# NOTA DE PRENSA

**Continúa la línea ascendente de esta patología que se ha convertido en un grave problema de salud pública**

## LA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA SIGUE CRECIENDO Y CERCA DE 70.000 PERSONAS NECESITAN DIÁLISIS O UN TRASPLANTE PARA VIVIR EN ESPAÑA

**La prevalencia o número total de pacientes con Enfermedad Renal Crónica (ERC) avanzada en Tratamiento Renal Sustitutivo (TRS) en España se situó en una tasa estimada de 1.419 pacientes por millón de población (pmp) en 2025, lo que significa que creció en más de 1.000 personas, alcanzando ya a unos 69.700 pacientes que precisan de un trasplante renal (58%) o diálisis (42%) en nuestro país.**

**El pasado año más de 7.400 personas iniciaron TRS con diálisis o trasplante, lo que supone una incidencia de 152 pmp, ligeramente superior a la de 2024 (incremento del 0,7%). Esta última cifra se traduce en que cada 70 minutos una persona entra en un programa de diálisis o recibe un trasplante de riñón en España.**

**La causa más frecuente de ERC en los pacientes incidentes continuó siendo la diabetes, con el 21% de los casos (31 pmp), manteniendo una tendencia descendente en los últimos años. Este descenso podría estar relacionado con las últimas terapias y medicamentos contra la diabetes, que podrían comenzar a reducir la progresión de dicha enfermedad y de la ERC en nuestro país.**

**Un año más, destaca el liderazgo de España en trasplante renal, que en 2025 alcanzó los 4.000 procedimientos y nuevamente registró la tasa de trasplante renal más elevada del mundo, según los datos de la Organización Nacional de Trasplantes (ONT).**

**En este apartado también destaca la consolidación de los trasplantes procedentes de donantes fallecidos tras parada cardiaca (donantes en asistolia), que en 2025 llegó hasta el 50% del total de injertos renales, un 4% más que en 2024.**

**Estos datos corresponden a estimaciones estadísticas provisionales del Registro Español de Diálisis y Trasplante (REDYT), que es fruto de la colaboración de la ONT, la Sociedad Española de Nefrología (S.E.N.), la Sociedad Española de Trasplante (SET) y los registros autonómicos de pacientes renales.**

**25 de noviembre de 2026.-** La prevalencia de personas con Enfermedad Renal Crónica (ERC) avanzada que necesitan Tratamiento Renal Sustitutivo (TRS), es decir, diálisis o trasplante renal, para sustituir la función de sus riñones y seguir viviendo, continúa su tendencia ascendente en

España. La Sociedad Española de Nefrología (S.E.N.) y la Organización Nacional de Trasplantes (ONT) han dado a conocer en el 56º Congreso de la S.E.N., celebrado recientemente en Murcia, los datos provisionales relativos a 2025 sobre el creciente impacto de esta enfermedad que se ha convertido ya en un grave problema de salud pública en nuestro país, y en todo el mundo. Estas cifras forman parte del informe del Registro Español de Diálisis y Trasplante (REDYT), que es fruto de la colaboración de la S.E.N., la ONT, la Sociedad Española de Trasplante (SET) y los registros autonómicos de pacientes renales, y que deberán ser confirmados con los datos consolidados más adelante.

Según estos datos, la prevalencia (casos totales) de la ERC en España sigue el ritmo de crecimiento progresivo de los últimos años, situándose en 1.419 pacientes por millón de población (pmp), mientras que también se registra un ligero ascenso en la incidencia (número de nuevos casos), con un total de 152 pmp. Estas cifras confirman y reflejan, un año más, el importante problema de salud pública en que se ha convertido la ERC en nuestro país y la necesidad de seguir impulsando estrategias de prevención y detección precoz, así como un manejo optimizado para frenar su crecimiento y su fuerte impacto social en la población y el sistema público sanitario.

El informe REDYT muestra que la incidencia de los pacientes con ERC que comenzaron TRS en 2025 se situó ligeramente por encima de la alcanzada en 2024 manteniendo una tendencia a la estabilización (151 pmp en 2024 y 154 pmp en 2023), si bien con variaciones entre comunidades autónomas. En cifras absolutas, se estima que más de 7.400 personas iniciaron TRS con diálisis o trasplante a lo largo de 2025. Esto se traduce en que cada 70 minutos una persona entra en un programa de diálisis o recibe un trasplante renal, lo que demuestra el importante impacto y repercusión de la ERC en España, si bien sigue siendo una gran desconocida para buena parte de la población.

