



## **NOTA DE PRENSA**

### **XIII Reunión de Diálisis Peritoneal y Hemodiálisis Domiciliaria en Pamplona**

**LOS PROFESIONALES DE NEFROLOGÍA PIDEN MAYOR COMPROMISO Y VISIBILIZACIÓN PARA FAVORECER EL IMPULSO DE LA DIÁLISIS DOMICILIARIA, YA QUE OFRECE IMPORTANTES VENTAJAS PARA LOS PACIENTES Y TIENE UN IMPACTO POSITIVO EN SUS RESULTADOS CLÍNICOS**

Más de 500 profesionales de Nefrología, además de investigadores y expertos de todo España y de otros países participan en Pamplona desde hoy y hasta el sábado 24 de febrero en la XIII Reunión Nacional de Diálisis Peritoneal y Hemodiálisis Domiciliaria. En ella se presentarán las últimas novedades y avances en torno al tratamiento de la Enfermedad Renal mediante Diálisis Peritoneal y Hemodiálisis Domiciliaria.

La Diálisis Peritoneal, el tipo de diálisis en domicilio más utilizado, se ha consolidado como tratamiento inicial para las personas con Enfermedad Renal Crónica (ERC) en España, hasta situarse en un 16% de los pacientes que comenzaron Tratamiento Renal Sustitutivo (TRS) en 2022.

Sin embargo, si hablamos de prevalencia (número de pacientes globales) sólo el 11% de los pacientes que están en diálisis lo hacen a través de esta técnica o de otras técnicas que el paciente realiza desde su casa, como la hemodiálisis domiciliaria.

Por ello, los nefrólogos y enfermeros especializados señalan la necesidad de un mayor impulso de estas técnicas a través de más esfuerzo, visibilidad y compromiso por parte de las autoridades sanitarias, ya que han demostrado un impacto positivo en los resultados clínicos e importantes ventajas para los pacientes.

La diálisis peritoneal y la hemodiálisis domiciliaria son modalidades de diálisis realizadas en el hogar del paciente, que proporcionan múltiples beneficios clínicos a la vez que mejoran la autonomía, independencia y la calidad de vida de los pacientes renales.

El Hospital Universitario de Navarra ofrece la diálisis peritoneal desde inicios de los años 80 del siglo XX y la hemodiálisis domiciliaria desde 2007. Desde entonces, este centro ha trabajado y apostado fuertemente por este tipo de tratamientos, en base a todas las ventajas que ofrecen a los pacientes con ERC, aumentando de forma progresiva el número de pacientes tratados y convirtiéndose en un referente a nivel nacional.

**Pamplona, 22 de febrero de 2024.-** Las técnicas de tratamiento de diálisis domiciliaria continúan consolidándose en los últimos años en España como tratamiento inicial para las personas que tienen Enfermedad Renal Crónica (ERC), hasta situarse en un 16% de los pacientes que inician Tratamiento Renal Sustitutivo, es decir, diálisis o trasplante. Una cifra



que, no obstante, no es suficiente para los especialistas sanitarios, que señalan que es necesario un impulso definitivo a las técnicas de diálisis domiciliaria en toda España y también en Navarra. Así se ha expuesto en la presentación de la XIII Reunión Nacional de Diálisis Peritoneal y Hemodiálisis Domiciliaria que se celebra desde hoy hasta el próximo sábado 24 de febrero en Pamplona.

Este encuentro está organizado por la Sociedad Española de Nefrología (S.E.N.) y la Sociedad Española de Enfermería Nefrológica (SEDEN) y reunirá en estos días a más de 500 nefrólogos, enfermeros especializados en este ámbito, e investigadores y ponentes de toda España y otros países, con el fin de poner en común los últimos avances y novedades en torno al tratamiento de la Enfermedad Renal Crónica (ERC) mediante Diálisis Peritoneal y Hemodiálisis Domiciliaria. Éstas son técnicas de Tratamiento Renal Sustitutivo (TRS) que los pacientes realizan en su domicilio y que cada vez cobran más relevancia por sus beneficios en calidad de vida y en diversos aspectos clínicos.

El Dr. Emilio Sánchez, presidente de la Sociedad Española Nefrología (S.E.N.), ha explicado que la ERC, a pesar de su impacto significativo en la calidad de vida de las personas, “es una de las enfermedades más desconocidas por la población en general, y se ha convertido en un grave problema de salud pública en nuestro país y el mundo”. En España se estima que afecta al 15% de la población adulta -en cualquier estadio de la enfermedad e incluyendo a las personas sin diagnosticar-, y el número de personas que necesitan TRS ha crecido un 30% en la última década. “Además las previsiones indican que, en pocos años, si no se aumentan los recursos y estrategias de prevención, diagnóstico precoz y tratamiento, la ERC será la segunda causa de muerte en España después del Alzheimer, afectando a un tercio de las personas mayores de 65 años”, añade el presidente de la S.E.N.

