



V I R T U A L



Sesión | REGISTROS S.E.N.

Registro Español de Enfermos Renales (REER): Informe 2020 – datos preliminares-

Beatriz Mahillo en representación del REER
bmahillo@sanidad.gob.es

Declaración de Conflicto de Interés

Declaro no tener ningún conflicto de interés

- ✓ Sociedad Española de Nefrología (S.E.N)
- ✓ 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
Aragón	Federico E. Arribas Monzón
Asturias	Jose Ramón Quirós Marta Rodríguez Clambor J. Emilio Sánchez Alvarez
Baleares	Gonzalo Gómez Marqués Miguel Agudo García
Canarias	Hilda Sánchez Janáriz Nicanor Vega Diaz
Cantabria	Juan Carlos Ruiz San Millan Oscar García Ruiz
Cataluña	Jordi Comas i Farnés Mercè Borràs Sans
Castilla la Mancha	Gonzalo Gutierrez Ávila Inmaculada Moreno Alía Rafael Díaz Tejeiro
Castilla León	Maria Angeles Palencia García Fernando Simal Blanco Pablo Ucio Mingo
Extremadura	J. Antonio Linares Dópido Mª de los Angeles García Bazaga Javier Deira Lorenzo

Galicia	Encarnación Bouzas Caamaño Teresa Garcia Falcón
Madrid	Manuel Aparicio Madre Fernando Tornero Molina Mª Carmen Santiuste de Pablos Inmaculada Marín Sánchez Juan Cabezuelo Romero
Murcia	Joaquín Manrique Escola Maria Fernanda Slon Roblero
Navarra	Emma Huarte Loza Marta Artamendi Larrañaga
La Rioja	Ángela Magaz Lago María Teresa Rodrigo de Tomás Iñigo Moina Eguren Jose Ignacio Aranzabal Pérez
País Vasco	Olga L. Rodríguez Arévalo Óscar Zurriaga Llorens Juan Carlos Alonso Gómez
Comunidad Valenciana	María Antonia Blanco Galán Zakariae Koraichi Rabie
Ingesa (Ceuta y Melilla)	COORD.REGISTROS: J. Emilio Sánchez Alvarez SENTRA: M. Auxiliadora Mazuecos Blanca
S.E.N	Domingo Hernández Marrero
SET	
ONT	Beatriz Mahillo Durán

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

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



Informe 2020- algunos aspectos a tener en cuenta

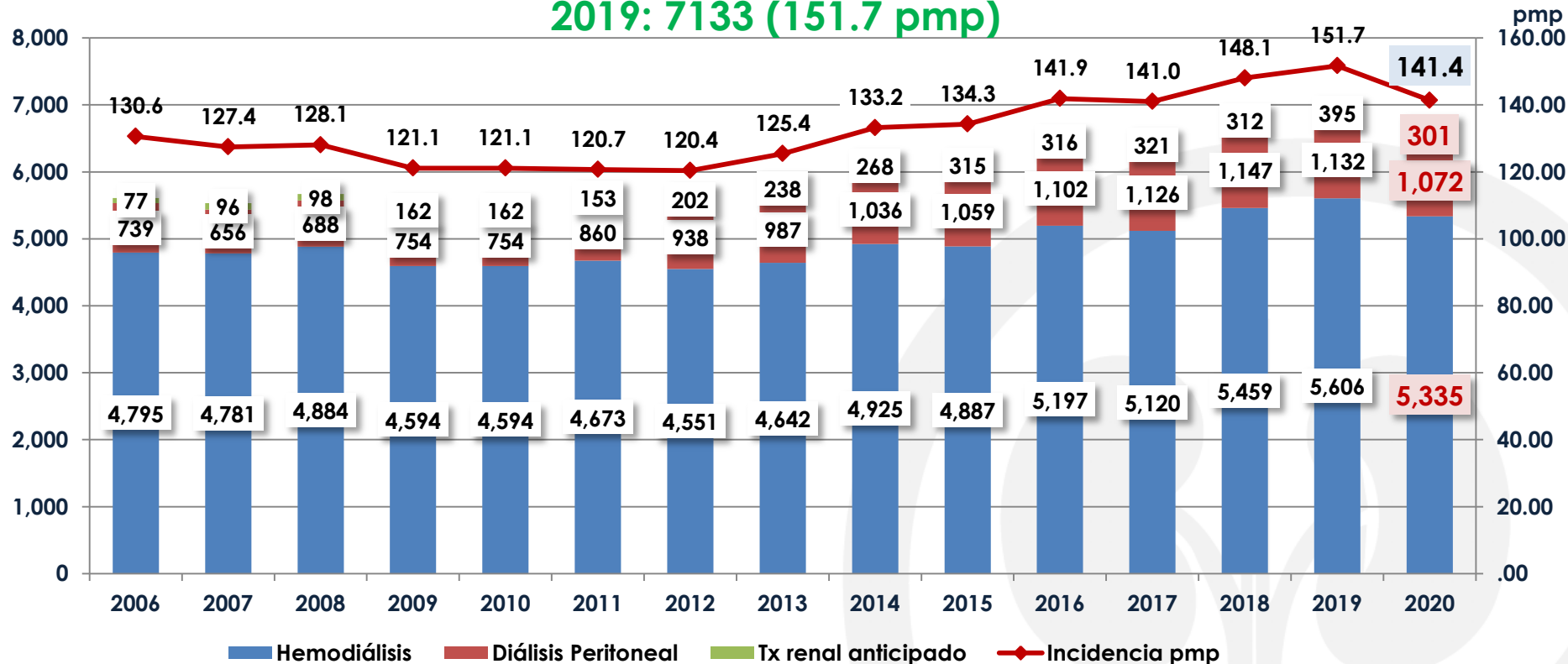
- ✓ **COVID-19**
 - ✓ Recogida de datos
 - ✓ Cumplimentación



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

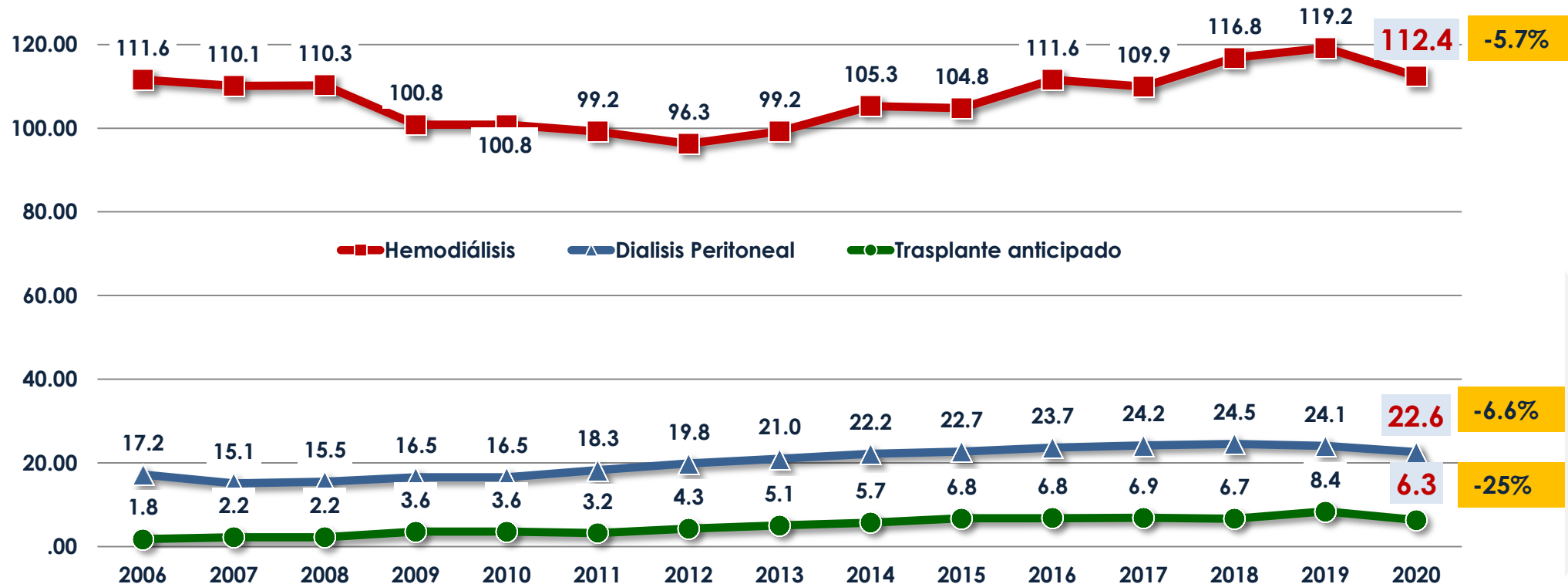
6708 (141.4 pmp)

2019: 7133 (151.7 pmp)



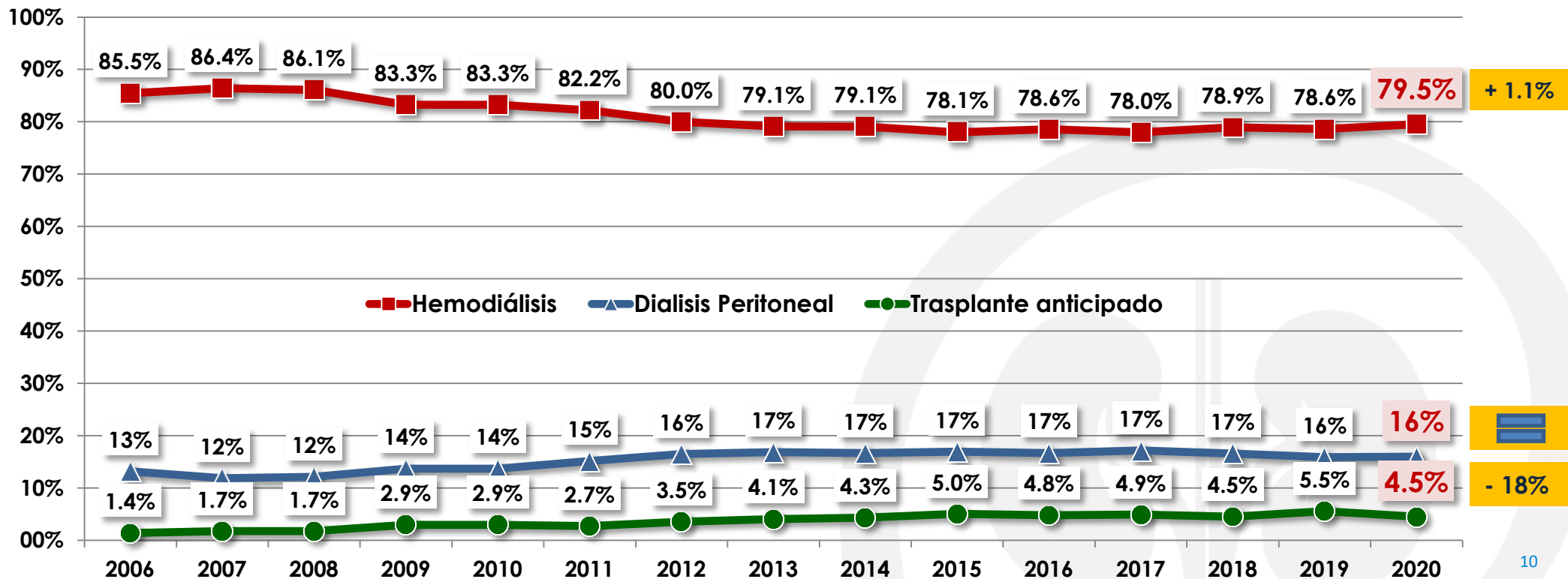
Evolución Incidencia por modalidad de TRS inicial (pmp)

6708 (141.4 pmp)