Entre las principales causas de ERC en los nuevos pacientes se sitúa un año más la diabetes, que se sigue ratificando como la causa más frecuente de entrada al TRS y representó en 2025 el 21% del total de los casos, manteniendo una tendencia descendente (en 2019 llegó a suponer el 24%). Este descenso podría estar relacionado con las últimas terapias farmacológicas y medicamentos contra la diabetes, que podrían comenzar a reducir la progresión de dicha enfermedad y de la ERC en nuestro país. Otras causas relevantes de la ERC en los pacientes incidentes fueron la enfermedad cardiovascular y las glomerulonefritis (en torno al 13% ambas) por lo que, a pesar de todo, uno de cada tres pacientes con ERC que iniciaron TRS en España fue debido a la diabetes y las enfermedades cardiovasculares. En cuanto al perfil, la mayoría de los pacientes que iniciaron TRS fueron hombres (con una tasa de 207 pmp frente a 99 pmp en las mujeres) y más de un 60% tenía 65 años o más, manteniendo la proporción de los últimos años.

En cuanto a las modalidades de TRS en los nuevos pacientes con ERC, hay que volver a subrayar el crecimiento del trasplante renal anticipado (sin necesidad de iniciar diálisis) como primera opción de tratamiento, alcanzando una tasa aproximada de 11,5 pmp, por encima de la de 2024, y un 8% del total de pacientes incidentes en TRS. Por su parte, la diálisis peritoneal (DP) registró una tasa de 25 pmp y una proporción del 16%, similar al año 2024, lo que pone en evidencia la necesidad de continuar impulsando esta modalidad de tratamiento renal, por sus importantes ventajas clínicas y sociales para los pacientes, al realizarse en el propio domicilio de los afectados. Ambos tratamientos, trasplante y DP, permiten al paciente una mayor autonomía en su vida diaria y una mejora de su calidad de vida, en el caso de la DP, o de reincorporación a su vida normal, en el caso del trasplante renal. La hemodiálisis (HD), por su parte, se situó en una tasa de 115 pmp, confirmándose como el tratamiento más habitual entre los pacientes que iniciaron TRS, con un 76% del total.

“El objetivo debe seguir siendo reducir la carga de enfermedad renal en España mediante la prevención, el control de los factores de riesgo y un diagnóstico precoz que permita intervenir y enlentecer su progresión, evitando que el mayor número de personas con ERC entren en TRS. Es una patología con un enorme impacto en la vida de las personas, sus familias y el sistema sanitario, por eso es muy importante también mejorar su calidad de vida, fomentando tratamientos como la diálisis peritoneal o el trasplante renal, trabajando para ello con el Ministerio de Sanidad en el marco de la Estrategia para el Abordaje de la Cronicidad en el Sistema Nacional de Salud y el documento de consenso de la ERC”, señala la presidenta de la Sociedad Española de Nefrología, María José Soler.

“Los datos del REDYT nos recuerdan que la ERC constituye un importante reto de salud pública y que debemos seguir avanzando en su prevención, detección precoz y abordaje integral. En este sentido, el impulso del Ministerio de Sanidad en el marco de la Estrategia para el Abordaje de la Cronicidad en el Sistema Nacional de Salud supone una oportunidad fundamental para avanzar hacia un modelo asistencial más preventivo, coordinado y centrado en las personas, que permita mejorar la atención a los pacientes con enfermedad renal. En este contexto, el trasplante renal desempeña un papel esencial. No solo es una opción terapéutica que ofrece mejores perspectivas de supervivencia y calidad de vida frente a otras modalidades de tratamiento, sino que permite a muchas personas recuperar autonomía y retomar sus proyectos vitales. Además, el trasplante renal supone un uso más eficiente de los recursos del sistema sanitario, ya que su coste a medio y largo plazo es inferior al de la diálisis. Por tanto, impulsar el trasplante no solo representa una apuesta por la salud y el bienestar de los pacientes, sino también por la sostenibilidad del Sistema Nacional de Salud”, afirma Beatriz Domínguez-Gil, directora de la Organización Nacional de Trasplantes.

En cuanto a la prevalencia o número total de pacientes con ERC en TRS, creció en 2025 hasta situarse en 1.419 pmp (incremento del 0,8% frente a la registrada en 2024). Esto significa que más de 69.700 personas con ERC avanzada reciben tratamiento con diálisis o trasplante renal en nuestro país, con una cifra que creció en más de un millar de personas con relación al año anterior (cuando se estimaban unas 68.400 personas). Al igual que en la incidencia, la causa más frecuente de ERC en los pacientes prevalentes también es la diabetes, la mayoría de los pacientes en TRS a finales del año 2025 eran hombres (tasa de 1.852 pmp frente a 1.007 pmp en las mujeres) y más de un 50% tenía 65 años o más.

En los tipos de tratamiento de estos pacientes (HD, DP o trasplante), hay que resaltar que el trasplante renal sigue afianzando su línea creciente y aumentando su peso como opción terapéutica más frecuente para las personas con ERC, alcanzando ya el 58% con más de 40.500 pacientes trasplantados. La HD, en cambio, descendió hasta situarse en el 37% (unos 26.200 pacientes), mientras que la DP se mantuvo estable en el 4% del total (unos 3.300 pacientes).

