

# BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO DE LA RIOJA

Boletín Epidemiológico de La Rioja. 2024; 2 (3): 22-32

## ÍNDICE

1. Registro de enfermos renales crónicos de La Rioja. Informe de 2022

Cita sugerida: Artamendi M, Hernández H, Ramalle-Gómara E, Palacios-Castaño MI, Huarte Loza E. Registro de enfermos renales crónicos de La Rioja. Informe de 2022. Bol Epidemiol Rioja. 2023; 2(3): 22-32.

## Registro de enfermos renales crónicos de La Rioja. Informe de 2022

Marta Artamendi Larrañaga (1), Hermann Hernández Vargas (1), Enrique Ramalle-Gómara (2), María Isabel Palacios-Castaño (2), Emma Huarte Loza (1)

(1) Registro de Enfermos Renales Crónicos de La Rioja, Servicio de Nefrología Hospital Universitario San Pedro, Logroño. (2) Servicio de Epidemiología y Prevención Sanitaria. Dirección General de Salud Pública, Consumo y Cuidados de La Rioja.

### Introducción

La enfermedad renal crónica (ERC) constituye un problema de salud pública a nivel mundial<sup>1</sup>. Estudios de ámbito nacional como el estudio ENRICA con una muestra de 11.505 sujetos representativos de la población adulta española demuestran una prevalencia del 15% de ERC en España<sup>2</sup>. Datos similares son presentados en el estudio IBERICAN realizado a 8.066 pacientes atendidos en Atención Primaria, donde catorce de cada 100 pacientes incluidos tienen ERC, afectando a una cuarta parte de los pacientes de 65 y más años<sup>3</sup>. Ambos estudios describen el aumento de la prevalencia de ERC en los últimos años en relación con la edad y con la acumulación de factores de riesgo vascular (FRCV), poniendo de manifiesto la necesidad de llevar a cabo estrategias activas y precoces en el abordaje de la ERC.

Para analizar la magnitud, las características y la evolución en el tiempo de la ERC, en el año 2019 se crea el Registro de Enfermos Renales Crónicos de La Rioja<sup>4</sup>. Uno de sus principales objetivos es conocer las características demográficas y médicas de la población con ERC en tratamiento renal sustitutivo (TRS) de la Comunidad Autónoma, y proporcionar los datos epidemiológicos necesarios para una planificación eficaz de la

atención a esta enfermedad, optimizando los recursos para ofrecer una atención de calidad y, desde los órganos de gestión, poder evaluar la eficacia de la red asistencial.

El registro de Enfermos Renales Crónicos de La Rioja es un registro de base poblacional que incluye a todos los pacientes con ERC en TRS, residentes en la Comunidad Autónoma de La Rioja. El registro es competencia de la Dirección General de Salud Pública, Consumo y Cuidados, aunque su gestión para el análisis de datos se lleva a cabo desde el Servicio de Nefrología del Hospital San Pedro.

El registro de Enfermos Renales Crónicos de La Rioja forma parte del Registro Español de Enfermos Renales (REER), gestionado y coordinado por la Organización Nacional de Trasplantes (ONT) desde el año 2006, que elabora informes comunes donde poder contrastar la información nacional y entre diferentes comunidades autónomas. Además, tras un acuerdo de colaboración participa como registro local en el registro Europeo de Diálisis y Trasplante Renal (ERA-EDTA registry) lo que permite analizar y comparar la evolución de esta enfermedad y de sus tratamientos con distintos países.

## Material y métodos

El presente informe se basa en el análisis de los datos extraídos del sistema informático *Versia* que recoge la información proporcionada por los profesionales sanitarios de los Servicios de Nefrología de la Fundación Hospital de Calahorra y del Hospital San Pedro, así como del Centro concertado de Hemodiálisis (Fresenius Medical Care La Rioja), que registran la inclusión de nuevos pacientes o las modificaciones en su modalidad de TRS o situación clínica, facilitando así su seguimiento y control. De forma continuada se realiza una validación y depuración de los datos para garantizar la coherencia interna de la información. En el mismo se incluyen todos los pacientes con ERC que inician TRS con diálisis, en cualquiera de sus modalidades, o trasplante.

En este primer informe se presentan datos de incidencia, prevalencia y mortalidad de la ERC en TRS en nuestra comunidad en el año 2022. Asimismo, se analiza la evolución de estos datos entre 2018 y 2022. Los datos calculados se expresan en tasas por millón de población, según los datos poblacionales del Instituto Nacional de Estadística correspondientes a 1 de julio del año en estudio<sup>5,6</sup>.

Se considera caso nuevo o incidente al paciente con ERC que inicia TRS por primera vez durante el periodo de análisis, y caso prevalente todo paciente que a 31 de diciembre seguía TRS de cualquier tipo en cualquiera de los centros de la Comunidad Autónoma de La Rioja.

