

Registro Argentino de Diálisis Crónica 2014-2015 Informe 2016

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

Autores:

**Sergio Marinovich (SAN)
Carlos Lavorato (SAN)
Liliana Bisigniano (INCUCAI)
Daniela Hansen Krogh (INCUCAI)
Eduardo Celia (SAN)
Viviana Tagliafichi (INCUCAI)
Guillermo Rosa Diez (SAN)
Alicia Fayad (SAN)
Verónica Haber (INCUCAI)**

Referencia sugerida para este Informe:

Marinovich S, Lavorato C, Bisigniano L, Hansen Krogh D, Celia E, Tagliafichi V, Rosa Diez G, Fayad A, Haber V:

Registro Argentino de Diálisis Crónica SAN-INCUCAI 2014-2015. Sociedad Argentina de Nefrología e Instituto Nacional Central Único Coordinador de Ablación e Implante. Buenos Aires, Argentina. 2016.

8. Mortalidad en DC

Evaluaremos la Mortalidad de la Población total y subpoblaciones de DC de Argentina de los años 2014 y 2015; las compararemos con la Mortalidad total y subpoblaciones de los años anteriores. Se consideran para la evaluación de la Mortalidad a todos los pacientes que recibieron tratamiento dialítico crónico (expuestos) en parte o todo el año, por lo que a los prevalentes del año anterior se le suman los reingresos o ingresos a DC.

- En los 12 meses transcurridos entre el 1º de Enero y el 31 de Diciembre de 2014 se produjeron 4944 fallecimientos de pacientes que estaban en DC al momento del deceso. Constatamos que la Sumatoria de paciente años de exposición al riesgo (P/AER) en 2014 fue de 28456.02 resultando en una Tasa de Mortalidad Bruta en DC de Argentina para el 2014 de 17.37 Muertos por 100 P/AER que resulta de $(4944/28456.02)*100$.
- En los 12 meses transcurridos entre el 1º de Enero y el 31 de Diciembre de 2015 se produjeron 5290 fallecimientos de pacientes que estaban en DC al momento del deceso. Constatamos que la Sumatoria de paciente años de exposición al riesgo (P/AER) en 2015 fue de 28663.89 resultando en una Tasa de Mortalidad Bruta en DC de Argentina para el 2015 de 18.46 Muertos por 100 P/AER que resulta de $(5290/28663.89)*100$.

La tasa mostró un importante crecimiento desde 15.65 en 2005 hasta 15.70 en 2006 y en 17.55 en 2007, decreciendo a 16.36 en 2008; pero volviéndose a elevar a 18.20 en 2009, decreciendo en 2010 a 17.46, más en 2011 con 16.77 y aún más en 2012 con 16.62.

Desde 2013 se produce un nuevo crecimiento llegando a 17.80 Muertos por 100 P/AER en ese año, quedando en 17.37 en 2014 y llegando a la máxima tasa de Mortalidad bruta en todo el tiempo en el año 2015, con 18.46 Muertos por 100 P/AER. Desde 2009 hasta 2012 se observó una disminución constante de la tasa, para finalmente revertirse desde 2013.

Claro que esto es en general y se debe pormenorizar, porque existen factores que influyen notablemente la mortalidad y 3 de ellos, los más importantes, la Edad, el Sexo y la presencia Nefropatía Diabética como causa de IRD serán considerados para el ajuste.

No obstante, las tasas brutas de Mortalidad tienen su importancia porque son ellas y no las ajustadas, las que influyen en el crecimiento o decrecimiento de la población de pacientes prevalentes, junto con otras tasas como las brutas de trasplante o las tasas brutas de ingreso.

En Capítulos anteriores, en especial en Prevalencia e Incidencia, notamos que existió estancamiento de la Tasa de Prevalencia en DC desde el año 2013. Constatamos que una de las causas fue la disminución de la Incidencia en DC. Aquí observamos que otra causa, agregada a la anterior, es el aumento importante en la tasa bruta de Mortalidad, fundamentalmente en 2015. Luego veremos que una menor tasa de trasplante renal en 2014-15 contrarrestó ligeramente el efecto final, pero muy poco.

Revalidamos, entonces, el valor de las Tasas Brutas para determinar el resultado crudo final, que en el caso de la original situación de estancamiento que vive la Diálisis en Argentina desde 2013, cobra mucha importancia para desmenuzar y analizar los componentes responsables de esa situación.

En definitiva, la causa de este estancamiento en la Tasa de Prevalencia puntual, desde 2013 en adelante, es la resultante de una caída de la Tasa de Incidencia acompañada de un aumento de la Tasa de egresos por Muerte, en especial en el año 2015.

Tablas de Mortalidad en DC de 2014 y 2015, por Edad, Sexo y Etiología

Presentamos a continuación las Tablas de Mortalidad bruta de Argentina 2014 y 2015.

En primer término, sin ajustes, veremos la Mortalidad Total y diferentes Sexos (Tablas 23a y 23b), luego Mortalidad Total y Etiologías (Nefropatía Diabética y Otras Etiologías) en las Tablas 24a y 24b; por último las que conjugan a todas: Mortalidad Total, Mujeres con Nefropatía Diabética o no y Varones con Nefropatía Diabética o no (Tablas 25a y 25b). Las Tablas "a" corresponden al año 2014 y las Tablas "b" al año 2015. Todas se presentan en grupos de 5 años de edad.

Para consultar las Tablas de los años previos, referimos a los lectores a las anteriores ediciones de este Registro ⁽¹⁻¹⁴⁾.

EDAD	TODOS			MUJERES			VARONES		
	MUERTOS	P/AER	TASA	MUERTAS	P/AER	TASA	MUERTOS	P/AER	TASA
0-4	3	39,6	7,6	2	14,0	14,3	1	25,6	3,9
5-9	4	81,6	4,9	3	42,6	7,0	1	39,0	2,6
10-14	1	133,9	0,7	1	70,3	1,4	0	63,6	0,0
15-19	9	271,5	3,3	7	136,3	5,1	2	135,2	1,5
20-24	19	604,7	3,1	13	316,2	4,1	6	288,4	2,1
25-29	48	940,0	5,1	25	462,3	5,4	23	477,7	4,8
30-34	40	1215,1	3,3	19	530,8	3,6	21	684,3	3,1
35-39	79	1486,9	5,3	31	646,8	4,8	48	840,1	5,7
40-44	128	1708,1	7,5	52	756,9	6,9	76	951,2	8,0
45-49	165	1947,1	8,5	67	844,5	7,9	98	1102,7	8,9
50-54	288	2503,7	11,5	129	1112,2	11,6	159	1391,5	11,4
55-59	417	3000,7	13,9	180	1277,9	14,1	237	1722,8	13,8
60-64	668	3696,8	18,1	287	1570,7	18,3	381	2126,1	17,9
65-69	769	3551,1	21,7	324	1454,5	22,3	445	2096,6	21,2
70-74	814	2899,0	28,1	352	1223,8	28,8	462	1675,2	27,6
75-79	643	2172,9	29,6	274	878,1	31,2	369	1294,7	28,5
80-84	518	1439,9	36,0	206	573,6	35,9	312	866,3	36,0
85-89	280	632,0	44,3	123	282,5	43,5	157	349,5	44,9
90-94	49	123,5	39,7	21	54,2	38,8	28	69,4	40,4
95-99	2	6,9	29,0	0	2,5	0,0	2	4,4	45,2
100-104	0	1,0	0,0				0	1,0	0,0
TOTAL	4944	28456,02	17,37	2116	12250,70	17,27	2828	16205,32	17,45

MUERTOS: Cantidad de pacientes fallecidos; P/AER: Paciente años de exposición al riesgo
 EDAD: Edad en años. TASA : Muertos por 100 paciente años de exposición al riesgo

EDAD	TODOS			MUJERES			VARONES		
	MUERTOS	P/AER	TASA	MUERTAS	P/AER	TASA	MUERTOS	P/AER	TASA
0-4	4	42,0	9,5	2	12,5	15,9	2	29,4	6,8
5-9	3	81,8	3,7	3	44,2	6,8	0	37,7	0,0
10-14	2	120,7	1,7	1	68,1	1,5	1	52,6	1,9
15-19	10	280,3	3,6	6	147,8	4,1	4	132,5	3,0
20-24	21	618,5	3,4	13	305,8	4,3	8	312,7	2,6
25-29	45	947,5	4,7	25	468,2	5,3	20	479,3	4,2
30-34	57	1177,7	4,8	23	520,5	4,4	34	657,1	5,2
35-39	84	1514,9	5,5	41	690,5	5,9	43	824,3	5,2
40-44	115	1752,1	6,6	51	774,2	6,6	64	977,9	6,5
45-49	169	2001,9	8,4	69	873,6	7,9	100	1128,3	8,9
50-54	298	2522,4	11,8	134	1109,9	12,1	164	1412,5	11,6
55-59	470	3098,4	15,2	184	1305,7	14,1	286	1792,7	16,0
60-64	736	3567,2	20,6	303	1503,7	20,2	433	2063,5	21,0
65-69	863	3657,8	23,6	375	1488,7	25,2	488	2169,1	22,5
70-74	826	2937,3	28,1	327	1196,2	27,3	499	1741,1	28,7
75-79	681	2136,3	31,9	284	849,7	33,4	397	1286,6	30,9
80-84	561	1412,3	39,7	209	545,9	38,3	352	866,5	40,6
85-89	271	651,3	41,6	120	283,5	42,3	151	367,8	41,1
90-94	65	128,9	50,4	30	49,9	60,1	35	79,0	44,3
95-99	8	13,8	57,8	5	6,0	83,8	3	7,9	38,2
100-104	1	0,8	131,4				1	0,8	131,4
TOTAL	5290	28663,89	18,46	2205	12244,49	18,01	3085	16419,41	18,79

MUERTOS: Cantidad de pacientes fallecidos; P/AER: Paciente años de exposición al riesgo
 EDAD: Edad en años. TASA : Muertos por 100 paciente años de exposición al riesgo

TABLA 24a. MORTALIDAD EN LA POBLACIÓN EN DC DE ARGENTINA 2014.									
EDAD	TODOS			OTRAS ETIOLOGÍAS			NEFROPATÍA DIABETICA		
	MUERTOS	P/AER	TASA	MUERTOS	P/AER	TASA	MUERTOS	P/AER	TASA
0-4	3	39,6	7,6	3	39,6	7,6			
5-9	4	81,6	4,9	4	81,6	4,9			
10-14	1	133,9	0,7	1	133,9	0,7			
15-19	9	271,5	3,3	9	271,0	3,3	0	0,6	0,0
20-24	19	604,7	3,1	15	593,3	2,5	4	11,4	35,2
25-29	48	940,0	5,1	34	883,4	3,8	14	56,6	24,7
30-34	40	1215,1	3,3	31	1106,1	2,8	9	109,0	8,3
35-39	79	1486,9	5,3	63	1353,7	4,7	16	133,2	12,0
40-44	128	1708,1	7,5	85	1491,8	5,7	43	216,3	19,9
45-49	165	1947,1	8,5	103	1627,7	6,3	62	319,5	19,4
50-54	288	2503,7	11,5	162	1828,9	8,9	126	674,8	18,7
55-59	417	3000,7	13,9	210	1968,8	10,7	207	1031,8	20,1
60-64	668	3696,8	18,1	311	2157,4	14,4	357	1539,4	23,2
65-69	769	3551,1	21,7	375	2034,1	18,4	394	1517,0	26,0
70-74	814	2899,0	28,1	422	1817,7	23,2	392	1081,3	36,3
75-79	643	2172,9	29,6	437	1535,1	28,5	206	637,8	32,3
80-84	518	1439,9	36,0	404	1129,8	35,8	114	310,1	36,8
85-89	280	632,0	44,3	225	526,2	42,8	55	105,8	52,0
90-94	49	123,5	39,7	43	110,9	38,8	6	12,6	47,6
95-99	2	6,9	29,0	2	6,3	31,6	0	0,6	0,0
100-104	0	1,0	0,0	0	1,0	0,0			
TOTAL	4944	28456,02	17,37	2939	20698,45	14,20	2005	7757,57	25,85

MUERTOS: Cantidad de pacientes fallecidos; P/AER: Paciente años de exposición al riesgo
 EDAD: Edad en años. TASA : Muertos por 100 paciente años de exposición al riesgo

