



REGISTRO NACIONAL DE DIÁLISIS 2021-2022



Directiva 2020-2022

Estudio realizado por
la Sociedad Dominicana de Nefrología, Inc.

Dra. Wanda Rodríguez | Presidente

Dra. Eliana Diná | Vicepresidente

Dr. José Juan Castillos | Pasado Presidente

Dr. Rafael Pión Bengoa | Secretario

Dr. Leoncio Guzmán | Tesorero

Dr. Erwin Campos | Investigación científica

Dr. Francisco Bonnet | Ética y Disciplina

Dra. Claridania Quezada | Actas y Correspondencias

Dr. Carlos Cruz | Presidente Regional Norte

Los datos recolectados en el presente Registro Nacional de Diálisis son de exclusiva confidencialidad y propiedad de la Sociedad Dominicana de Nefrología.

INDICE

Introducción	4
Incidencia de la Enfermedad Renal Crónica	6
Prevalencia de la Enfermedad Renal Crónica	7
Características clínicas de la población	7
Principales causas de la enfermedad renal crónica	12
Incidencia por modalidad	13
Modalidad Hemodiálisis	14
Demografía de la enfermedad renal	11
Modalidad Terapia	12
Cobertura del sistema de salud	15
Egresos de la terapia de Diálisis	15
Recomendaciones	16
Unidades participantes	17

INTRODUCCIÓN

El Registro Nacional de Diálisis es un sistema organizado de información que nos permite conocer las características clínicas de afectación renal en nuestra población de pacientes esto con la finalidad de identificar la incidencia, la prevalencia, igualmente las causas más comunes, que afectan a nuestros pacientes, convirtiéndose en una herramienta útil para investigaciones científicas, características clínicas y trazar políticas de salud valorando los costos y resultados de estos servicios y mejorando la calidad de la atención.

En los últimos años la enfermedad renal crónica ha sido catalogada como una epidemia global en ascenso cada día y según la Organización Mundial de la Salud afecta al 10% de la población, ocupando el décimo primer lugar como causa de muerte, con un estimado de 2.3 a 7.1 millones de muertes prematuras por falta de acceso a los servicios de salud correspondientes. Se describen como causas principales la Diabetes Mellitus, hipertensión arterial y las glomerulopatías, además de otras enfermedades sistémicas menos comunes.

En los últimos años ha sido notorio el aumento de la incidencia y prevalencia de la ERC resultando ser una causa importante de inversión de los presupuestos destinados a servicios de salud y a enfermedades catastróficas lo cual ha despertado la preocupación a la Sociedad Dominicana de Nefrología de conocer las características específicas y evolutivas que nos permitan intervenir esos puntos importantes en el sistema donde podamos cambiar el curso y crecimiento de estas enfermedades.

Resulta interesante identificar la enfermedad renal crónica y sus datos epidemiológicos que nos permita realizar un diagnóstico situacional real en nuestro país y con este determinar las políticas de salud, intervenciones y algoritmos de actuaciones que podríamos implementar

para disminuir la avalancha de pacientes que llegan cada día a los servicios de nefrología, tanto público como privado.

Este Registro Nacional de Diálisis tiene como objetivo:

- Describir la situación de salud de la Enfermedad Renal Crónica en Etapa Terminal.
- Identificar las causas Principales de afectación renal en nuestra población.
- Características comunes de los pacientes en tratamiento renal sustitutivo.
- Estimar el impacto de la Enfermedad Renal Crónica en el sistema de salud Dominicano.
- Situación demográfica de la Enfermedad Renal Crónica.

El Registro Nacional de Diálisis fue realizado por primera vez por la Sociedad Dominicana de Nefrología bajo la resolución ministerial número 00011 del 26 de mayo del 2020 otorgándole un carácter obligatorio que registra e incluye a todos los pacientes que reciben tratamiento dialítico crónico en el país. Este registro no incluye información sobre los pacientes que se encuentran bajo terapia de trasplante renal, por lo cual no incluimos esta modalidad de tratamiento en este informe.

El procesamiento de la información se inicia con la recolección de datos de forma directa a través de un instrumento de recolección en las diferentes unidades de diálisis en todo el territorio nacional para luego tabular dichos datos de forma manual y analizar la información.

Incidencia de la Enfermedad Renal Crónica

La Enfermedad Renal Crónica estadio terminal se define como la pérdida de la función renal de forma lenta, continua, progresiva e irreversible con disminución de la Velocidad de filtración Glomerular VFG <15 ml/min per 1.73 m² que permanece un tiempo mayor de 3 meses y en esta ocasión se incluyen la población que reciben cualquier modalidad de tratamiento con diálisis.

La incidencia de la enfermedad renal crónica es el número absoluto de pacientes nuevos en el periodo de un año, y la tasa de incidencia es la relación del número de pacientes nuevos y una población determinada medida a mitad del año analizado y expresada por millón de población (pmp).

La tasa de incidencia de pacientes en tratamiento sustitutivo, depende de la tasa de incidencia de las enfermedades renales que evolucionan a la ERC estadio 5 y de la posibilidad de acceso de los pacientes con ERC estadio 5 a los tratamientos sustitutivos.

El análisis de la población incluye la edad, el sexo, la procedencia y el tipo de nefropatía. La edad se refiere por la edad media de la población de cada año y por grupos de edad.