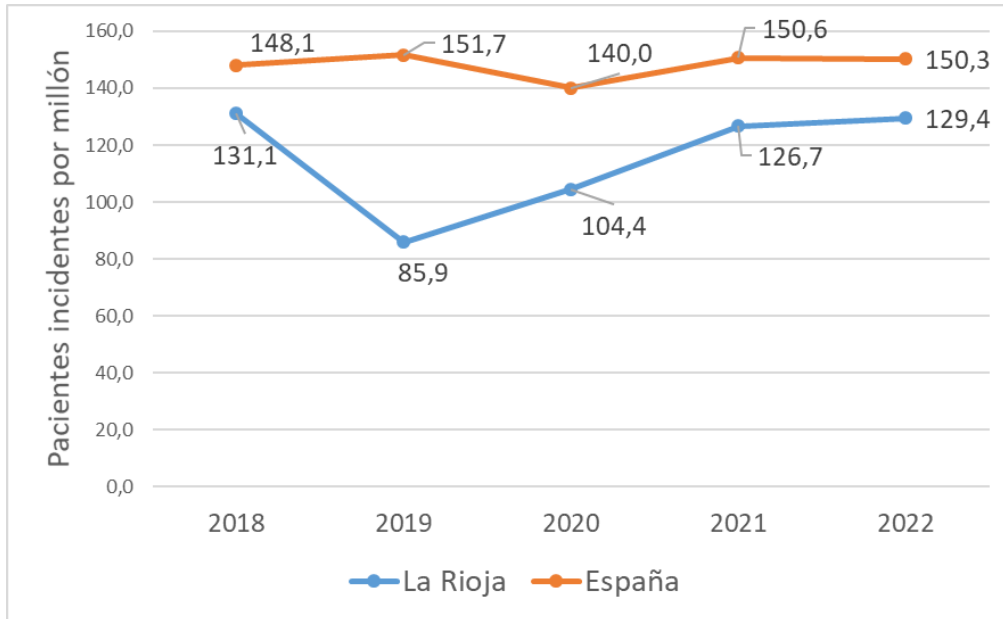
Asimismo, comparamos los resultados con respecto a otras comunidades autónomas, según los datos publicados por el Registro Español de Enfermos Renales (REER)<sup>7</sup>. La mortalidad se ha calculado como: Número de fallecidos en un año / (Número de prevalentes a final de año + Fallecidos durante el año)

## Resultados

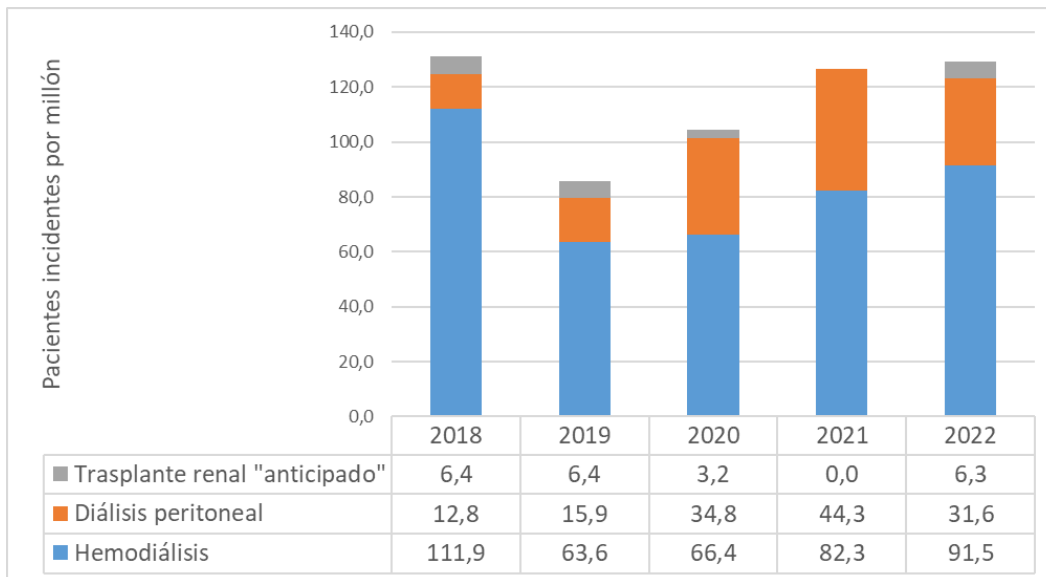
### Incidencia

El número de casos nuevos de ERC en tratamiento sustitutivo durante el año 2022 fue de 41, lo que supone una tasa de incidencia de 129,42 casos por millón de habitantes (pmp), inferior a la media estatal (150,3 pmp), y con un incremento respecto a los 3 últimos años (Gráfico 1). En cuanto al tratamiento inicial, la hemodiálisis (HD) sigue siendo la principal opción con 71% (91,54 pmp), seguido de la diálisis peritoneal (DP) con 24% (31,57 pmp). Sólo el 5% de los pacientes (6,31 pmp) inician TRS con un trasplante renal anticipado o “preemptive” (Gráfico 2).