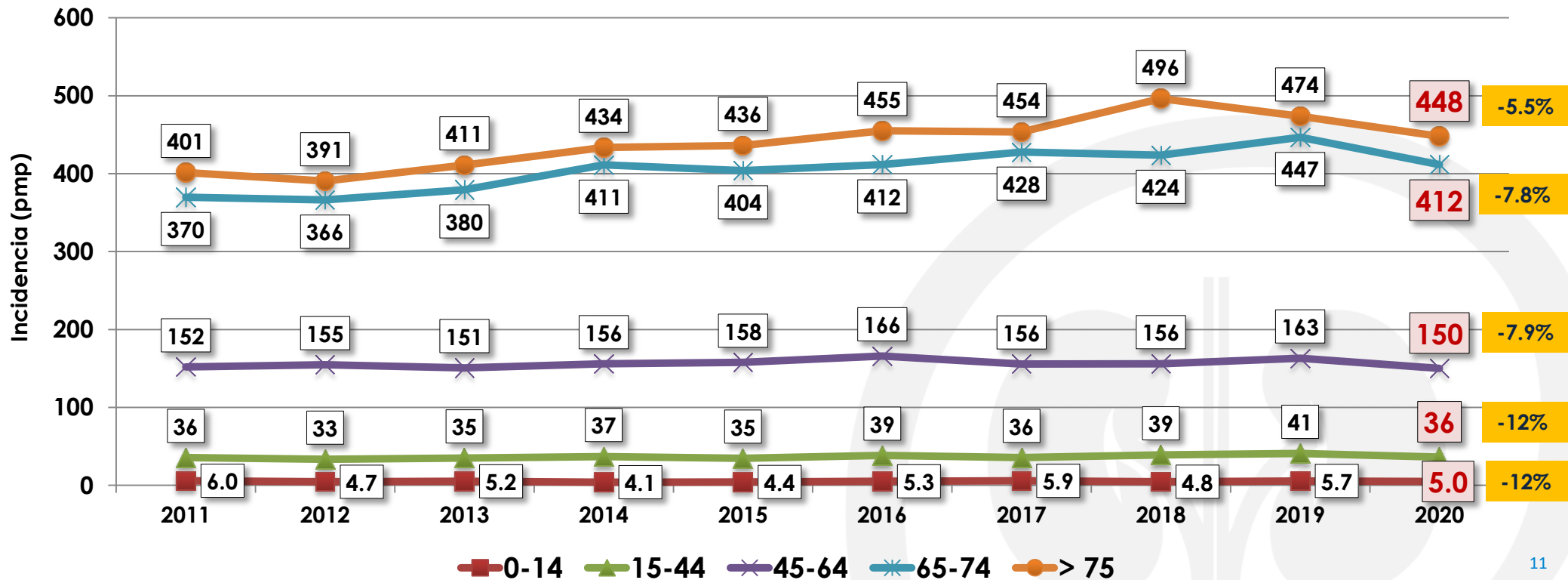
Evolución Incidencia por modalidad de TRS inicial (%)

6708 (141.4 pmp)



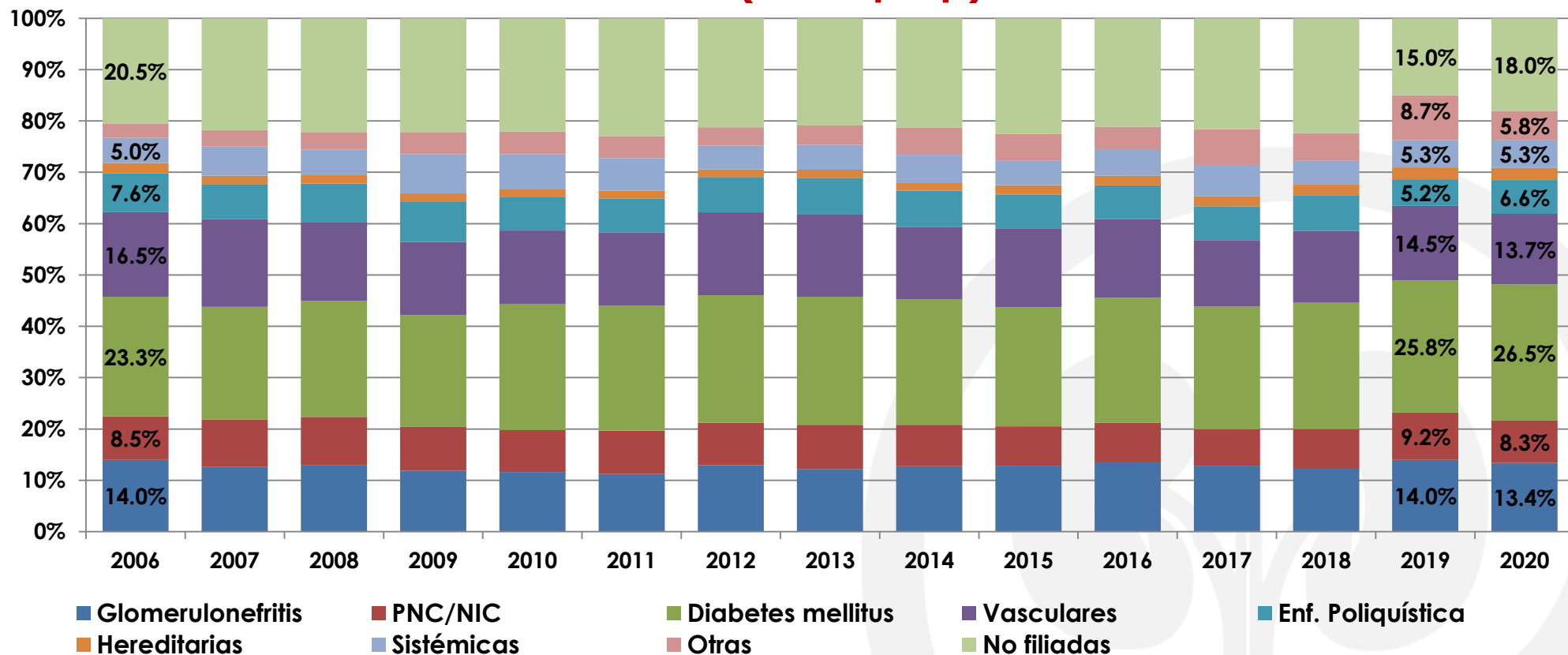
Evolución Incidencia por grupo de edad (pmp)

6708 (141.4 pmp)



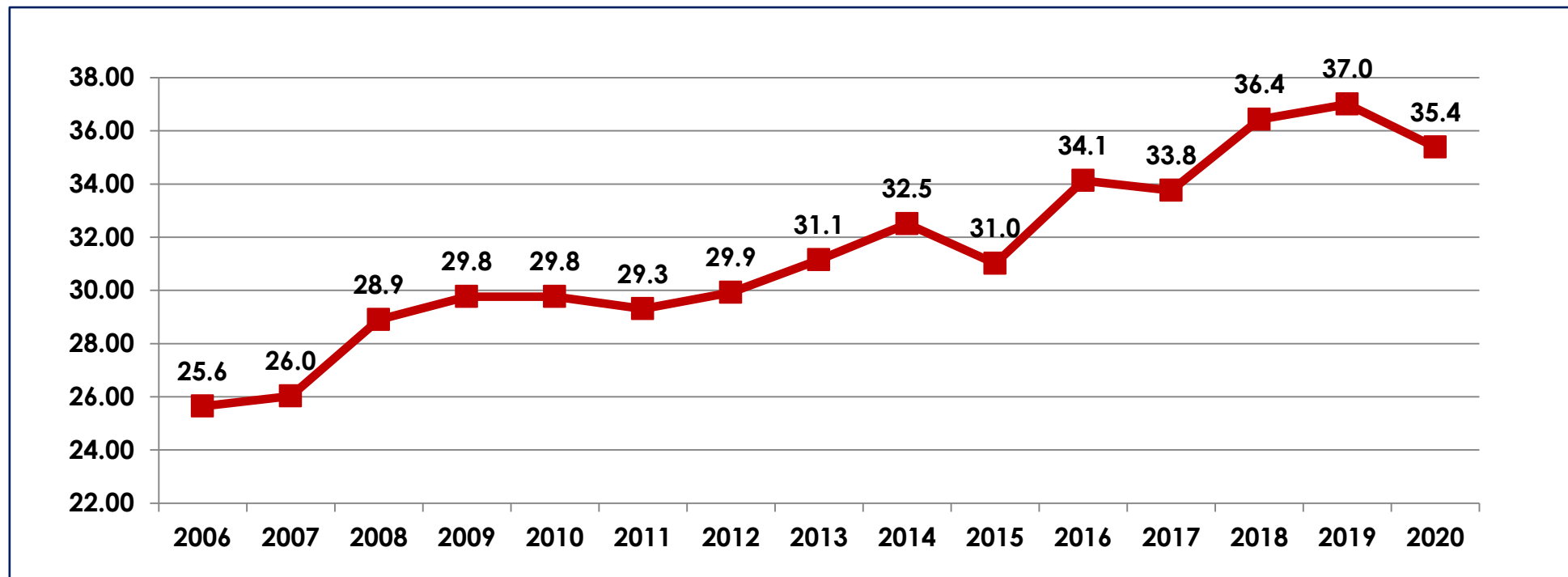
Evolución de la Incidencia por ERP (%)

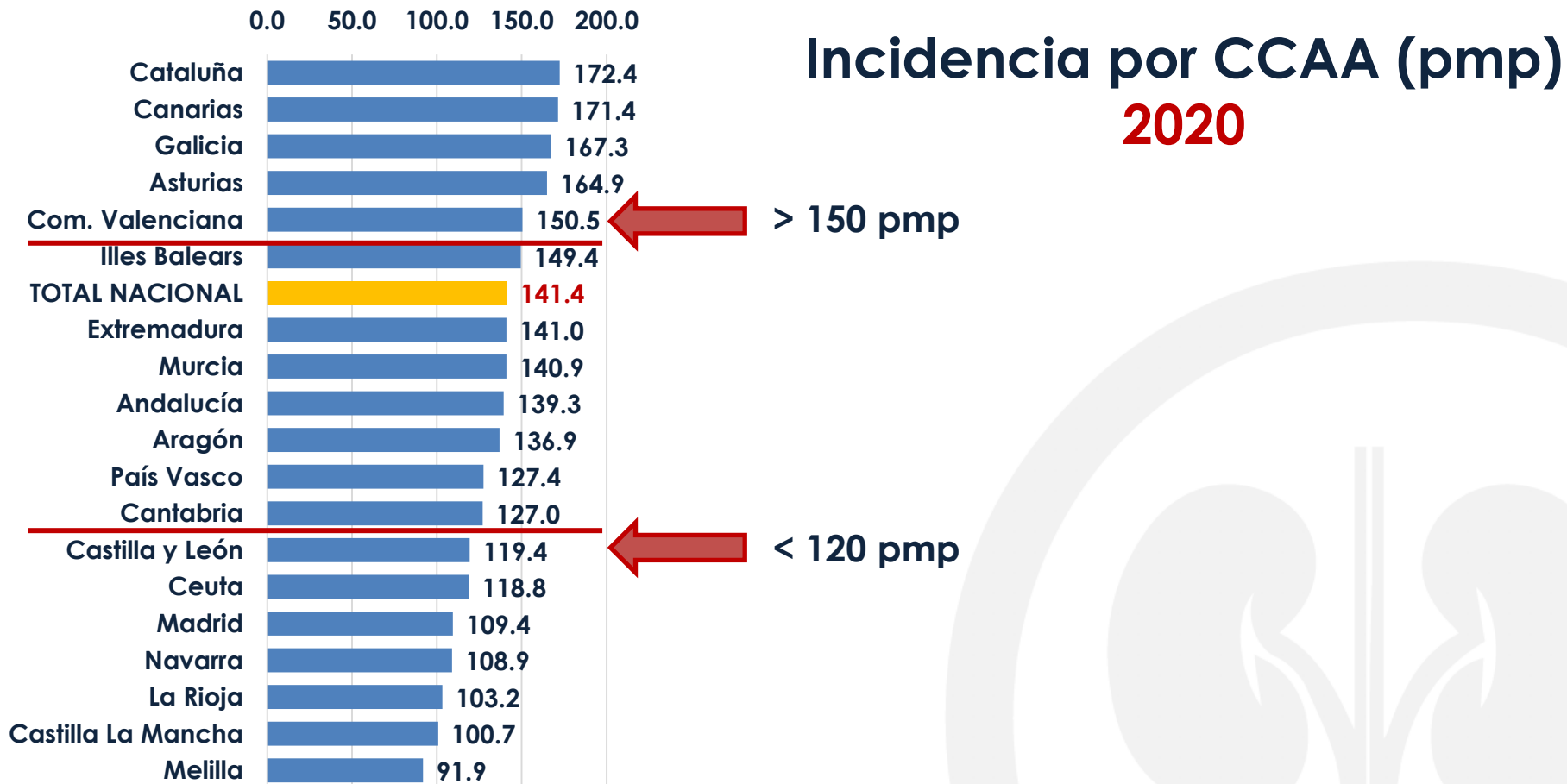
6708 (141.4 pmp)