Las nefropatías determinantes de la pérdida de la función renal fueron agrupadas en: glomerulopatías primarias, diabetes mellitus, nefropatía vascular hipertensión arterial, nefropatía obstructiva, otras como nefropatía por VIH y causa desconocida. Además de datos demográficos característicos, la población que cuenta con cobertura de su tratamiento

Incidencia

El número de pacientes que inicia cada año tratamiento de diálisis crónica en República Dominicana va en aumento según los datos registrados. Para el año 2021 fue de 1372 pacientes, una relación de 31.16%; para este año 2022 llevamos una incidencia de 502 pacientes para una relación de 11.51% al momento de levantar la data realizando un corte transversal en el mes de mayo.

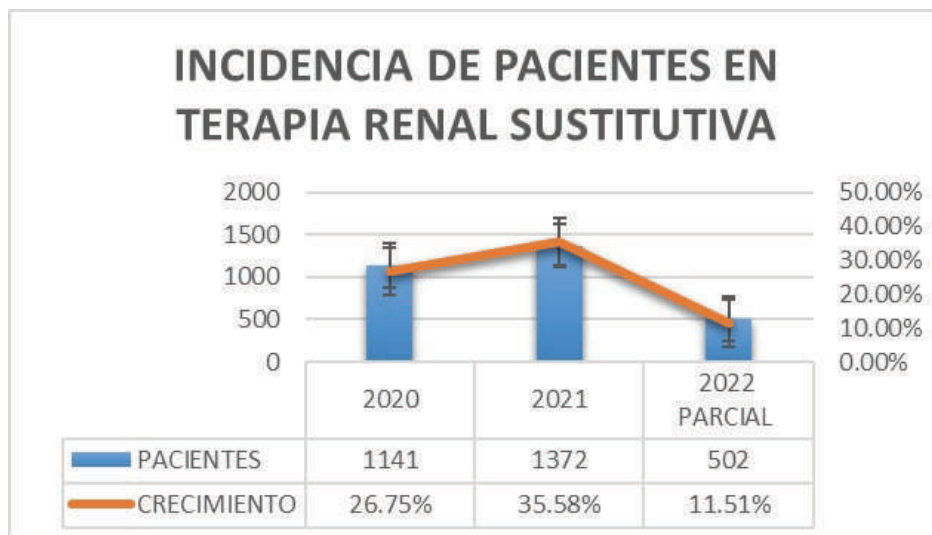


Gráfico 1
Fuente: Registro de Diálisis 2022

El primer registro oficial realizado por la Sociedad Dominicana de Nefrología en el año 2020 reportó un total de 4265 pacientes, con una incidencia de 1141 pacientes, para un 26.75%, en comparación con el anterior se refleja un incremento de la incidencia en el reciente registro.

Prevalencia de la Enfermedad Renal Crónica

La prevalencia de la enfermedad renal crónica estadio terminal también puede expresarse como población prevalente (número absoluto de la población prevalente) o como tasa de prevalencia (relación entre el nº total de pacientes y la población de una zona geográfica tomada a mitad de año y expresada por millón de población (pmp)).

La prevalencia de un período se refiere al año y considera el número total de pacientes que recibieron tratamiento sustitutivo en el año incluyendo los pacientes fallecidos y los pacientes salidos de plan por trasplante renal o recuperación de función durante en ese año.

La prevalencia de la enfermedad renal crónica en etapa dialítica en la República Dominicana es de 4.18 pacientes por 10,000 habitantes

Características clínicas de la población

Se recolectó la información tomando en cuenta el sexo, la edad, nacionalidad, la demografía de la enfermedad renal en tratamiento dialítico.

La población estudiada se distribuyó según sexo en:

SEXO	No.	%
Femenino	1424	32.67
Masculino	2934	67.32
Total	4358	99.99

Fuente: Registro Nacional de Diálisis 2022

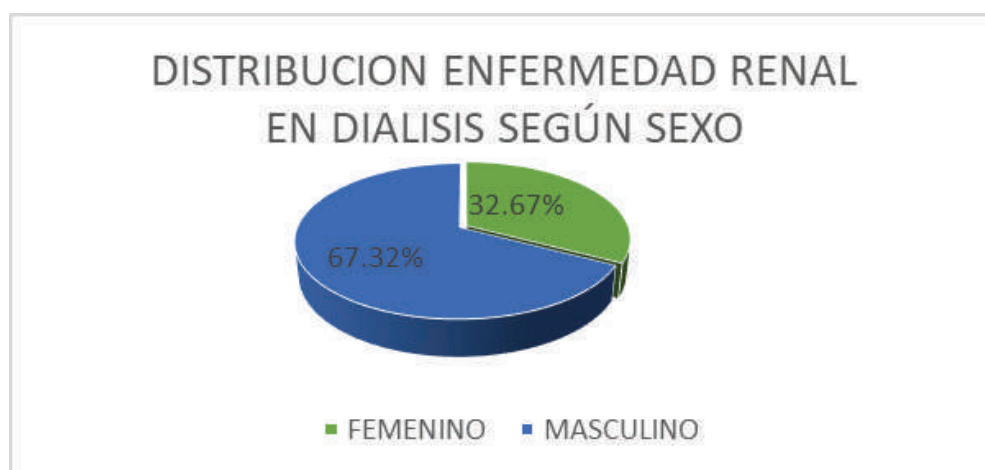


Gráfico 2
Fuente: Registro Nacional de Diálisis 2022

La población estudiada se distribuyó según edad.

