



## **NOTA DE PRENSA**

### **UN ESTUDIO EUROPEO CON 134.000 PACIENTES MUESTRA QUE LOS TRASPLANTADOS DE RIÑÓN CON DIABETES TIENEN CASI EL DOBLE DE RIESGO DE MUERTE**

**La mortalidad cardiovascular es la principal causa de esta diferencia, especialmente en pacientes más jóvenes**

**La pandemia de COVID-19 acrecentó la mortalidad en los trasplantados de riñón con y sin diabetes, debido a un incremento de las infecciones, que se convirtieron en la principal causa de fallecimiento**

**Estos resultados subrayan la necesidad de reforzar el control del riesgo cardiovascular en pacientes trasplantados renales con diabetes, así como de mantener estrategias de prevención de infecciones en esta población vulnerable.**

**La investigación, basada en el Registro Renal Europeo (ERA Registry) y realizado por el Hospital Universitari de Bellvitge, se presenta en el 9º Congreso de la Sociedad Española de Trasplante (SET) en A Coruña**

**A Coruña, 14 de mayo de 2026.** Los pacientes trasplantados de riñón cuya enfermedad renal tiene origen en la diabetes presentan casi el doble de riesgo de mortalidad que aquellos sin esta condición. Así lo pone de manifiesto un estudio europeo basado en el registro de la Asociación Renal Europea (European Renal Association, ERA), presentado en el 9º Congreso de la Sociedad Española de Trasplante (SET), que se celebra en A Coruña entre el 14 y el 16 de mayo.

El trabajo, realizado por el Hospital Universitari de Bellvitge de L'Hospitalet de Llobregat en Barcelona, analiza a 134.231 pacientes adultos que recibieron un primer trasplante renal entre 2005 y 2022 en doce países europeos. De ellos, un 15,5% tenía diabetes como causa de su enfermedad renal.

Los resultados muestran que la mortalidad en este grupo es significativamente mayor, con tasas de 45,5 muertes por cada 1.000 personas-año, frente a 24,9 en pacientes sin diabetes. Esta diferencia se explica principalmente por un mayor riesgo de muerte por causas cardiovasculares, especialmente en los pacientes más jóvenes.

Además, los pacientes con diabetes también presentan un mayor riesgo de fallecimiento por infecciones, aunque en menor medida. En cambio, no se observaron diferencias relevantes en la mortalidad por cáncer entre ambos grupos.

El análisis de la evolución temporal muestra que las tasas de mortalidad se mantuvieron estables hasta la llegada de la pandemia de COVID-19. Durante este periodo, la mortalidad aumentó en ambos grupos, debido principalmente a un incremento de las infecciones, que se convirtieron en la principal causa de fallecimiento.

Estos resultados subrayan la necesidad de reforzar el control del riesgo cardiovascular en pacientes trasplantados renales con diabetes, así como de mantener estrategias eficaces de prevención de infecciones en esta población vulnerable.

### **Congreso de la SET, del 14 al 16 de mayo en A Coruña**

El 9º Congreso de la Sociedad Española de Trasplante (SET), que se celebra en el Palacio de Congresos (PALEXCO) de A Coruña hasta mañana sábado 16 de mayo, está reuniendo a unos 500 especialistas de todo el país y el ámbito internacional para abordar los principales avances en trasplante de órganos sólidos, desde los aspectos clínicos hasta las nuevas estrategias de prevención y tratamiento, y la mejora de los resultados y la disponibilidad de órganos. Todo ello con el objetivo común de seguir mejorando la supervivencia de las personas trasplantadas y su calidad de vida.

El programa científico incluye sesiones plenarias, mesas redondas, foros técnicos y la presentación de más de 300 comunicaciones de estudios científicos orientados a fomentar el intercambio de conocimiento entre profesionales, con ponentes de reconocido prestigio, y a impulsar la mejora continua en la atención a los pacientes trasplantados.