TABLA 24b. MORTALIDAD EN LA POBLACIÓN EN DC DE ARGENTINA 2015.									
EDAD	TODOS			OTRAS ETIOLOGÍAS			NEFROPATÍA DIABETICA		
	MUERTOS	P/AER	TASA	MUERTOS	P/AER	TASA	MUERTOS	P/AER	TASA
0-4	4	42,0	9,5	4	42,0	9,5			
5-9	3	81,8	3,7	3	81,8	3,7			
10-14	2	120,7	1,7	2	120,7	1,7			
15-19	10	280,3	3,6	10	280,3	3,6			
20-24	21	618,5	3,4	21	605,1	3,5	0	13,4	0,0
25-29	45	947,5	4,7	36	893,2	4,0	9	54,3	16,6
30-34	57	1177,7	4,8	42	1070,4	3,9	15	107,3	14,0
35-39	84	1514,9	5,5	64	1377,7	4,6	20	137,2	14,6
40-44	115	1752,1	6,6	79	1526,7	5,2	36	225,4	16,0
45-49	169	2001,9	8,4	105	1662,3	6,3	64	339,6	18,8
50-54	298	2522,4	11,8	167	1844,6	9,1	131	677,7	19,3
55-59	470	3098,4	15,2	234	2026,6	11,5	236	1071,9	22,0
60-64	736	3567,2	20,6	356	2080,4	17,1	380	1486,8	25,6
65-69	863	3657,8	23,6	385	2105,1	18,3	478	1552,7	30,8
70-74	826	2937,3	28,1	448	1861,5	24,1	378	1075,8	35,1
75-79	681	2136,3	31,9	435	1495,7	29,1	246	640,6	38,4
80-84	561	1412,3	39,7	418	1096,7	38,1	143	315,7	45,3
85-89	271	651,3	41,6	218	552,4	39,5	53	98,9	53,6
90-94	65	128,9	50,4	57	116,9	48,8	8	12,0	66,8
95-99	8	13,8	57,8	8	12,8	62,4	0	1,0	0,0
100-104	1	0,8	131,4	1	0,8	131,4			
TOTAL	5290	28663,89	18,46	3093	20853,68	14,83	2197	7810,22	28,13

MUERTOS: Cantidad de pacientes fallecidos; P/AER: Paciente años de exposición al riesgo
 EDAD: Edad en años. TASA : Muertos por 100 paciente años de exposición al riesgo

TABLA 25a. MORTALIDAD EN LA POBLACIÓN EN DC DE ARGENTINA 2014															
EDAD	TODOS			MUJERES						VARONES					
				OTRAS ETIOLOGÍAS			N.DIABÉTICA			OTRAS ETIOLOGÍAS			N.DIABÉTICA		
	MUERTOS	P/AER	TASA	MUERTAS	P/AER	TASA	MUERTAS	P/AER	TASA	MUERTOS	P/AER	TASA	MUERTOS	P/AER	TASA
0-4	3	39,6	7,6	2	14,0	14,3				1	25,6	3,9			
5-9	4	81,6	4,9	3	42,6	7,0				1	39,0	2,6			
10-14	1	133,9	0,7	1	70,3	1,4				0	63,6	0,0			
15-19	9	271,5	3,3	7	135,8	5,2	0	0,6	0,0	2	135,2	1,5			
20-24	19	604,7	3,1	10	309,0	3,2	3	7,2	41,7	5	284,3	1,8	1	4,2	24,1
25-29	48	940,0	5,1	18	420,9	4,3	7	41,4	16,9	16	462,5	3,5	7	15,2	45,9
30-34	40	1215,1	3,3	12	477,0	2,5	7	53,8	13,0	19	629,1	3,0	2	55,2	3,6
35-39	79	1486,9	5,3	23	598,5	3,8	8	48,4	16,5	40	755,2	5,3	8	84,9	9,4
40-44	128	1708,1	7,5	31	666,9	4,6	21	89,9	23,3	54	824,9	6,5	22	126,3	17,4
45-49	165	1947,1	8,5	44	719,4	6,1	23	125,0	18,4	59	908,2	6,5	39	194,4	20,1
50-54	288	2503,7	11,5	84	869,9	9,7	45	242,3	18,6	78	959,0	8,1	81	432,5	18,7
55-59	417	3000,7	13,9	95	889,7	10,7	85	388,2	21,9	115	1079,1	10,7	122	643,6	19,0
60-64	668	3696,8	18,1	127	927,7	13,7	160	643,0	24,9	184	1229,7	15,0	197	896,4	22,0
65-69	769	3551,1	21,7	130	792,6	16,4	194	662,0	29,3	245	1241,6	19,7	200	855,1	23,4
70-74	814	2899,0	28,1	178	721,7	24,7	174	502,1	34,7	244	1096,0	22,3	218	579,2	37,6
75-79	643	2172,9	29,6	181	563,0	32,2	93	315,2	39,5	256	972,1	26,3	113	322,6	35,0
80-84	518	1439,9	36,0	157	447,5	35,1	49	126,1	28,9	247	682,3	36,2	65	184,0	35,3
85-89	280	632,0	44,3	92	225,3	40,8	31	57,2	54,2	133	300,9	44,2	24	48,6	49,4
90-94	49	123,5	39,7	17	48,3	35,2	4	5,9	68,3	26	62,7	41,5	2	6,7	29,7
95-99	2	6,9	29,0	0	2,5	0,0				2	3,8	52,0	0	0,6	0,0
100-104	0	1,0	0,0							0	1,0	0,0			
TOTAL	4944	28456,02	17,37	1212	8942,58	13,55	904	3308,12	27,33	1727	11755,87	14,69	1101	4449,46	24,74

MUERTOS: Cantidad de pacientes fallecidos; P/AER: Paciente años de exposición al riesgo
 EDAD: Edad en años. TASA : Muertos por 100 paciente años de exposición al riesgo

TABLA 25b. MORTALIDAD EN LA POBLACIÓN EN DC DE ARGENTINA 2015															
EDAD	TODOS			MUJERES						VARONES					
				OTRAS ETIOLOGÍAS			N.DIABÉTICA			OTRAS ETIOLOGÍAS			N.DIABÉTICA		
	MUERTOS	P/AER	TASA	MUERTAS	P/AER	TASA	MUERTAS	P/AER	TASA	MUERTOS	P/AER	TASA	MUERTOS	P/AER	TASA
0-4	4	42,0	9,5	2	12,5	15,9				2	29,4	6,8			
5-9	3	81,8	3,7	3	44,2	6,8				0	37,7	0,0			
10-14	2	120,7	1,7	1	68,1	1,5				1	52,6	1,9			
15-19	10	280,3	3,6	6	147,8	4,1				4	132,5	3,0			
20-24	21	618,5	3,4	13	297,9	4,4	0	7,9	0,0	8	307,2	2,6	0	5,5	0,0
25-29	45	947,5	4,7	20	431,4	4,6	5	36,8	13,6	16	461,8	3,5	4	17,5	22,8
30-34	57	1177,7	4,8	15	465,1	3,2	8	55,4	14,4	27	605,3	4,5	7	51,8	13,5
35-39	84	1514,9	5,5	34	634,9	5,4	7	55,6	12,6	30	742,8	4,0	13	81,6	15,9
40-44	115	1752,1	6,6	35	685,1	5,1	16	89,1	18,0	44	841,6	5,2	20	136,3	14,7
45-49	169	2001,9	8,4	43	740,7	5,8	26	132,9	19,6	62	921,6	6,7	38	206,7	18,4
50-54	298	2522,4	11,8	85	869,7	9,8	49	240,3	20,4	82	975,0	8,4	82	437,5	18,7
55-59	470	3098,4	15,2	90	909,6	9,9	94	396,1	23,7	144	1117,0	12,9	142	675,7	21,0
60-64	736	3567,2	20,6	148	901,6	16,4	155	602,0	25,7	208	1178,8	17,6	225	884,8	25,4
65-69	863	3657,8	23,6	158	822,0	19,2	217	666,7	32,6	227	1283,1	17,7	261	886,1	29,5
70-74	826	2937,3	28,1	157	727,7	21,6	170	468,5	36,3	291	1133,8	25,7	208	607,3	34,3
75-79	681	2136,3	31,9	165	532,0	31,0	119	317,7	37,5	270	963,7	28,0	127	322,9	39,3
80-84	561	1412,3	39,7	152	416,2	36,5	57	129,7	43,9	266	680,5	39,1	86	186,0	46,2
85-89	271	651,3	41,6	94	234,1	40,1	26	49,4	52,7	124	318,3	39,0	27	49,6	54,5
90-94	65	128,9	50,4	26	45,2	57,5	4	4,7	84,9	31	71,7	43,2	4	7,3	55,1
95-99	8	13,8	57,8	5	6,0	83,8				3	6,9	43,7	0	1,0	0,0
100-104	1	0,8	131,4							1	0,8	131,4			
TOTAL	5290	28663,89	18,46	1252	8991,80	13,92	953	3252,68	29,30	1841	11861,88	15,52	1244	4557,53	27,30

MUERTOS: Cantidad de pacientes fallecidos; P/AER: Paciente años de exposición al riesgo
 EDAD: Edad en años. TASA : Muertos por 100 paciente años de exposición al riesgo

Analizando las subpoblaciones que realizaron las mayores contribuciones a las tasas de la Mortalidad bruta en 2014 y 2015, encontramos que:

1. La tasa de los pacientes de 65 o más años aumentó más que la del grupo de 45-64 años, cuando evaluamos por edad a la población total en DC. Existió nulo o escaso aporte de los grupos de menor edad (Gráfico 48a).
2. La tasa de las Mujeres aumentó más que la de los Varones; el aumento en Mujeres es consecuencia del gran aumento de la tasa de 65 o más años, cuando analizamos por edad y sexo a la población total. El género femenino presenta en ese grupo etario, la mayor tasa en todo el tiempo con 31 Muertos por 100 P/AER (Gráfico 48b).

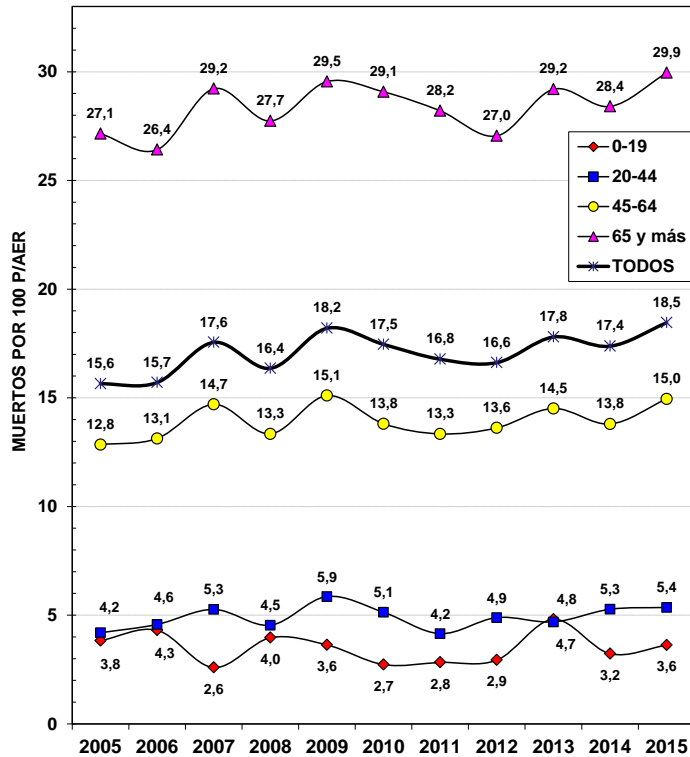


GRÁFICO 48a: EVOLUCIÓN DE LAS TASAS BRUTAS DE MORTALIDAD EN DC EN DIFERENTES GRUPOS DE EDAD

3. La Tasa de Mujeres con etiología diferente a Nefropatía Diabética aumentó levemente y la de Varones disminuyó entre 2013-2015. El aumento referido, ocurrió a expensas de los 2 grupos de mayor edad (Gráfico 48c).

4. La Tasa de Mujeres con Nefropatía Diabética aumentó más que la de Varones con igual etiología, llegando en 2015 a la mayor tasa en el tiempo con 29.3 Muertos por 100 P/AER; en ambos géneros las tasas aumentaron en todos los grupos etarios, aunque la que más creció es la de Mujeres de 65 o más años, que pasó de 31 a 36 Muertos por 100 P/AER entre 2013 y 2015 (Gráfico 48d). La categoría 0-19 años no se considera en Nefropatía Diabética por existir muy escaso número de pacientes.

Resumiendo, el grupo de pacientes con Nefropatía Diabética y dentro de ellos, el subgrupo de Mujeres de 65 o más años son las más contribuyeron al aumento de Mortalidad entre 2013 y 2015.

