



6 de marzo
de 2023

**SALUD
RENAL
PARA
TODOS**

¡PREPARARSE PARA
LO INESPERADO,
APOYANDO A LOS
VULNERABLES!



NOTA DE PRENSA

Día Mundial del Riñón 2023

LOS NEFRÓLOGOS PIDEN UN NUEVO PLAN NACIONAL PARA FRENAR LA PREOCUPANTE ESCALADA DE LA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA

Ha aumentado casi un 30% en la última década y si mantiene su ritmo actual de crecimiento se convertirá en la segunda causa de muerte en nuestro país en pocos años

Consideran que la estrategia aprobada en el Consejo Interterritorial de 2015 precisa ser urgentemente actualizada, con un énfasis mayor en la prevención y el diagnóstico precoz

El fomento de los tratamientos domiciliarios de la enfermedad renal y el trasplante de donante de vivo deben ser otros dos pilares de ese nuevo plan

Médicos y enfermeros especialistas en el riñón, junto a pacientes y a la Organización Nacional de Trasplantes (ONT), trasladan al Ministerio de Sanidad sus retos en el abordaje de las patologías renales en España durante una jornada de debate promovida con motivo del Día Mundial del Riñón, que se celebra el próximo jueves

Madrid, 6 de marzo de 2023.- La Sociedad Española de Nefrología (S.E.N.) ha demandado hoy un nuevo Plan Nacional sobre la Enfermedad Renal Crónica, que actualice la estrategia aprobada en 2015 con el consenso de todas las comunidades autónomas y dé respuesta a los nuevos retos planteados por la preocupante escalada tanto de la incidencia como de la prevalencia de las patologías renales. Así lo ha manifestado la presidenta de la sociedad científica, la Dra. Patricia de Sequera, en la inauguración de una jornada organizada junto a la Organización Nacional de Trasplantes (ONT), desarrollada en el Ministerio de Sanidad con motivo del Día Mundial del Riñón, y en la que han participado la Dra. Beatriz Domínguez-Gil, directora general de la ONT; Daniel Gallego, presidente de la Asociación para la Lucha de las Enfermedades del Riñón, ALCER; Juan Francisco Pulido, presidente de la Sociedad Española de Enfermería Nefrológica (SEDEN), y la Dra. Carmen del Arco, secretaria científica de la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias (SEMES).

Durante este encuentro se ha puesto de manifiesto que la Enfermedad Renal Crónica (ERC) ha aumentado casi un 30% en la última década y el número de personas en Tratamiento Renal Sustitutivo (TRS) ha superado por primera vez las 1.300 personas por millón de población (p.m.p.).



6 de marzo
de 2023

**SALUD
RENAL
PARA
TODOS**

¡PREPARARSE PARA
LO INESPERADO,
APOYANDO A LOS
VULNERABLES!



De hecho, y de seguir su ritmo actual de crecimiento, se convertirá en la segunda causa de muerte en nuestro país en pocos años. Además, en dos décadas, un tercio de la población tendrá 65 años o más (principal segmento de población con ERC), y, con la actual tendencia, en estas dos décadas se habrá duplicado el número de personas de esta edad en TRS: son el 10% de los enfermos con cáncer en España, pero cada uno de ellos supone un 350% más de gastos al sistema sanitario. “La Enfermedad Renal Crónica, sobre todo cuando llega a sus estadios más severos, tiene un altísimo coste bio-psico-social, y por eso es preciso diseñar y desarrollar políticas y estrategias dirigidas a mejorar la prevención, retrasar la progresión de la enfermedad y optimizar la planificación del tratamiento”, ha afirmado la Dra. Sequera.

“Quizás porque se ha pensando que el deterioro renal es inevitable, quizás porque se ha difundido la idea equivocada de que es indisociable del envejecimiento y que no hay forma de prevenirlo, lo cierto y verdad es que no hemos logrado desarrollar una verdadera concienciación social en relación con las patologías renales y hay muchas personas que se exponen al desarrollo de una enfermedad que ni se imaginan hasta qué punto les va a deteriorar o dificultar la vida normal. Por ello, avanzar en la prevención y el diagnóstico precoz debe ser uno de los objetivos fundamentales del nuevo plan nacional de enfermedad renal crónica”, ha afirmado la presidenta de la S.E.N.