**Gráfico 1. Evolución de la incidencia de enfermedad renal crónica en tratamiento sustitutivo- La Rioja, 2018-2022**

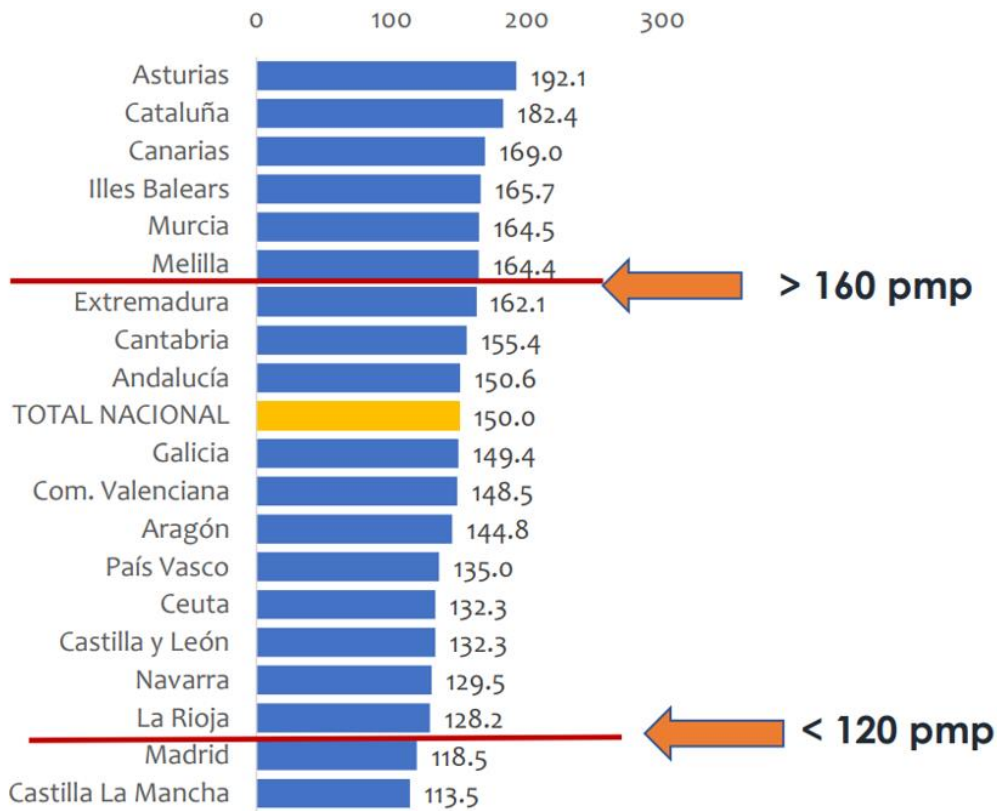


**Gráfico 2. Evolución de la incidencia de enfermedad renal crónica en tratamiento sustitutivo, según tipo de tratamiento. La Rioja, 2018-2022**



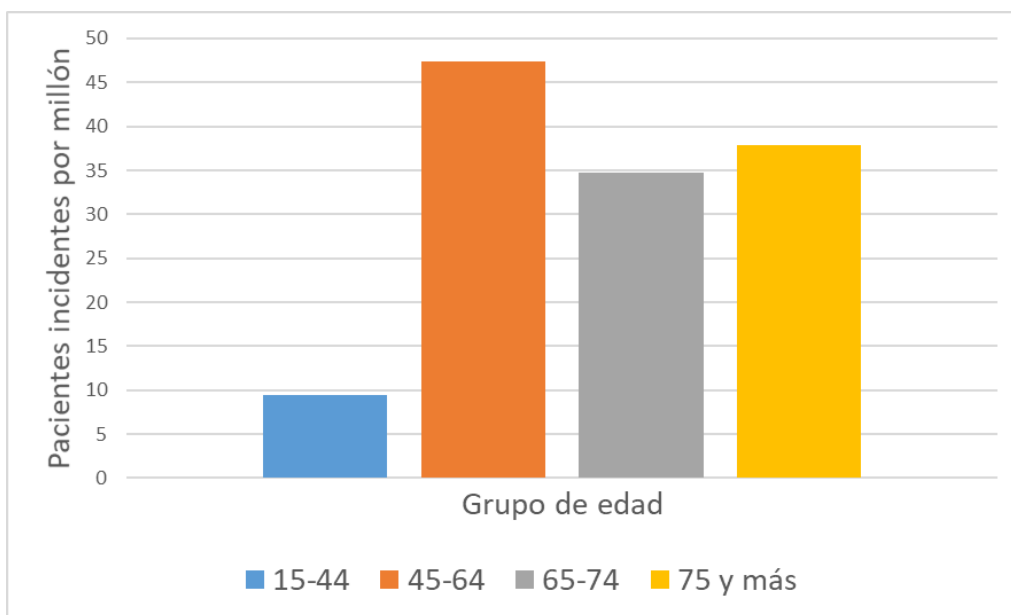
La Rioja junto con Castilla La Mancha, Madrid y Navarra, se mantiene entre las comunidades con menor tasa de incidencia, a diferencia de Asturias, Cataluña o Canarias a la cabeza de comunidades con más de 160 pacientes incidentes por millón de población (Gráfico 3).