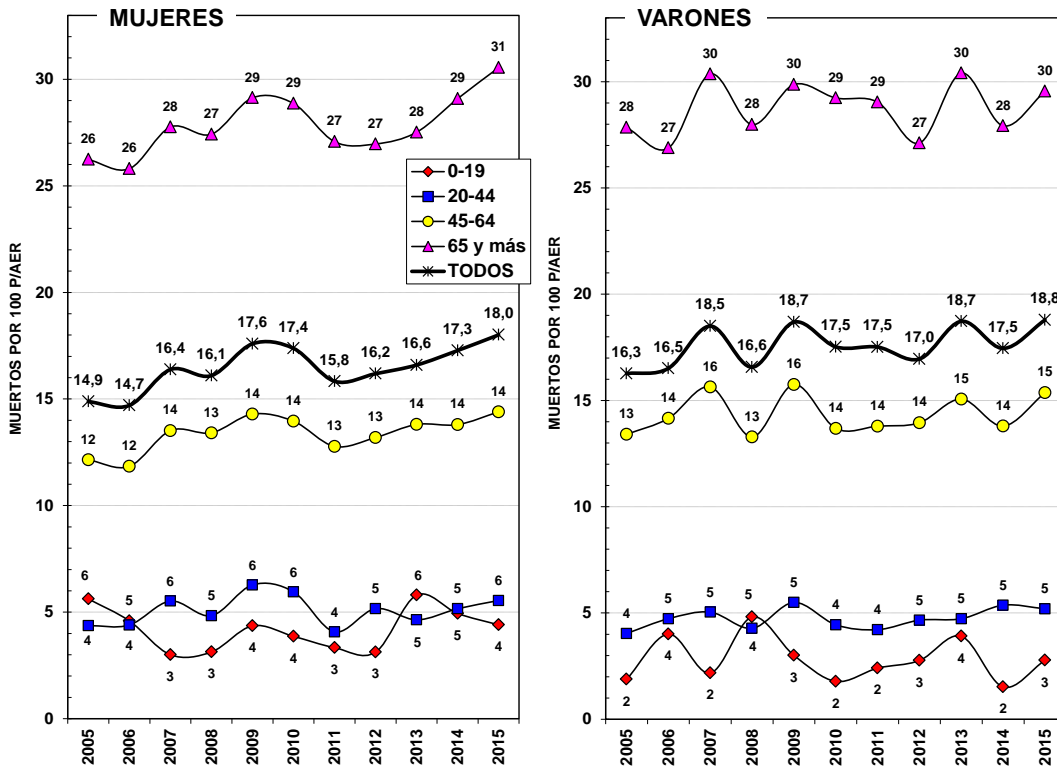


GRÁFICO 48b: EVOLUCIÓN DE LAS TASAS BRUTAS DE MORTALIDAD EN DC EN DIFERENTES GRUPOS DE EDAD Y SEXO. TODOS

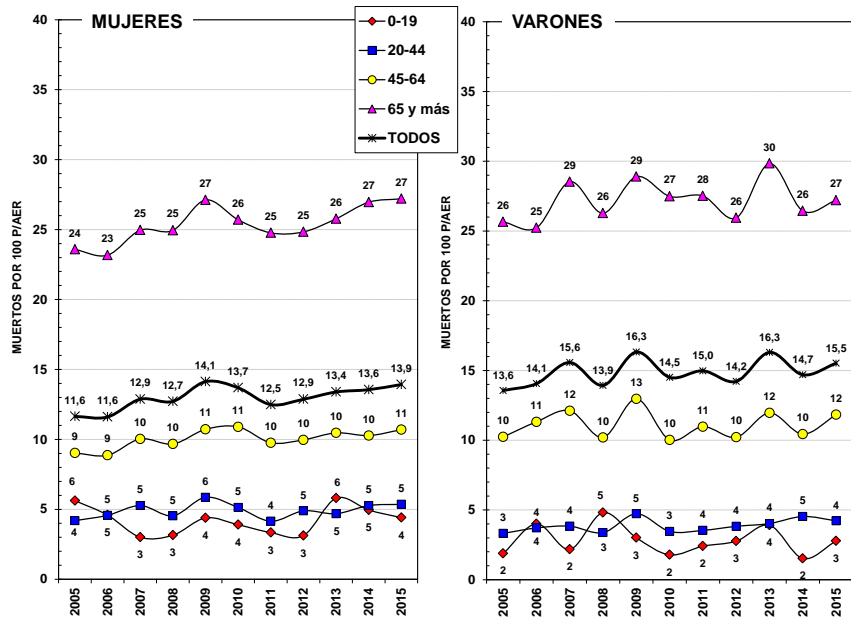


GRÁFICO 48c: EVOLUCIÓN DE LAS TASAS BRUTAS DE MORTALIDAD EN DC EN DIFERENTES GRUPOS DE EDAD Y SEXO. OTRAS ETIOLOGÍAS

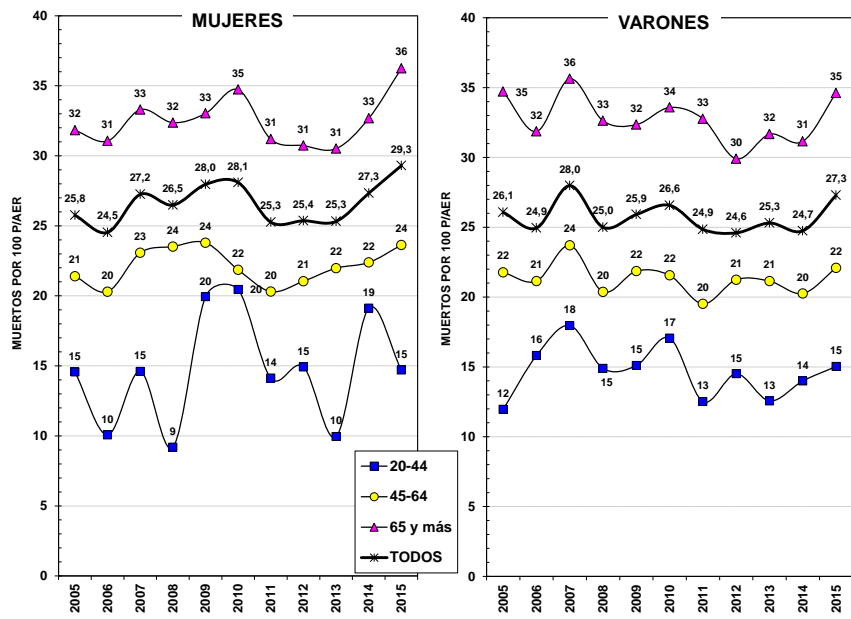


GRÁFICO 48d: EVOLUCIÓN DE LAS TASAS BRUTAS DE MORTALIDAD EN DC EN DIFERENTES GRUPOS DE EDAD Y SEXO. NEFROPATÍA DIABÉTICA

Habíamos observado que la caída de la Tasa de Incidencia general entre 2013 y 2015 fue consecuencia de la disminución de la Incidencia en los grupos de 45-64 y 65 o más años de edad, tanto en varones como en mujeres. Era de esperar que entonces la Prevalencia descendiera en esos grupos y en los 2 géneros, ya que ésta es, en gran parte, consecuencia de aquella. Y así resultó, aunque no en forma completa ya que el grupo de 65 o más de varones continuó creciendo (aunque en forma leve) en Prevalencia, no obstante haberse verificado caída de su Incidencia. Aquí encontramos que la tasa de Mortalidad de los Varones gerontes disminuyó entre 2013 y 2015 (de 30.4 a 29.5 Muertos por 100 P/AER), razón por lo cual la Prevalencia de estos aumentó levemente, no obstante la caída en Incidencia. En el caso de las Mujeres de 65 o más años, su tasa aumentó en el mismo lapso (de 27.5 a 30.5 Muertos por 100 P/AER), confirmándose de esta manera que la caída de la Prevalencia en Mujeres gerontes fue consecuencia de menor Incidencia y, también, de mayor Mortalidad.

Comparación de la Tasas de Mortalidad 2014 y 2015 con la de años anteriores Todos

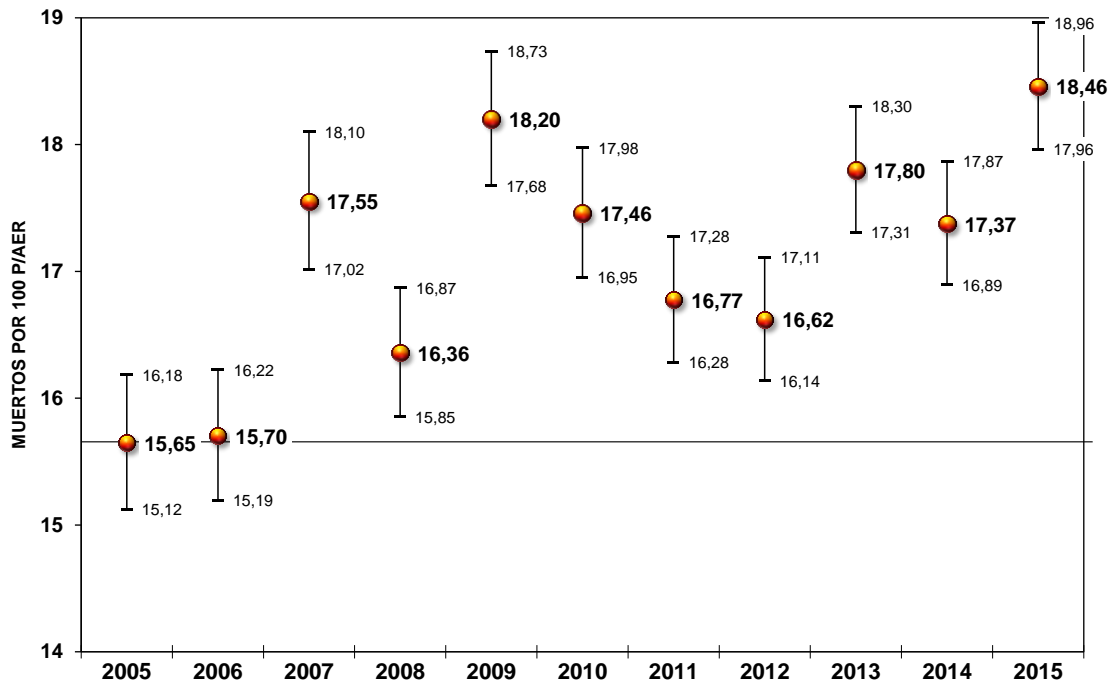


GRÁFICO 48e. MORTALIDAD EN DIÁLISIS CRÓNICA EN ARGENTINA . TASAS BRUTAS . INCIDENTES MÁS PREVALENTES, TODAS LAS MODALIDADES.
Tasas en Muertos por 100 paciente-años al riesgo, con Intervalo de Confidencia del 95%

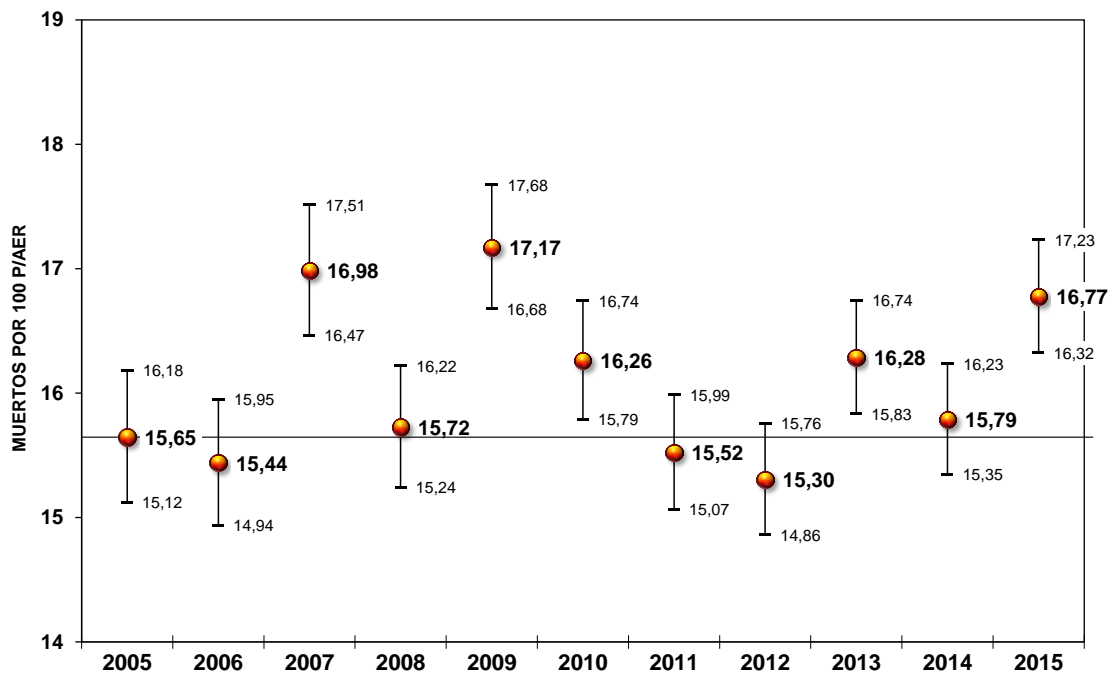


GRÁFICO 49: MORTALIDAD EN DIÁLISIS CRÓNICA EN ARGENTINA . TASAS AJUSTADAS POR EDAD, SEXO Y ETIOLOGÍAS. INCIDENTES MÁS PREVALENTES, TODAS LAS MODALIDADES. REFERENCIA MORTALIDAD 2005.
Tasas en Muertos por 100 paciente-años al riesgo, con Intervalo de Confidencia del 95%

En el Gráfico 48e observamos los respectivos valores de las Tasas de Mortalidad sin ajustar (brutas) desde el año 2005 hasta el año 2015.

Al realizar la Estandarización indirecta de la Mortalidad, tomando como Referente la Mortalidad de 2005 y ajustando por Edad, Sexo y Etiología encontramos que la Mortalidad de 2007, 2009, 2010, 2013 y 2015 resultan significativamente mayores a la de 2005. Mientras que la Mortalidad de 2006, 2011 y 2012 menores a la referente, pero sin mostrar significación estadística (Gráfico 49).