En este acápite podemos determinar que la edad más frecuente de los pacientes que cursan con enfermedad renal crónica en tratamiento sustitutivo fue, en primer lugar las edades comprendidas entre 51 a 61 años, encontrando un 27.05%, en segundo lugar las edades entre 62 a 72 años, para un 20.95%, y tercer lugar las edades comprendidas entre 40 a 50 años, encontrando un 18.31% de la población estudiada.

Es importante resaltar que un 5% cursa con edades de 0 a 28 años afectada principalmente por causas que pueden ser determinadas con estudios específicos como la biopsia renal, estudios de imagen y genéticos por lo que pueden ser detectables de forma oportuna, sin embargo llegan al nefrólogo en estadios avanzados de la enfermedad siendo necesario iniciar terapia dialítica.

EDAD	Número	%
0 a 18 años	60	1.38
19 a 28 años	175	4.01
29 a 39 años	485	11.13
40 a 50 años	798	18.31
51 a 61 años	1179	27.05
62 a 72 años	913	20.95
73 a 83 años	384	8.81
84 años o mas	62	1.42
No especificado	302	6.93
Total	4358	99.99

Cuadro 2

Fuente: Registro Nacional de Diálisis 2022

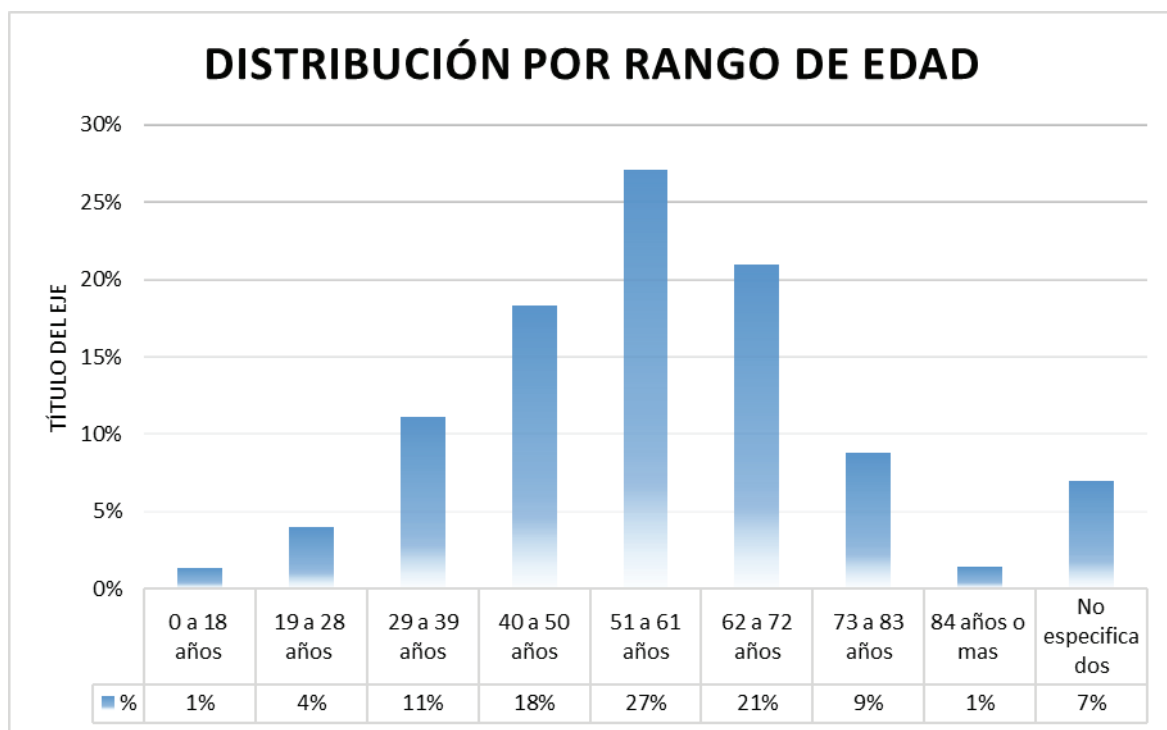


Gráfico 3

Fuente : Registro Nacional de Diálisis 2022

Según la nacionalidad de los pacientes sometidos a diálisis peritoneal se encontró el 97.75 % de la población fue dominicana y el 2.21% de origen extranjero.

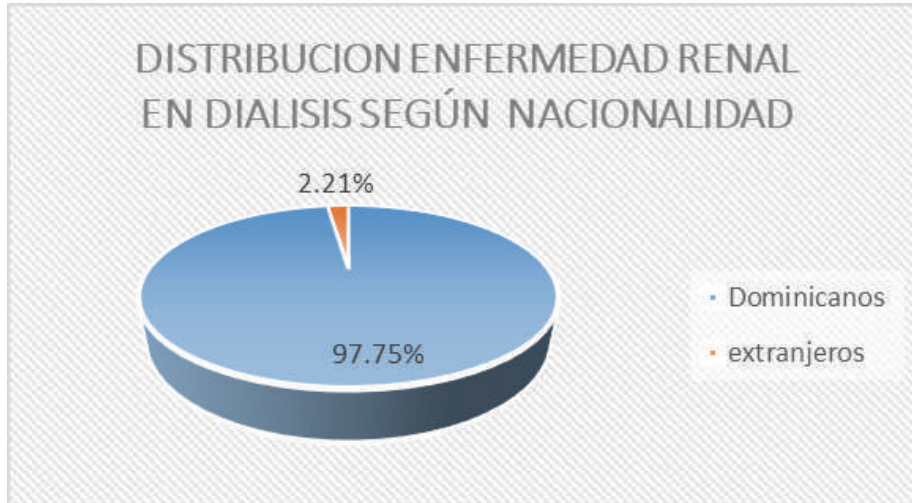


Gráfico 4

Los extranjeros que reciben terapia dialítica en nuestro país son distribuidos de la siguiente manera:

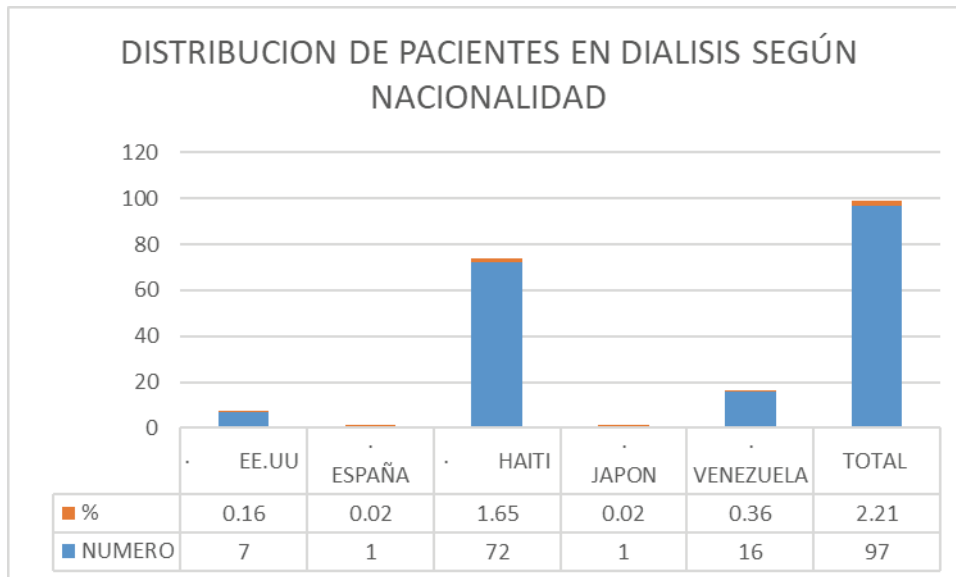
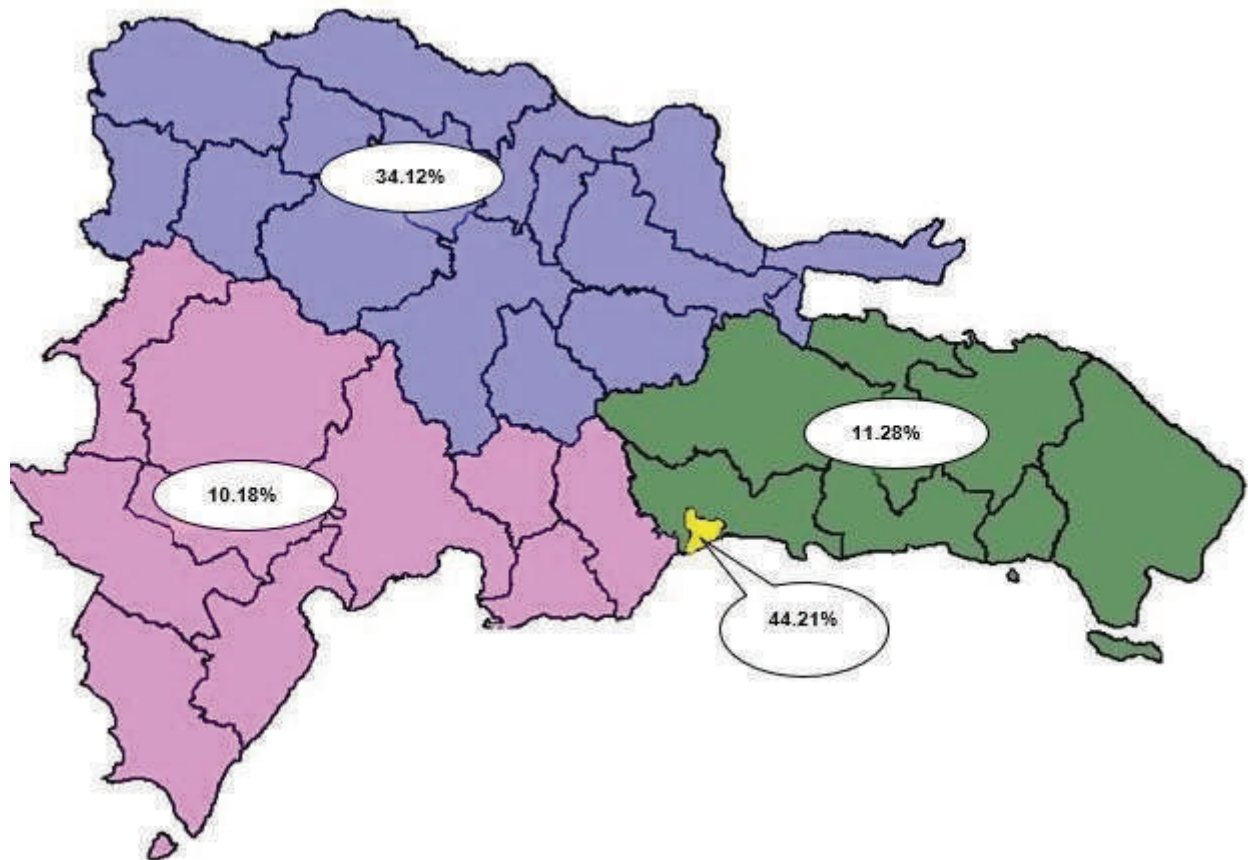