“Siempre que sea posible, se debe ofrecer la opción del trasplante. No sólo por la mejora en la calidad de vida del paciente, sino también por el ahorro que esto supone para el sistema sanitario. A ello se suma que el trasplante ayuda a reducir el impacto de la hemodiálisis en el medio ambiente”, ha destacado la directora de la ONT, Beatriz Domínguez-Gil, a lo largo de su participación.

Junto a la prevención, los otros dos pilares sobre los que debe pivotar la estrategia nacional y de las comunidades autónomas sobre patologías renales son, según los especialistas en el riñón, el fomento de los tratamientos sustitutivos domiciliarios (hemodiálisis domiciliaria y diálisis peritoneal) y el trasplante de donante vivo. Sobre estos tres desafíos se ha debatido en el Ministerio de Sanidad en una mesa redonda moderada por el Dr. Miquel Blasco, vocal de la S.E.N., y en la que han participado el Dr. Emilio Sánchez, coordinador de Registros S.E.N., además de la Dra. Beatriz Domínguez-Gil, directora general de la ONT, y Daniel Gallego, presidente de la Asociación para la Lucha de las Enfermedades del Riñón (ALCER), también presentes en la inauguración.

En relación con la prevención, los expertos han coincidido en la importancia de realizar campañas de información y sensibilización (centros educativos, televisión, etc.); la dotación a las consultas de apoyo en el ámbito psicológico, social, dietético y laboral, implicar a las asociaciones de pacientes en las actividades de prevención y control de la enfermedad, especialmente en la información y educación relacionada con el autocuidado; promover la investigación psicosocial en pacientes renales, para el análisis de la mejora de la calidad de vida; la educación sanitaria para la toma de decisiones y el análisis de coste-beneficio de este tipo de actuaciones. Así como fomentar la participación de las asociaciones de pacientes en los órganos de decisión y evaluación que afecten a la persona con enfermedad renal, como medio de mejora y optimización de los sistemas de información, calidad y eficacia de la atención, entre otras líneas estratégicas de actuación.



6 de marzo
de 2023

**SALUD
RENAL
PARA
TODOS**

¡PREPARARSE PARA
LO INESPERADO,
APOYANDO A LOS
VULNERABLES!



Igualmente, en la mesa de redonda de profesionales se ha evidenciado que el fomento de los tratamientos domiciliarios de la enfermedad renal, tanto la hemodiálisis domiciliaria como particularmente la diálisis peritoneal asistida, es crucial para mejorar la calidad de vida de estos pacientes, así como para reducir costes y garantizar la sostenibilidad económica del sistema sanitario, e incluso para disminuir el impacto ambiental. Estos tratamientos domiciliarios tienen importantes ventajas en todos los órdenes y apenas inconvenientes: no son inferiores en resultados sanitarios y proporcionan, en cambio, mayor seguridad, autonomía personal, mejor conciliación laboral, gastan menos recursos y son más eficientes medioambientalmente en consumo de agua, energético y emisión de residuos a la atmósfera. Sin embargo, el empleo de estas terapias domiciliarias está muy por debajo del uso de las tradicionales, en los centros sanitarios, por lo que es preciso promover un gran cambio cultural y de educación en los pacientes, pero debe ir unido a un aumento de los recursos y un cambio de modelo para proporcionar apoyo domiciliario por parte del propio sistema sanitario, lo que se traduciría en un ahorro económico a corto/medio plazo por los elevados costes de la hemodiálisis tradicional.

Finalmente, la mesa redonda sirvió también para evidenciar la necesidad de promover un tercer cambio cultural para seguir apuntalando esa gran historia de éxito que es el trasplante renal en nuestro país. En relación, con ese éxito, se aportaron datos más que elocuentes. Así, por ejemplo, se reflejó que nuestro país aporta el 3% de todos los trasplantes de riñón mundial y el 19% del ámbito europeo, representando sin embargo el 0,6% y el 9% de la población global y europea, respectivamente: 2.950 trasplantes de los 15.682 en la UE y 92.529 en el mundo. Asimismo, más de la mitad de los pacientes (el 54%) en Tratamiento Renal Sustitutivo viven con un injerto renal funcional y la supervivencia a diez años de los pacientes trasplantados españoles es bastante superior a la de EE UU (86,7% vs 76,5% y, en pacientes diabéticos, 71,1% vs 46,3%).