En el Gráfico 50 con la Relación de Mortalidad estandarizada (RME) se puede observar que la Mortalidad del año 2009 fue 10% mayor a la del año 2005 y la del año 2010 el 4% mayor a la referente, ambas diferencias son significativas: $p=0.000$ y $p=0.007$, respectivamente. La Mortalidad del año 2011 resultó 1% menor, sin significación ($p=0.298$), la del año 2012, 2% menor aunque no significativa ($p=0.058$) y la del año 2013, resultó 4% significativamente mayor que la referente ($p=0.004$).

En 2014 constatamos una mortalidad 1% mayor pero sin significación ($p=0.266$) y finalmente en 2015 la mortalidad resultó 7% significativamente mayor a la referente ($p=0.000$).

Si comparamos la Mortalidad de 2015 con la de 2014, el aumento es del 6.5% en 1 año (RME: 1.065; Chi^2 de 20.70; $p=0.000$).

Por lo tanto, concluimos que existió una significativa reducción de la Mortalidad ajustada desde 2009 hasta 2012, con posterior y significativo aumento en 2013 y 2015.

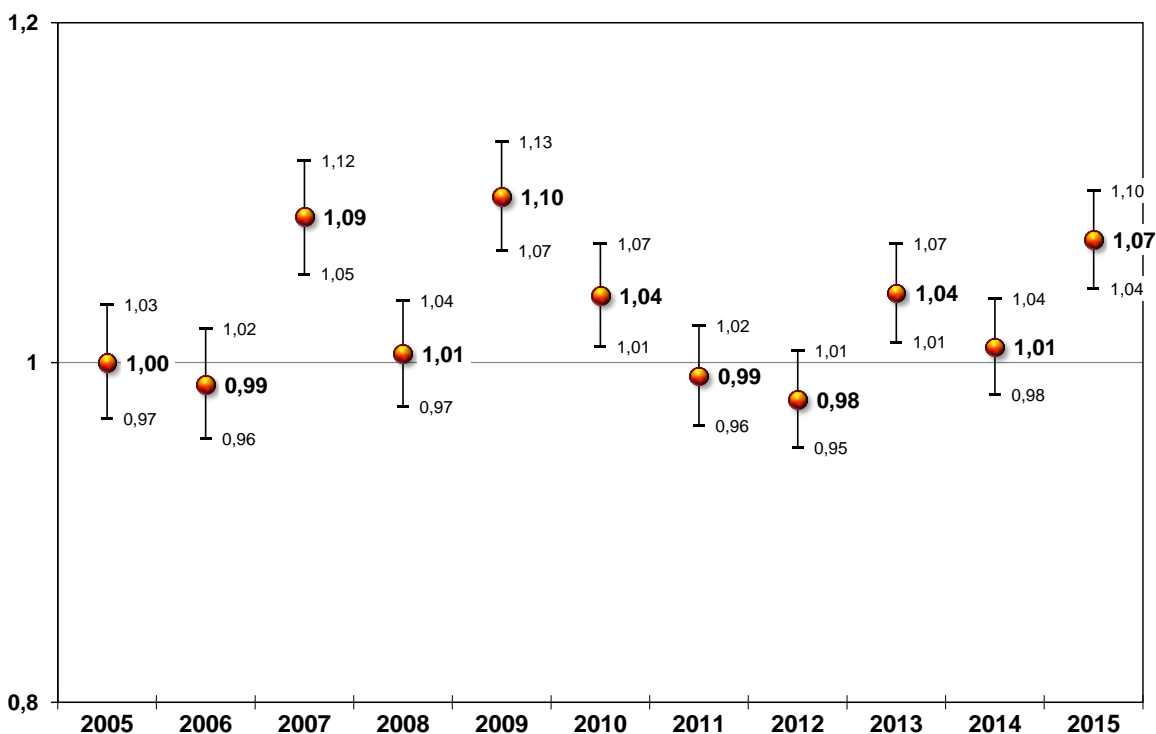


Gráfico 50: Relación de Mortalidad estandarizada por edad, sexo y etiologías

Con Intervalo de Confidencia del 95% para la RME. Mortalidad en DC en Argentina .
Incidentes más prevalentes, todas las modalidades. Referencia Mortalidad 2005.

Las tasas por grupos quinquenales de Edad de 2013, ajustadas por Edad, Sexo y Etiologías se presentan en la Tabla 26a y Gráfico 51a, respectivamente. La referente es la Mortalidad del año 2005. Los grupos de 95-99 y 100-104 se tratan juntos como 95 o más.

En la comparación 2015-2005, encontramos diferencia significativa a favor de 2005 (menor mortalidad en 2005) en 6 grupos etarios: 25-29, 35-39, 55-59, 60-64, 65-69 y 80-84. A favor de 2015, solamente en 1 grupo: 85-89; en los demás las diferencias no fueron significativas. Claramente, como se había expuesto antes, entre 2005 y 2015 existió una diferencia significativa al ajustar en general y aquí se demuestra mayor Mortalidad 2015 con respecto a 2005 en más grupos etarios. En especial, los más frecuentes en DC como los que se componen de pacientes entre 55 y 69 años.

TABLA 26a. TASAS AJUSTADAS DE MORTALIDAD EN DC EN ARGENTINA POR 100 P/AER POR GRUPOS QUINQUENALES DE EDAD CON INTERVALO DE CONFIANZA DEL 95%								
EDAD	2015			2005			DIFERENCIA 2015-2005	
	TASA	L.INF	L.SUP	TASA	L.INF	L.SUP	χ^2	P
0-4	18,81	5,06	48,15	7,16	0,80	25,87	2,56	NS
5-9	3,30	0,66	9,65	1,48	0,02	8,25	0,99	NS
10-14	1,52	0,17	5,48	4,35	1,40	10,14	1,82	NS
15-19	3,59	1,72	6,60	3,85	1,76	7,30	0,00	NS
20-24	3,06	1,89	4,67	2,57	1,36	4,39	0,47	NS
25-29	4,97	3,63	6,65	2,22	1,36	3,43	29,59	<0.001
30-34	4,97	3,76	6,44	3,97	2,85	5,39	2,64	NS
35-39	5,62	4,48	6,96	4,38	3,26	5,75	5,02	<0.05
40-44	6,08	5,02	7,30	6,18	4,91	7,68	0,02	NS
45-49	8,18	6,99	9,51	7,58	6,34	9,00	0,89	NS
50-54	11,09	9,87	12,43	12,00	10,55	13,60	1,78	NS
55-59	14,79	13,48	16,19	13,11	11,74	14,60	6,72	< 0.01
60-64	19,63	18,23	21,10	16,90	15,33	18,59	16,32	< 0.001
65-69	22,61	21,12	24,17	20,94	19,15	22,84	5,01	<0.05
70-74	27,08	25,27	29,00	26,89	24,75	29,16	0,04	NS
75-79	31,17	28,87	33,60	29,41	26,84	32,15	2,25	NS
80-84	38,43	35,32	41,75	32,53	28,97	36,40	15,47	< 0.001
85-89	41,56	36,76	46,82	48,11	40,36	56,91	5,67	< 0.05
90-94	49,17	37,95	62,68	48,27	29,47	74,55	0,01	NS
95 o +	57,57	24,79	113,44	42,01	4,72	151,67	0,47	NS
TODOS	16,77	16,32	17,23	15,65	15,12	16,18	25,57	< 0.001

EDAD: En años. Tasas de 2015 y 2005 ajustadas por sexo y presencia de Nefropatía Diabética por Estandarización indirecta; Referencia Tasas de Mortalidad 2005 ; L.SUP: Límite Superior del Int.de Confianza del 95% para la Tasa. L.INF: Límite inferior del Int. de Confianza del 95% para la Tasa.

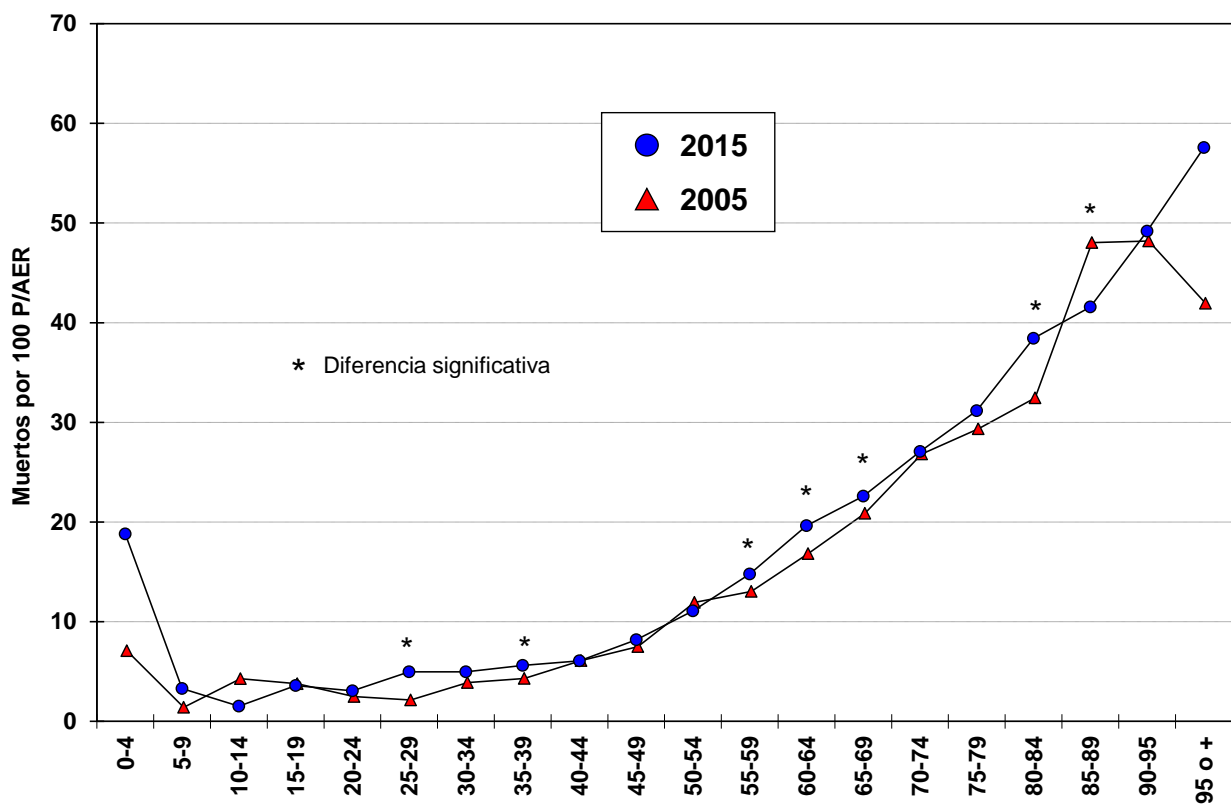


GRÁFICO 51a : TASAS AJUSTADAS DE MORTALIDAD EN DC POR 100 P/AER POR GRUPOS QUINQUENALES DE EDAD
Ajustadas por Sexo y Etiología. Referente Mortalidad 2005

TABLA 26b. TASAS AJUSTADAS DE MORTALIDAD EN DC EN ARGENTINA POR 100 P/AER POR GRUPOS QUINQUENALES DE EDAD CON INTERVALO DE CONFIANZA DEL 95%

EDAD	2015			2014			DIFERENCIA 2015-2014	
	TASA	L.INF	L.SUP	TASA	L.INF	L.SUP	χ^2	P
0-4	10,29	2,77	26,35	7,58	1,52	22,15	0,10	NS
5-9	3,61	0,72	10,54	4,90	1,32	12,55	0,08	NS
10-14	1,54	0,17	5,57	0,75	0,01	4,16	0,29	NS
15-19	3,46	1,66	6,36	3,31	1,51	6,29	0,00	NS
20-24	3,36	2,08	5,13	3,14	1,89	4,91	0,04	NS
25-29	4,72	3,44	6,31	5,11	3,76	6,77	0,21	NS
30-34	4,80	3,64	6,22	3,29	2,35	4,48	7,77	<0.01
35-39	5,54	4,41	6,85	5,31	4,21	6,62	0,10	NS
40-44	6,55	5,41	7,87	7,49	6,25	8,91	1,94	NS
45-49	8,37	7,16	9,73	8,47	7,23	9,87	0,01	NS
50-54	11,83	10,52	13,25	11,50	10,21	12,91	0,20	NS
55-59	15,16	13,82	16,59	13,90	12,59	15,30	3,44	< 0.05
60-64	20,65	19,18	22,20	18,07	16,73	19,49	12,98	< 0.001
65-69	23,64	22,09	25,27	21,66	20,15	23,24	6,53	<0.05
70-74	28,19	26,30	30,18	28,08	26,18	30,08	0,01	NS
75-79	31,90	29,55	34,39	29,59	27,35	31,97	3,77	< 0.05
80-84	39,69	36,48	43,12	35,97	32,94	39,21	5,33	< 0.05
85-89	41,76	36,93	47,04	44,31	39,27	49,81	0,89	NS
90-94	50,51	38,98	64,38	39,66	29,34	52,44	3,55	< 0.05
95 o +	64,90	27,94	127,88	28,96	3,25	104,55	4,33	< 0.05
TODOS	18,50	18,00	19,00	17,37	16,89	17,87	20,70	< 0.001

EDAD: En años. Tasas de 2015 y 2014 ajustadas por sexo y presencia de Nefropatía Diabética por Estandarización indirecta; Referencia Tasas de Mortalidad 2014; L.SUP: Limite Superior del Int. de Confianza del 95% para la Tasa. L.INF: Limite inferior del Int. de Confianza del 95% para la Tasa.

