

# **Registro Argentino de Diálisis Crónica 2008**

## **Informe 2010**

**Instituto Nacional Central Único Coordinador de Ablación e Implante (INCUCAI)**  
**Sociedad Argentina de Nefrología (SAN)**

**Autores:**

**Sergio Marinovich (SAN)**  
**Carlos Lavorato (SAN)**  
**Eduardo Celia (SAN)**  
**Liliana Bisignano (INCUCAI)**  
**Mariano Soratti (INCUCAI)**  
**Daniela Hansen Krogh (INCUCAI)**  
**Viviana Tagliafichi (INCUCAI)**  
**Claudio Moriñigo (SAN)**  
**Guillermo Rosa Diez (SAN)**  
**Víctor Fernández (INCUCAI)**

Referencia sugerida para este Informe:

Marinovich S, Lavorato C, Celia E, Bisignano L, Soratti M, Hansen Krogh D, Tagliafichi V, Moriñigo C, Rosa Diez G, Fernández V:

Registro Argentino de Diálisis Crónica SAN-INCUCAI 2008. Sociedad Argentina de Nefrología e Instituto Nacional Central Único Coordinador de Ablación e Implante. Buenos Aires, Argentina. 2010.

## 7. Causas de Egreso de DC

### Respuesta

En 2005 se les realizó DC a 26.976 pacientes, en 2006 a 28.283, en 2007 a 29.683 y finalmente en 2008 a 30.277 pacientes en Argentina. En la Tabla 25a vemos la composición de estas poblaciones en consideración a la respuesta final en cada uno de los años.

<b>TABLA 25a : RESPUESTA FINAL AL TRATAMIENTO DIALÍTICO. CANTIDAD DE PACIENTES (Nº)</b>				
	<b>2005</b>	<b>2006</b>	<b>2007</b>	<b>2008</b>
<b>TOTAL DE PACIENTES TRATADOS EN EL AÑO (PREVALENTES ANUALES)</b>	26976	28283	29683	<b>30277</b>
<b>VIVOS EN DIÁLISIS CRÓNICA AL 31/12 (PREVALENTES PUNTUALES)</b>	22333	23306	24218	<b>24778</b>
<b>EGRESADOS DE TRATAMIENTO DURANTE EL AÑO</b>	4643	4977	5465	<b>5499</b>
<b>EGRESOS POR MUERTE</b>	3387	3593	4061	<b>4017</b>
<b>EGRESOS POR OTRAS CAUSAS</b>	1256	1384	1404	<b>1482</b>