La Dra. María Fernanda Slon, nefróloga del Servicio de Nefrología del Hospital Universitario de Navarra, y presidenta del Comité Organizador de la Reunión, ha señalado por su parte que la diálisis peritoneal y la hemodiálisis domiciliaria son modalidades de diálisis realizadas en el hogar del paciente. Ambas opciones de diálisis permiten realizar esquemas de diálisis más flexibles e individualizados en comparación con otras terapias tradicionales como la hemodiálisis en hospital, proporcionando múltiples beneficios clínicos a la vez que mejoran la autonomía, la independencia y la calidad de vida de las personas que requieren diálisis como tratamiento renal sustitutivo.

“Entre los beneficios clínicos destaca la posibilidad de realizar esquemas de diálisis con mayor frecuencia que con la hemodiálisis de hospital, con mejor tolerancia hemodinámica a las sesiones de diálisis para los pacientes, menores restricciones en la dieta, y un mantenimiento durante más tiempo de la función renal residual, entre otros. En cuanto a los beneficios relacionados con la mejora de la calidad de vida, destaca la autonomía, al poder realizar el paciente su tratamiento desde su hogar, con las ventajas que eso supone para la flexibilidad de horarios y adaptar las sesiones a su vida diaria, fomentando la conciliación laboral y familiar. A ello hay que sumar la reducción de los desplazamientos al hospital o centros de diálisis, disminuyendo además el estrés, la fatiga, y la carga física y emocional”, ha afirmado.



En el caso de la diálisis peritoneal, esta técnica, como tratamiento inicial para las personas con ERC que comienzan a recibir TRS, ha ido aumentando hasta consolidarse en un 16% de los pacientes en 2022, con una tasa de incidencia de 25 personas por millón de población (pmp), frente a las 20 pmp que había en 2012 (es decir, ha aumentado 5 puntos en diez años). En total, 1.169 pacientes iniciaron su tratamiento en 2022 en España con diálisis peritoneal o hemodiálisis domiciliaria, otra técnica que también ha confirmado su eficacia y seguridad, y hacen vislumbrar un futuro en el que buena parte de los tratamientos y la atención a los pacientes renales se podrían realizar desde sus casas, con la preparación y apoyo de personal sanitario especializado. Sin embargo, el aumento de las técnicas de diálisis domiciliaria al inicio del tratamiento renal no se está traduciendo en un cambio significativo en la prevalencia (pacientes globales) de la ERC en nuestro país. Sólo 3.212 personas del total de 29.862 personas que están TRS con diálisis (es decir, el 10,7%) lo hacen a través de diálisis peritoneal, y la prevalencia de la hemodiálisis domiciliaria es todavía más baja.

Por ello, los especialistas de Nefrología y Enfermería en este campo solicitan un mayor impulso a las técnicas de diálisis domiciliaria en toda España, y una mayor visibilización y compromiso de las autoridades sanitarias para que se pueda potenciar su uso, y en consecuencia, se puedan lograr mayores beneficios para los pacientes. “Las administraciones deberían apostar más firmemente por estas técnicas que facilitan su tratamiento en un entorno cercano y familiar, con beneficios muy notables para los pacientes, y también para el sistema sanitario, ya que también es más sostenible e incluso tiene un menor impacto ambiental en comparación con la hemodiálisis en hospital”, ha añadido Emilio Sánchez.

Para Itziar Bueno, jefa de Enfermería de Cuidados y Apoyo Terapéutico del Hospital de Navarra, presidenta de la SEDEN, y también presidenta del Comité Organizador de la Reunión, “es muy importante dar la oportunidad a los pacientes de que conozcan estas técnicas y sepan que las pueden realizar, para poder elegir si quieren ser tratados en el hospital, con hemodiálisis tradicional, o en su casa, con diálisis peritoneal o hemodiálisis domiciliaria”. Estas técnicas requieren un aprendizaje por parte de los pacientes, y del soporte del personal de enfermería, pero “es un trabajo muy bonito que sirve para establecer una estrecha relación con los pacientes, de confianza y autonomía, lo que facilita un cuidado más personalizado y adaptado a sus necesidades. Además, realizamos un seguimiento continuo y ayudamos a resolver cualquier problema o duda. En resumen, promovemos una experiencia positiva, con mayor calidad de vida y bienestar emocional para el paciente y mejorando los resultados globales en salud”, ha señalado.