Gráfico 5

Fuente : Registro Nacional de Diálisis 2022

Demografía de la enfermedad renal

En cuanto a la distribución de la enfermedad renal por regiones en el país se encontró la mayor frecuencia en la zona metropolitana. Se reportaron 1927 pacientes en área metropolitana para un 44.21% ; en segundo lugar la región Norte con 1487 pacientes (34.12%); en la región Este se detectaron 492 pacientes para un 11.28% y en último lugar en la región Sur con 444 pacientes para un 10.18% de la población estudiada que se encuentra en terapia dialítica.



Mapa de la Republica Dominicana dividido por regiones y zona metropolitana.

Gráfico 6

Fuente: Registro Nacional de Diálisis 2022

Etiología de la Enfermedad Renal Crónica

Según la etiología de la enfermedad renal crónica en República Dominicana la causa más frecuente fue la hipertensión arterial para un 52.67%; en segundo lugar la Diabetes Mellitus con 37.76% y las enfermedades glomerulares un 2.01%.

En esta población el 87.42% padece de hipertensión y diabetes.

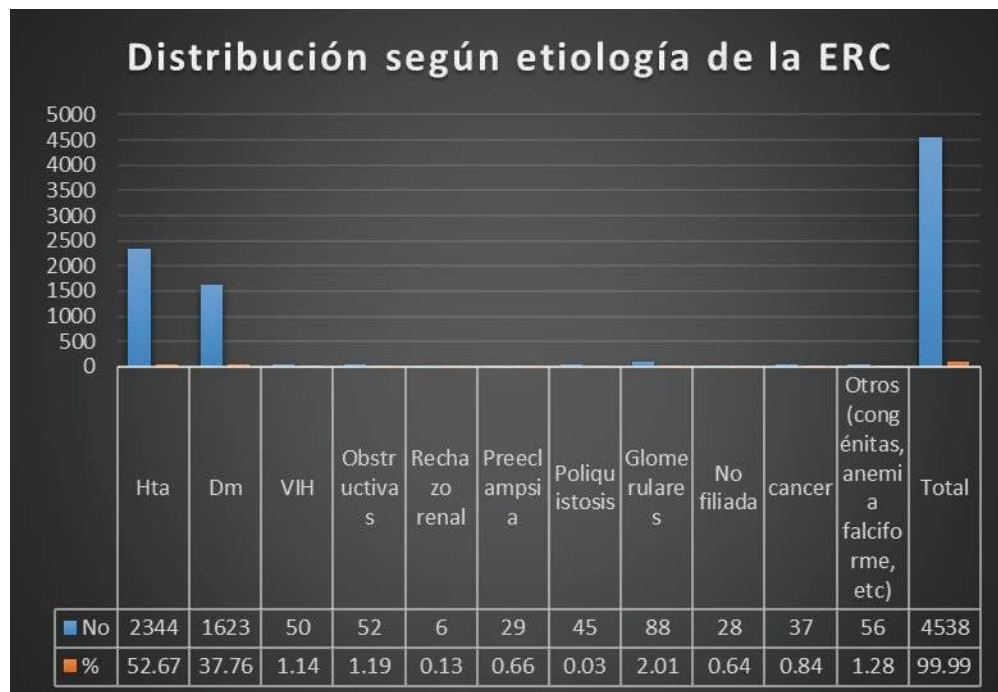


Gráfico 7
Fuente: Registro Nacional de Diálisis 2022

Modalidad de terapia

De la población encontrada en terapia sustitutiva según la modalidad de tratamiento un 76.87% se encontró en Hemodiálisis, y un 23.12% en modalidad peritoneal.