Las tasas por grupos quinquenales de Edad de 2015, ajustadas por Edad, Sexo y Etiologías se presentan en la Tabla 26b y Gráfico 51b. La referente es la Mortalidad del año 2014. Los grupos de 95-99 y 100-104 se tratan juntos como 95 o más.

En la comparación 2015-2014, encontramos diferencia significativa a favor de 2014 (menor mortalidad en 2014) en 8 grupos: 30-34, 55-59, 60-64, 65-69, 75-79, 80-84, 90-94 y 95 o más. A favor de 2015, absolutamente ninguno; en los demás las diferencias no fueron significativas.

Aquí se confirma que la mortalidad en 2015 aumentó, fundamentalmente en la población más vieja y también que más frecuente la DC.

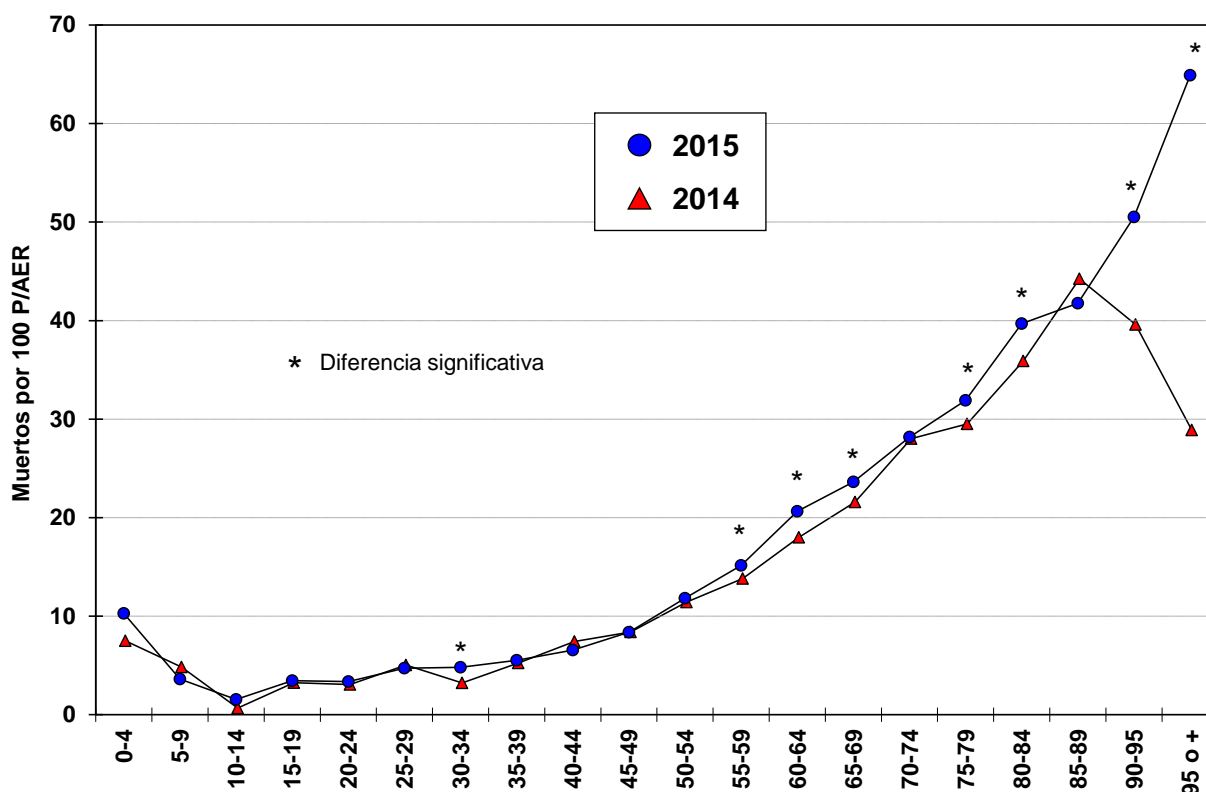


GRÁFICO 51b : TASAS AJUSTADAS DE MORTALIDAD EN DC POR 100 P/AER POR GRUPOS QUINQUENALES DE EDAD
Ajustadas por Sexo y Etiología. Referente Mortalidad 2014

Importancia del Género en la Mortalidad en DC.

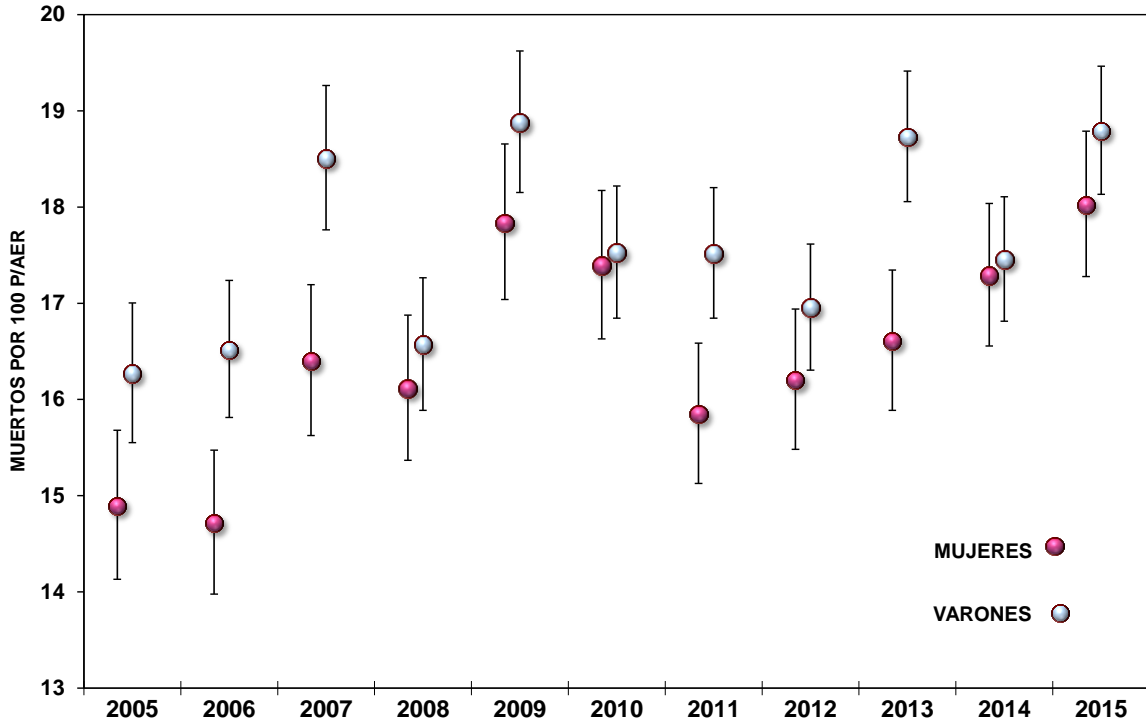


GRÁFICO 52a. MORTALIDAD EN DIÁLISIS CRÓNICA EN DIFERENTES GÉNEROS
TASAS BRUTAS . INCIDENTES MÁS PREVALENTES, TODAS LAS MODALIDADES.
 Tasas en Muertos por 100 paciente-años al riesgo, con Intervalo de Confidencia del 95%

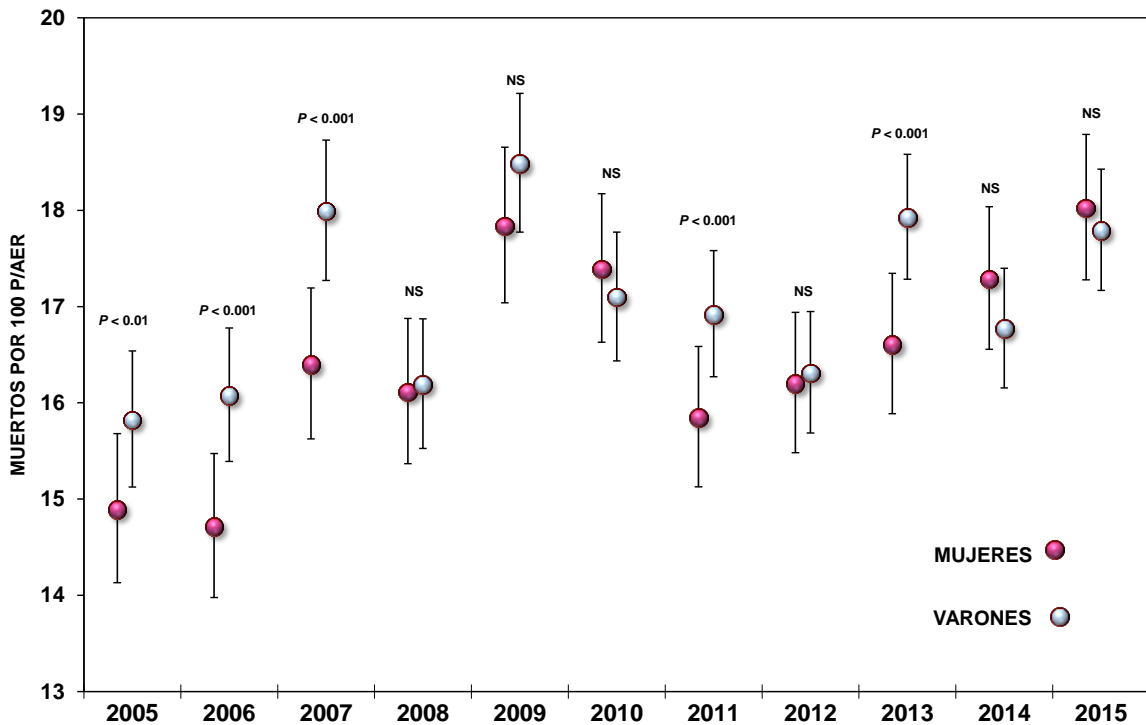


GRÁFICO 52b. MORTALIDAD EN DIÁLISIS CRÓNICA EN DIFERENTES GÉNEROS
TASAS AJUSTADAS por Edad y DBT, Referente Mortalidad de Mujeres en cada año;
 Todas las modalidades en prevalentes e incidentes.

AÑO	VARONES						MUJERES			COMPARACIÓN	
	TASA BRUTA			TASA AJUSTADA			TASA BRUTA			χ^2	P
	TASA	L.INF	L.SUP	TASA	L.INF	L.SUP	TASA	L.INF	L.SUP		
2005	16,27	15,55	17,00	15,82	15,13	16,54	14,88	14,12	15,67	7,30	< 0.01
2006	16,51	15,81	17,24	16,07	15,39	16,78	14,70	13,97	15,46	16,62	< 0.001
2007	18,50	17,76	19,26	17,99	17,27	18,73	16,38	15,61	17,18	20,60	< 0.001
2008	16,57	15,89	17,27	16,19	15,53	16,87	16,10	15,36	16,86	0,07	NS
2009	18,88	18,15	19,62	18,48	17,77	19,21	17,82	17,03	18,64	2,70	NS
2010	17,52	16,85	18,22	17,10	16,44	17,77	17,38	16,62	18,16	0,66	NS
2011	17,51	16,85	18,20	16,92	16,27	17,58	15,83	15,12	16,57	11,31	< 0.001
2012	16,95	16,31	17,62	16,31	15,69	16,95	16,19	15,47	16,93	0,14	NS
2013	18,73	18,06	19,41	17,92	17,28	18,58	16,59	15,88	17,33	17,51	< 0.001
2014	17,45	16,81	18,11	16,77	16,16	17,40	17,27	16,54	18,02	2,45	NS
2015	18,79	18,13	19,46	17,79	17,17	18,43	18,01	17,26	18,78	0,45	NS

Tasas de Mortalidad crudas y ajustadas de Varones y Mujeres desde 2005 hasta 2015; ajustadas por edad y etiología por Estandarización indirecta; Referencia Tasas de Mortalidad crudas de pacientes Mujeres en cada año; L.SUP: Límite Superior del Int.de Confianza del 95% para la Tasa. L.INF: Límite inferior del Int. de Confianza del 95% para la Tasa.

Cuando analizamos las tasas brutas de Mortalidad, observamos que los varones presentaron desde el año 2005 hasta el año 2015 mayores valores crudos que las Mujeres en todos los años (Tabla 27 y Gráfico 52a). No obstante cuando se fragmentan ambas poblaciones en diferentes grupos de edad y etiologías, las diferencias en cada subgrupo no parecen tan importantes o casi no existen (evaluado antes; ver Gráficos 48c y 48d).

Por ello, para ver la influencia del género en la Mortalidad debemos ajustar o estandarizar por factores influyentes en ella, tal como la edad y la Etiología.