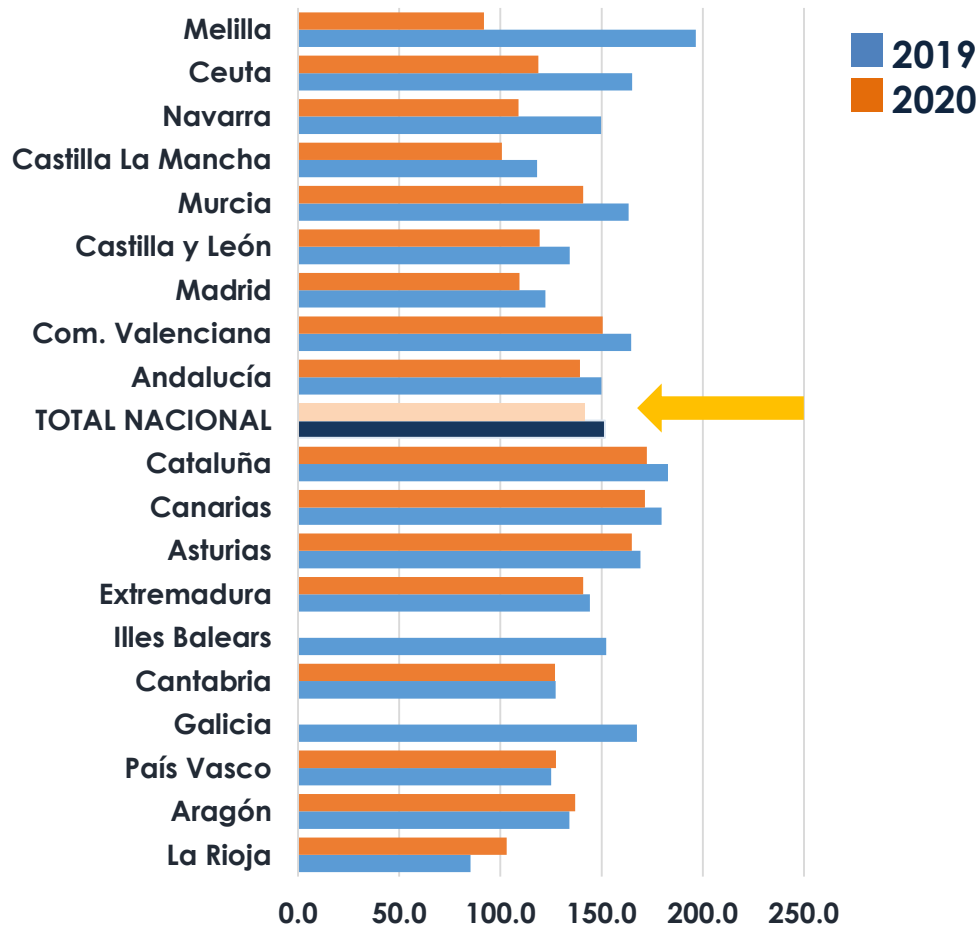
Evolución de la diabetes como causa de ERP (pmp)

6708 (141.4 pmp)





Incidencia 2020 vs 2019



CCAA	Variación N	Variación %
Melilla	-9	-53.3%
Ceuta	-4	-28.1%
Navarra	-26	-27.3%
Castilla La Mancha	-34	-14.7%
Murcia	-31	-13.7%
Castilla y León	-36	-11.0%
Madrid	-72	-10.4%
Com. Valenciana	-63	-8.6%
Andalucía	-83	-7.1%
TOTAL NACIONAL	-425	-6.8%
Cataluña	-62	-5.7%
Canarias	-14	-4.6%
Asturias	-5	-2.5%
Extremadura	-4	-2.3%
Cantabria	0	-0.3%
País Vasco	+7	1.9%
Aragón	+5	2.0%
La Rioja	+6	21.0%
Galicia		
Illes Balears		

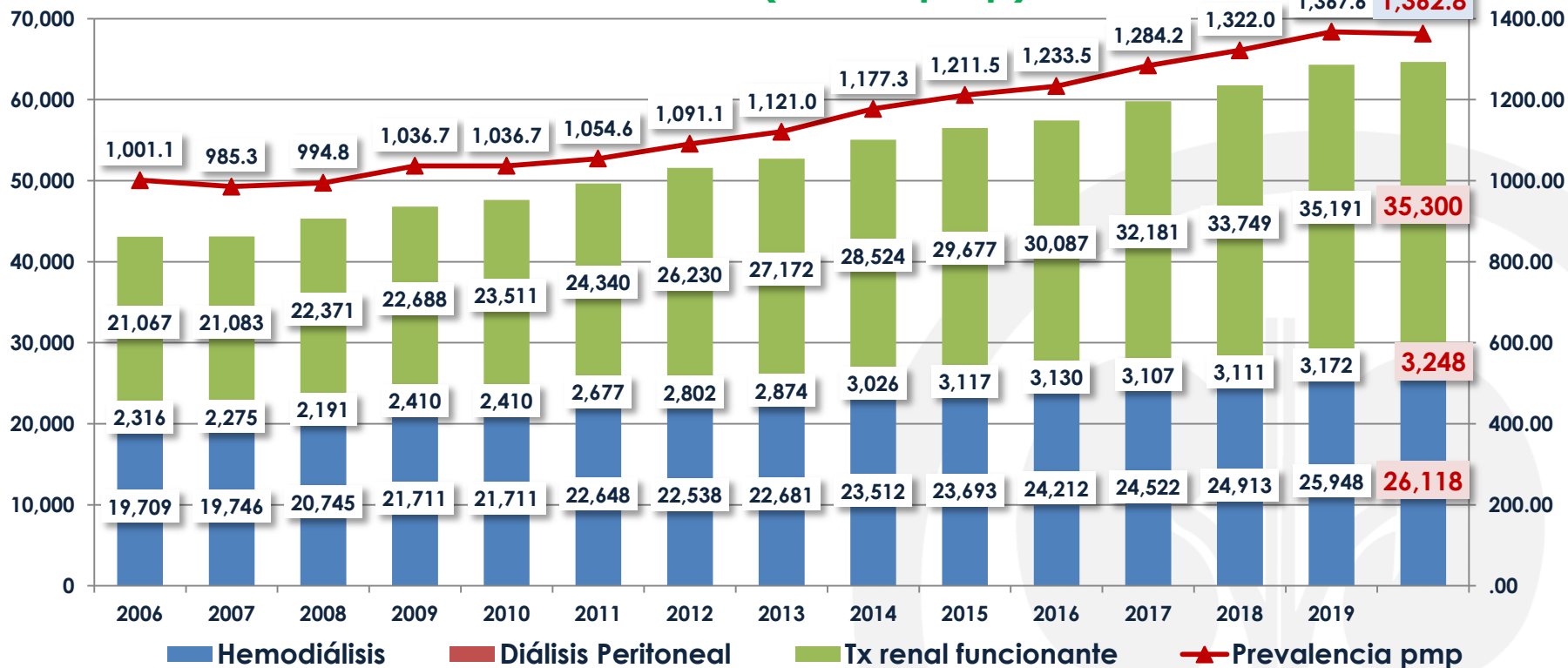
Conclusiones

- ✓ Ruptura de la tendencia creciente de la **incidencia** en todos los grupos de edad, con una **disminución** global **del 6.8%**.
- ✓ Se mantiene la proporción de **hombre** / mujer (**67%** vs 33%) y un **60%** de los incidentes son **≥ 65 años**.
- ✓ La **Diabetes Mellitus** como ERP se mantiene como causa en más del **26%** de los incidentes (35.4 pmp)
- ✓ La proporción de pacientes que inician TRS con HD aumenta ligeramente respecto al año 2019, **la DP se consolida** como opción terapéutica inicial y se mantiene en una proporción similar a la de 2019 (22.6 pmp y **16%**). El **trasplante anticipado** presenta un descenso con una **tasa pmp de 6.3** y una proporción del **4.5%**.
- ✓ **Variabilidad entre CCAA.**

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

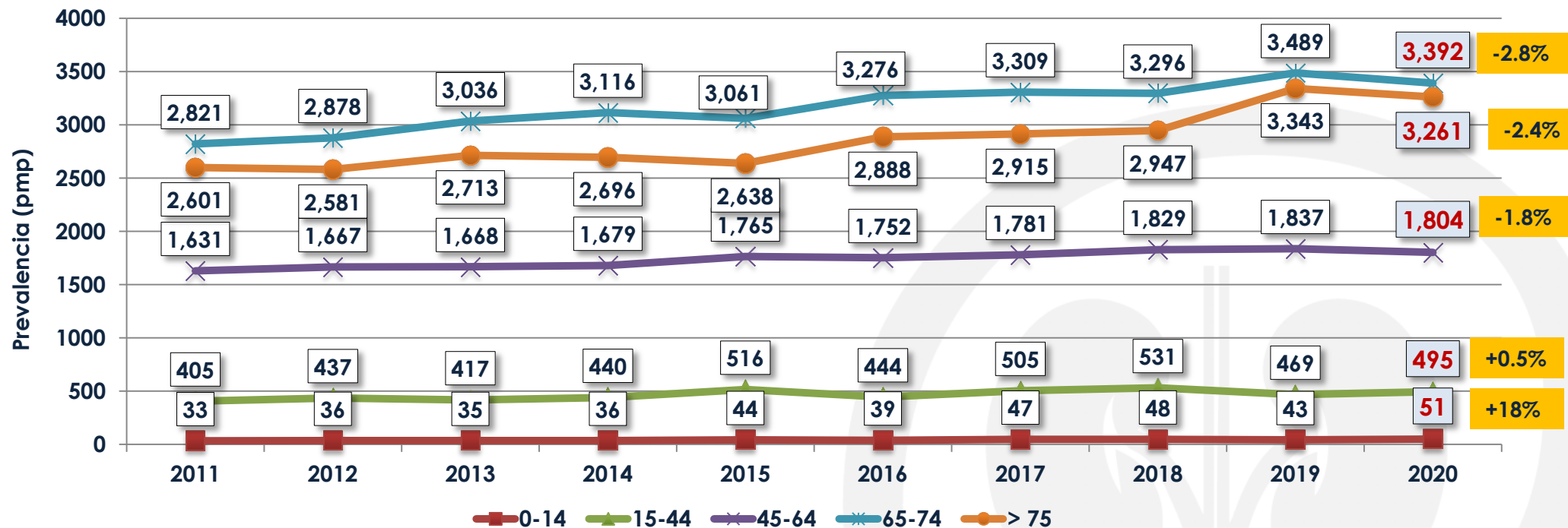
En 2020 N= 64666 (1362.8 pmp)

2019: 64311 (1367.6 pmp)



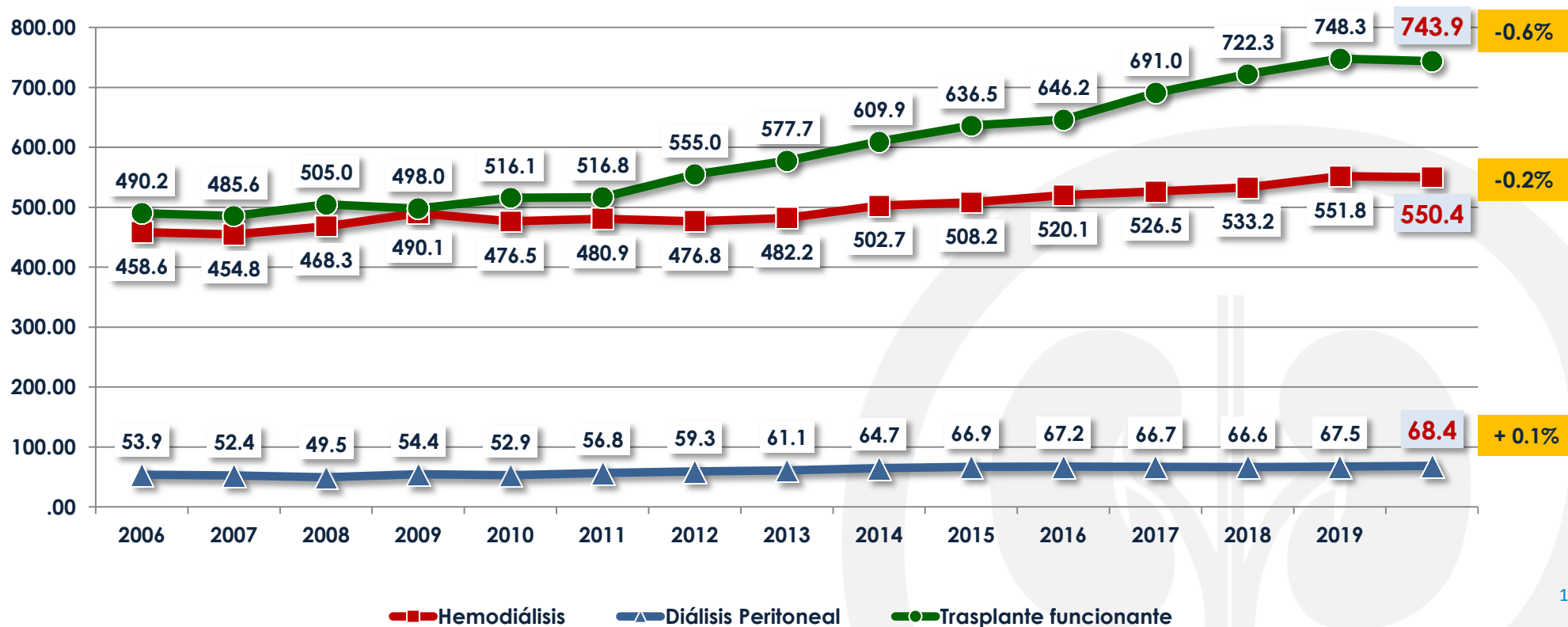
Evolución de la Prevalencia por grupos de edad (pmp)