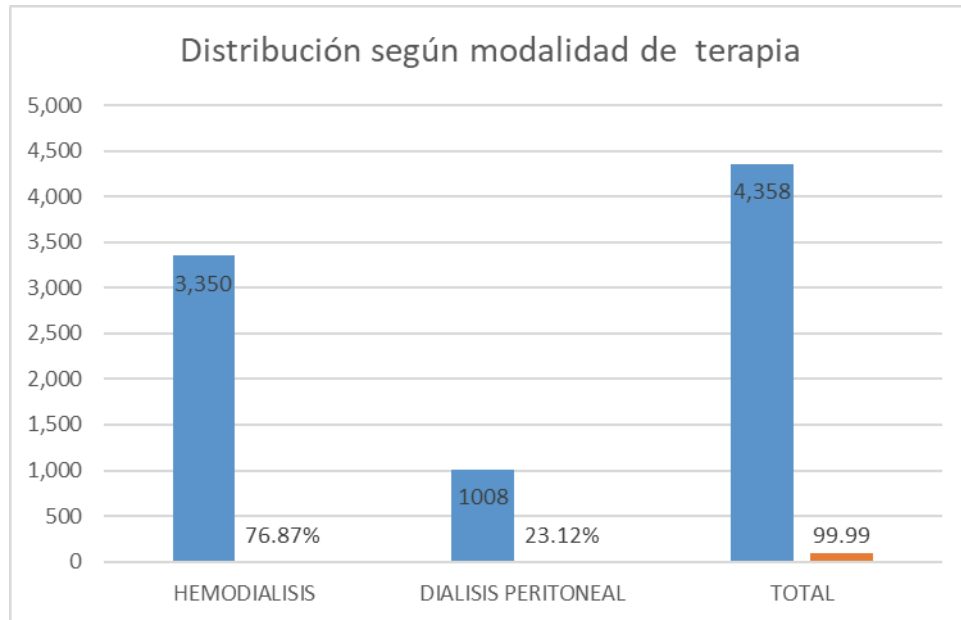


Gráfico 8
Fuente: Registro Nacional de Diálisis 2022

Modalidad de terapia renal: Hemodiálisis

Un 76.87% se encuentra en terapia de sustitución renal tipo Hemodiálisis.

Acceso Vascular

En cuanto a los accesos vasculares encontramos que el 51.61% cuenta con fistula arteriovenosa, el 46.57% se encuentra en uso de catéter para hemodiálisis y de ellos un 74.23% catéter de tipo transitorio. Solo el 1.82% injerto vascular.

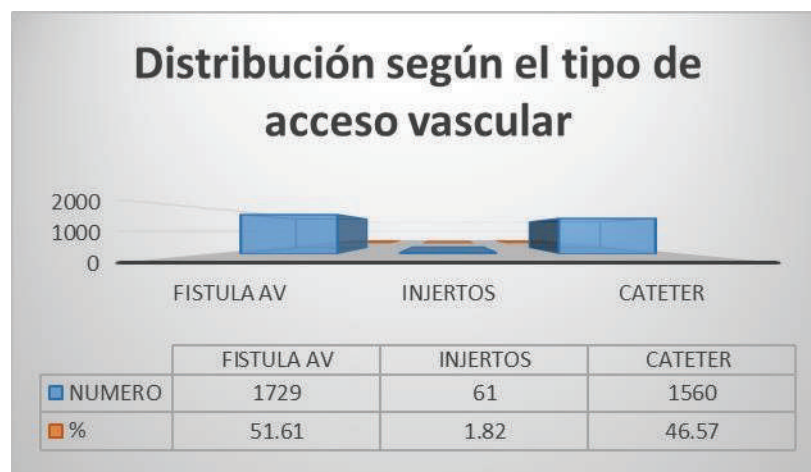


Gráfico 9
Fuente: Registro Nacional de Diálisis 2022

En cuanto al tipo de catéter se encontró que el 46.57% distribuidos de la siguiente manera:

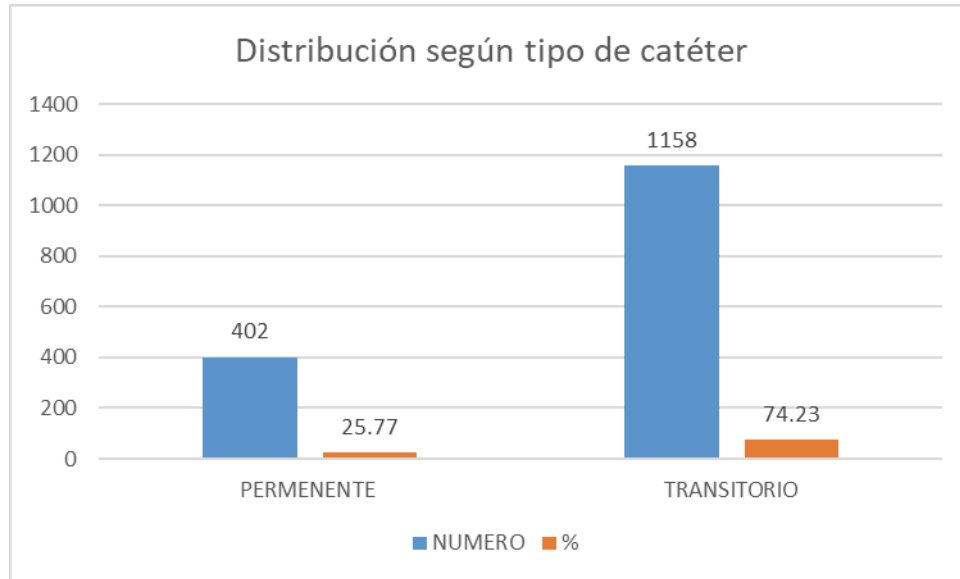


Gráfico 10
Fuente: Registro Nacional de Diálisis 2022

El 100% de los pacientes reciben la terapia por 4 horas.

Modalidad de terapia renal: Diálisis peritoneal

La incidencia en diálisis peritoneal se encontró en 11.72% descritos, en el año 2021 fue de 377 pacientes para un 8.30%; en el 2022 se encontraron 155 para 3.41%, hasta el momento de este registro.

