ENCONTRO RENAL 2017

6-8 ABRIL

Relatório Gabinete de Registo da SPN

Tratamento Substitutivo Renal da Doença Renal Crónica Estadio V em Portugal

Fernando Macário

Breves apontamentos do Registo Nacional do Tratamento da DRC

Sociedade Portuguesa de Nefrologia

- **1984**: criação do Gabinete do Registo Nacional do Tratamento da IRC pelo Prof. Dr. Jacinto Simões, então Presidente da SPN
- 1984 até finais da década de 80, utilização do modelo casuístico da EDTA
- Finais da década de 80 até 1996, modelo de "Registo Permanente" com dados de incidência e prevalência dos sexos, grupos etários, causas de IRCT, mortalidade, internamentos, tuberculose, serologias vírus hep. B e C
- **1997 a 2007**, dados agregados com 100% de respostas
- **2007**, incorporação de novos dados demográficos e clínicos
- **2010**, possibilidade de preenchimento online
- **Desde 2011**, análise de incidência aos 91 dias, análise da mortalidade primeiros 90 dias
- Responsáveis pelo Registo:
  - **1984 – 1990: Dr. João Ribeiro Santos**
  - **1991 – 1992: Dr. Pedro Ponce**
  - **1993: Dr. João Ribeiro Santos**
  - **1994 – 1996: Dr. Francisco Remédio**
  - **1997 – 2007: Dr. João Pinto dos Santos**
  - **2007 - … Fernando Macário**

Sociedade Portuguesa de Nefrologia

Registo da SPN - 2016

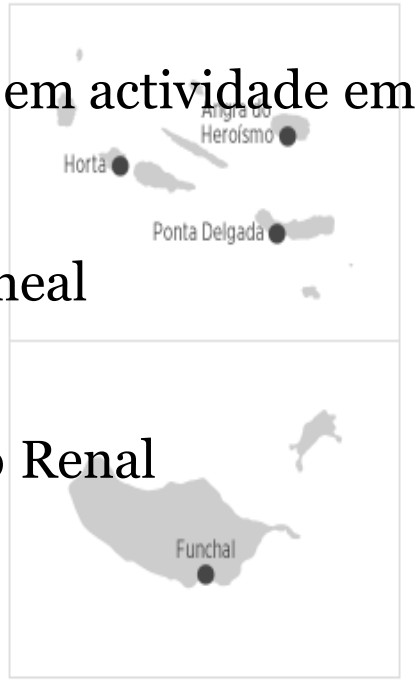
- Inquéritos diferenciados para Hemodiálise (HD), Diálise Peritoneal (DP) e Transplantação Renal (TX)

- 123 Unidades de Hemodiálise em actividade em 2016

- 26 Unidades de Diálise Peritoneal

- 9 Unidades de Transplantação Renal

- 100% de respostas



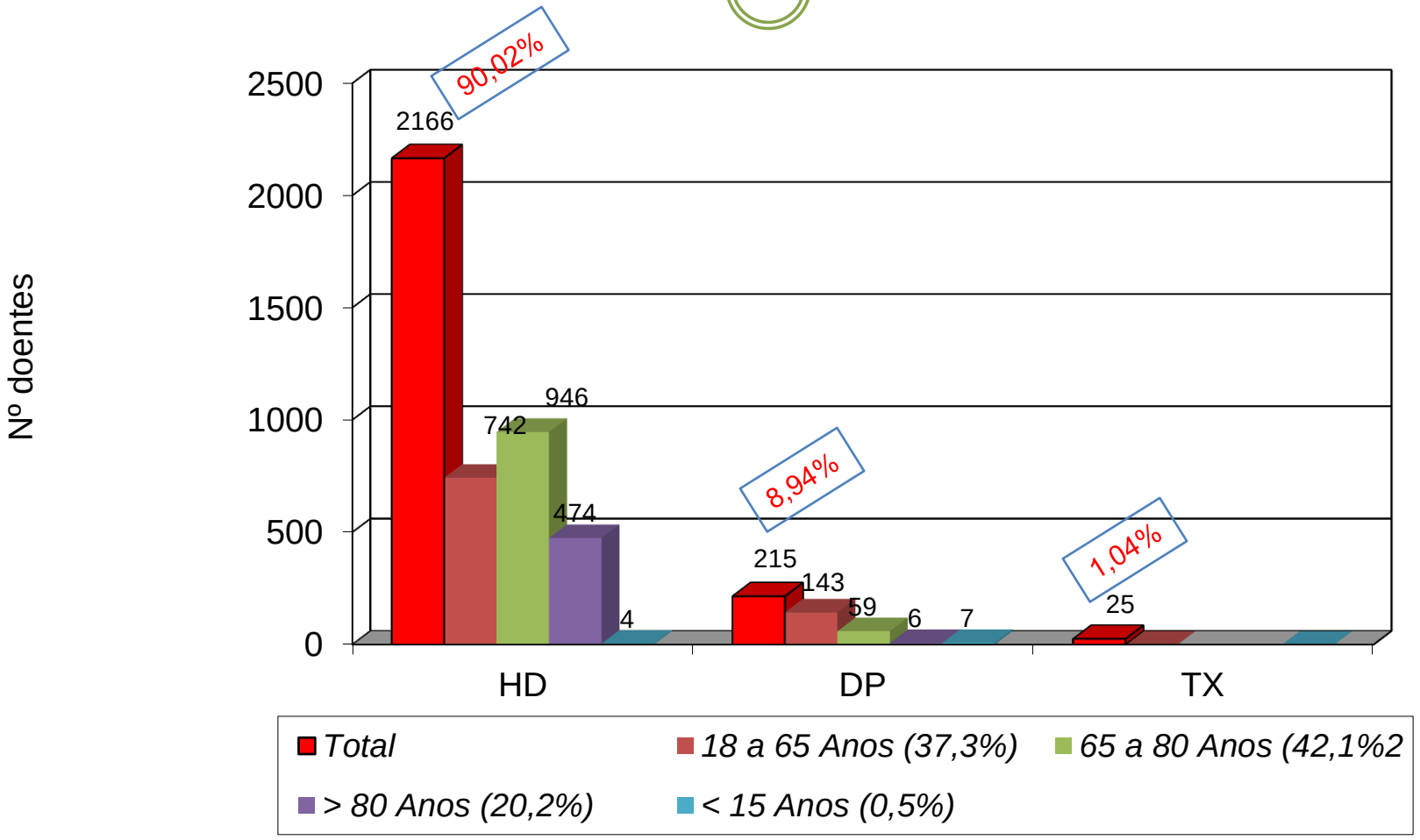
Registo da SPN - 2016

- Análise da distribuição dos doentes incidentes e prevalentes, a nível nacional e por zonas do país
- Análise da prevalência e incidência de hemodiálise por grupos etários
- Análise da distribuição por género dos doentes prevalentes em HD e DP, nacional e por zonas do país
- Ponderação da idade média em HD e DP, nacional e por zonas do país
- Número de doentes em HD e DP por grupos etários
- Etiologia da DRC nos doentes incidentes em HD, DP e Transplantados, e prevalentes em HD e DP, a nível nacional e comparativamente por zonas do país

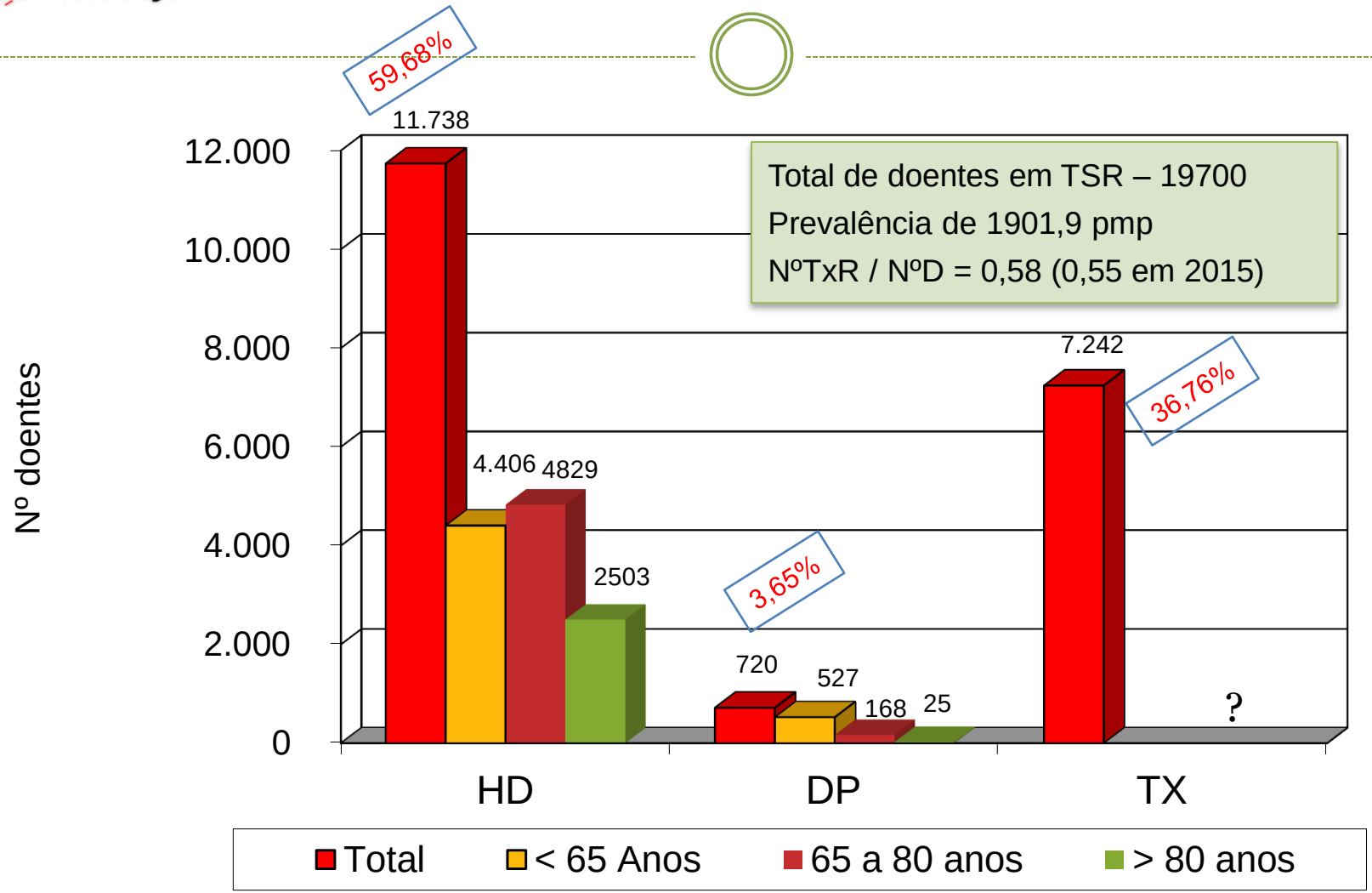
Registo da SPN - 2016

- Seguimento prévio por nefrologista (> 3 meses), a nível nacional e por zonas do país
- Presença de acesso vascular definitivo construído a data de início de HD, a nível nacional e por zonas do país
- Marcadores virais nos doentes em HD e DP
- Causas de morte em HD e DP
- Motivos de interrupção de técnica em DP
- Taxas de mortalidade nacional, por zonas do País e tipos de Centros de Diálise (Hospitalares vs periféricos)
- Mortalidade nos primeiros 90 dias, incidência ao d91, causas de morte precoce
- Doentes em lista activa para transplante renal

Doentes que iniciaram tratamento substitutivo da função renal em 2016 (Ni = 2406)

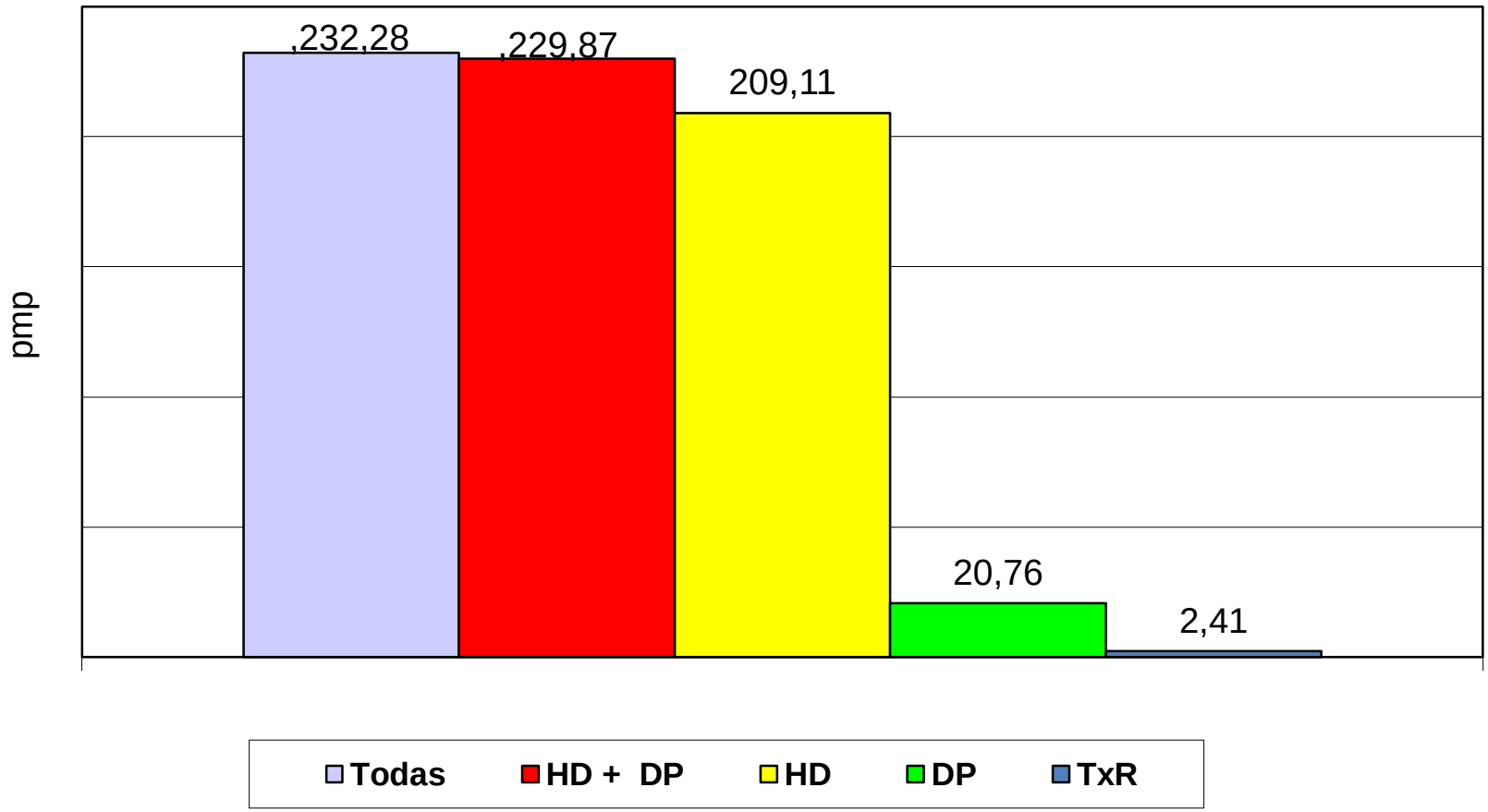


Doentes em tratamento substitutivo renal em 2016



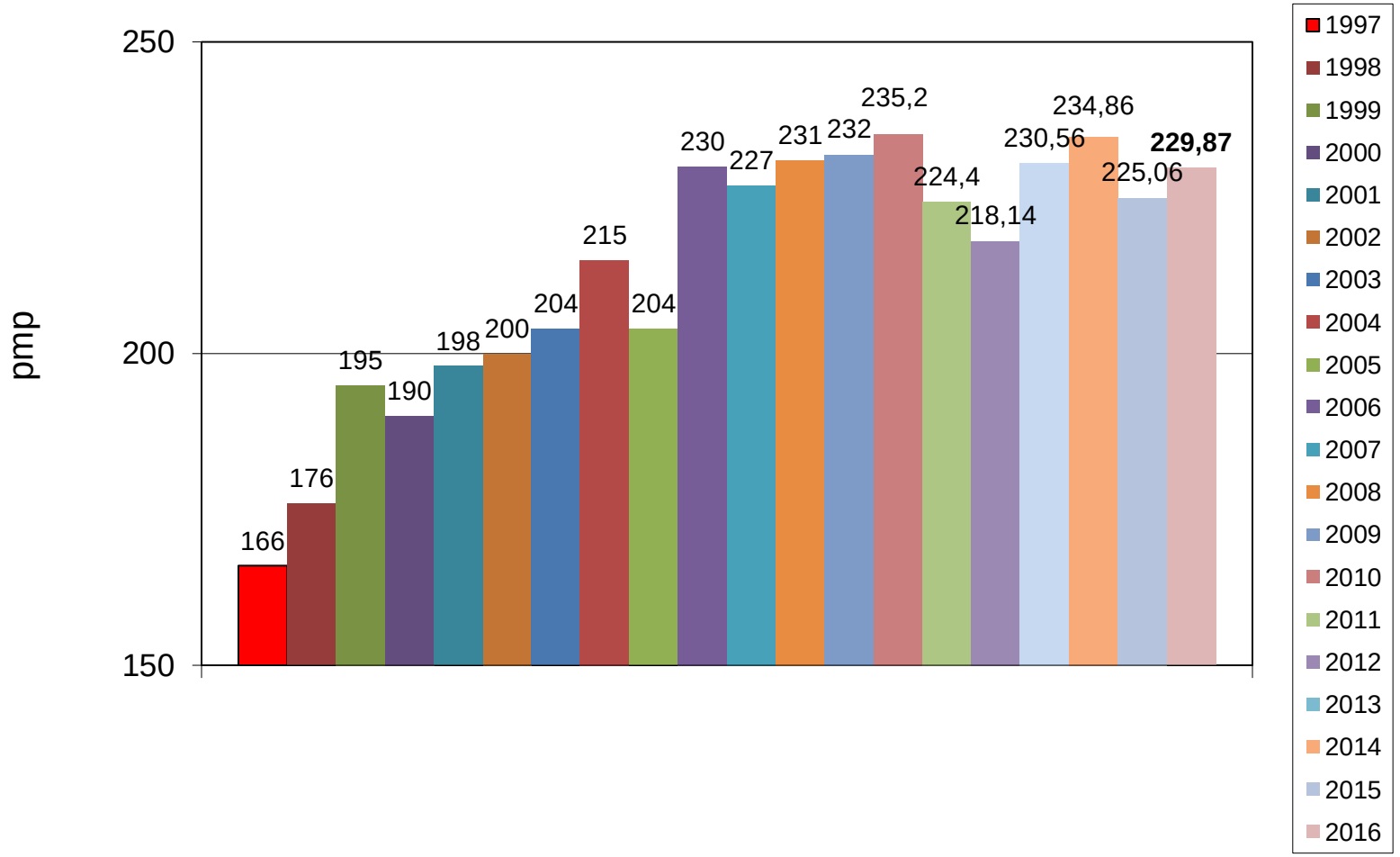
Média de idades HD + DP = 66,94 anos

Incidência
Tratamento Substitutivo Renal em 2016

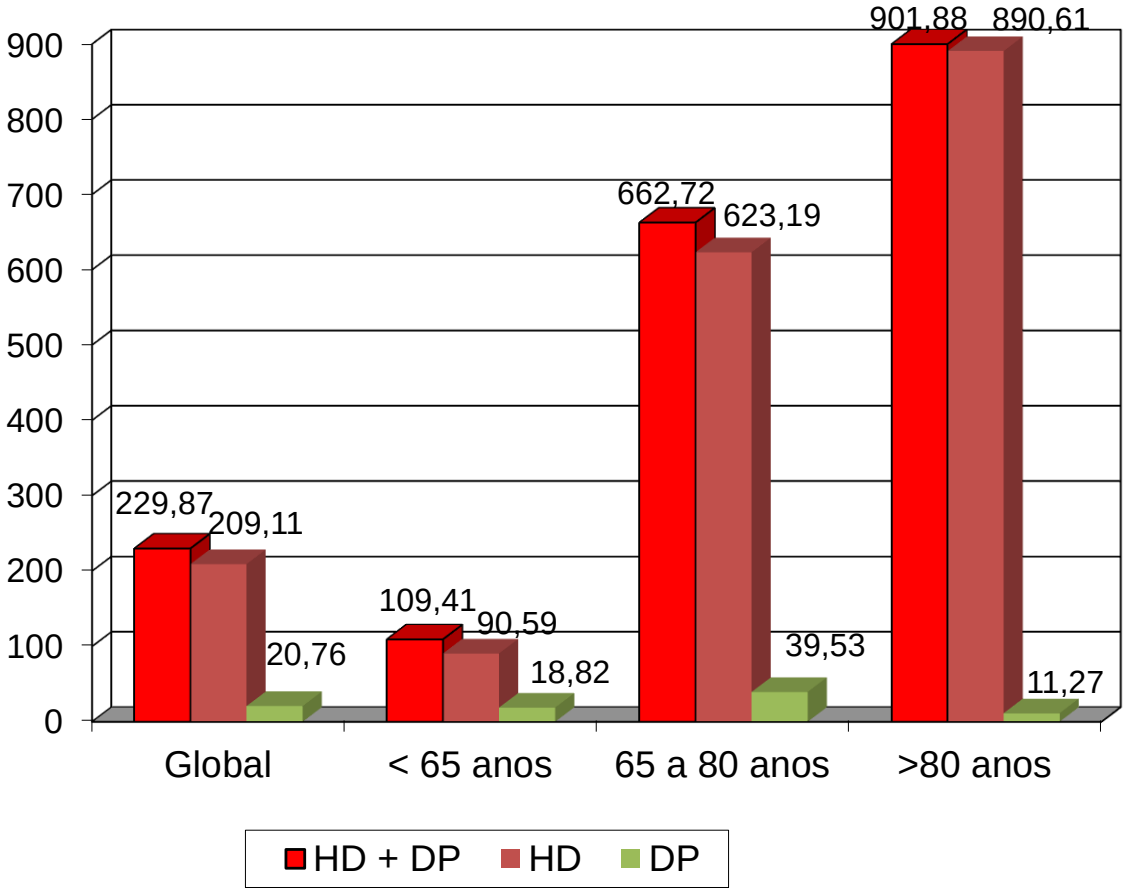


Sociedade Portuguesa de Nefrologia

Dados Globais de HD e DP - Incidência 1997 - 2016



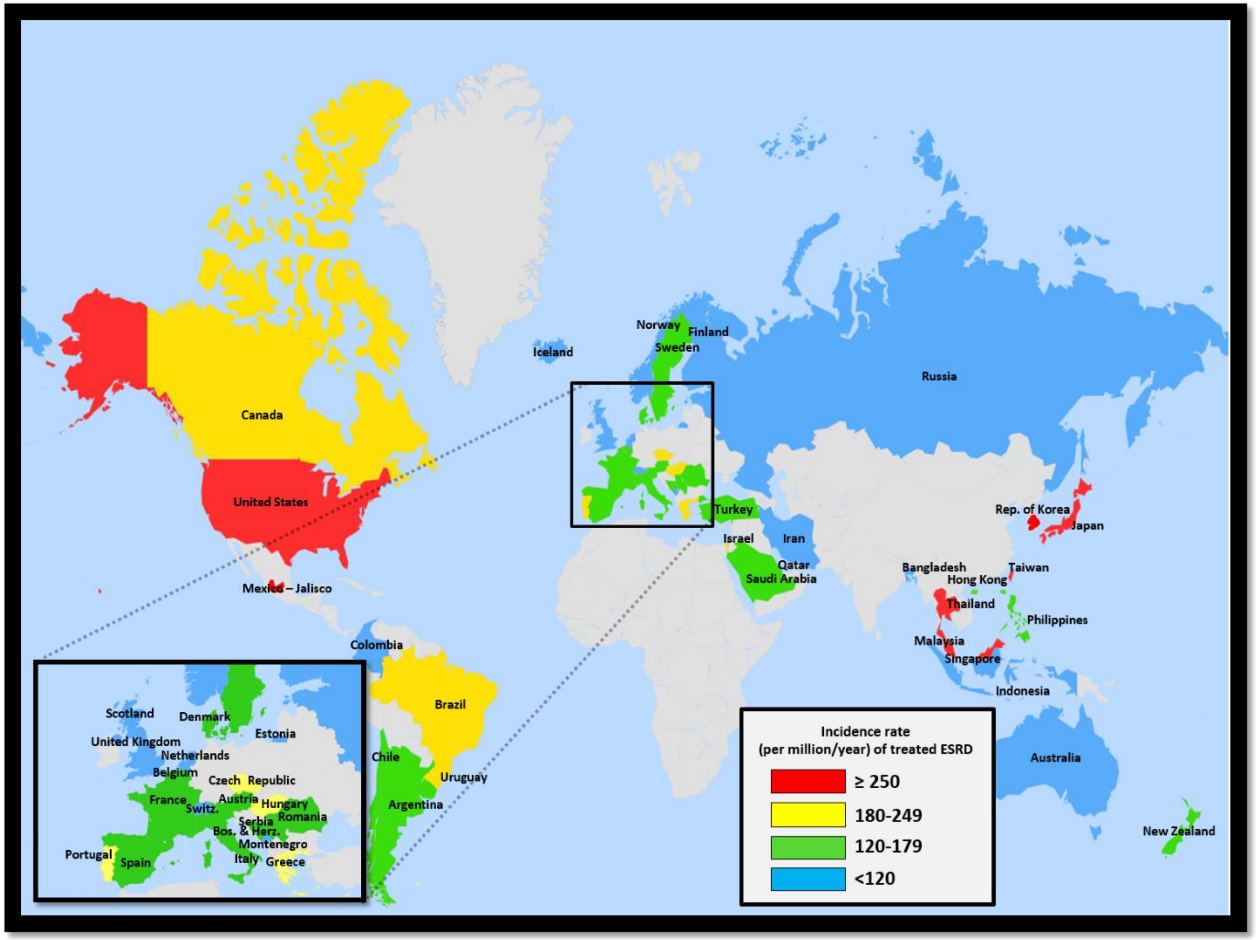
Dados de Incidência da HD e DP pmp em 2016 (por grupo etário)



Sociedade Portuguesa de Nefrologia

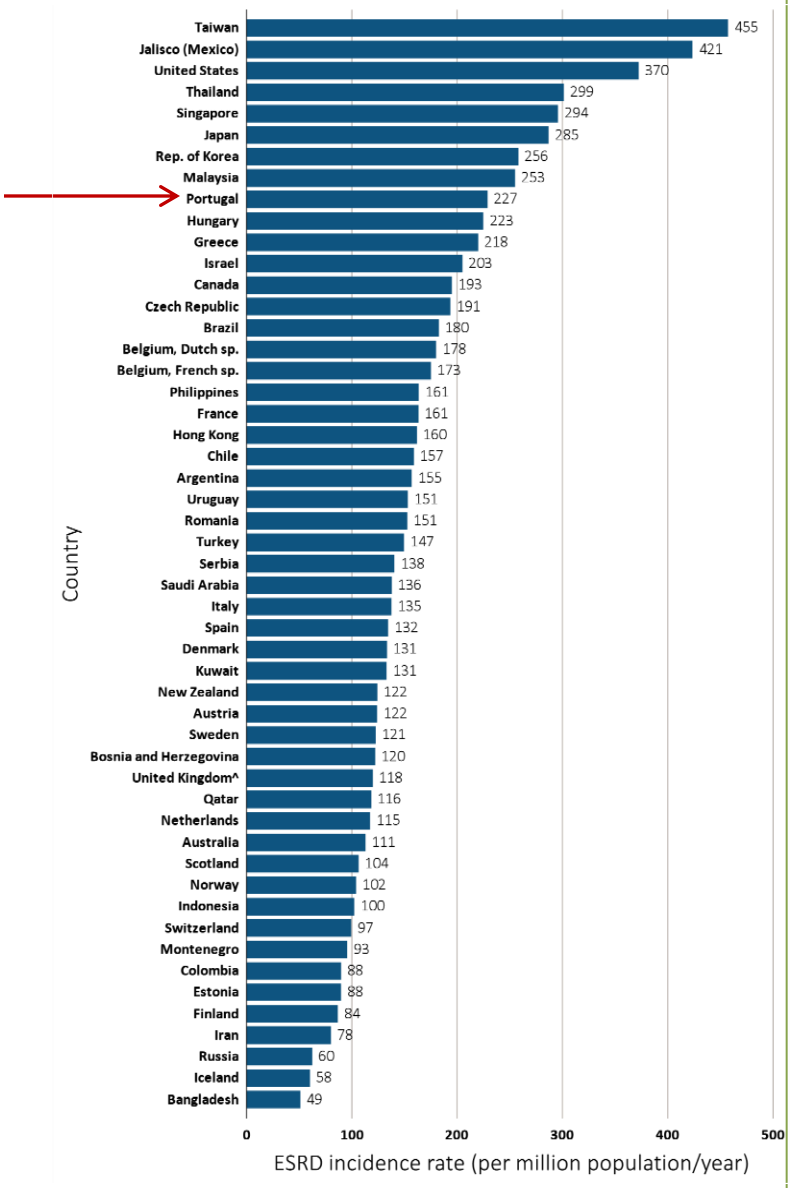
Incidência tratamento substitutivo renal Como nos comparamos?

Figure 13.1 Geographic variations in the incidence rate of treated ESRD (per million population/year), by country, 2014



Data Source: Special analyses, USRDS ESRD Database. Data presented only for countries from which relevant information was available. All rates are unadjusted. ^United Kingdom: England, Wales, Northern Ireland (Scotland data reported separately). Data for Italy include 6 regions. Data for Indonesia represent the West Java region. Data for France include 22 regions. Data for Spain include 18 of 19 regions. Data for Canada excludes Quebec. Japan includes dialysis patients only. Abbreviations: ESRD, end-stage renal disease .

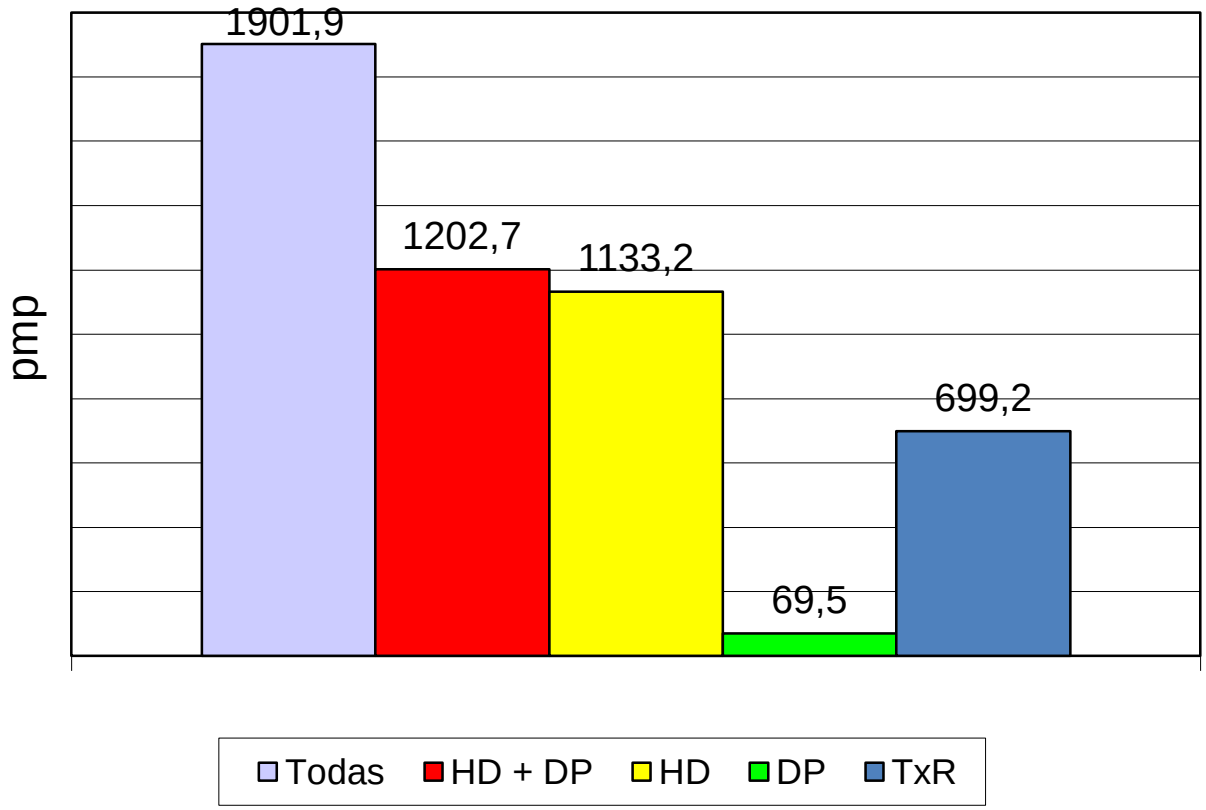
Incidence of treated ESRD, per million population, by country, 2014



Data Source: Special analyses, USRDS ESRD Database. Data presented only for countries from which relevant information was available. All rates are unadjusted. ^United Kingdom: England, Wales, Northern Ireland (Scotland data reported separately). Data for Italy include 6 regions. Data for Indonesia represent the West Java region. Data for France include 22 regions. Data for Spain include 18 of 19 regions. Data for Canada excludes Quebec. Japan includes dialysis patients only. Abbreviations: ESRD, end-stage renal disease; sp., speaking.

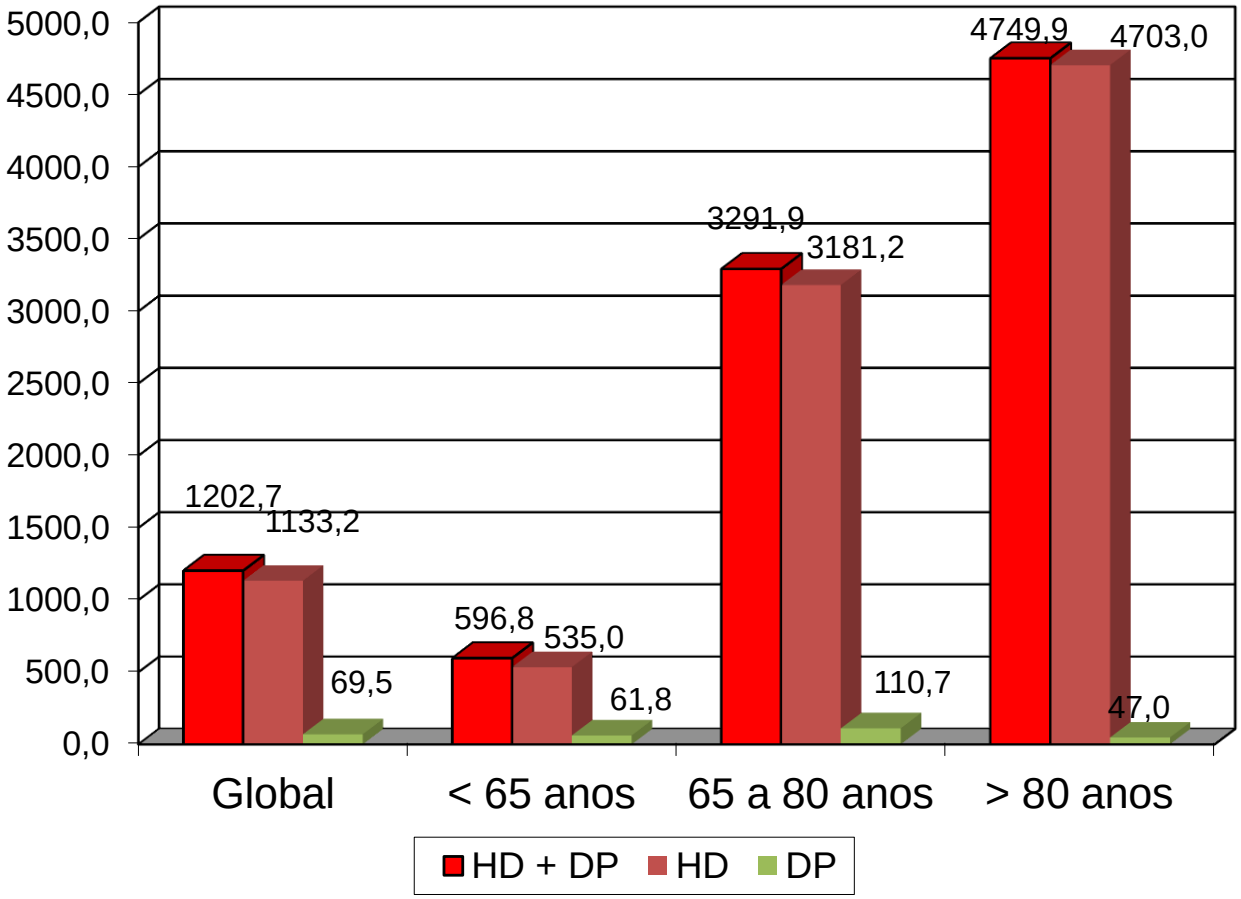
Sociedade Portuguesa de Nefrologia

Prevalência pontual
Tratamento Substitutivo Renal em 2016

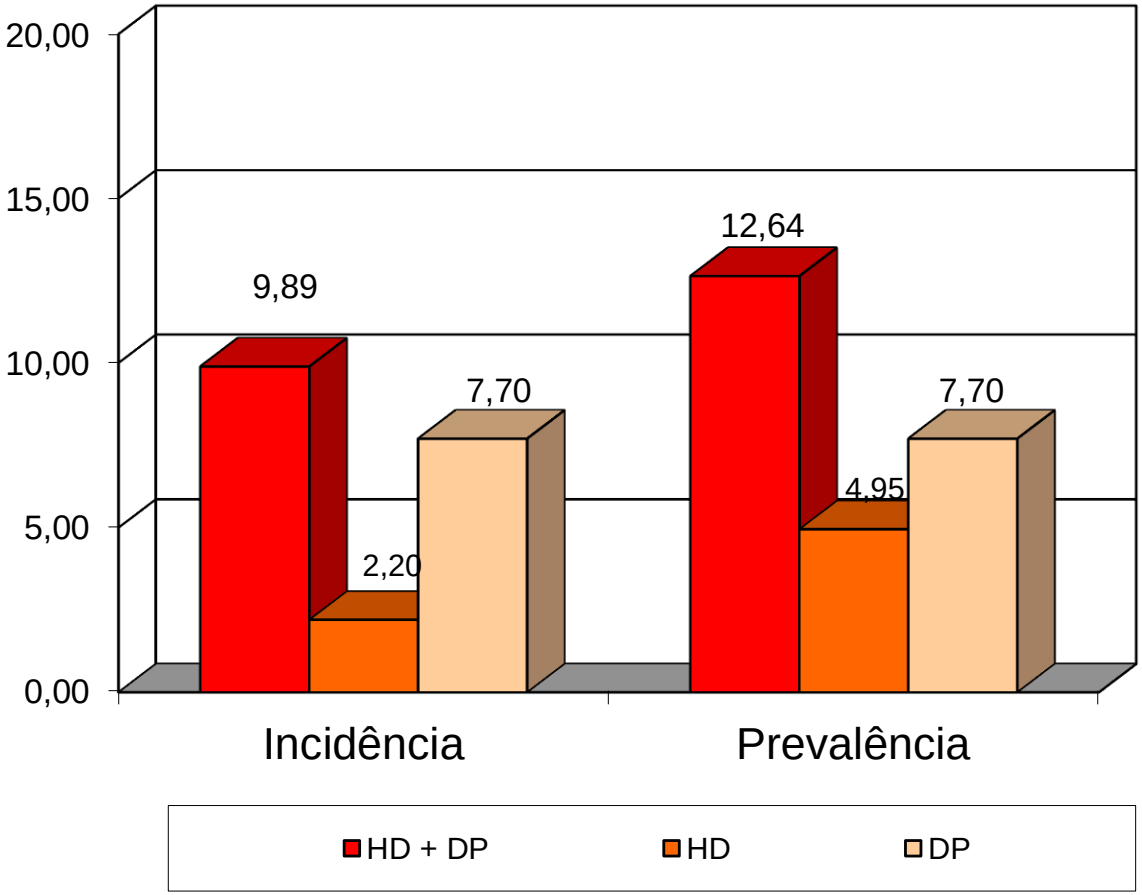


Sociedade Portuguesa de Nefrologia

Dados de Prevalência da HD e DP pmp em 2016 (Global, abaixo e acima dos 65 anos)

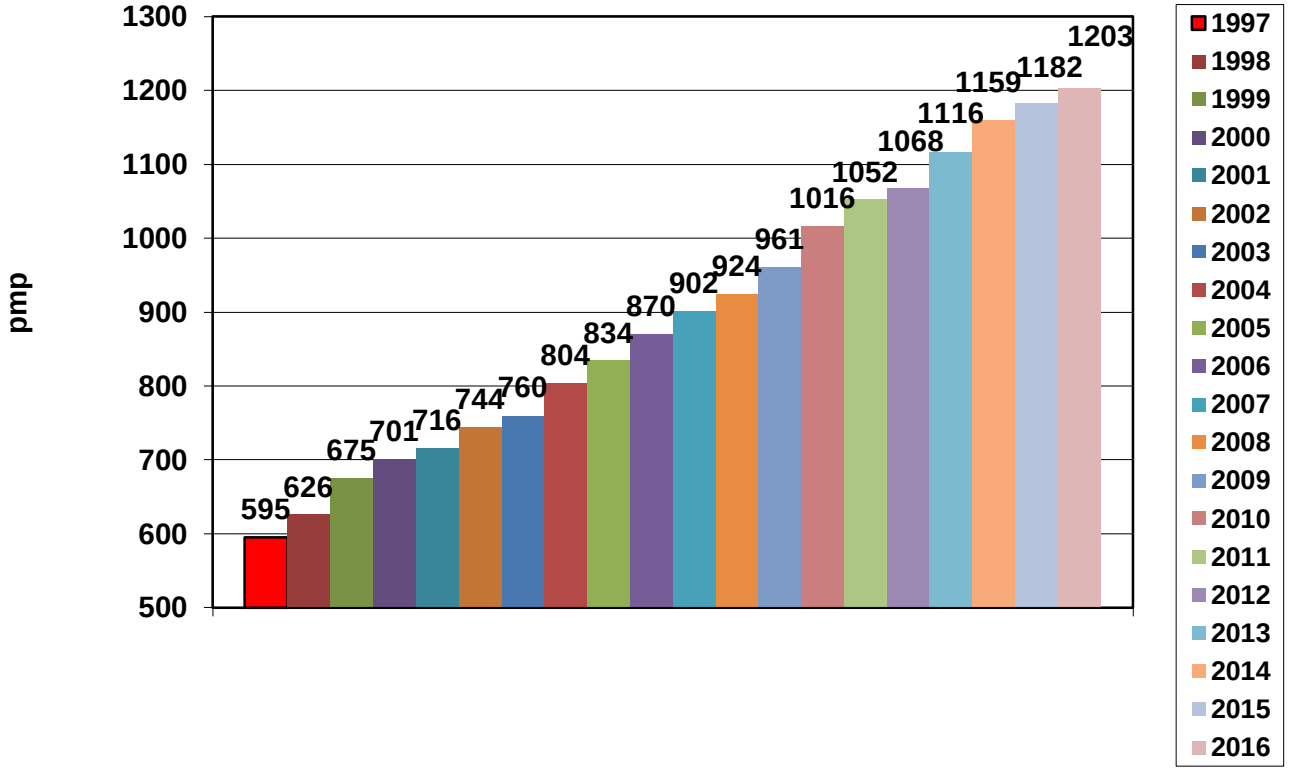


Incidência e Prevalência abaixo dos 18 anos HD e DP pmp em 2016

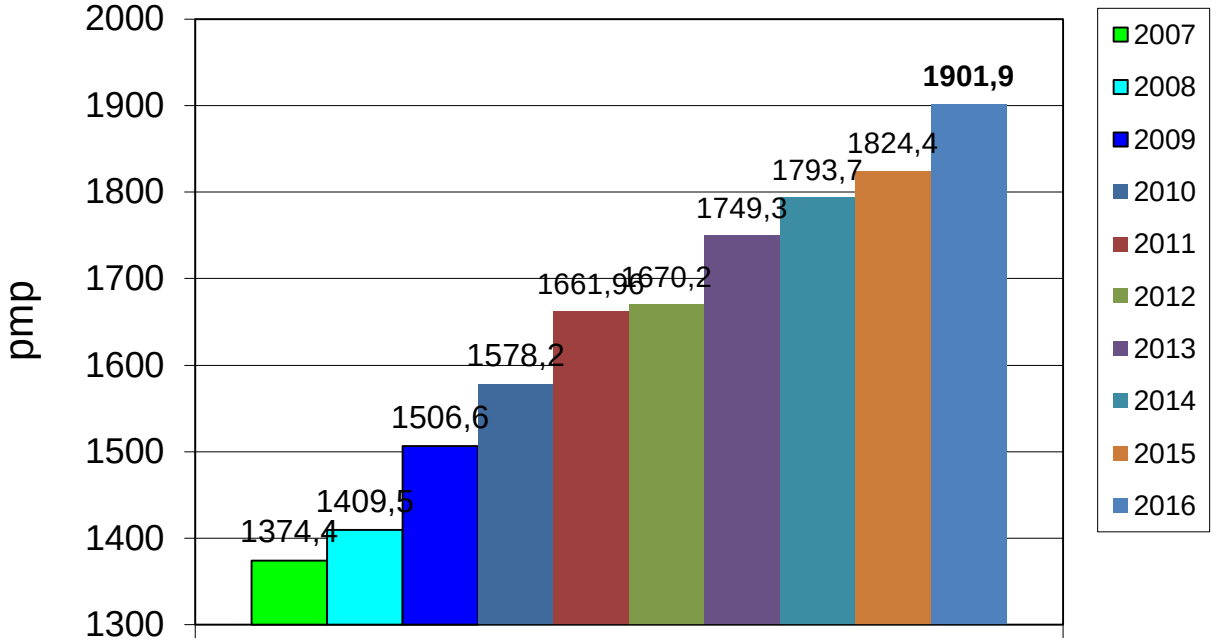


Sociedade Portuguesa de Nefrologia

Dados Globais de diálise (HD+DP)
Prevalência pontual
1997 - 2016

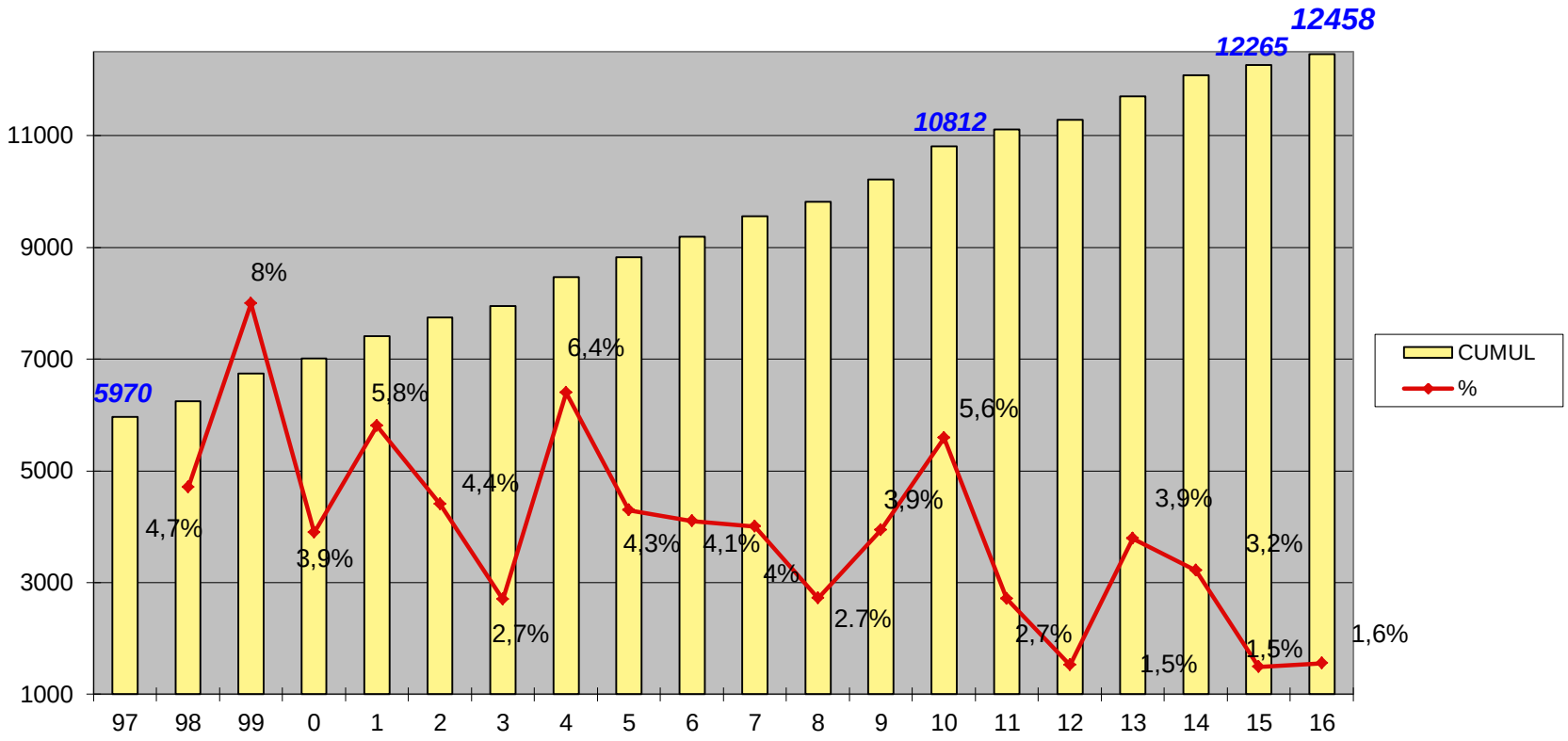


Dados Globais de Total de Doentes em TSFR
Prevalência pontual
2007 - 2016



Sociedade Portuguesa de Nefrologia

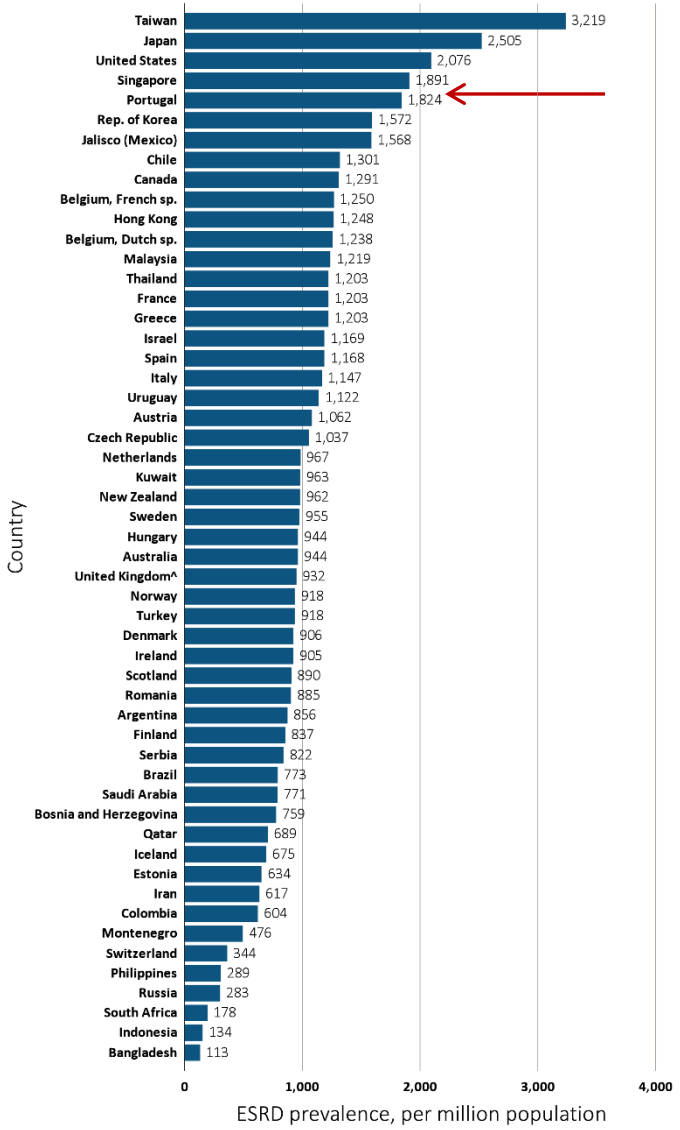
Expansão anual do *Pool* de Doentes em Diálise 1997 - 2016 (HD e DP)



Sociedade Portuguesa de Nefrologia

Prevalência tratamento substitutivo renal
Como nos comparamos?