Sin embargo, aunque España es líder mundial en trasplantes de riñón, hay un importante desequilibrio entre el número de pacientes en lista de espera y la oferta de órganos para trasplante. Aunque la actividad de donación no ha dejado de crecer, las necesidades también son cada vez más elevadas. Por ello, para compensar este desequilibrio es imprescindible el fomento de la donación de vivo, un procedimiento que representa la mejor opción para el paciente con ERC avanzada, pues sus resultados son mejores que los del donante fallecido en términos de supervivencia del trasplante y reducción de complicaciones. Además, ofrece todas las ventajas en cuanto a seguridad y planificación, tanto para el donante como para el receptor.

Junto al fomento y optimización del trasplante renal de donante vivo, otros retos de futuro son aumentar los índices de donación, mejorar la utilización de órganos disponibles para trasplante – técnicas de preservación e identificación de criterios de viabilidad de órganos para trasplante (I+D+I)- y facilitar el acceso de pacientes con menores opciones de trasplante (ej. Hiperinmunizados, a través del Programa PATHI).

Planificar las situaciones de emergencia

La otra mesa redonda de la Jornada ha estado relacionada con el motivo del Día Mundial del Riñón de este año, que lleva el lema de “Preparándonos para lo inesperado, apoyando a los vulnerables”,



6 de marzo
de 2023

**SALUD
RENAL
PARA
TODOS**

¡PREPARARSE PARA
LO INESPERADO,
APOYANDO A LOS
VULNERABLES!



el cual incide en la especial fragilidad de las personas con Enfermedad Renal Crónica (ERC) en situaciones de emergencia sanitaria como fue la pasada pandemia de COVID-19 y, por tanto, en la necesidad de planificar los recursos y medios para la atención de estos pacientes en estos contextos críticos. Moderada por el Dr. Borja Quiroga, del Servicio de Nefrología del Hospital de La Princesa de Madrid, en esta mesa de debate han participado la Dra. Carmen del Arco, secretaria científica de la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias (SEMES); Fernando González García, enfermero en el Servicio de Nefrología del Hospital Gregorio Marañón de Madrid; y las pacientes Noelia Moya y María José González, atendidas durante dos situaciones de emergencia recientes (la borrasca Filomena y la pandemia COVID-19).

Todos han coincidido en la especial importancia que, para las personas con enfermedad renal, tiene la preparación para eventos inesperados, como “hemos podido aprender no solo en la crisis del COVID-19, sino en otras experiencias como la guerra de Ucrania o la nevada vivida en Madrid también durante la pandemia”, ha explicado la presidenta de la S.E.N, para quien ha quedado demostrado que este tipo de situaciones no solo es que puedan producirse hipotéticamente sino que de hecho se producen y, por tanto, deben ser previstas una atención y unas medidas específicas que necesitan ser incorporadas a los protocolos y estrategias de actuación. “Todos tenemos tareas en esta dirección: los gobiernos deben incluir planes de preparación para emergencias en el manejo y detección de la ERC y favorecer la prevención; los servicios de atención de la salud deben contar con los protocolos y recursos necesarios para garantizar un acceso equitativo y adecuado a la atención de los pacientes crónicos en estas situaciones; y los propios pacientes deben saber cómo prepararse y actuar en estos y otros tipos de eventos como inundaciones, terremotos, guerras... que puedan producirse”, ha concluido.

Una estrategia nacional común

Para avanzar de forma unificada en todos estos frentes, especialistas y pacientes coincidieron en la necesidad de un nuevo impulso y una nueva estrategia nacional común sobre Enfermedad Renal Crónica, que comprometa a las comunidades autónomas en su desarrollo e implementación, y renueve así el documento marco aprobado por el Consejo Interterritorial en marzo de 2015 y los retos asumidos entonces por las administraciones sanitarias. Unos retos que, dijo la presidenta de la S.E.N, “necesitan del empuje y la colaboración de todos, de modo que sea un esfuerzo conjunto de autoridades, profesionales, organizaciones de pacientes y líderes de opinión”.

Para más información /entrevistas, contactar con:

Gabinete de Prensa de la Sociedad Española de Nefrología (S.E.N.)

Manuela Hernández / Jesús Herrera 954 62 27 27 / 651 86 72 78 / 625 87 27 80