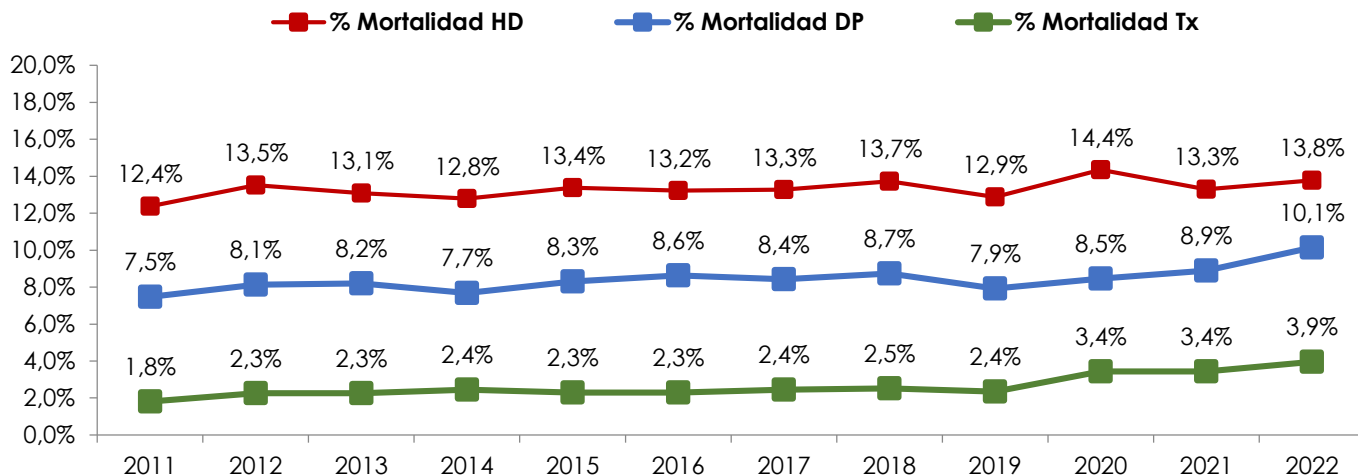
- ✓ **Incremento de la actividad en 2022** en un 15% respecto a 2021 superando los 3400 tx renales y tasa por encima de 71 pmp
- ✓ Los trasplantes a partir de **donante fallecido en parada circulatoria** se han consolidado con valores $\geq 35\%$ del total de trasplantes renales realizados
- ✓ **Incremento sostenido del TRDV**, con 350 procedimientos en 2022. Aumento del 8% en números absolutos en relación a 2021.
- ✓ **Variabilidad importante de la actividad de tx renal y la lista de espera estimada entre CCAA.**
- ✓ **Supervivencias** similares de injerto de donantes vivo y fallecido a las globales de ERA-EDTA

Evolución de la mortalidad (%)



Cálculo de mortalidad: **Fallecidos / prevalentes a final de año + fallecidos durante el año**

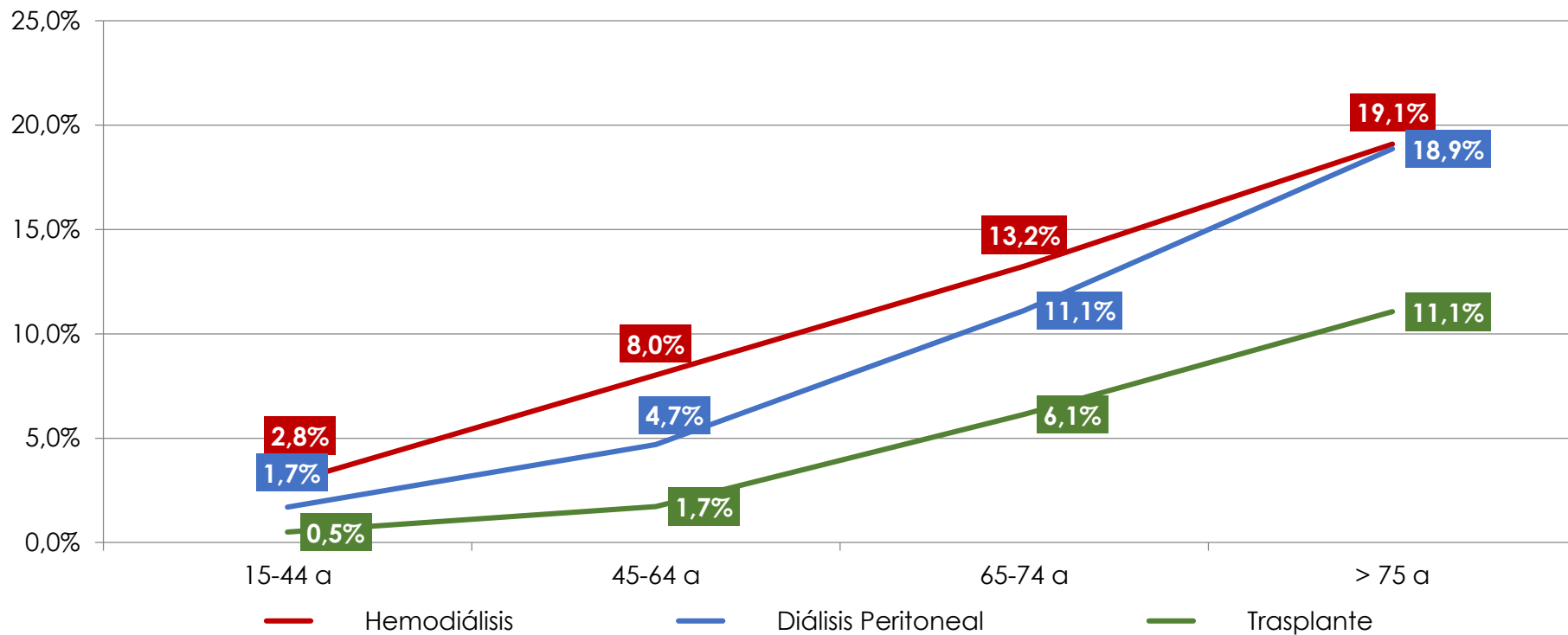
Evolución de la mortalidad por TRS (%)



FALLECIMIENTOS DE PACIENTES EN TRS				
TRS	2019	2020	2021	2022
HD	3838	4363	4090	4239
DP	273	300	320	363
Tx	847	1258	1275	1493
	4958	5921	5685	6095

Cálculo de mortalidad: **Fallecidos / prevalentes a final de año + fallecidos durante el año**

Mortalidad por TRS y grupo de edad (%) - 2022



Cálculo de mortalidad: **Fallecidos / prevalentes a final de año + fallecidos durante el año**



Causas fallecimiento

REER:

Grupos:

Cardíaca

Vascular

Muerte súbita

Infeciosas

Cáncer

Hepática

Gastrointestinal

Psicológica/Social

Accidente

Otras

No filiada

ERA-EDTA

COD group:

I: myocardial ischaemia and infarction;

II: heart failure;

III: cardiac arrest, other cause / unknown;

IV: cerebrovascular accident;

V: infection;

VI: suicide / refusal treatment;

VII: withdrawal;

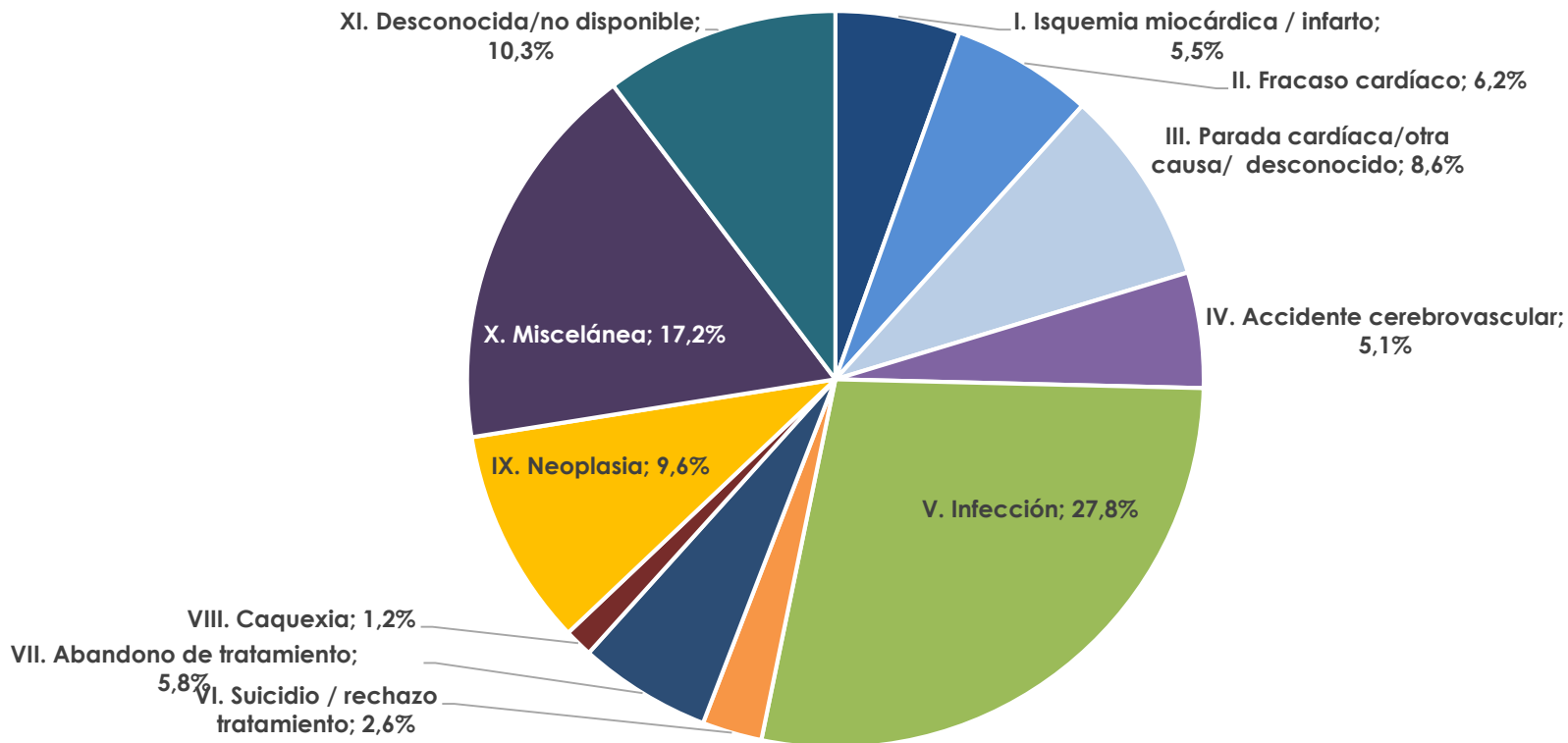
VIII: cachexia;