### Tasas de Egreso de DC por causas

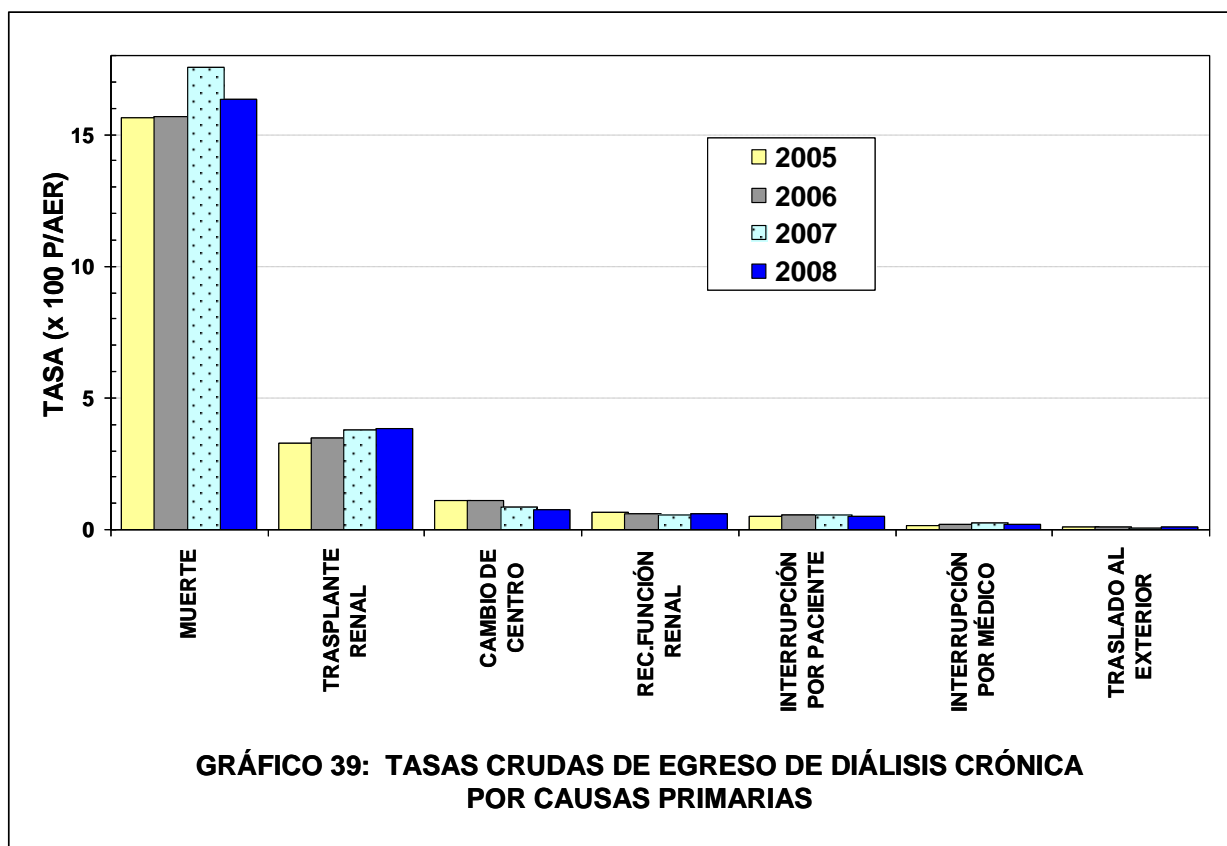
Se analizan los egresos definitivos por cada una de las causas primarias. Se trata de pacientes que no vuelven a DC el año en cuestión. Las cantidades por categoría se presentan en la Tabla 25b.

<b>TABLA 25b: PACIENTES EGRESADOS DE DC CANTIDAD DE PACIENTES (Nº)</b>				
<b>CAUSA DE EGRESO PRIMARIA</b>	<b>2005</b>	<b>2006</b>	<b>2007</b>	<b>2008</b>
<b>MUERTE</b>	3387	3593	4061	<b>4017</b>
<b>TRASPLANTE RENAL</b>	709	797	880	<b>945</b>
<b>CAMBIO DE CENTRO (SIN NUEVO CENTRO)</b>	242	251	198	<b>185</b>
<b>RECUPERACIÓN DE FUNCIÓN RENAL</b>	138	143	125	<b>154</b>
<b>INTERRUPCIÓN POR PACIENTE O FAMILIAR</b>	108	125	128	<b>127</b>
<b>INTERRUPCIÓN POR MÉDICO</b>	36	48	58	<b>48</b>
<b>TRASLADO AL EXTERIOR</b>	23	20	15	<b>23</b>
<b>TOTAL DE PERDIDOS</b>	4643	4977	5465	<b>5499</b>

La cantidad de pacientes perdidos entre 2005 y 2007 aumentó el 18.4%, fundamentalmente por mayor número de Fallecidos y Trasplantados: 18.6% aumentó el número de fallecidos y 33.3% el número de egresados por trasplante renal entre 2005 y 2008.

Se extraen las tasas de Egresados de DC por 100 Paciente años de exposición al riesgo (100 P/AER) para cada Causa de egreso definitivo de DC en 2005, 2006, 2007 y 2008. (Tabla 25c y Gráfico 39).