En 2020 N= 64666 (1362.8 pmp)



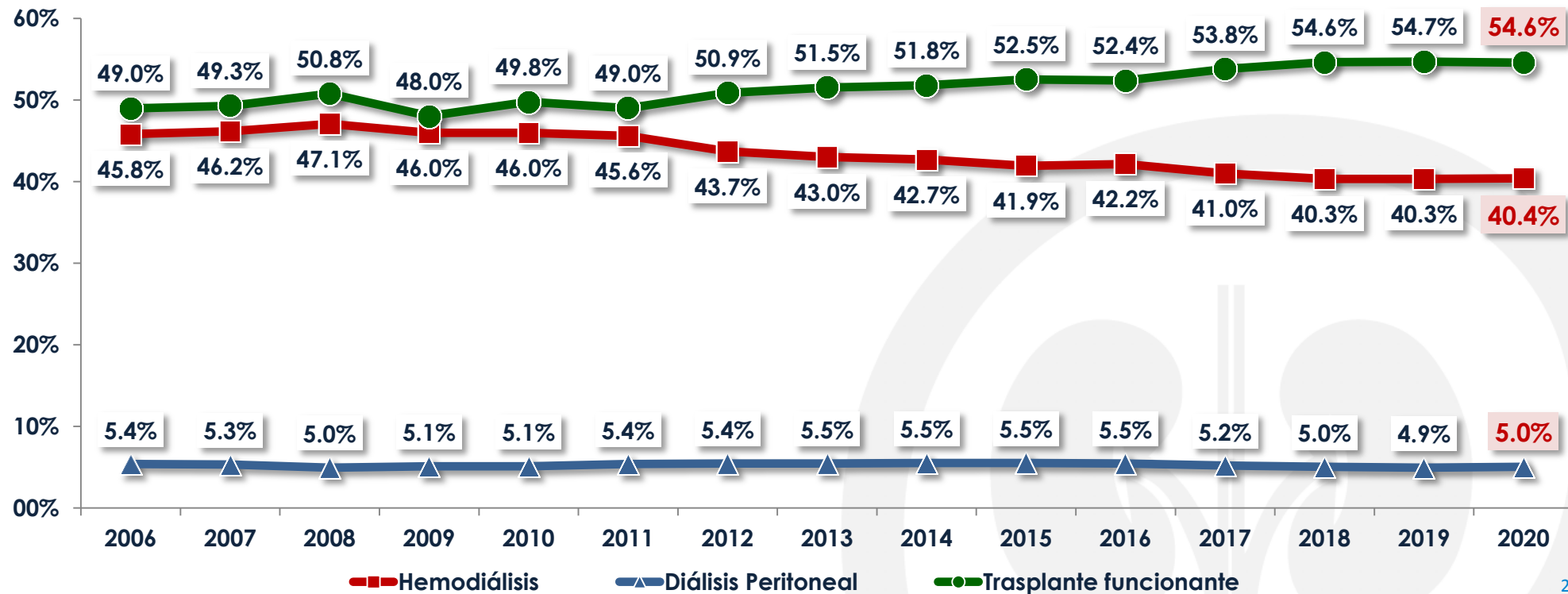
Evolución Prevalencia por modalidad de TRS (pmp)

En 2020 N= 64666 (1362.8 pmp)

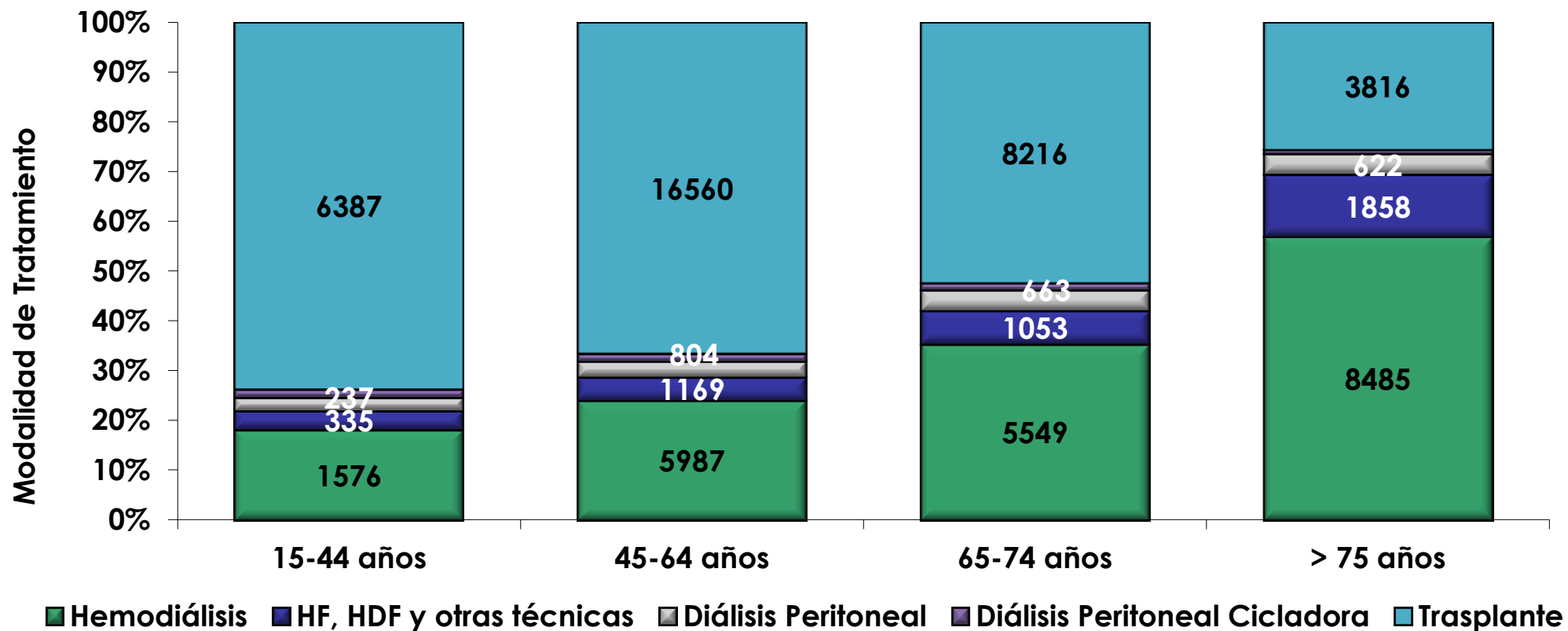


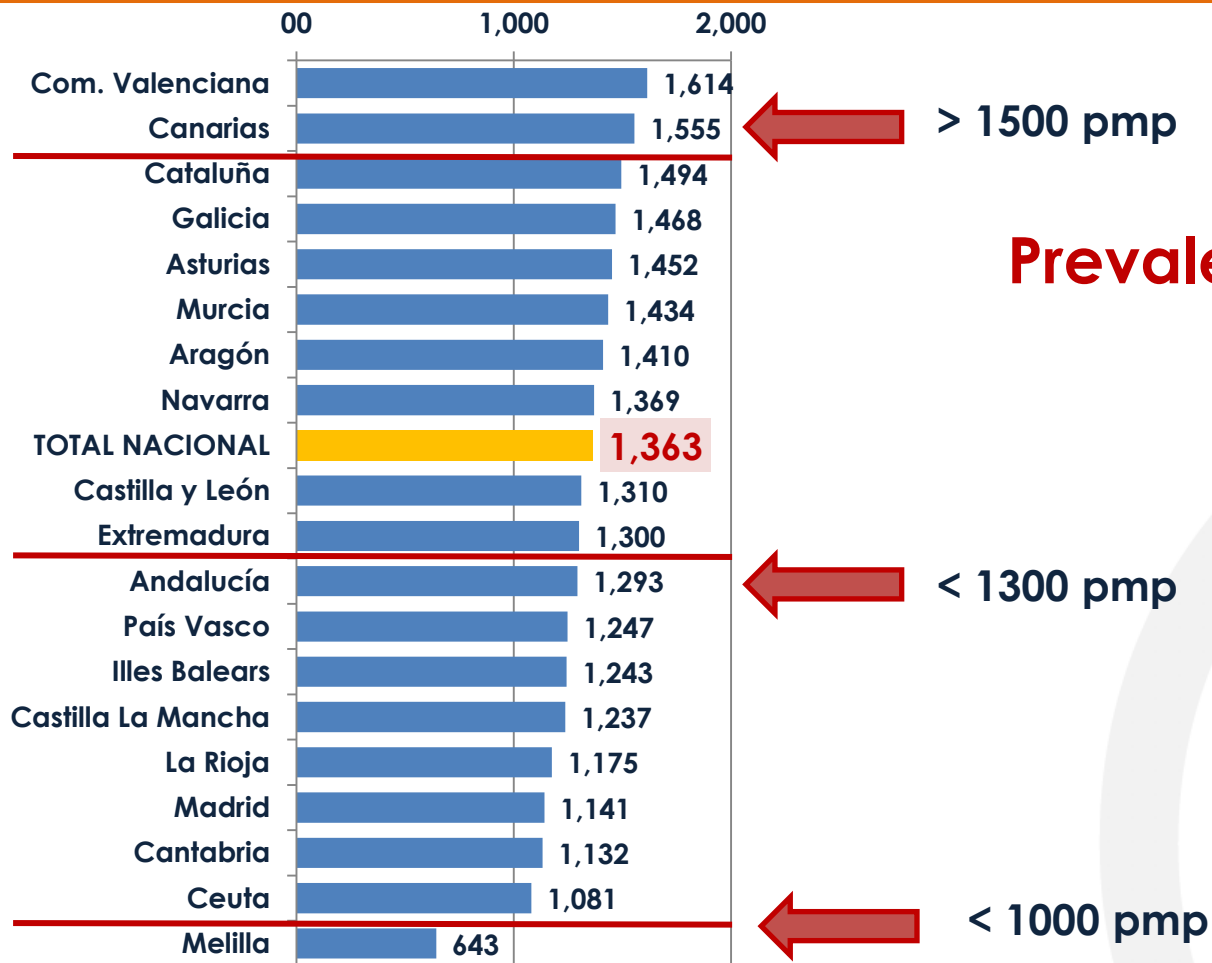
Evolución de la Prevalencia por modalidad de TRS (%)

En 2020 N= 64666 (1362.8 pmp)