Comparamos la Mortalidad de ambos géneros ajustando por edad y etiologías para cada año desde 2005 hasta 2015, siendo la referente la Mortalidad de las Mujeres en cada año. En 8 de los 11 años evaluados los varones presentan mayor mortalidad que las mujeres, siendo significativa la diferencia en 5 de ellos; en los años 2010, 2014 y 2015 las mujeres presentan mayor mortalidad pero sin significación.

En definitiva y luego de los ajustes, los Varones presentaron mayor mortalidad que las Mujeres en la mayoría de los años; pero en 2014 y 2015, ello se revirtió, las Mujeres presentaron tasas más altas, aunque sin significación estadística.

Se observan las Tasas de ambos sexos en cada año, sus IC95% y la significación correspondiente en el Gráfico 52b y la Tabla 27.

Mortalidad en DC en Diferentes Etiologías de IRD

ETIOLOGÍA	TASA BRUTA	TASA AJUSTADA	IC95%	RME	IC95%	χ^2	P
SINDROME URÉMICO HEMOLÍTICO	0,99	3,16	0,35 11,40	0,18	0,02 0,66	6,58	<0.05
POLIQUISTOSIS RENAL	9,23	9,67	8,23 11,28	0,56	0,47 0,65	56,48	<0.001
GLOMERULONEFRITIS	8,29	12,43	10,98 14,02	0,72	0,63 0,81	29,74	<0.001
NEFRITIS TÚBULO INTERSTICIAL	12,01	13,41	10,30 17,15	0,77	0,59 0,99	4,03	<0.05
DESCONOCIDA	13,52	15,21	14,13 16,36	0,88	0,81 0,94	12,82	<0.001
NEFROPATÍA OBSTRUCTIVA	15,83	15,46	13,60 17,49	0,89	0,78 1,01	3,33	<0.05
NEFROANGIOESCLEROSIS	21,62	16,57	15,65 17,54	0,95	0,90 1,01	2,63	NS
MIELOMA	23,07	19,98	11,63 31,99	1,15	0,67 1,84	0,20	NS
NEFROPATÍA LÚPICA	9,13	20,31	14,87 27,09	1,17	0,86 1,56	0,96	NS
NEFROPATÍA DIABÉTICA	25,85	22,58	21,61 23,60	1,30	1,24 1,36	138,41	<0.001
AMILOIDOSIS	24,80	25,57	13,97 42,90	1,47	0,80 2,47	1,67	NS

Tasas en Muertos por 100 paciente-años de exposición al riesgo; Prevalentes más Incidentes en ambas modalidades; Tasas ajustadas por Edad y Sexo. IC95%: Intervalo de confianza del 95%. RME: Relación de Mortalidad Estandarizada

TABLA 28b. TASAS DE MORTALIDAD EN DC EN ARGENTINA 2015 EN DIFERENTES ETIOLOGÍAS									
REFERENCIA : MORTALIDAD DC ARGENTINA 2015 EN DIFERENTES SEXOS POR GRUPOS DE 10 AÑOS. SIGNIFICACIÓN									
ETIOLOGÍA	TASA	TASA			RME			SIGNIFICACIÓN	
	BRUTA	AJUSTADA	IC95%		IC95%			χ^2	P
POLQUISTOSIS RENAL	9,34	9,84	8,39	11,47	0,53	0,45	0,62	66,53	<0.001
SINDROME URÉMICO HEMOLÍTICO	3,42	10,46	4,19	21,55	0,57	0,23	1,17	1,90	NS
GLOMERULONEFRITIS	9,11	13,82	12,29	15,49	0,75	0,67	0,84	24,60	<0.001
NEFRITIS TÚBULO INTERSTICIAL	12,65	14,00	10,83	17,81	0,76	0,59	0,96	4,84	<0.05
NEFROPATÍA OBSTRUCTIVA	16,41	16,20	14,30	18,29	0,88	0,78	0,99	4,33	<0.05
DESCONOCIDA	14,46	16,40	15,27	17,60	0,89	0,83	0,95	10,69	<0.005
NEFROANGIOESCLEROSIS	21,65	16,51	15,60	17,47	0,89	0,85	0,95	14,96	<0.001
NEFROPATÍA LÚPICA	8,78	19,78	14,42	26,46	1,07	0,78	1,43	0,15	NS
AMILOIDOSIS	24,31	24,13	12,83	41,26	1,31	0,70	2,24	0,66	NS
NEFROPATÍA DIABÉTICA	28,13	24,47	23,46	25,51	1,33	1,27	1,38	175,57	<0.001
MIELOMA	35,80	30,52	20,87	43,09	1,65	1,13	2,33	7,63	<0.01

Tasas en Muertos por 100 paciente-años de exposición al riesgo; Prevalentes más Incidentes en ambas modalidades; Tasas ajustadas por Edad y Sexo. IC95%: Intervalo de confianza del 95%. RME: Relación de Mortalidad Estandarizada

En la Tabla 28a y 28b se presentan las diferentes Tasas de Mortalidad (Muertos por 100 P/AER) en pacientes en DC agrupados por Etiologías de IRD para 2014 y 2015, respectivamente; se ordenan de menor a mayor tasa ajustada por edad y sexo. Incluyen Prevalentes e Incidentes en ambas modalidades dialíticas.

Los portadores de Poliquistosis renal presentaron la más baja mortalidad ajustada desde 2005 hasta 2007 y nuevamente en 2015, siendo superados por los pacientes con Síndrome Urémico Hemolítico (SUH) desde el año 2008 hasta el 2014, aunque los primeros mantienen la más significativa de todas en casi todos los años.

Como en todos los años anteriores, los pacientes con Glomerulonefritis y No Filiada (Desconocida) presentan significativa menor mortalidad que la estándar.

También los pacientes portadores de Nefropatía Obstructiva y Nefritis Túbulo Intersticial consiguen en 2014 y 2015 mostrar una menor Mortalidad que la estándar, aunque con niveles de significación bajos.

La Nefropatía Diabética no es la etiología con mayor mortalidad aunque sí con las más significativa, por presentar la mayor cantidad de pacientes en DC; vemos que presenta una RME de 1.30 (30% mayor) en 2014 y de 1.33 (33% mayor) en 2015, comparada con la de Todos los pacientes de Argentina en 2014 o 2015 que incluye a los DBT.

Estas cifras son bastante inferiores a la RME de 1.52 (52% mayor) que surge de compararla solamente con los No Diabéticos (Otras etiologías) 2014 o a la RME de 1.59 (59% mayor) que resulta de compararla con los No Diabéticos de 2015. En estos casos la población referente no incluye a los DBT.

La Nefropatía Diabética es la única etiología que todos los años presentó significativa mayor mortalidad.

La Amiloidosis y el Mieloma presentaron las mayores tasas de mortalidad ajustada desde el año 2005 hasta 2013. En 2014 el Mieloma y en 2014-15 la Amiloidosis presentan cifras no significativamente diferentes a la nacional.

Las tasas ajustadas de cada etiología y la de la media nacional para el año 2014 se representan en el Gráfico 53 y las del año 2015 en el Gráfico 54.

En la Tabla 28c se muestra la evolución de las tasas ajustadas en las diferentes etiologías desde 2005 hasta 2015. Se ordenan de menor a mayor Mortalidad ajustada 2015.

Se hace evidente que 3 etiologías siempre presentaron significativa menor mortalidad que la general: Poliquistosis, Glomerulonefritis y Desconocida o No Filiada; aunque Poliquistosis presenta cifras significativamente menores que las otras 2.

Otras 3 siempre o casi siempre significativamente mayores a la general: Mieloma, Amiloidosis y Nefropatía Diabética. La Nefropatía Lúpica entra y sale de esta zona. Los pacientes con SUH o Nefropatía Lúpica tienen una mortalidad ajustada muchísimo más elevada que la bruta ya que comprende a poblaciones más jóvenes que la referente.

Existe una tendencia hacia menor mortalidad desde el año 2008 mostrada por la población de pacientes con Mieloma, pasando de 49-60 Muertos por 100 P/AER en 2005-2008 a 20-30 Muertos por 100 P/AER en 2014-2015.

En el Gráfico 56, mostramos la evolución de las Tasas ajustadas de las 7 principales etiologías (por cantidad de pacientes tratados).

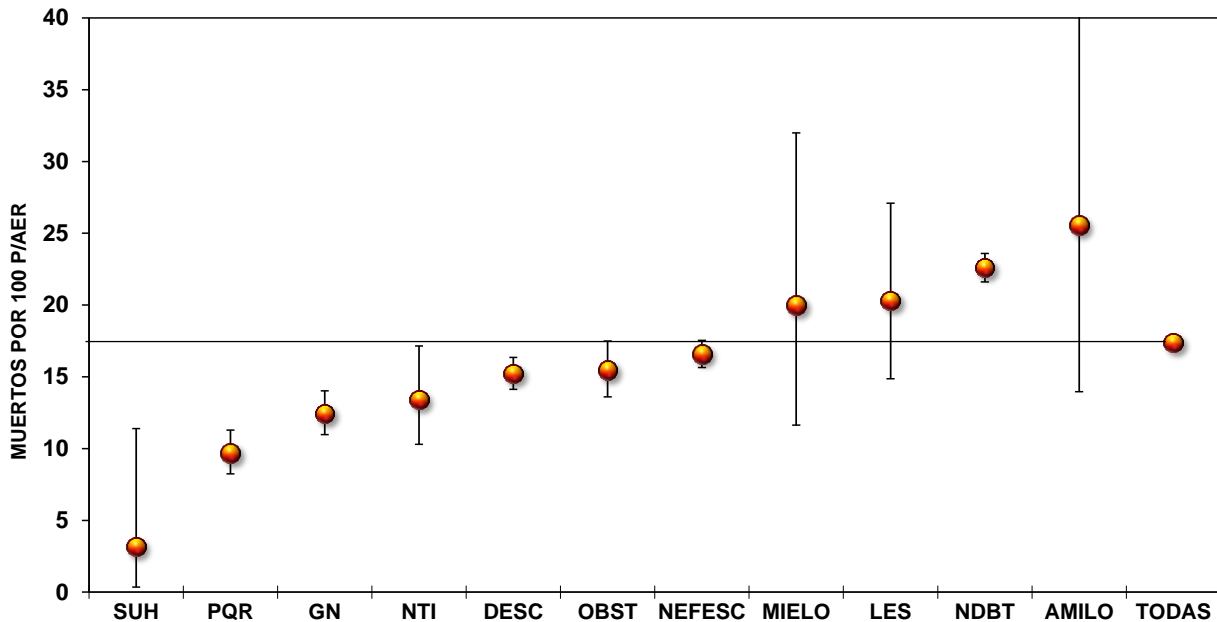


GRÁFICO 53: TASAS AJUSTADAS DE MORTALIDAD EN DC EN LAS DIFERENTES ETIOLOGÍAS DE IRD . AÑO 2014

Pacientes prevalentes anuales (prevalentes del año anterior más ingresos-reingresos). Ambas modalidades (DP+HD). Estandarización indirecta para Edad y Sexo; Referente Mortalidad argentina 2014. Tasas con Intervalo de confianza del 95%. PQR: Poliquistosis renal; GN: Glomerulonefritis; DESC: Desconocidas; OBST: Nefropatía Obstructiva; NTI: Nefritis Túbulo Intersticial ;NEFESC: Nefroangioesclerosis; SUH: Síndrome Urémico Hemolítico; LES: Nefropatía Lúpica; NDBT: Nefropatía Diabética; AMILO: Amiloidosis; MIELO: Mieloma.

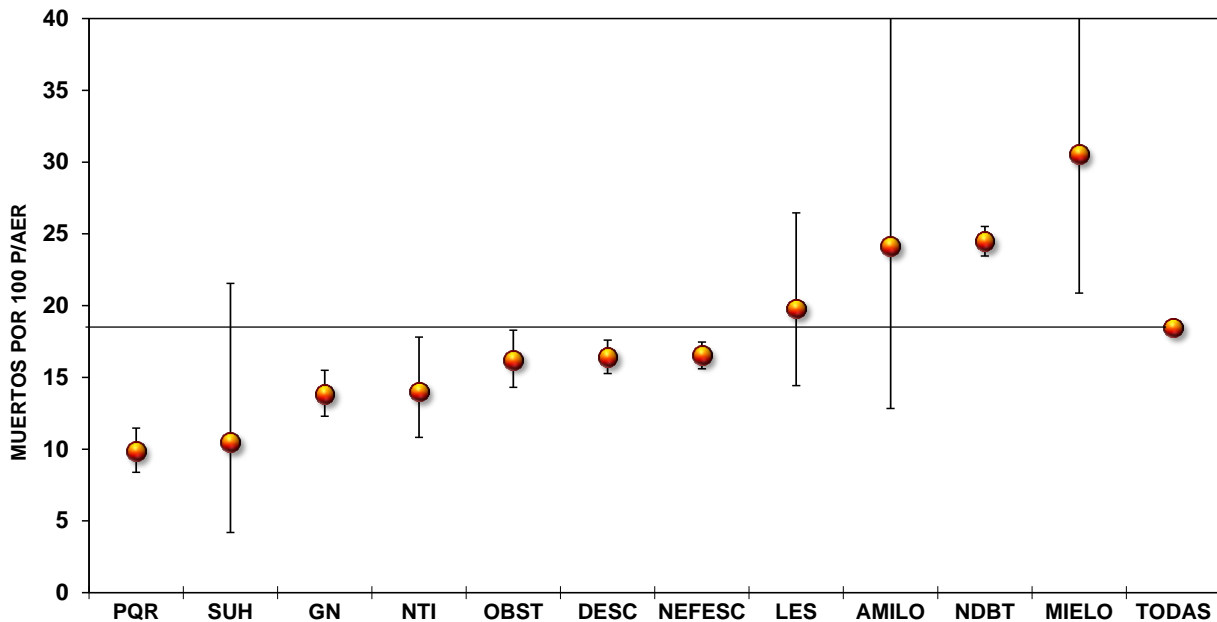


GRÁFICO 54: TASAS AJUSTADAS DE MORTALIDAD EN DC EN LAS DIFERENTES ETIOLOGÍAS DE IRD . AÑO 2015

Pacientes prevalentes anuales (prevalentes del año anterior más ingresos-reingresos). Ambas modalidades (DP+HD). Estandarización indirecta para Edad y Sexo; Referente Mortalidad argentina 2015. Tasas con Intervalo de confianza del 95%. PQR: Poliquistosis renal; GN: Glomerulonefritis; DESC: Desconocidas; OBST: Nefropatía Obstructiva; NTI: Nefritis Túbulo Intersticial ;NEFESC: Nefroangioesclerosis; SUH: Síndrome Urémico Hemolítico; LES: Nefropatía Lúpica; NDBT: Nefropatía Diabética; AMILO: Amiloidosis; MIELO: Mieloma.