<b>TABLA 25c: PACIENTES EGRESADOS DE DC TASAS EN PACIENTES PERDIDOS POR 100 P/AER</b>				
<b>CAUSA DE EGRESO PRIMARIA</b>	<b>2005</b>	<b>2006</b>	<b>2007</b>	<b>2008</b>
<b>MUERTE</b>	15.65	15.70	17.55	<b>16.36</b>
<b>TRASPLANTE RENAL</b>	3.28	3.48	3.80	<b>3.85</b>
<b>CAMBIO DE CENTRO (SIN NUEVO CENTRO)</b>	1.12	1.10	0.86	<b>0.75</b>
<b>RECUPERACIÓN DE FUNCIÓN RENAL</b>	0.64	0.62	0.54	<b>0.63</b>
<b>INTERRUPCIÓN POR PACIENTE O FAMILIAR</b>	0.50	0.55	0.55	<b>0.52</b>
<b>INTERRUPCIÓN POR MÉDICO</b>	0.17	0.21	0.25	<b>0.20</b>
<b>TRASLADO AL EXTERIOR</b>	0.11	0.09	0.06	<b>0.09</b>
<b>TOTAL</b>	21.45	21.75	23.62	<b>22.39</b>
<b>PACIENTE AÑOS DE EXPOSICIÓN AL RIESGO</b>	21647.6	22882.7	23137.8	<b>24560.2</b>



La única causa primaria que se elevó en forma importante fue la de Egreso definitivo de DC por Muerte entre 2006 y 2007, bajando sensiblemente en 2008. Algo menor fue el crecimiento de la Tasa de Egreso por Trasplante renal, aunque es la única causa que tuvo continuo incremento en el tiempo. Se trata de tasas brutas sin ajustar, por lo que no podemos realizar demasiadas inferencias. En Egresos por Trasplante y en Mortalidad estas tasas se ajustan por Edad, Sexo y Nefropatía Diabética y entonces sí podremos extraer algunas conclusiones.

Debemos aclarar que se realizaron 27 trasplantes renales más en 2005, 55 más en 2006, 46 más en 2007 y 53 más en 2008 que los que se observan en la Tabla 25b; pero los receptores, o bien fallaron sus injertos y volvieron a DC dentro del 2005 o 2006 o 2007 o 2008, o bien murieron estando trasplantados, o como después se verá fueron trasplantados sin ingresar a DC (Trasplante anticipado).

La tasa bruta Total de Egreso definitivo de DC en 2005 fue de 21.45 y en 2006 de 21.75 pacientes por 100 P/AER, sin diferencias importantes; pero en 2007 alcanzó los 23.62 pacientes por 100 P/AER, diferencia muy significativa con respecto a los 2 años anteriores; termina disminuyendo a 22.39 pacientes por 100 P/AER en 2008, volviendo a parecerse a la de antes del 2007. Esto significa que 22 pacientes salieron de tratamiento de cada 100 que recibieron DC en 2008 en Argentina.

La tasa bruta de Egreso de DC disminuyó entre 2007 y 2008 el 5.21%, fundamentalmente por la disminución de la Tasa de Mortalidad.

Haremos algunos comentarios de las Causas de Egreso, excepción del Trasplante y la Muerte las que serán analizadas en sus respectivos capítulos.

**Traslado al Exterior:** 23 pacientes eligieron ese camino en 2005, 20 en 2006, 15 en 2007 y 23 en 2008; no están informadas las causas secundarias para la toma de decisión; las tasas resultaron en 0.11, 0.09, 0.06 y 0.09 perdidos por 100 P/AER, respectivamente.

**Interrupción del tratamiento por parte del Médico:** No es considerado muerte del paciente desde la creación de nuestro Registro al no poderse confirmar si el paciente continúa vivo o falleció. Para el año 2008 fueron 48 casos representando 0.20 perdidos por 100 P/AER, tasa algo menor a la vista en 2007 y semejante a las de 2005-2006.

**Interrupción del tratamiento por parte del Paciente/Familiar:** Se mantiene estable en los años transcurridos; en 2008 la tasa resultó en 0.52 pacientes por 100 P/AER, igual a la del año anterior.

