



NOTA DE PRENSA

XI Reunión Diálisis Peritoneal y Hemodiálisis Domiciliaria

LA DIÁLISIS PERITONEAL SE CONSOLIDA COMO TRATAMIENTO INICIAL PARA LOS ENFERMOS RENALES EN ESPAÑA, CON UN CRECIMIENTO DE MÁS DEL 30% EN LA ÚLTIMA DÉCADA

En el año 2018 (último disponible) el 16% de los pacientes que iniciaron Tratamiento Renal Sustitutivo (TRS) en nuestro país lo hicieron mediante diálisis peritoneal, un 33% más desde el año 2008.

A pesar de ello, sólo un 10% del total de personas que estaban en Tratamiento Renal Sustitutivo con diálisis en nuestro país, lo hacían a través de esta técnica.

Los nefrólogos y enfermeros especializados señalan la necesidad de aumentar los recursos para impulsar de manera definitiva la diálisis peritoneal y otras técnicas domiciliarias en nuestro país, que ya han demostrado un impacto positivo en los resultados clínicos, en especial en los pacientes que inician TRS, e importantes ventajas para los pacientes.

La diálisis peritoneal y la hemodiálisis domiciliaria son tratamientos diseñados para mejorar la independencia y calidad de vida del paciente renal, al poder realizarla, a diferencia de la hemodiálisis en centro, de manera autónoma y en su propio domicilio.

En Castilla y León, un total de 3.072 pacientes están en Tratamiento Renal Sustitutivo en la comunidad, y 345 iniciaron su tratamiento en 2018, el 18% a través de diálisis peritoneal.

En Zamora, un total de 27 personas iniciaron TRS en 2018, 4 de ellas con diálisis peritoneal. El total de pacientes renales en la provincia alcanzó los 241, de los cuales 12 fueron tratados con diálisis peritoneal o domiciliaria.

En la actualidad, la Enfermedad Renal Crónica (ERC) afecta a siete millones de españoles, y su prevalencia sigue creciendo hasta situarse por encima de las 1.300 personas por millón de población.

Zamora, 30 de enero de 2020.- La Diálisis Peritoneal sigue creciendo como tratamiento inicial para las personas con Enfermedad Renal Crónica en España, con un crecimiento del 33% desde el año 2008, según se ha puesto de manifiesto en la presentación de la XI



Reunión Nacional de Diálisis Peritoneal y Hemodiálisis Domiciliaria que se celebra desde hoy hasta el próximo 1 de febrero en Zamora. Un encuentro organizado por la Sociedad Española de Nefrología (S.E.N.) y la Sociedad Española de Enfermería Nefrológica (SEDEN) que va a reunir a uno 400 investigadores, nefrólogos y personal de enfermería especializada en nefrología de todo el territorio nacional, además de prestigiosos ponentes internacionales, con el fin de poner en común los últimos avances e investigaciones sobre la enfermedad renal en España y su tratamiento con Diálisis Peritoneal, una de las principales formas de Tratamiento Renal Sustitutivo (TRS).

En la presentación de la reunión, el Dr. J. Emilio Sánchez Álvarez, de la Junta Directiva Sociedad Española Nefrología (S.E.N.), ha explicado que esta técnica, como tratamiento para las personas con Enfermedad Renal Crónica que comienzan a someterse a una terapia para sustituir la función renal que sus riñones no pueden ya realizar por sí mismos, continúa aumentando en los últimos años hasta situarse en un 16% del total de estos pacientes en el año 2018, con un 33% más desde el año 2008. En concreto, supone una tasa de incidencia de 24,2 personas por millón de habitantes. “Se viene confirmando el aumento progresivo de la Diálisis Peritoneal como opción terapéutica inicial en el tratamiento de la enfermedad renal, gracias a los buenos resultados que está alcanzando esta técnica y las importantes ventajas que presenta para el paciente, ya que él mismo la realiza en su propio domicilio, aportándole mayor autonomía y la calidad de vida, y evitando que tenga que desplazarse al hospital, entre otros beneficios”, ha destacado.