Prevalence of treated ESRD, per million population, by country, 2014

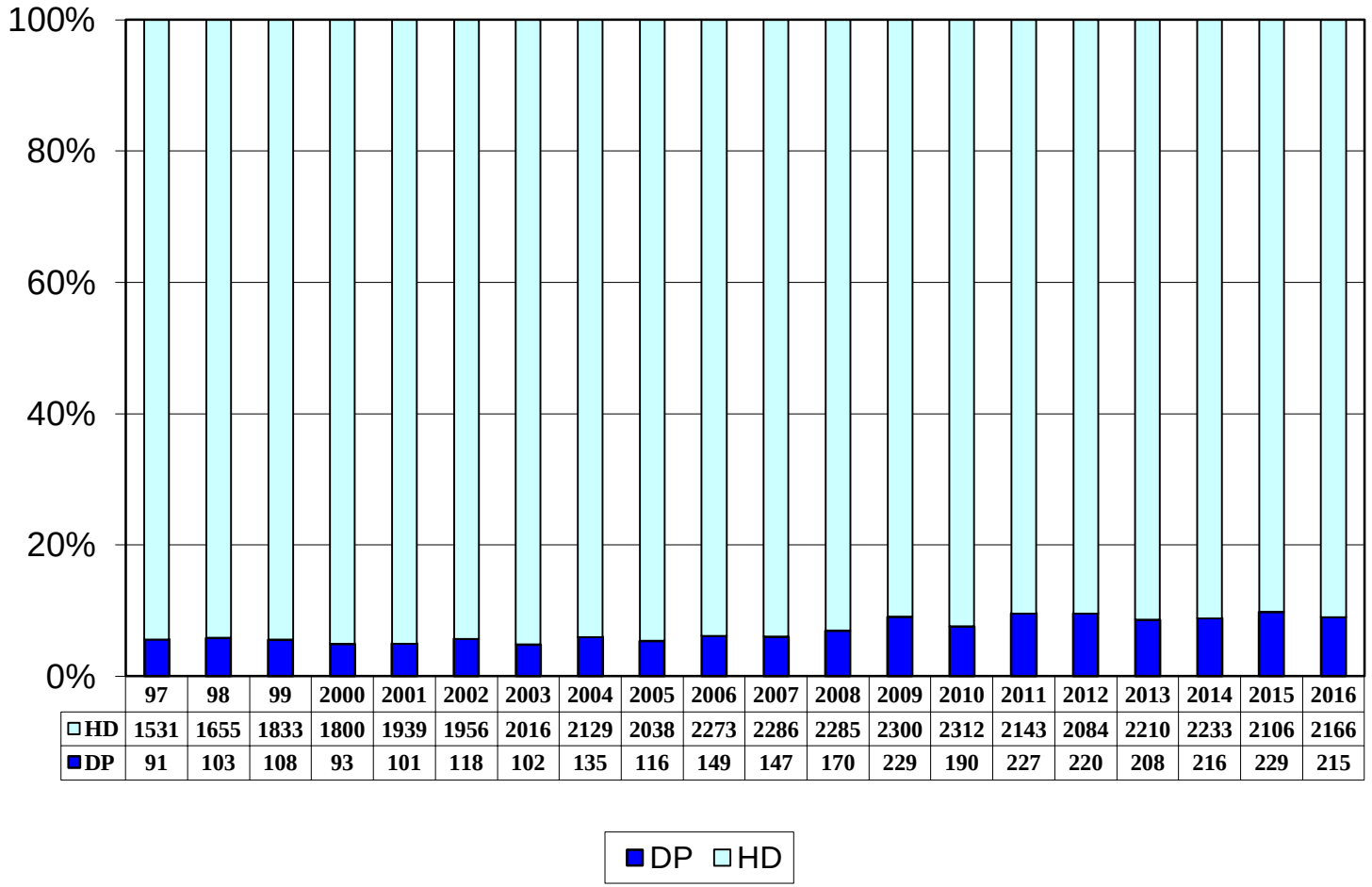


Data Source: Special analyses, USRDS ESRD Database. Data presented only for countries from which relevant information was available. ^United Kingdom: England, Wales, Northern Ireland (Scotland data reported separately). The prevalence is unadjusted and reflects prevalence at the end of 2014. Switzerland includes dialysis patients only. Data for Indonesia represent the West Java region. Data for Spain include 18 of 19 regions. Data for France include 22 regions. Data for Italy includes 6 regions. Data for Canada excludes Quebec. Abbreviations: ESRD, end-stage renal disease; sp., speaking.

2016 Annual Data Report, Vol 2, ESRD, Ch 13

Sociedade Portuguesa de Nefrologia

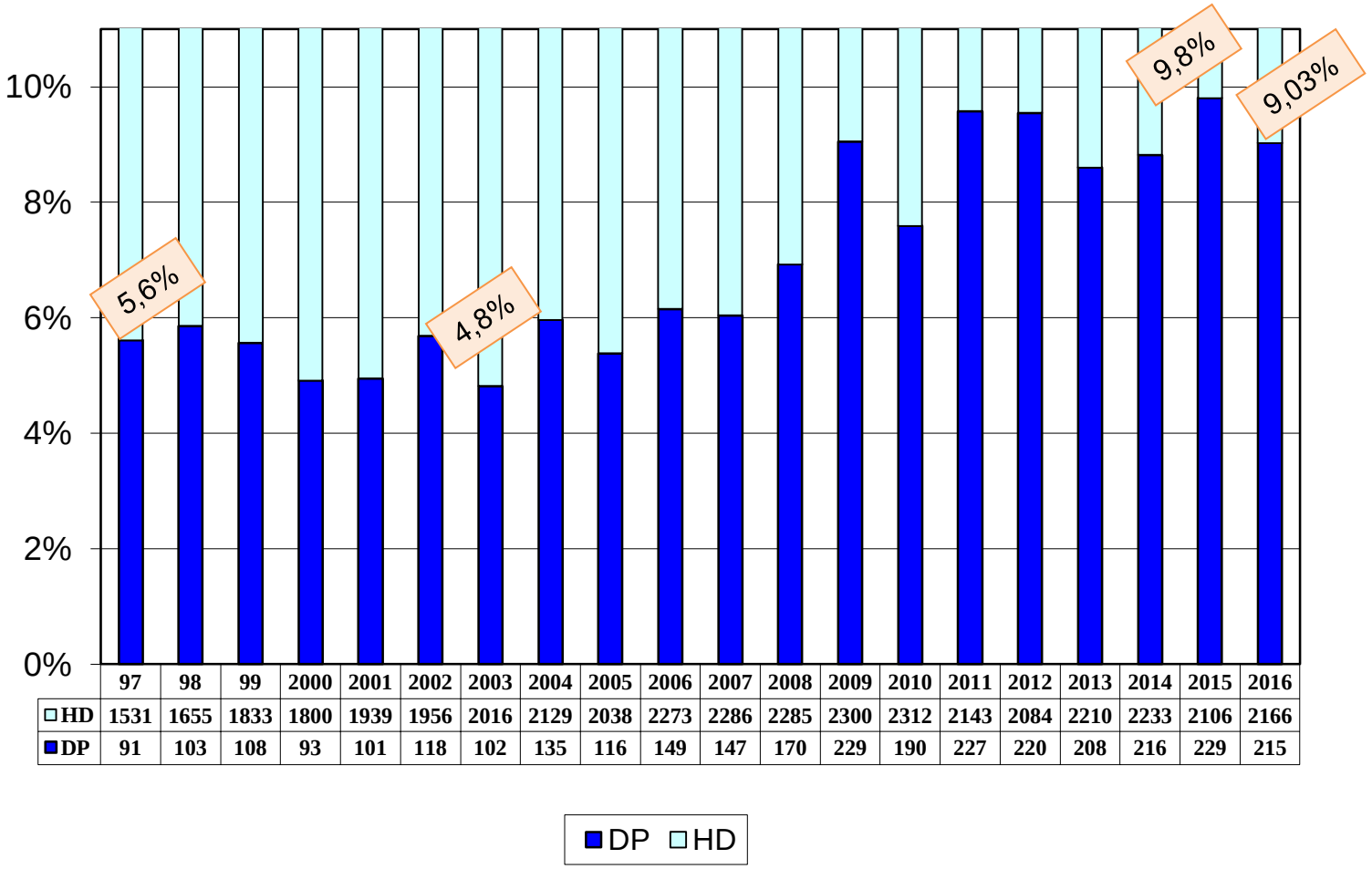
Doentes a iniciar tratamento DP / HD 1997 - 2016



	97	98	99	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
HD	1531	1655	1833	1800	1939	1956	2016	2129	2038	2273	2286	2285	2300	2312	2143	2084	2210	2233	2106	2166
DP	91	103	108	93	101	118	102	135	116	149	147	170	229	190	227	220	208	216	229	215

Sociedade Portuguesa de Nefrologia

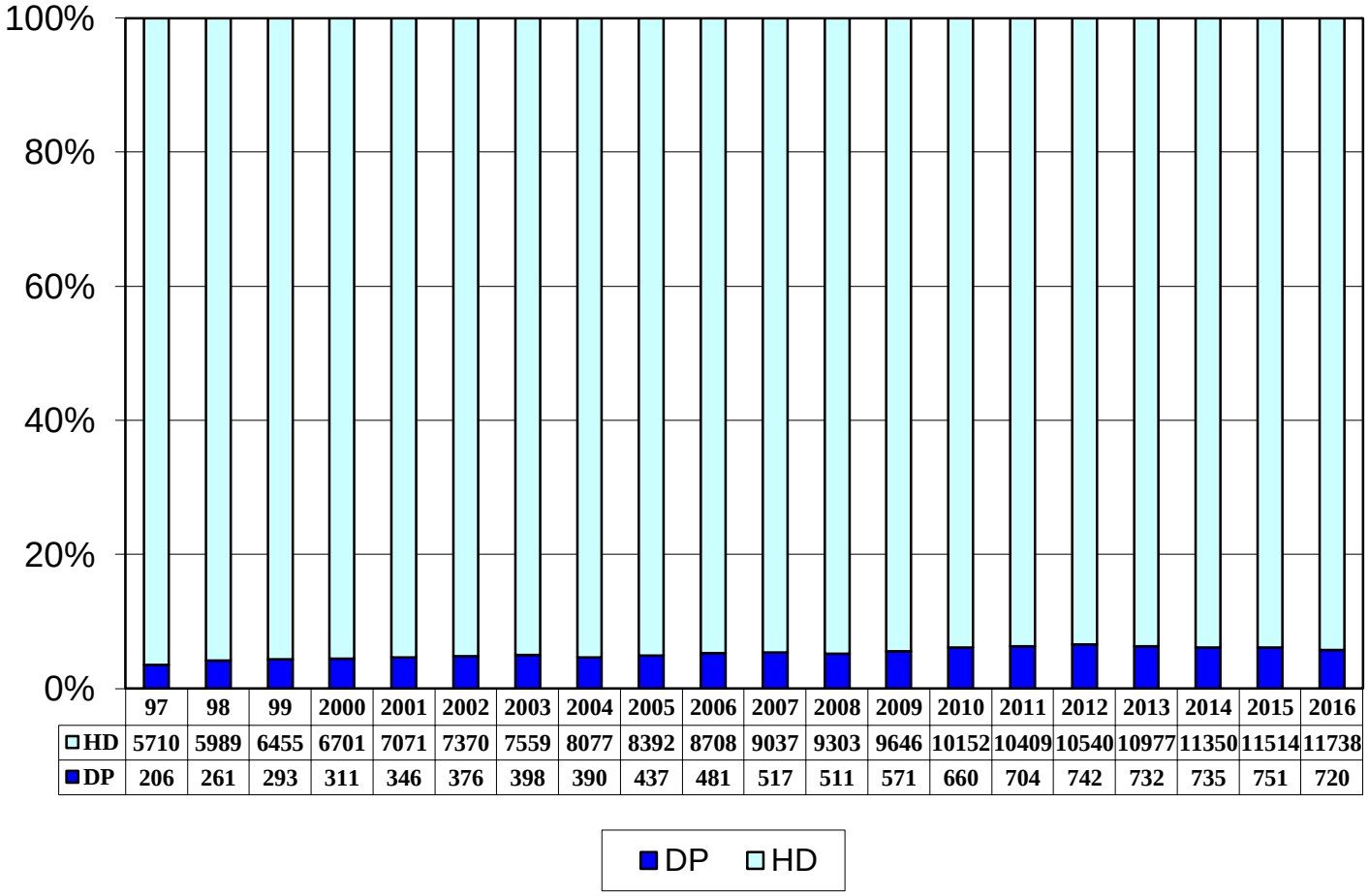
Doentes a iniciar tratamento DP / HD 1997 - 2016



	97	98	99	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
HD	1531	1655	1833	1800	1939	1956	2016	2129	2038	2273	2286	2285	2300	2312	2143	2084	2210	2233	2106	2166
DP	91	103	108	93	101	118	102	135	116	149	147	170	229	190	227	220	208	216	229	215

Sociedade Portuguesa de Nefrologia

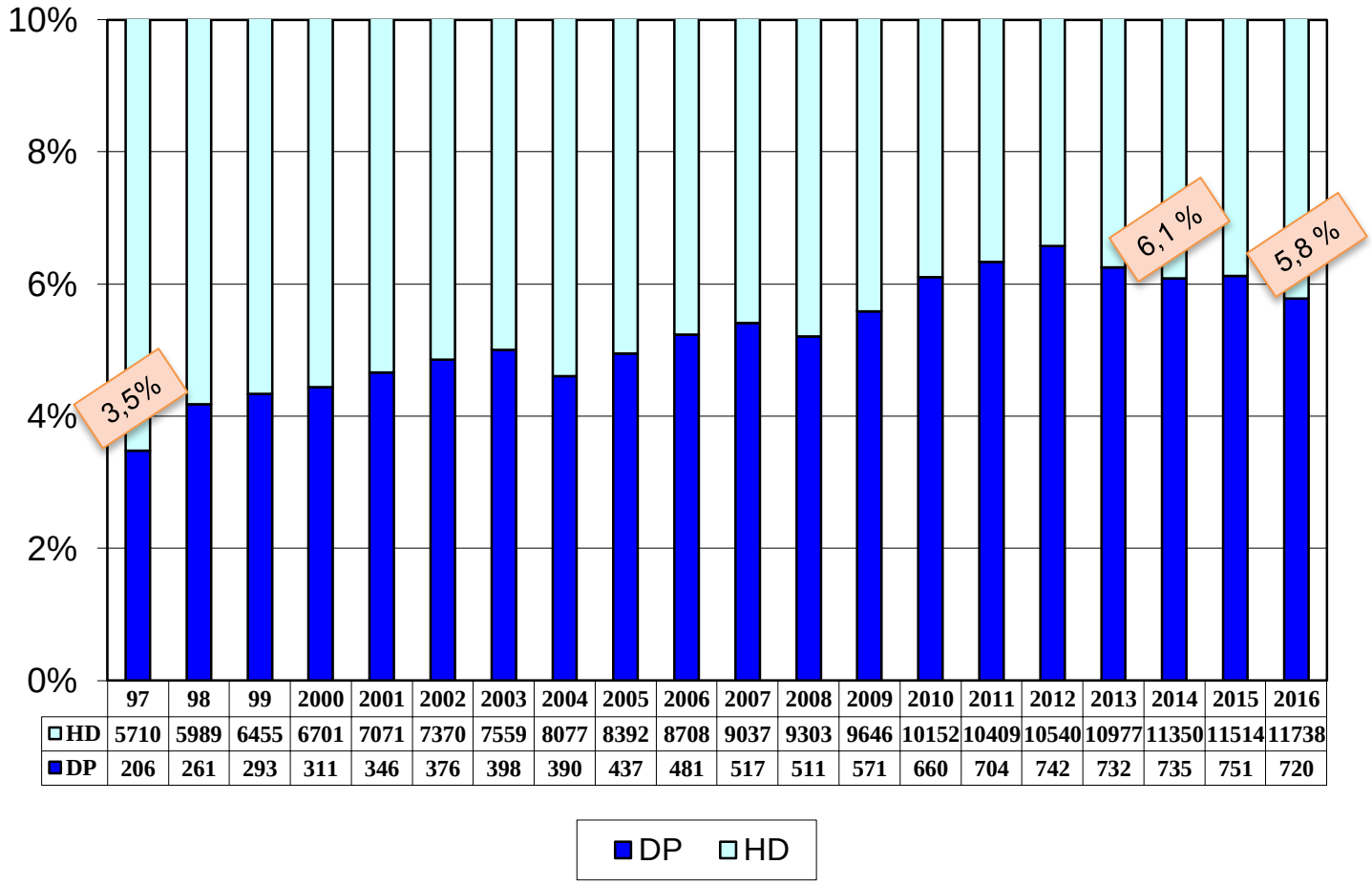
Doentes em tratamento DP / HD 1997 - 2016



	97	98	99	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
HD	5710	5989	6455	6701	7071	7370	7559	8077	8392	8708	9037	9303	9646	10152	10409	10540	10977	11350	11514	11738
DP	206	261	293	311	346	376	398	390	437	481	517	511	571	660	704	742	732	735	751	720

Sociedade Portuguesa de Nefrologia

Doentes em tratamento DP / HD 1997 - 2016

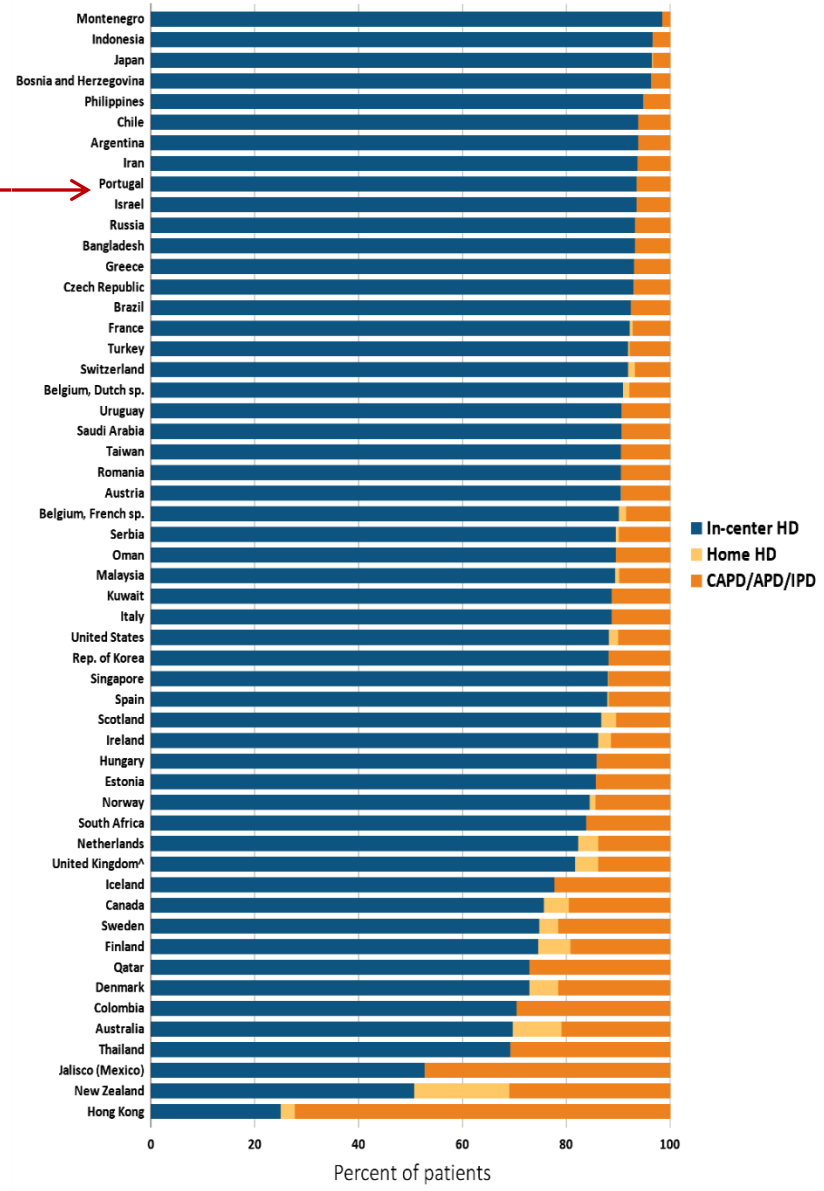


	97	98	99	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
HD	5710	5989	6455	6701	7071	7370	7559	8077	8392	8708	9037	9303	9646	10152	10409	10540	10977	11350	11514	11738
DP	206	261	293	311	346	376	398	390	437	481	517	511	571	660	704	742	732	735	751	720

Sociedade Portuguesa de Nefrologia

Doentes em tratamento DP / HD
Como nos comparamos?

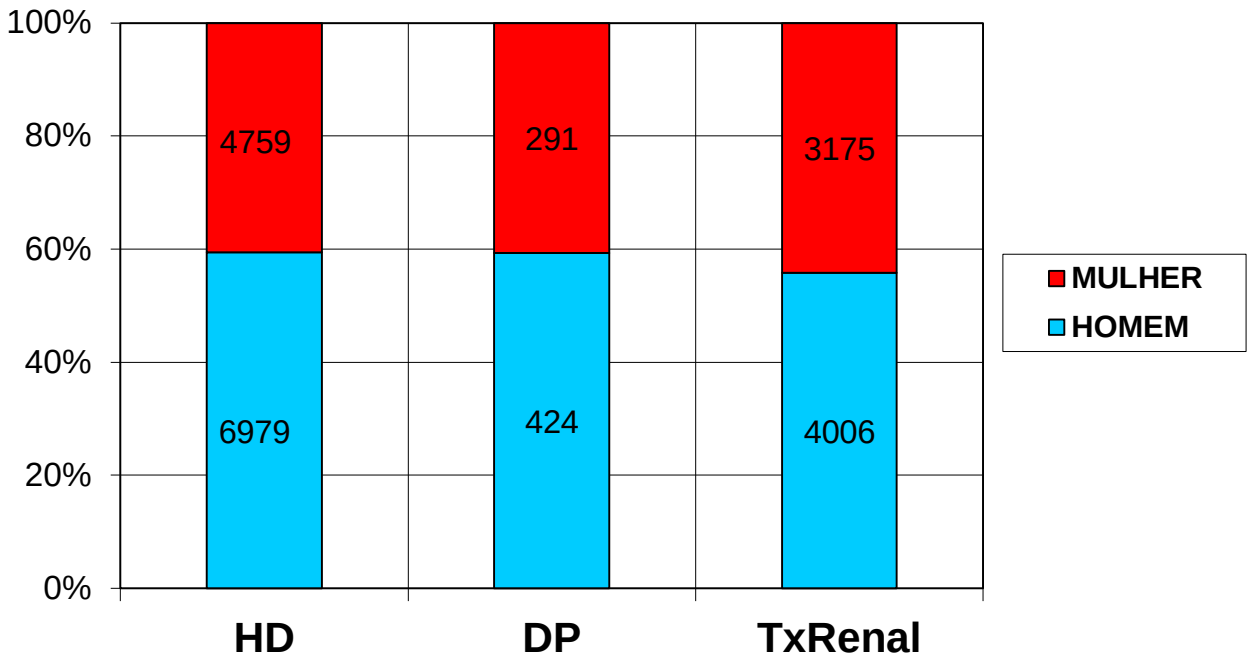
Distribution of the percentage of prevalent dialysis patients using in-center HD, home HD, or peritoneal (CAPD/APD/IPD), 2014



Data Source: Special analyses, USRDS ESRD Database. Denominator is calculated as the sum of patients receiving HD, PD, Home HD; does not include patients with other/unknown modality. ^United Kingdom: England, Wales, & Northern Ireland (Scotland data reported separately). Data for Spain include 18 of 19 regions. Data for France include 22 regions. Data for Italy include 6 regions. Data for Canada excludes Quebec. Abbreviations: CAPD, continuous ambulatory peritoneal dialysis; APD, automated peritoneal dialysis; IPD, intermittent peritoneal dialysis.

Sociedade Portuguesa de Nefrologia

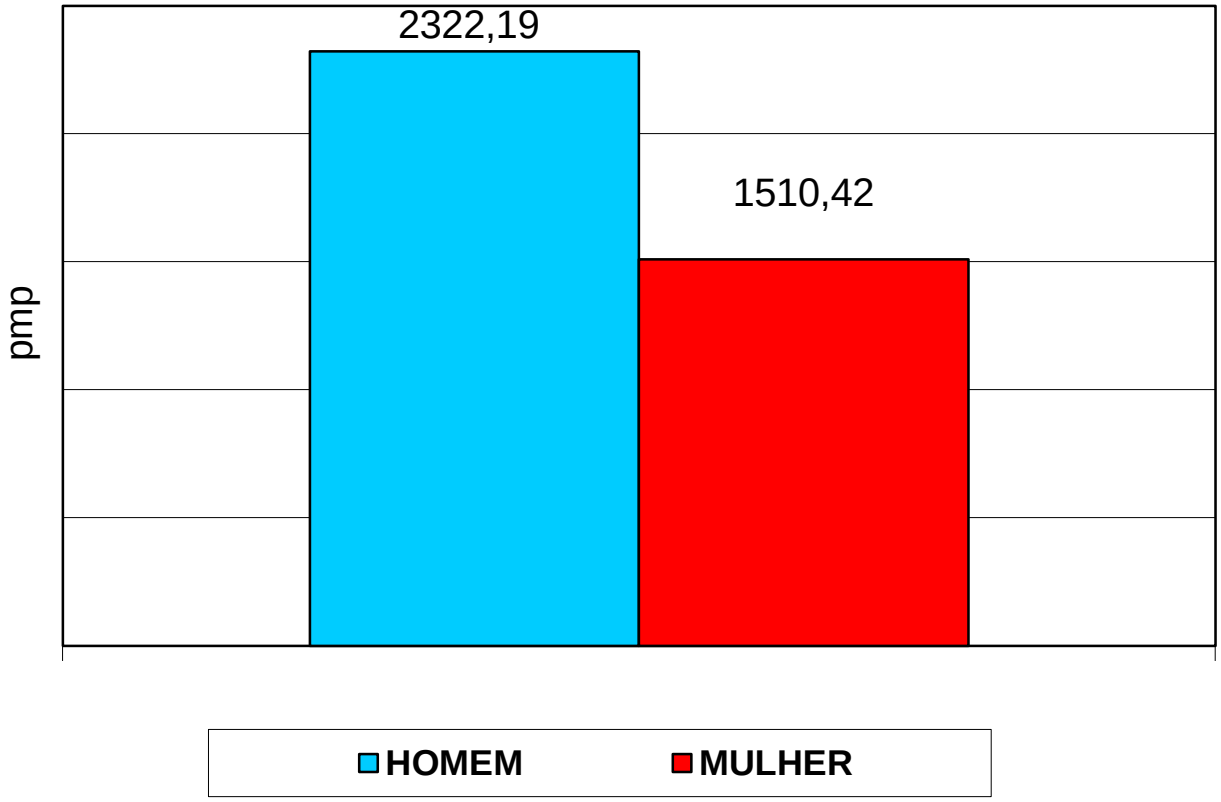
Distribuição por Sexo
Tratamento Substitutivo Renal em 2016



* 62 sem sexo

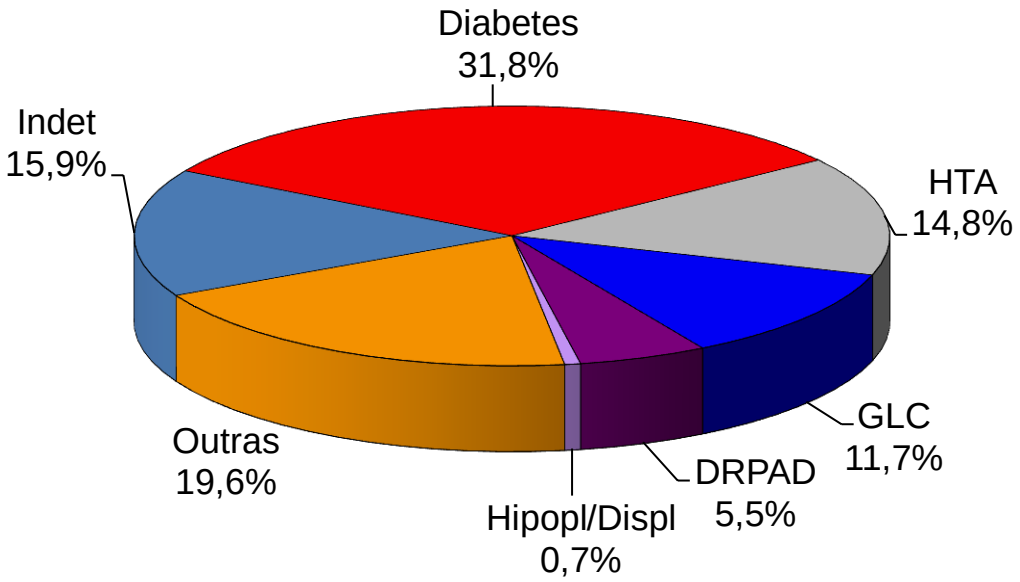
Sociedade Portuguesa de Nefrologia

Prevalência por género de Tratamento Substitutivo Renal em 2016



Sociedade Portuguesa de Nefrologia

Etiologia da DRC nos doentes incidentes em 2016 (HD e DP)

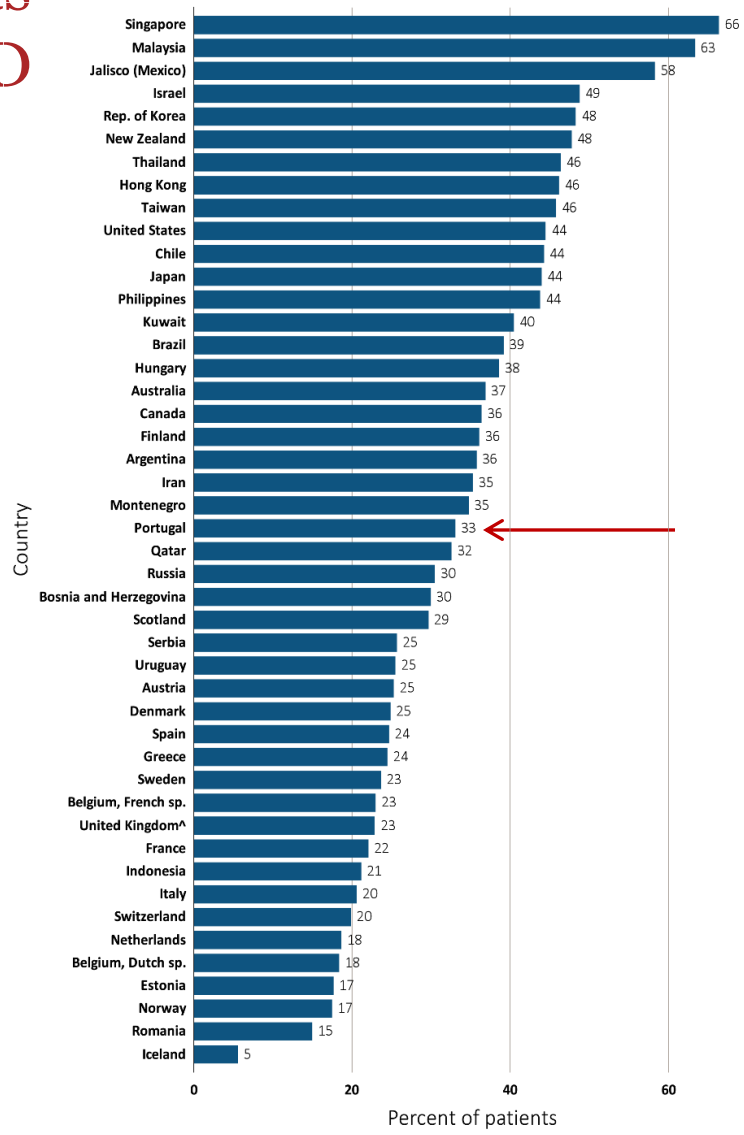


N = 2365
nd em 16

Sociedade Portuguesa de Nefrologia

Diabetes nos doentes incidentes em diálise
Como nos comparamos?

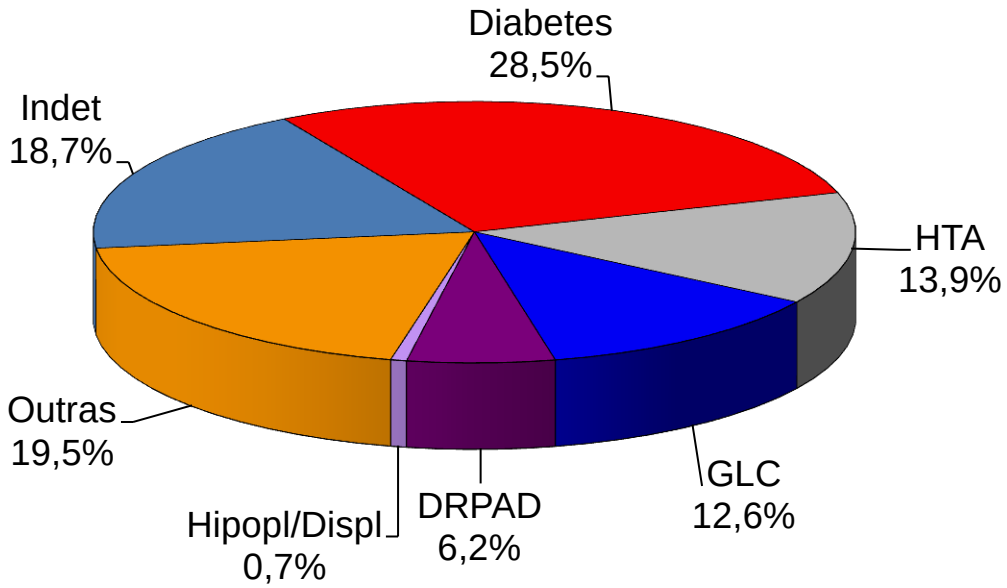
Percentage of incident ESRD patients with diabetes as the primary ESRD cause, by country, in 2014



Data Source: Special analyses, USRDS ESRD Database. Data presented only for countries from which relevant information was available. ^United Kingdom: England, Wales, Northern Ireland (Scotland data reported separately). Data for Spain include 18 of 19 regions. Data for France include 22 regions. Data for Indonesia represent the West Java region. Data for Italy includes 6 regions. Data for Canada excludes Quebec. Abbreviations: ESRD, end-stage renal disease; sp., speaking

Sociedade Portuguesa de Nefrologia

Etiologia da DRC nos doentes prevalentes em 2016 (HD+DP)



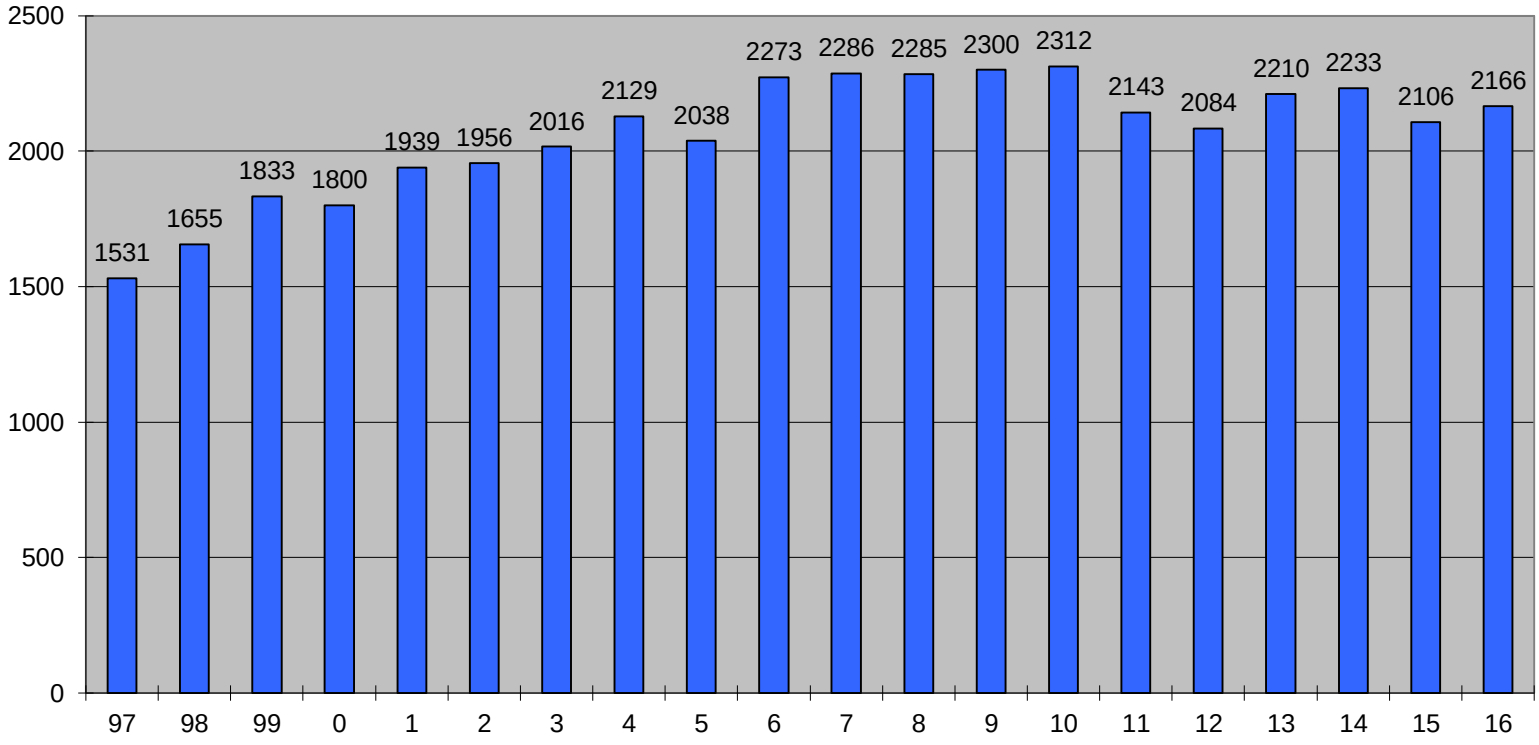
N = 12254
204 sem dados

I don't care what day it is.
Four hours is four hours.