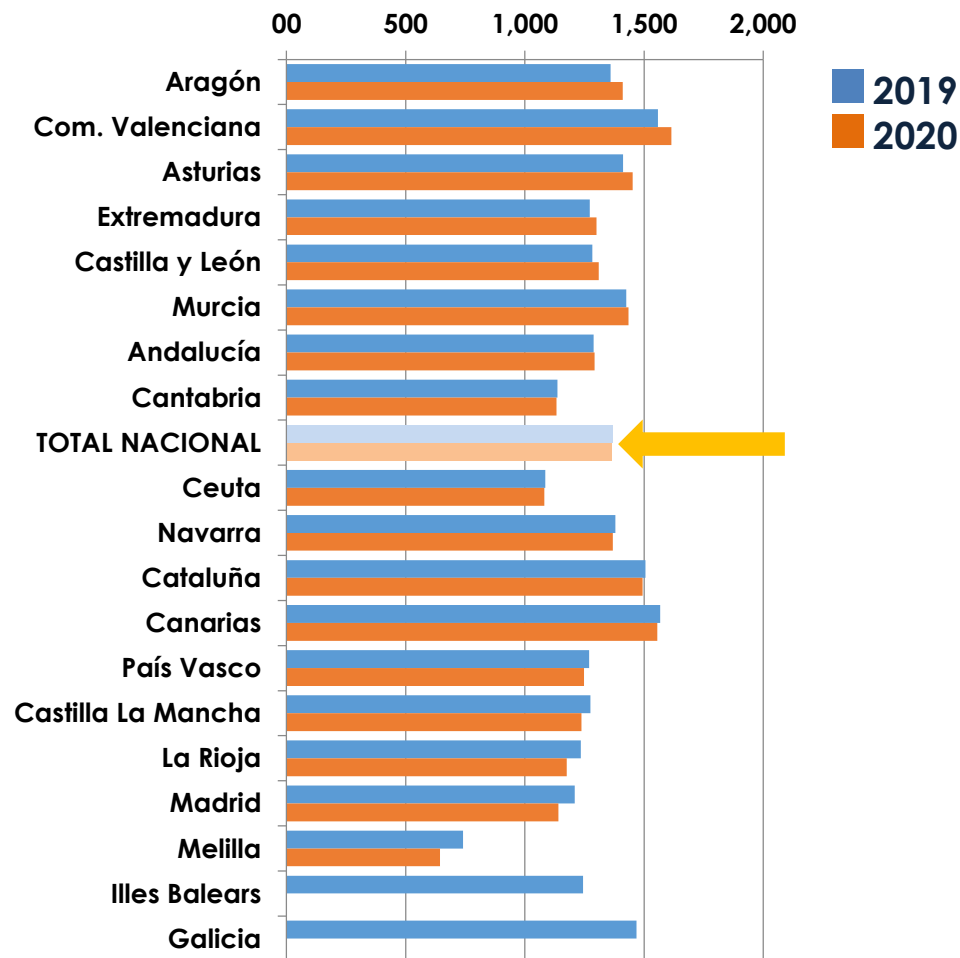


Prevalencia y edad por TRS (año 2020)





**Prevalencia por CCAA (pmp)
2020**

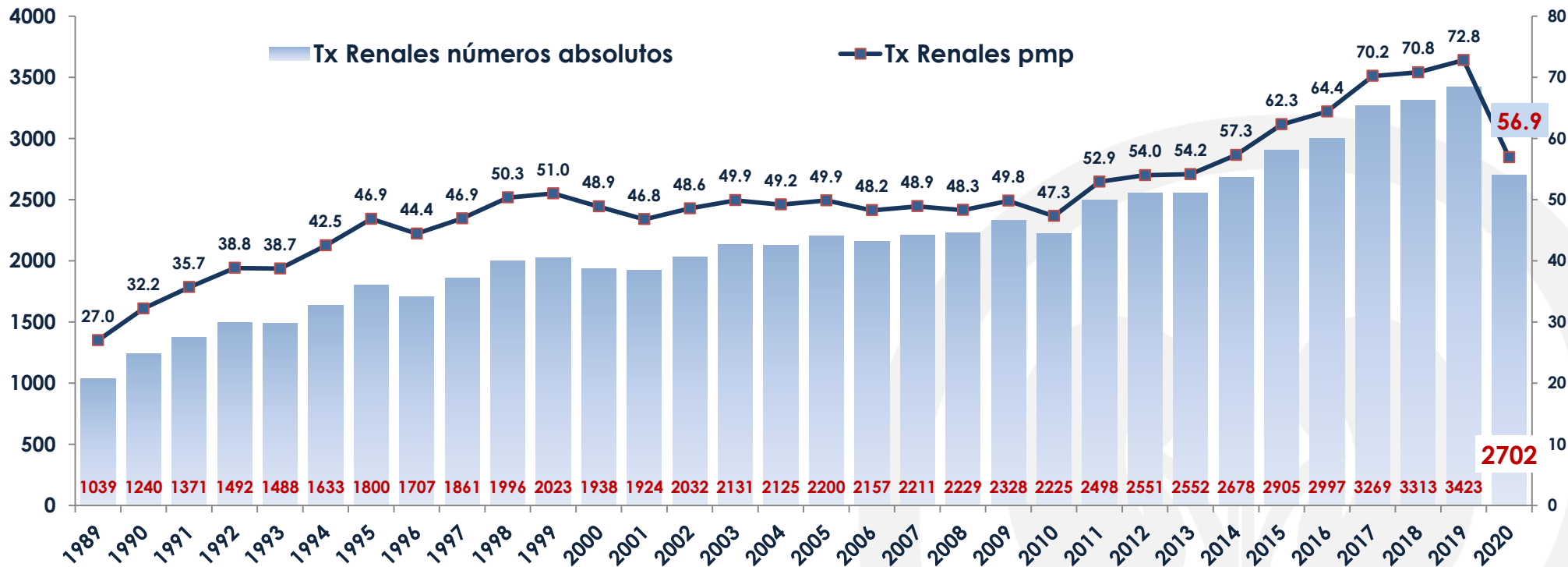


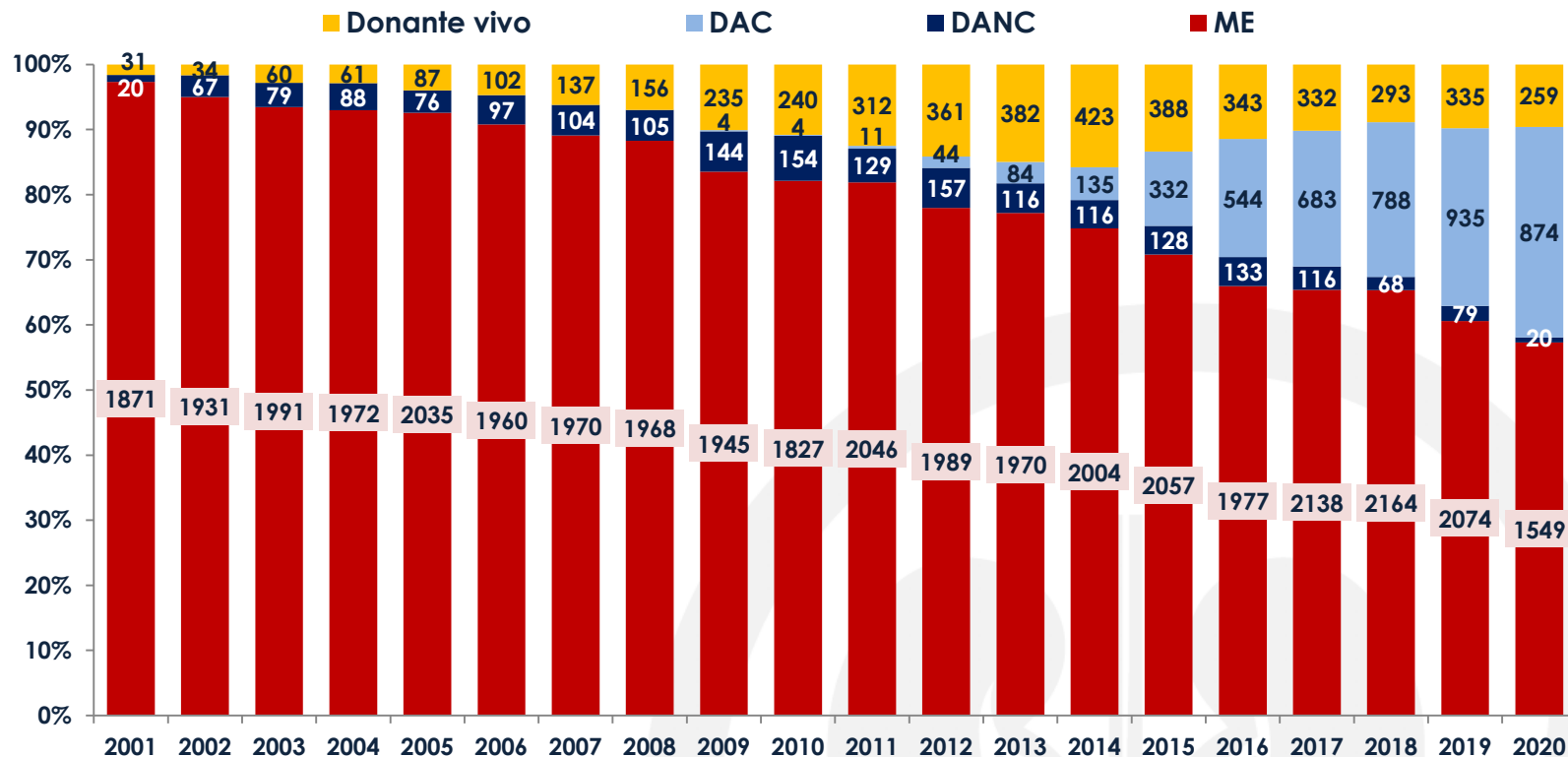
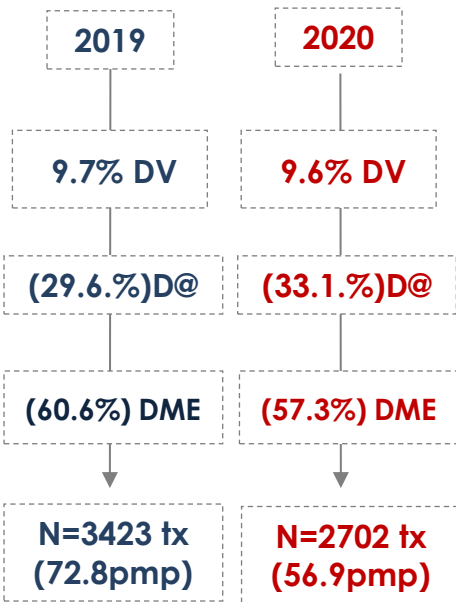
CCAA	VARIACIÓN N	VARIACIÓN %
Aragón	82	3.8%
Com. Valenciana	370	3.6%
Asturias	35	2.8%
Extremadura	25	2.2%
Castilla y León	59	2.1%
Murcia	39	0.7%
Andalucía	101	0.3%
Cantabria	0	-0.3%
TOTAL NACIONAL	355	-0.3%
Ceuta	-1	-0.4%
Navarra	3	-0.7%
Cataluña	73	-0.7%
Canarias	10	-0.7%
País Vasco	-33	-1.7%
Castilla La Mancha	-60	-2.9%
La Rioja	-15	-4.8%
Madrid	-325	-5.7%
Melilla	-8	-13.1%
Illes Balears		
Galicia		