IX: malignancies;

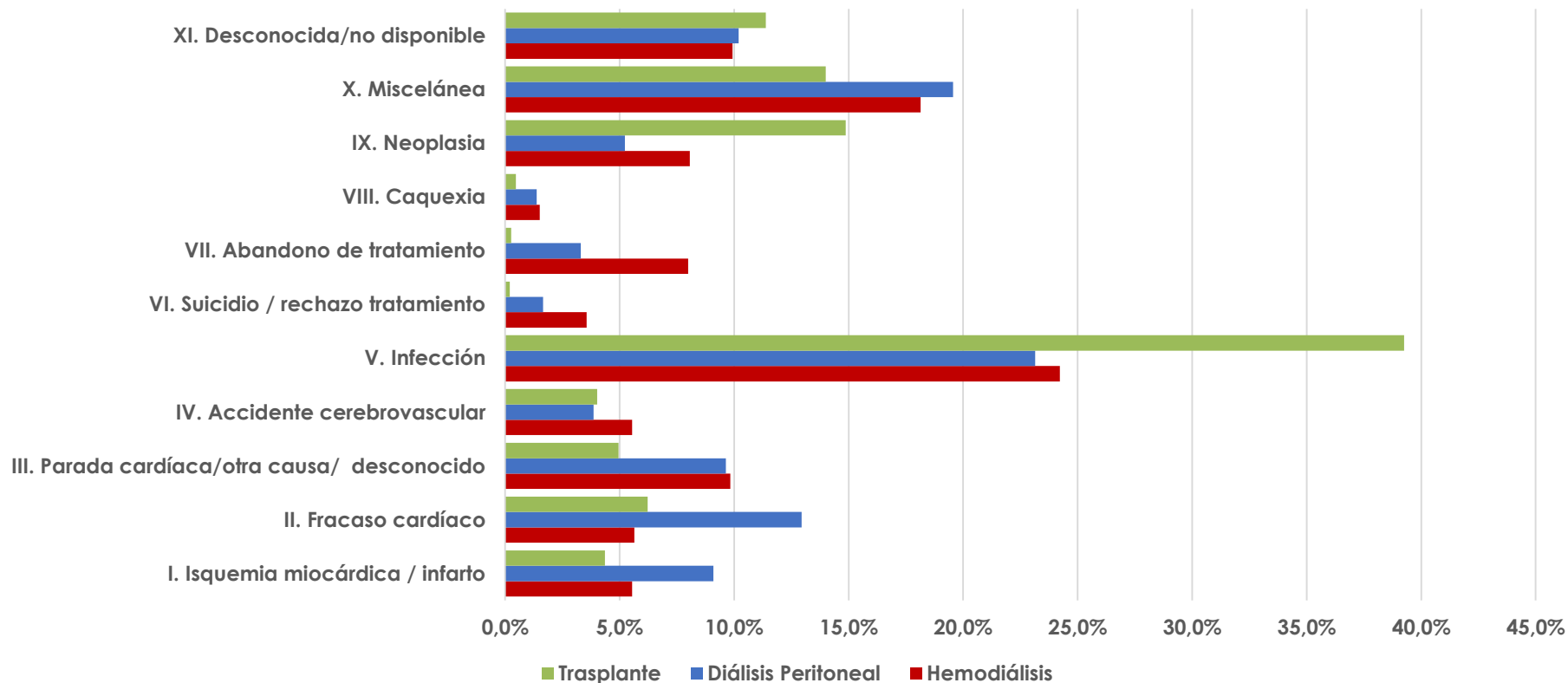
X: miscellaneous;

XI: unknown / unavailable

Causas de mortalidad- 2022



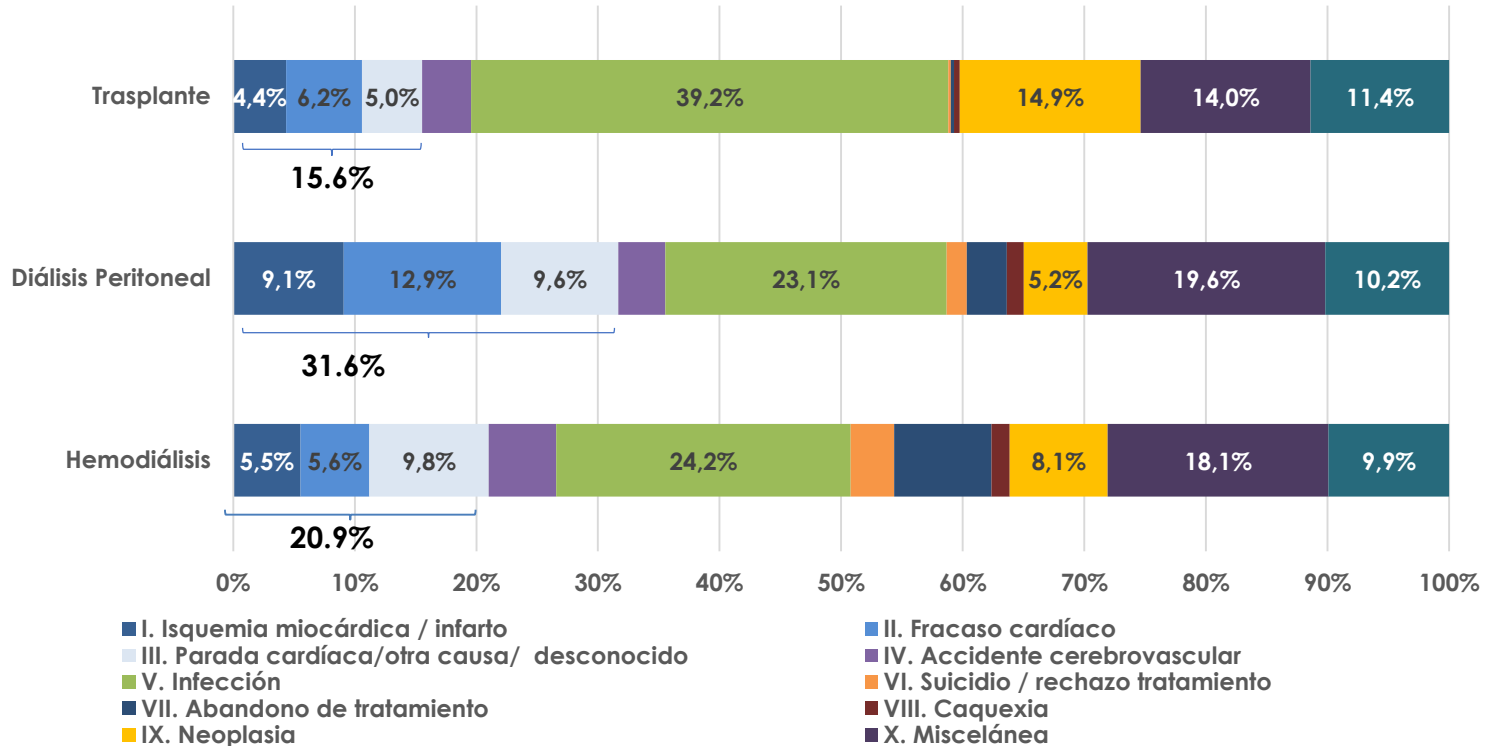
Causas de mortalidad por TRS -2022



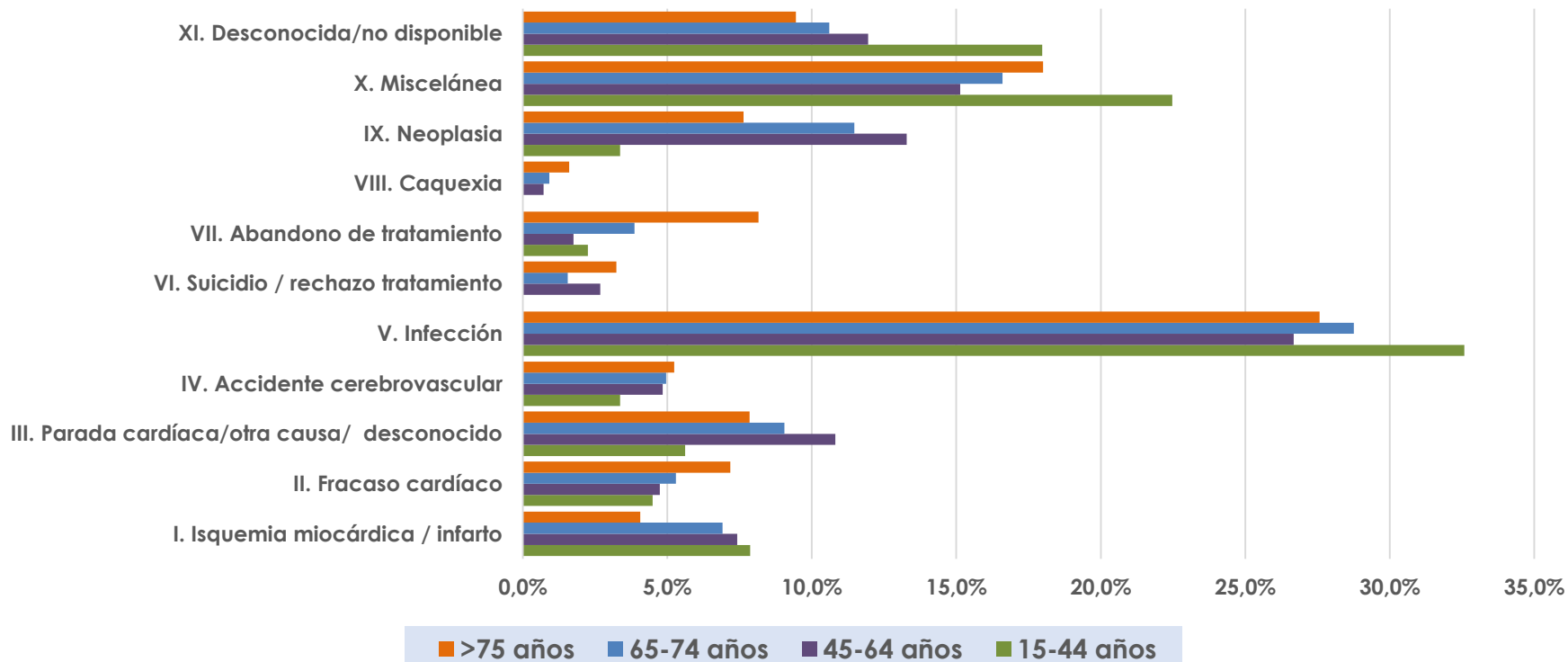
Causas de mortalidad por TRS- 2022

Población general. Datos provisionales INE 2022

- 1º. Enfermedades Sistema circulatorio: 26%
- 2º. Tumores: 25.8%
- 31. Enfermedades Sistema respiratorio: 9.3%
- 4º. Infecciones: 8.3%



Causas de mortalidad por grupo de edad - 2022



Conclusiones

- ✓ **Discreto incremento (5%) de la mortalidad reportada** respecto a 2021 (8.4% vs 8%)
- ✓ En función de la TRS:
 - ✓ HD: 13.8% vs 13.3% en 2021 y 14.4% en 2020
 - ✓ DP: 9.8% vs 8.9% en 2021 y 10.1% en 2020
 - ✓ Tx: 3.9 vs 3.4% en 2021 y 3.4% en 2020
- ✓ Se mantiene la **mortalidad inferior en Tx** en todos los grupos de edad.
- ✓ Las **infecciones disminuyen** en los 3 grupos respecto a años anteriores. **Son la causa más frecuente de mortalidad; y las causas cardiovasculares son más frecuentes en DP y HD.**
- ✓ La proporción de fallecimientos por **neoplasia en el grupo de trasplantes** presenta **estabilidad** respecto a los 2 años previos (15% en 2020 vs 14.4% en 2021 y 14.9% en 2022).