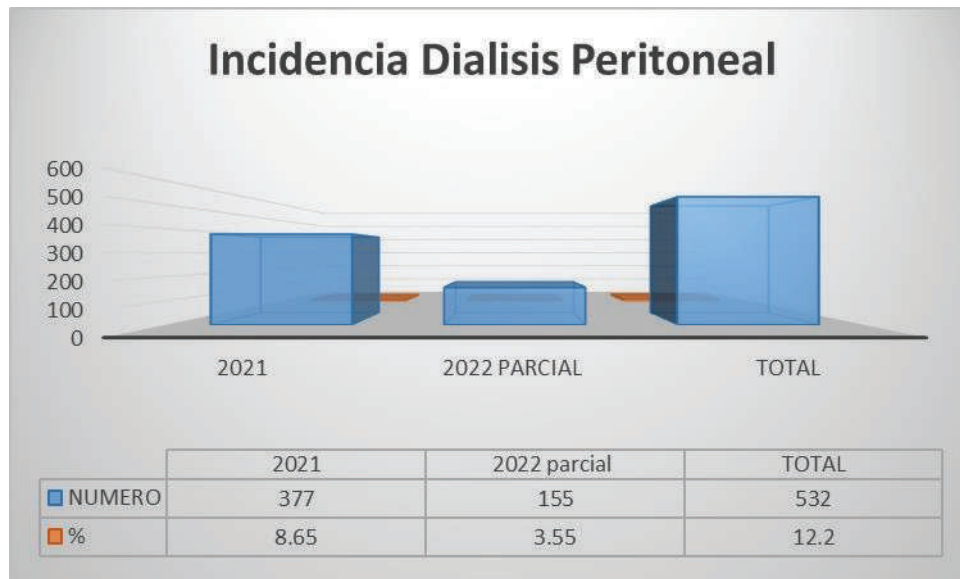


Gráfico 11
Fuente: Registro Nacional de Diálisis 2022

Cobertura de Sistema de Salud

Según la cobertura de servicios de los pacientes que reciben terapia sustitutiva el 49.31% se encuentra bajo régimen privado; el 46.4% pertenece al sistema público y el 2,2% se encuentra sin cobertura.

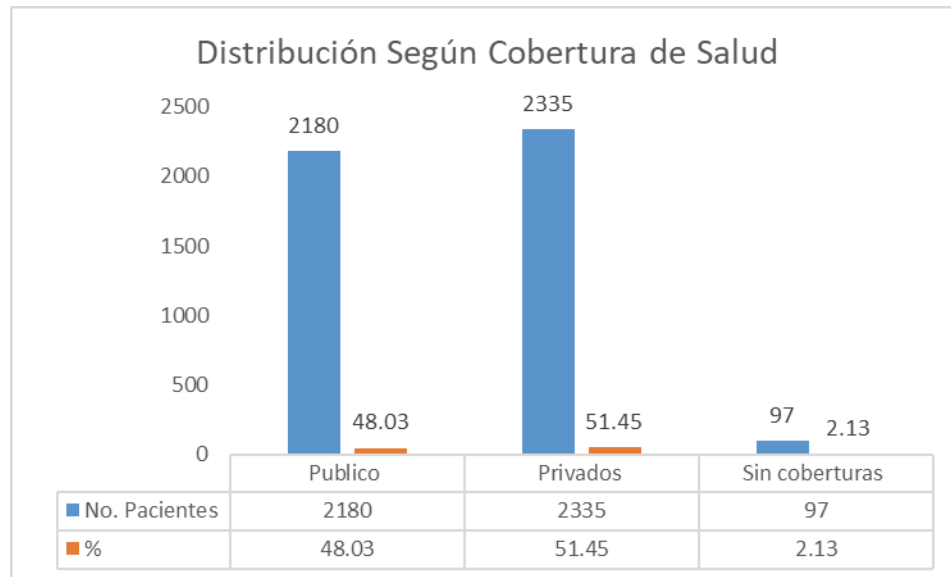


Gráfico 12
Fuente: Registro Nacional de Diálisis 2022

Egresos de las Terapias de Diálisis

Trasplante Renal

Como causa de salida de terapia renal crónica modalidad diálisis, se plantea el trasplante renal, 45 pacientes para 1.37% en el 2021, y hasta mayo del año 2022 se han realizado 15 trasplantes para un 0.34%.

Mortalidad

Se reportaron 492 defunciones en el periodo de estudio (17 meses) y se calculó una tasa de mortalidad no ajustada que reporto 10.84%.

RECOMENDACIONES

Nuestras recomendaciones en relación al Registro Nacional de Diálisis:

1. Es vital recalcar la importancia de reforzar los sistemas de vigilancia en Enfermedad Renal crónica de los países.
2. Involucrar a los tomadores de decisiones con fines de facilitar los recursos destinados a la planificación para la prevención y tratamiento de los pacientes con enfermedad renal crónica.
3. Se debe propulsar la formulación de Leyes o Normativas que garanticen el registro obligatorio de la Enfermedad Renal Crónica en todos los sistemas de salud de los países.}
4. Comprometer comisiones multisectoriales con el fin de desarrollar programas y planificar intervenciones en la población que impacten en el crecimiento de la enfermedad renal.
5. Desarrollar programas de intervención temprana en la enfermedad renal
6. Crear programas de registros en sistemas en línea, con supervisión directa con el fin de que los datos sean actualizados fácilmente.
7. Análisis estadístico para caracterizar la población y describir la distribución de los pacientes de acuerdo a variables socio-demográficas y a modalidades de tratamiento; informar la incidencia, prevalencia y morbi-mortalidad considerando las variaciones demográficas, etiológicas, de tratamiento y otras variables, así mismo intervenir las regiones de mayor afectación creando programas de salud enfocados a la necesidad identificada.
8. Realizar estudios de costo-efectividad según los resultados de las diferentes modalidades de terapias en las poblaciones con Enfermedades Renales