**Gráfico 3. Incidencia de enfermedad renal crónica en tratamiento sustitutivo por Comunidad Autónoma, año 2022**



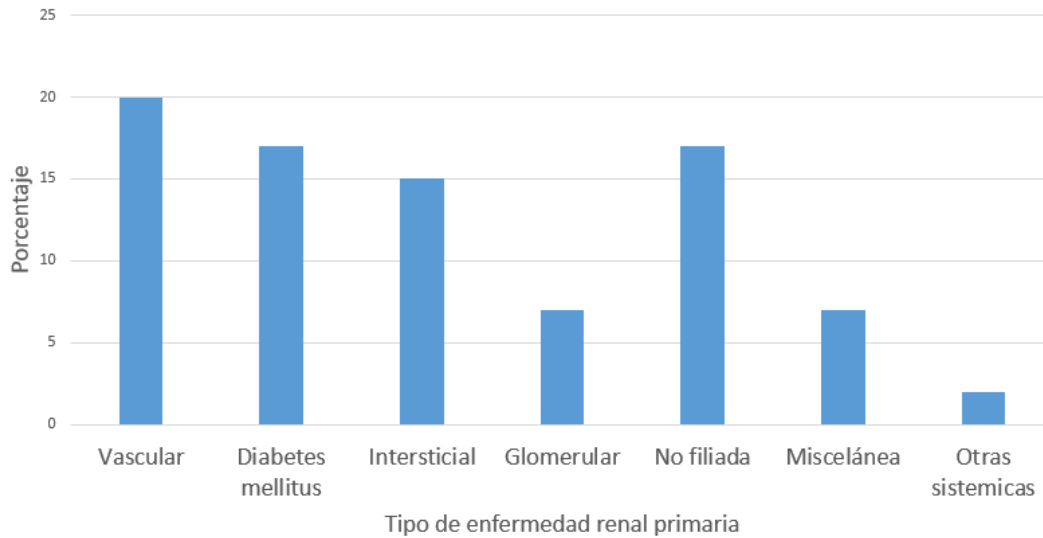
La mediana de edad de los pacientes incidentes es 66 años (46-83) y la mayoría son varones 68%. El mayor número de casos nuevos corresponde al grupo de edad de 45 a 64 años, seguido del grupo de 75 y más años. El 56% de los pacientes incidentes tiene 65 años o más (Gráfico 4).

**Gráfico 4. Incidencia de enfermedad renal crónica en tratamiento sustitutivo por grupos de edad. La Rioja**



La nefropatía vascular es la primera causa de enfermedad renal primaria (ERP) (19,5%), seguido de la nefropatía diabética (17,1%), ambas representan el 36,6% de las causas de la ERC entre los pacientes incidentes (Gráfico 5).

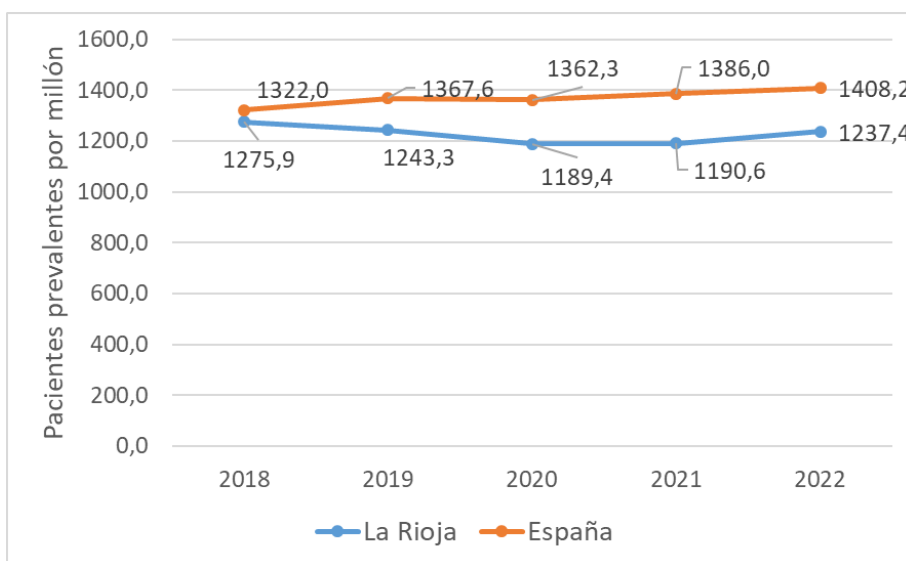
**Gráfico 5. Distribución de la enfermedad renal primaria en pacientes incidentes. La Rioja**