Supervivencia en TRS

Probabilidad de supervivencia expresada como % (IC 95%)

		Cohorte 2013-2017			Cohorte 2016-2020	
		1 año	2 años	5 años	1 año	2 años
Paciente en TRS	España	91.2 (90.9-91.5)	83.5 (83.1-83.9)	60.6 (60.0-61.2)	91.2 (90.9-91.5)	83.4 (83.0-83.8)
	Global ERA	88.2 (88.0-88.3)	79.3 (79.1-79.5)	54.2 (53.9-54.4)	88.3 (88.2-88.5)	79.2 (79.0-79.4)

Ajuste: edad, sexo, ERP



Informe completo disponible en: https://www.ont.es/wp-content/uploads/2024/10/eraregistry_survival_report_2022_ES.pdf

Probabilidad de supervivencia expresada como % (IC 95%)

		Cohorte 2013-2017			Cohorte 2016-2020	
		1 año	2 años	5 años	1 año	2 años
Paciente en diálisis	España	90.0 (89.7-90.4)	80.9 (80.5-81.4)	52.2 (51.5-52.9)	90.3 (89.9-90.6)	81.4 (80.9-81.8)
	Global ERA	86.5 (86.4-86.7)	76.3 (76.0-76.5)	46.7 (46.4-47.0)	87.1 (87.0-87.3)	76.9 (76.7-77.1)

Ajuste: edad, sexo, ERP



Informe completo disponible en: https://www.ont.es/wp-content/uploads/2024/10/eraregistry_survival_report_2022_ES.pdf

Tendencias en la supervivencia de los pacientes incidentes en TRS en España. ¿Estamos mejorando nuestros resultados?

J. Emilio Sánchez

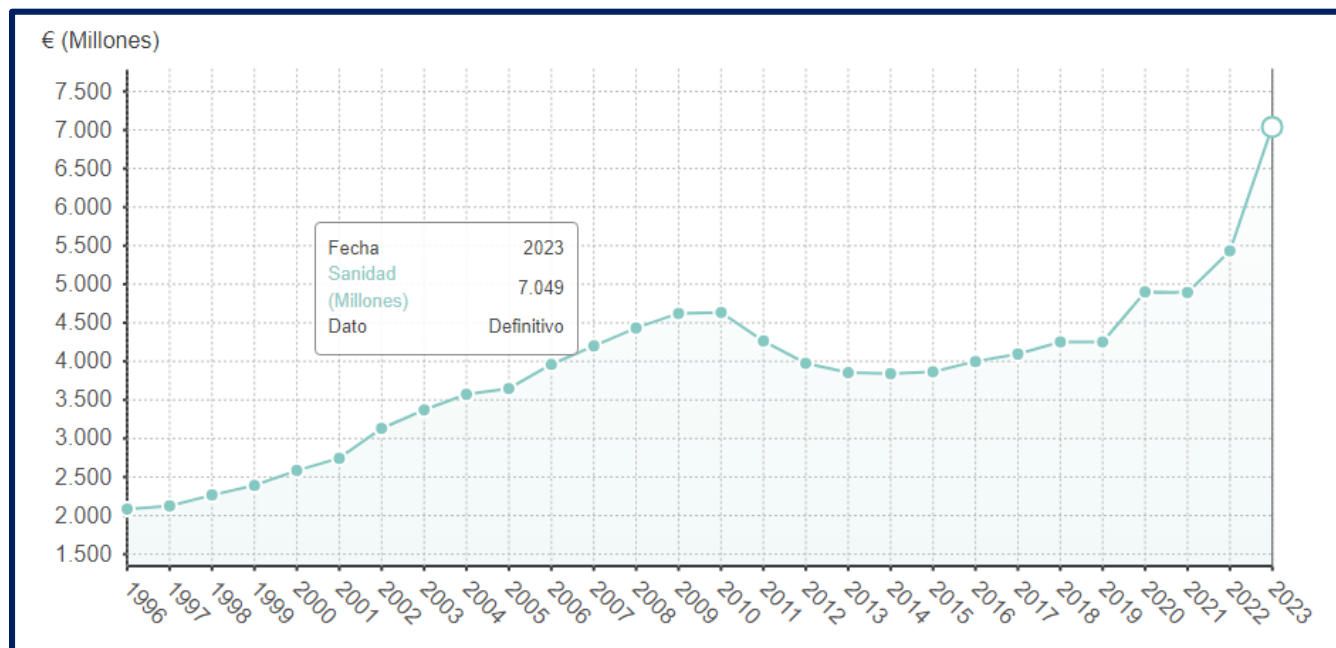


@EmiliSanAlv

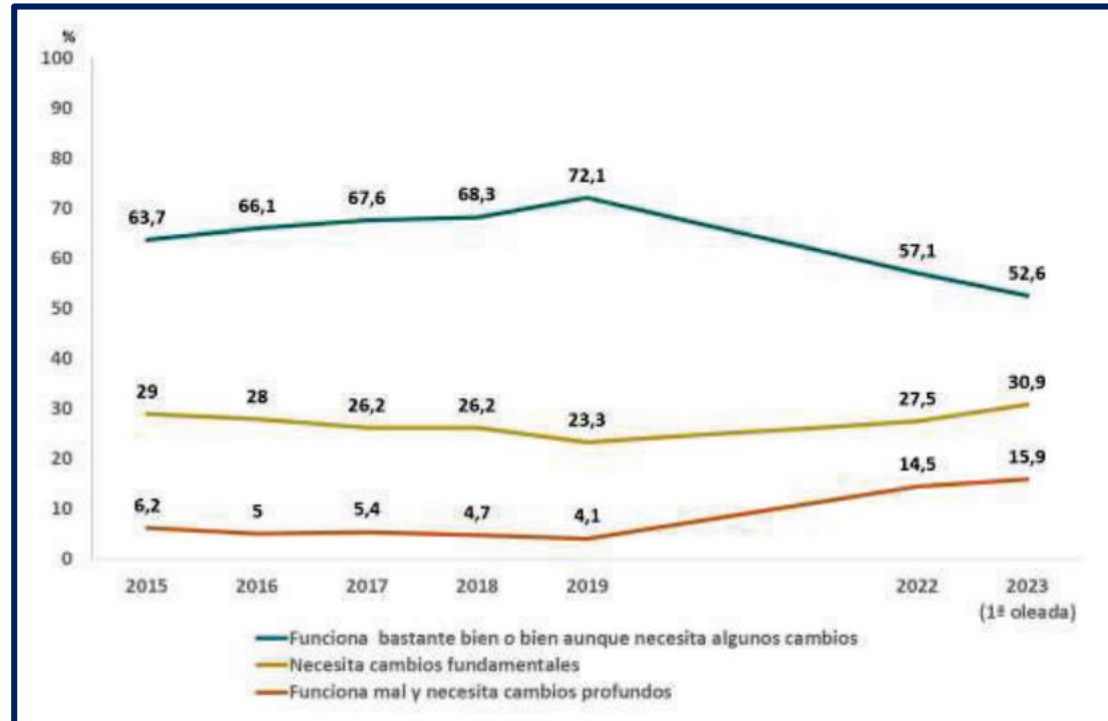


Gasto sanitario en España

No se incluye el coste de las vacunas COVID19 en 2021 y 2022



Satisfacción de los usuarios





GOBIERNO
DE ESPAÑA

MINISTERIO
DE SANIDAD



Introducción



Y nosotros, ¿cómo lo estamos haciendo?



Conocer la **supervivencia global** de los pacientes en tratamiento renal sustitutivo

Analizar la influencia que **distintos factores** tienen en los resultados:

- edad
- sexo
- enfermedad de base (DM)
- modalidad de diálisis
- proceder del TxRenal
- serie histórica:
 - 2004-2009
 - 2010-2015
 - 2016-2021

Ámbito: Nacional

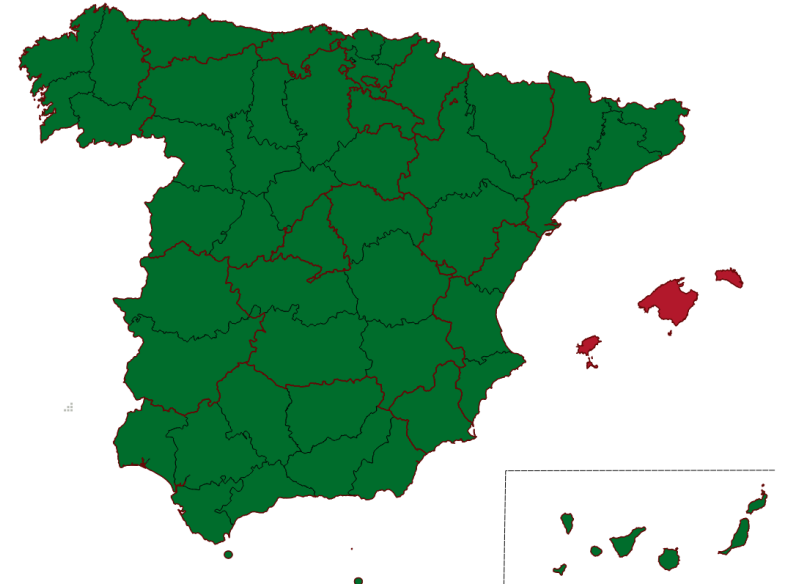
Fuente de datos: Registros Autonómicos de Enfermos Renales

Proceso de fusión y depuración de los datos

Población España*: 48.345.223

Cobertura: 97,5%

*www.ine.es (01.07.2023)



Criterios de selección de pacientes:

Criterios de inclusión:

Pacientes incidentes entre 01.01.2004 y 31.12.2021

Edad > 15 años

Seguimiento > 3 meses

Criterios de exclusión:

Pacientes cuyo primer tratamiento fue el TxRenal

Pacientes procedentes de otro registro (prevalentes)

Análisis estadístico:

Análisis descriptivo:

Números absolutos y frecuencias (%) para variables cualitativas
Media, mediana, DE y RIC para variables continuas

Análisis de supervivencia:

Tablas de mortalidad
Kaplan Meier
Regresión de Cox

Evento: Fallecimiento

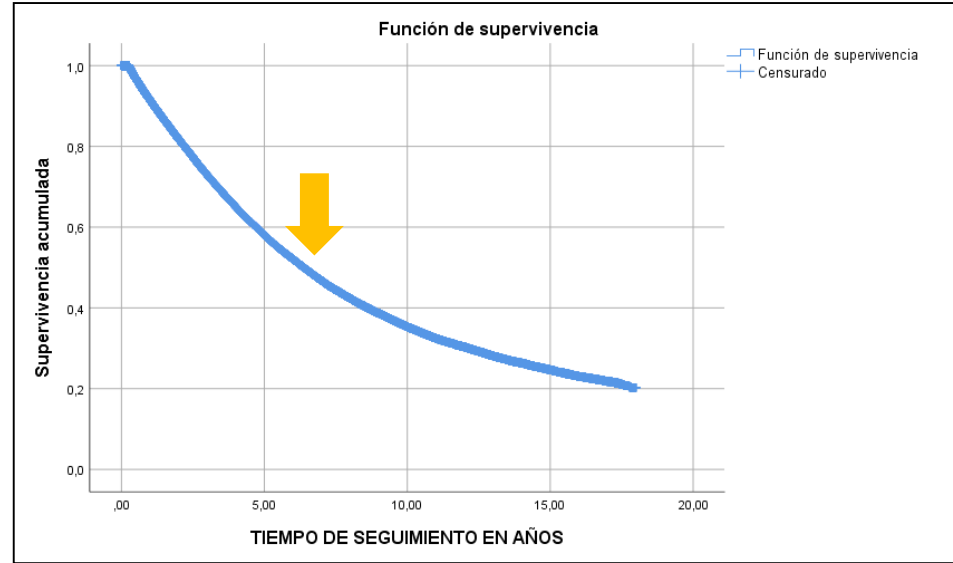
Censurados:

Recuperación de la función renal
Traslado a otro registro
Pérdida de seguimiento

Selección de enfermos renales incluidos en el análisis de supervivencia



Supervivencia global

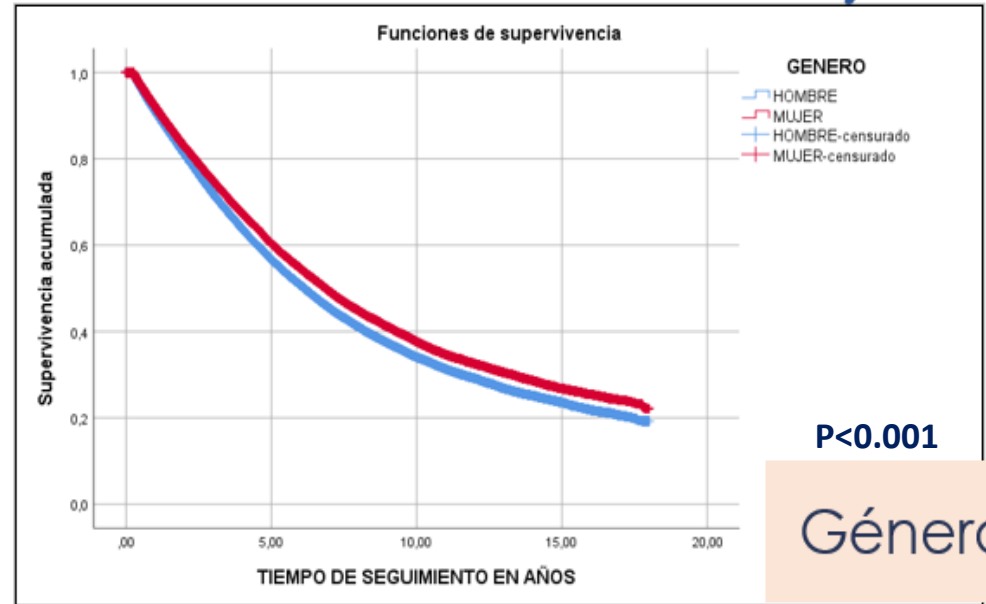
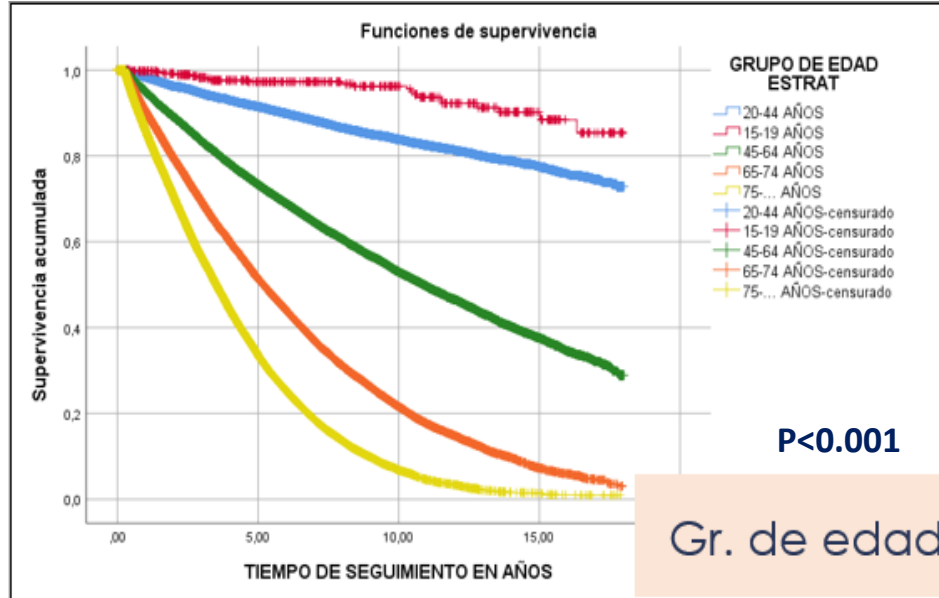


MEDIANA DE SUPERVIVENCIA: 6.37 AÑOS (IC 95%: 6.31 – 6.44)

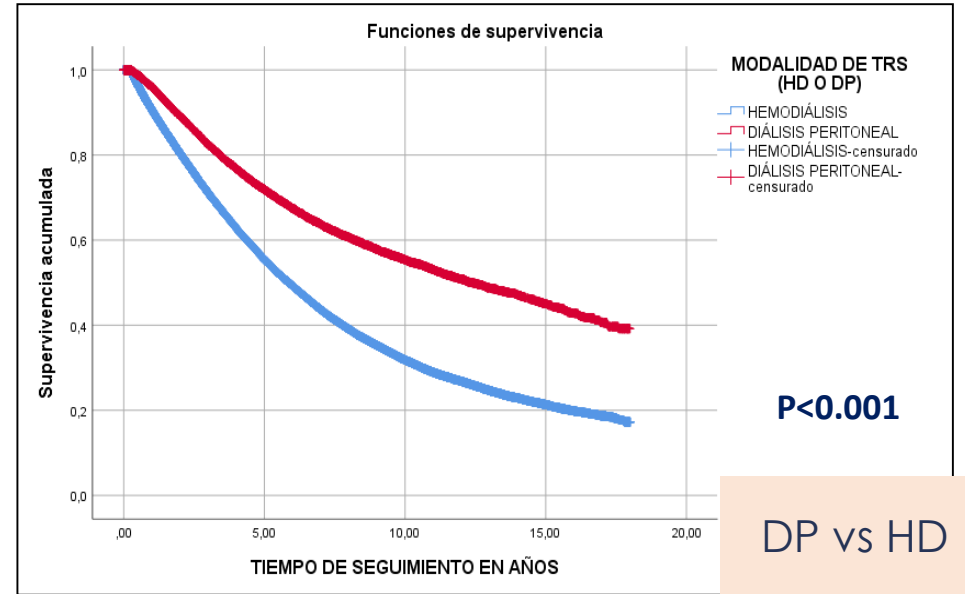
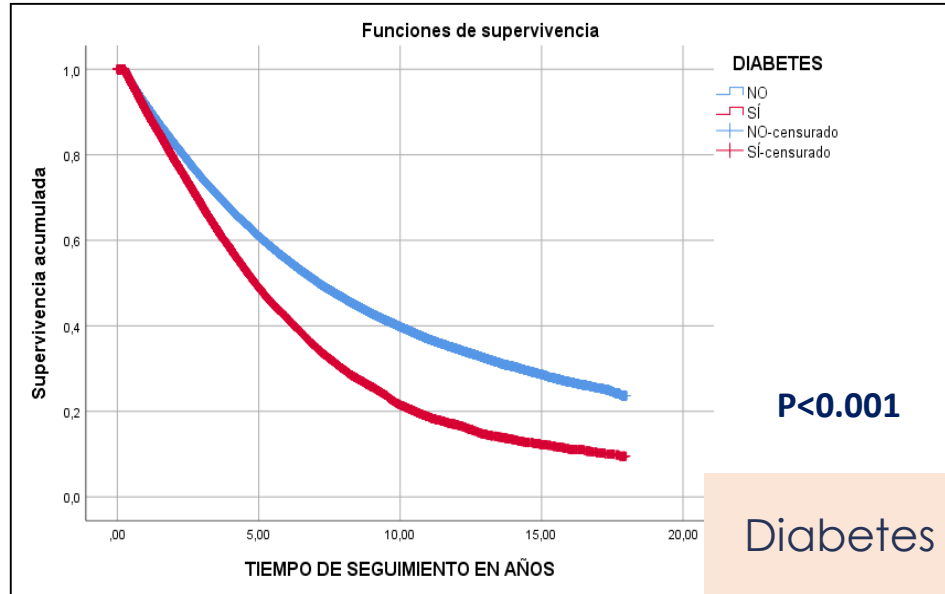
AÑOS	N EVENTOS	N QUE ENTRA EN EL INTERVALO	SUPERVIVENCIA(%)
1	8078	98989	92%
2	8525	83873	82%
5	4852	46611	58%

Supervivencia global

Análisis univariados



Supervivencia global Análisis univariados



Supervivencia global

Análisis multivariado

VARIABLE	HR	IC 95%	P
GRUPO DE EDAD			
15- 19 años	0.46	0.30 – 0.71	0.000
20 – 44 años	1	-	0.000
45 – 64 años	2.56	2.43 – 2.70	0.000
65 – 74 años	3.62	3.43 – 3.83	0.000
≥ 75 años	4.73	4.48 – 5.00	0.000
DIABETES COMO ERP	1.27	1.24 – 1.29	0.000
SEXO FEMENINO	0.85	0.84 – 0.87	0.000
DP	0.89	0.86 – 0.92	0.000
TRASPLANTE			
TRDV	1		0.000
TRDF	1.66	1.42 – 1.94	0.000
No tx	8.83	7.54 – 10.33	0.000