**Recuperación de la función renal:** Se trata de personas que estaban en DC y egresaron con esta causa primaria sin retornar en ese año a DC; fueron 138 en 2005 y la tasa de 0.64 recuperados por 100 P/AER. En 2006 resultó muy parecida: 0.62 Pacientes por 100 P/AER, bajando a 0.54 pacientes por 100 P/AER en 2007 (125 pacientes) y subiendo a 0.63 pacientes por 100 P/AER en 2008 (154 pacientes). En definitiva, aproximadamente 1 de cada 200 pacientes recupera función renal, siendo constante desde 2005.

**Cambio de Centro sin registro en Otro Centro:** 242 pacientes se perdieron por esta causa en 2005 representando 1.12 perdidos por 100 P/AER; en 2006 egresaron por esta causa 251 pacientes dando como resultado una cifra parecida a la del año anterior: 1.10 pacientes por 100 P/AER. En 2007 bajó en número y Tasa: 198 pacientes y 0.86 pacientes por 100 P/AER. Continuó el descenso en 2008: 185 pacientes y 0.75 pacientes por 100 P/AER. Esto es, se pierden en forma definitiva aproximadamente 8 de cada 1000 pacientes por Cambio de Centro sin ser registrado por otro Centro.

Las causas secundarias de Cambio de Centro informadas de los 242 pacientes de 2005 fueron:

1)  $108/242 = 44.6\%$  por Decisión del paciente. 2)  $49/242 = 20.2\%$  por Cambio de domicilio. 3)  $20/242 = 8.3\%$  por Cambio de Financiador. 4)  $8/242 = 3.3\%$  Cambio temporal por vacaciones u otro motivo. 5)  $57/242 = 23.6\%$  se informa Cambio de Centro por Otras causas.

Las causas secundarias de Cambio de Centro informadas de los 251 pacientes de 2006 fueron:

1)  $108/251 = 43.0\%$  por Decisión del paciente. 2)  $41/251 = 16.3\%$  por Cambio de domicilio. 3)  $24/251 = 9.6\%$  por Cambio de Financiador. 4)  $14/251 = 5.6\%$  Cambio temporal por vacaciones u otro motivo. 5)  $64/251 = 25.5\%$  se informa Cambio de Centro por Otras causas.

Las causas secundarias de Cambio de Centro informadas de los 198 pacientes de 2007 fueron:

1)  $70/198 = 35.4\%$  por Decisión del paciente. 2)  $32/198 = 16.2\%$  por Cambio de domicilio. 3)  $22/198 = 11.1\%$  por Cambio de Financiador. 4)  $11/198 = 5.6\%$  Cambio temporal por vacaciones u otro motivo. 5)  $63/198 = 31.8\%$  se informa Cambio de Centro por Otras causas.

Las causas secundarias de Cambio de Centro informadas de los 185 pacientes de 2008 fueron:

1)  $89/185 = 48.1\%$  por Decisión del paciente. 2)  $31/185 = 16.8\%$  por Cambio de domicilio. 3)  $13/185 = 7.0\%$  Cambio temporal por vacaciones u otro motivo. 4)  $11/185 = 5.9\%$  por Cambio de Financiador. 5)  $41/185 = 22.2\%$  se informa Cambio de Centro por Otras causas.

La principal causa secundaria en Egreso por cambio de Centro sin registro en nuevo Centro es por decisión del paciente, representado la mitad de los casos en 2008. La falta de registro en otro Centro puede deberse en algunos casos a ingresos de estos pacientes a DC en Centros que no reportan al SINTRA, en este caso sería menos del 1% del total de Centros de Argentina en 2008, si consideramos a todos los pacientes egresados por esta causa primaria. Además, aunque poco significativa, la Tasa va disminuyendo año tras año, por lo que podemos inferir que algún día podría alcanzarse el 0, si reportasen el 100% de los Centros de Argentina.

**No obstante, seguimos pensando que Cambio de Centro sin registro en un nuevo Centro, Interrupción/abandono del Tratamiento por parte del Paciente y/o Familia, como también Interrupción por el Médico y Traslado al exterior son causas de egreso en donde subyace, oculta, la muerte del paciente.**