Entre algunos de los aspectos más relevantes que se abordan destacan las últimas novedades en los aspectos inmunológicos en trasplante, la ciencia traslacional y la innovación en red (genómica, Big Data, IA o nuevos biomarcadores); los nuevos retos en el ámbito de los trasplantes en Europa, las tecnologías emergentes y la digitalización, la importancia de los equipos multidisciplinares en trasplante, la necesidad de aumentar el pool de donantes renales, el cáncer y las enfermedades infecciosas en esta área, la colaboración entre España e Iberoamérica, la técnica quirúrgica como motor de innovación en los trasplantes de órganos abdominales y torácicos, la creación de comunidad en el trasplante pediátrico o la visión y perspectiva del trasplante y de la vida tras un injerto por parte de los pacientes.

**Para más información:**

**Gabinete de comunicación del 9º Congreso de la Sociedad Española de Trasplante (SET)**

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

## **RESUMEN DEL ESTUDIO:**

### **Tendencias en mortalidad de receptores de trasplante renal con y sin diabetes como causa de enfermedad renal: análisis del ERA Registry**

Laia Oliveras Pagès<sup>1</sup>, Rianne Boenink<sup>2</sup>, Kitty J. Jager<sup>2</sup>, Anneke Kramer<sup>2</sup>, Vianda Stel<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Nefrología, Hospital Universitari de Bellvitge (L'Hospitalet de Llobregat/España),

<sup>2</sup>ERA Registry, Amsterdam UMC location University of Amsterdam, Department of Medical Informatics (Amsterdam/Países Bajos)

#### **Contenido:**

**Introducción** Los receptores de trasplante renal con diabetes tienen una mortalidad superior a la de aquellos sin diabetes. Sin embargo, las tendencias temporales en la mortalidad específica por causa han sido menos exploradas. Nuestro objetivo fue evaluar las tendencias temporales en la mortalidad de receptores de trasplante renal con y sin diabetes como causa de la enfermedad renal en Europa.

**Material y Métodos** Se incluyeron pacientes adultos que recibieron un primer trasplante renal entre 2005 y 2022 en doce países europeos que contribuyen al European Renal Association (ERA) Registry. El seguimiento fue de un máximo de 5 años. Se calcularon tasas de mortalidad estandarizadas por edad y sexo, así como las diferencias absolutas y relativas en mortalidad entre pacientes con y sin diabetes durante el seguimiento. Las tendencias temporales se analizaron mediante regresión Joinpoint.

**Resultado** En total, 134.231 pacientes recibieron un trasplante renal entre 2005 y 2022, de los cuales 20.753 (15,5%) tenían diabetes como causa de la enfermedad renal. Las tasas de mortalidad en los trasplantados con diabetes fueron casi el doble de las de los trasplantados sin diabetes (45,5 muertes por 1.000 personas-año y 24,9 por 1.000 personas-año respectivamente). Este exceso de mortalidad se debió principalmente a la mortalidad cardiovascular, especialmente en los pacientes jóvenes. En menor medida, también se observó un exceso en mortalidad relacionada con infecciones. En contraste, no se observó diferencia en la mortalidad por cáncer entre receptores con y sin diabetes. Las tendencias temporales en mortalidad global y específica por causa en receptores con y sin diabetes se mantuvieron estables hasta la pandemia de COVID-19. Durante la pandemia, la mortalidad aumentó en ambos grupos, principalmente por un incremento en la mortalidad por infecciones, que se convirtió en la principal causa de muerte.

**Conclusiones** Los receptores de trasplante renal con diabetes como causa de enfermedad renal presentan casi el doble de mortalidad que aquellos sin diabetes. Las tasas de mortalidad global se mantuvieron estables hasta la pandemia de COVID-19, tras la cual aumentaron en ambos grupos. El exceso de mortalidad se debe principalmente a la mortalidad cardiovascular.