Análisis descriptivo

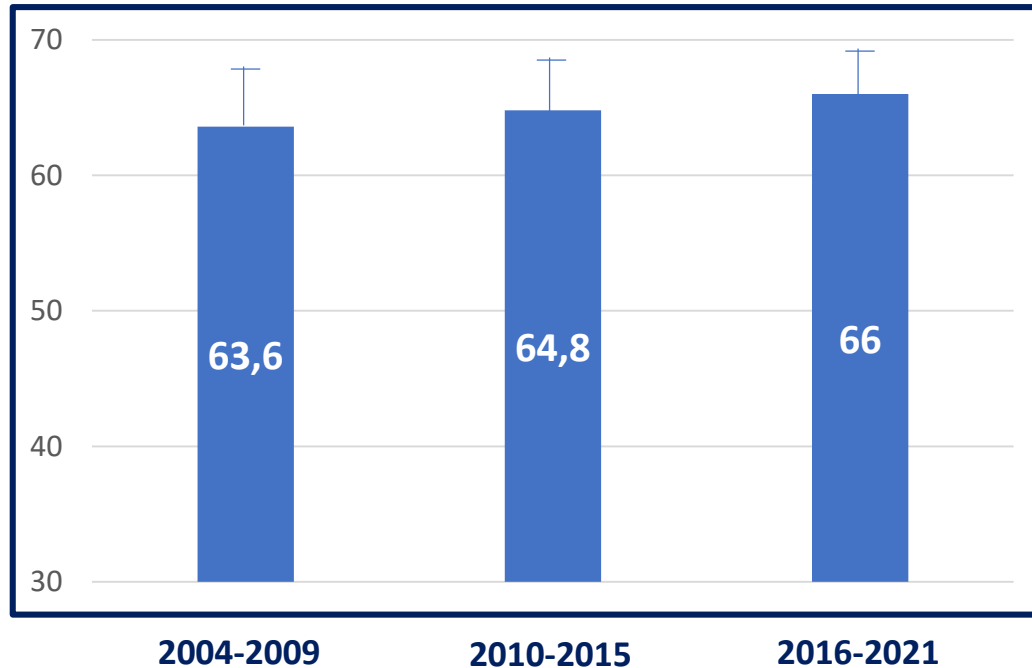
	2005-2009	2010-2015	2016-2021	Global
	N (%)	N (%)	N (%)	N (%)
Número de pacientes incluidos	28609	32828	37552	98989
Sexo				
Hombre	18178 (63.5%)	21603 (65.8%)	25298 (67.4%)	65080 (65.7%)
Mujer	10431 (36.5%)	11225 (34.2%)	12253 (32.6%)	33909 (34.3%)
Grupo de edad				
Menor de 20 años	139 (0.5%)	123 (0.4%)	138 (0.4%)	400 (0.4%)
20 - < 45 años	3786 (13.2%)	3590 (10.9%)	3400 (9.1%)	10776 (10.9%)
45 - < 65 años	9096 (31.8%)	10590 (32.3%)	11599 (30.9%)	31285 (31.6%)
65 - < 75 años	7899 (27.6%)	8789 (26.8%)	10786 (28.7%)	27474 (27.8%)
≥ 75...años	7689 (26.9%)	9736 (29.7%)	11629 (31.0%)	29054 (29.4%)
Edad al inicio del tratamiento				
Media (DE)	63.6 (15.3)	64.8 (14.8)	66.0 (14.3)	64.9 (14.8)
Mediana (RIC)	67.1 (54.1-75.5)	67.4 (55.4-76.5)	68.7 (57.5-76.8)	67.9 (55.9-76.3)
Diabetes	6762 (23.6%)	8367 (25.5%)	9723 (25.9%)	24852 (25.1%)

Análisis descriptivo

	2005-2009	2010-2015	2016-2021	Global
	N (%)	N (%)	N (%)	N (%)
Número de pacientes incluidos	28609	32828	37552	98989
TRS inicio				
HD	25037 (87.5%)	27356 (83.3%)	30983 (82.5%)	83376 (84.2%)
DP	3562 (12.5%)	5472 (16.7%)	6569 (17.5%)	15603 (15.8%)
Desconocido	10 (0.0%)	0	0	10 (0.0%)
Primer Trasplante				
TRDF	8870 (94.8%)	10553 (93.2%)	7752 (93.9%)	27175 (93.9%)
TRDV	402 (4.3%)	741 (6.5%)	491 (6.0%)	1634 (5.6%)
TRDD	85 (0.9%)	34 (0.3%)	9 (0.1%)	128 (0.4%)
Total pacientes trasplantados	9357 (32.7%)	11328 (34.5%)	8252 (10.0%)	28937 (29.2%)
Fallecimientos				
sí	20956 (73.2%)	19542 (59.5%)	9205 (24.5%)	49703 (50.2%)
Eventos de censura (Pérdida de seguimiento, traslado, recuperación función renal)	954 (3.3%)	980 (2.9%)	716 (1.9%)	2650 (2.7%)

Edad (al inicio del TRS)

años

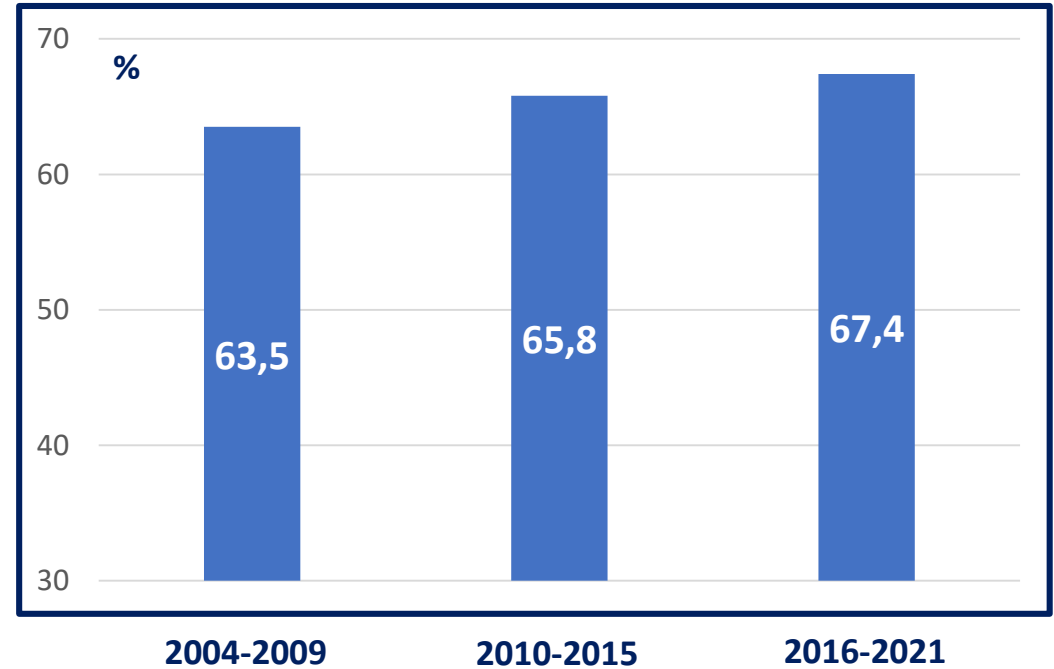


$P < 0.001$

Género (% de varones)

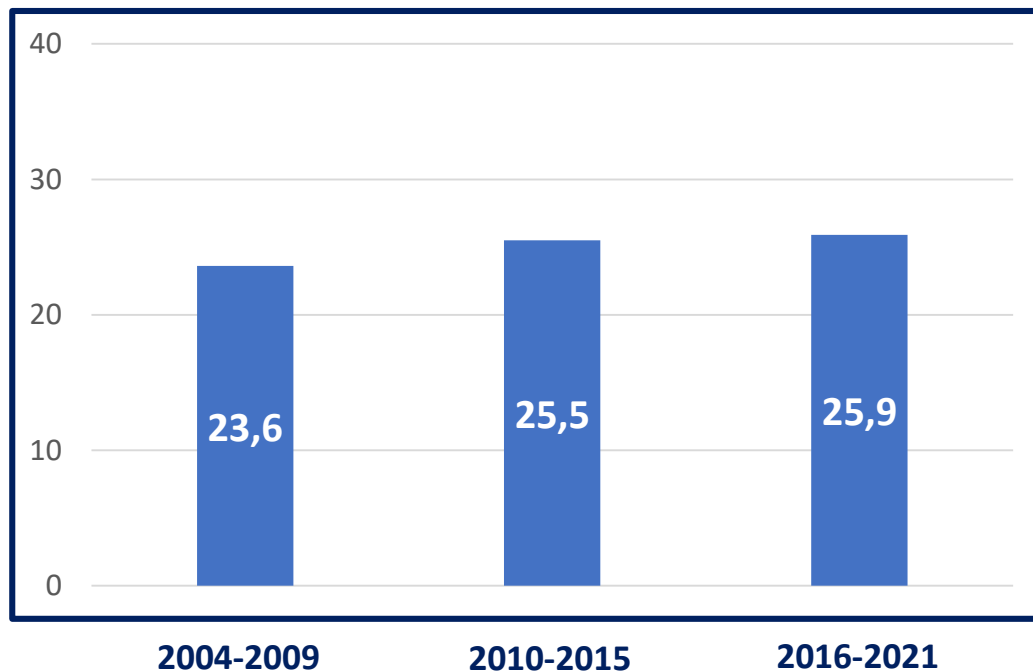


$P < 0.001$



Diabetes (% de total de enfermedad de base)