HEMODIÁLISE

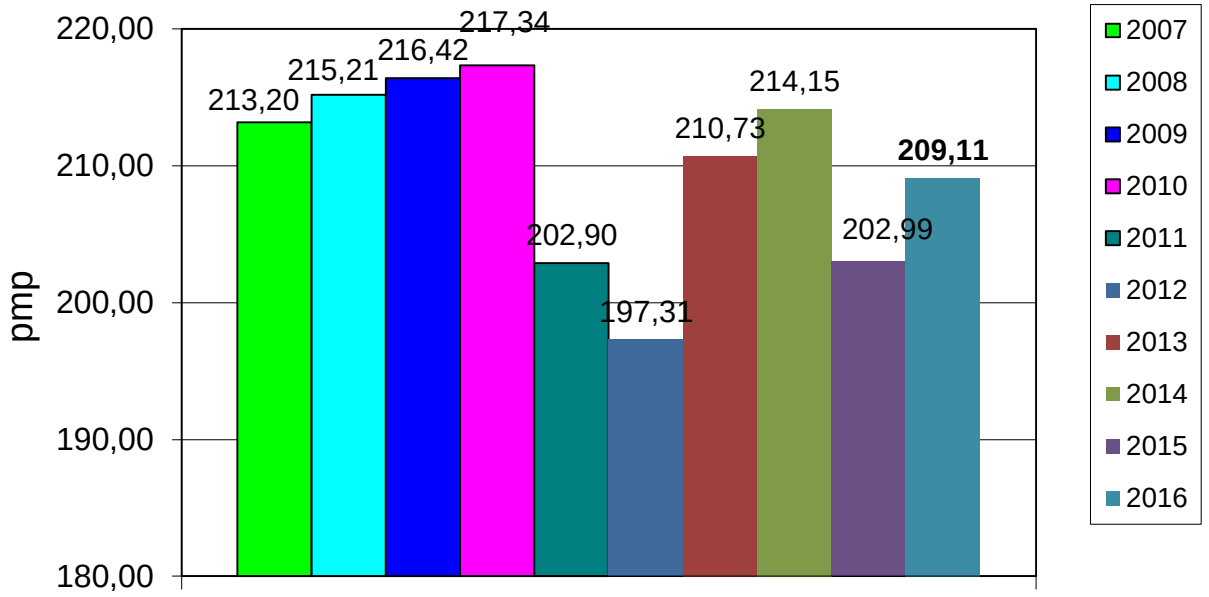
Sociedade Portuguesa de Nefrologia

Novos Doentes em Hemodiálise, por ano 1997 - 2016



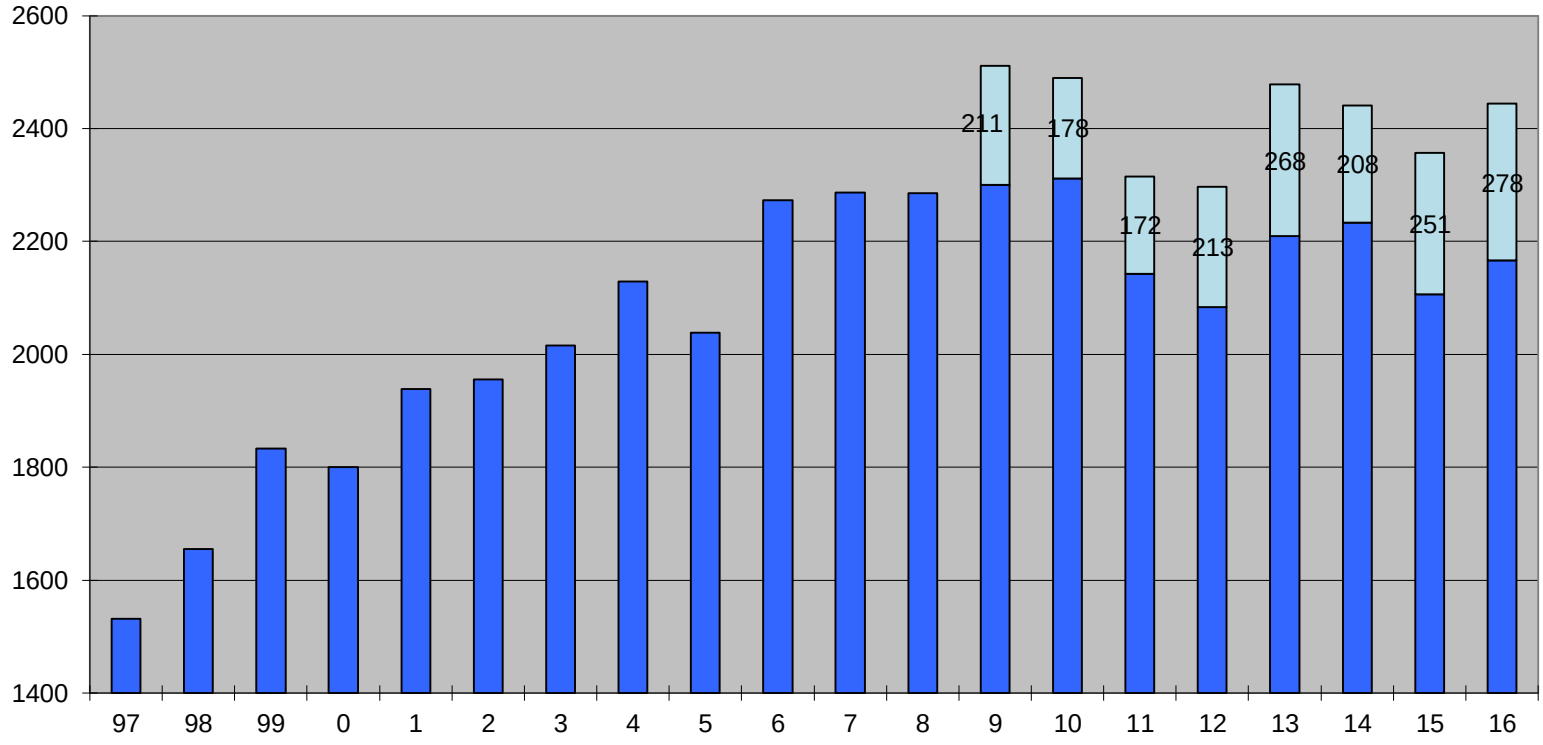
Sociedade Portuguesa de Nefrologia

Dados Globais de Hemodiálise
Incidência primeiro tsfr 2007 - 2016

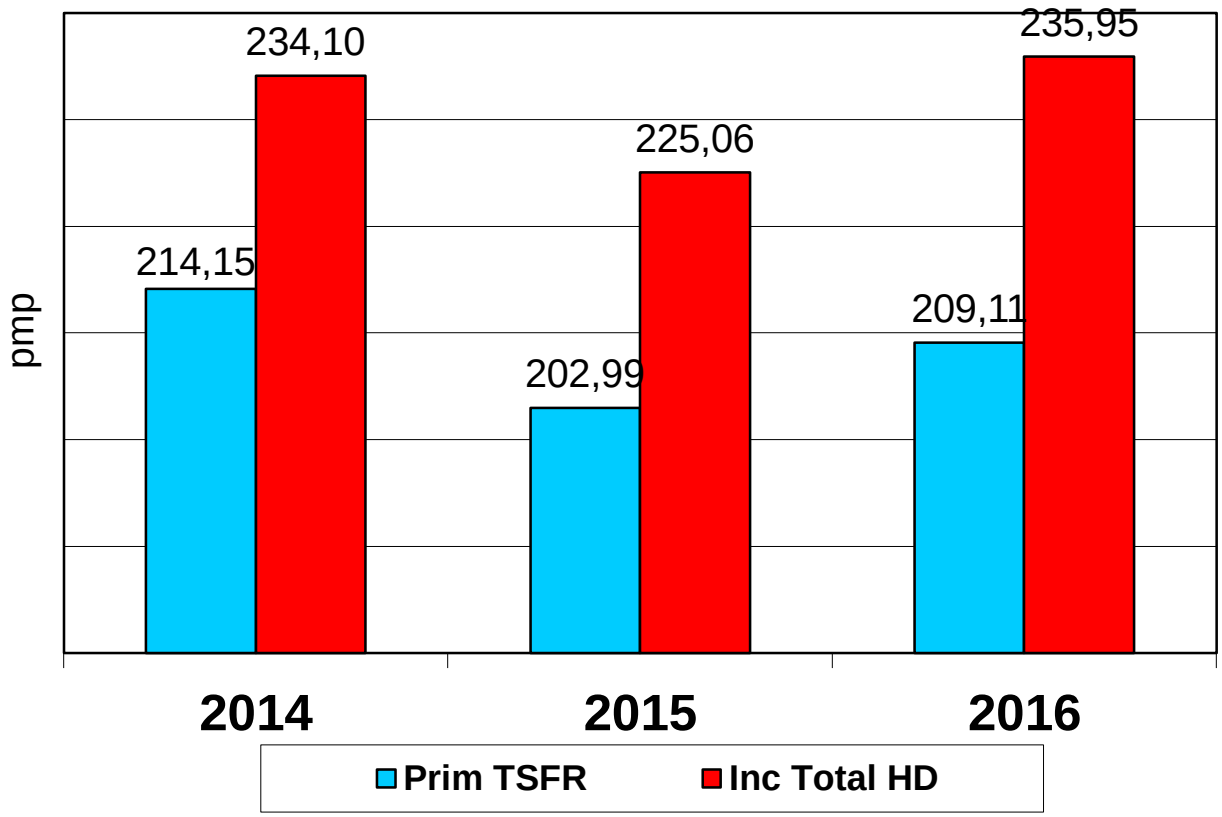


Sociedade Portuguesa de Nefrologia

Entradas em Hemodiálise, por ano 1997 - 2016

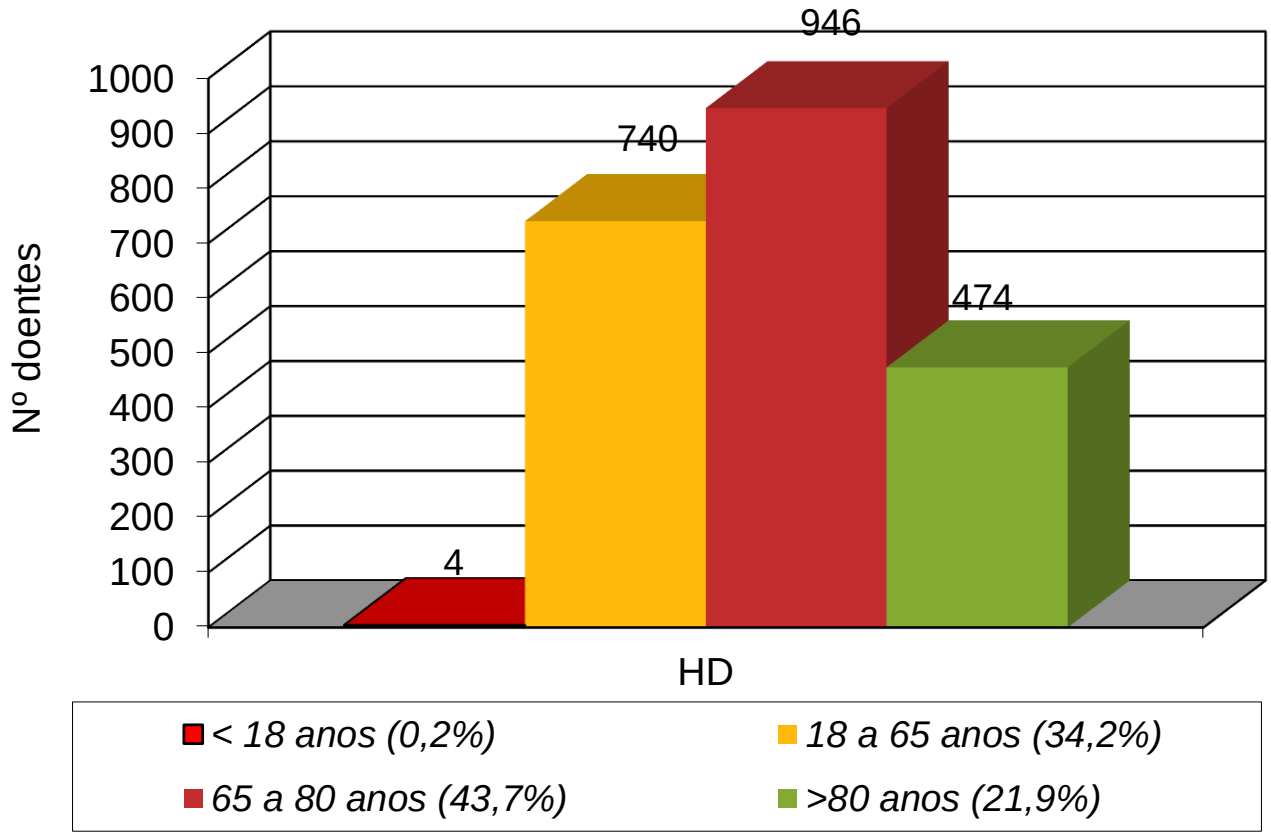


Dados Globais de Hemodiálise 2016
Incidência como primeira TSFR e Incidência total de HD



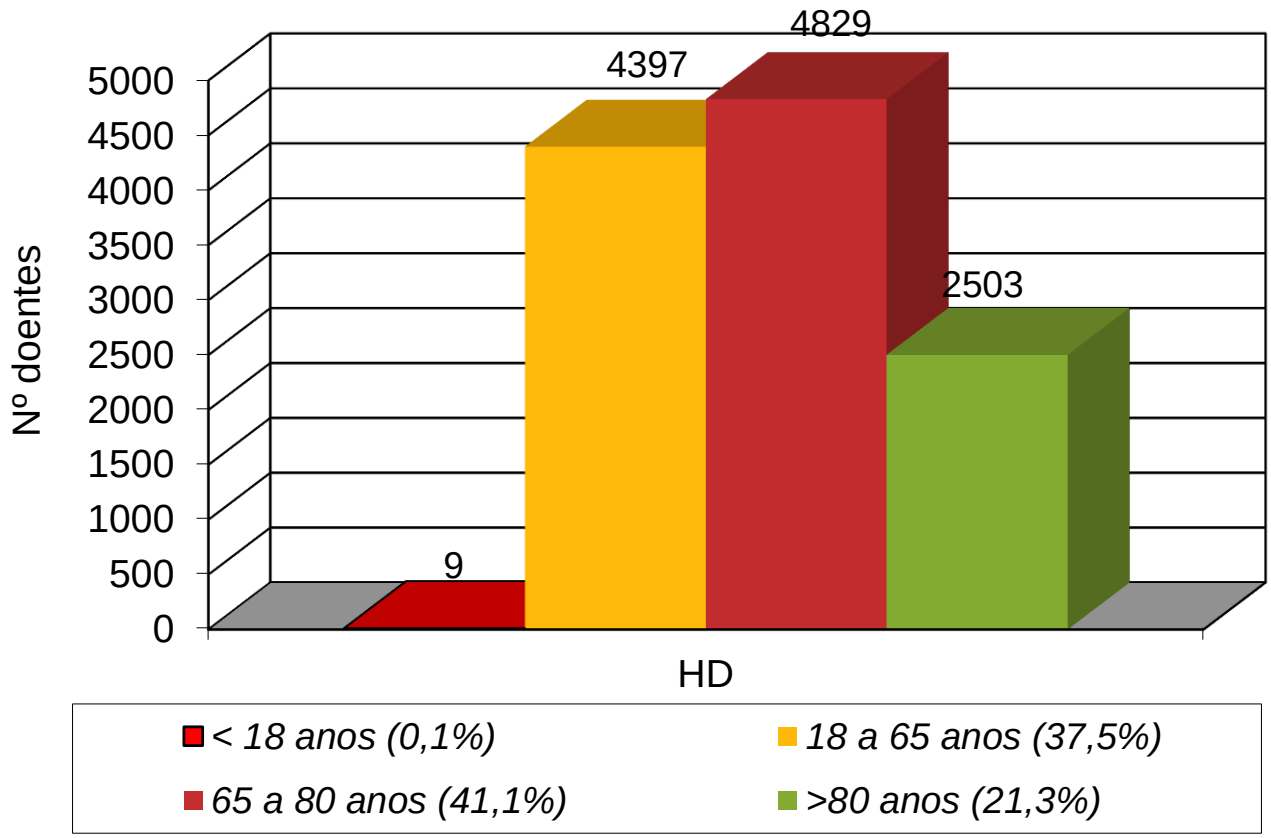
Doentes DRC-Vd em HD incidentes em 2016

distribuição por grupo etário

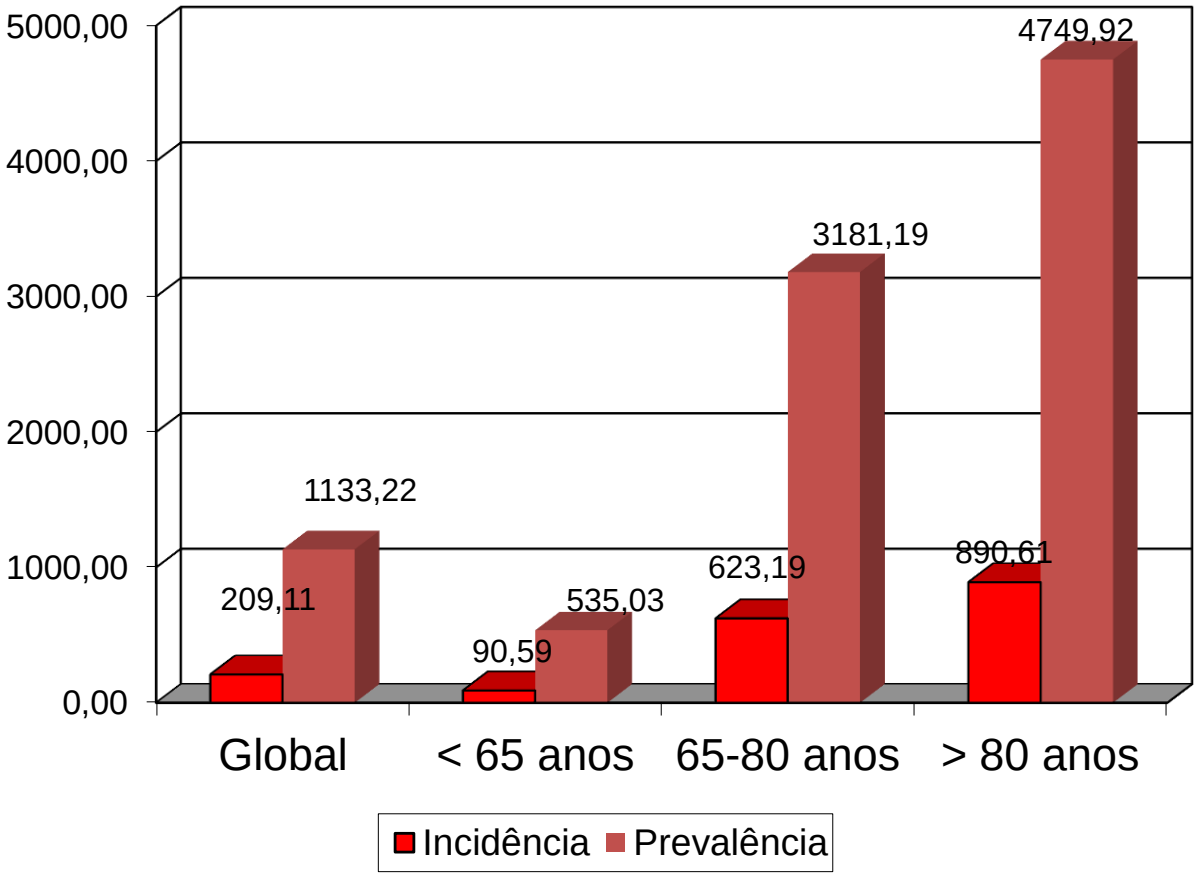


Doentes DRC-Vd em HD prevalentes em 2016

distribuição por grupo etário

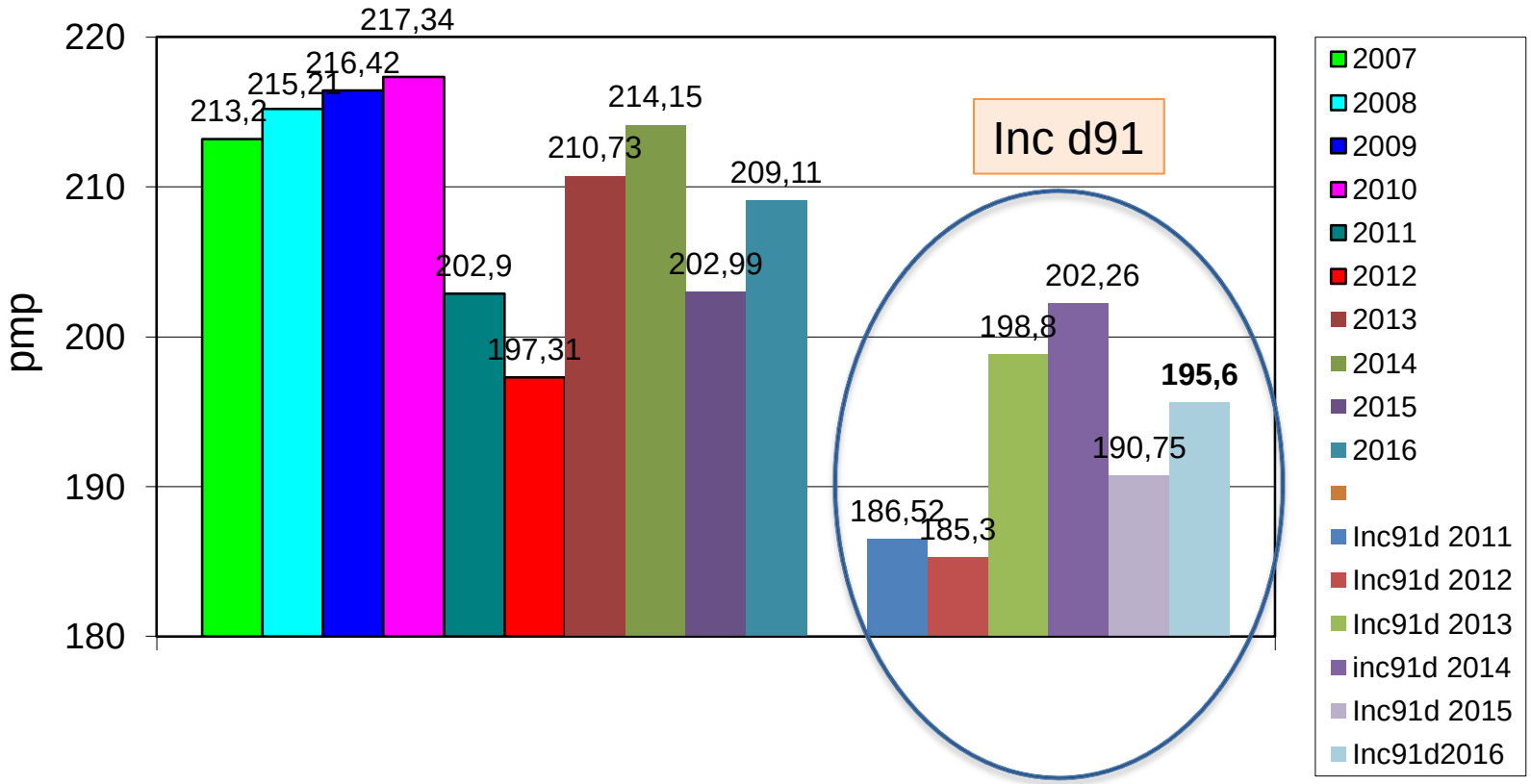


Dados de Incidência e Prevalência da HD em 2016 (pmp) (Global e por grupos etários)



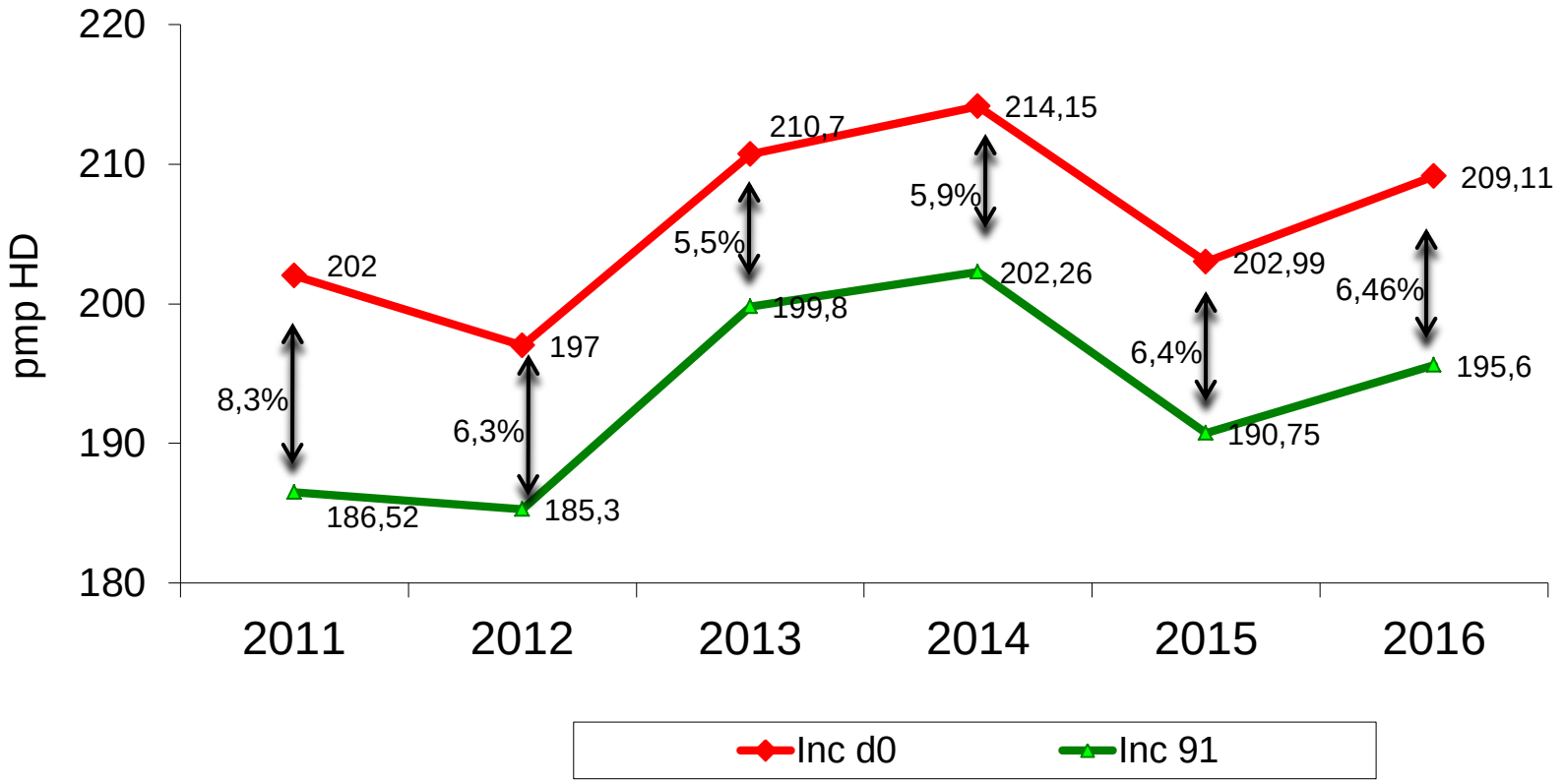
Sociedade Portuguesa de Nefrologia

Dados Globais de Hemodiálise
Incidência dia 0 (2007-2016) e dia 91 (2011-2016)



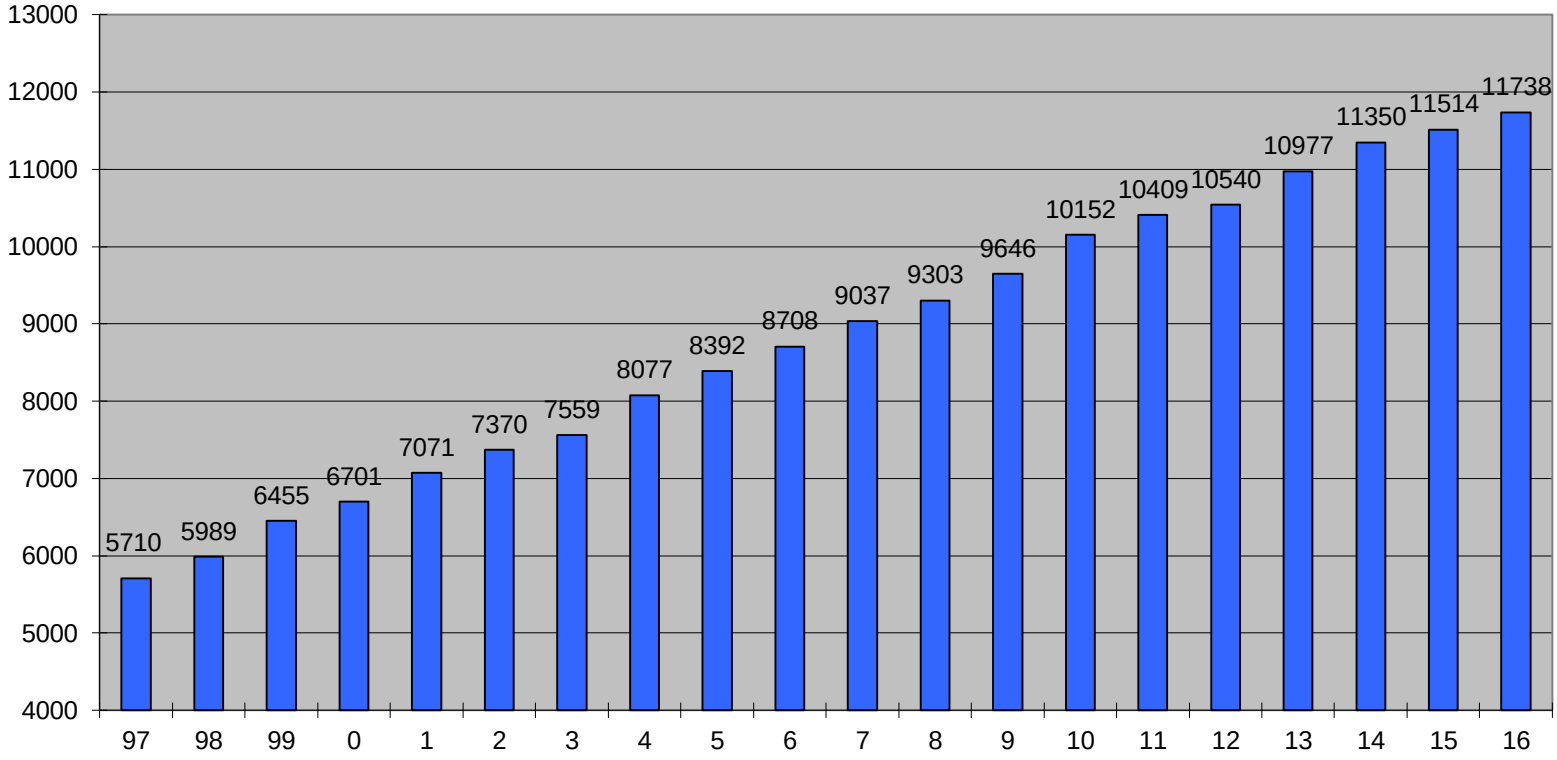
Sociedade Portuguesa de Nefrologia

Incidência HD pmp (2011-2016)
Dia 0 e dia 91



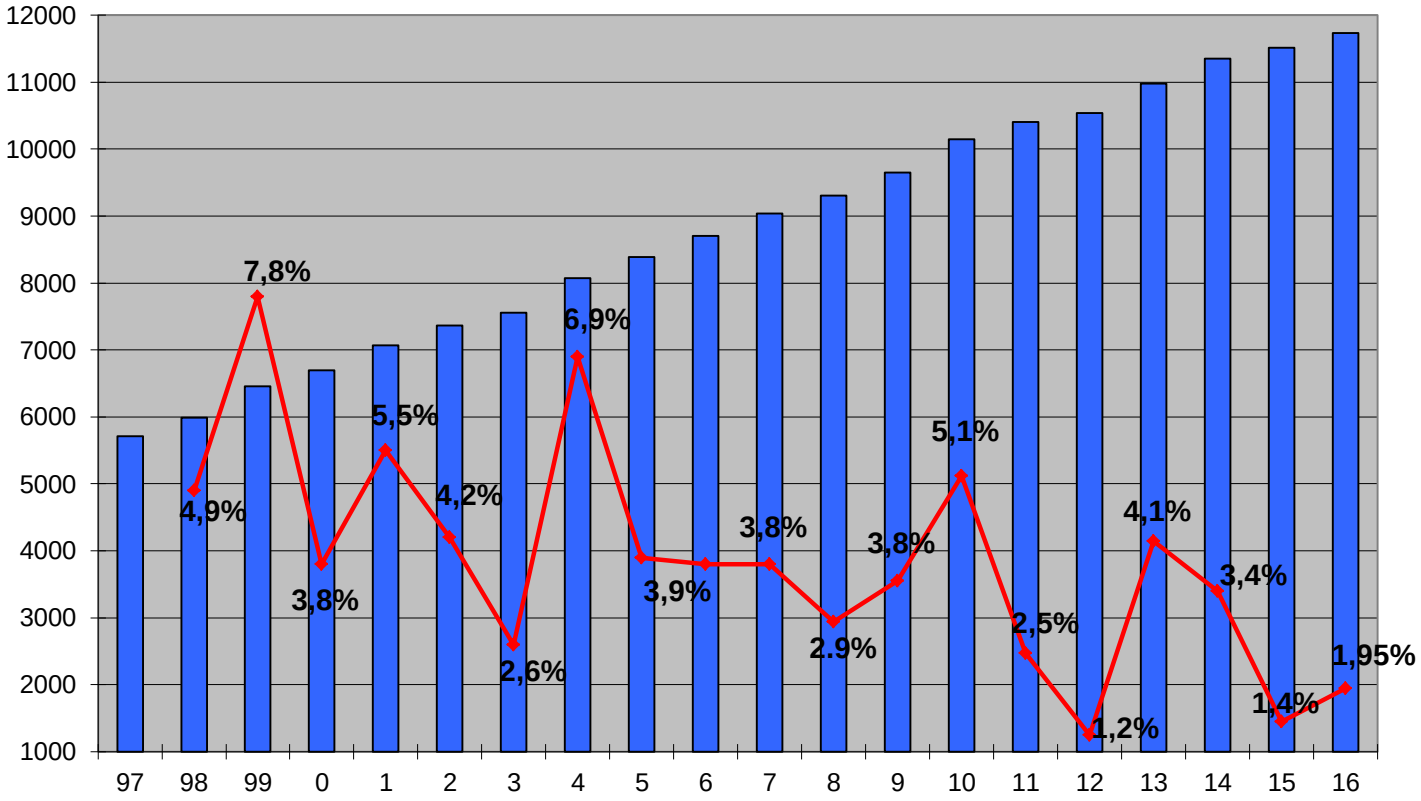
Sociedade Portuguesa de Nefrologia

Doentes prevalentes em Hemodiálise 1997 - 2016

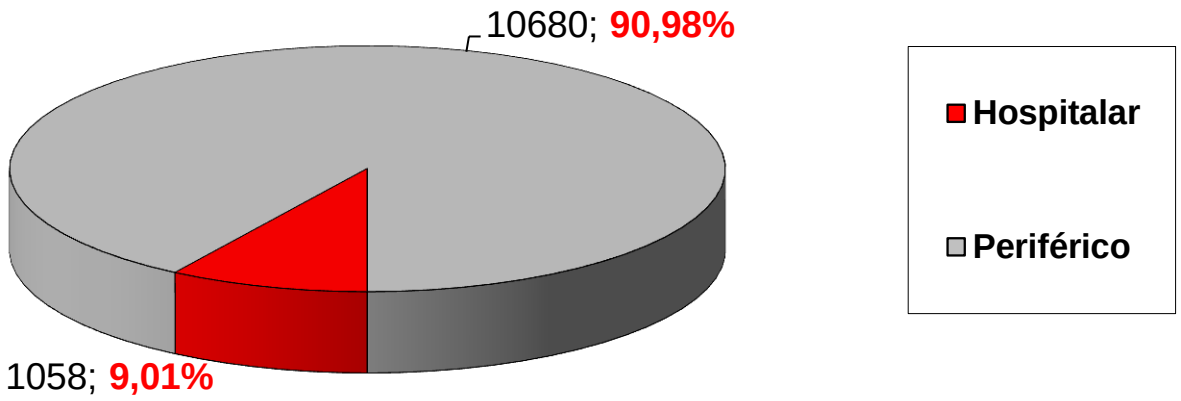


Sociedade Portuguesa de Nefrologia

Expansão anual do *Pool* de doentes em Hemodiálise 1997 - 2016

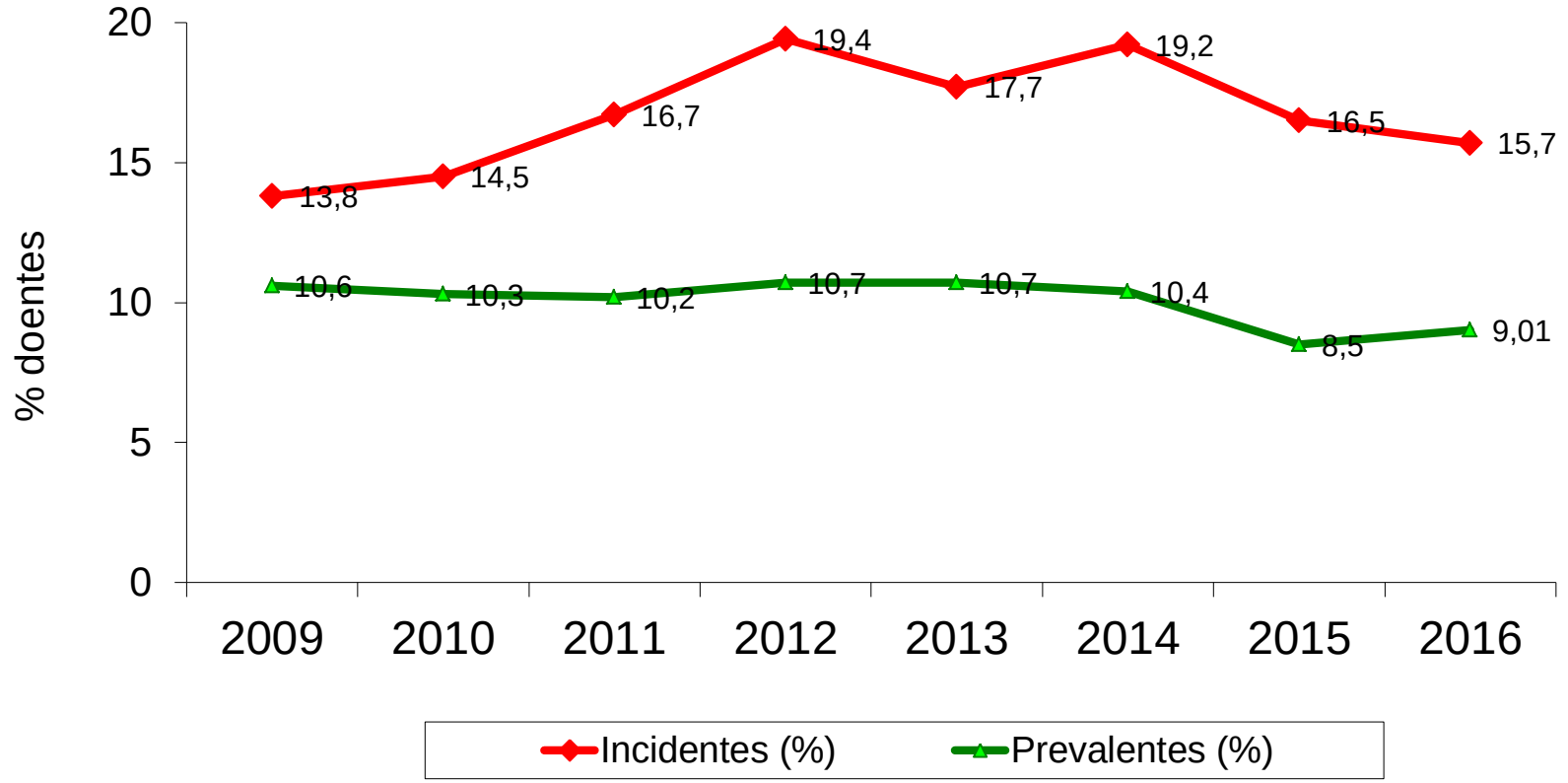


Distribuição de doentes em HD por tipo de unidade em 2016



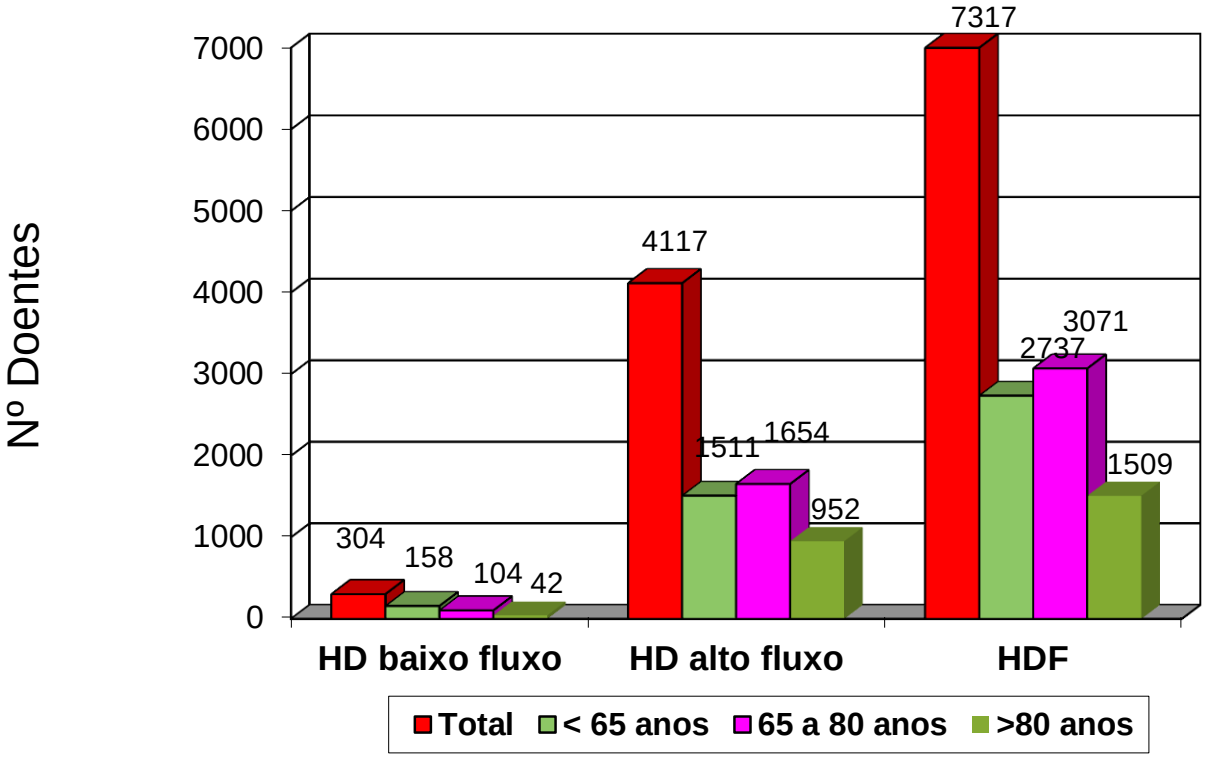
Sociedade Portuguesa de Nefrologia

Doentes em hemodiálise hospitalar (%) 2009 - 2016



Doentes DRC-Vd em HD prevalentes em 2016

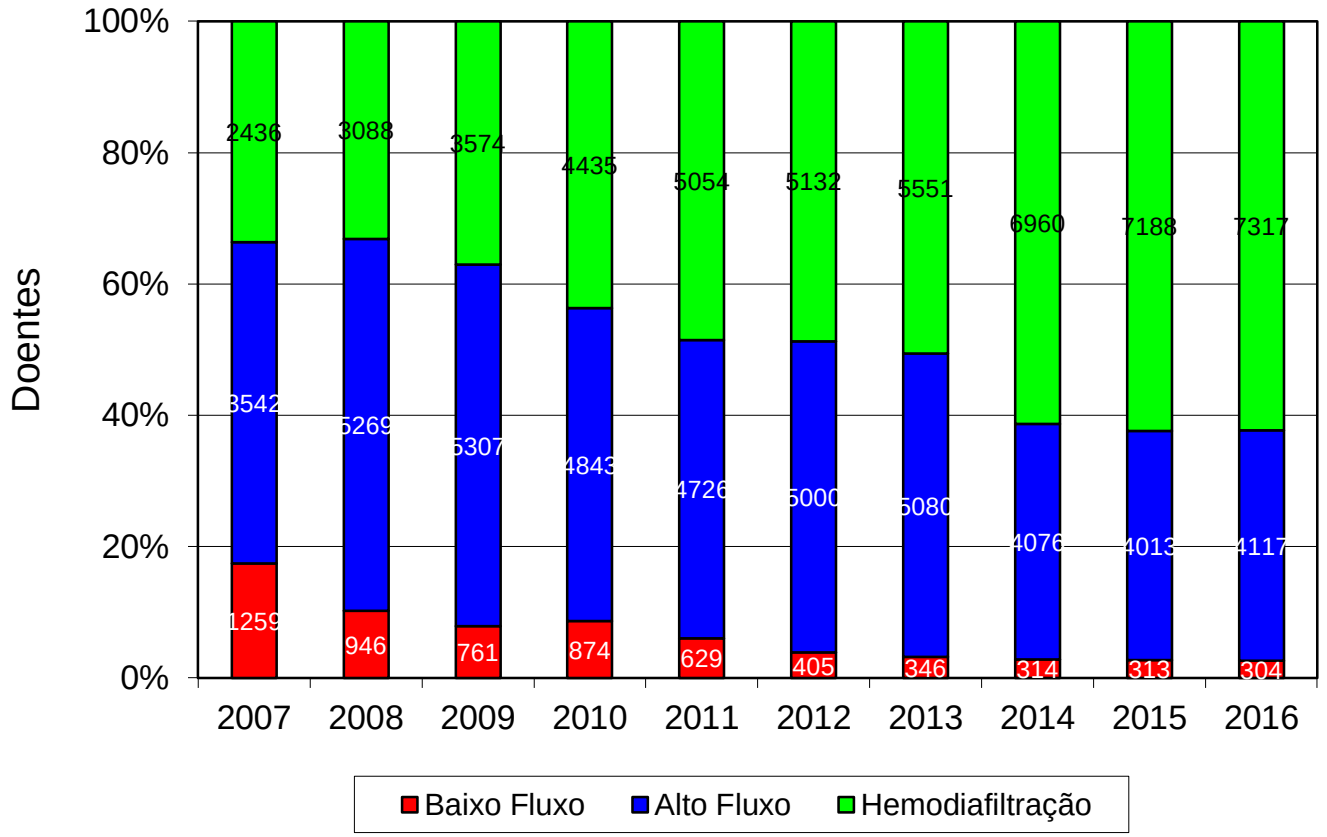
distribuição por técnicas e grupo etário



N = 11738 ; 2,6% em baixo fluxo (2,72% em 2014);
62,5% com idade > 65 anos (61,3% em 2015); 21,3% com idade > 80 anos

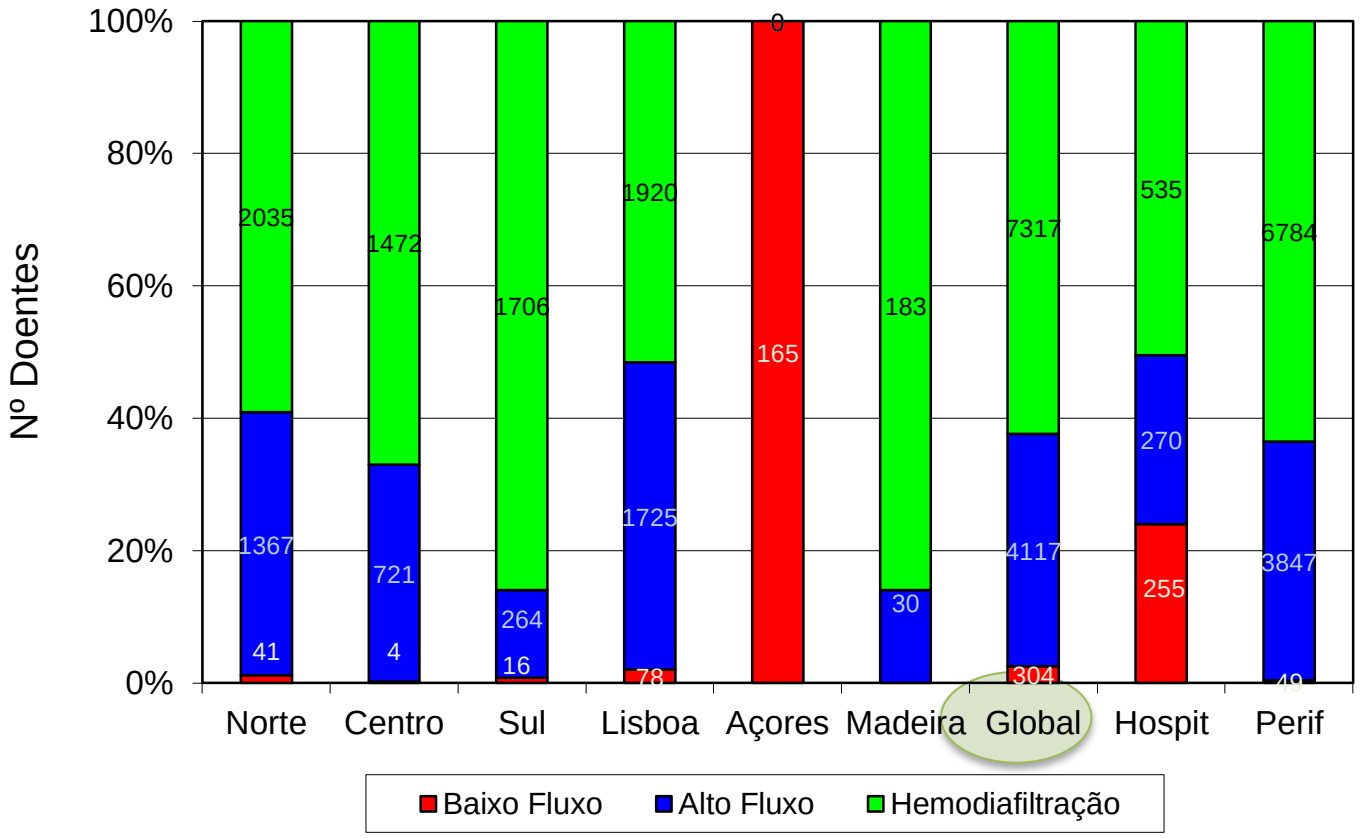
Sociedade Portuguesa de Nefrologia

Doentes DRC-Vd em HD prevalentes Técnicas HD: 2007 - 2016



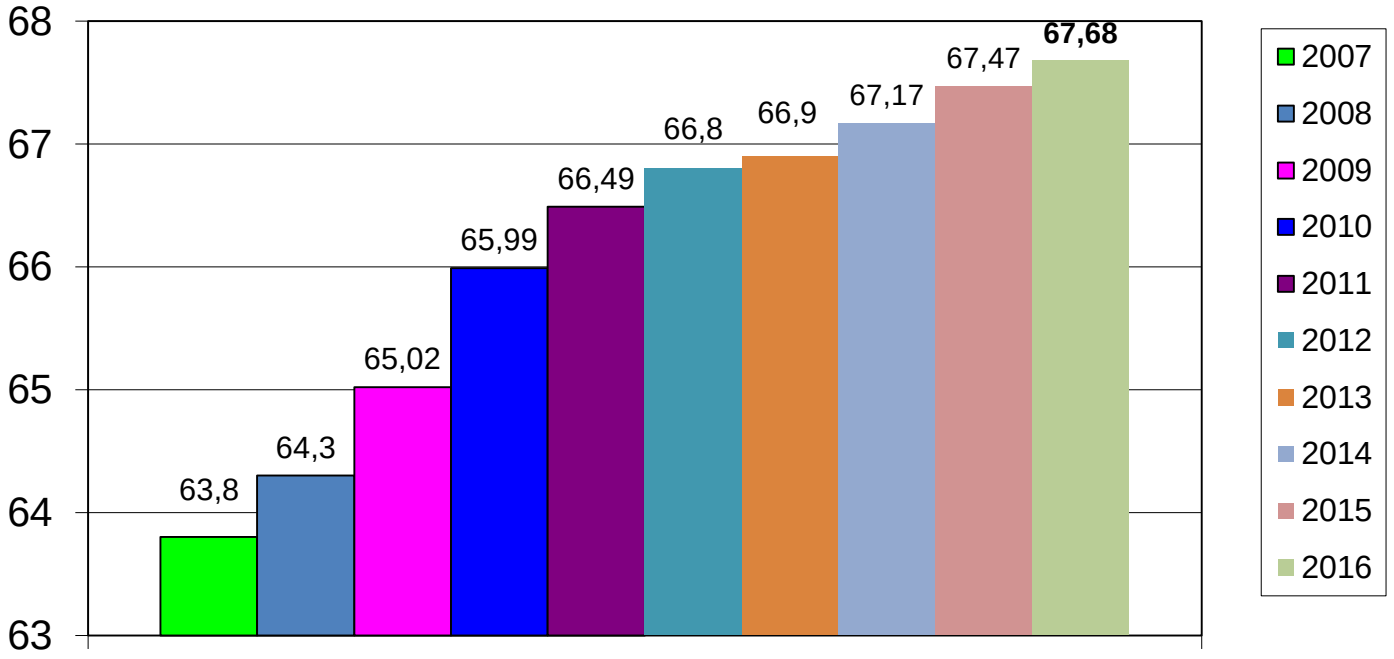
Sociedade Portuguesa de Nefrologia

Doentes DRC-Vd em HD prevalentes em 2016
Técnicas por regiões e por tipos de unidades