Conclusiones

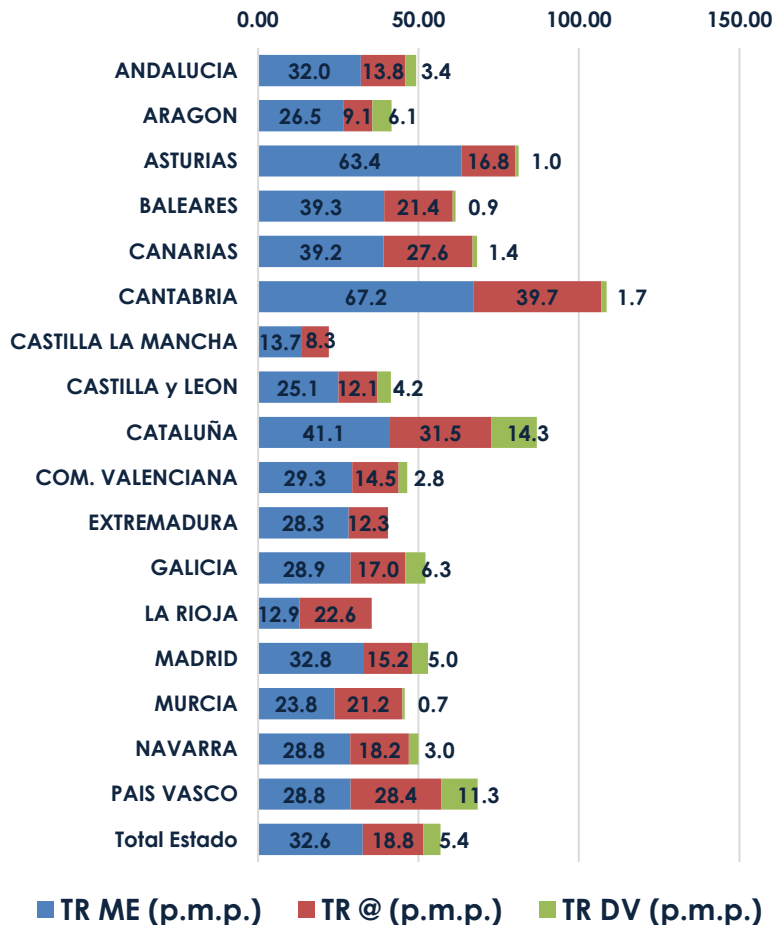
- ✓ Aunque en números absolutos la **prevalencia** de ERT ha aumentado ligeramente, la tasa pmp se encuentra ligeramente por debajo de la del año 2019 (**1367.6 vs 1362.8 en 2020**).
- ✓ En el grupo de mayores de 75 a es donde se observa mayor dismunución.
- ✓ La **distribución de HD, DP y Tx se mantiene similar** a la de años anteriores.
(HD: 40.4%, DP: 5%, TX: 54.6%)
- ✓ El porcentaje de prevalentes con **DM** se mantiene en alrededor del **16-17%** de los prevalentes
- ✓ **Variabilidad entre CCAA.**

Evolución de la Actividad de Trasplante Renal – n y tasa pmp- En 2020 N= 2702 (56.9 pmp)





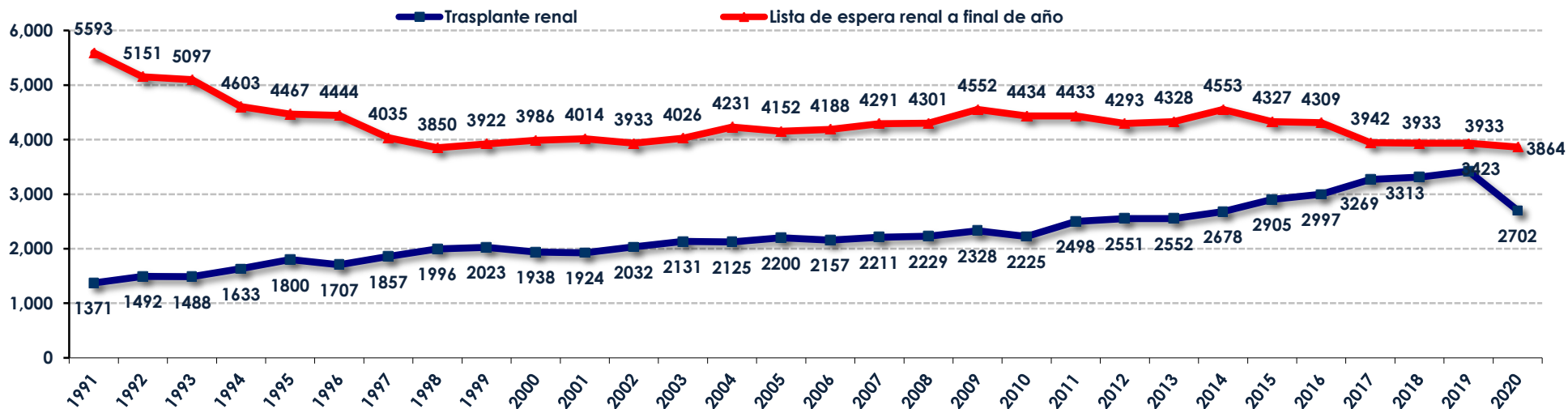
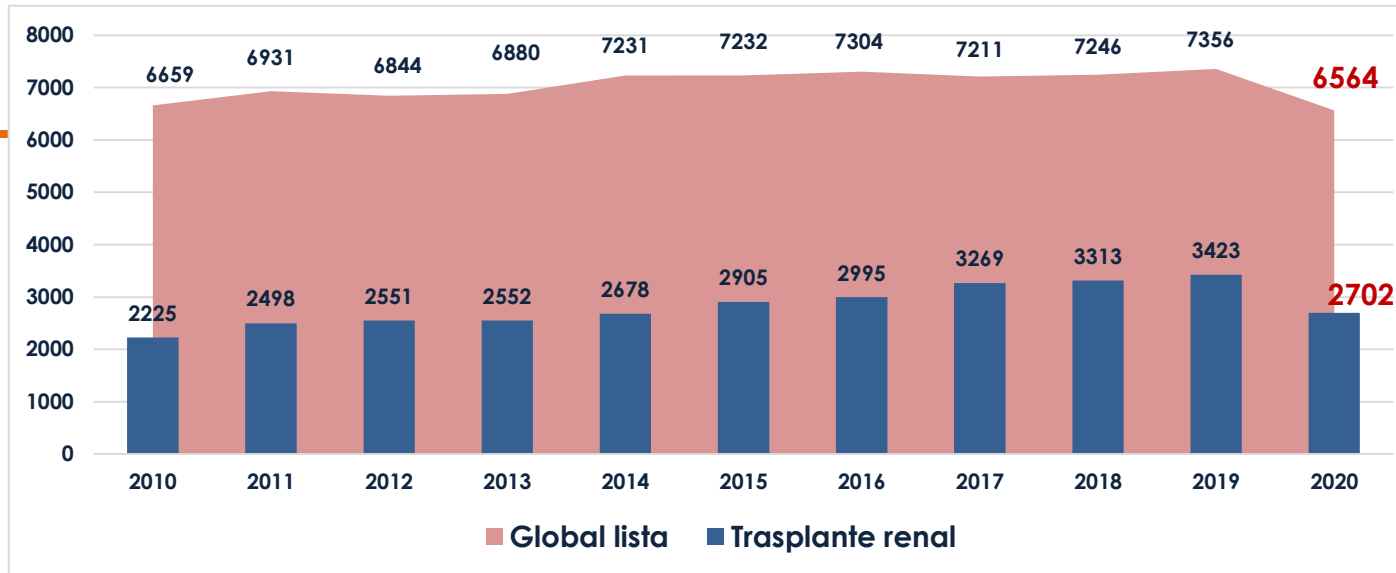
Evolución de la actividad de trasplante
(En función del tipo de donante)

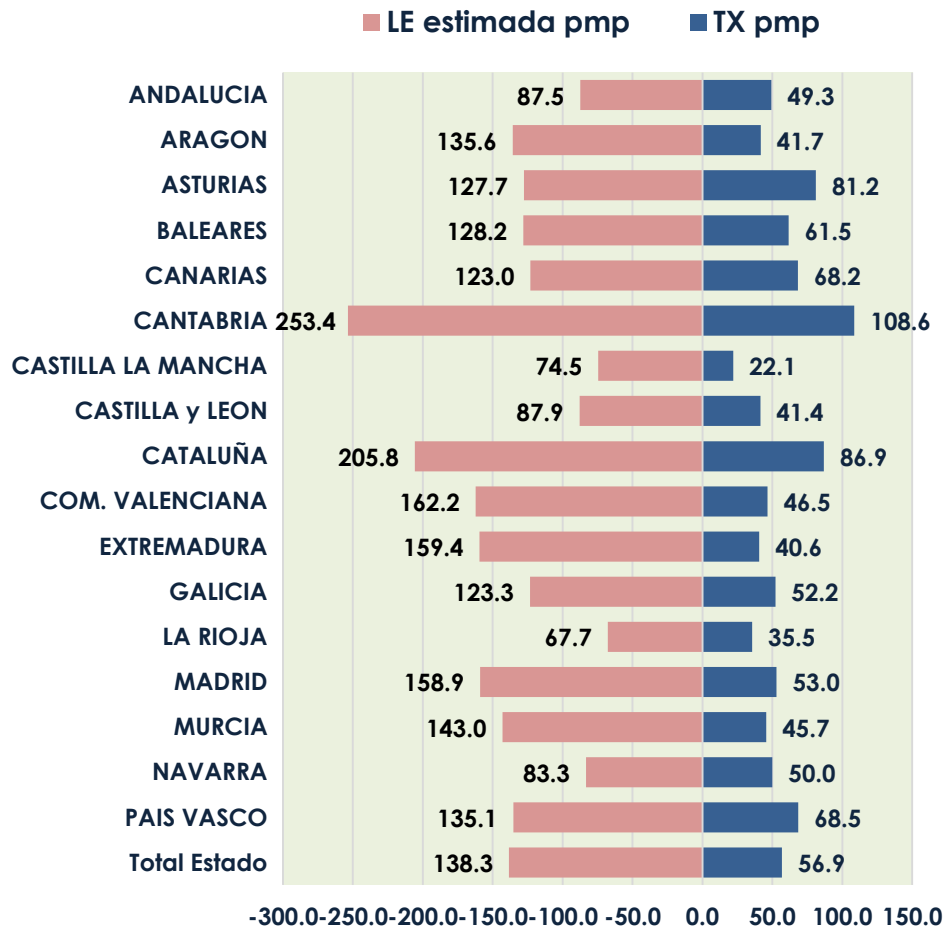


Actividad de trasplante por CA y tipo de donante 2020 (pmp)

Trasplante

Evolución de la lista de espera de trasplante renal





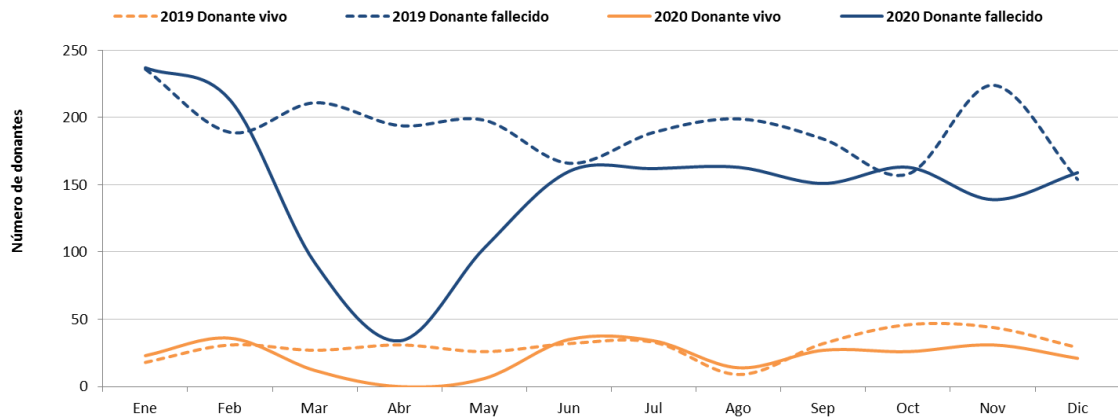
Lista de espera estimada vs Actividad de trasplante renal pmp

2020

Estimada sumando LE a final de año + trasplantes

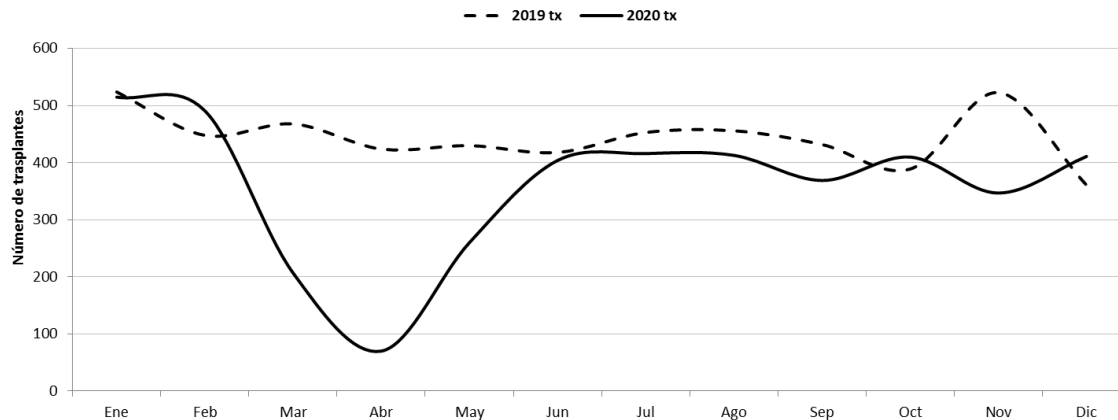
DONACIÓN Y TRASPLANTE EN ESPAÑA EN ERA COVID-19