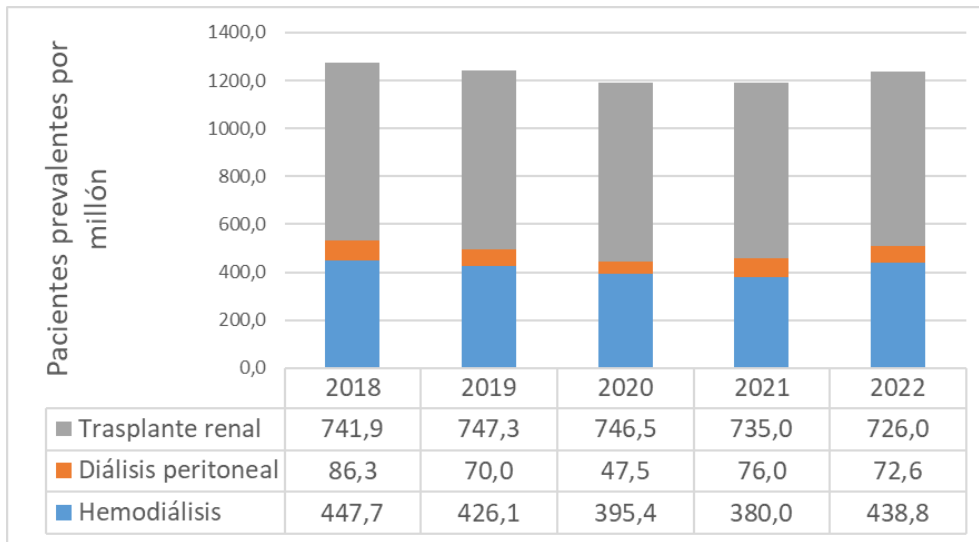
### Prevalencia

Observamos un incremento en la tasa de prevalencia respecto a años previos (1.237,4 pmp), con un total de 392 enfermos en TRS a 31 de diciembre de 2022, aunque las tasas de prevalencia en La Rioja están por debajo de la media nacional (1408 pmp) (Gráfico 6). El trasplante es la principal modalidad de TRS en el año 2022 (726 pmp; 59%) seguido de HD (438,8 pmp, 35%), frente a un 6% de los enfermos que están en diálisis peritoneal (72,6 pmp), sin variaciones importantes con respecto a años previos (Gráfico 7).

**Gráfico 6. Evolución de la prevalencia de enfermedad renal crónica en tratamiento sustitutivo. La Rioja, 2018-2022**

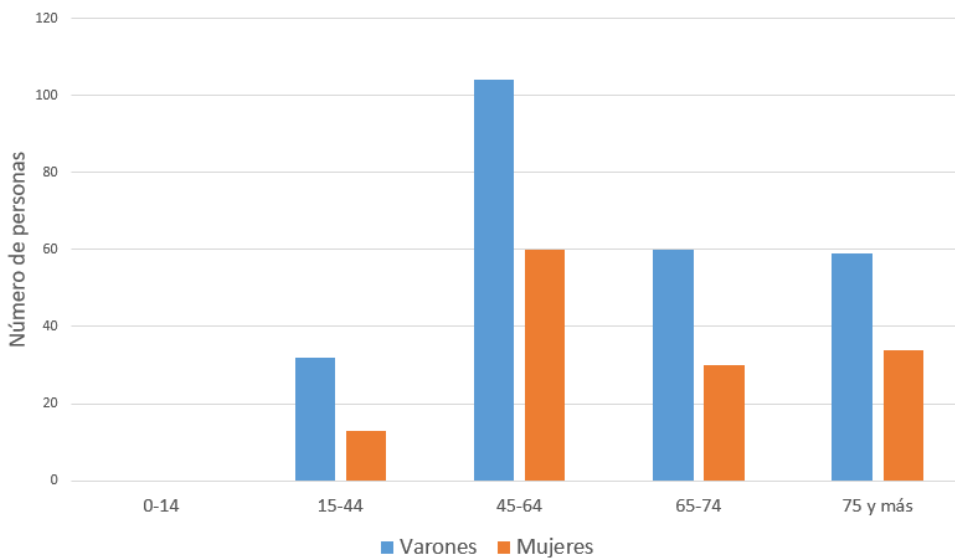


**Gráfico 7. Evolución de la prevalencia de enfermedad renal crónica en tratamiento renal sustitutivo, según tipo de tratamiento. La Rioja, 2018-2022**



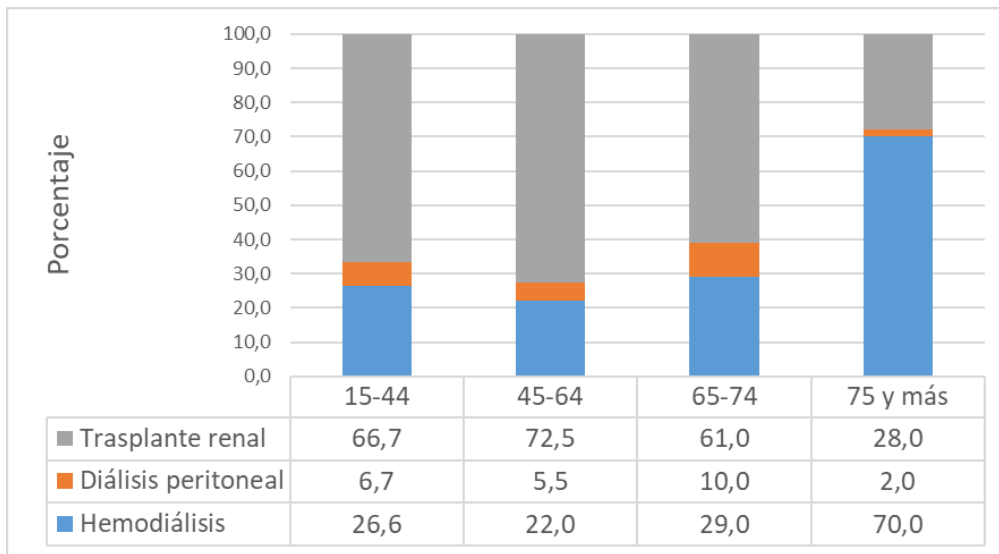
El 65% de los pacientes prevaletentes en TRS son hombres, siendo predominante el sexo masculino en todos los grupos de edad con una proporción H:M 1,8. El 47% de los pacientes tiene 65 y más años y el grupo de 45- 64 años presenta la mayor prevalencia (42%) (Gráfico 8).