A esto hay que sumar otras técnicas que también están creciendo para el tratamiento renal en el ámbito del hogar del paciente, como la hemodiálisis domiciliaria, que ya se han confirmado como terapias eficaces y seguras y que vislumbran un futuro en el que buena parte de los tratamientos y la asistencia sanitaria a estos pacientes se podrían realizar desde sus casas, con la preparación y apoyo por parte del personal sanitario especializado. “La diálisis peritoneal y la hemodiálisis domiciliaria son tratamientos diseñados para mejorar la independencia y calidad de vida del paciente renal. Además, diferentes estudios indican que el uso de la diálisis peritoneal como tratamiento de inicio de la enfermedad tiene un impacto positivo en los resultados clínicos, preserva mejor la función renal residual, y mejora el coste-eficiencia del Tratamiento Renal Sustitutivo”, ha añadido el presidente del comité organizador de la reunión, el Dr. Jesús Grande Villoria, jefe del Servicio de Nefrología del Complejo Asistencial de Zamora.

A pesar de ello, el aumento de estas técnicas al inicio del tratamiento renal no se está traduciendo suficientemente en un cambio en la prevalencia (pacientes globales) de la Enfermedad Renal Crónica en nuestro país. Sólo el 10% del total de personas que están en Tratamiento Renal Sustitutivo (TRS) con diálisis en España lo hacen a través de diálisis peritoneal, y la prevalencia de la hemodiálisis domiciliaria es todavía más baja.

Para los nefrólogos y enfermeros españoles, el despegue definitivo de la diálisis peritoneal y la hemodiálisis domiciliaria en toda España necesitaría de un impulso decidido por parte de las administraciones sanitarias, incorporando más recursos que lo permitan. “La



población de pacientes que alcanza ERC en etapa final está creciendo en edad, fragilidad, comorbilidad y dependencia, y ese es uno de los principales obstáculos para que no crezcan la DP y la hemodiálisis domiciliaria, por eso las autoridades sanitarias deberían apostar por estas técnicas que facilitan su tratamiento en un entorno cercano y familiar, con diversas ventajas para los pacientes”, ha explicado el Dr. Jesús Grande. “Son técnicas que requieren además una preparación y aprendizaje por parte de los pacientes para poder realizar bien el tratamiento en sus casas, y del apoyo y soporte del personal especializado de enfermería”, ha indicado Silvia Torío, enfermera supervisora de Diálisis del Complejo Asistencial de Zamora. Además, “es muy importante dar la oportunidad a los pacientes de que conozcan y sean bien informados de las distintas opciones de tratamiento que pueden realizar y elegir si quieren ser tratados en el hospital, con hemodiálisis tradicional, o en su propia casa, con diálisis peritoneal o hemodiálisis domiciliaria”.

La Enfermedad Renal en España y Castilla y León

En la actualidad, la Enfermedad Renal Crónica (ERC) afecta a unos siete millones de personas en España de las que más de 61.000 están en Tratamiento Renal Sustitutivo con diálisis peritoneal, hemodiálisis o trasplante. Según los últimos datos, más de 6.800 personas con enfermedad renal iniciaron TRS con alguna de estas opciones terapéuticas en nuestro país en 2018. De ellas, más de 1.100 personas comenzaron a recibir diálisis peritoneal, más de 5.400 hemodiálisis, y 328 fueron trasplantados. No obstante, la prevalencia de la ERC no deja de crecer y en el último año (2018) el número de personas afectadas en nuestro país aumentó hasta situarse por primera vez por encima de las 1.300 personas por millón de población, con un aumento del 30% en la última década. Todo ello ha llevado a los expertos a hablar ya de la enfermedad renal como la “epidemia silenciosa” del Siglo XXI.