CENTRO DE DIÁLISIS PARTICIPANTES

- Hospital Docente Padre Billini
- Hospital Docente Dr. Francisco E. Moscoso Puello
- Hospital Docente Universitario Maternidad Nuestra Señora de la Altagracia (Higüey)
Hospital Dr. Arturo Grullón
- Hospital Dr. Jaime Oliver Pino
- Hospital Central De Las Fuerzas Armadas
- Hospital General De Especialidades Nuestra Señora De La Altagracia Hospital
Traumatológico Prof. Juan Bosch
- Hospital General Regional Dr. Ángel Contreras Hospital Cabral y Báez
- Hospital El Buen Samaritano
- Hospital General Docente de la Policía Nacional
- Hospital General Plaza de la Salud
- Hospital General Dr. Vinicio Calventi
- Hospital Morillo King
- Hospital Ney Arias Lora Hospital Rafael J. Mañón
- Hospital Militar Dr. Ramón De Lara
- Hospital Regional Dr. Alejandro Cabral
- Hospital Regional Dr. Antonio Musa
- Hospital Regional Dr. Jaime Mota
- Hospital Ricardo Limardo
- Hospital Robert Reid Cabral
- Hospital Rodolfo De La Cruz Lora
- Hospital Salvador B. Gautier
- Hospital San Vicente De Paul
- Hospital Taiwán
- Centro Cardio Neuro Oftalmológico y Trasplante (CECANOT)
- HOSPIMED
- CEDIMAT
- CEDNEFRO
- Centro Médico Dr. Aguas Vivas
- CEMDOE: Centro Médico de Diabetes, Obesidad y Especialidades
- CENARIBA
- Centro médico de Atención al Riñón
- CENCARCI - Centro. Cardiorenal del Cibao
- CENDIALISIS Centro De Diálisis Del Caribe
- CENDIALISIS Del Caribe BAVARO
- Centro Atención Renal Dr Rossy Lanfranco
- Centro De Atención Primaria Siglo 21

- Centro de Diagnóstico Avanzado - CDA
- Centro De Diálisis Toribio Rondón
- Centro De Diálisis Y Enfermedades Renales Dra. Medina
- Centro de Medicina Avanzada
- Centro Hospitalario UCE (Oncológico)
- Centro Integral de Medicina Renal CIMER
- Centro Integral de Salud Renal Comunitario CISARCO
- Centro Médico Carolina De Jesús
- Centro Médico Cibao
- Centro Médico Dr. Ovalle
- Centro Médico Integral III
- Centro Médico Nacional
- Centro Médico Padre Fantino
- Centro Médico Real
- Centro Médico Siglo XXI
- Centro Médico UCE
- Centro Médico Unión (CIMER)
- Centro Médico Vista del Jardín
- Centro Monseñor Nouel
- Centro Nefrológico Metropolitano
- CERDIAL
- CIMER
- Clínica Corominas
- Clínica Cruz Jiminian
- Clínica de Medicina Familiar Dr. Franklin Peña
- Clínica Gran Poder de Dios
- Clínica La Concepción
- CLINICA MONTESINOS
- CLINICA UREÑA ARIAS (TECHNIPRO)
- CM INTEGRAL I Dr. Leoncio Guzmán
- Dr. Israel García
- IDEN Instituto De Diabetes Endocrinología Y Nutrición
- IDSS - Presidente Estrella Ureña
- INDEN Instituto De Diabetes Endocrinología Y Nutrición Instituto Materno Infantil (Santiago)
- MC Therapy Center Nidia Concepción
- Mi Horizonte - En Clínica La Altagracia Nefrodimar
- NEFRODOM - Unidad Centro Médico Cubano
- NEFRODOM San Juan
- NEFROSALUD NEPHRON DIALISIS II

- Policlínico Bonao (Polibón) Policlínico de la Vega/NEFROSALUD
- Primed Millón
- PRIMED Millón
- SEMMA (Santo Domingo)
- SEMMA (Santiago)
- SERMED SERVICIOS MEDICOS Y DIALISIS MANZANO
- SERVICIO INTEGRAL DE DIALISIS
- UNEDI - En El Instituto De Cardiología Dominicano
- UNEDI - Grupo Medico Bani
- UNEDI - Obstetricia Y Ginecología
- UNIDAD DE DIALISIS ALTA TECNOLOGIA
- UNIDAD DE DIALISIS NEPHRON I
- UNIDAD DE DIALISIS RENALMED
- Unidad De Hemodiálisis Dr. Carlos Guerrero
- Unidad De Nefrología Y Diálisis
- Centro Médico. Escaño Unidad Renal del Nordeste URDNO
- UNIMEDI Unidad Médica Y Diálisis Dr. Familia
- Unión Medica



**SOCIEDAD DOMINICANA
DE NEFROLOGÍA**

Calle Santiago Esq. Av. Pasteur
Plaza Jardines de Gazcue, 3er Piso, Local 311
Distrito Nacional, República Dominicana

sodonefro.org.do