Comparación actividad de donación



Donantes
fallecidos
2020 vs 2019
(-22,8%)

Comparación actividad de trasplante de órganos

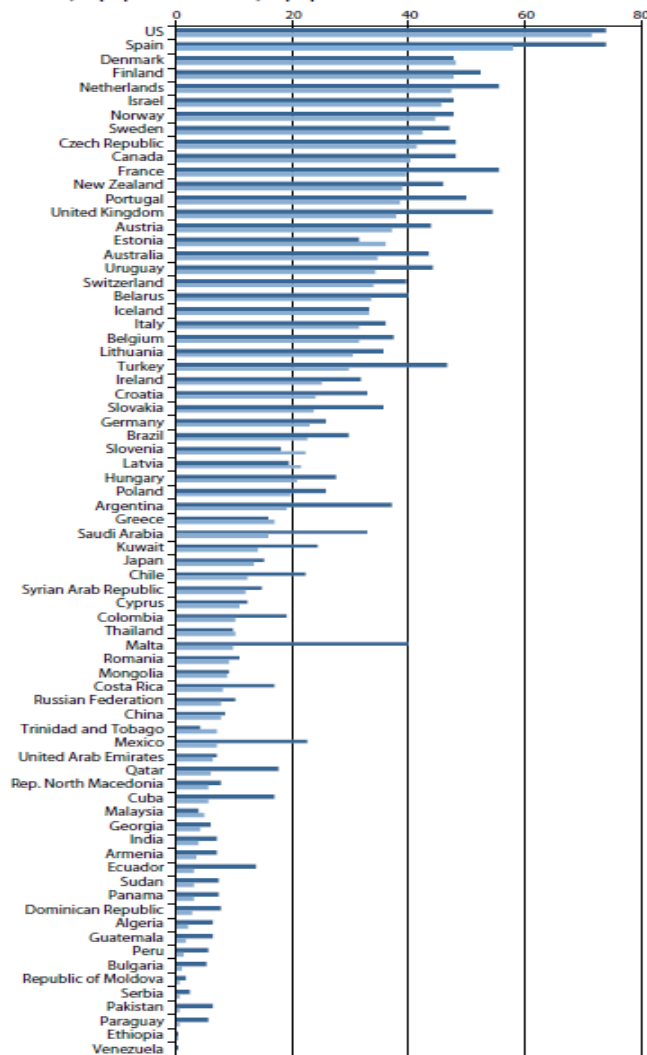


Trasplantes
2020 vs 2019
(-18,8%)

2020 VS 2019. GLOBAL DATA ON ORGAN DONATION AND TRANSPLANTATION

Kidney Transplants

■ Kidney tx pmp 2019 ■ Kidney tx pmp 2020

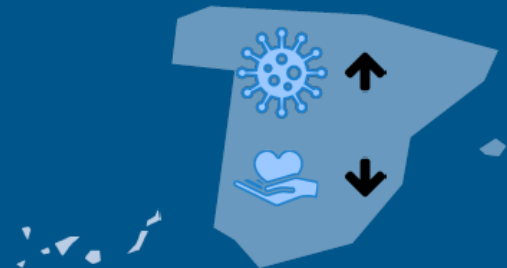


Actividad de trasplante renal 2020 vs 2019

- Slovenia + 9
- Latvia + 4
- Malaysia + 23
- Estonia + 6
- Greece - 3 (incr pmp)
- Thailand + 33
- Trinidad and Tobago + 4



Notable descenso de la actividad de donación y trasplante durante las semanas más críticas al comienzo de la pandemia



El programa se ha recuperado y se está reconstruyendo en el nuevo contexto COVID-19

CUATRO PILARES SOBRE LOS QUE SE ESTÁ RECONSTRUYENDO EL PROGRAMA ESPAÑOL DE TRASPLANTES

1



Desarrollo y actualización de protocolos para la evaluación y selección de potenciales donantes y receptores en relación a la COVID-19

2



Generación de evidencia científica:

- Ningun caso de transmisión donante-receptor de la COVID-19
- Curso más frecuente y agresivo de la COVID-19 en receptores de trasplantes de órganos sólidos que en la población general

3



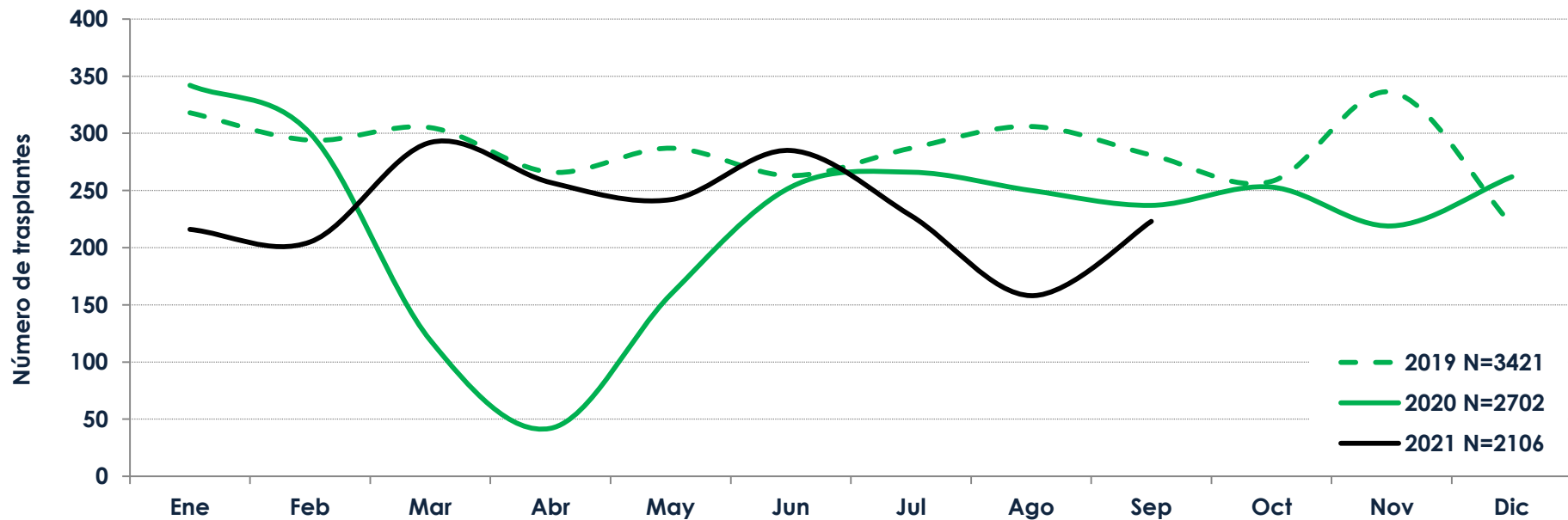
Recomendaciones para los pacientes trasplantados y candidatos en lista de espera

4



Directrices a los centros para la gestión de los programas de donación y trasplante

Incluye trasplantes combinados



-21%

2020-2019

2019 N=3421

-719

2020-2019

2020 N=2702

-19%

2021-2019

2021 N=2106

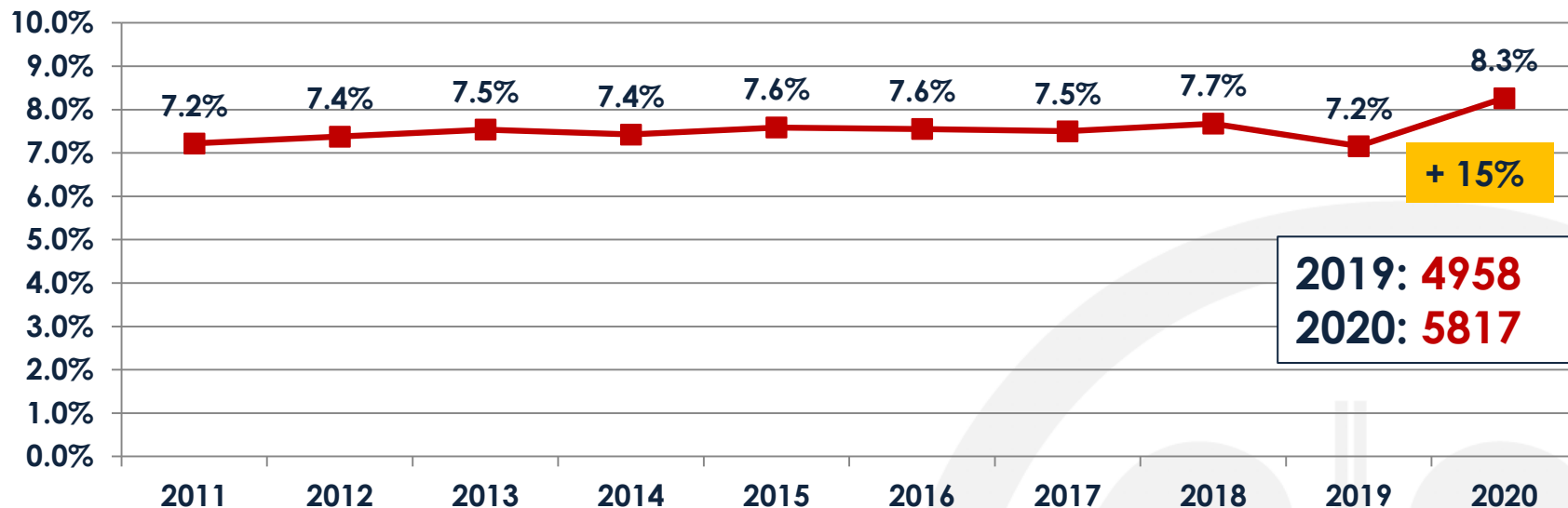
7%

2021-2020

Conclusiones

- ✓ **Descenso de la actividad** en un 21% durante 2020 respecto a 2019: 2702 tx renales (56.9 pmp).
- ✓ **Recuperación parcial en 2021** aunque sin alcanzar los niveles de 2019.
- ✓ Los trasplantes a partir de **donante fallecido en parada circulatoria** siguen aumentando en proporción (29.6 % en 2019 vs 33.1% en 2020).
- ✓ **TRDV** mantiene la misma proporción que en el año anterior (9.6%) aunque disminuye en números absolutos y tasa pmp, como el resto de la actividad.
- ✓ **Variabilidad importante de la actividad de tx renal y la lista de espera estimada entre CCAA.**

Evolución de la mortalidad (%)

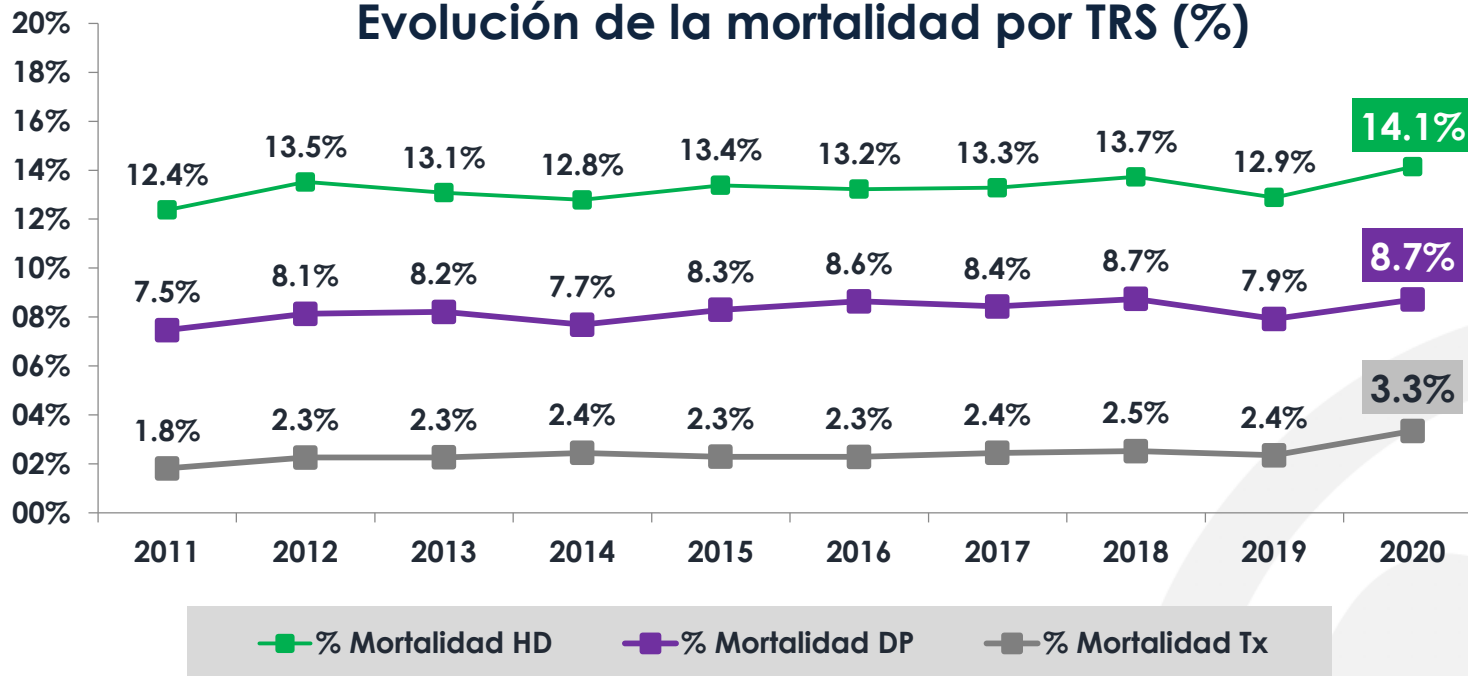


¡IMPORTANTE!