**Gráfico 8. Prevalencia de enfermedad renal crónica en tratamiento renal sustitutivo por grupos de edad y sexo. La Rioja**



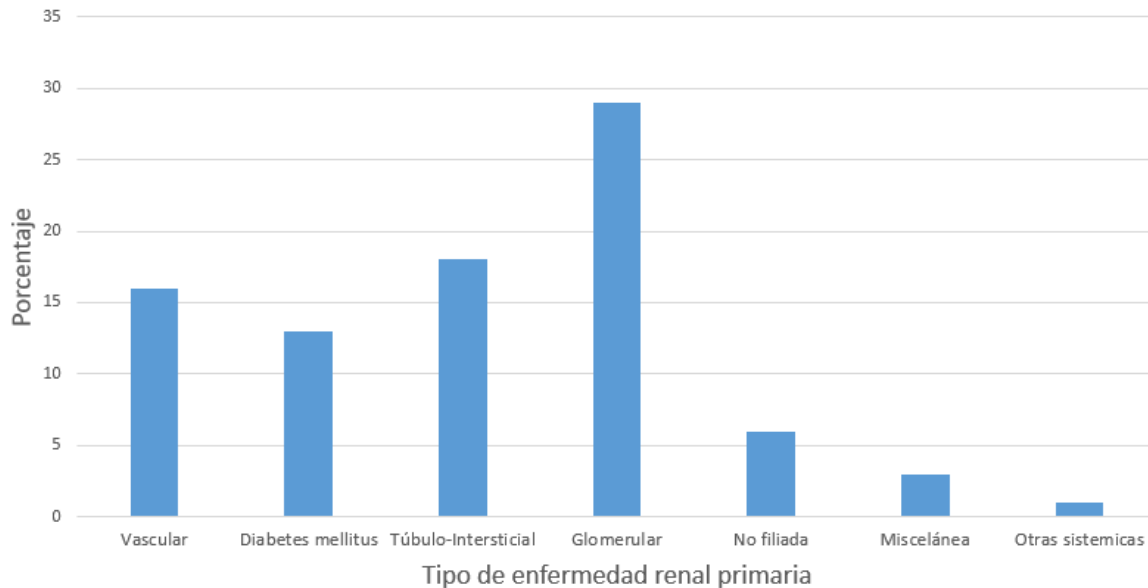
El trasplante renal es la principal modalidad de tratamiento entre los pacientes menores 65 años (65%) a diferencia de los grupos de edad 65 y más años en los que la HD es el tipo de TRS más prevalente (66%), datos superponibles a los presentados a nivel nacional (Gráfico 9).

**Gráfico 9. Modalidad de la prevalencia del tratamiento renal sustitutivo, según grupos de edad. La Rioja, 2018-2022**



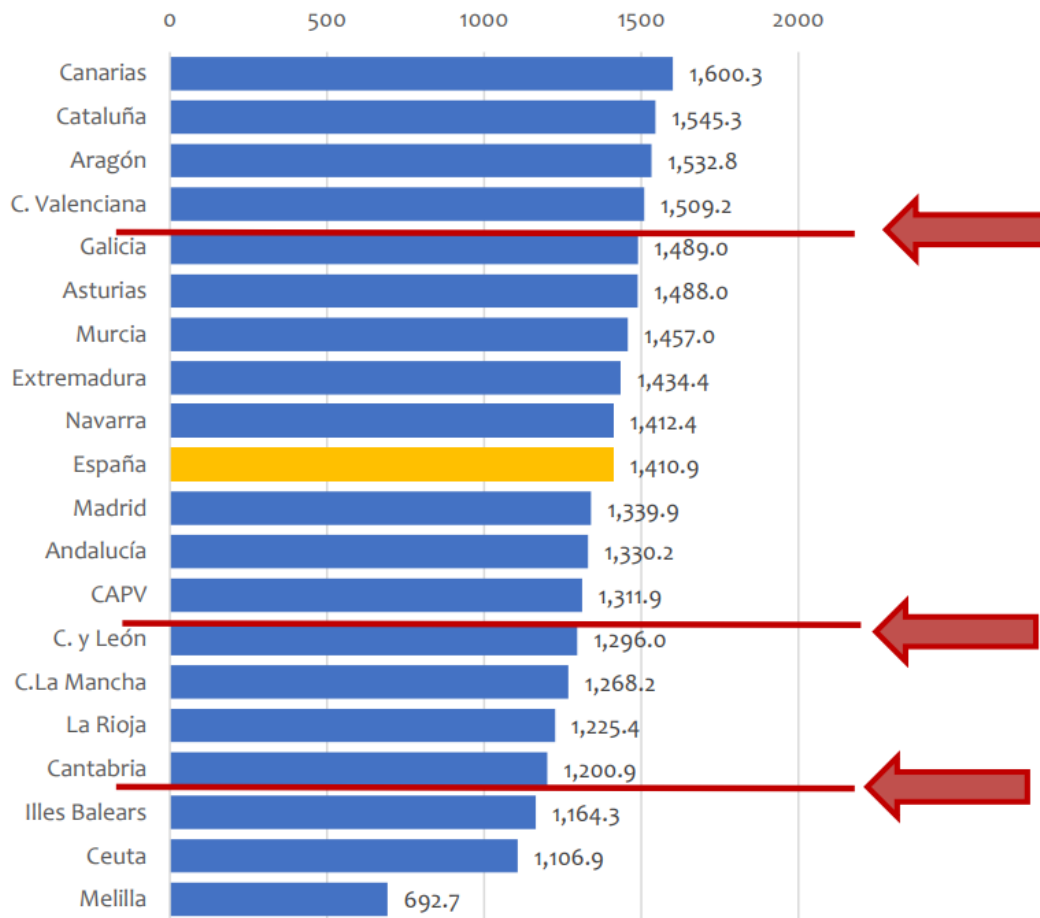
La patología glomerular es la principal etiología de ERP 29% (359,84 pmp), seguido de la patología intersticial 18% (220,96 pmp), la causa vascular junto con la diabetes mellitus representan el 29% de las etiologías (Gráfico 10).