%

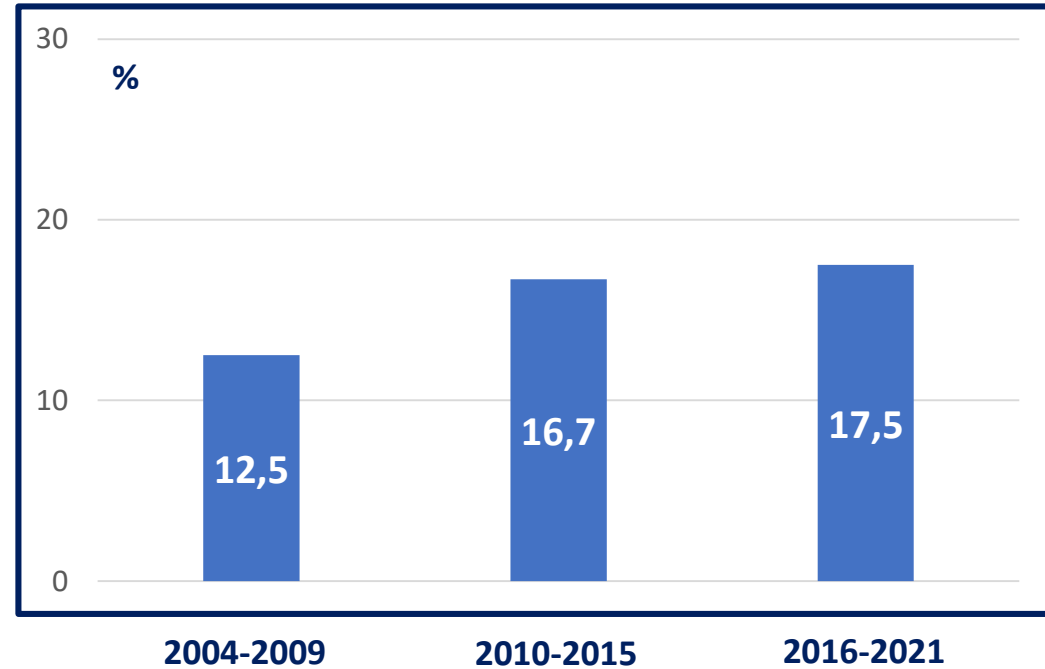


$P < 0.001$

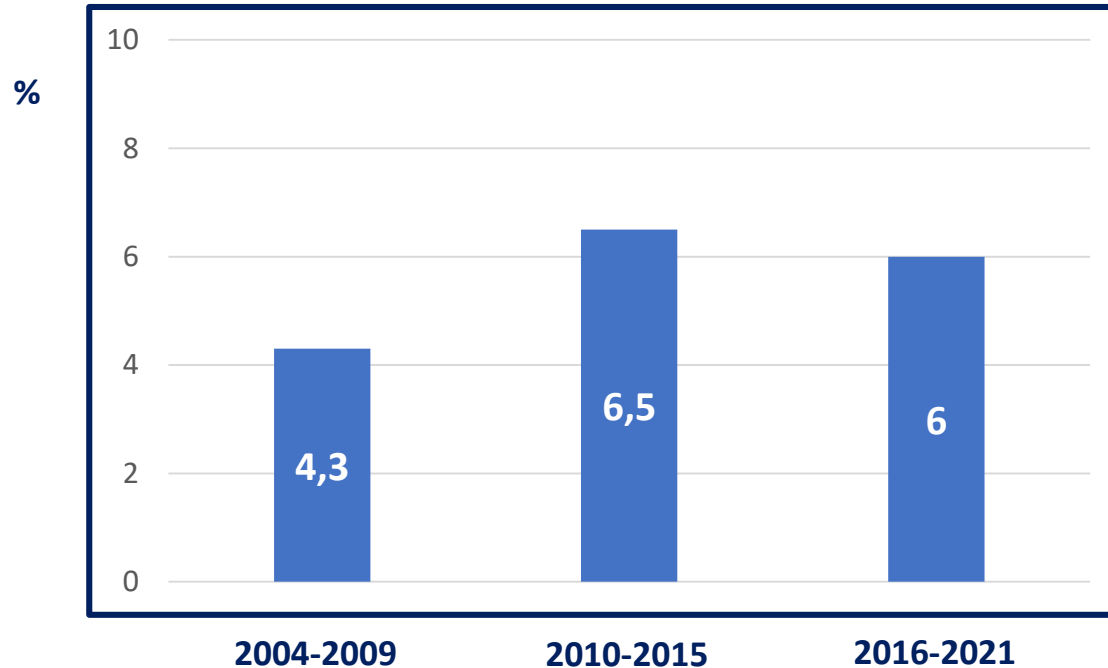
Modalidad inicial de diálisis (porcentaje de pacientes que empiezan en DP)



$P < 0.001$

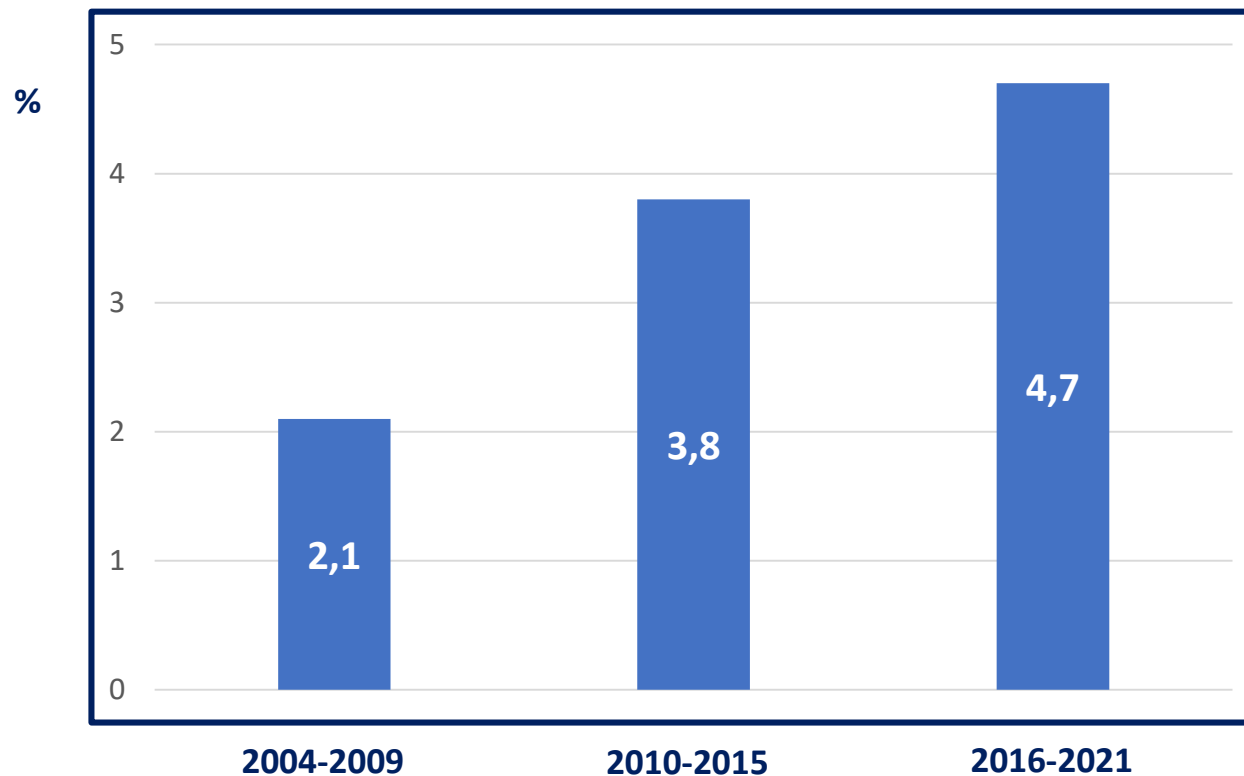


Trasplante renal de donante vivo (porcentaje del total de trasplantes)

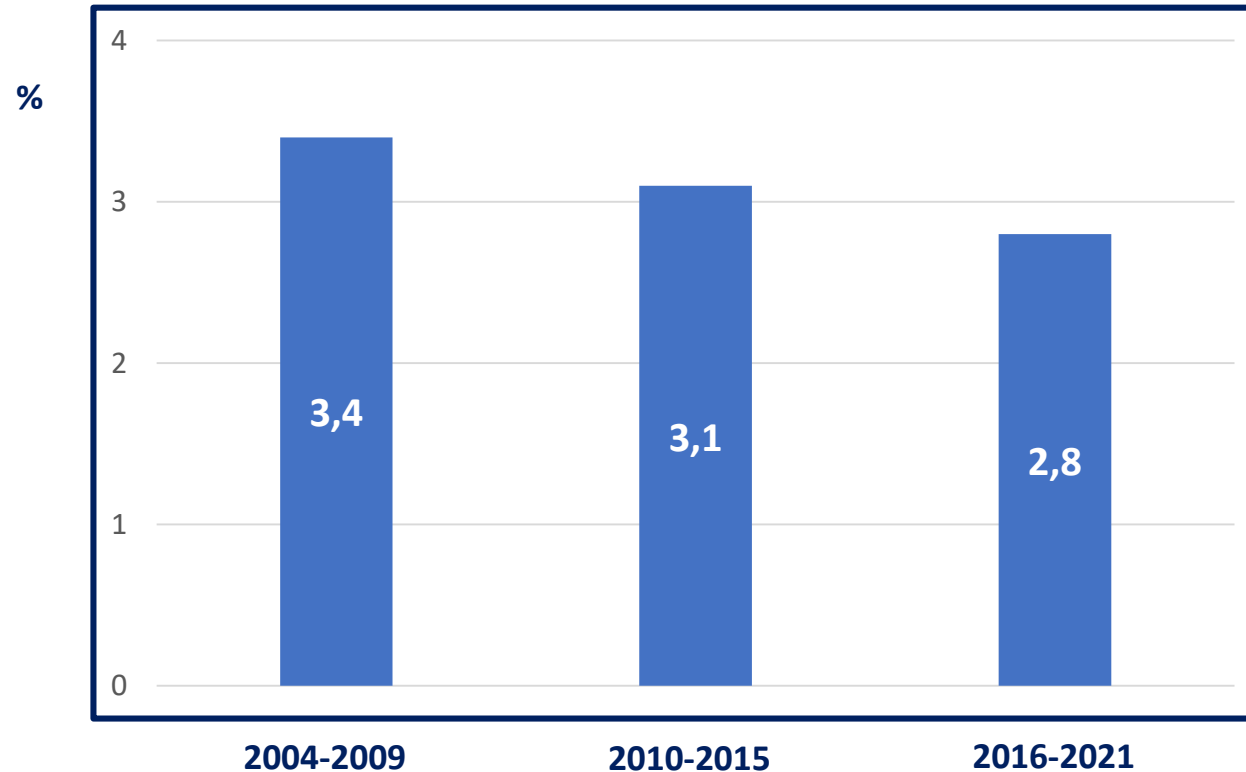


$P < 0.001$

Trasplante renal anticipado (porcentaje del total de trasplantes sobre los pacientes incidentes en TRS)