En este sentido, como en años anteriores, la actividad de trasplante de riñón volvió a ser uno de los aspectos destacados del informe del REDYT, ya que en el año 2025 registró un total de 4.000 trasplantes, la segunda cifra más alta tras el récord histórico de 2024, con 4.049 procedimientos, según los datos de la ONT. La tasa de trasplante renal se sitúa en 81,4 pmp, la tasa más elevada del mundo, lo que demuestra la fuerte capacidad del sistema nacional de trasplantes y su evolución creciente en los últimos años.

En este apartado concreto destaca la consolidación de los trasplantes a partir de donantes fallecidos en parada cardiaca (donantes en asistolia), que en los últimos años ha ido aumentando y que en 2025 subió hasta el 50% del total de injertos renales (frente al 46,1% de 2024). Por su parte, el trasplante de riñón de donante vivo creció ligeramente respecto al año anterior, hasta situarse en el 10,1% del total, con 402 procedimientos en 2025 frente a los 398 de 2024. Gracias a esta fuerte y consolidada actividad trasplantadora, España continúa reafirmando un año más una

posición de liderazgo internacional en trasplante renal. Además, pese a la creciente complejidad de donantes y receptores en nuestro país (más de la mitad de los donantes supera los 60 años y más de una cuarta parte, los 70), la supervivencia de los pacientes trasplantados y de injertos de donantes vivos y fallecidos son similares a la de otros países de Europa, según los datos de la Asociación Renal Europea (ERA).

Por último, en cuanto a la mortalidad, la tasa de fallecimiento en personas con ERC en TRS se situó en el 7,5% (similar a la de años previos). La mortalidad fue inferior en los pacientes trasplantados (2,9%) que en aquellos en DP (8,6%) o HD (13,3%). Las causas principales de fallecimiento en todas las modalidades de TRS fueron la enfermedad cardiovascular (25%) y las infecciones (22%). Pese a ello, la supervivencia de los pacientes en TRS en España es significativamente superior a la europea: el 60,8% sigue vivo cinco años después de iniciar el tratamiento, frente al 54,0% en Europa (cohorte 2015-2019, datos ajustados de la ERA).

**56º Congreso de la Sociedad Española de Nefrología**

Este informe REDYT se presentó en el 56º Congreso Nacional de la S.E.N. que se ha celebrado hace unos días en Murcia, el mayor encuentro sobre la especialidad en nuestro país y que ha reunido a 1.300 nefrólogos y expertos nacionales e internacionales para debatir sobre el abordaje de las patologías renales, en especial de la ERC, analizando los últimos avances, investigaciones y retos para mejorar la prevención, el diagnóstico y el tratamiento de la enfermedad y la calidad de vida de los pacientes.

Otro de los objetivos del Congreso ha sido precisamente concienciar sobre la importancia y repercusión que tiene la ERC, una patología muy desconocida para los ciudadanos en general, y que, sin embargo, afecta ya al 15% de la población (cerca de 7 millones de españoles). Además, la ERC tiene un fuerte impacto en la expectativa de supervivencia y calidad de vida de los pacientes y representa una importante carga para el sistema público sanitario.

El programa científico del encuentro ha abordado las últimas novedades relacionadas con la ERC y las principales áreas de la Nefrología, como el trasplante renal, las técnicas de diálisis, las glomerulopatías, la hipertensión y el riesgo cardiovascular o el acceso vascular, entre otras. Asimismo, se han tratado las principales innovaciones que están transformando la práctica nefrológica, como la Inteligencia Artificial, la medicina de precisión y la genética, el desarrollo de nuevas herramientas diagnósticas y terapéuticas o los nuevos fármacos, que han supuesto un verdadero cambio de paradigma al permitir modificar la evolución de la enfermedad renal.

Además, se han abordado los avances en el campo de la diálisis (diálisis peritoneal y hemodiálisis), el trasplante renal, o la atención a la ERC avanzada (ERCA), además de otros temas de interés como la aplicación de la perspectiva de género en la insuficiencia renal aguda, la menopausia y la historia reproductiva como marcador de riesgo cardiovascular y renal, los retos en onconefrología, la importancia de la nutrición personalizada en la ERC, la donación de vivo, las nuevas moléculas en nefroprotección, el envejecimiento y la anemia.

Igualmente se han llevado a cabo otras mesas sobre el acompañamiento de la persona con enfermedad renal, la toma de decisiones compartida, la visión de los pacientes y el trabajo de colaboración interdisciplinar entre los profesionales sanitarios; y se ha presentado de labor científica de los nefrólogos a través de más de 750 comunicaciones sobre los últimos estudios e investigaciones sobre enfermedad renal en España.

**Para más información:**
Gabinete de Prensa de la S.E.N. (Euromedia Comunicación)
Jesús Herrera / Manuela Hernández 954 62 27 27 / 625 87 27 80