Sociedade Portuguesa de Nefrologia

Evolução da média das idades dos doentes em HD 2007 – 2016

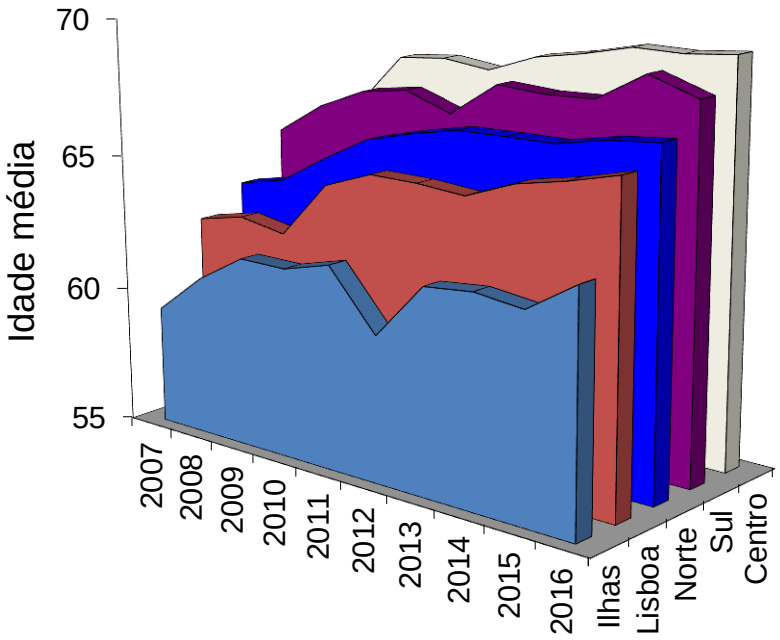


Doentes DRC-Vd prevalentes em hemodiálise
Distribuição por género / Média das idades
2016

	Média das Idades	> 65 anos	> 80 anos
Norte	**67,4**	61,6%	20,4%
Centro	**69,7**	68,9%	26,2%
Sul	**68,5**	66,6%	22,6%
Grande Lisboa	**66,7**	58,6%	19,7%
Açores	**63,6**	44,8%	10,9%
Madeira	**63,7**	52,9%	11,2%

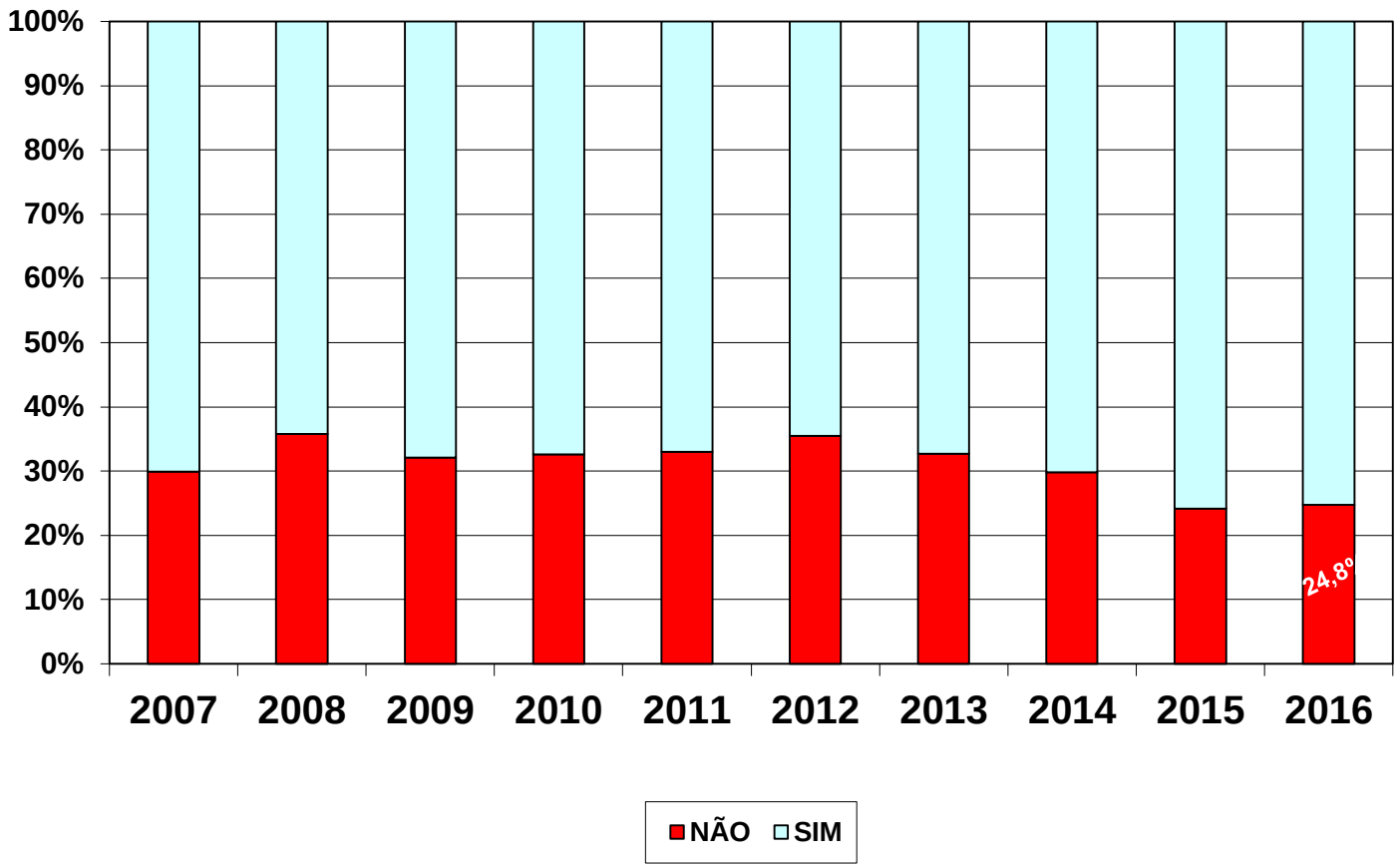
Sociedade Portuguesa de Nefrologia

Evolução da média das idades por regiões 2007 - 2016

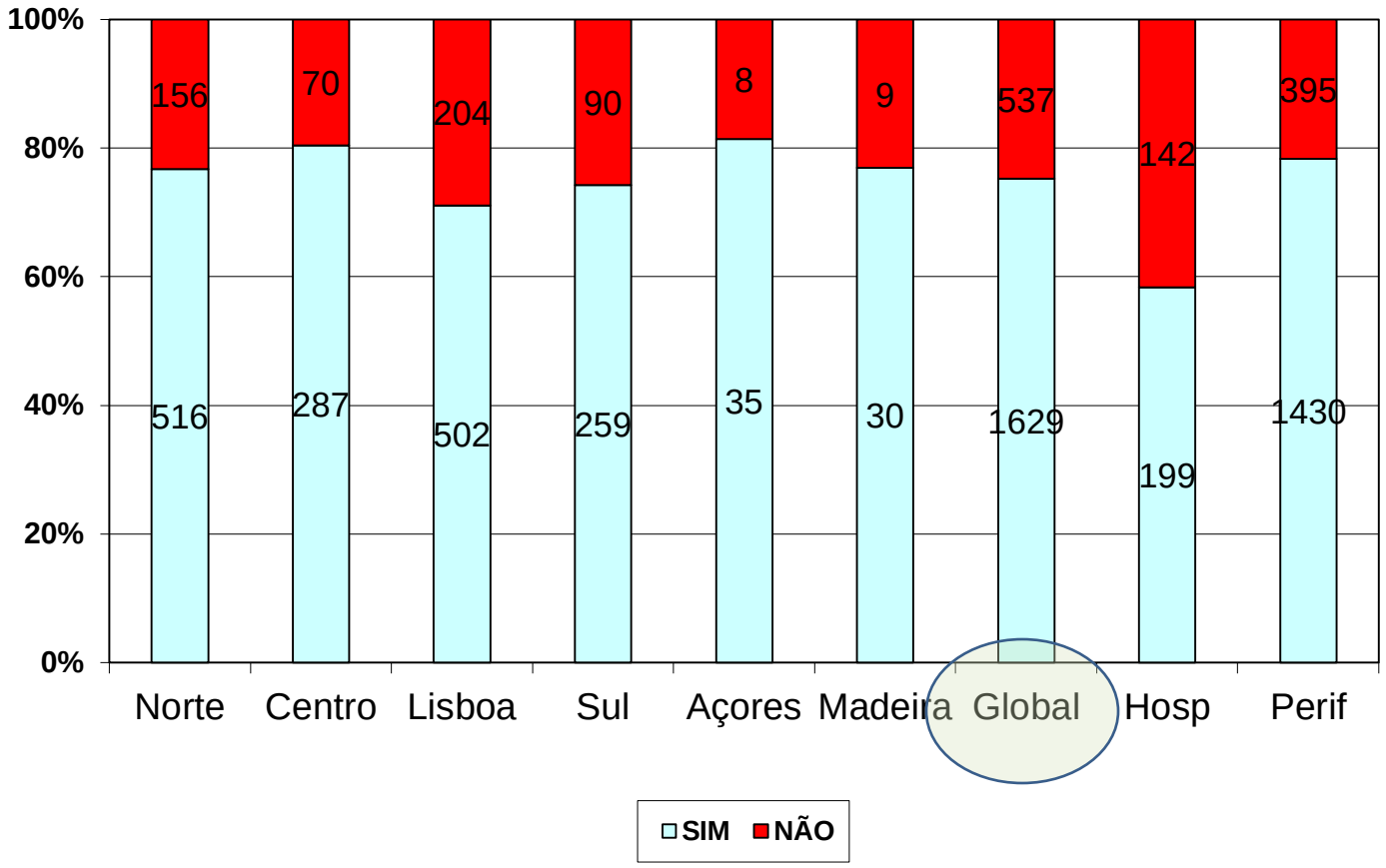


	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Ilhas	59,3	60,8	61,9	61,9	62,4	60,3	62,4	62,6	62,4	63,6
Lisboa	62,3	62,7	62,4	64,5	65,2	65,2	65,1	65,8	66,2	66,7
Norte	63,3	63,7	64,8	65,8	66,3	66,7	66,8	66,8	67,2	67,4
Sul	65	66,2	67	67,3	66,7	68	67,9	68	69,1	68,5
Centro	65,5	66	68	68,2	68	68,7	69,1	69,5	69,5	69,7

Seguimento prévio por Nefrologista *(> 3 meses)* dos doentes em início de HD, 2007 a 2016

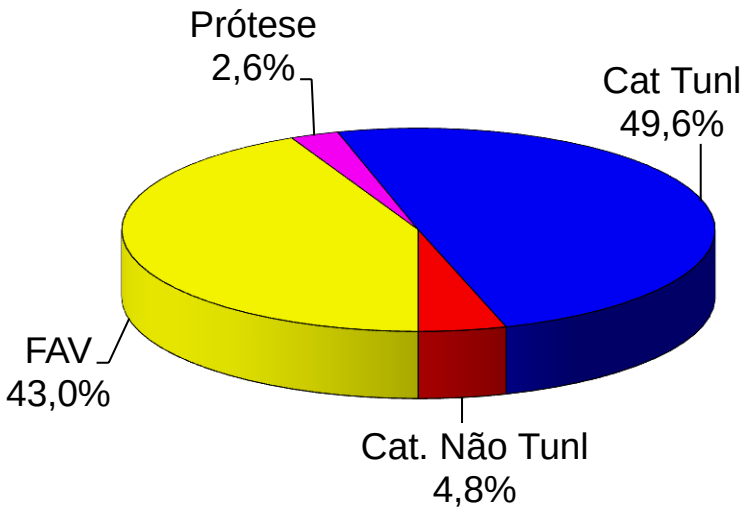


Seguimento prévio por Nefrologista em 2016 dos doentes em HD *(> 3 meses)*, por zonas do país



Sociedade Portuguesa de Nefrologia

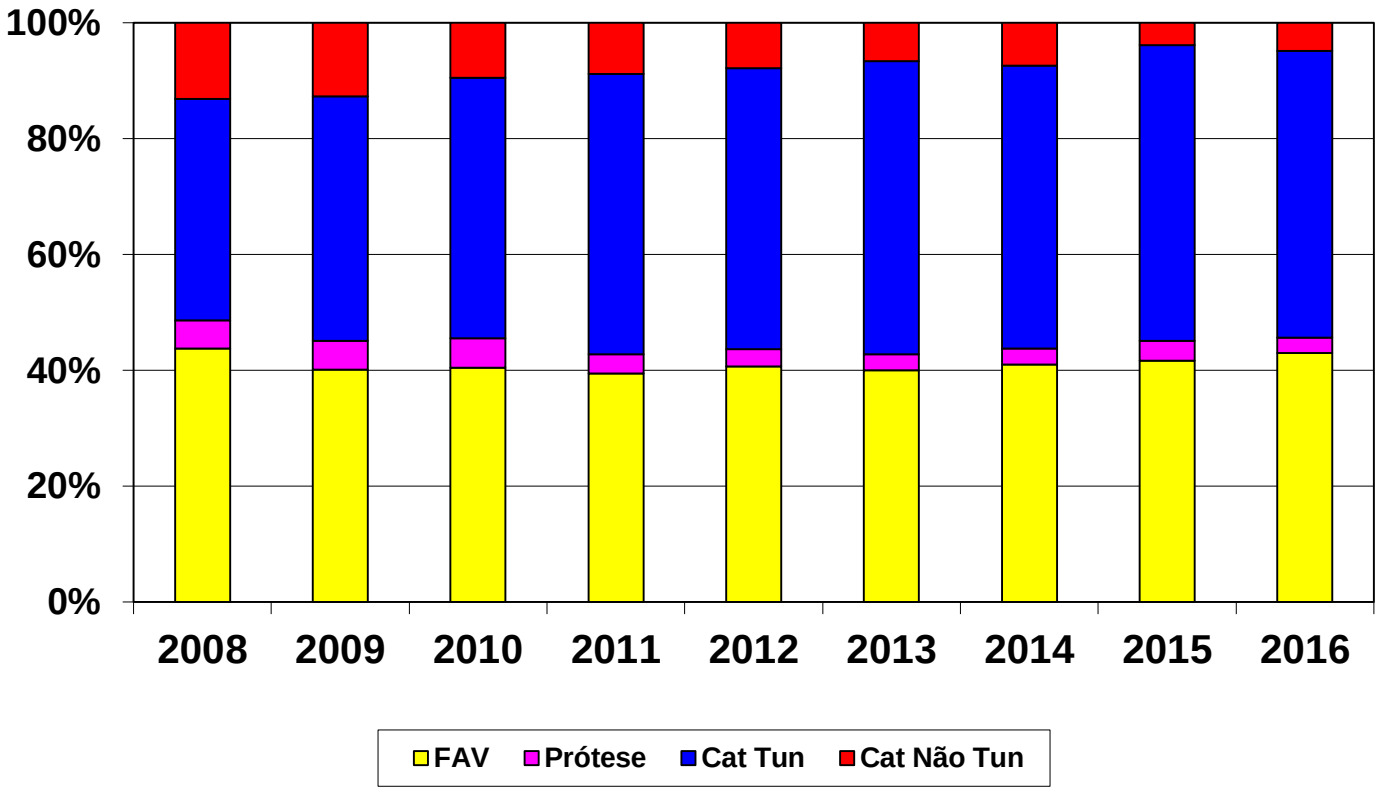
Acesso vascular utilizado na **primeira sessão** de hemodiálise em 2016



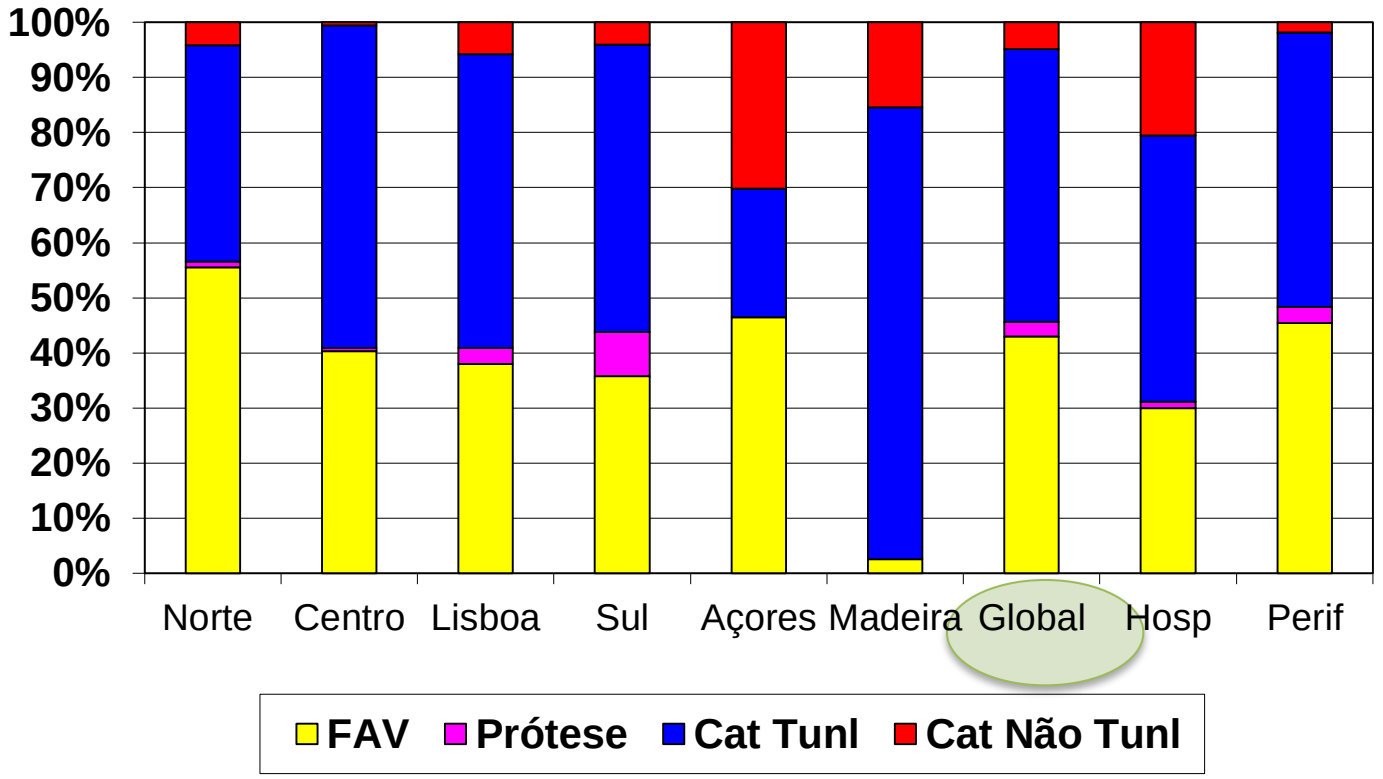
N = 2155
11 não disponível

Sociedade Portuguesa de Nefrologia

Acesso vascular utilizado na **primeira sessão** de hemodiálise 2008 - 2016



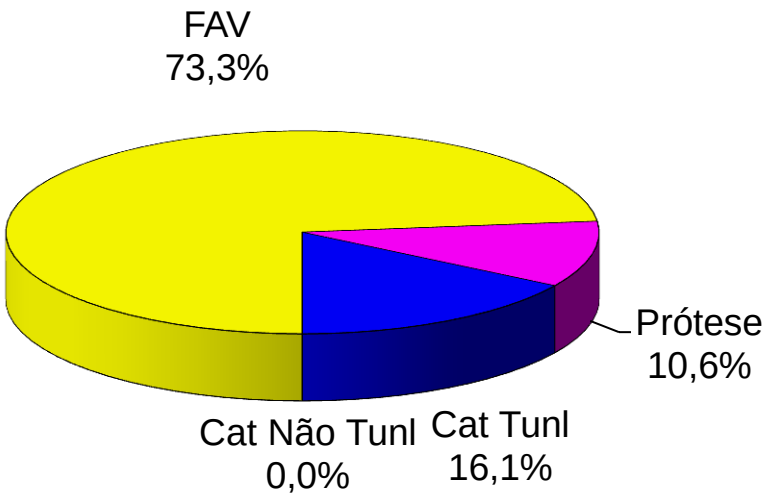
Acesso vascular utilizado na **primeira sessão** de hemodiálise em 2016
(por zonas do país e tipos de unidades)



N = 2115
11 não disponível

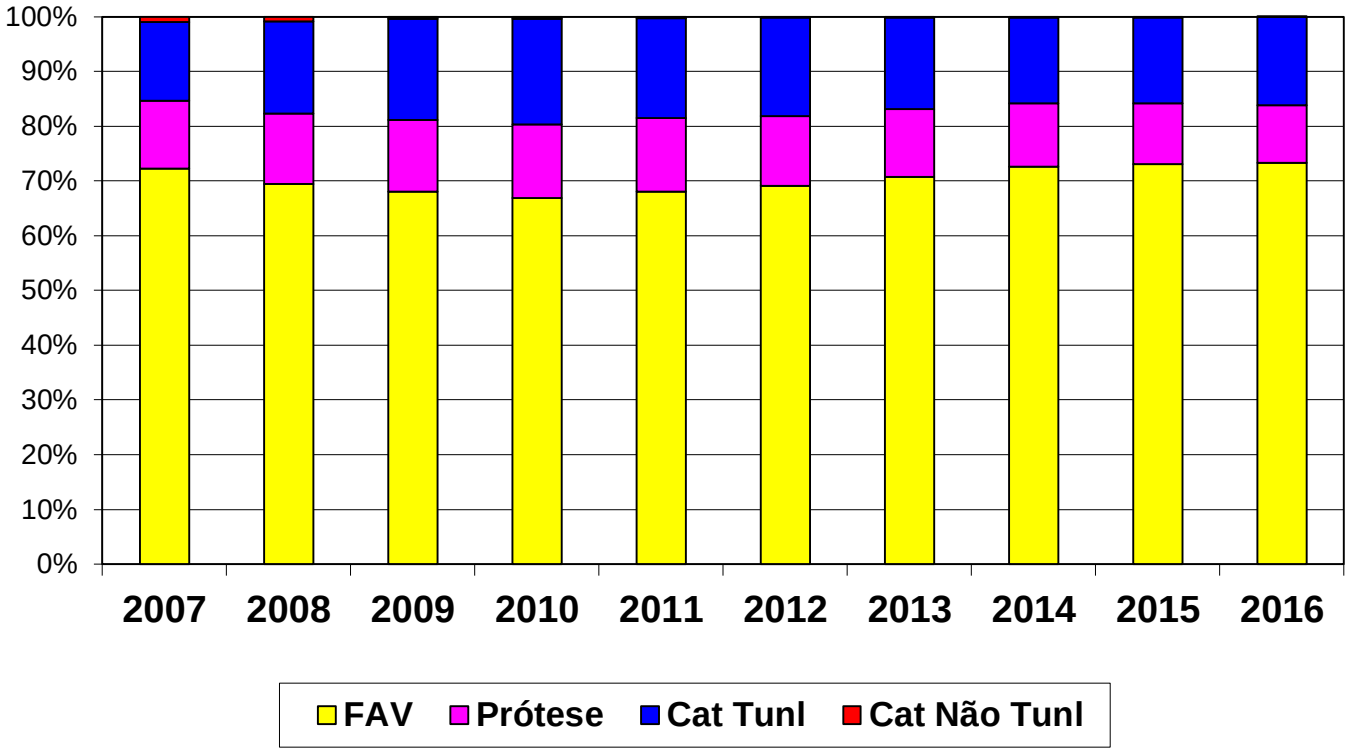
Sociedade Portuguesa de Nefrologia

Acesso vascular nos **doentes prevalentes** em 2016

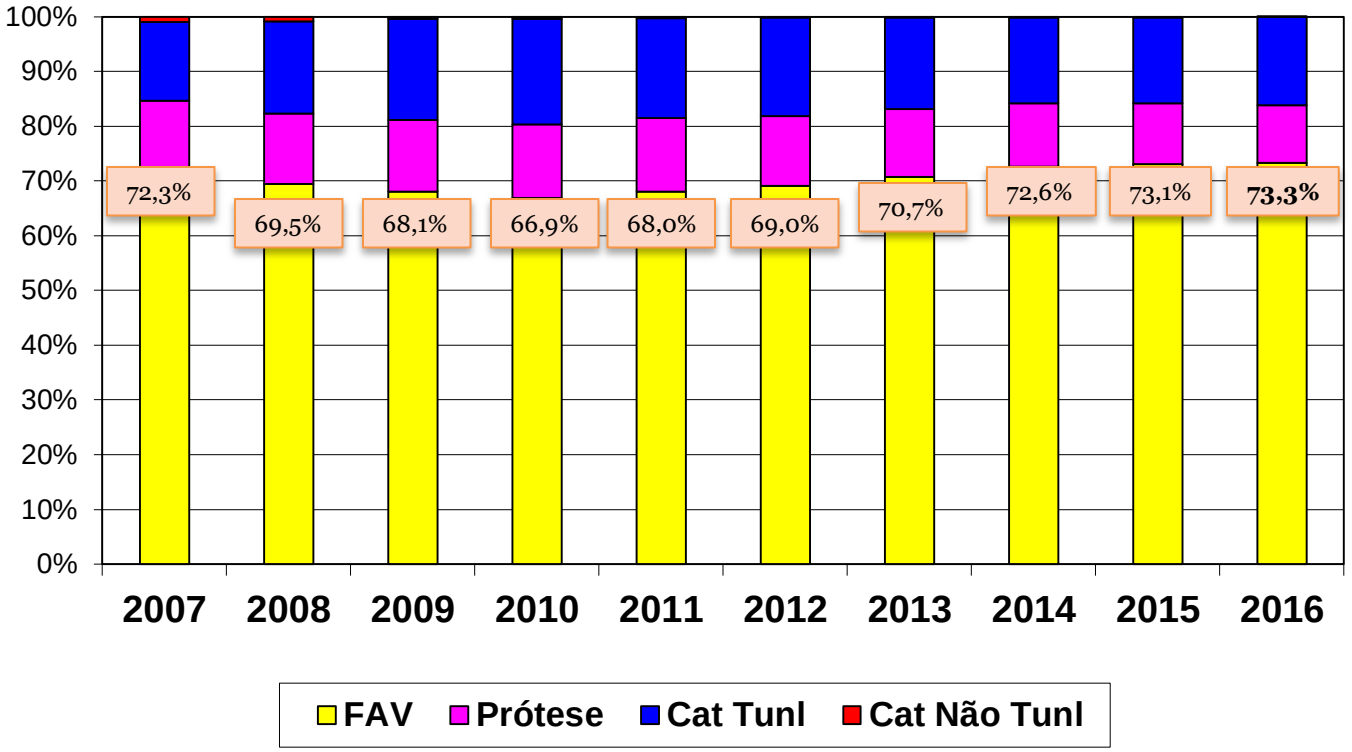


N = 11734
4 não disponível

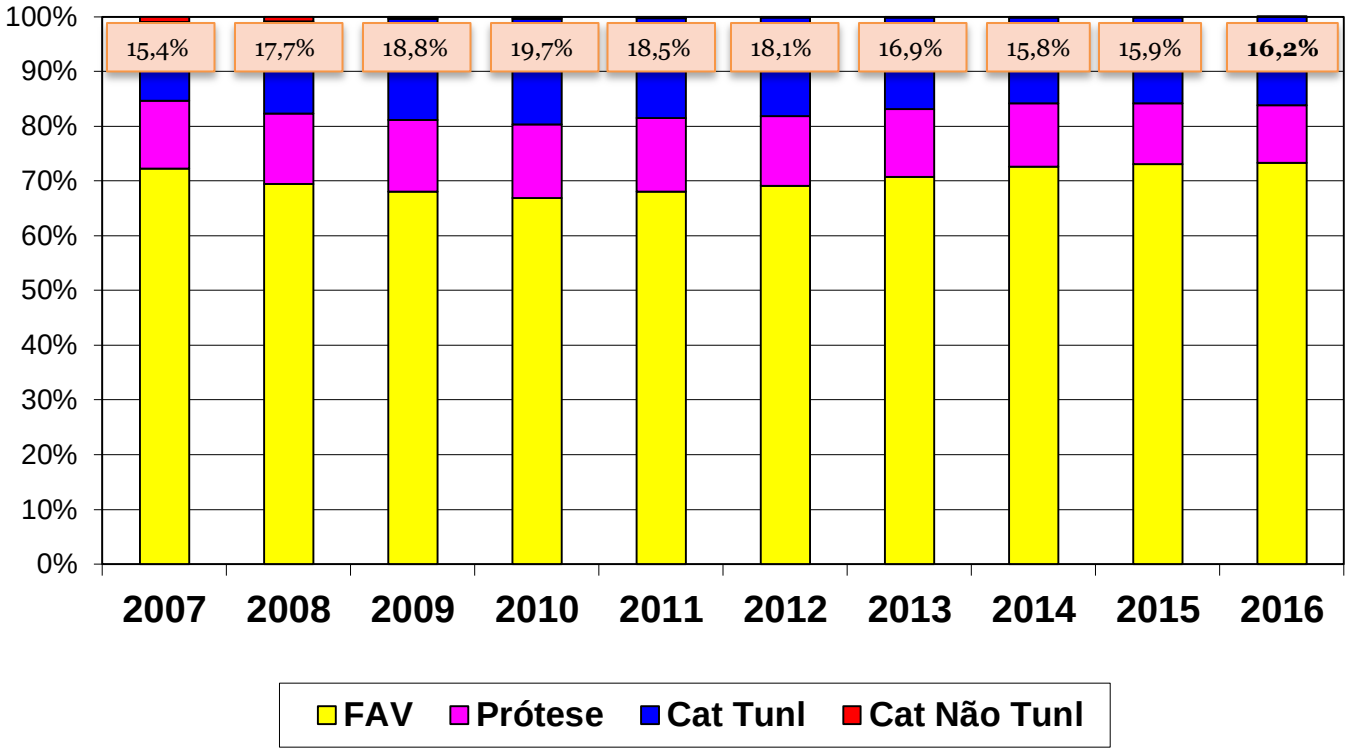
Acesso vascular nos doentes prevalentes 2007 - 2016



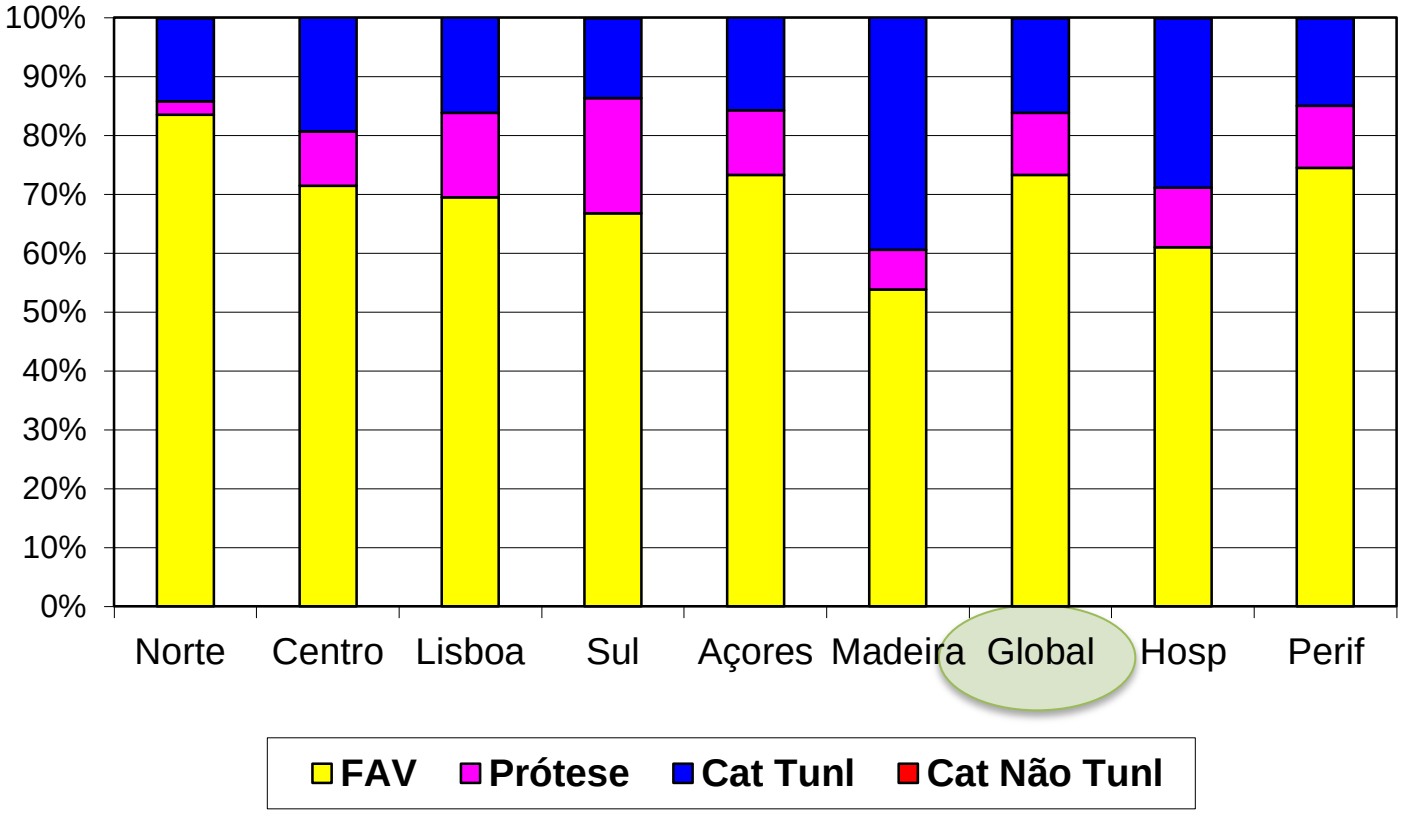
Acesso vascular nos doentes prevalentes (FAV) 2007 - 2016



Acesso vascular nos doentes prevalentes (CVC) 2007 - 2016



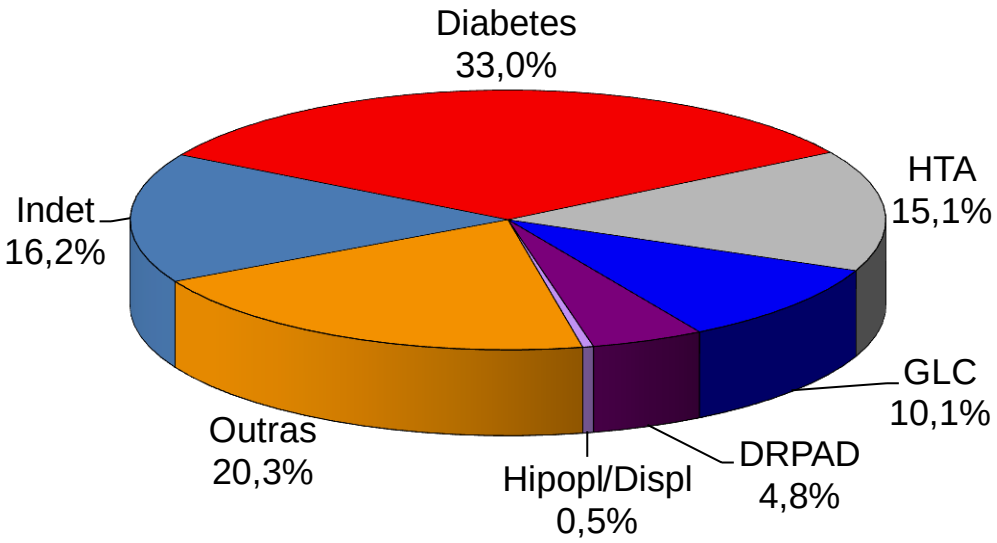
Acesso vascular nos doentes prevalentes, (por zonas do país e por tipos de unidades) em 2016



N = 11734
4 não disponível

Sociedade Portuguesa de Nefrologia

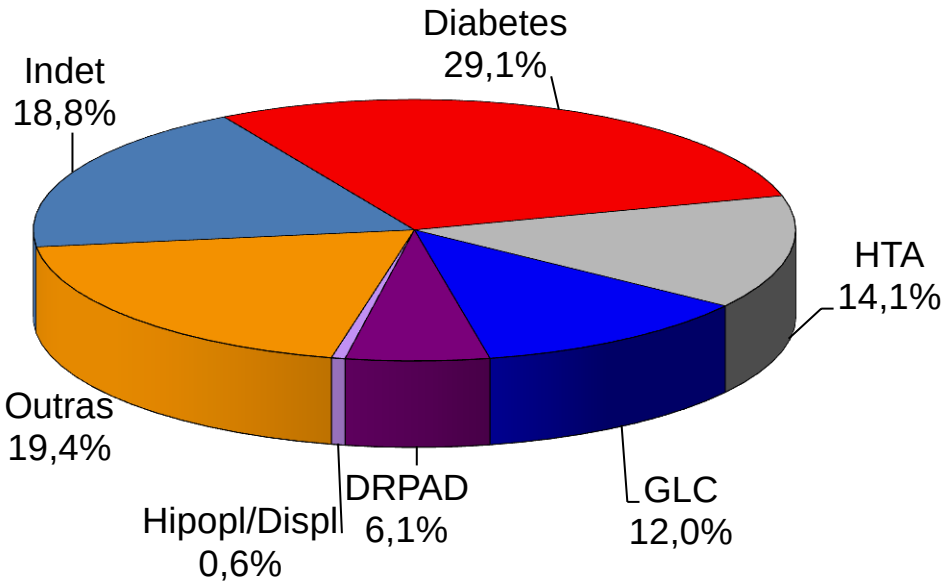
Etiologia da DRC nos **doentes incidentes** em 2016 em HD



N = 2157
7 não disp

Sociedade Portuguesa de Nefrologia

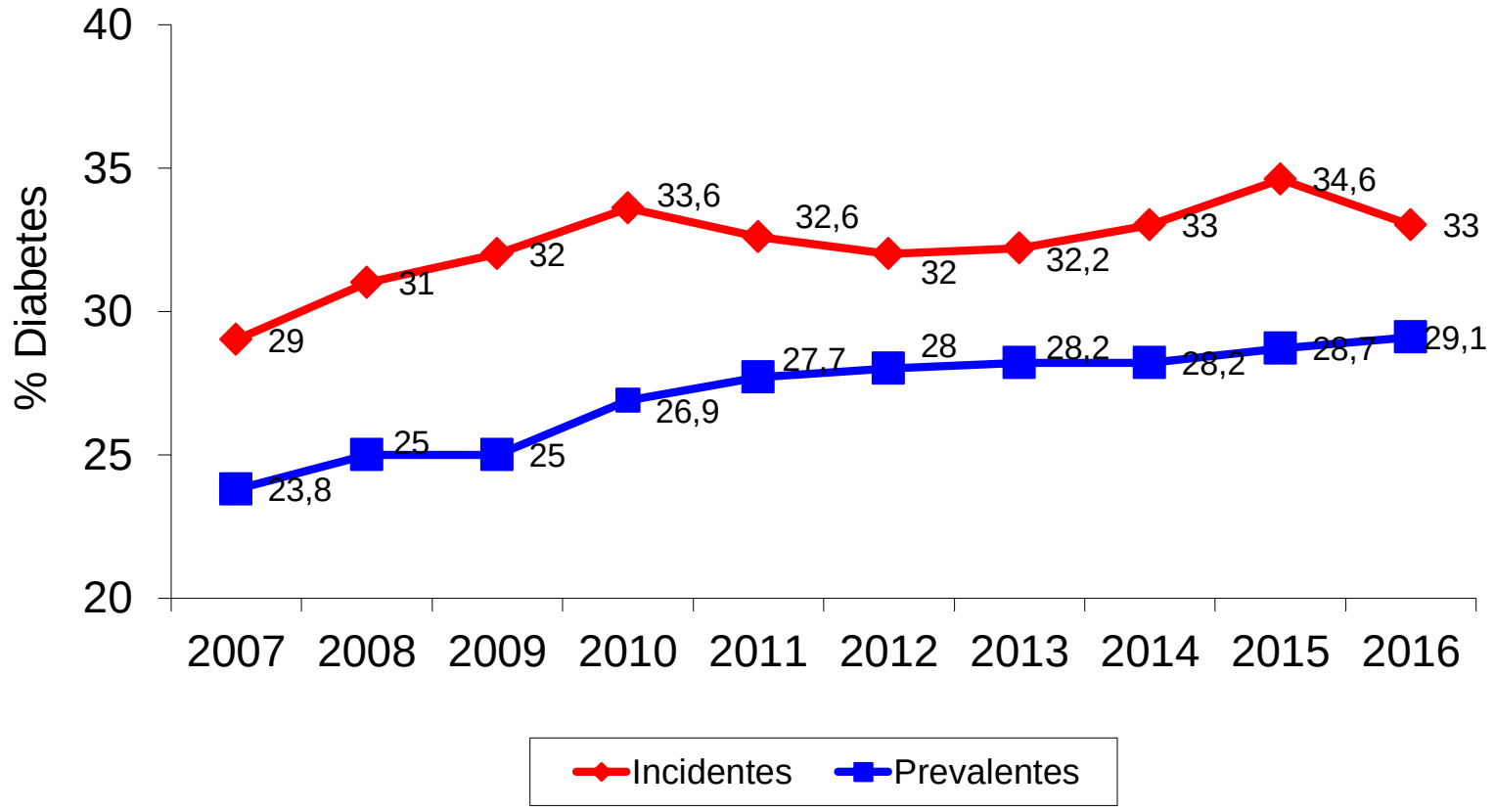
Etiologia da DRC nos **doentes prevalentes** em 2016 em HD



N = 11536
Não disponivel 202d

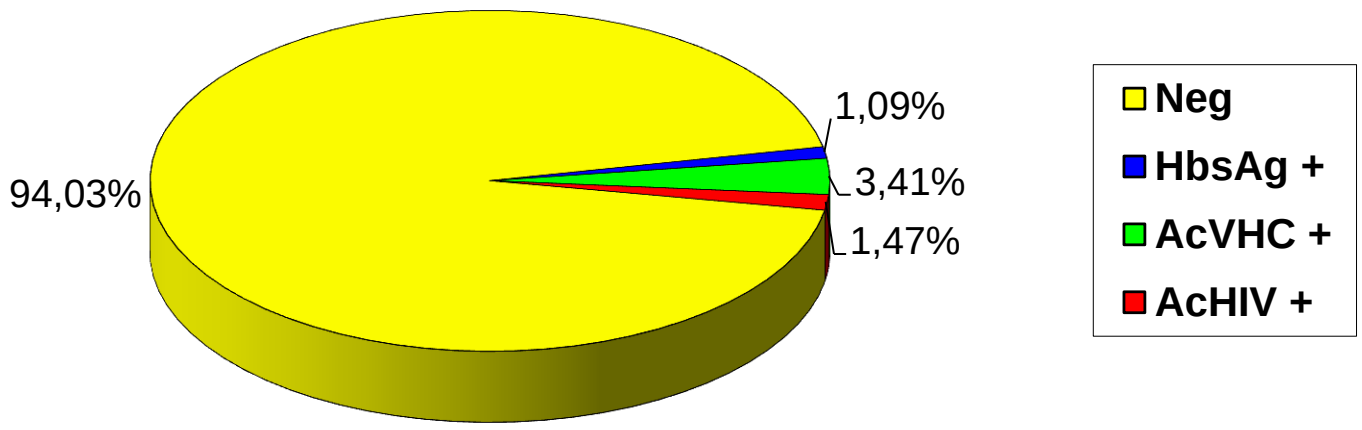
Sociedade Portuguesa de Nefrologia

Diabetes como causa de DRC em HD 2007 - 2016



Sociedade Portuguesa de Nefrologia

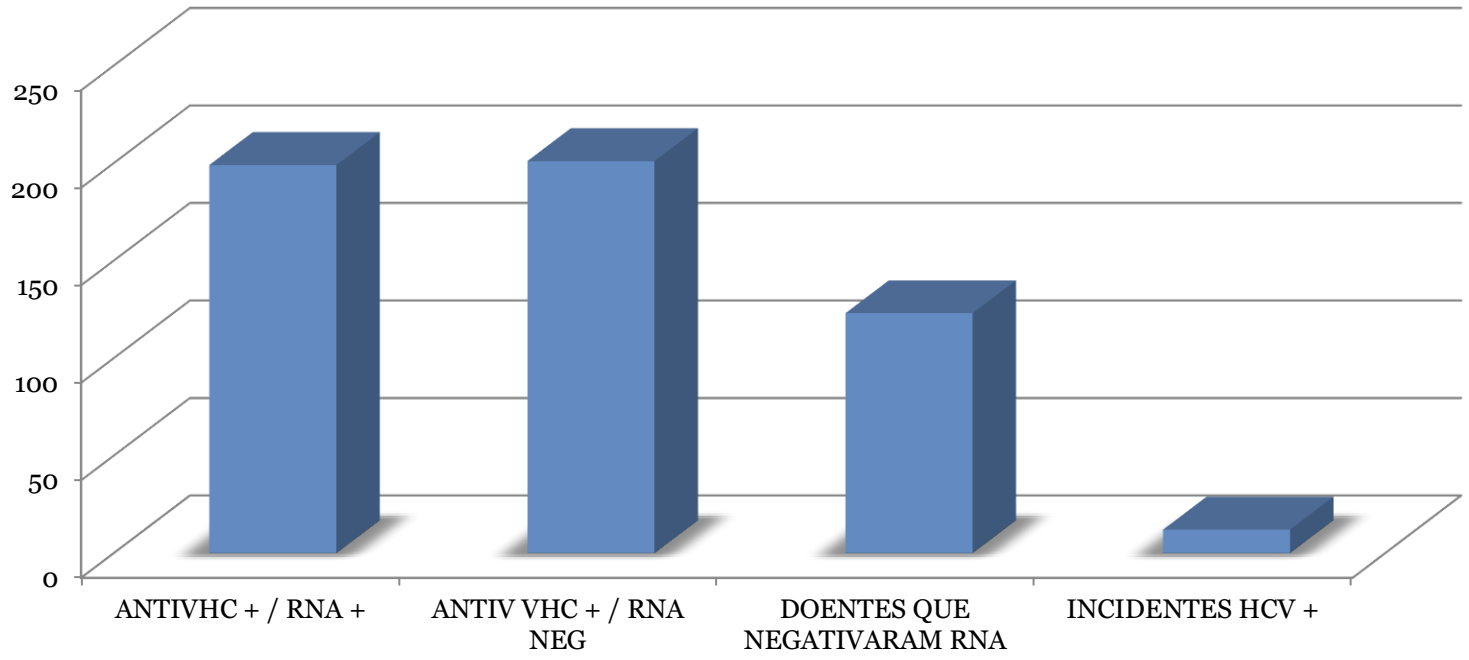
Marcadores virais dos doentes em HD - 2016