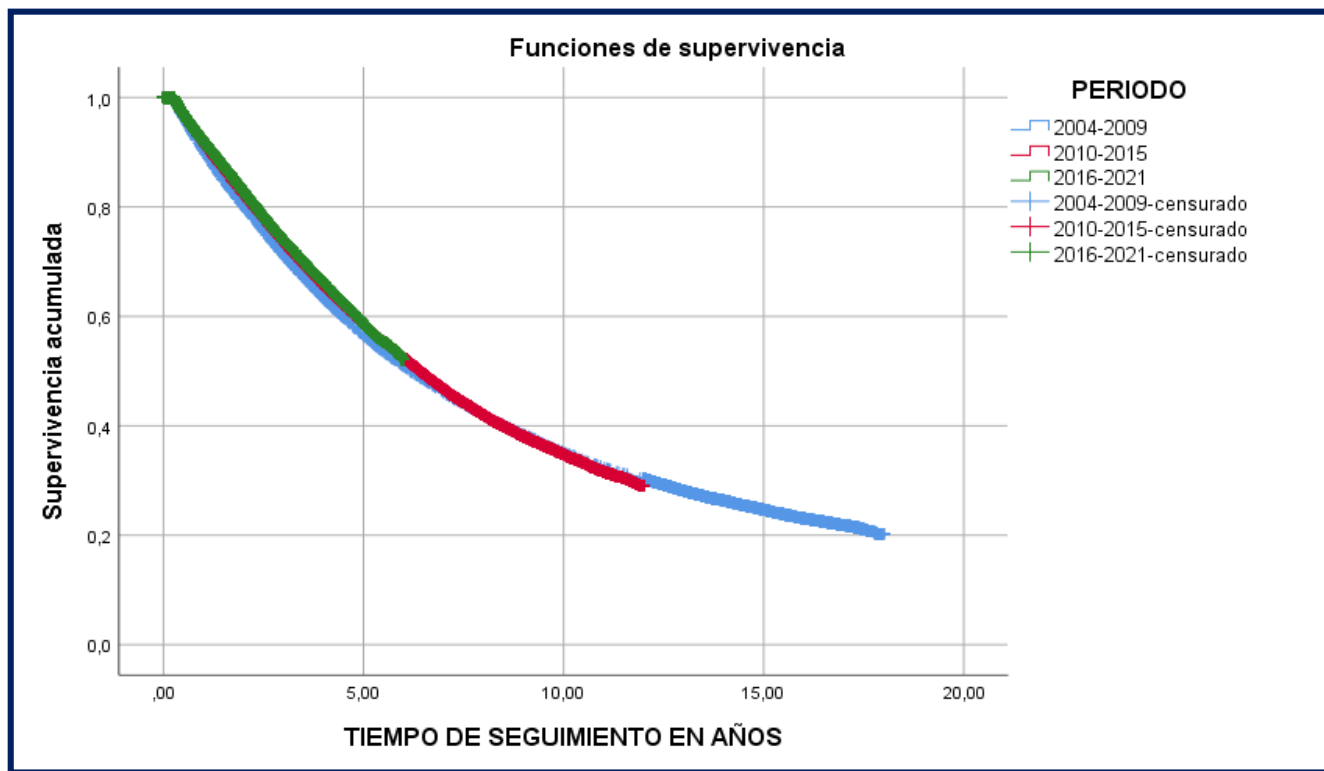
Mortalidad precoz (< 90 días) en porcentaje (todos los pacientes)



P<0.001

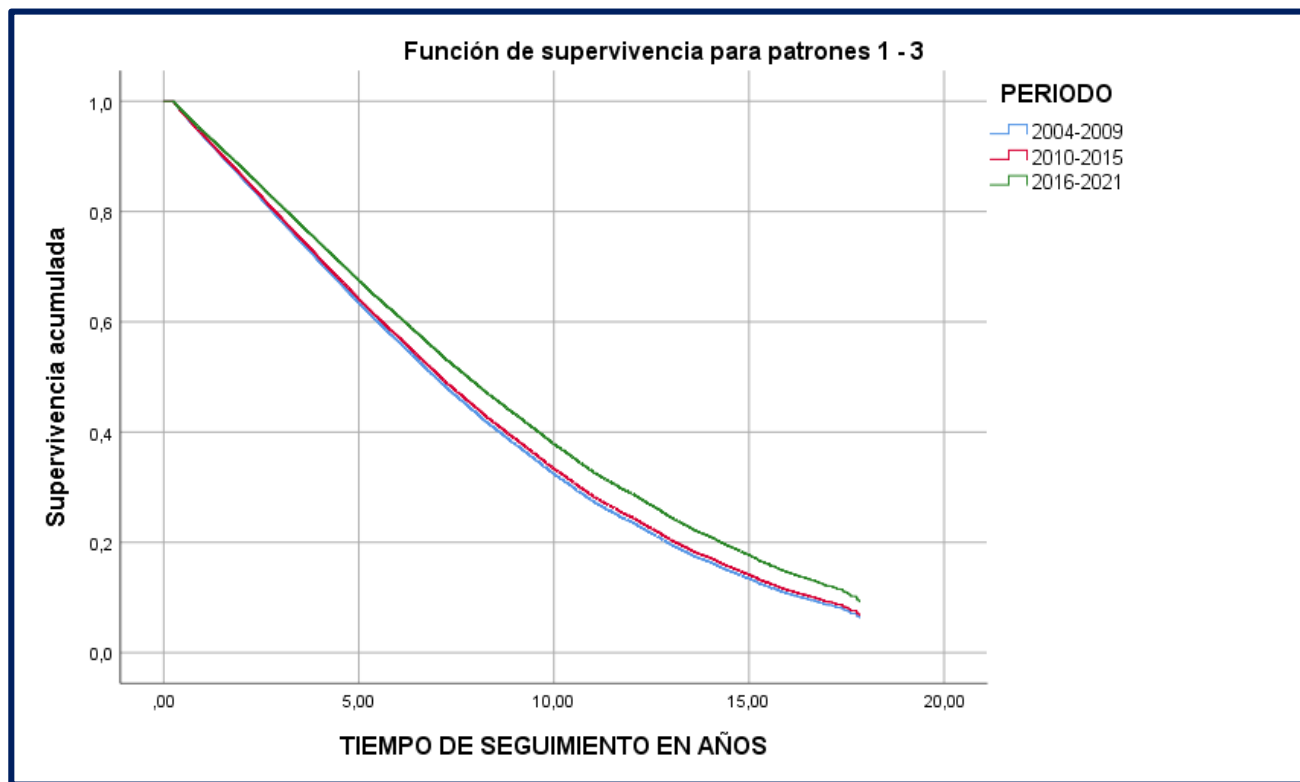
Supervivencia global Análisis univariado