TABLA 28c. EVOLUCIÓN DE LAS TASAS DE MORTALIDAD AJUSTADAS EN DC EN ARGENTINA EN DIFERENTES ETIOLOGÍAS DE IRD											
ETIOLOGÍA DE IRD	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
POLIQUISTOSIS RENAL	8,40	9,39	10,35	9,82	11,17	9,10	9,83	10,46	10,31	9,67	9,84
SINDROME URÉMICO HEMOLÍTICO	16,35	20,45	15,14	4,16	11,14	3,92	4,15	5,17	8,29	3,16	10,46
GLOMERULONEFRITIS	12,73	11,35	12,92	11,36	13,49	10,82	11,19	11,08	12,99	12,43	13,82
NEFRITIS TÚBULO INTERSTICIAL	13,45	15,61	12,89	15,25	14,75	15,22	13,59	15,65	13,56	13,41	14,00
NEFROPATÍA OBSTRUCTIVA	13,00	13,11	15,78	14,66	19,50	15,38	13,60	15,07	17,75	15,46	16,20
DESCONOCIDA	12,94	13,27	15,05	14,16	14,25	14,81	14,72	14,21	15,36	15,21	16,40
NEFROANGIOESCLEROSIS	14,31	14,24	16,19	14,54	17,55	16,61	16,44	15,38	17,25	16,57	16,51
NEFROPATÍA LÚPICA	17,90	22,37	22,23	19,83	23,23	17,52	24,37	18,76	19,31	20,31	19,78
AMILOIDOSIS	34,31	36,35	27,52	34,72	29,16	31,31	31,54	26,87	34,82	25,57	24,13
NEFROPATÍA DIABÉTICA	22,44	21,60	24,02	22,39	23,69	23,56	21,58	21,83	22,05	22,58	24,47
MIELOMA	41,70	60,76	49,28	57,28	51,02	47,55	37,58	33,08	37,22	19,98	30,52
MORTALIDAD GLOBAL	15,65	15,70	17,55	16,36	18,20	17,46	16,77	16,62	17,80	17,37	18,46

Tasa en Muertos por 100 paciente-años de exposición al riesgo; Prevalentes más Incidentes en ambas modalidades; Tasas ajustadas por Edad y Sexo siendo la referente la Mortalidad general de cada año. Casilla blanca: Significativa menor mortalidad que la referente. Casilla gris oscuro: Significativa mayor mortalidad que la referente. Casillas gris claro: Sin diferencias significativas con la referente

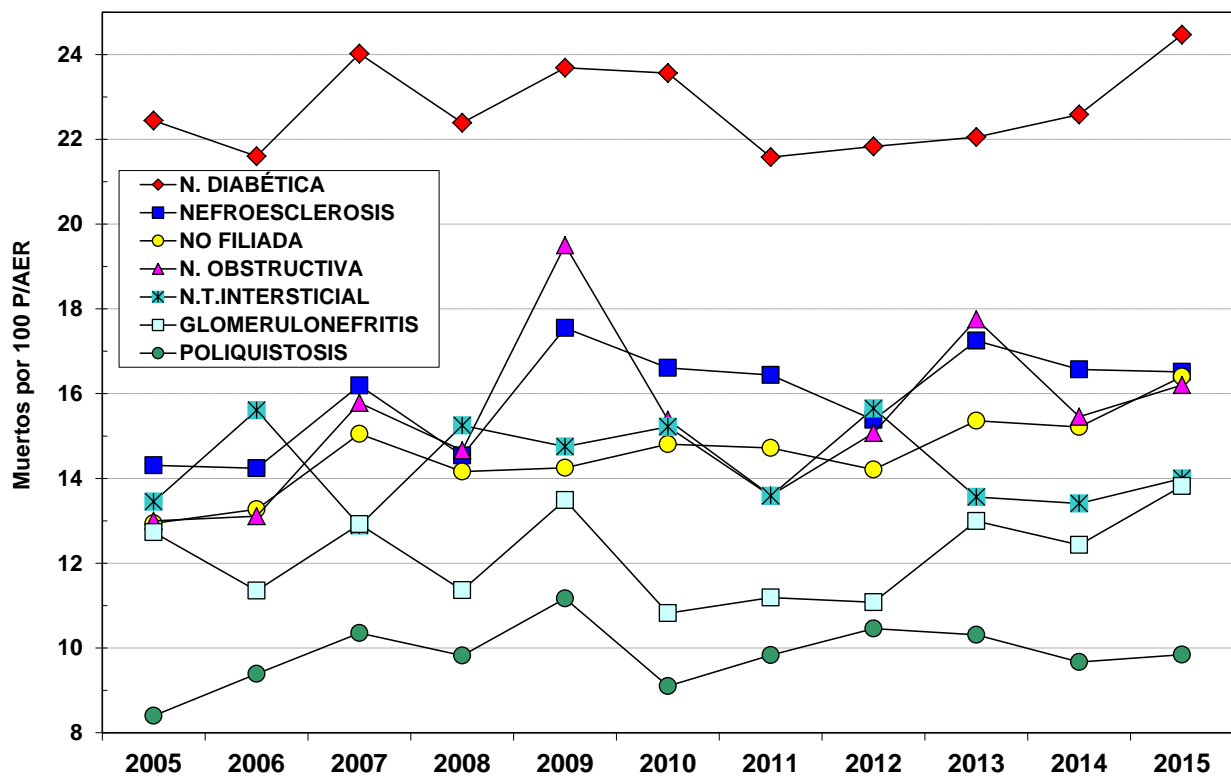


GRÁFICO 55: EVOLUCIÓN DE LA MORTALIDAD AJUSTADA EN LAS ETIOLOGÍAS PRINCIPALES
 Pacientes prevalentes anuales (prevalentes del año anterior más ingresos-reingresos). Ambas modalidades (DP+HD).
 Estandarización indirecta para Edad y Sexo; Referente Mortalidad argentina en cada año.

Mortalidad en DC por Provincia del Centro de DC

La Tablas 29a, 29b y 29c son la que utilizamos como referentes para comparar las tasas de Mortalidad en DC ambas modalidades de las 24 Provincias argentinas en 2014, 2015 y en el bienio 2014-2015, respectivamente. Elegimos la Provincia de residencia del Centro de DC. La misma está desagregada por grupos de 10 años de edad, por sexo y presencia o no de Nefropatía Diabética como diagnóstico de IRD. Las Tablas de Mortalidad de los años 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12 y 13 se pueden consultar en las ediciones anteriores de este Registro ⁽¹⁻¹⁴⁾.

TABLA 29a. MORTALIDAD EN DIÁLISIS CRÓNICA EN ARGENTINA AÑO 2014															
EDAD	TODOS			MUJERES						VARONES					
				OTRAS ETIOLOGÍAS			NEFROPATÍA DIABÉTICA			OTRAS ETIOLOGÍAS			NEFROPATÍA DIABÉTICA		
	MUERTOS	P/AER	TASA	MUERTAS	P/AER	TASA	MUERTAS	P/AER	TASA	MUERTOS	P/AER	TASA	MUERTOS	P/AER	TASA
0-9	7	121,2	5,78	5	56,5	8,84				2	64,7	3,09			
10-19	10	405,4	2,47	8	206,1	3,88	0	0,6	0,00	2	198,8	1,01			
20-29	67	1544,7	4,34	28	729,9	3,84	10	48,6	20,58	21	746,7	2,81	8	19,4	41,23
30-39	119	2702,0	4,40	35	1075,5	3,25	15	102,1	14,69	59	1384,3	4,26	10	140,1	7,14
40-49	293	3655,2	8,02	75	1386,3	5,41	44	215,0	20,47	113	1733,1	6,52	61	320,8	19,02
50-59	705	5504,4	12,81	179	1759,6	10,17	130	630,5	20,62	193	2038,2	9,47	203	1076,1	18,86
60-69	1437	7247,9	19,83	257	1720,3	14,94	354	1304,9	27,13	429	2471,3	17,36	397	1751,4	22,67
70-79	1457	5071,9	28,73	359	1284,7	27,94	267	817,3	32,67	500	2068,2	24,18	331	901,8	36,71
80-89	798	2071,9	38,52	249	672,8	37,01	80	183,3	43,65	380	983,2	38,65	89	232,6	38,26
90 o +	51	131,4	38,80	17	50,8	33,48	4	5,9	68,26	28	67,5	41,49	2	7,3	27,36
TOTAL	4944	28456,02	17,37	1212	8942,58	13,55	904	3308,12	27,33	1727	11755,87	14,69	1101	4449,46	24,74

Prevalentes anuales en ambas modalidades (Prevalentes puntuales más incidentes y reincidentes). MUERTOS: Cantidad de pacientes fallecidos;
P/AER: Paciente años de exposición al riesgo; EDAD: Edad en años. TASA: Muertos por 100 paciente años de exposición al riesgo

TABLA 29b. MORTALIDAD EN DIÁLISIS CRÓNICA EN ARGENTINA AÑO 2015															
EDAD	TODOS			MUJERES						VARONES					
				OTRAS ETIOLOGÍAS			NEFROPATÍA DIABÉTICA			OTRAS ETIOLOGÍAS			NEFROPATÍA DIABÉTICA		
	MUERTOS	P/AER	TASA	MUERTAS	P/AER	TASA	MUERTAS	P/AER	TASA	MUERTOS	P/AER	TASA	MUERTOS	P/AER	TASA
0-9	7	123,8	5,65	5	56,7	8,82				2	67,1	2,98			
10-19	12	401,0	2,99	7	215,8	3,24				5	185,1	2,70			
20-29	66	1566,1	4,21	33	729,3	4,52	5	44,7	11,19	24	769,0	3,12	4	23,0	17,36
30-39	141	2692,5	5,24	49	1100,0	4,45	15	111,0	13,51	57	1348,1	4,23	20	133,4	14,99
40-49	284	3754,1	7,57	78	1425,8	5,47	42	222,0	18,92	106	1763,2	6,01	58	343,0	16,91
50-59	768	5620,8	13,66	175	1779,2	9,84	143	636,4	22,47	226	2092,0	10,80	224	1113,2	20,12
60-69	1599	7225,0	22,13	306	1723,7	17,75	372	1268,7	29,32	435	2461,8	17,67	486	1770,8	27,44
70-79	1507	5073,5	29,70	322	1259,7	25,56	289	786,2	36,76	561	2097,5	26,75	335	930,2	36,01
80-89	832	2063,7	40,32	246	650,3	37,83	83	179,1	46,35	390	998,8	39,05	113	235,6	47,97
90 o +	74	143,5	51,58	31	51,2	60,60	4	4,7	84,90	35	79,3	44,11	4	8,3	48,42
TOTAL	5290	28663,89	18,46	1252	8991,80	13,92	953	3252,68	29,30	1841	11861,88	15,52	1244	4557,53	27,30

Prevalentes anuales en ambas modalidades (Prevalentes puntuales más incidentes y reincidentes). MUERTOS: Cantidad de pacientes fallecidos;
P/AER: Paciente años de exposición al riesgo; EDAD: Edad en años. TASA: Muertos por 100 paciente años de exposición al riesgo