N = 11514

Sociedade Portuguesa de Nefrologia

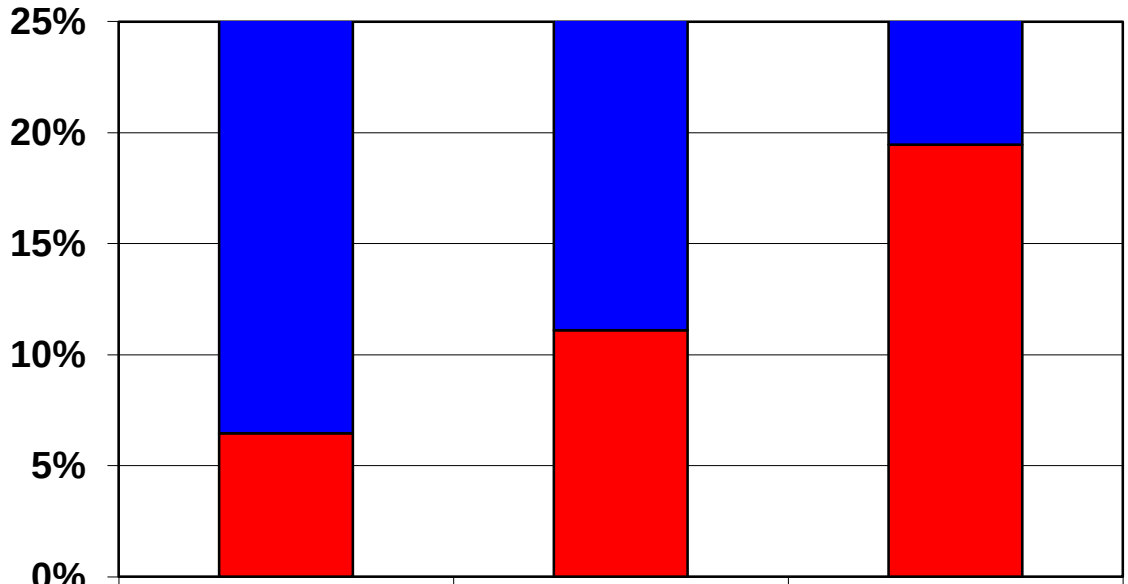
Marcadores Hep C dos doentes em HD 2016



Sociedade Portuguesa de Nefrologia

Mortalidade em HD

Doentes falecidos em HD em 2016 por grupo etário



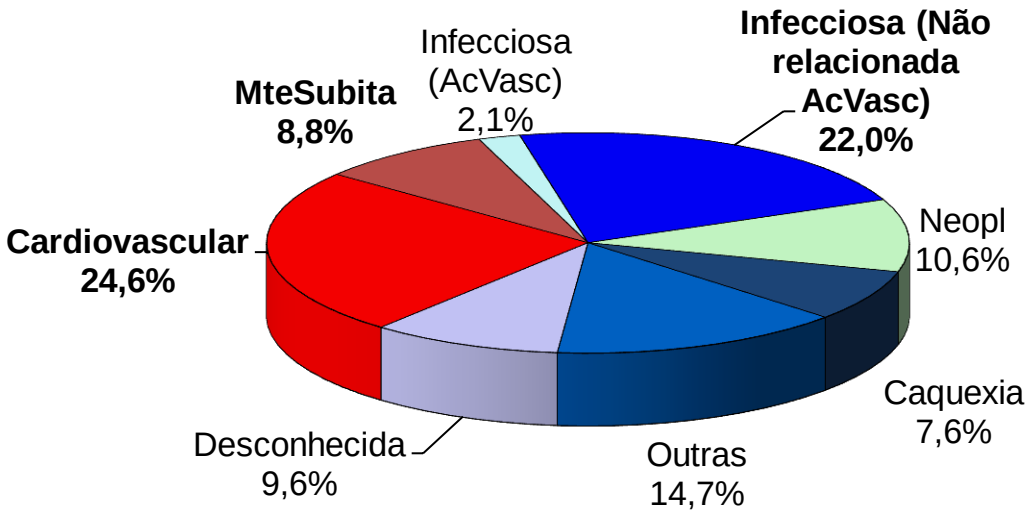
	< 65 Anos	65 a 80 Anos	> 80 anos
Prevalentes	4406	4829	2503
Falecidos	304	603	605

***79,9% de 1512 doentes falecidos tinham mais de 65 anos e 42,2% mais de 80 anos**

*** 9,3% das mortes ocorreram nos primeiros 90 dias após início de HD**

Sociedade Portuguesa de Nefrologia

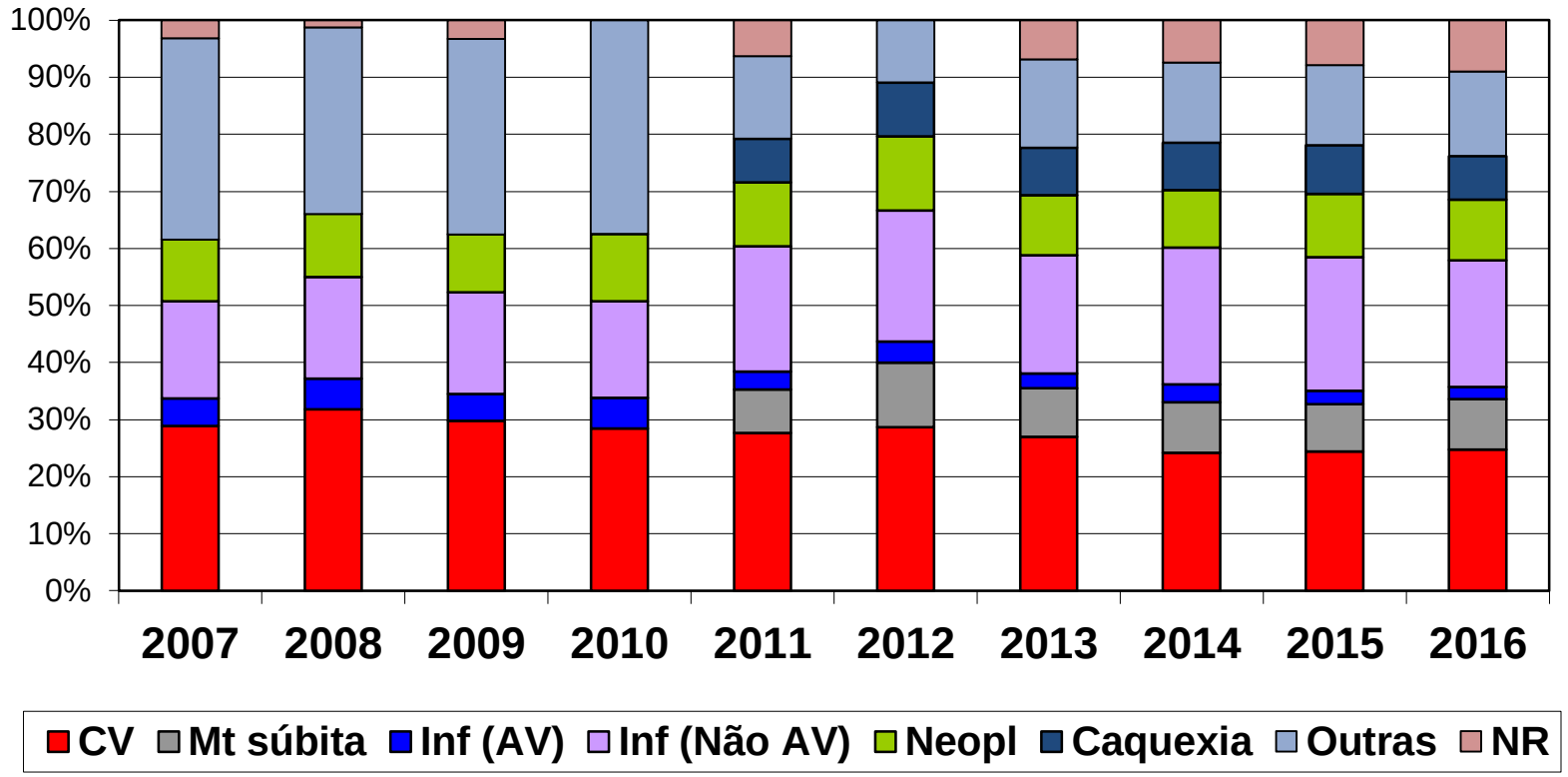
Causas de morte em HD em 2016



N=1512

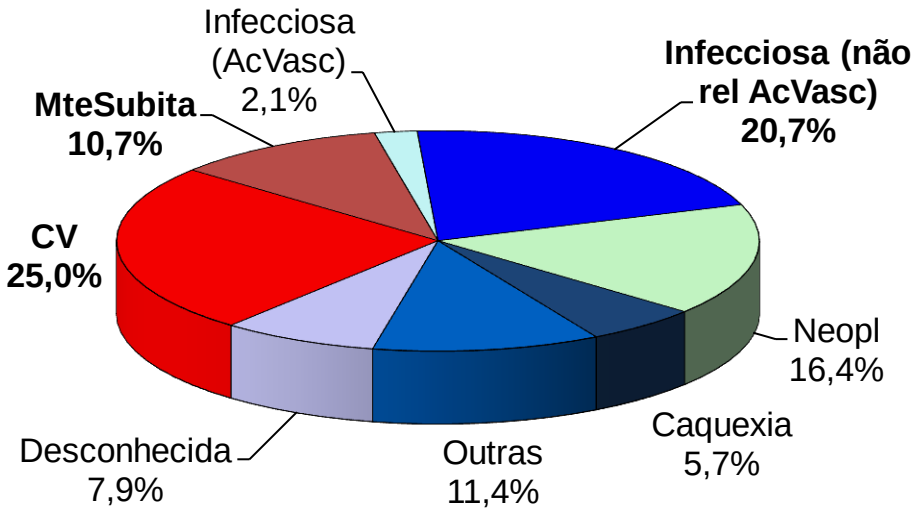
Sociedade Portuguesa de Nefrologia

Causas de morte em HD
2007 - 2016



* Morte súbita e Caquexia não eram reportadas como causas de morte até 2010

Causas de morte nos primeiros 90 d após início de HD em 2016

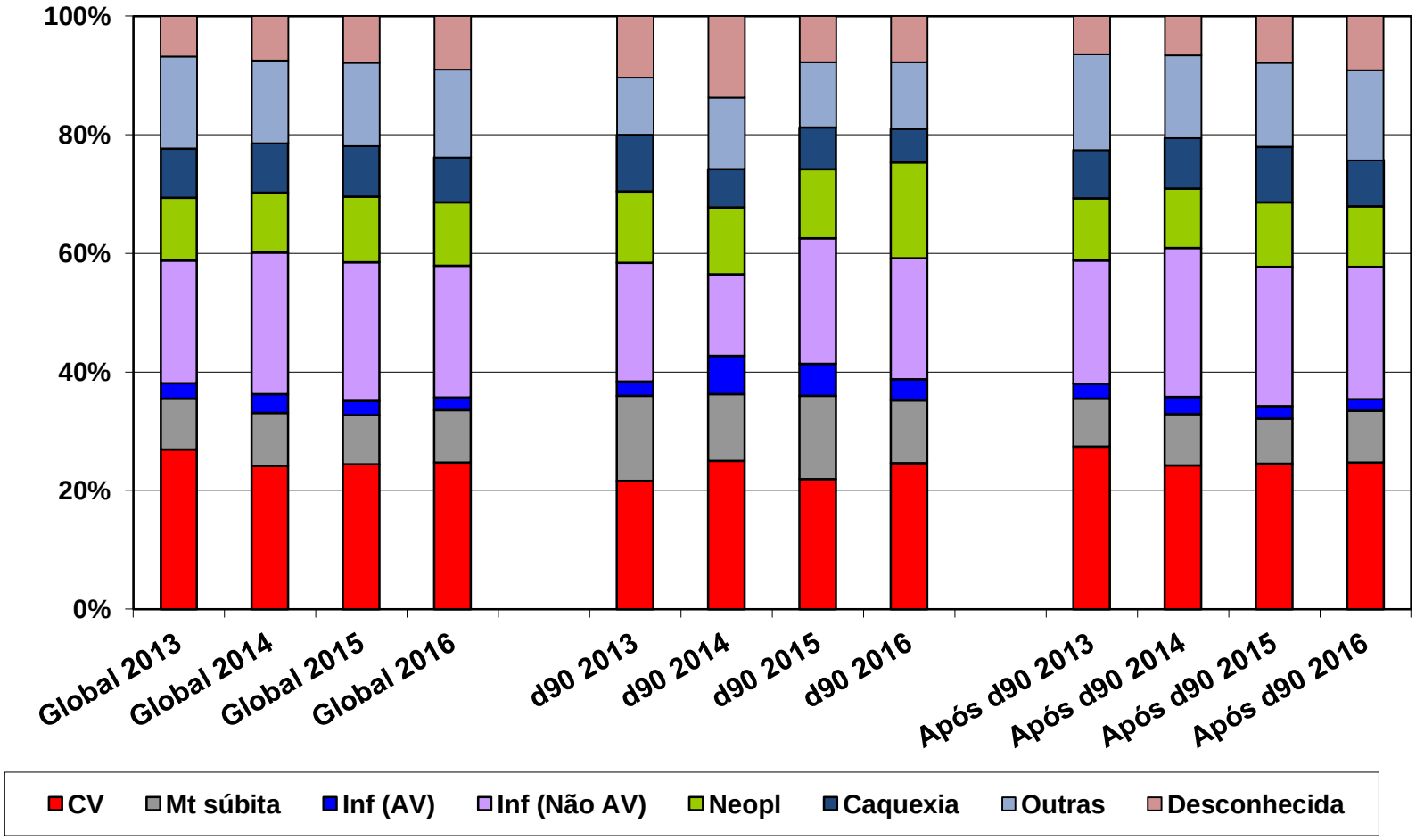


N=140

Sociedade Portuguesa de Nefrologia

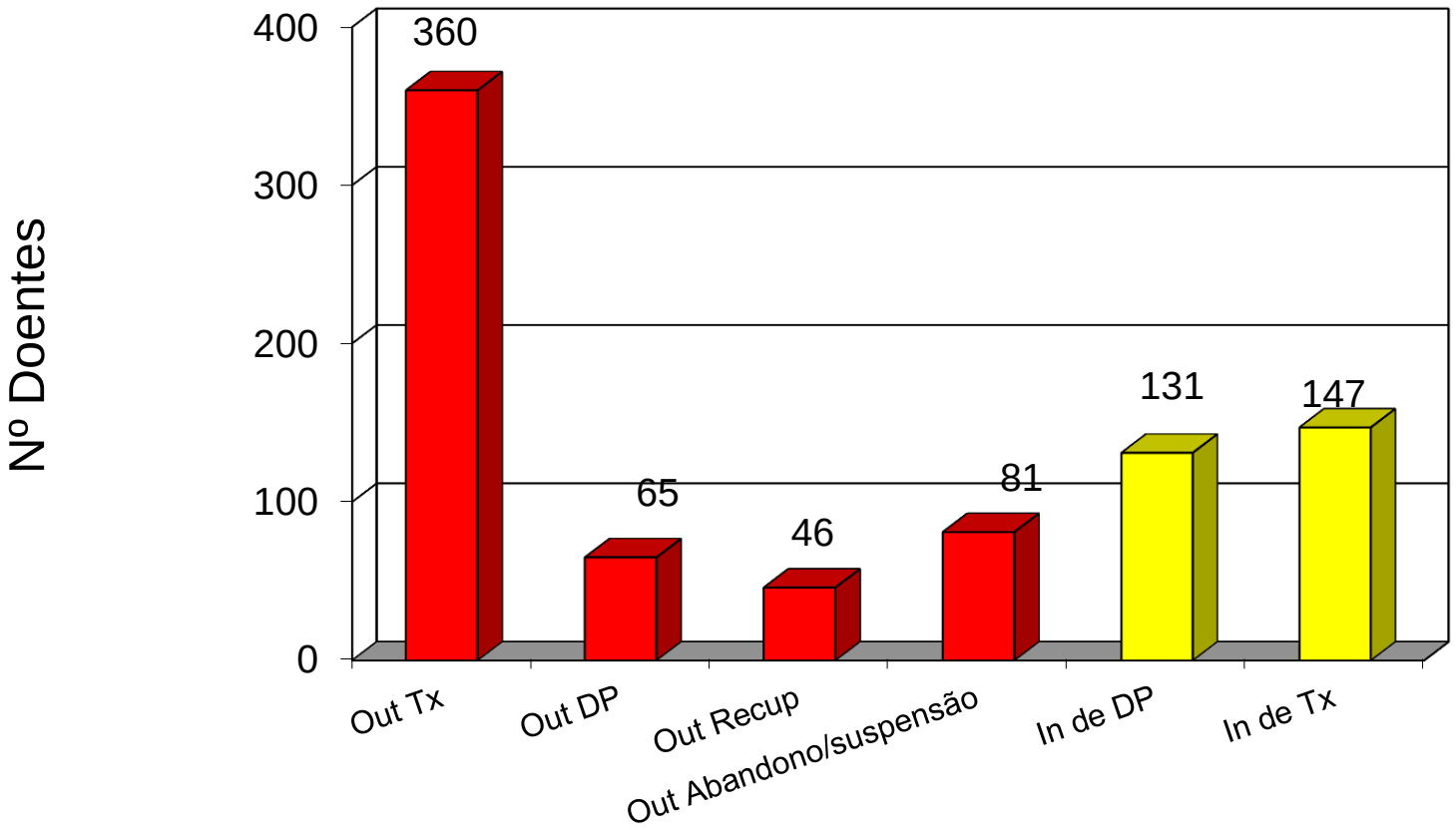
Causas de morte nos primeiros 90 d após início de HD 2013 a 2016

Comparativamente com período após os 90 d



Sociedade Portuguesa de Nefrologia

Movimento de Doentes em 2016 - HD



Out = 552 ; In = 278

Sociedade Portuguesa de Nefrologia

Movimento de Doentes em 2016 - HD

	IN		OUT
Novos doentes	2116	Mortos	1522
Falência Tx	147	Transplantados	360
DP para HD	131	HD para DP	65
		Abandono e recuperação	127

TAXA DE MORTALIDADE = 13,09%

(13,28% em 2015; 12,49% em 2014; 13,18% em 2013; 13,65% em 2012; 13,79% em 2011; 13,24% em 2010; 14,01% em 2009; 14,45% em 2008; 15,26% em 2007)

Sociedade Portuguesa de Nefrologia

Mortalidade em Hemodiálise em 2016

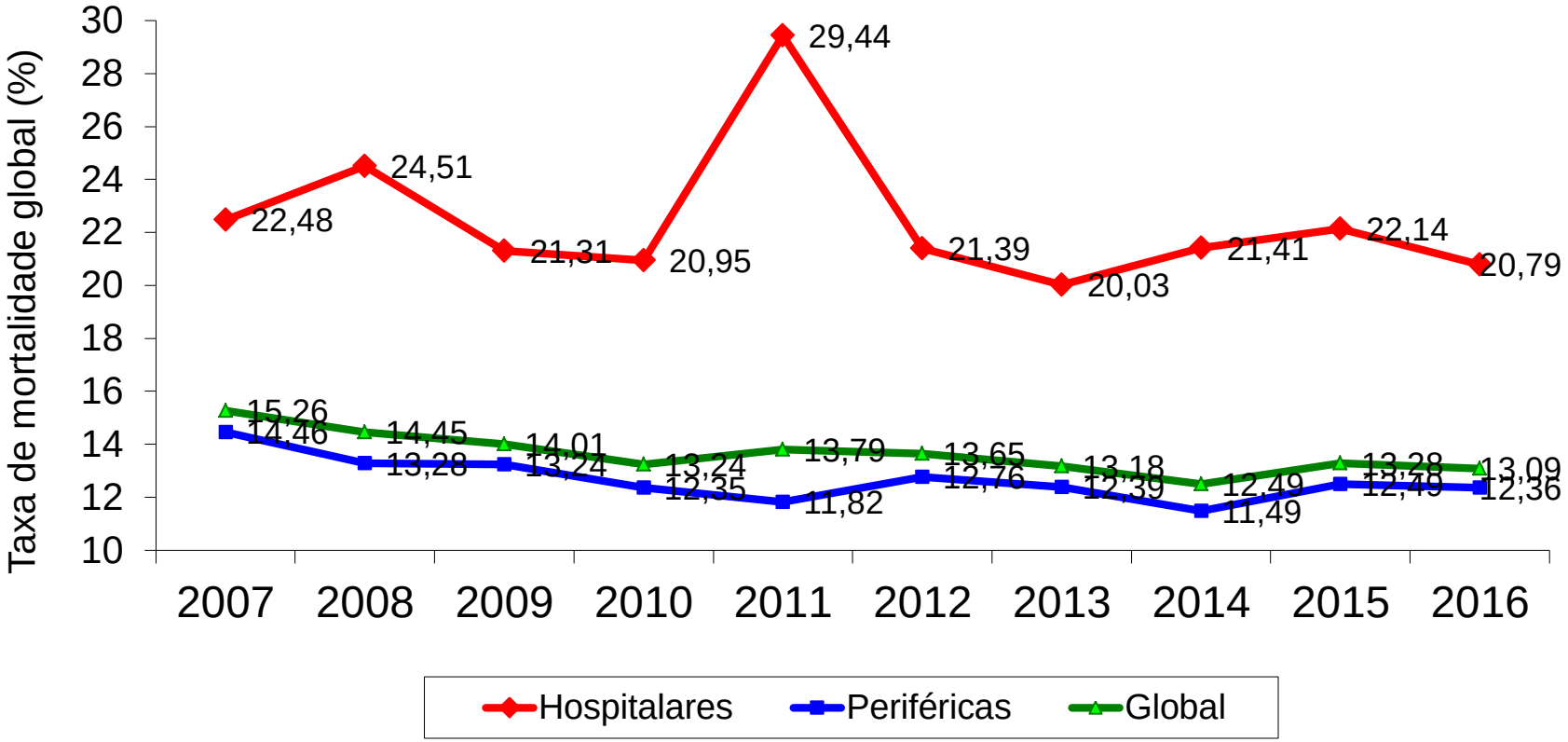
Mortalidade global = **13,09%** (13,28%; 12,49%; 13,18%; 13,65%; 13,79%; 13,24%; 14,01%; 14,45%; 15,26%*)	
Centros Hospitalares	20,79% (22,14%; 21,41%; 20,03%; 21,39%; 29,44%; 20,95%; 21,31%; 24,51%; 22,48%*)
Centros não hospitalares	12,36% (12,42%; 11,49%; 12,39%; 12,76%; 11,82%; 12,35%; 13,24%; 13,28%; 14,46%*)

* Dados de 2015, 2014, 2013, 2012, 2011, 2010, 2009, 2008 e 2007

Sociedade Portuguesa de Nefrologia

Mortalidade em HD

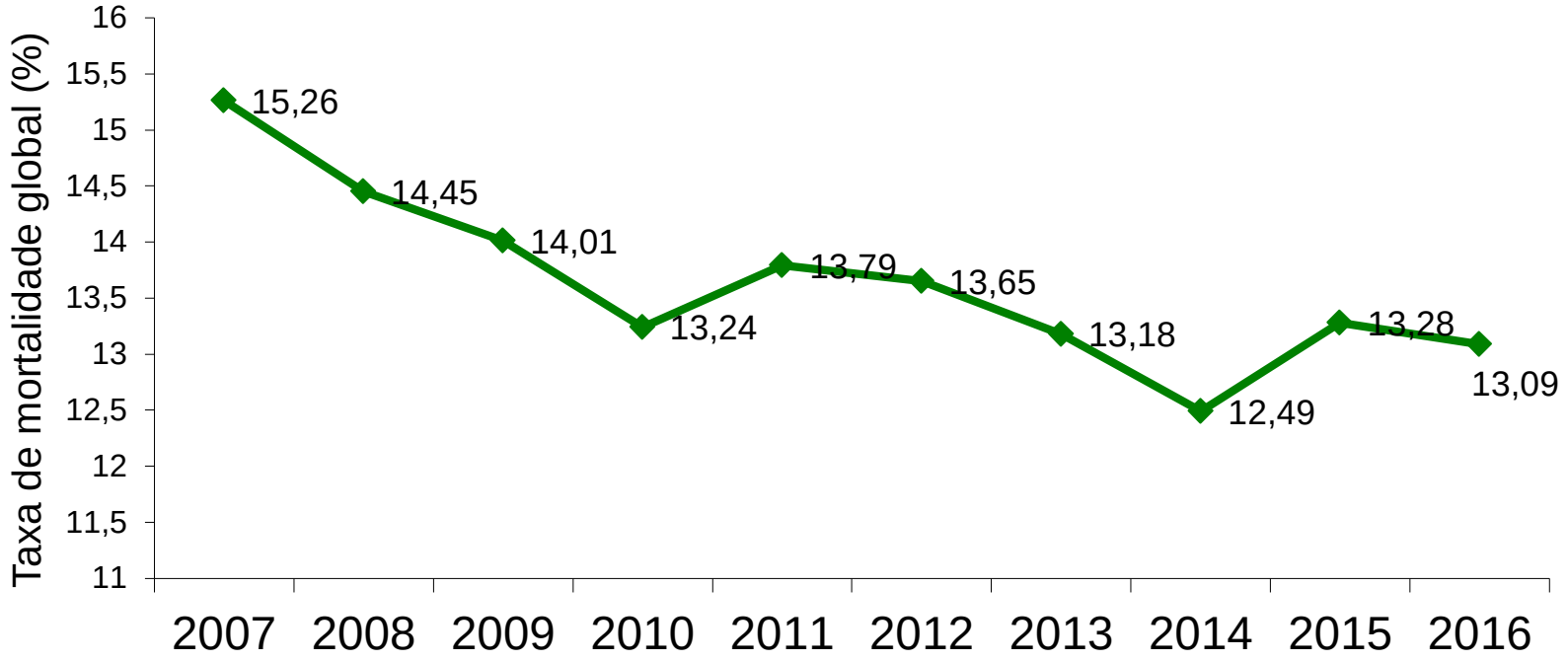
2007 - 2016



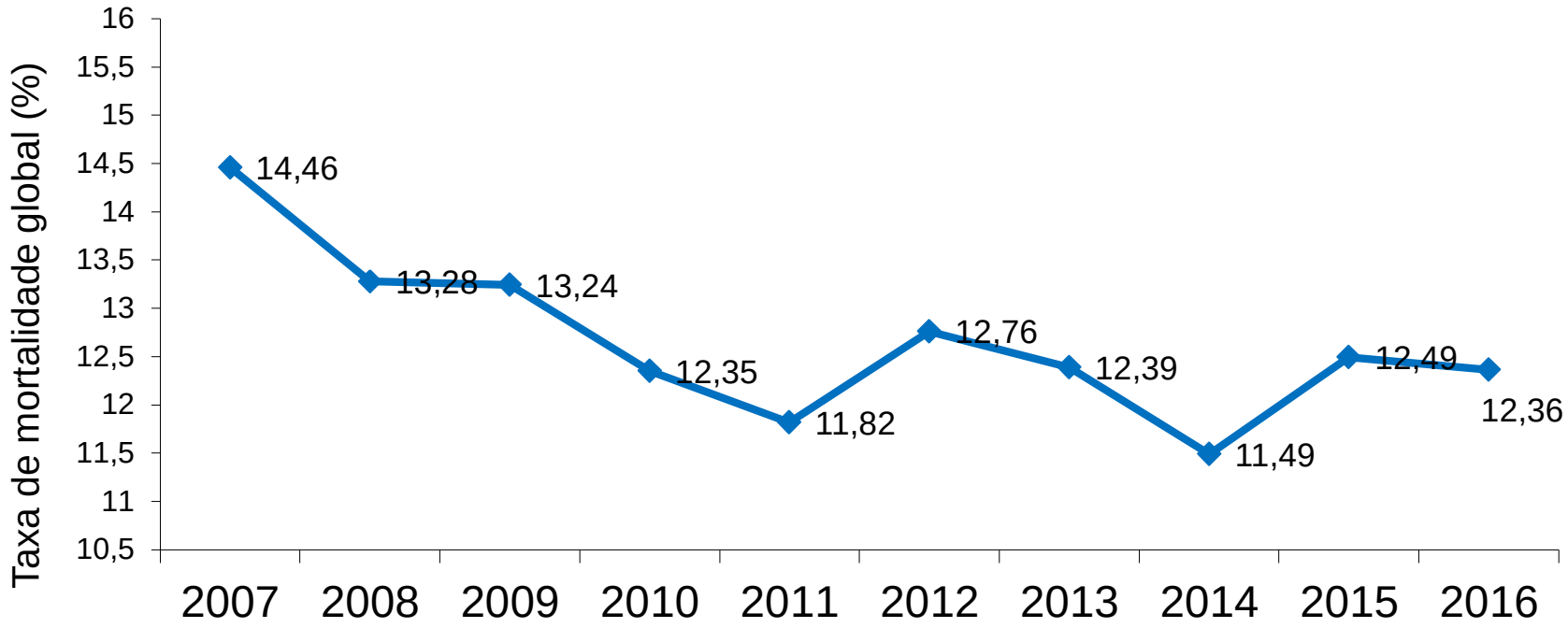
Sociedade Portuguesa de Nefrologia

Mortalidade global em HD

2007 - 2016

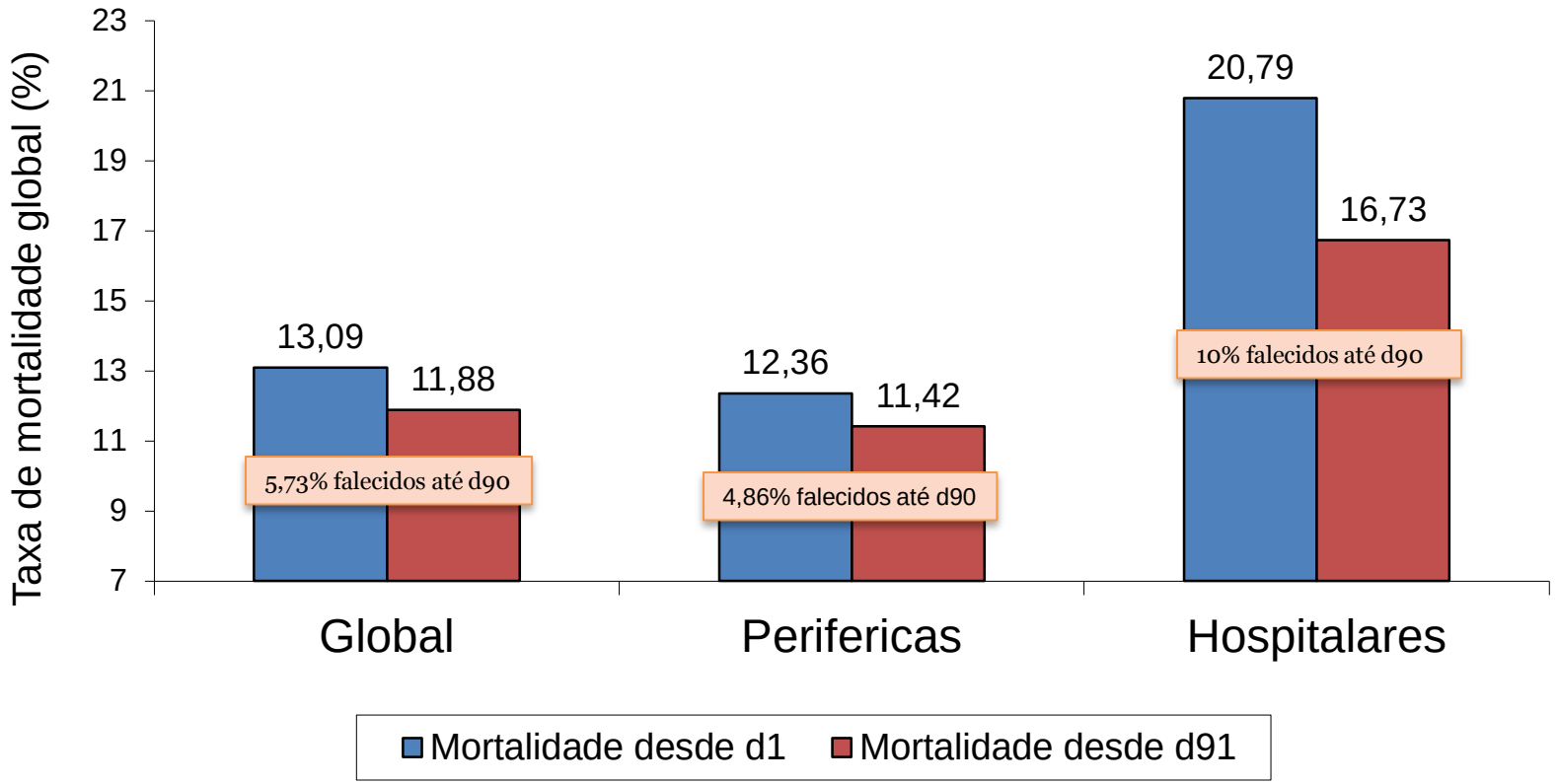


Mortalidade em HD nas Unidades Periféricas 2007 - 2016



Sociedade Portuguesa de Nefrologia

Mortalidade em HD em 2016
impacto mortes primeiros 90 dias

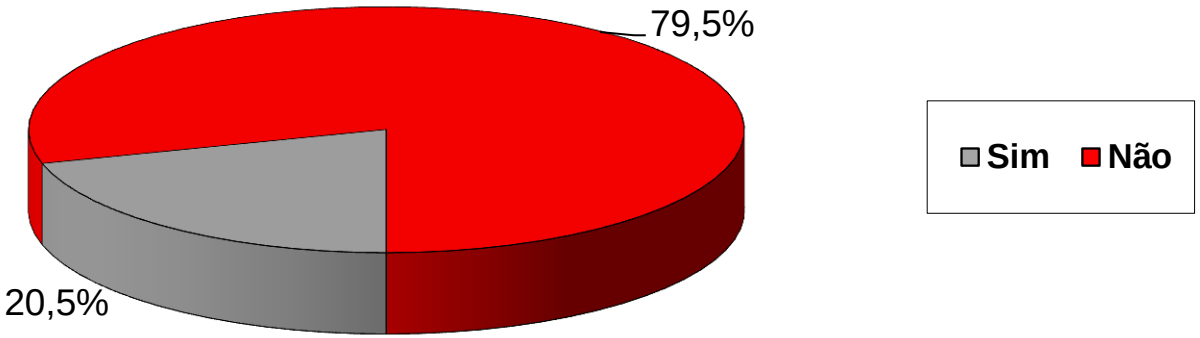


Sociedade Portuguesa de Nefrologia

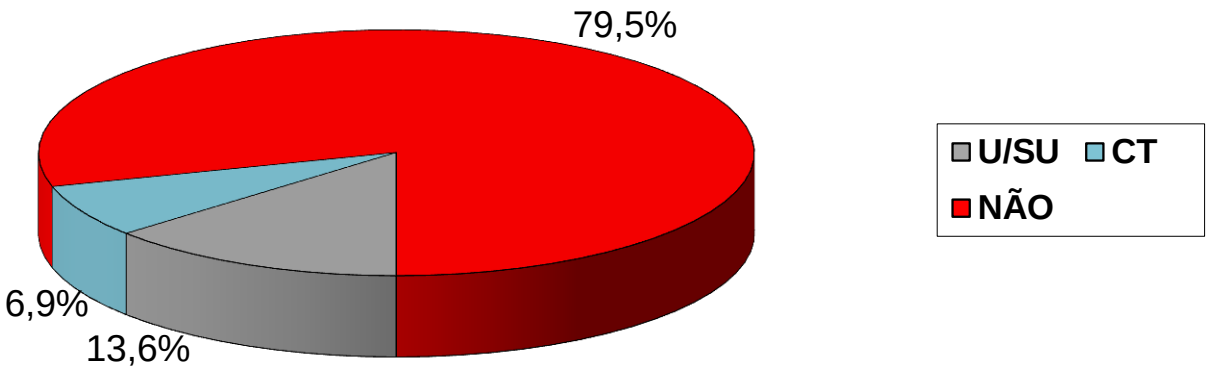
Doentes DRC-Vd prevalentes em hemodiálise por Zonas do País em 2016
Idade média / Mortalidade

	Idade média	Mortalidade desde d1	Mortalidade excluindo até d90	Mortos até ao d91 (% dos incidentes)
Global	**67,7**	**13,09%**	**11,88%**	**5,73%**
Norte	67,4	12,93%	11,65%	5,57%
Centro	69,7	12,69%	11,68%	5,13%
Sul	68,5	12,38%	11,41%	4,9%
Lisboa	66,7	13,79%	12,35%	6,99%
Açores	63,6	15,97%	14,06%	5,77%
Madeira	63,7	12,3%	12,3%	0

Doente em Lista Activa para transplante renal em HD no final de 2016



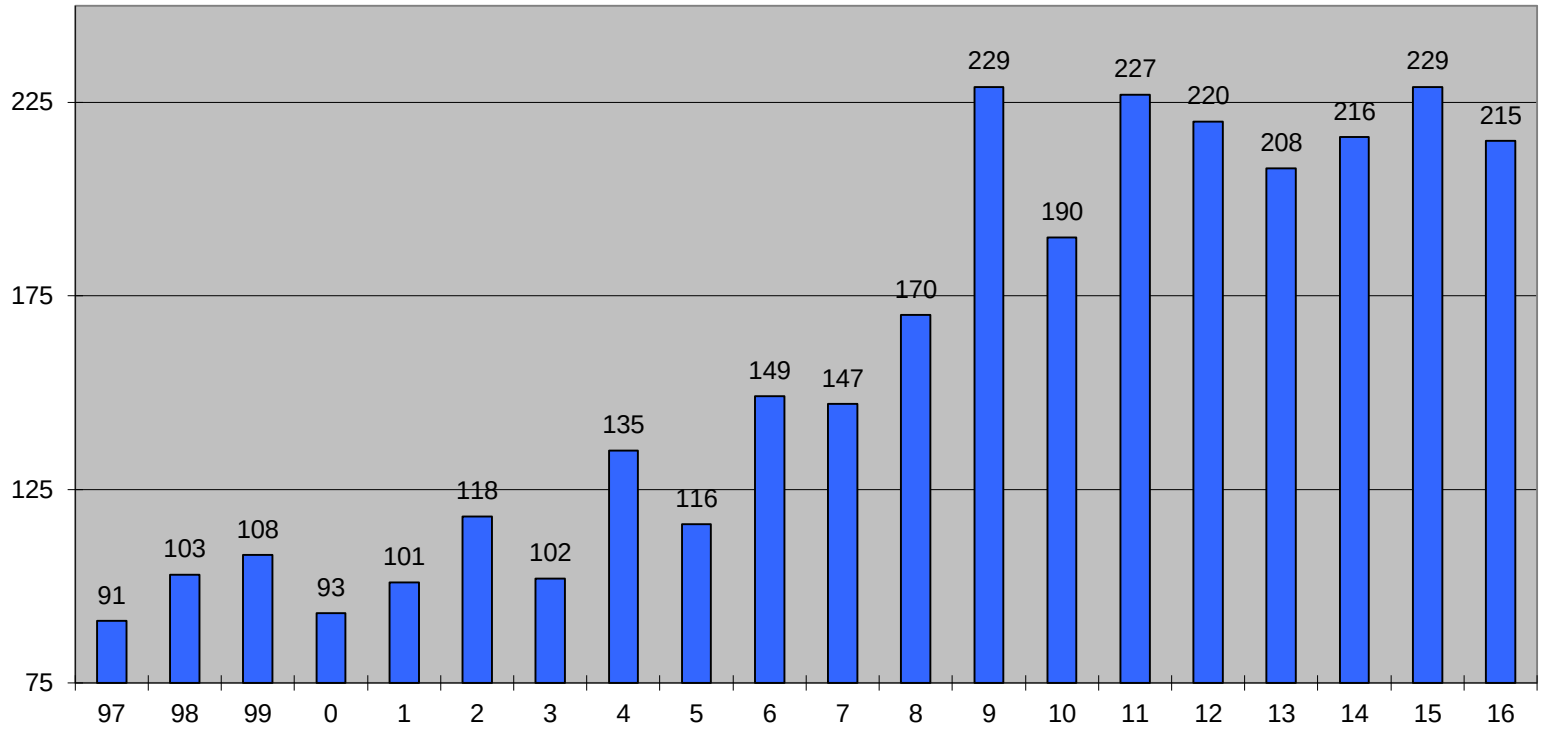
Doente em Lista Activa para transplante renal em HD no final de 2016