**Gráfico 10. Distribución de la enfermedad renal primaria en pacientes prevalentes. La Rioja**



Por comunidades autónomas, La Rioja se sitúa junto con Cantabria, Castilla-La Mancha y Castilla y León con una prevalencia superior a 1200 por millón de habitantes, siendo las comunidades de Canarias, Cataluña y Aragón donde mayor es la prevalencia de pacientes con ERC en TRS con tasas mayores de 1500 pmp y una media estatal de 1408,3 pmp (Gráfico 11).

Gráfico 11. Prevalencia de la enfermedad renal crónica tratamiento renal sustitutivo por Comunidad Autónoma, año 2022



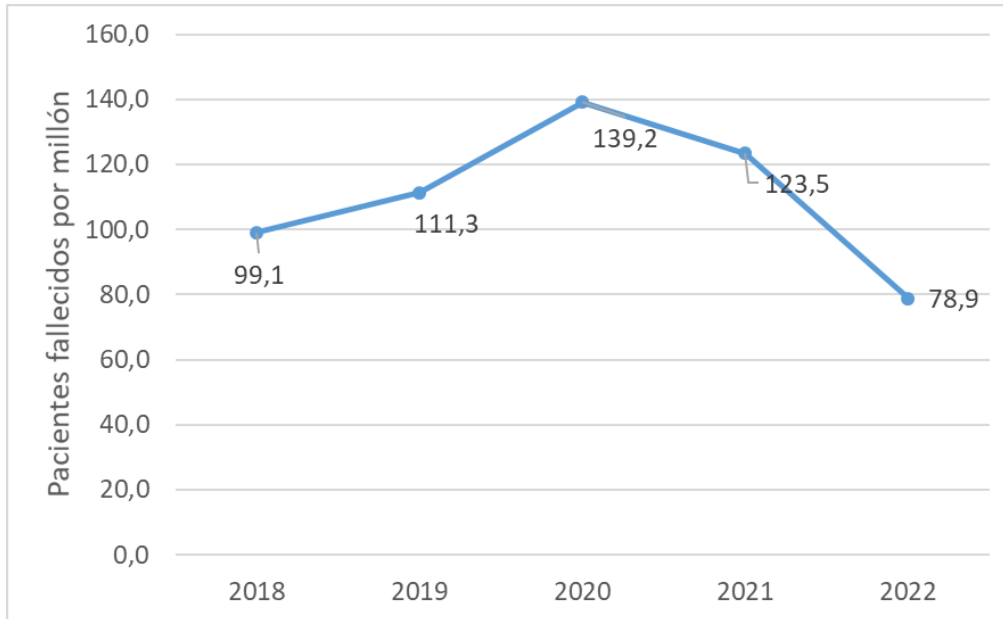
El porcentaje de pacientes que vuelven a diálisis tras la pérdida del trasplante en 2022 es 2,47%, similar a los datos registrados a nivel estatal (2,5%), y sin cambios en relación con los años anteriores con valores que oscilan entre 1,92% y 2,86%.

### Mortalidad

El 56% de los pacientes en el momento de su fallecimiento se encontraba en HD y el 44% con un trasplante renal, con un número total de fallecidos en TRS durante 2022 en La Rioja de 25, ninguno de ellos en tratamiento con DP. El 76% de los pacientes fallecidos son varones y la gran mayoría (84%) con edad de 65 y más años, siendo más de la mitad mayores de 75 años. Observamos un descenso en la tasa de mortalidad en pacientes en TRS en la Rioja en 2022 respecto a los años previos (Gráfico 12).