### **La Enfermedad Renal en España y Navarra**

La Enfermedad Renal Crónica afecta al 15% de las personas adultas en España, principalmente a varones de edad avanzada y con otras patologías asociadas como diabetes o enfermedad cardiovascular. Esta enfermedad cuenta con una alta tasa de infradiagnóstico (por encima del 40%) y sus síntomas son poco reconocibles en los estadios iniciales de la enfermedad, lo que dificulta su tratamiento y manejo clínico. De ahí que los expertos la hayan llamado como la “epidemia silenciosa” del Siglo XXI. En España el número de personas que precisa TRS, ya sea diálisis o trasplante, ha crecido un 30% en la última década, y esta cifra se sitúa en 1.411 pacientes por millón de población (año 2022). En concreto, un total, 66.982 personas están en diálisis o trasplante, y 7.119 iniciaron su tratamiento en 2022. Entre los factores que explican



el incremento de la ERC están el envejecimiento de la población junto con varios factores de riesgo, como la diabetes, la enfermedad cardiovascular, o la hipertensión, y a estilos de vida poco saludables que afectan a la salud del riñón.

En **Navarra**, el número de personas que iniciaron TRS en 2022 alcanzó las 130 personas por millón de población, por debajo de la media nacional (150 pmp) y situándose como una de las comunidades con menor incidencia de España. En 2023, de un total de 101 pacientes que iniciaron diálisis en la región, el 30% lo hicieron mediante diálisis peritoneal o hemodiálisis domiciliaria, una cifra muy por encima de la media nacional, situada en el 16%. En términos de prevalencia, a fecha de diciembre 2023 el 21% de los pacientes con ERC en diálisis se encontraban en tratamiento con una de estas técnicas domiciliarias. Estas cifras reflejan una tendencia consolidada de crecimiento progresivo en los pacientes en diálisis domiciliaria, algo que no es repentino, sino que refleja años de esfuerzo y trabajo de la Unidad de Diálisis Domiciliaria del Servicio de Nefrología del Hospital Universitario de Navarra, que a lo largo de su historia ha ido avanzando en asistencia, formación y recursos para mejorar su atención a los pacientes renales a través de estas técnicas.

El Hospital Universitario de Navarra ofrece la diálisis peritoneal como TRS desde inicios de los años 80 del siglo XX, y la hemodiálisis domiciliaria desde 2007. Desde entonces, este centro ha apostado fuertemente por este tipo de tratamientos, en base a todas las ventajas que ofrecen a los pacientes con ERC que se encuentran en diálisis, a la espera de un trasplante renal o en aquellos a los que no les será posible recibir un trasplante renal. Eso le ha llevado a convertirse en un referente a nivel nacional.

“Navarra ha promovido un modelo de atención al paciente priorizando el trasplante renal y los tratamientos domiciliarios. Este es un compromiso de nuestra Unidad y todo el equipo de Nefrología del Hospital Universitario de Navarra porque creemos firmemente en los beneficios que los tratamientos domiciliarios ofrecen a los pacientes. Además, hemos apostado por la innovación y la tecnología para superar las barreras y hacer más llevadera la enfermedad renal para aquellos que requieren diálisis. Como resultado, en los últimos años hemos tenido un notable aumento en el número de pacientes que se benefician de estas modalidades de diálisis en casa. La elección de Pamplona para acoger esta reunión refuerza este compromiso y contribuye a nuestro fin de trabajar hacia un futuro en el que los pacientes con ERC tengan un acceso más fácil a la diálisis domiciliaria, con la consiguiente mejoría de su bienestar, resultados clínicos y calidad de vida”, ha afirmado la Dra. María Fernanda Slon.

### **XIII Reunión Nacional de DP y HD Domiciliaria**

Este encuentro, que se celebra en el Palacio de Congresos de Pamplona- Baluarte, pretende ser un punto de encuentro profesional y científico para intercambiar ideas y conocimiento entre los especialistas de la Nefrología y la Enfermería Nefrológica para continuar mejorando los resultados y la calidad de vida de los pacientes renales en diálisis. Además, busca lograr una mayor sensibilización social en torno a la ERC, lo cual se abordará a través de conferencias, mesas redondas, simposios, y comunicaciones de estudios y trabajos científicos.

La reunión debatirá acerca de temas de interés como las últimas innovaciones terapéuticas en diálisis domiciliaria, las estrategias para aumentar la utilización de estas técnicas, o la evidencia



**XIII** | Diálisis Peritoneal  
**Reunión** y Hemodiálisis  
**Nacional** | Domiciliaria

22 al 24 de febrero de 2024

científica en cuanto a sus beneficios y del impacto en la vida diaria del paciente. Además, se tratarán otros temas relacionados con la estructura de las unidades de diálisis domiciliaria en los hospitales españoles, los retos en la formación de los pacientes, las mejoras en los accesos vasculares, la importancia de la nutrición, e incluso la sostenibilidad y la “*Green Dialysis*”. Todo ello con el fin de mejorar el conocimiento de los profesionales sanitarios acerca de estas modalidades de TRS, y de esta forma poder ofrecerlo y enseñarlo a más pacientes para lograr que más personas se beneficien de este tipo de tratamientos.

**Para más información:**

**Gabinete de Prensa de la Sociedad Española de Nefrología**

Euromedia Comunicación Grupo

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