DIÁLISE PERITONEAL

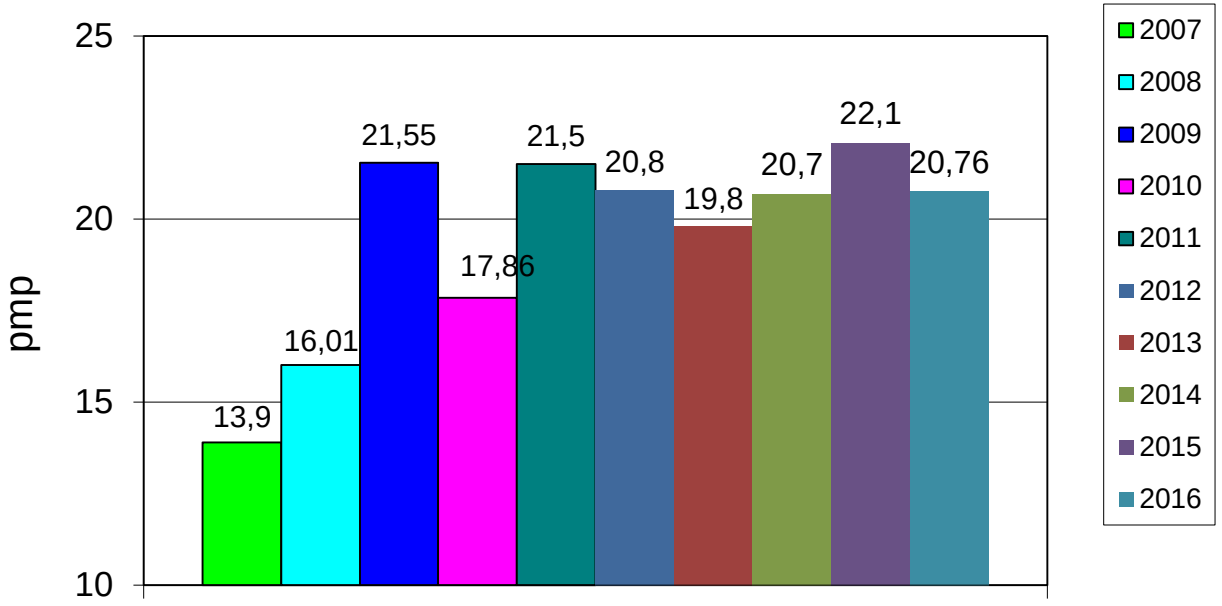
Sociedade Portuguesa de Nefrologia

Novos Doentes em Diálise Peritoneal, por ano 2007 - 2016



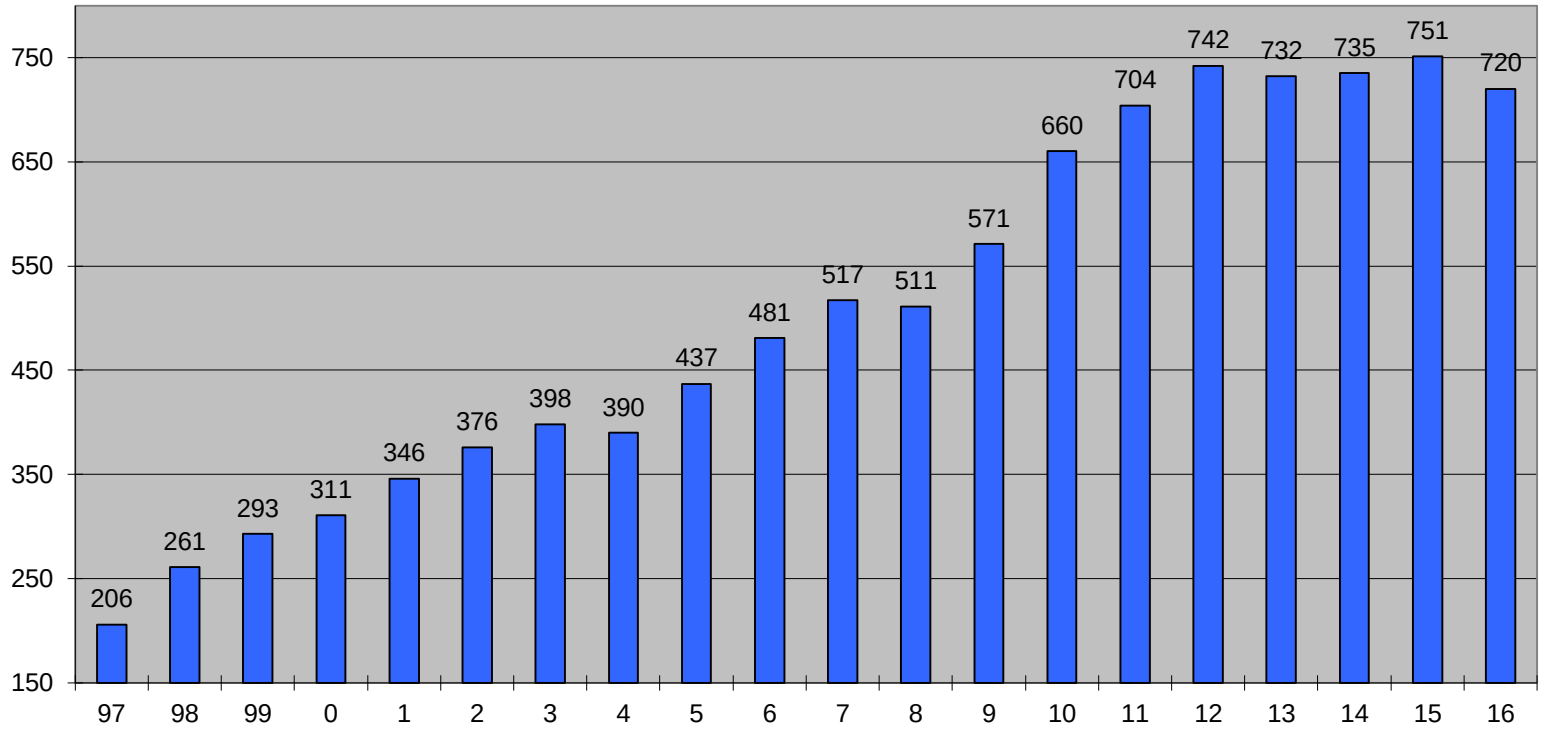
Sociedade Portuguesa de Nefrologia

Diálise Peritoneal - Incidência 2007 - 2016



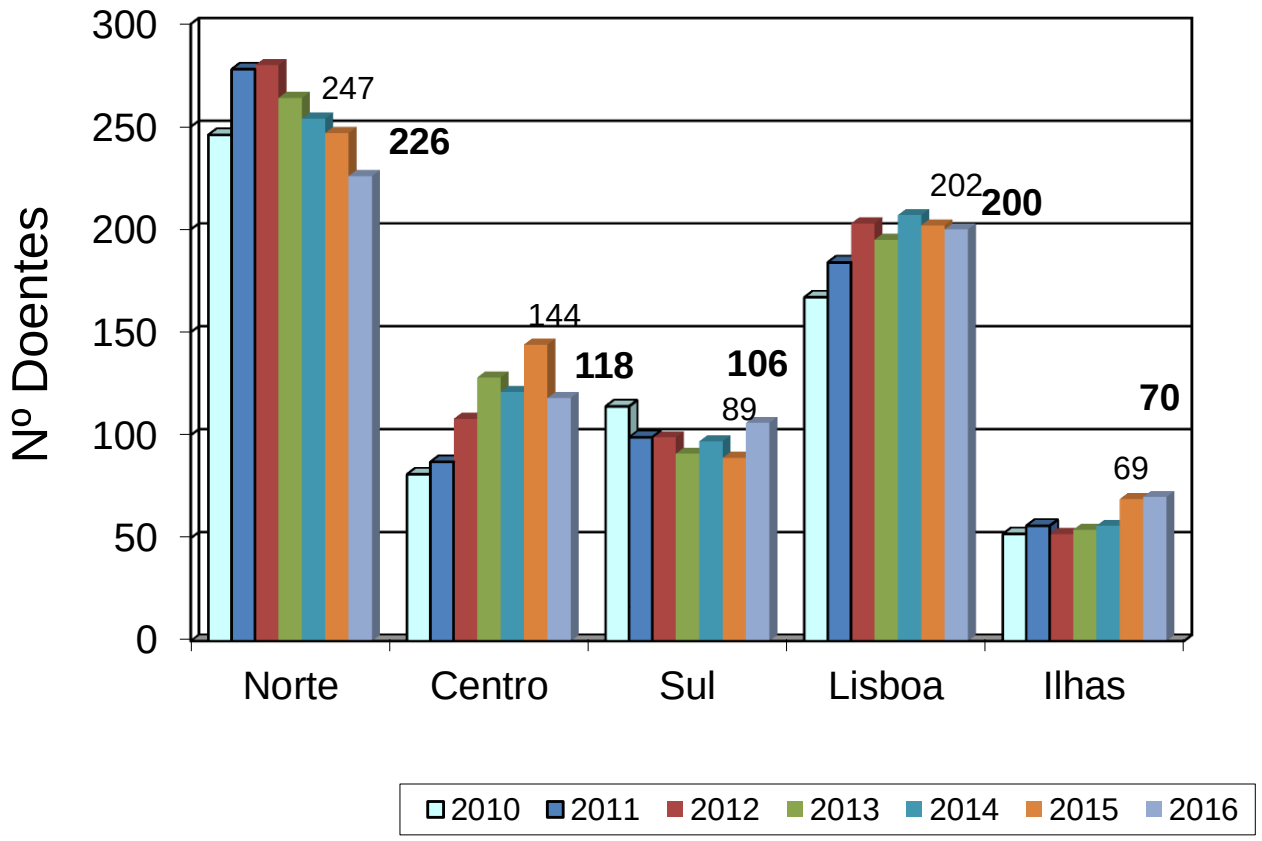
Sociedade Portuguesa de Nefrologia

Doentes em Diálise Peritoneal
1997 - 2016



Sociedade Portuguesa de Nefrologia

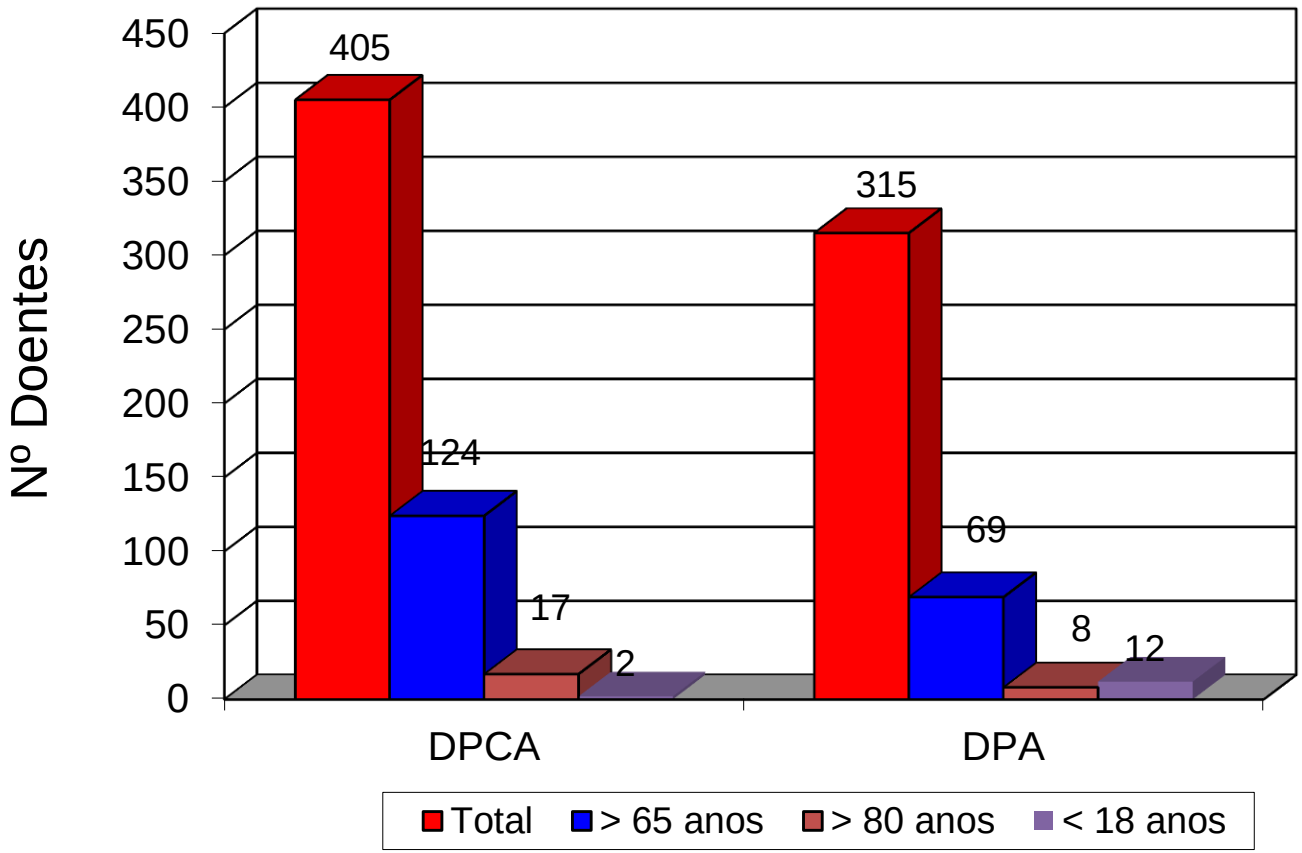
Doentes em DP por zonas do país 2010 - 2016



N = 720 (2016)

Sociedade Portuguesa de Nefrologia

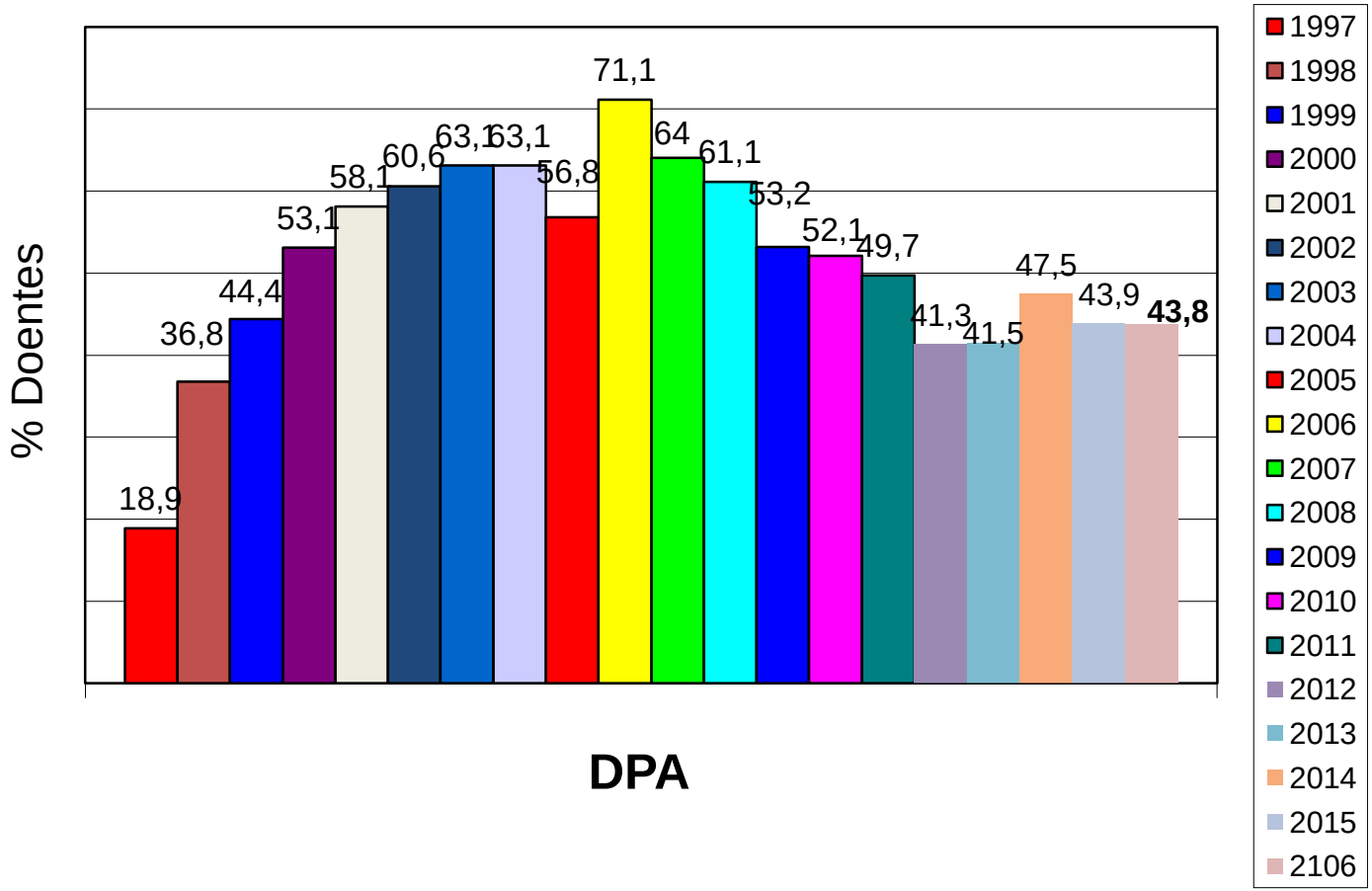
Doentes prevalentes em DP em 2016



N = 720 ; 43,75% em DPA; 26,8% com idade > 65 anos; 1,9% com idade >80 anos

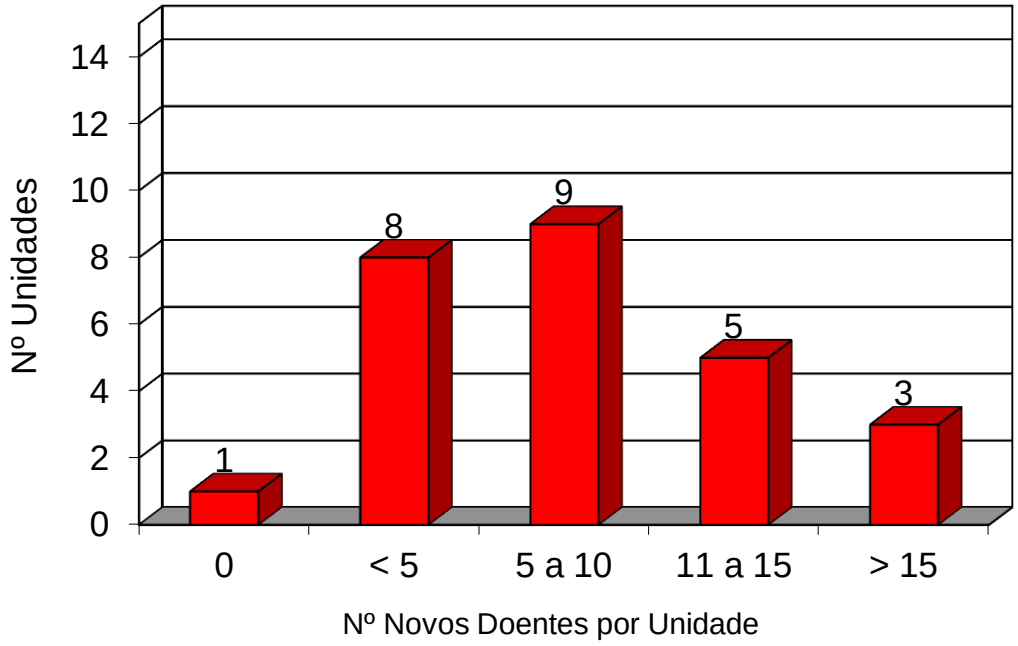
Sociedade Portuguesa de Nefrologia

Diálise Peritoneal Automatizada
1997 - 2016



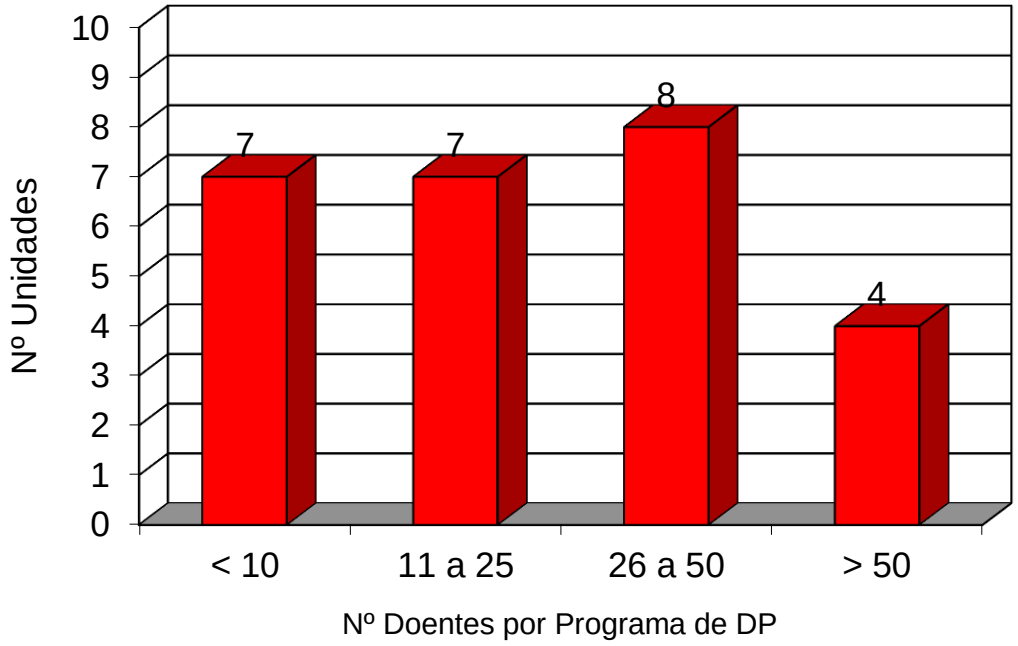
Distribuição de número de novos doentes por Unidade de DP em 2016

(N=26)

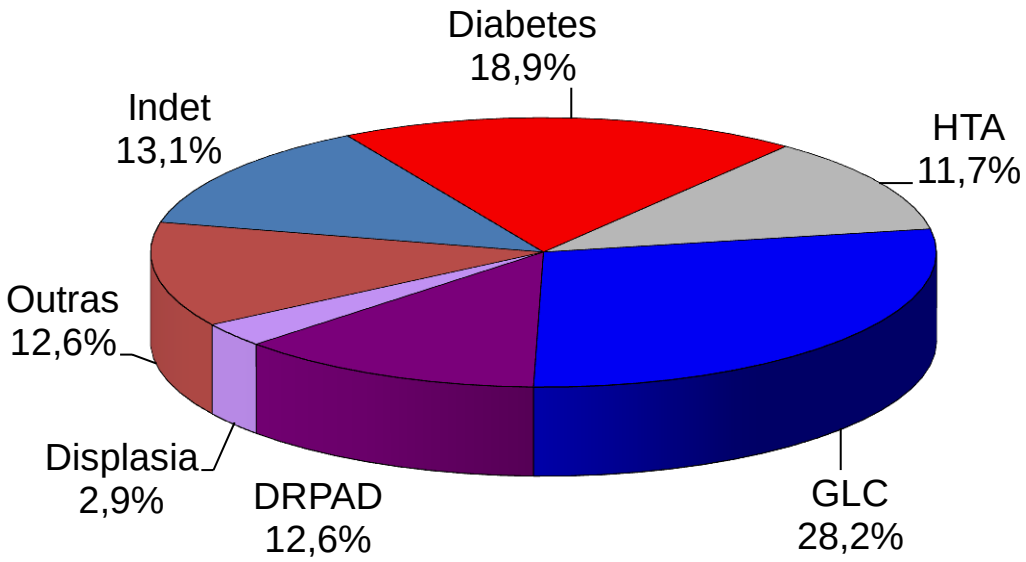


Sociedade Portuguesa de Nefrologia

Dimensão dos programas de DP em 2016
(N=26)

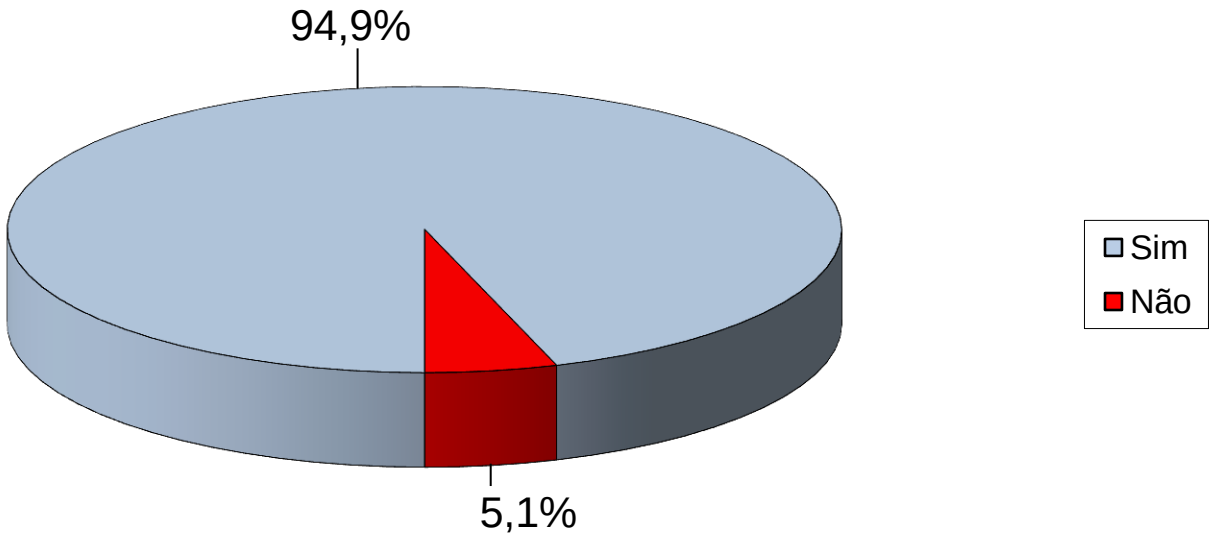


Etiologia da DRC nos doentes incidentes em 2016 em DP



N = 206
Nd em 9

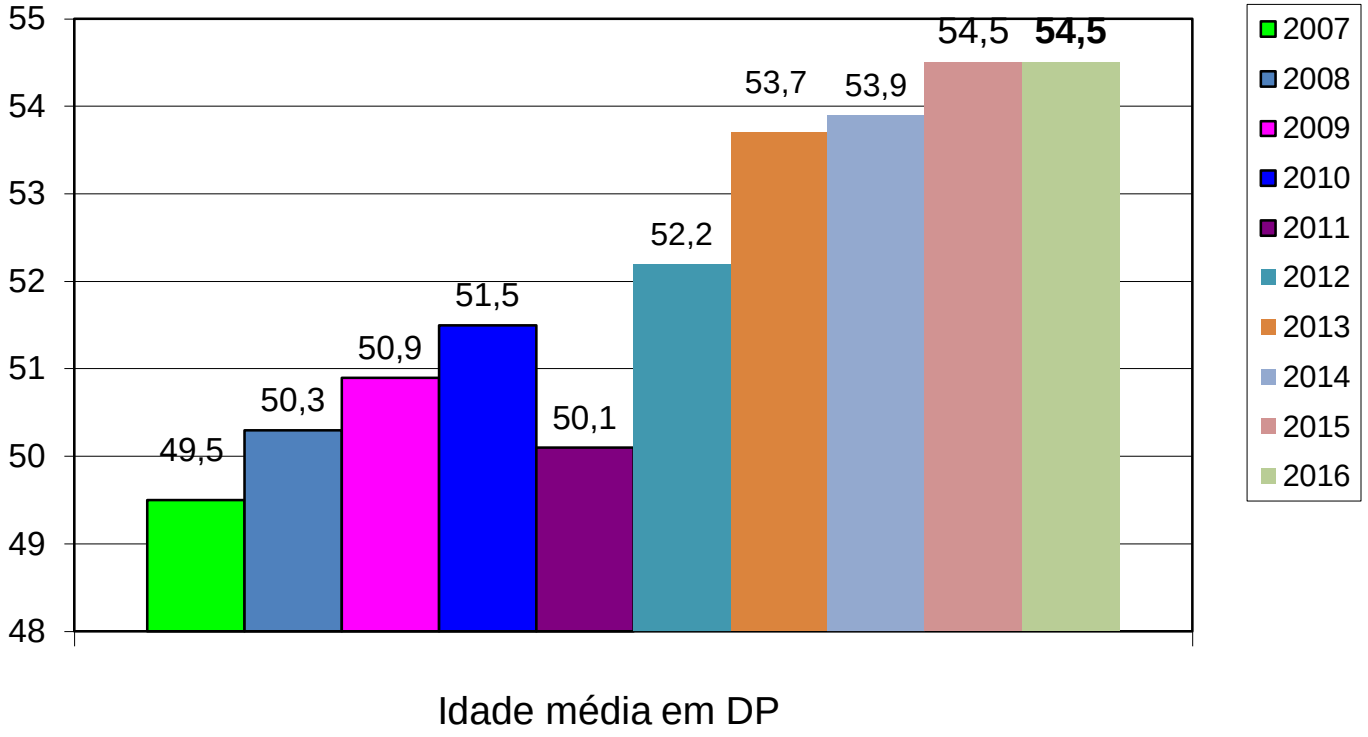
Seguimento prévio por Nefrologista (> 3 meses) dos doentes que iniciaram DP em 2016



N = 215

Sociedade Portuguesa de Nefrologia

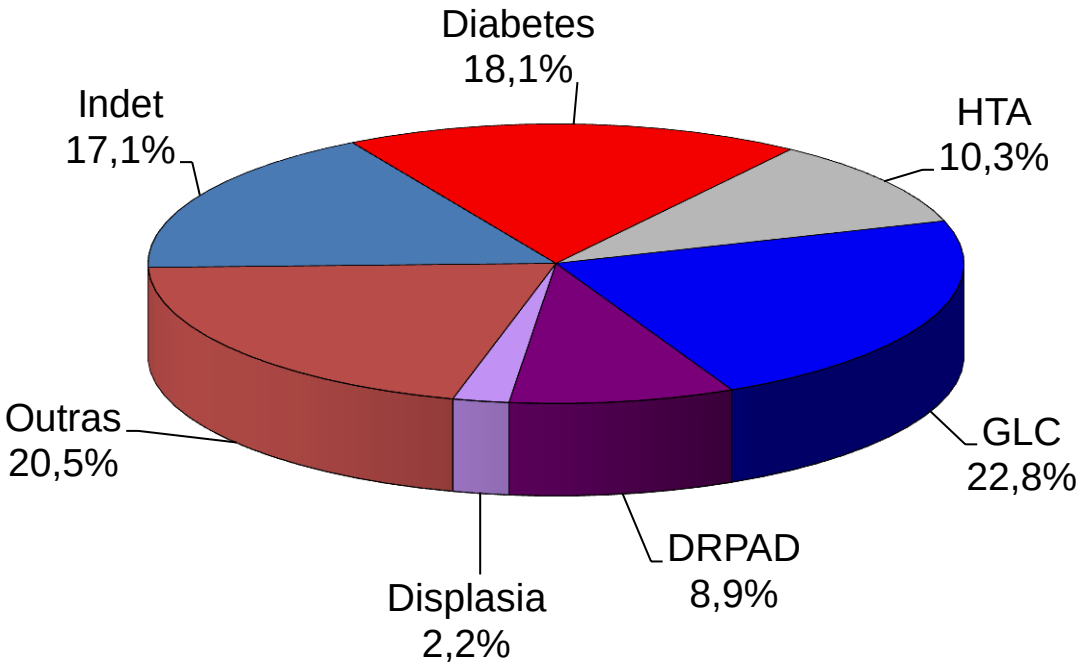
Evolução da média das idades doentes em DP 2007 - 2016



Idade média em DP

Sociedade Portuguesa de Nefrologia

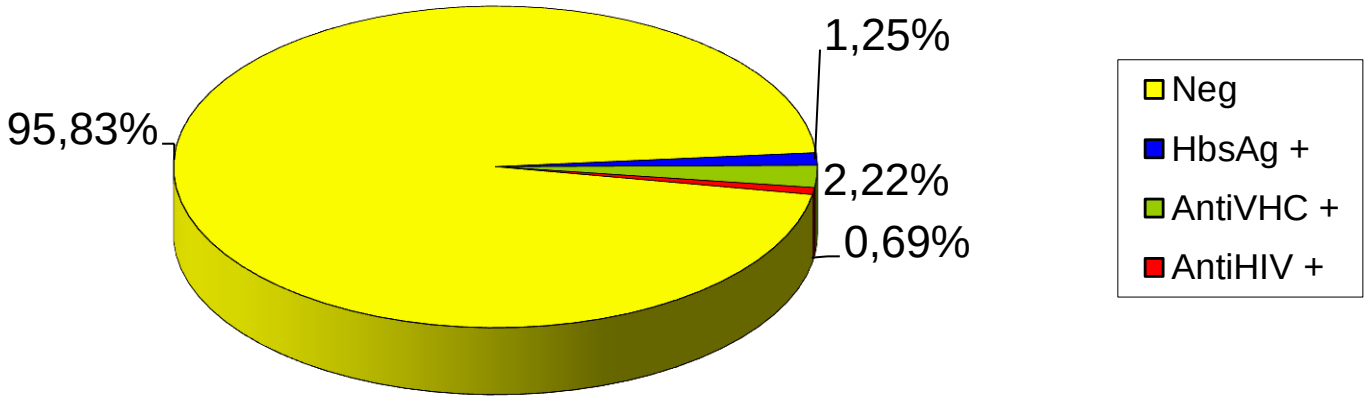
Etiologia da DRC nos doentes prevalentes em DP em 2016



N = 720
n.d. 2 dts

Sociedade Portuguesa de Nefrologia

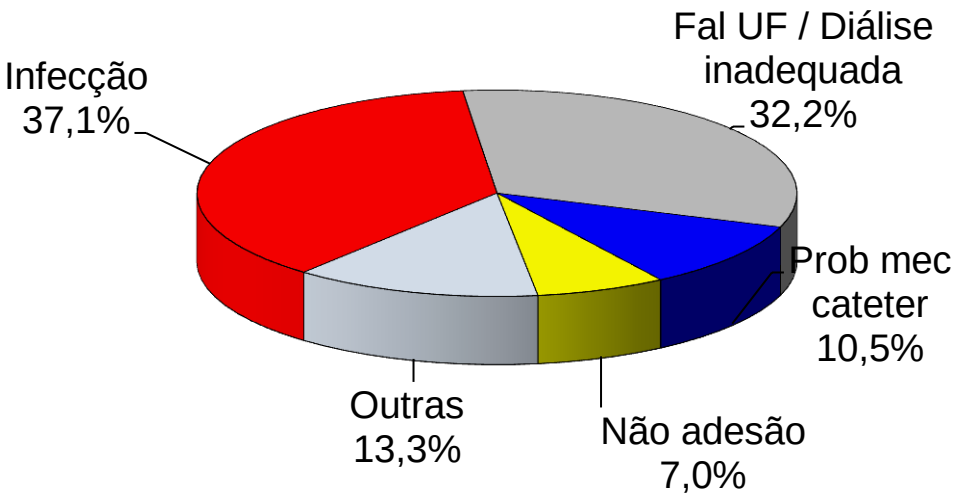
Marcadores virais dos doentes em DP em 2016



N = 751

Sociedade Portuguesa de Nefrologia

Motivo de Interrupção de DP em 2016



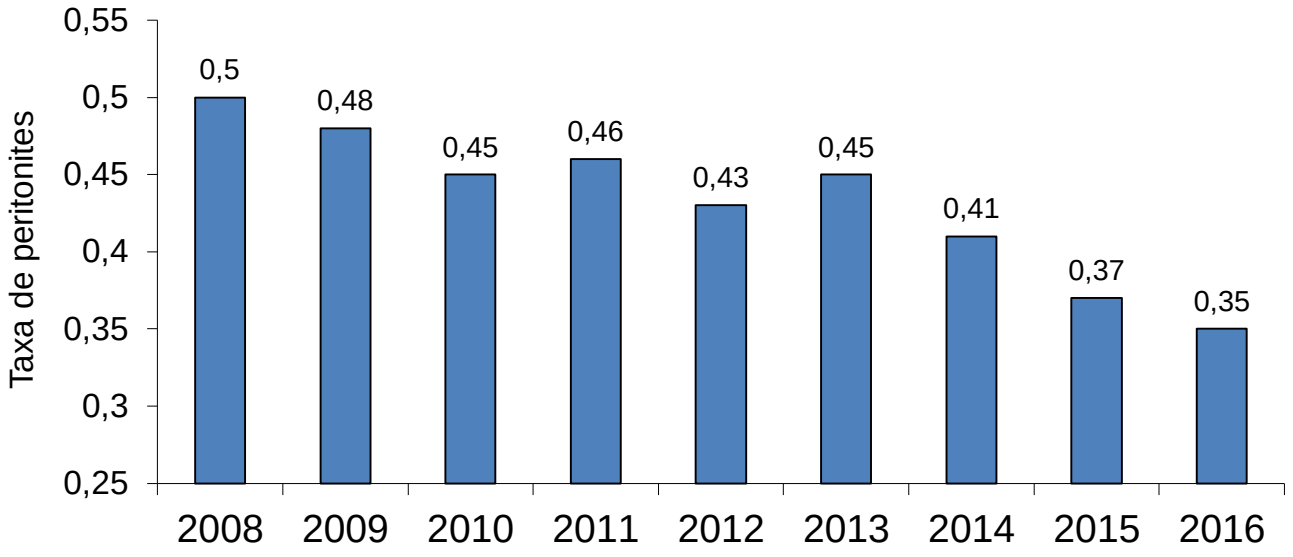
N = 143

Sociedade Portuguesa de Nefrologia

Episódios de peritonite

N = 299

0,35 episódios / doente em 2016



Sociedade Portuguesa de Nefrologia

Movimento de Doentes em 2016 - DP

	IN		OUT
Novos doentes	215	Mortos	51
Falência Tx	18	Transplantados	97
HD para DP	50	DP para HD	142
		Abandono/Susp.	1
		Recuperação	9

TAXA DE MORTALIDADE =7,0%

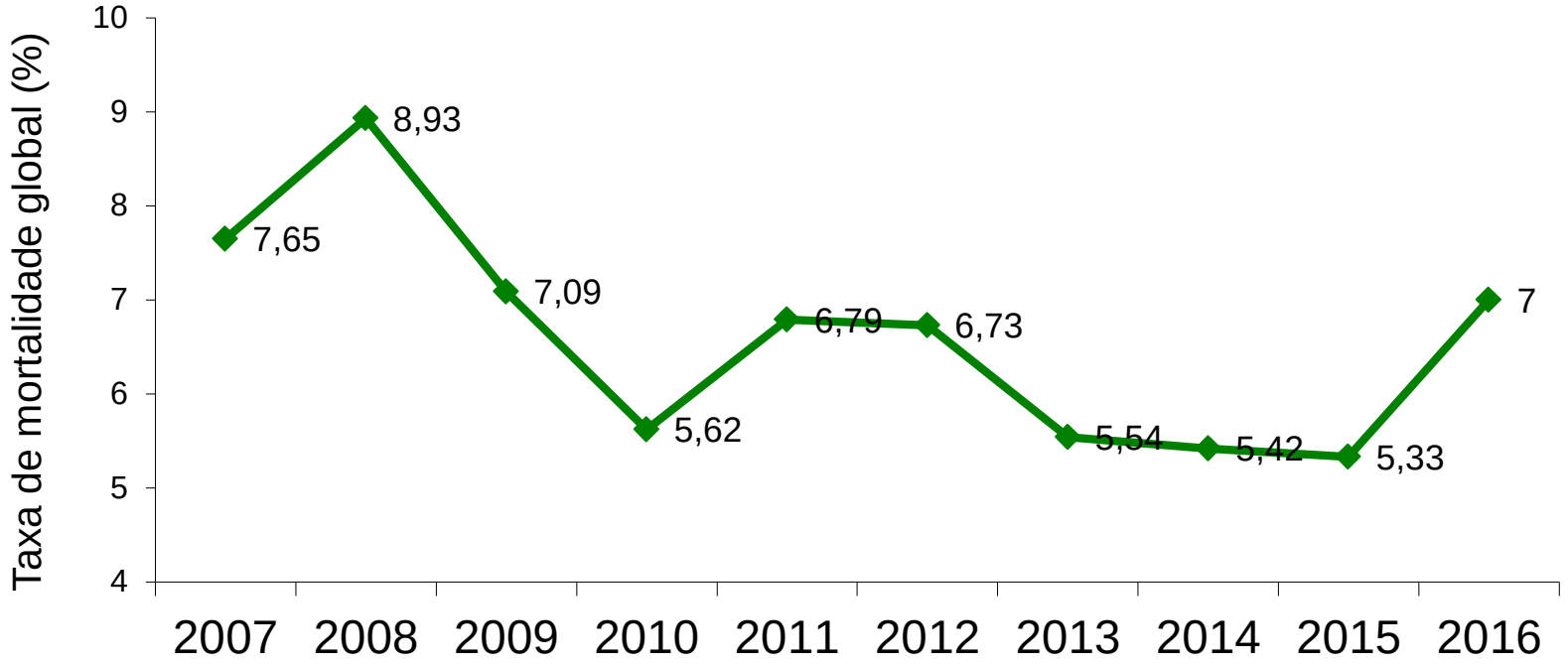
(5,33%, 5,42%, 5,54%; 6,73%; 6,79%; 5,62%; 7,09%; 8,93%; 7,65%)*

*2015, 2014, 2013, 2012, 2011, 2010, 2009, 2008, 2007

Sociedade Portuguesa de Nefrologia

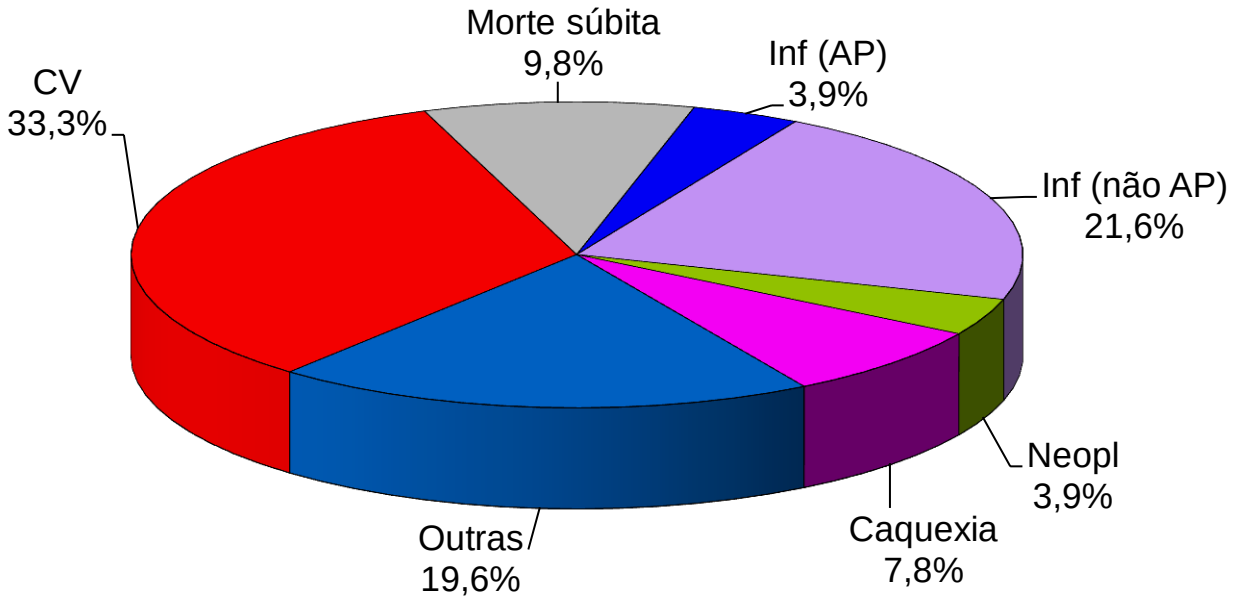
Mortalidade global em DP

2007 - 2016



Sociedade Portuguesa de Nefrologia

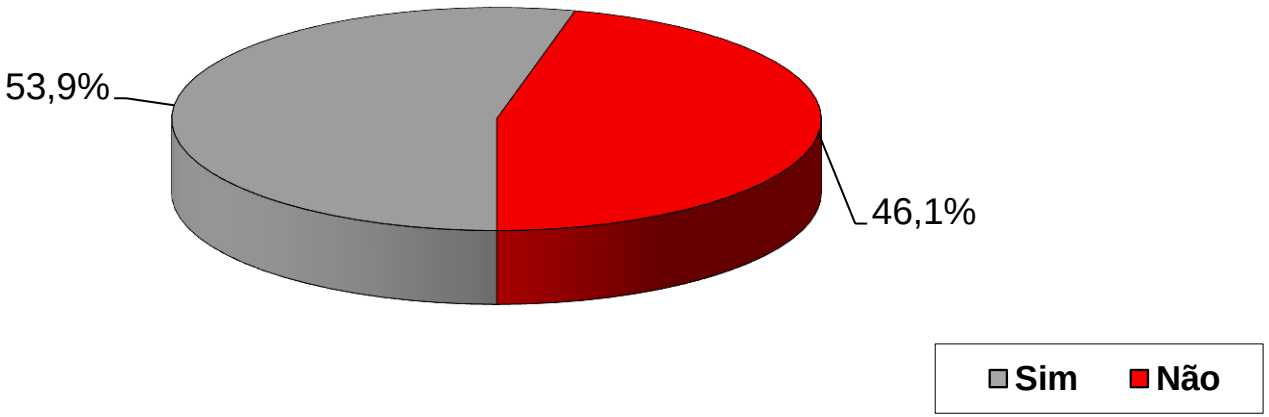
Causas de morte em 2016 em DP

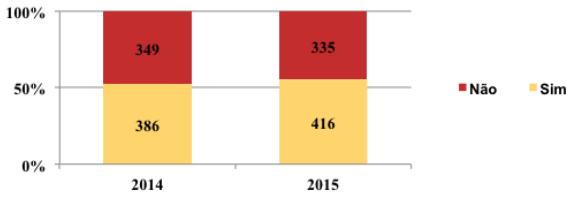


N = 51

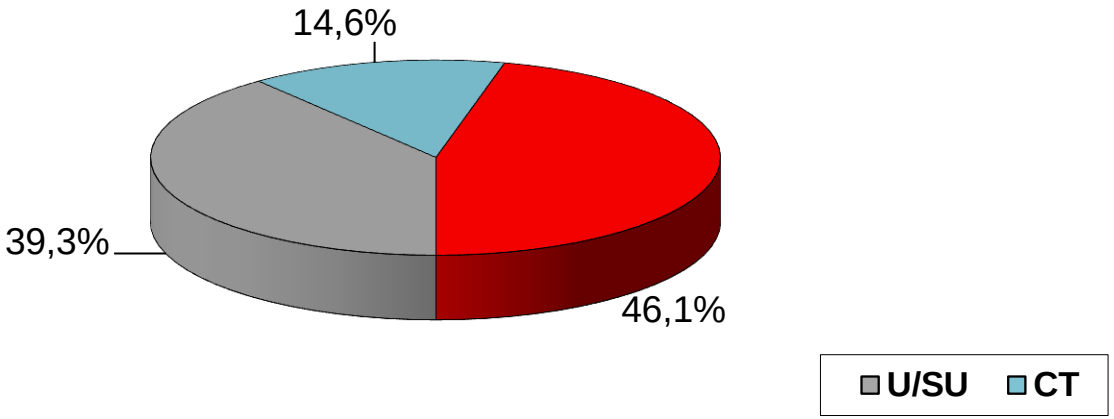
Faleceram 6 doentes até ao dia 90; 2,8% dos doentes incidentes e 11,8% de todas as mortes

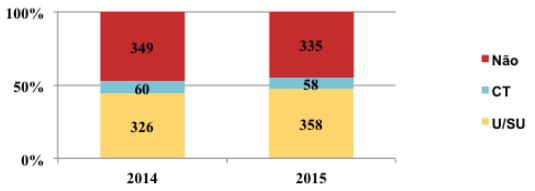
Doente em Lista Activa para transplante renal em DP no final de 2016





Doente em Lista Activa para transplante renal em DP no final de 2016

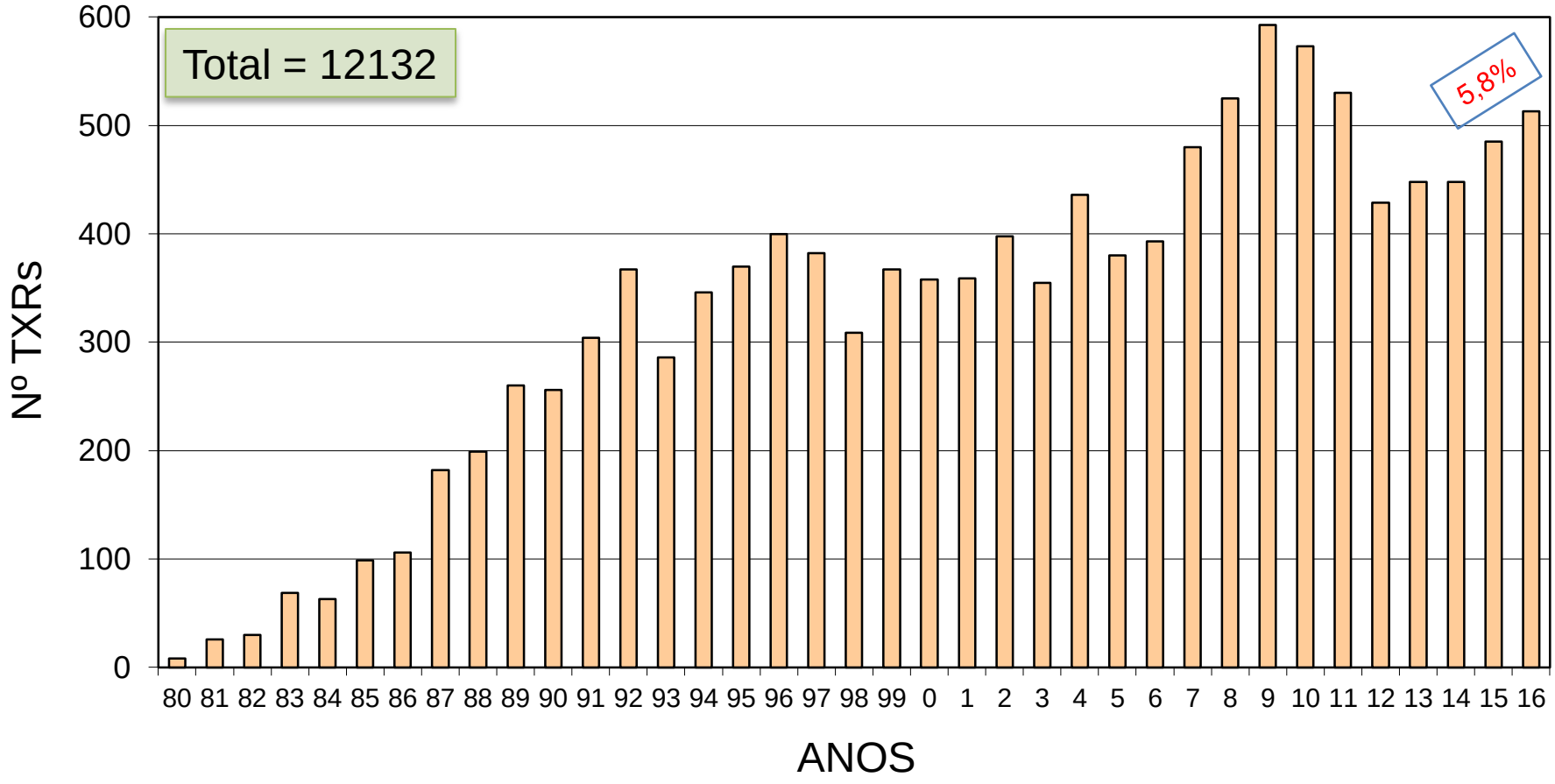




TRANSPLANTE RENAL

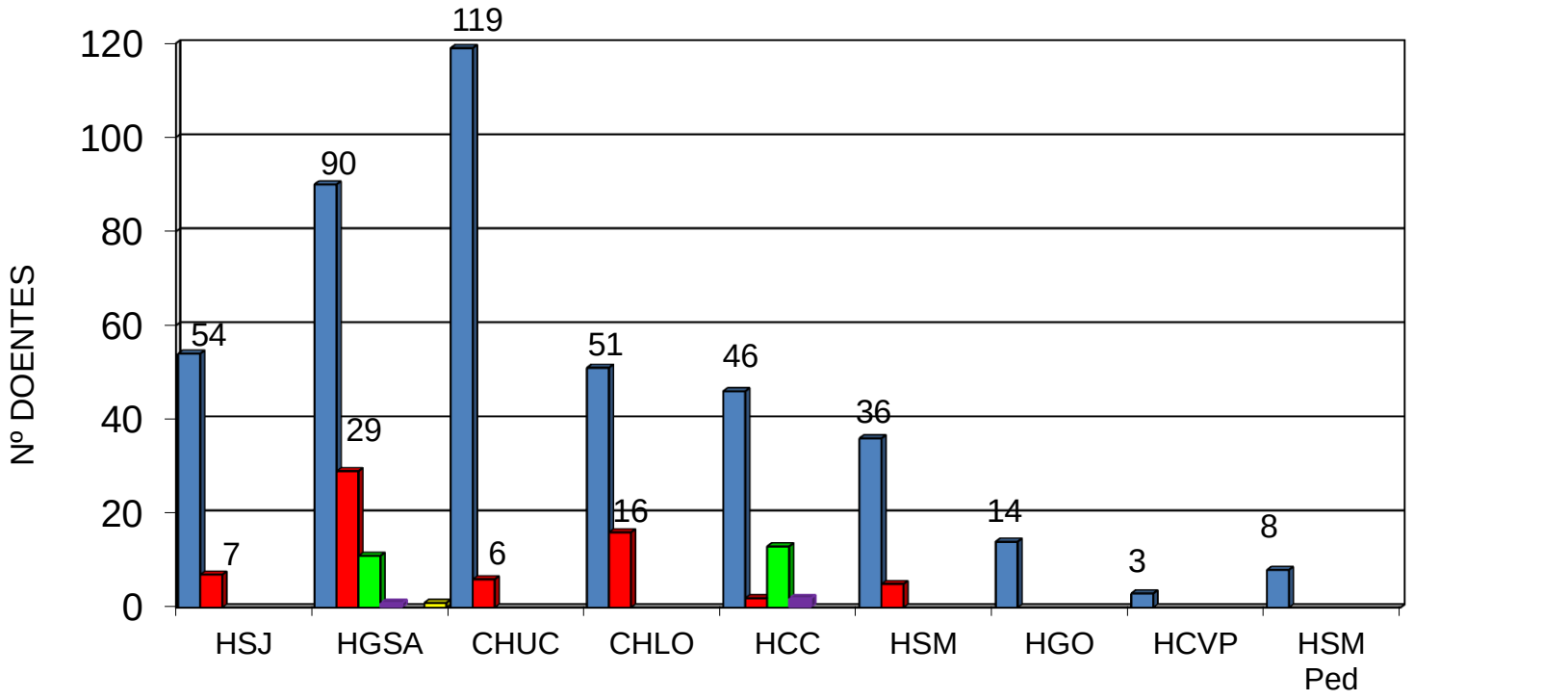
Sociedade Portuguesa de Nefrologia

Evolução do número de transplantes renais (1980-2016)