En este informe, tras la aprobación en la Asamblea del REER, se modifica la fórmula de cálculo para la mortalidad, utilizando: **Fallecidos / prevalentes a final de año + fallecidos durante el año** en lugar de la aplicada previamente (**fallecidos durante el año / prevalentes a final de año**).

Se ha recalculado toda la serie de tasas de mortalidad desde 2011 a 2020; por este motivo las cifras no coinciden con las que aparecen en informes y memorias anteriores.

Evolución de la mortalidad por TRS (%)



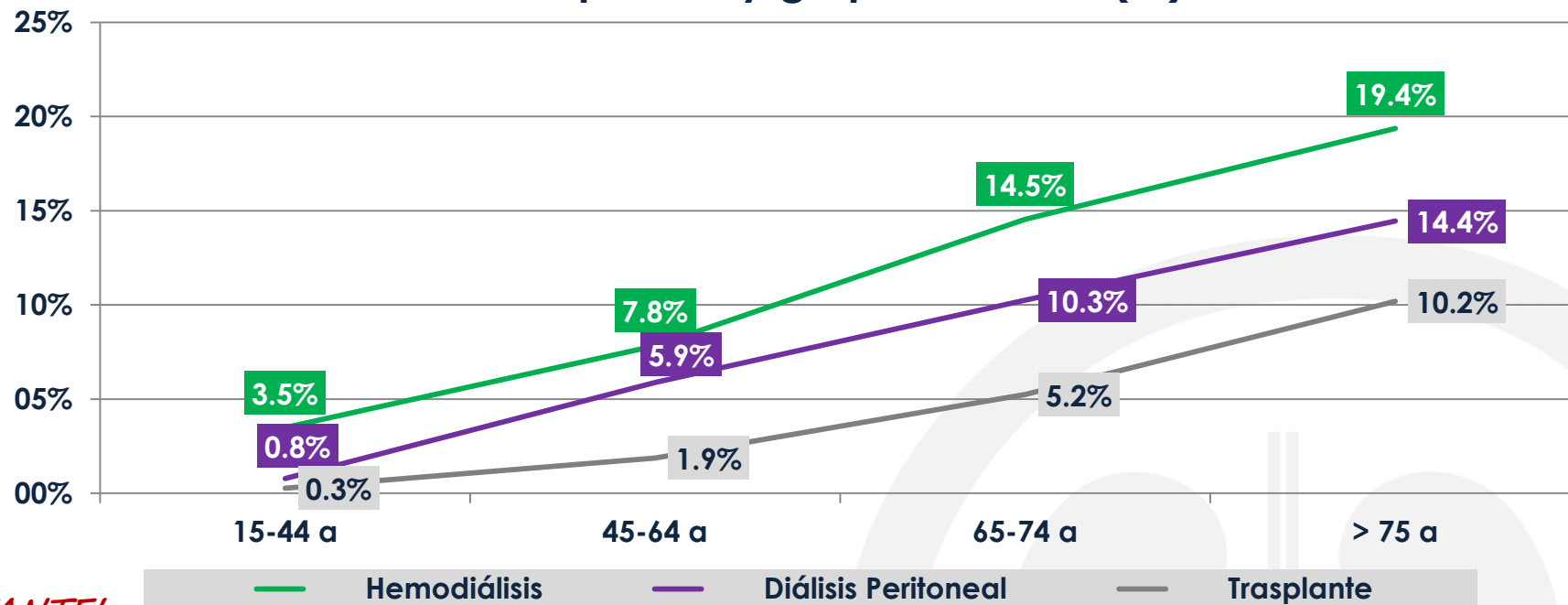
TRS	Fallecidos 2019	Fallecidos 2020
HD	3838	4287
DP	273	310
Tx	847	1220
	4958	5817

¡IMPORTANTE!

En este informe, tras la aprobación en la Asamblea del REER, se modifica la fórmula de cálculo para la mortalidad, utilizando: **Fallecidos / prevalentes a final de año + fallecidos durante el año** en lugar de la aplicada previamente (**fallecidos durante el año / prevalentes a final de año**).

Se ha recalculado toda la serie de tasas de mortalidad desde 2011 a 2020; por este motivo las cifras no coinciden con las que aparecen en informes y memorias anteriores.

Mortalidad por TRS y grupo de edad (%)



¡IMPORTANTE!

En este informe, tras la aprobación en la Asamblea del REER, se modifica la fórmula de cálculo para la mortalidad, utilizando: **Fallecidos / prevalentes a final de año + fallecidos durante el año** en lugar de la aplicada previamente (**fallecidos durante el año / prevalentes a final de año**).
Se ha recalculado toda la serie de tasas de mortalidad desde 2011 a 2020; por este motivo las cifras no coinciden con las que aparecen en informes y memorias anteriores.

Conclusiones

- ✓ **Incremento de la mortalidad** respecto a años previos
 - ✓ HD: 14.1% vs 12.9% en 2019
 - ✓ DP: 8.7% vs 7.9% en 2019
 - ✓ Tx: 3.3% vs 2.4% en 2019
- ✓ La **mortalidad en Tx** es **inferior** en todos los grupos de edad.
- ✓ Las **infecciones aumentan como causa de muerte en 2020** (29% vs 20% en 2019) **y causas cardiovasculares disminuyen** (16% vs 28% en 2019).
- ✓ **Disminución** respecto a años previos de la proporción de pacientes **trasplantados** que presentan **cáncer** como causa de muerte (21% en 2019 vs 15% en 2020).

¡IMPORTANTE!

En este informe, tras la aprobación en la Asamblea del REER, se modifica la fórmula de cálculo para la mortalidad, utilizando:

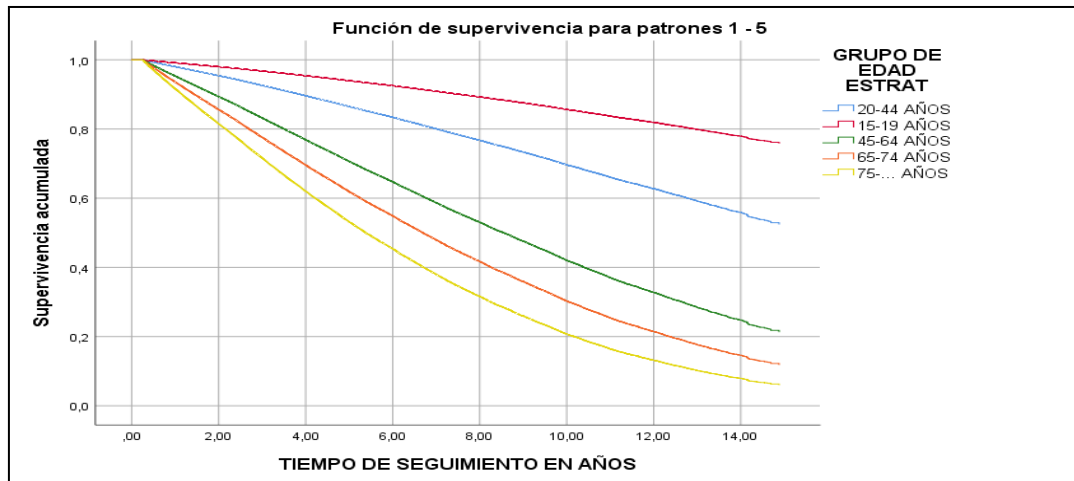
Fallecidos / prevalentes a final de año + fallecidos durante el año en lugar de la aplicada previamente (**fallecidos durante el año / prevalentes a final de año**).

Se ha recalculado toda la serie de tasas de mortalidad desde 2011 a 2020; por este motivo las cifras no coinciden con las que aparecen en informes y memorias anteriores.

OBJETIVOS

- Conocer la **supervivencia global** de los pacientes en tratamiento renal sustitutivo.
- Conocer la **supervivencia** de los pacientes tratamiento renal sustitutivo **en función de diversas características:**
 1. *Modalidad de terapia renal sustitutiva*
 2. *Edad*
 3. *Sexo*
 4. *Nefropatía diabética como enfermedad renal primaria*
 5. *Haber recibido al menos un trasplante*

CURVA AJUSTADA



Datos de 2012:
31187 casos incluidos



Datos de 2019:
86566 casos incluidos

COX MULTIVARIANTE			
VARIABLE	HR	IC 95%	P
GRUPO DE EDAD			
15- 19 años	0.39	0.24 – 0.65	0.000
20 – 44 años	1	-	0.000
45 – 64 años	2.45	2.30 – 2.60	0.000
65 – 74 años	3.37	3.16 – 3.58	0.000
≥ 75 años	4.43	4.16 – 4.71	0.000
DIABETES COMO ERP	1.25	1.22 – 1.28	0.000
SEXO FEMENINO	0.86	0.85 – 0.88	0.000
DP COMO TRS INICIO	0.90	0.87 – 0.93	0.000
TRASPLANTE	0.16	0.15 – 0.17	0.000

Conclusiones

La **probabilidad de supervivencia** se mantiene **estable** desde que iniciamos el análisis de datos individuales y supervivencia, en 2012, estando claros los **factores de riesgo** que influyen en ella.

Andalucía	Pablo Castro de la Nuez Alberto Rodríguez Benot
Aragón	Federico E. Arribas Monzón
Asturias	Jose Ramón Quirós Marta Rodríguez Clambor J. Emilio Sánchez Alvarez
Baleares	Gonzalo Gómez Marqués Miguel Agudo García
Canarias	Hilda Sánchez Janáriz Nicanor Vega Diaz
Cantabria	Juan Carlos Ruiz San Millan Oscar García Ruiz
Cataluña	Jordi Comas i Farnés Mercè Borràs Sans
Castilla la Mancha	Gonzalo Gutierrez Ávila Inmaculada Moreno Alía Rafael Díaz Tejeiro
Castilla León	Maria Angeles Palencia García Fernando Simal Blanco Pablo Ucio Mingo
Extremadura	J. Antonio Linares Dópido Mª de los Angeles García Bazaga Javier Deira Lorenzo

Galicia	Encarnación Bouzas Caamaño Teresa Garcia Falcón
Madrid	Manuel Aparicio Madre Fernando Tornero Molina Mª Carmen Santiuste de Pablos Inmaculada Marín Sánchez Juan Cabezuelo Romero
Murcia	Joaquín Manrique Escola Maria Fernanda Slon Roblero
Navarra	Emma Huarte Loza Marta Artamendi Larrañaga
La Rioja	Ángela Magaz Lago María Teresa Rodrigo de Tomás Iñigo Moina Eguren Jose Ignacio Aranzabal Pérez
País Vasco	Olga L. Rodríguez Arévalo Óscar Zurriaga Llorens Juan Carlos Alonso Gómez
Comunidad Valenciana	María Antonia Blanco Galán Zakariae Koraichi Rabie
Ingesa (Ceuta y Melilla)	COORD.REGISTROS: J. Emilio Sánchez Alvarez SENTRA: M. Auxiliadora Mazuecos Blanca
S.E.N	Domingo Hernández Marrero
SET	
ONT	Beatriz Mahillo Durán

¡ Muchas
gracias !

Beatriz Mahillo Durán
Organización Nacional de Trasplantes
bmahillo@sanidad.gob.es