Periodo de inicio de TRS



Supervivencia global Análisis ajustado

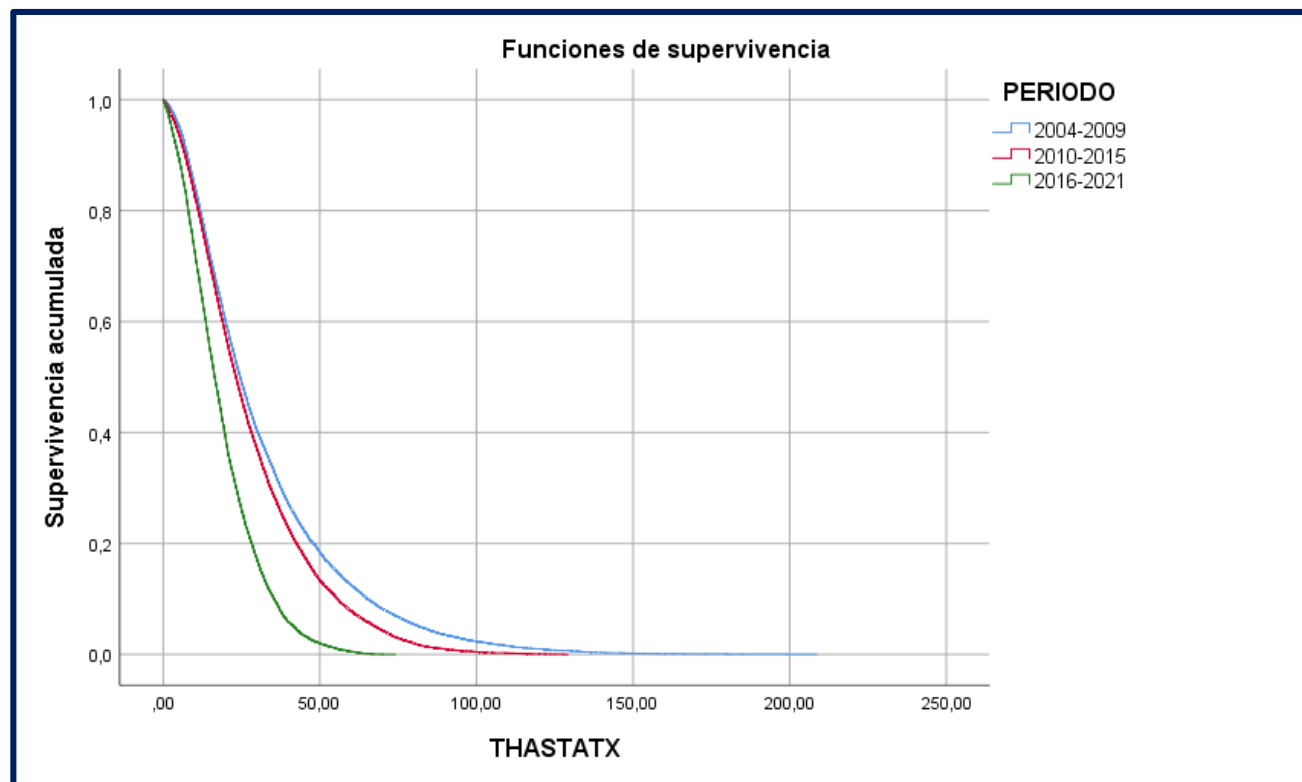
Periodo de inicio de TRS



Tiempo hasta el trasplante

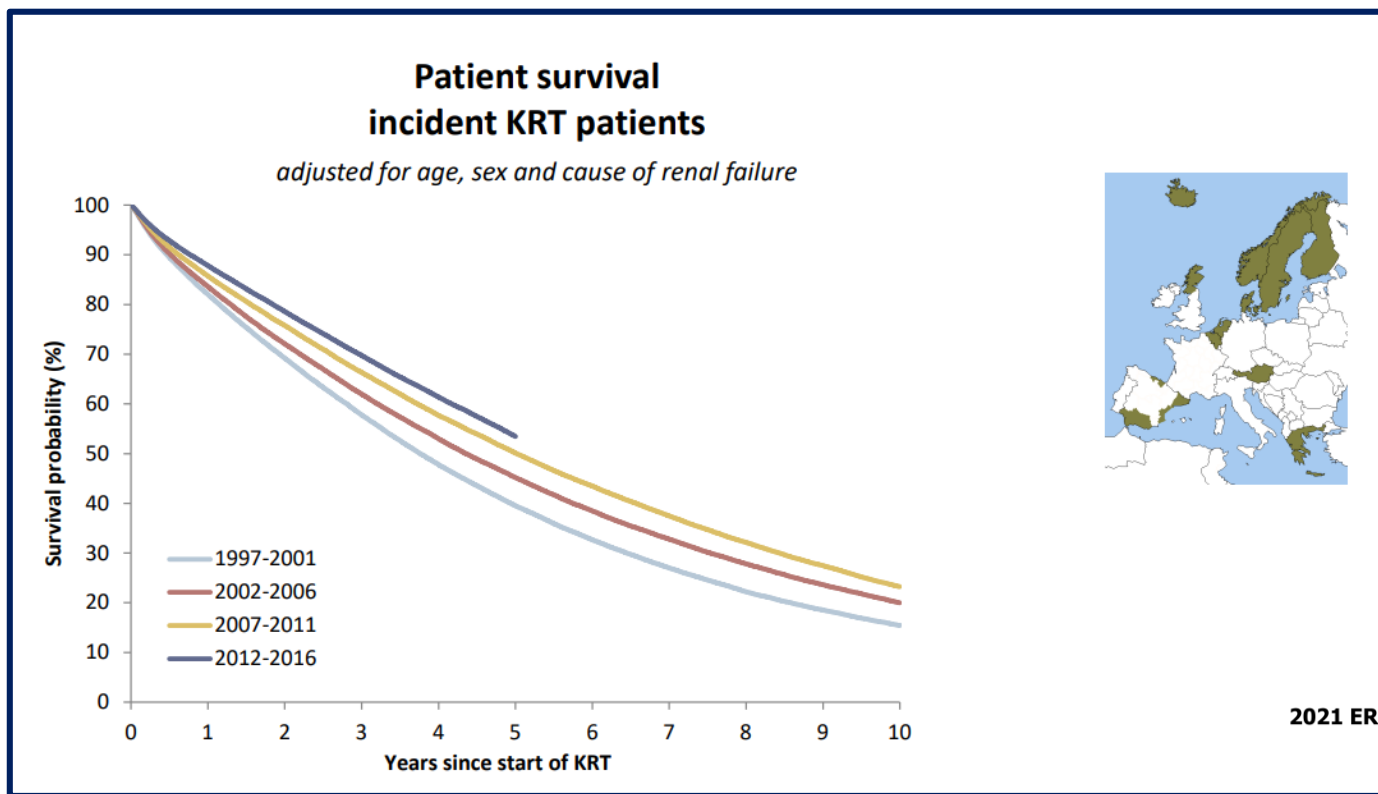
Análisis univariado

Periodo de inicio de TRS



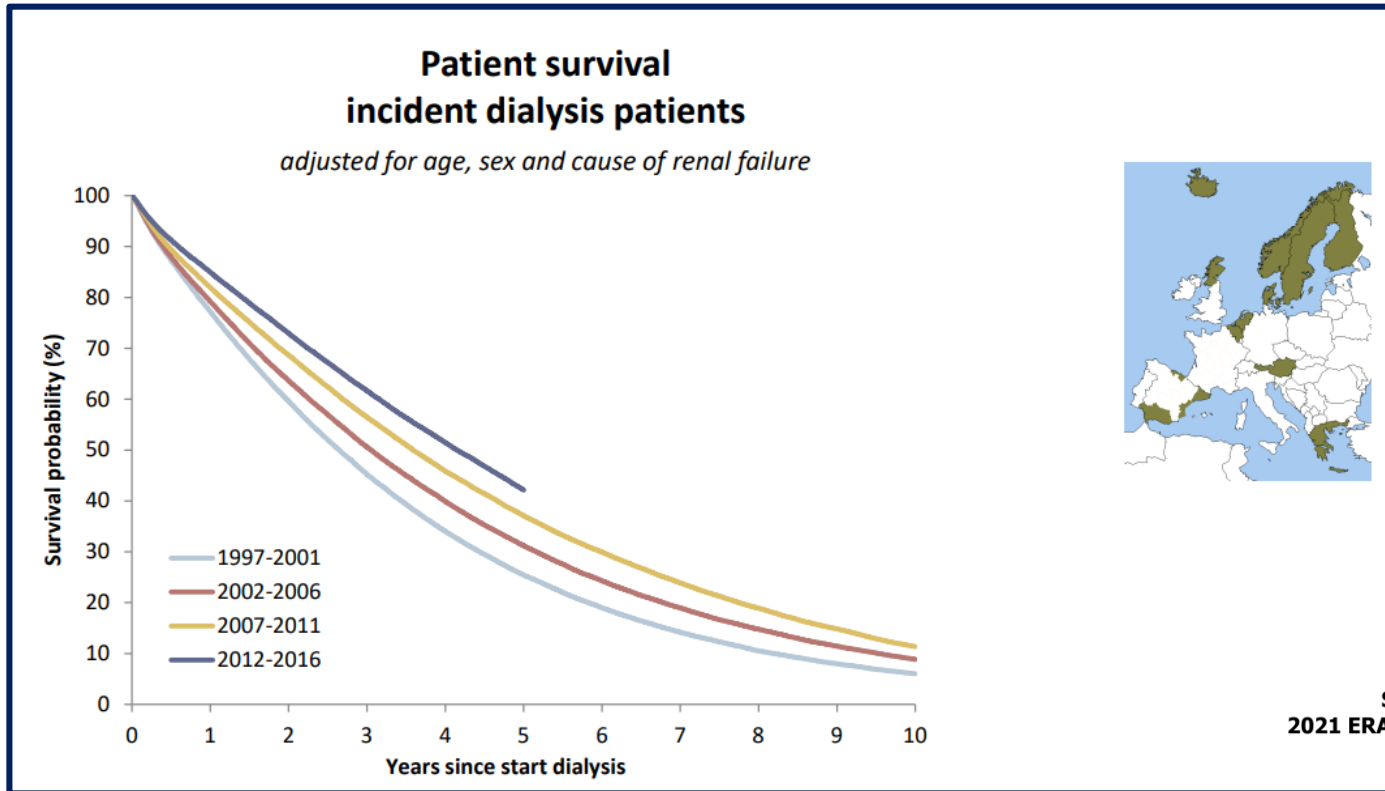
Supervivencia global (TRS)

Análisis ajustado



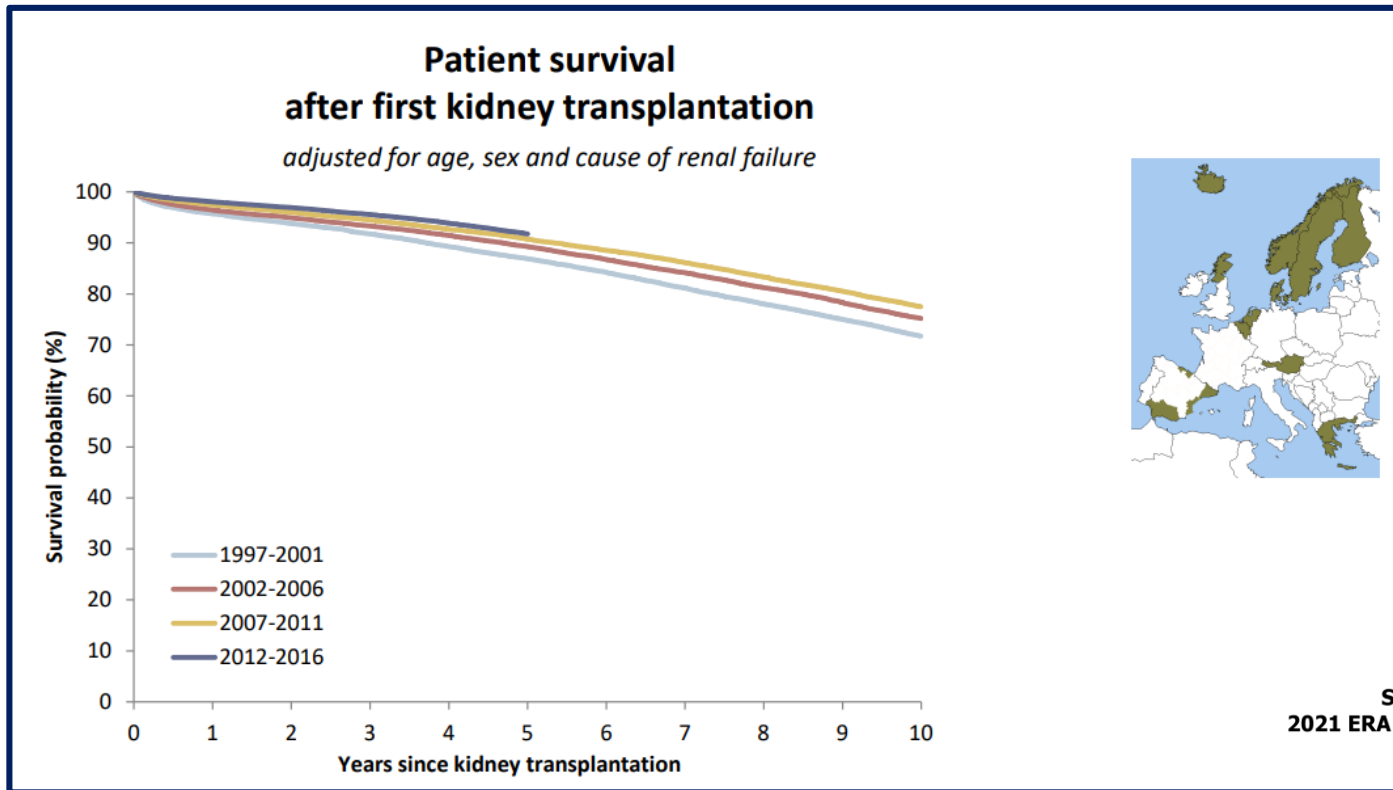
Supervivencia global (diálisis)

Análisis ajustado



Supervivencia global (trasplante)

Análisis ajustado



Comparación supervivencia

Pacientes incidentes en TRS (día 91, modelo ajustado)



	2012-2016	2015-2019
1 año	91,5	91,7
2 año	83,5	83,6
5 año	60,4	



	2012-2016	2015-2019
1 año	89,3	89,5
2 año	80	80
5 año	54,7	

Comparación supervivencia

Pacientes tras primer trasplante (día 1, modelo ajustado)



	2012-2016	2015-2019
1 año	98	98,1
2 año	96,9	96,8
5 año	92,1	



	2012-2016	2015-2019
1 año	98	98,2
2 año	97,1	97,1
5 año	92,7	

Comparación supervivencia Injerto (día 1, modelo ajustado)



	2012-2016	2015-2019
1 año	92	92
2 año	89,7	89,4
5 año	80,9	



	2012-2016	2015-2019
1 año	93,1	93,4
2 año	90,5	90,7
5 año	81,4	

En los últimos 18 años

Se ha incrementado la incidencia y prevalencia de TSR

Existe una mayor masculinidad y los pacientes tienen una mayor edad

La diabetes mellitus sigue aumentando como enfermedad de base

Más pacientes han optado por DP como primera opción de TRS

Se ha incrementado las tasas de trasplante renal con donante vivo

El tiempo de espera al trasplante se ha reducido

En los modelos ajustados, la supervivencia de la cohorte más reciente es mejor que en cohortes anteriores