Sociedade Portuguesa de Nefrologia

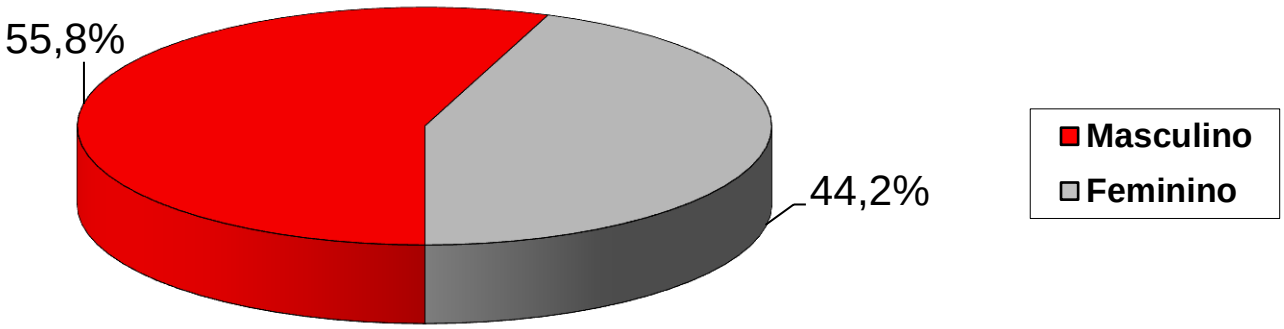
Unidades de Transplantação
nº de transplantes em 2016



***N = 421** tx de dador cadáver e **65** (13,4%) de dador vivo;*
***28** transplantes de orgãos múltiplos (total = 513)*

Sociedade Portuguesa de Nefrologia

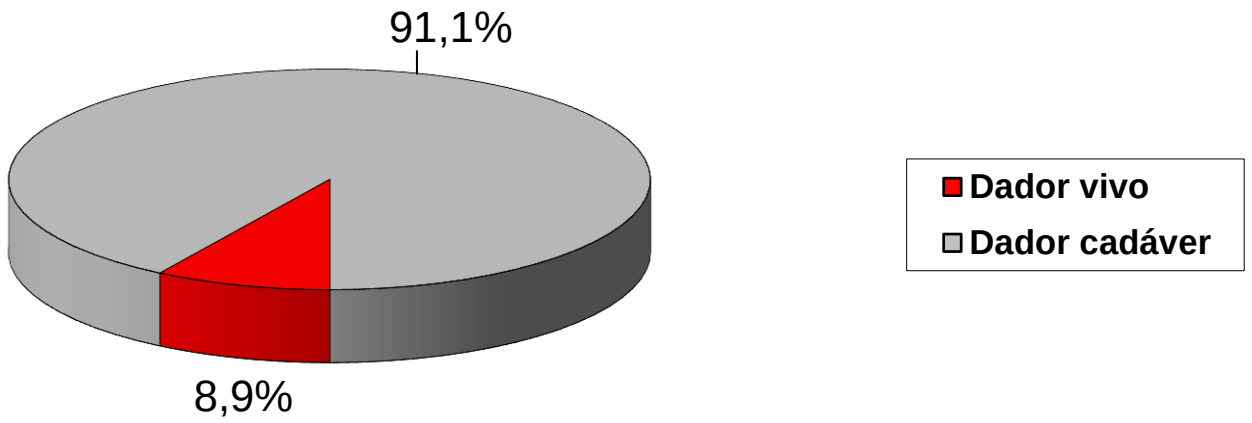
Doentes Transplantados Renais Prevalentes
Distribuição por género em 2016



N = 7181

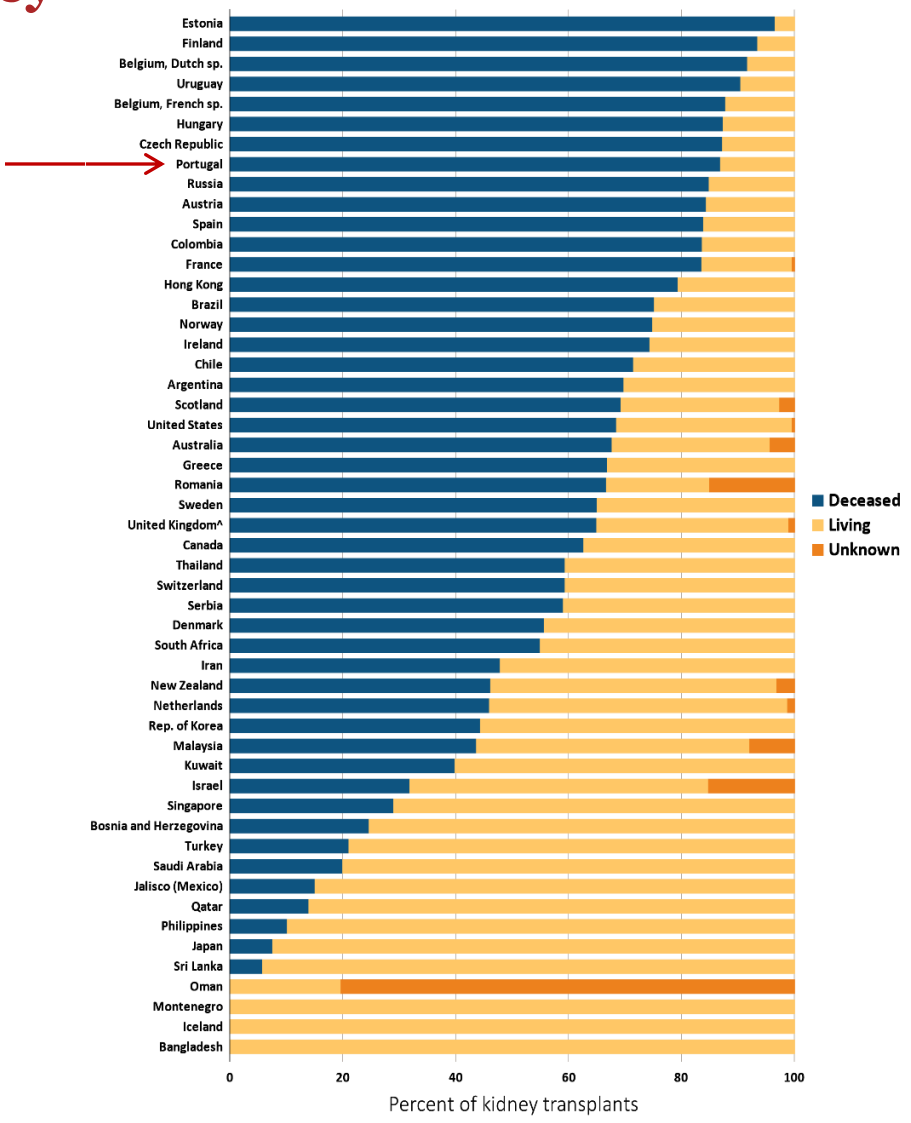
Sociedade Portuguesa de Nefrologia

Doentes Transplantados Renais Prevalentes em Distribuição por tipo de transplante em 2015



N = 7242

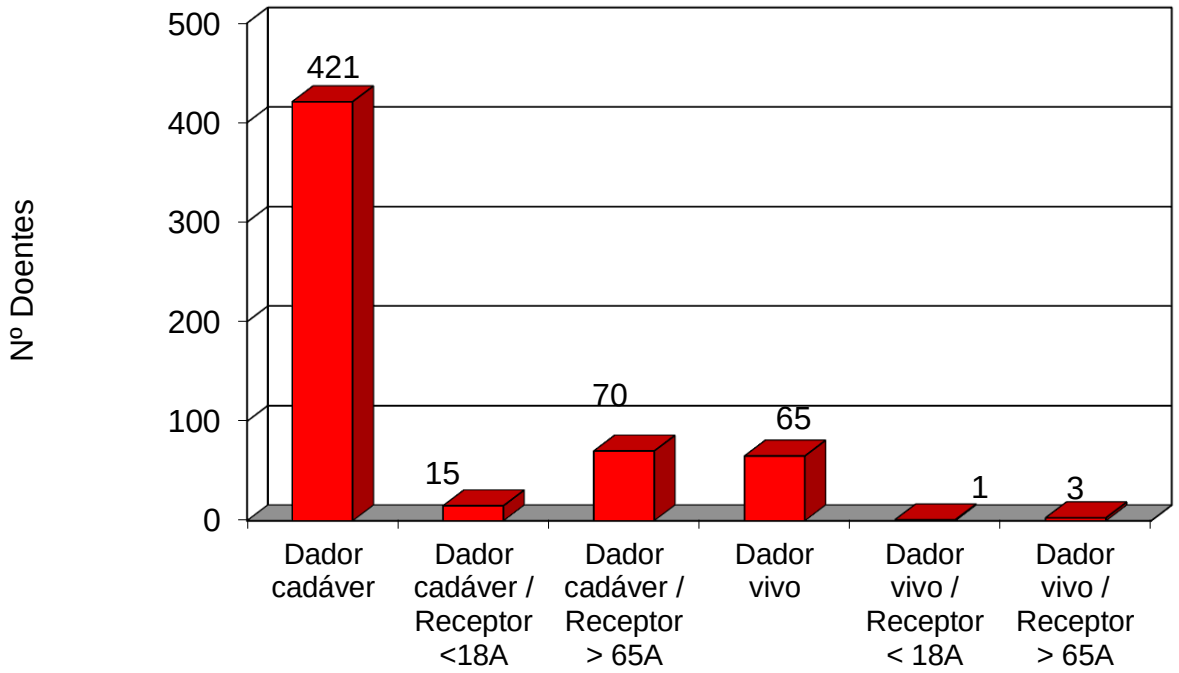
Distribution of the percentage of kidney transplantations, by kidney donor type and country, 2014



Data Source: Special analyses, USRDS ESRD Database. Denominator is calculated as the sum of deceased, living donor, and unknown transplants. ^United Kingdom: England, Wales, & Northern Ireland (Scotland data reported separately). Data for France include 22 regions. Data for Sri Lanka is from 7 government hospitals. Data from Canada excludes Quebec. Abbreviations: ESRD, end-stage renal disease.

Sociedade Portuguesa de Nefrologia

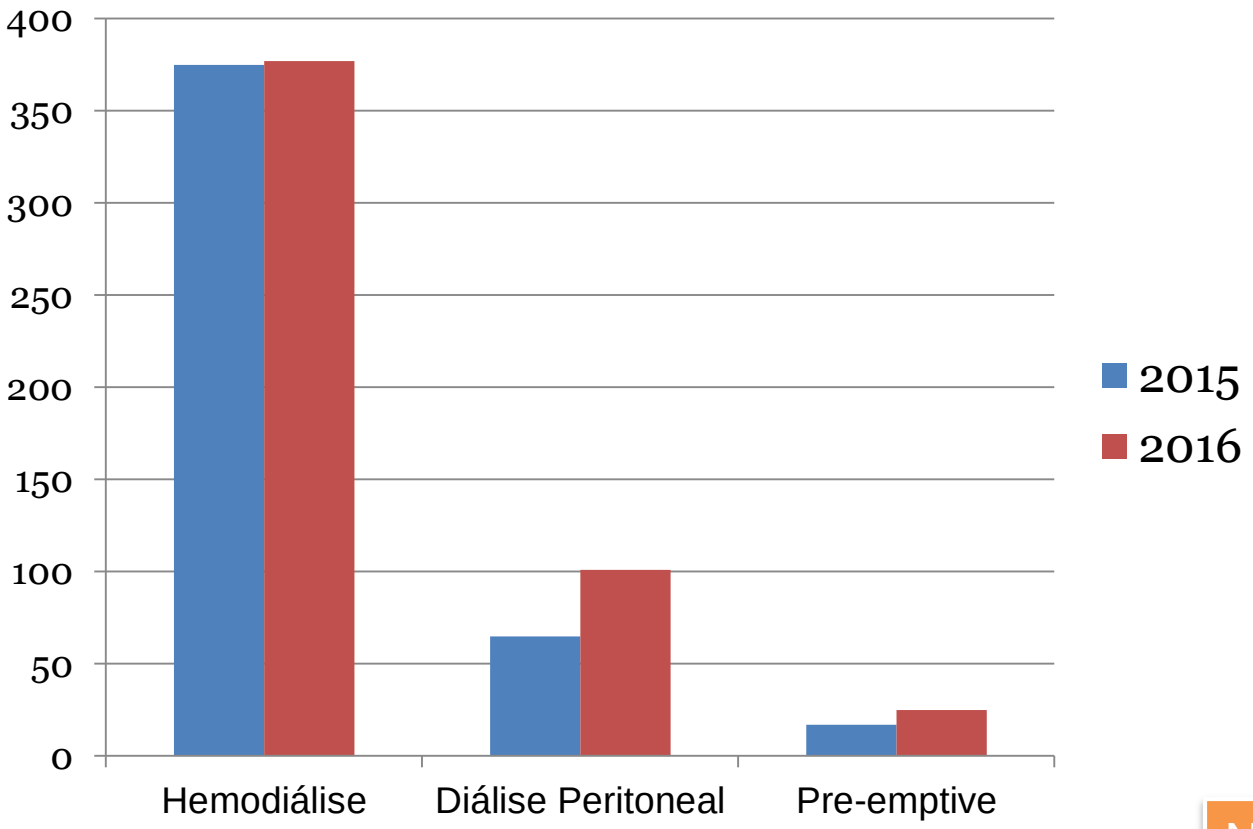
Transplantação renal em 2016



25 Tx renal pre-emptive (1 receptor <18A)

Sociedade Portuguesa de Nefrologia

Doentes Transplantados Renais Prevalentes
Distribuição por proveniência
em 2015 e 2016



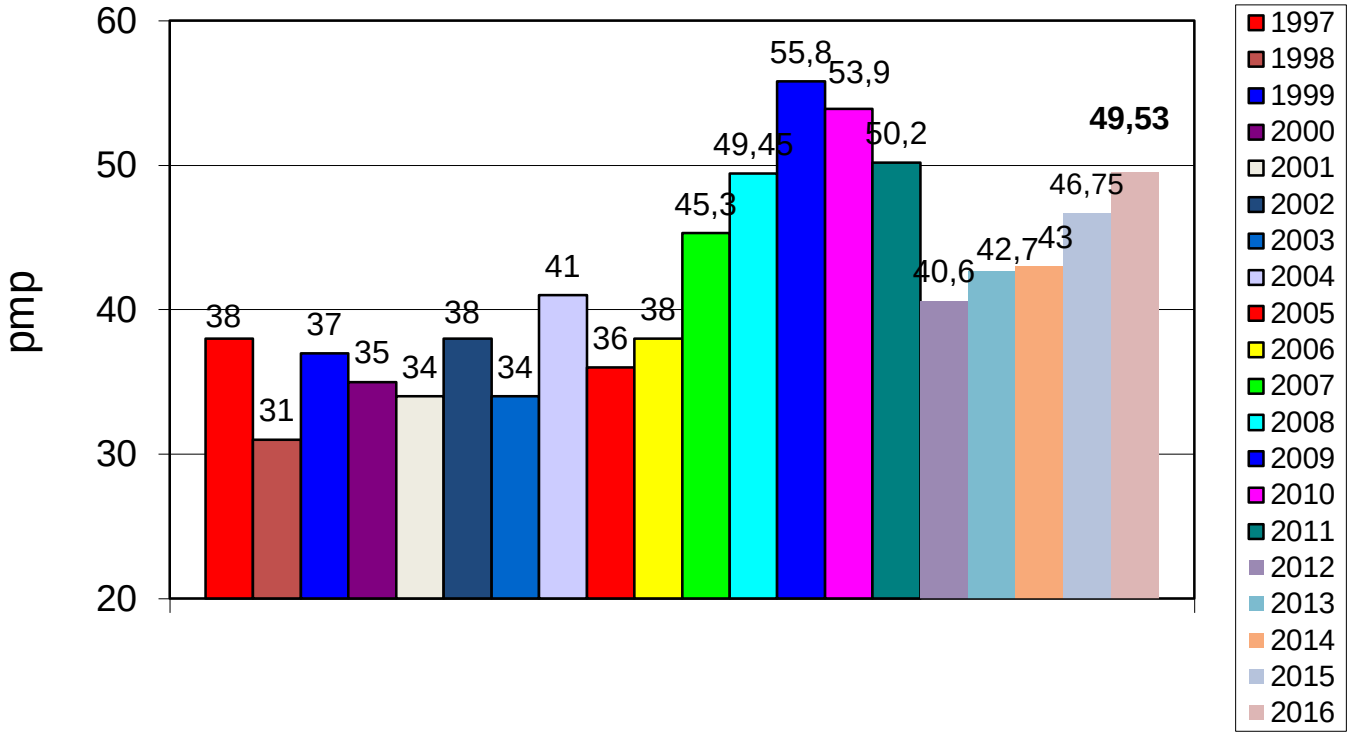
N = 503
Nd em 10

Sociedade Portuguesa de Nefrologia

Dados Globais de Transplantação Renal

Incidência

1997 - 2016

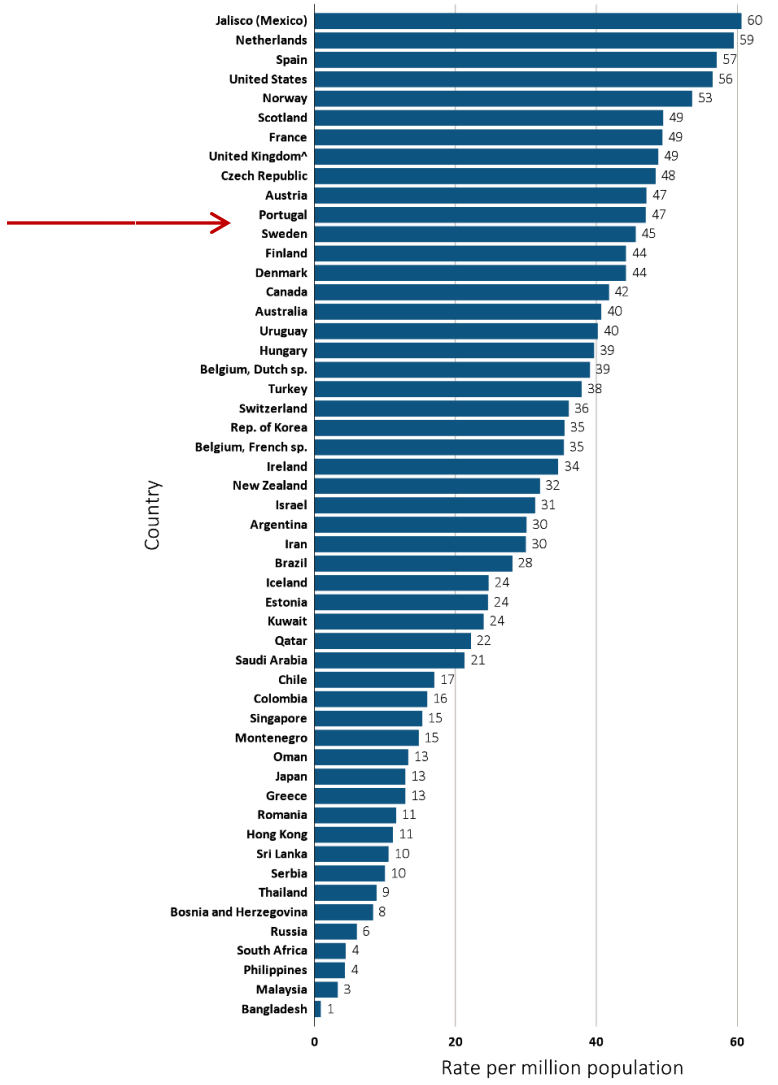


Sociedade Portuguesa de Nefrologia

Incidência de Transplantes Renais
Como nos comparamos?

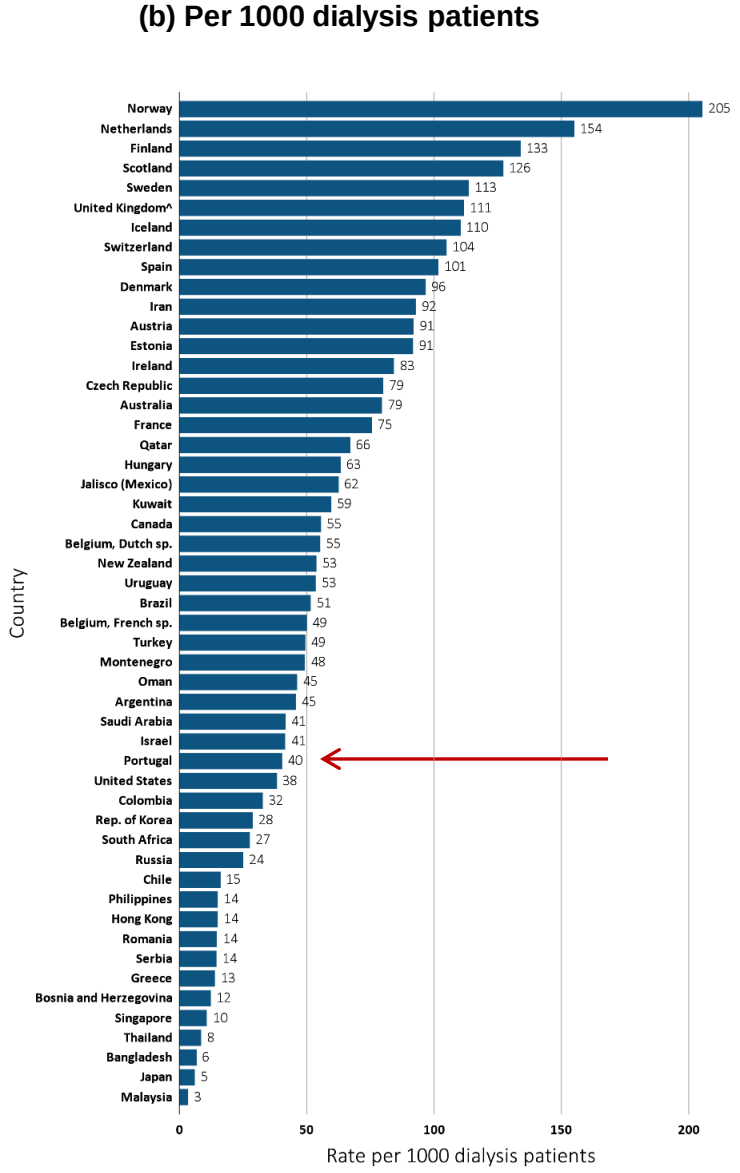
Kidney transplantation rate, per million population, by country, 2014

(a) Per million population



Data Source: Special analyses, USRDS ESRD Database. Data presented only for countries from which relevant information was available. All rates are unadjusted. ^United Kingdom: England, Wales, & Northern Ireland (Scotland data reported separately). Data for France include 22 regions. Data for Sri Lanka is from 7 government hospitals. Data for Spain include all regions. Data for Canada excludes Quebec. Abbreviations: sp., speaking.

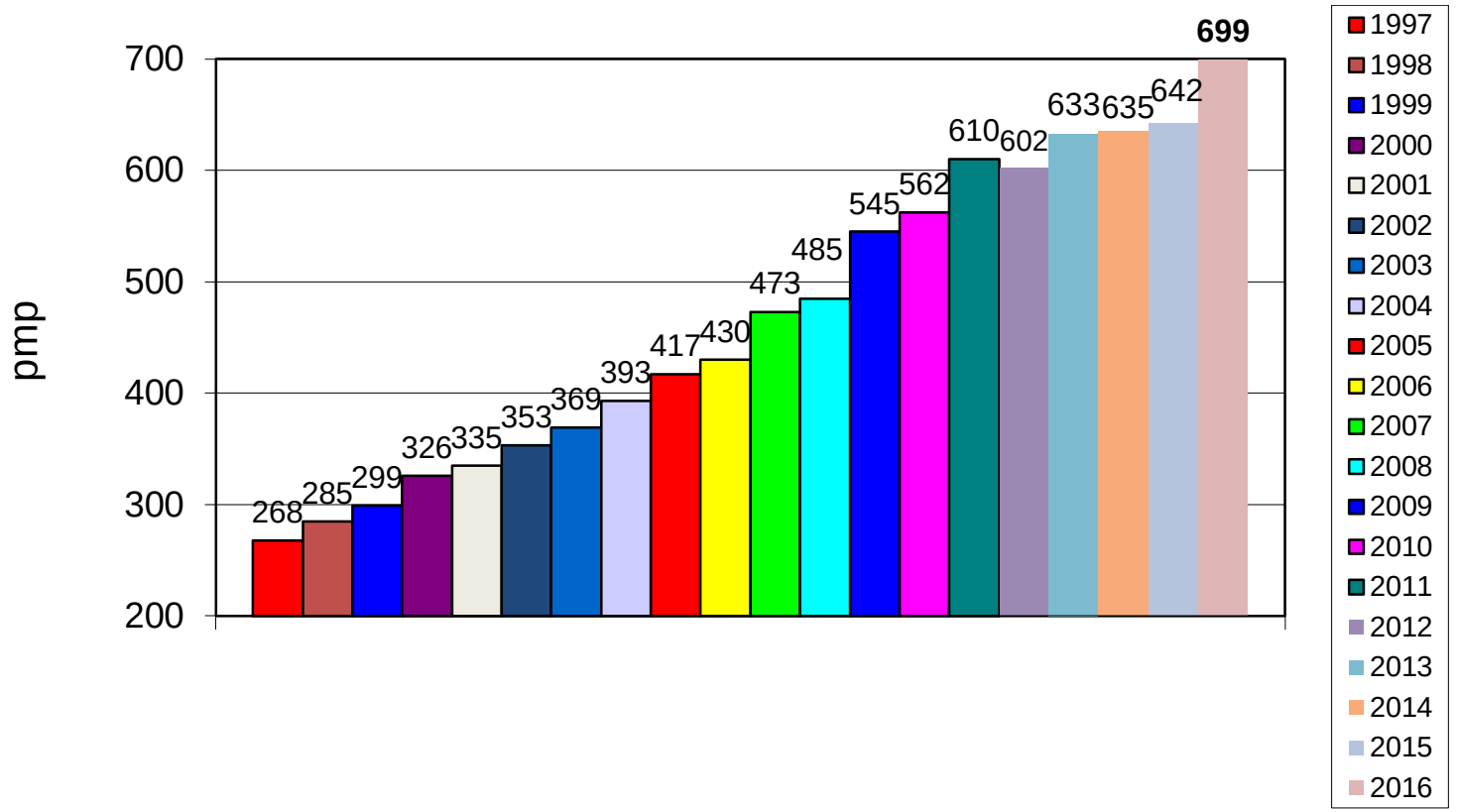
Kidney transplantation rate, per 1000 dialysis patients, by country, 2014



Data Source: Special analyses, USRDS ESRD Database. Data presented only for countries from which relevant information was available. All rates are unadjusted. ^United Kingdom: England, Wales, & Northern Ireland (Scotland data reported separately). Data for France include 22 regions. Data for Sri Lanka is from 7 government hospitals. Data for Spain include all regions. Data for Canada excludes Quebec. Abbreviations: sp., speaking.

Sociedade Portuguesa de Nefrologia

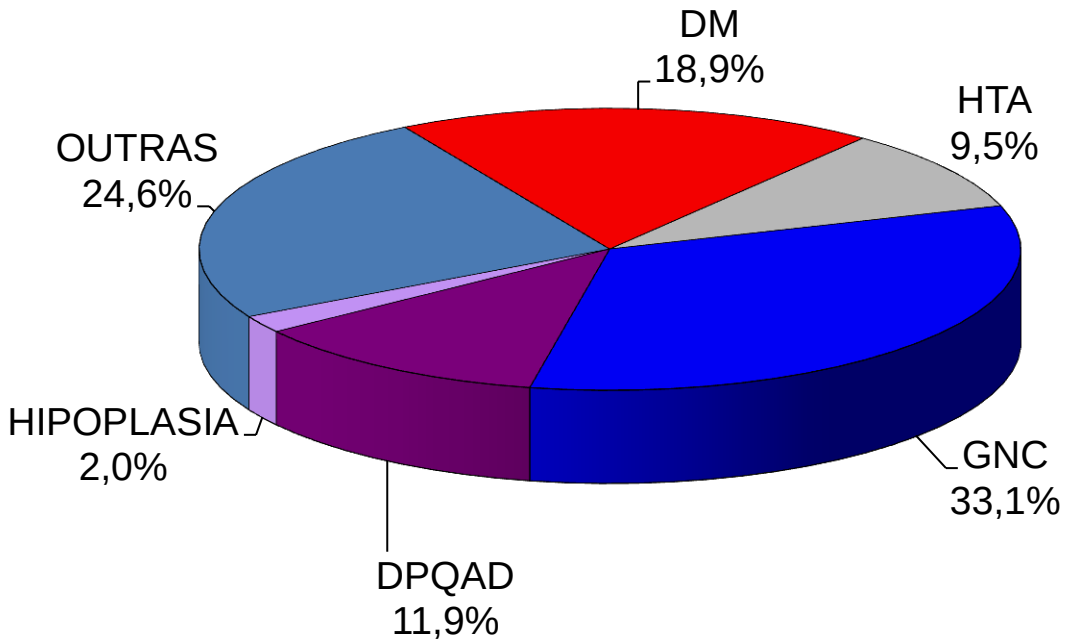
Dados Globais de Transplantação Renal
Prevalência Pontual
(1997-2016)



N = 7242

Sociedade Portuguesa de Nefrologia

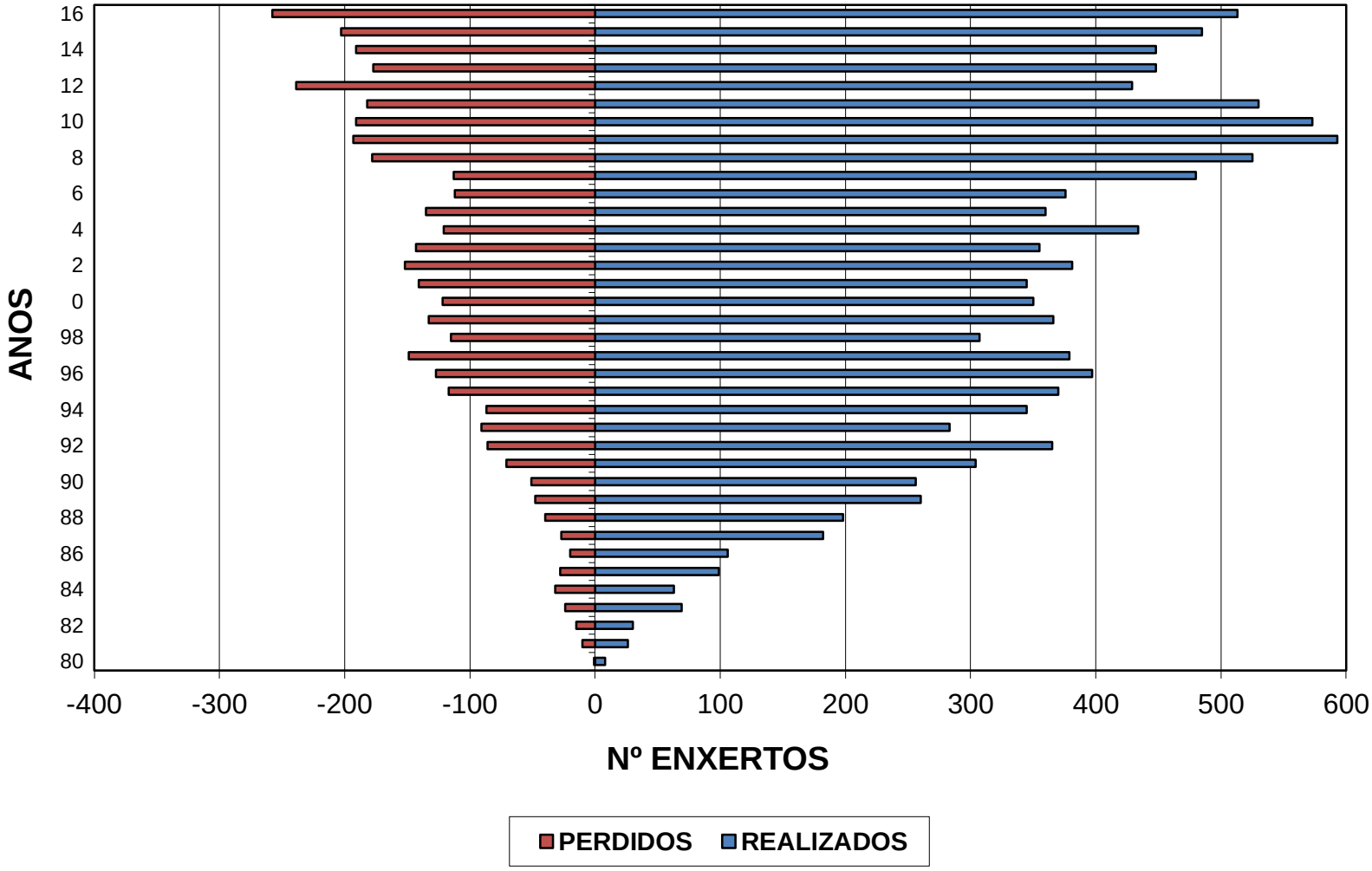
Etiologia da DRC nos doentes transplantados em 2016



N = 501
10 não disp/ind.

Sociedade Portuguesa de Nefrologia

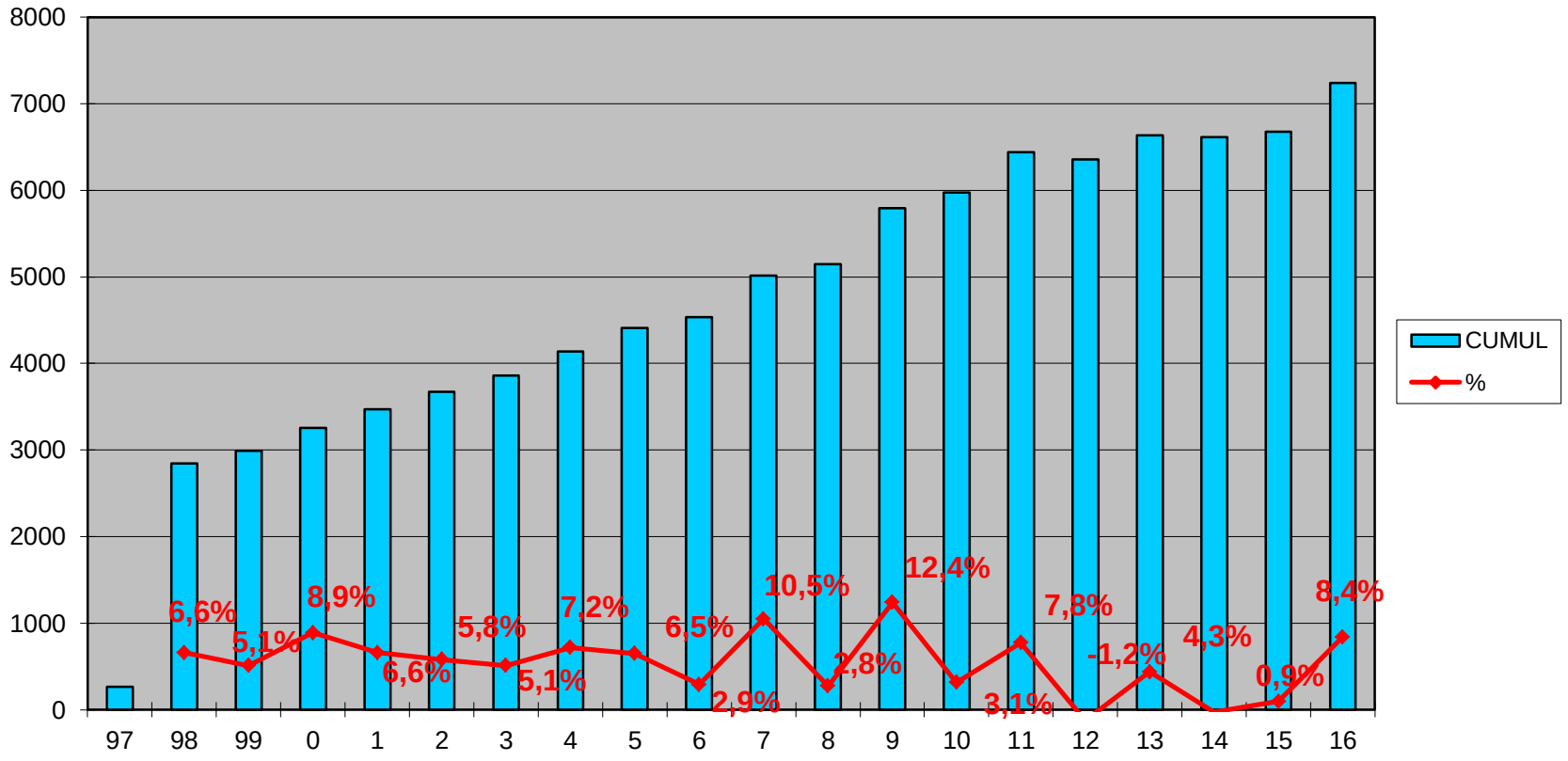
Balanço Anual de Transplantes Renais

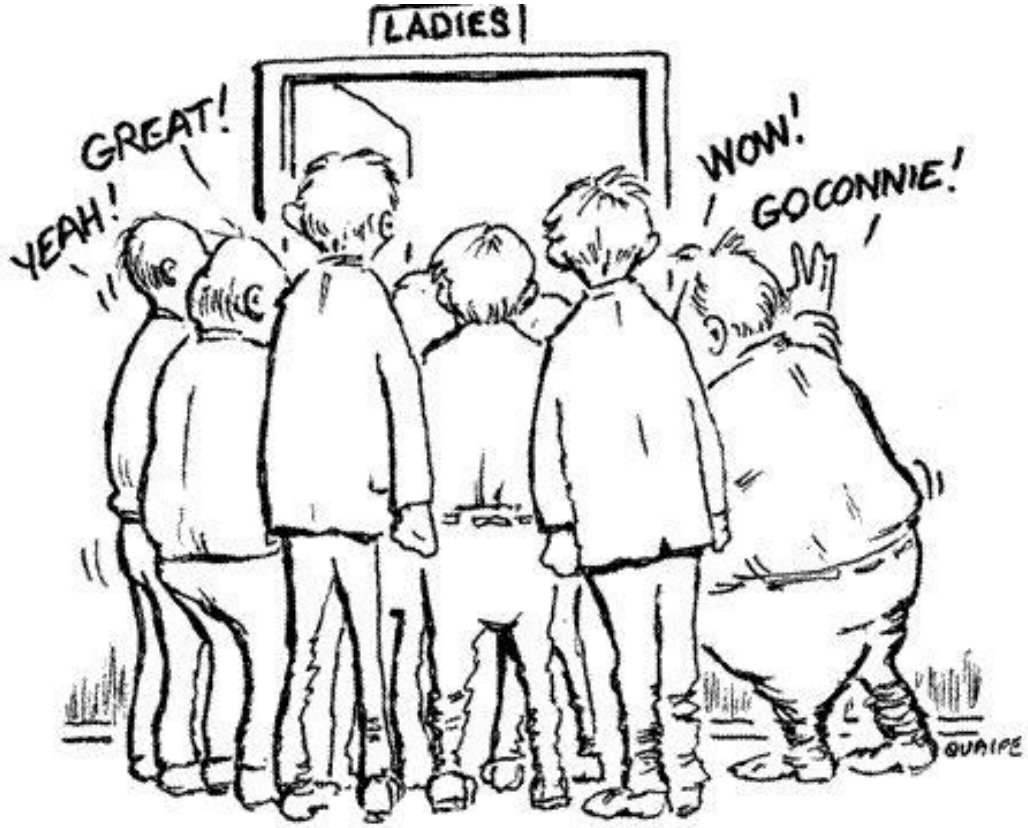


Falecidos 116 doentes com enxerto funcionante; 138 transferidos para HD / 4 transferidos para DP

Sociedade Portuguesa de Nefrologia

Expansão anual do *Pool* de TxR regularmente seguidos nas Unidades de Tx





Connie was so proud of her new kidney that she invited everybody to watch her newfound function.

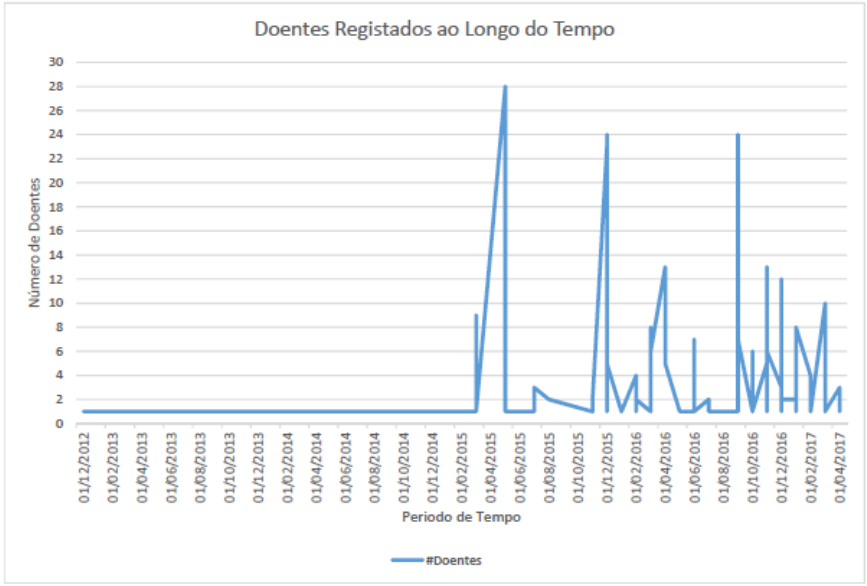
CONSIDERAÇÕES FINAIS

Registo individual na doença renal crónica estadio V da Sociedade Portuguesa de Nefrologia

DADOS SPN REGISTOS

DOENTES POR CENTRO	
#Doentes	Centro
98	Hospital de Santo António
71	Hospital Santa Maria
62	Serviço de Diálise - Centro H. Vila Nova de Gaia
43	Hospital Curry Cabral
39	Centro Hospitalar de Coimbra
36	Un. De Nefrologia - Hospital de S. Teotónio
36	Hospital Garcia de Orta - Almada
35	Hospital Distrital de Faro
30	Centro Hospitalar do Médio Tejo EPE - Torres Novas
27	Hospital de Santa Cruz
25	Hospital do Espírito Santo - Hosp. Dist. de Evora
24	Hospital da Universidade de Coimbra
20	Centro Hospitalar de Vila Real-Peso de Régua
13	Hospital Amato Lusitano - Castelo Branco
4	Centro Hospitalar de Setúbal EPE
1	Diaverum Unidade de Mem Martins Sintra
1	Dialave - Aveiro

#TOTAL DOENTES	#TOTAL CENTROS
565	124



Dados globais do tratamento substitutivo renal na doença renal crónica estadio V em Portugal

- Foram obtidos dados de 123 unidades de hemodiálise (HD), 26 unidades de diálise peritoneal (DP) e de 9 unidades de transplante renal portuguesas, com taxa de resposta de 100%.
- A incidência de doentes a iniciar tratamento substitutivo da função renal mantém-se estável desde 2006, com ligeiro aumento em 2016 quando comparada com 2015.
- O número de novos doentes aumentou na hemodiálise e diminui na diálise peritoneal.
- No caso da DP verificou-se diminuição na incidência e na prevalência.
- Observou-se maior atividade de transplantação renal a partir de dador cadáver e a partir de dador vivo. Foram transplantados 25 doentes sem passarem por hemodiálise.

Dados globais do tratamento substitutivo renal na doença renal crónica estadio V em Portugal

- A DP foi primeira opção de tratamento em menos doentes do que em 2015, apenas 9% dos doentes e corresponde a apenas 5,8% dos doentes prevalentes em diálise.
- A diabetes mantem-se como primeira causa de DRC estadio V nos doentes a iniciar tratamento, seguida da hipertensão arterial.
- A DRC-V é mais prevalente no sexo masculino
- Mais de 20% dos doentes têm mais de 80 anos quando iniciam HD.
- A incidência é significativamente mais elevada nos grupos etários mais elevados.

Hemodiálise - 1

- A incidência aumentou ligeiramente em relação a 2015 mas mantendo-se relativamente estável desde 2006.
- Como em anos anteriores, cerca de 6% dos doentes que iniciaram HD em 2016 faleceram nos primeiros 90 dias o que faz diminuir significativamente a incidência se for calculada apenas com os doentes vivos no dia 91.
- A percentagem de doentes tratada com hemodiálise de baixo fluxo é residual.
- A média das idades dos doentes em HD em 2016 aumentou ligeiramente em relação a 2015, sendo de 67,68 anos. Os doentes da zona centro têm a idade média mais elevada, quase 70 anos. Mais de 20% dos novos doentes têm mais de 80 anos.
- A proporção de doentes seguidos por nefrologista antes de iniciarem HD manteve-se em cerca de 75%.

Hemodiálise - 2

- O cateter venoso central continua a ser o acesso mais frequente nos doentes incidentes. Nos doentes prevalentes a proporção de FAV mantém-se estável e a de cateteres venosos centrais aumentou ligeiramente estando acima dos 16%.

- Existem importantes assimetrias regionais nos acessos vasculares com particular relevância para a elevada proporção de doentes com cateter venoso central na Madeira (quase 40%) e para maior número relativo de doentes com prótese vascular no Sul e grande Lisboa, embora com baixa taxa de cateteres. A taxa de acessos autólogos (FAV) é mais elevada no Norte.