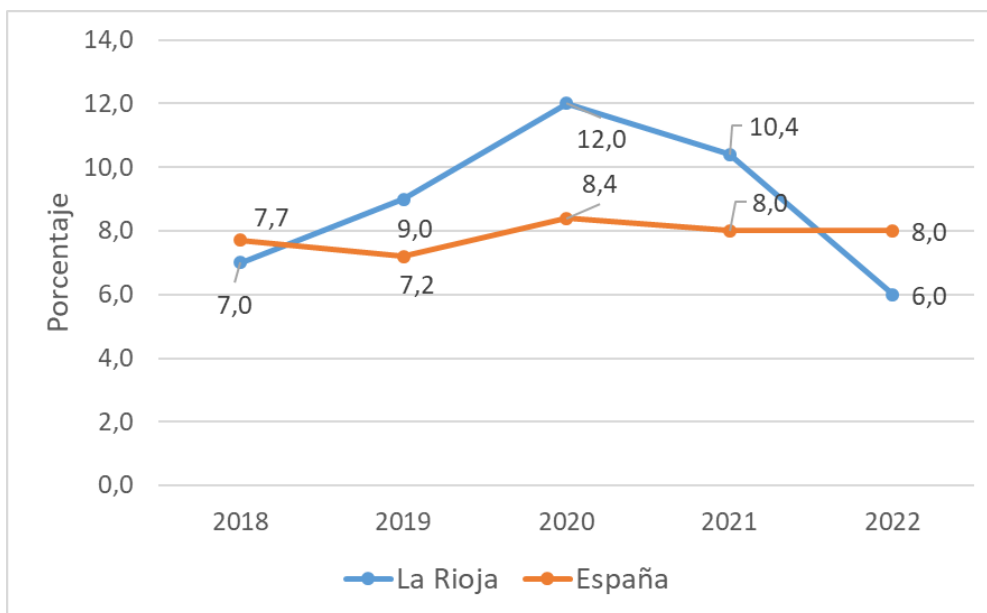


**Gráfico 12. Evolución de la mortalidad por enfermedad renal crónica en tratamiento sustitutivo. La Rioja, 2018-2022**



La mortalidad en TRS en La Rioja en 2022 es inferior (6,0%) a la observada a nivel estatal (8,0%), si bien los tres años anteriores muestran mayor mortalidad en nuestra comunidad (Gráfico 13).

**Gráfico 13. Evolución de la mortalidad por enfermedad renal crónica en tratamiento sustitutivo. La Rioja y España, 2018-2022**



Las causas más frecuentes de muerte fueron las causas infecciosas (40 %), seguidas de las oncológicas (24%) y las cardíacas (20%). El 16% de la mortalidad se relacionó con la retirada del tratamiento o limitación terapéutica por deterioro general.

## Conclusiones

En La Rioja se ha producido un ligero incremento en las tasas de incidencia y prevalencia de enfermedad renal crónica en tratamiento renal sustitutivo, con un predominio de varones y de edad entre 45 y 64 años. La causa glomerular es la principal enfermedad renal primaria en pacientes prevalentes, seguida de la causa vascular y la diabetes, siendo éstas las etiologías más frecuentes entre los pacientes que inician tratamiento sustitutivo. El mayor porcentaje de pacientes con enfermedad renal crónica que inician tratamiento renal sustitutivo lo hacen con hemodiálisis aunque el trasplante es la principal modalidad de tratamiento en pacientes prevalentes. Observamos un descenso en la mortalidad en pacientes con tratamiento renal sustitutivo en el año 2022.

## Agradecimientos

A los responsables del Registro en los Servicios de Nefrología de La Rioja y del Centro concertado de diálisis (Fresenius Medical Care La Rioja), a todos los profesionales directamente implicados en la atención a los pacientes con enfermedad renal crónica en tratamiento renal sustitutivo en nuestra Comunidad, así como al personal de la Consejería de Salud y Políticas Sociales, sin los que no hubiera sido posible presentar este informe.

## Bibliografía

1. Mills KT, Xu Y, Zhang W, Bundy JD, Chen CS, Kelly TN, et al. A systematic analysis of worldwide population-based data on the global burden of chronic kidney disease in 2010. *Kidney Int.* 2015; 88(5): 950-957.
2. Gorostidi M, Sánchez-Martínez M, Ruilope LM, Graciani A, de la Cruz JJ, Santamaría R, del Pino MD, Gualar-Castillón P, de Álvaro F, Rodríguez-Artalejo F, Banegas JR. Prevalencia de enfermedad renal crónica en España: impacto de la acumulación de factores de riesgo cardiovascular. *Nefrología.* 2018; 38:606-615.
3. Llisterri JL, Micó-Pérez RM, Vellilla-Zancada S, Rodríguez-Roca GC, Prieto-Díaz MÁ, Martín-Sánchez V, et al. Prevalence of chronic kidney disease and associated factors in the Spanish population attended in primary care: Results of the IBERICAN study. *Med Clin (Barc).* 2021; 156(4):157-165.
4. Decreto 133/2019, de 20 de diciembre, por el que se crea el registro autonómico de enfermos renales crónicos de La Rioja. *Boletín Oficial de La Rioja*, n.º 152 (27-12-2019). Disponible en: <https://web.larioja.org/bor-portada/boranuncio?n=11828773-3-HTML-528893-X>
5. Instituto Nacional de Estadística. Disponible en: [https://www.ine.es/prensa/cp\\_j2022\\_p.pdf](https://www.ine.es/prensa/cp_j2022_p.pdf)
6. Instituto de Estadística de La Rioja. Gobierno de La Rioja. Disponible en: <https://larioja.org/estadistica/fr/todas-noticias/lista-noticias/detalle-noticia/cifras-poblacion-1-julio-2022>
7. Registro Español de Enfermos Renales. Informe de Diálisis y Trasplante 2022. 53 Congreso de la Sociedad Española de Nefrología. Disponible en: [https://www.ont.es/wp-content/uploads/2023/11/Memoria\\_REER\\_2022.pdf](https://www.ont.es/wp-content/uploads/2023/11/Memoria_REER_2022.pdf)



---

**Comité editorial:** Enrique Ramalle Gómara, Eva Martínez Ochoa, Carmen Quiñones Rubio

**Edita:** Consejería de Salud y Políticas Sociales. Sección de Información Sanitaria.

Vara de Rey, 8, 1ª planta. 26071 Logroño (La Rioja)

Solicitudes: Teléfono 941 29 19 77

Correo electrónico: [eramalle@larioja.org](mailto:eramalle@larioja.org)

---