En **Castilla y León**, la incidencia o **número de personas que iniciaron TRS en 2018 alcanzó las 143,2 personas por millón de población, por debajo de la media nacional (147,3 pmp)**, mientras que la **prevalencia (casos nuevos sumados a los que ya estaban en TRS) se situaba en 1.275 afectados por millón de población (también inferior a la media nacional, con 1.304 pmp)**. El 18% de los pacientes que iniciaron Tratamiento Renal Sustitutivo en la comunidad durante 2018 lo hicieron mediante diálisis peritoneal, frente al 16% a nivel nacional. Por su parte, la prevalencia de la diálisis peritoneal en la región alcanzó el 5,3%, ligeramente superior a la media nacional.

Según el Registro de Diálisis y Trasplante Renal de Castilla y León, un total **de 3.072 pacientes están en Tratamiento Renal Sustitutivo en la comunidad, y 345 de ellos iniciaron alguna las opciones terapéuticas de TRS en 2018, el 70% hombres**. La edad media del paciente se sitúa entre los 65 y 67 años (los que son prevalentes o iniciaron TRS). Las principales causas de insuficiencia renal primaria en la comunidad son la diabetes (23%), las enfermedades vasculares (20%) y la glomerulonefritis (17%).



En **Zamora**, por su parte, la incidencia de la **Enfermedad Renal Crónica se sitúa en 126 personas por millón de población** (la segunda provincia con incidencia más baja tras Soria), y la **prevalencia en 1.375 pmp**. En el año 2018, un total de **27 personas iniciaron Tratamiento Renal Sustitutivo, 4 de ellas con diálisis peritoneal**, mientras que el total de pacientes renales en la provincia alcanzó los 241, de los cuales 112 fueron tratados con diálisis (11 de ellos con diálisis peritoneal cicladora y uno con diálisis continua ambulatoria). La edad media del paciente zamorano que inicia tratamiento renal se sitúa en 65 años, mientras que en el paciente prevalente se sitúa en 67 años.

Entre los factores que explican el incremento de la ERC en España están el envejecimiento de la población junto con varios factores de riesgo, como la enfermedad cardiovascular, la diabetes o la hipertensión, y a estilos de vida poco saludables que afectan a la salud del riñón –que en gran parte, son prevenibles–. De hecho, el 16% de todas las personas en Tratamiento Renal Sustitutivo en España son diabéticas. A ello hay que añadir que el 40% de los afectados desconoce su situación en las fases iniciales, lo que complica su tratamiento y manejo clínico.

XI Reunión de DP y HD Domiciliaria

Este encuentro, que se celebra en el Teatro Ramos Carrión, pretende ser un foro de intercambio de ideas y conocimiento entre los profesionales de la Nefrología y la Enfermería Nefrológica para abordar los problemas actuales de las enfermedades renales y continuar mejorando la asistencia y la calidad de vida de los pacientes renales a través de la diálisis. El objetivo último es lograr una mayor sensibilización social en torno a la Enfermedad Renal Crónica, y al uso de estas técnicas de diálisis domiciliarias como tratamientos eficaces y con beneficios para el paciente, lo cual se abordará a través de diferentes conferencias, mesas redondas, simposios, ponencias magistrales y comunicaciones de proyectos y trabajos científicos. Los presidentes del Comité Organizador de la XI Reunión Nacional de Diálisis Peritoneal y Hemodiálisis Domiciliaria son Jesús Grande Villoria y Silvia Torío Mateos, del Servicio de Nefrología del Complejo Hospitalario de Zamora.

La reunión acogerá a los mayores expertos en nefrología de España y otros países europeos como Francia o Reino Unido, y en ella se debatirá acerca de temas como las innovaciones terapéuticas y tecnológicas en diálisis peritoneal y hemodiálisis domiciliaria, la actualización de los criterios de calidad para este tipo de técnicas, el tratamiento especial en el anciano frágil, el riesgo cardiovascular en DP, las estrategias de fomento de las terapias sustitutivas domiciliarias, las recomendaciones internacionales en hemodiálisis domiciliaria, la atención y autocuidado del paciente renal; o el tratamiento de las infecciones en diálisis peritoneal.

Para más información:

Gabinete de Prensa de la Sociedad Española de Nefrología

Jesús Herrera/ Manuela Hernández (954 62 27 27 / 625 87 27 80)