- Mais de 90% dos doentes são seronegativos para hepatite B, C e para HIV.

- Cerca de metade dos doentes com anticorpo positivo para o vírus C têm carga viral negativa (RNA vírus C).

- Um número elevado de doentes negativou o RNA vírus C em 2016.

Hemodiálise - 3

- As doenças cardiovasculares e as infecções continuam a ser as principais causas de morte
- A taxa de mortalidade global diminuiu ligeiramente em relação a 2015 situando-se em 13,09% em termos globais. A taxa de mortalidade nas unidades periféricas de hemodiálise é de 12, 36%.
- Observam-se assimetrias regionais sendo mais elevada nos Açores e na região de Lisboa,.
- Mais de 80% dos doentes falecidos em 2016 tinham mais de 65 anos.

Diálise Peritoneal - 1

- O número de doentes em DP incidentes e prevalentes em 2016 diminuiu em relação ao ano anterior.
- O número de doentes saídos para transplante renal é muito significativo na DP
- A diálise peritoneal “automatizada” é menos utilizada do que a diálise peritoneal “manual”.
- Mais de 90% dos doentes que iniciaram DP foram seguidos previamente por nefrologia.
- Os doentes em DP em 2016 têm uma média de idades de 54,5 anos.

Diálise Peritoneal - 2

- A primeira causa de abandono da técnica foi a infecção relacionada com o acesso peritoneal, logo seguida de falência de ultrafiltração/diálise inadequada.

- A taxa de peritonites voltou a decrescer e foi de 0,35 (0,37 em 2015).

- As doenças cardiovasculares constituem a principal causa de morte, cerca de 33,5% das mortes. As mortes atribuidas a infecções relacionadas com o acesso aumentaram em 2016 para 3,9% do total (2,6% em 2015).

Transplantação Renal

- A atividade de transplantação a partir de dador cadáver e de dador vivo aumentou em relação a 2015.
- A unidade que mais transplantes renais realizou em Portugal foi a do Centro Hospitalar e Universitário de Coimbra.
- A unidade que realizou mais transplantes renais de dador vivo foi a do Hospital Geral de Santo António.
- Foram realizados transplantes reno-pancretáticos no Hospital Geral de Santo António e no Hospital Curry Cabral.
- O transplante renal foi o primeiro tratamento substitutivo da função renal em apenas 25 doentes (17 em 2015).

GABINETE DE REGISTO DA SPN

Sociedade Portuguesa de Nefrologia

Fernando Macário

Rui Filipe

Maria João Carvalho

Ana Galvão

José António Lopes

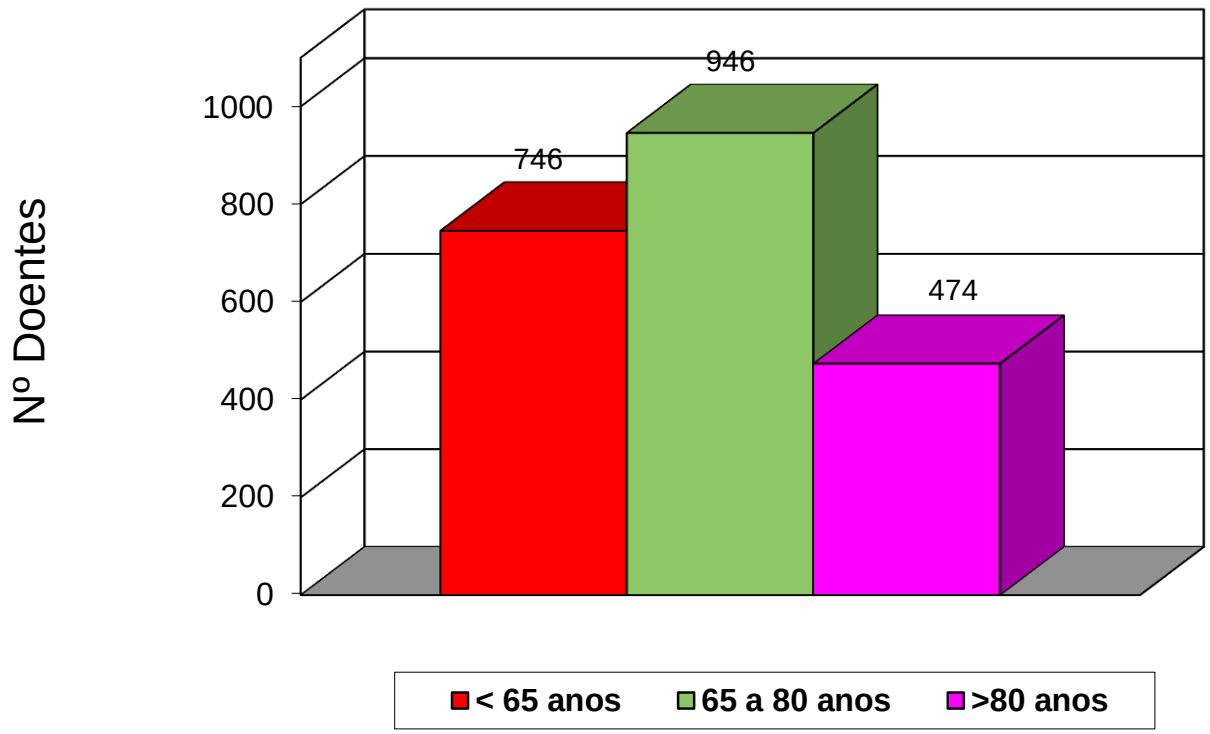
Manuel Amoedo

Gil Silva

SLIDES DE BACK-UP

Doentes DRC-Vd em HD incidentes em 2016

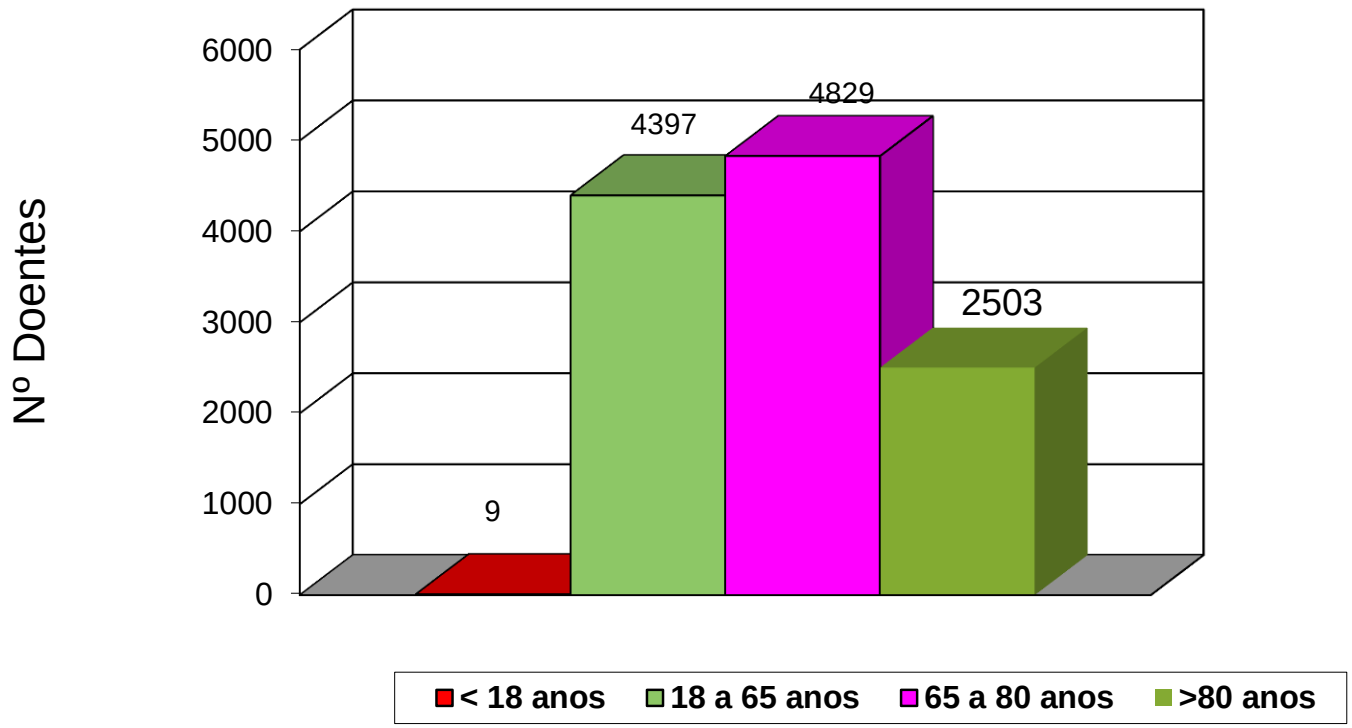
distribuição por grupo etário



N = 2166 ; 66% com idade > 65 anos ; 21,9% com idade > 80 anos

Doentes DRC-Vd em HD prevalentes em 2016

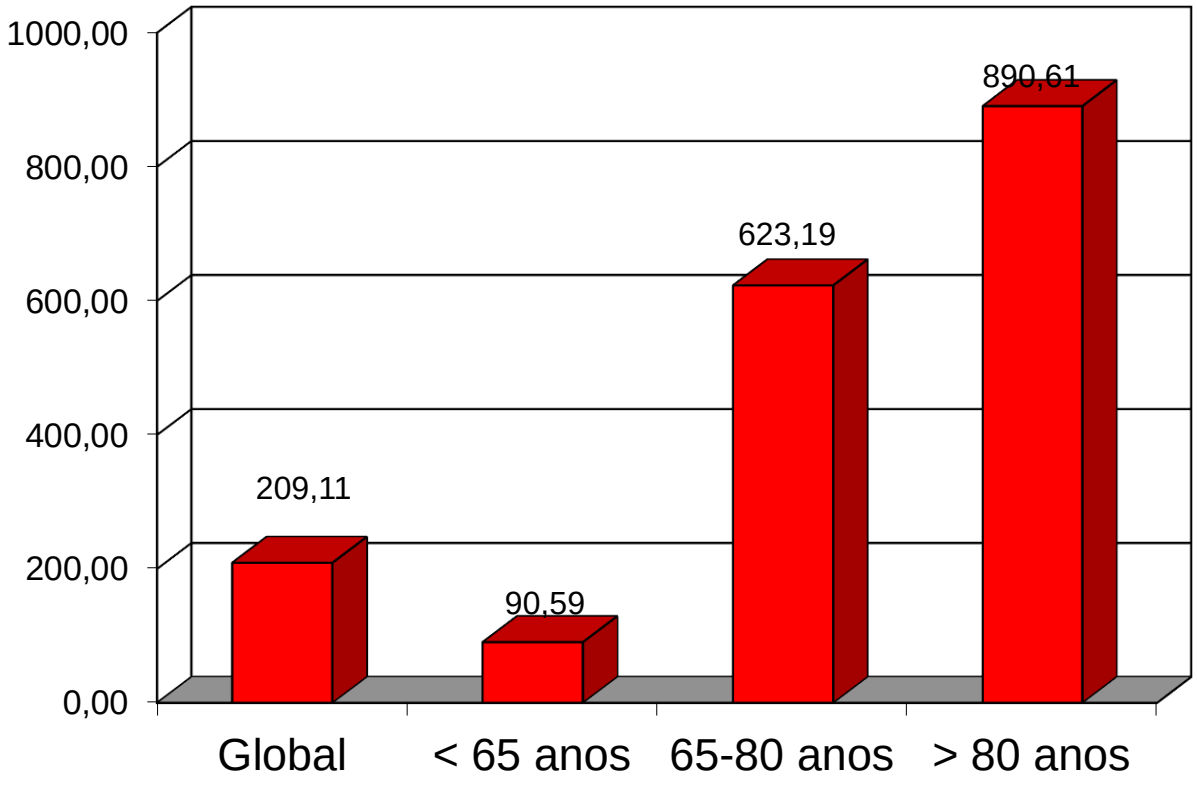
distribuição por grupo etário



N = 11738 ; 62,5% com idade > 65 anos (61,3% em 2015); 21,3% com idade > 80 anos

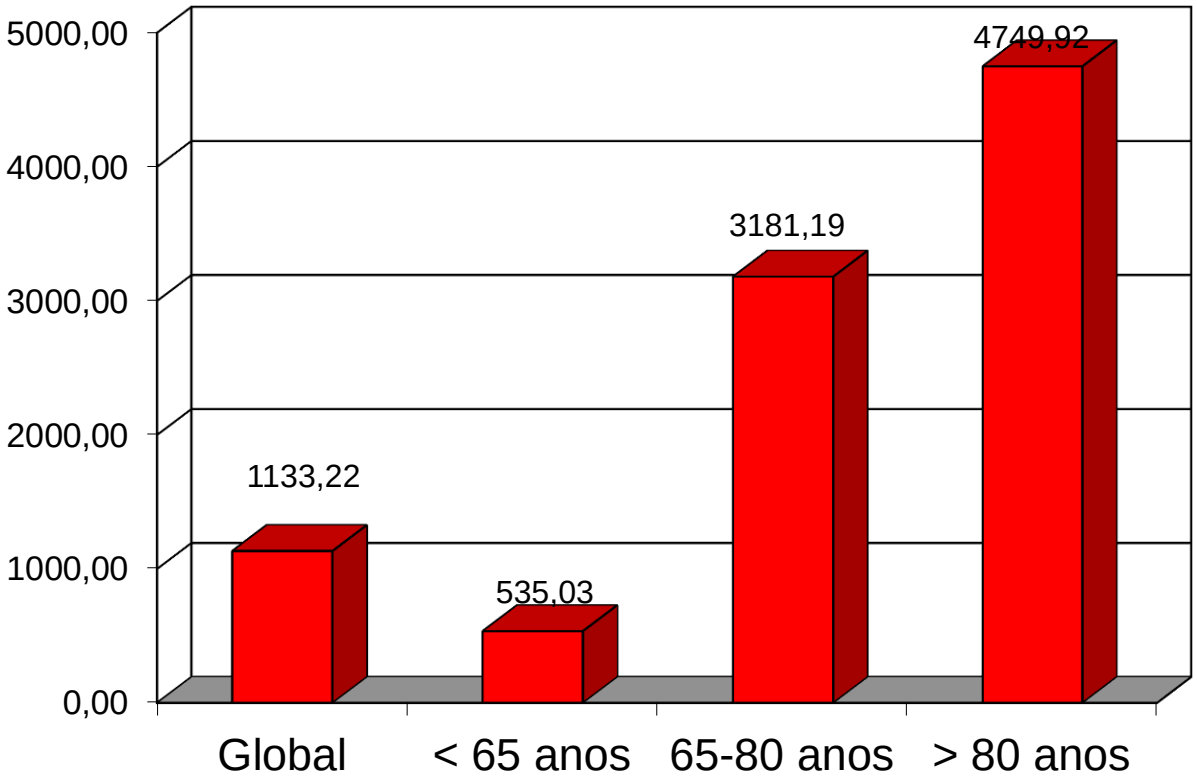
Sociedade Portuguesa de Nefrologia

Dados de Incidência da HD em 2016 (pmp) (Global e por grupos etários)



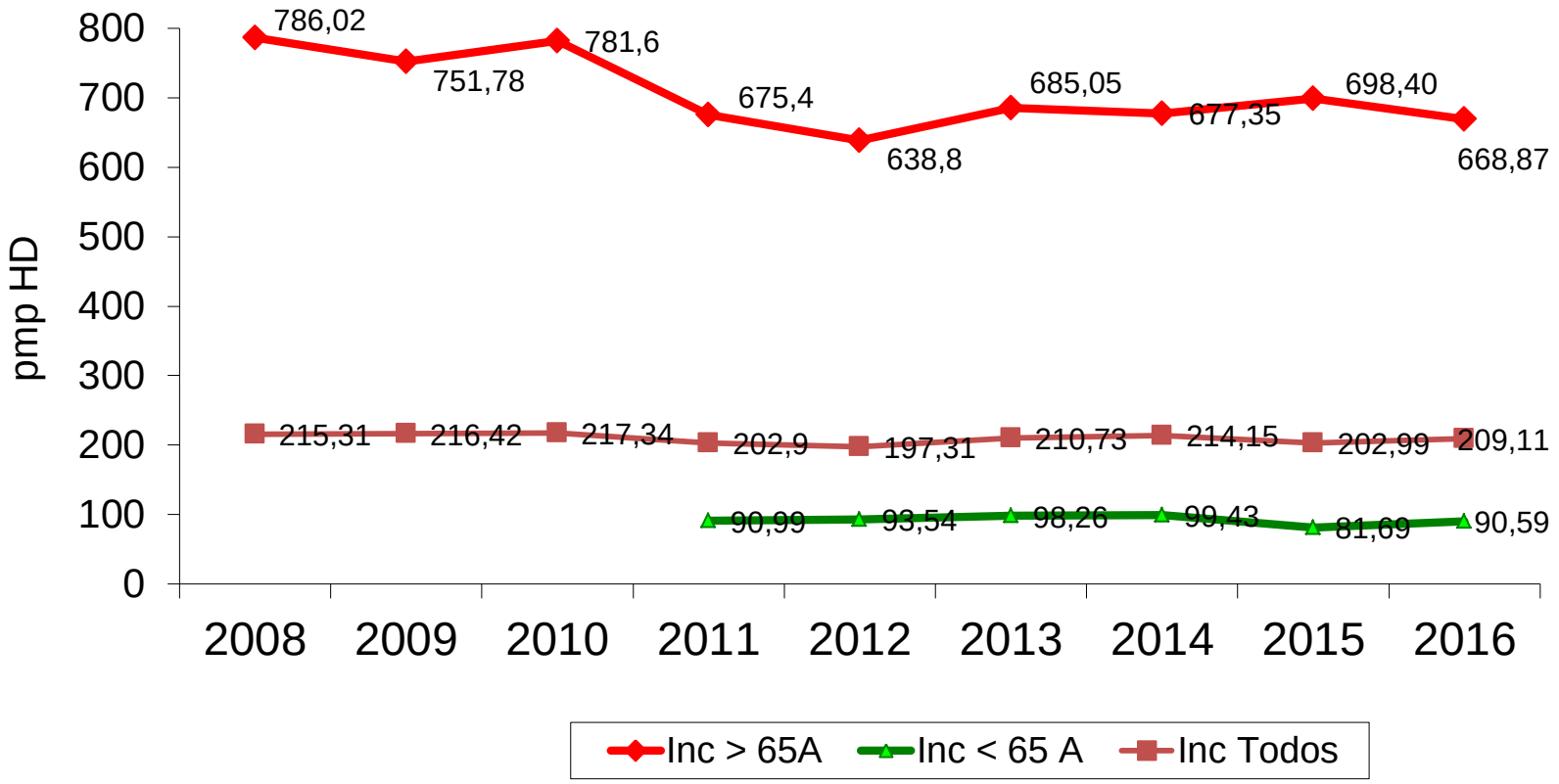
Sociedade Portuguesa de Nefrologia

Dados de Prevalência da HD em 2016 (pmp) (Global e por grupos etários)



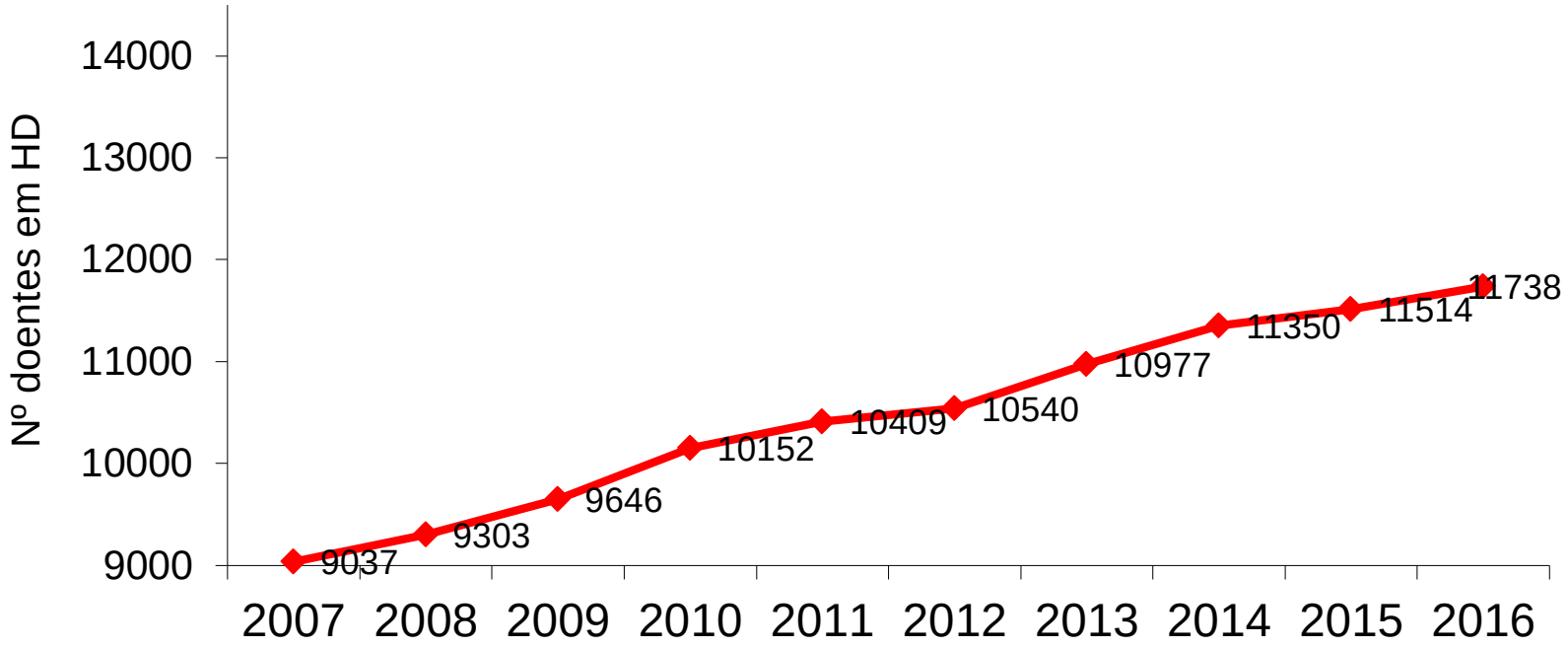
Sociedade Portuguesa de Nefrologia

Incidência HD pmp global e maiores de 65 anos de 2008 a 2016 (menores de 65 anos desde 2011)



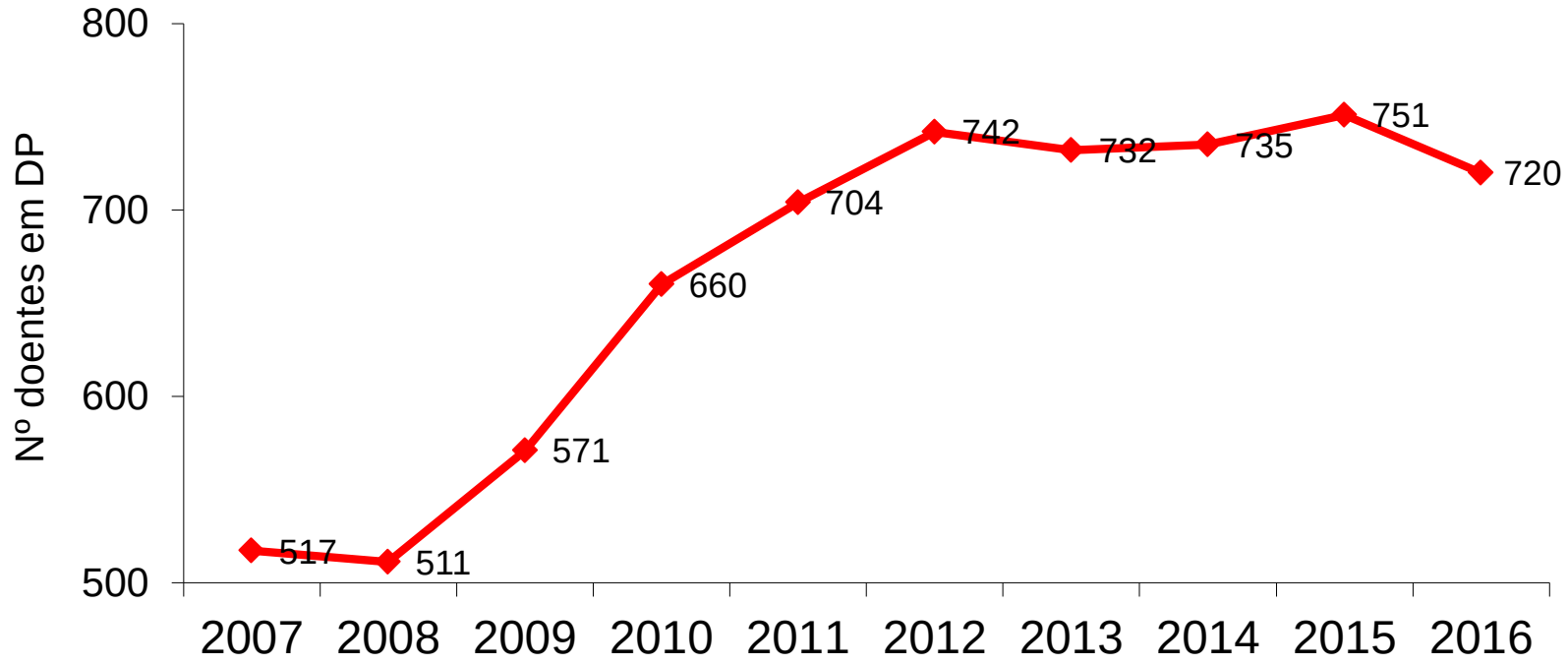
Sociedade Portuguesa de Nefrologia

Doentes em HD
2007 - 2016

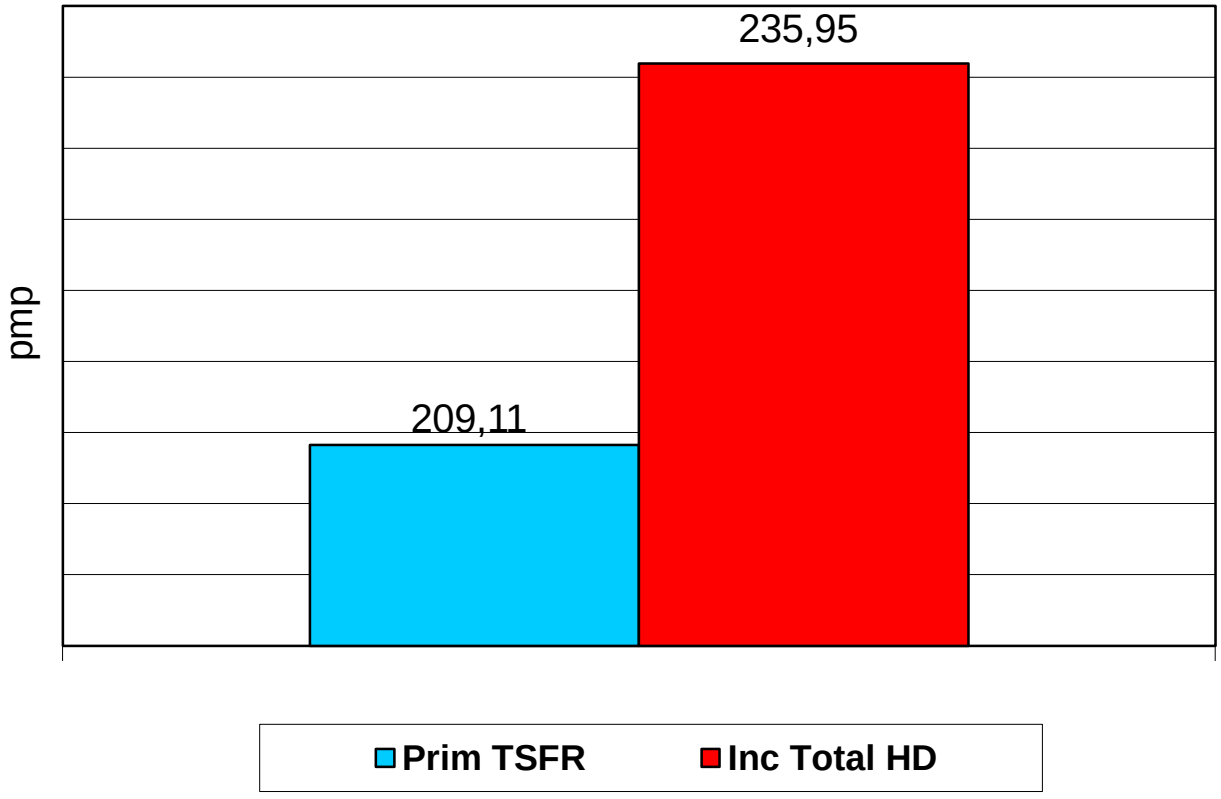


Sociedade Portuguesa de Nefrologia

Doentes em DP
2007 - 2016



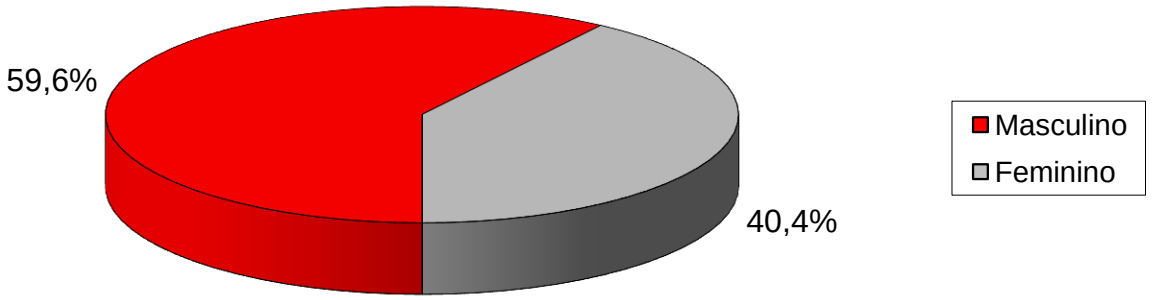
Dados Globais de Hemodiálise 2016
Incidência como primeira TSFR e Incidência total de HD



Sociedade Portuguesa de Nefrologia

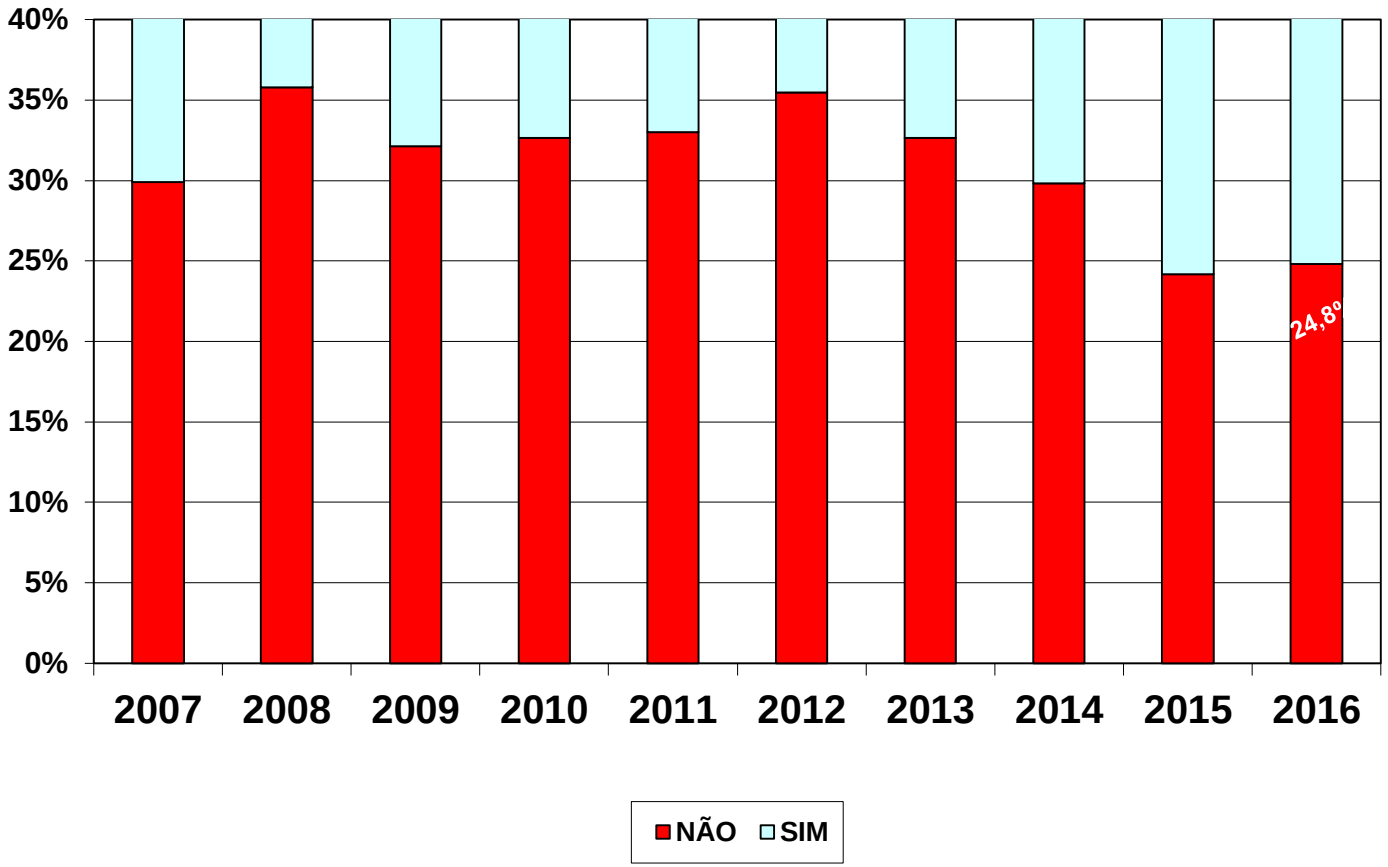
Doentes DRC-Vd prevalentes em hemodiálise
Distribuição por género (2016)

Média de idades = 67,68

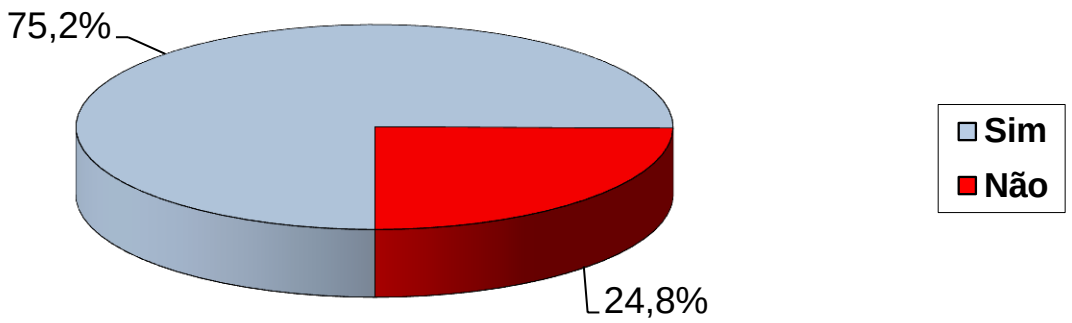


N = 11737

Seguimento prévio por Nefrologista *(> 3 meses)* dos doentes em início de HD, 2007 a 2016



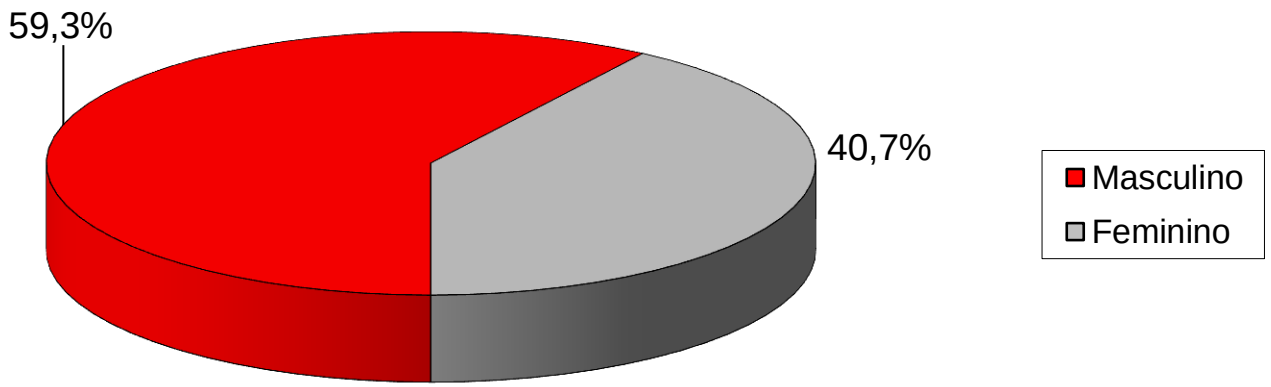
Seguimento prévio por Nefrologista *(> 3 meses)* dos doentes que iniciaram HD em 2016



N = 2166

Doentes DRC-Vd prevalentes em DP
Distribuição por género em 2016

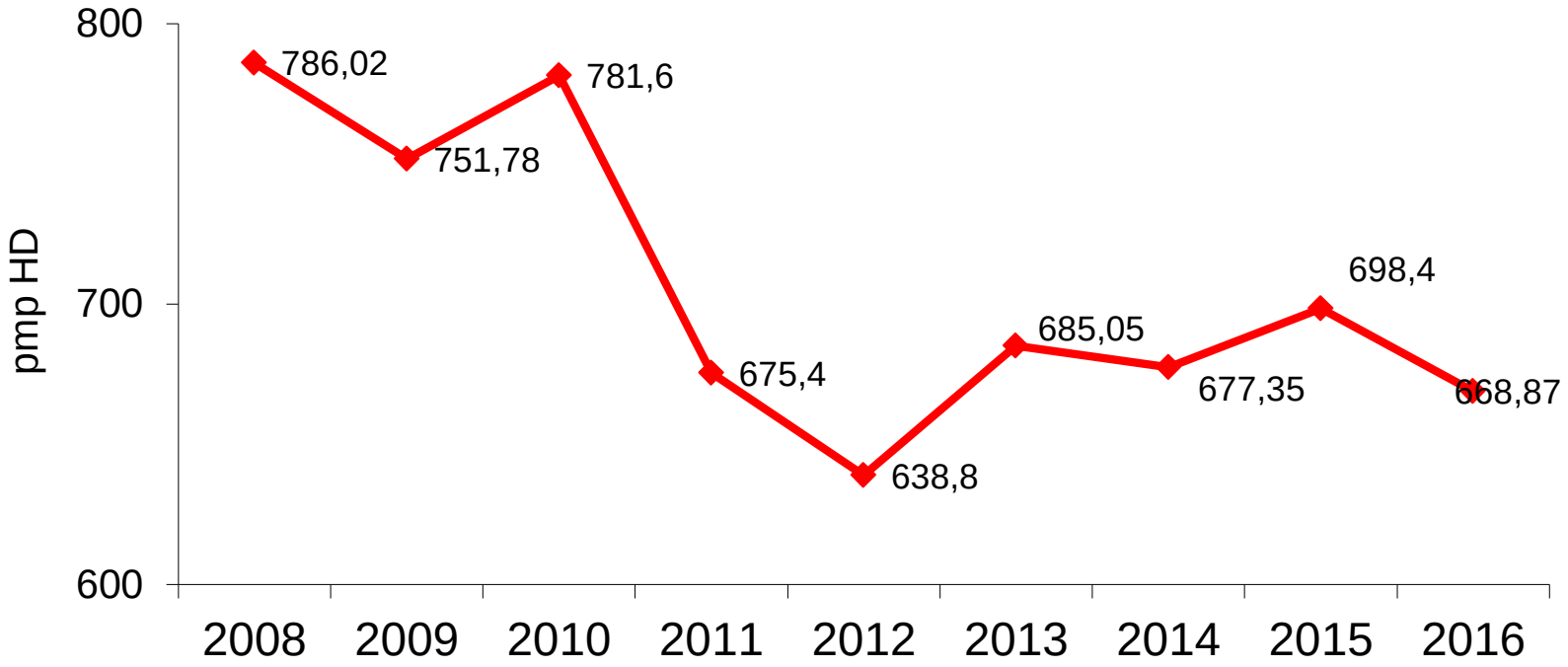
Média das idades= 54,5



N = 720

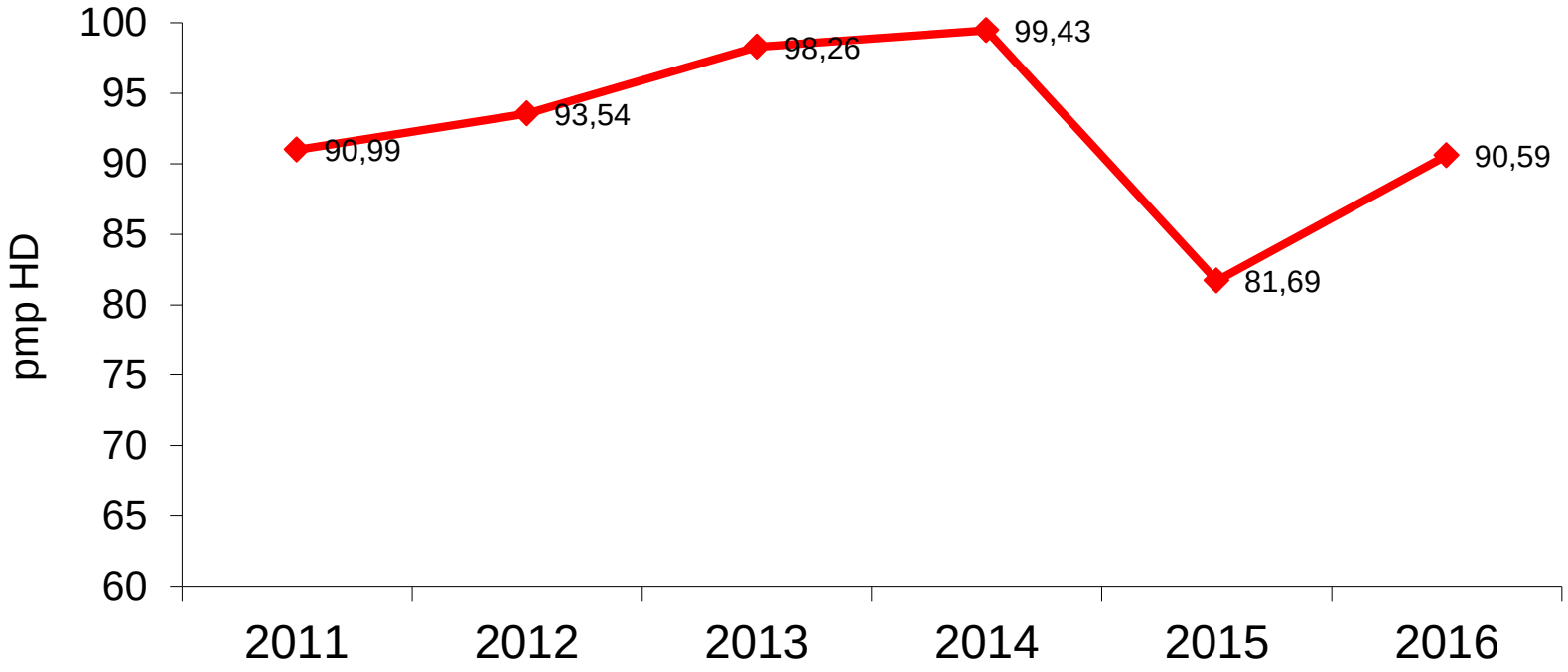
Sociedade Portuguesa de Nefrologia

Incidência HD pmp
maiores de 65 anos de 2008 a 2016



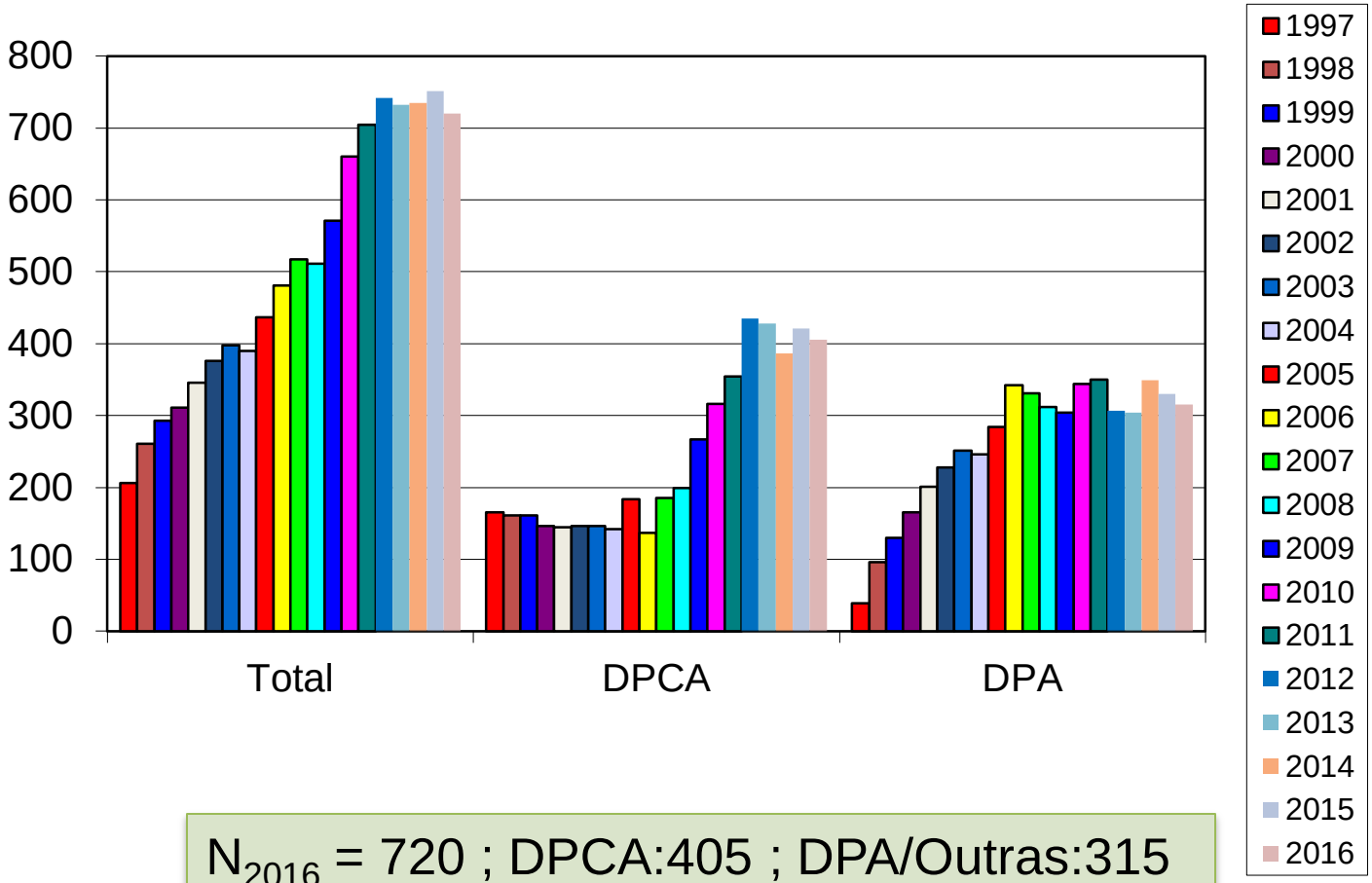
Sociedade Portuguesa de Nefrologia

Incidência HD pmp
menores de 65 anos de 2011 a 2016



Sociedade Portuguesa de Nefrologia

Doentes em DP
1997 - 2016



N_{2016} = 720 ; DPCA:405 ; DPA/Outras:315