TABLA 29c. MORTALIDAD EN DIÁLISIS CRÓNICA EN ARGENTINA BIENIO 2014-2015															
EDAD	TODOS			MUJERES						VARONES					
				OTRAS ETIOLOGÍAS			NEFROPATÍA DIABÉTICA			OTRAS ETIOLOGÍAS			NEFROPATÍA DIABÉTICA		
	MUERTOS	P/AER	TASA	MUERTAS	P/AER	TASA	MUERTAS	P/AER	TASA	MUERTOS	P/AER	TASA	MUERTOS	P/AER	TASA
0-9	14	245,0	5,71	10	113,2	8,83				4	131,7	3,04			
10-19	22	806,4	2,73	15	421,9	3,55				7	383,9	1,82			
20-29	133	3110,7	4,28	61	1459,3	4,18	15	93,3	16,08	45	1515,7	2,97	12	42,4	28,27
30-39	260	5394,5	4,82	84	2175,5	3,86	30	213,2	14,07	116	2732,4	4,25	30	273,5	10,97
40-49	577	7409,3	7,79	153	2812,2	5,44	86	437,0	19,68	219	3496,3	6,26	119	663,8	17,93
50-59	1473	11125,2	13,24	354	3538,8	10,00	273	1266,9	21,55	419	4130,2	10,14	427	2189,3	19,50
60-69	3036	14472,9	20,98	563	3444,0	16,35	726	2573,6	28,21	864	4933,1	17,51	883	3522,3	25,07
70-79	2964	10145,4	29,22	681	2544,4	26,76	556	1603,4	34,68	1061	4165,7	25,47	666	1831,9	36,35
80-89	1630	4135,6	39,41	495	1323,1	37,41	163	362,3	44,98	770	1981,9	38,85	202	468,2	43,15
90 o +	125	274,9	45,47	48	101,9	47,09	8	10,6	75,68	63	146,8	42,90	6	15,6	38,53
TOTAL	10234	57119,92	17,92	2464	17934,38	13,74	1857	6560,80	28,30	3568	23617,74	15,11	2345	9006,99	26,04

Prevalentes anuales en ambas modalidades (Prevalentes puntuales más incidentes y reincidentes). MUERTOS: Cantidad de pacientes fallecidos;
P/AER: Paciente años de exposición al riesgo; EDAD: Edad en años. TASA: Muertos por 100 paciente años de exposición al riesgo

La elección de Provincia de residencia del Centro obedece a una intención de conocer como se trabaja en DC en cada una de ellas, independientemente de la residencia del paciente. Valoramos siempre estandarizando por Edad, Sexo y presencia o no de Nefropatía Diabética, la Mortalidad por Provincias en 2014, 2015 y Bienio 2014-2015. Luego se muestra cómo evolucionó la tasa ajustada en cada distrito en los últimos 11 años.

En las Tablas 30a, 30b y 30c se encuadran las cifras de las diferentes mortalidades por Provincia de residencia del Centro para la población prevalente anual en DC de 2014, 2015 y del Bienio 2014-2015, respectivamente. En ambas modalidades, ordenadas de menor a mayor tasa ajustada. En los gráficos 56a, 56b y 56c se observan las Tasas ajustadas y sus respectivos IC95% de cada Provincia y la del Total país para 2014, 2015 y el último Bienio, respectivamente.

En 2014, realizada una estandarización indirecta observamos que 14 Provincias (considerando la residencia del Centro de DC) presentan una Mortalidad menor que la estándar (Tasa <17.37 y RME <1.00); pero solamente en 3 de ellas resultó significativamente menor: Tierra del Fuego, Neuquén y Mendoza. Por otro lado, 10 Provincias tienen una Mortalidad mayor que la estándar; pero solo en 1 existe una significativa mayor mortalidad: Buenos Aires.

En 2015, realizada una estandarización indirecta observamos que 11 Provincias (considerando la residencia del Centro de DC) presentan una Mortalidad menor que la estándar (Tasa <18.46 y RME <1.00); pero solamente en 3 de ellas resultó significativamente menor: Río Negro, Misiones y Mendoza. Por otro lado, 13 Provincias tienen una Mortalidad mayor que la estándar; pero solo en 1 existe una significativa mayor mortalidad: Buenos Aires.

En el Bienio 2014-2015, realizada la estandarización indirecta observamos que 11 Provincias (considerando la residencia del Centro de DC) tienen una Mortalidad menor que la estándar (Tasa <17.92 y RME <1.00); en 5 de ellas las tasas son significativamente menores: Río Negro, Mendoza (la más significativa), Neuquén, Misiones y Córdoba. Por otro lado, 13 Provincias tienen una mortalidad mayor que la estándar; pero solo en 4 se presenta una significativa mayor mortalidad: La Pampa, La Rioja, Chaco y Buenos Aires.

Neuquén, Río Negro y Mendoza son las únicas 3 Provincias que presentaron significativa menor mortalidad en los últimos períodos, tanto en el Trienio 2011-13, como en el Bienio 2014-15. Buenos Aires y La Rioja son las únicas 2 Provincias con significativa mayor mortalidad en 2011-13 y 2014-15.

En la Tabla 31 se observan las respectivas tasas ajustadas de Mortalidad de cada Provincia para cada año desde 2005 hasta 2015.

Ninguna Provincia presentó significativa menor mortalidad que la media nacional en cada uno de los 11 años evaluados (11 tasas significativamente menor a la media nacional desde 2005 hasta 2015).

El mejor resultado lo consigue Mendoza en 10 años: En todos los años menos en 2012; en segundo lugar, Río Negro, que lo obtiene en 9 años: en todos menos en 2006 y 2014. En un escalón más abajo, Neuquén que la obtiene en 5 años: 07, 09, 10, 13 y 14.

Tampoco ningún distrito presentó significativa mayor mortalidad que la media nacional en todos los 11 años evaluados.

El que más se acerca es **Buenos Aires que la alcanza en 5 años (en 05, 08, 09, 14 y 15); en segundo término aparecen, con 3 años, Jujuy (10, 11 y 13) y Entre Ríos (09, 10 y 11).**

TABLA 30a. TASAS DE MORTALIDAD EN DIÁLISIS CRÓNICA POR PROVINCIAS DE RESIDENCIA DEL CENTRO EN ARGENTINA. AÑO 2014									
PROVINCIA DEL CENTRO	TASA BRUTA	TASA AJUSTADA	IC 95%		RME	IC 95%		χ^2	P
1 TIERRA DEL FUEGO	8,04	8,56	3,43	17,63	0,49	0,20	1,01	3,17	<0.05
2 NEUQUÉN	11,43	12,08	9,47	15,19	0,70	0,55	0,87	9,43	<0.005
3 SAN LUIS	14,61	14,17	10,81	18,24	0,82	0,62	1,05	2,32	NS
4 RÍO NEGRO	14,48	14,96	12,10	18,29	0,86	0,70	1,05	1,99	NS
5 MENDOZA	15,92	15,14	13,37	17,09	0,87	0,77	0,98	4,86	<0.05
6 SANTIAGO DEL ESTERO	14,36	15,37	12,48	18,73	0,88	0,72	1,08	1,36	NS
7 MISIONES	14,12	15,92	12,71	19,68	0,92	0,73	1,13	0,57	NS
8 SANTA CRUZ	15,00	16,02	10,15	24,05	0,92	0,58	1,38	0,08	NS
9 ENTRE RÍOS	16,68	16,65	13,61	20,15	0,96	0,78	1,16	0,15	NS
10 CHUBUT	12,92	16,66	12,00	22,52	0,96	0,69	1,30	0,04	NS
11 CÓRDOBA	18,24	16,80	15,28	18,44	0,97	0,88	1,06	0,47	NS
12 CATAMARCA	17,38	16,93	12,30	22,73	0,97	0,71	1,31	0,01	NS
13 CAPITAL FEDERAL	17,95	17,08	15,55	18,72	0,98	0,90	1,08	0,11	NS
14 SANTA FE	18,24	17,34	15,57	19,26	1,00	0,90	1,11	0,00	NS
15 SAN JUAN	16,57	17,74	14,46	21,53	1,02	0,83	1,24	0,02	NS
16 BUENOS AIRES	17,96	18,18	17,36	19,04	1,05	1,00	1,10	3,71	<0.05
17 TUCUMÁN	18,72	18,25	16,14	20,57	1,05	0,93	1,18	0,61	NS
18 FORMOSA	15,89	18,34	13,22	24,79	1,06	0,76	1,43	0,07	NS
19 CORRIENTES	18,57	18,89	15,32	23,05	1,09	0,88	1,33	0,60	NS
20 JUJUY	16,97	18,98	15,21	23,42	1,09	0,88	1,35	0,59	NS
21 SALTA	18,43	19,17	16,36	22,32	1,10	0,94	1,28	1,50	NS
22 CHACO	18,15	19,17	15,75	23,10	1,10	0,91	1,33	0,96	NS
23 LA RIOJA	22,03	21,53	16,47	27,65	1,24	0,95	1,59	2,58	NS
24 LA PAMPA	22,27	22,43	16,29	30,11	1,29	0,94	1,73	2,60	NS

Tasas en Muertos por 100 paciente años al riesgo; RME: Relación de Mortalidad estandarizada. IC 95%: Intervalo de Confidencia del 95% para las Tasas ajustadas y las RME . Referencia Mortalidad en DC de Argentina de 2014: 17.37 Muertos por 100 P/AER con un IC 95% de 16.89-17.87

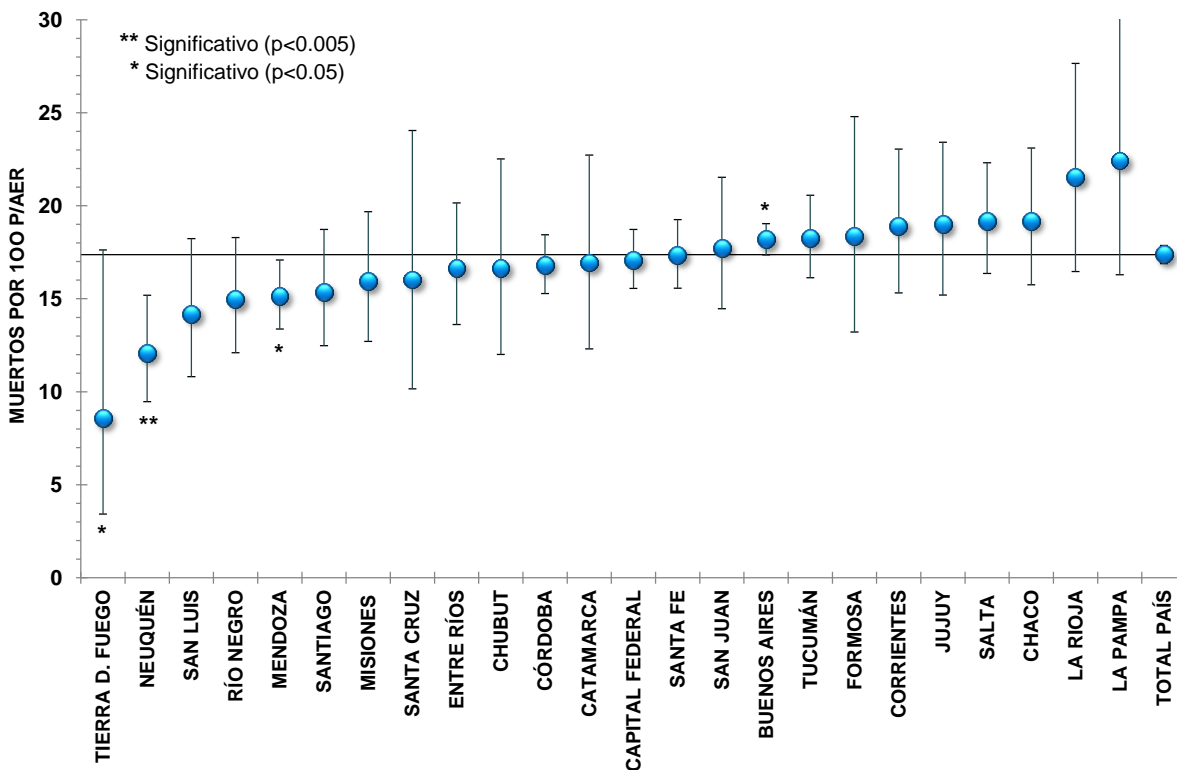


GRÁFICO 56a: TASAS AJUSTADAS DE MORTALIDAD EN DC EN LAS DIFERENTES PROVINCIAS DE RESIDENCIA DEL CENTRO DE DC . AÑO 2014

Pacientes prevalentes anuales (prevalentes puntuales más ingresos-reingresos). Ambas modalidades (DP+HD). Estandarización indirecta para Edad, Sexo y Nefropatía Diabética; Referente Mortalidad Argentina 2014. Tasas en Muertos por 100 paciente años al riesgo con Intervalo de confidencia del 95%.

TABLA 30b. TASAS DE MORTALIDAD EN DIÁLISIS CRÓNICA POR PROVINCIAS DE RESIDENCIA DEL CENTRO EN ARGENTINA. AÑO 2015									
PROVINCIA DEL CENTRO	TASA BRUTA	TASA AJUSTADA	IC 95%		RME	IC 95%		χ^2	P
1 RÍO NEGRO	12,74	13,21	10,55	16,33	0,72	0,57	0,89	9,31	<0.005
2 MISIONES	12,64	14,50	11,48	18,07	0,79	0,62	0,98	4,41	<0.05
3 MENDOZA	15,43	14,57	12,85	16,46	0,79	0,70	0,89	14,28	<0.001
4 CHUBUT	13,04	16,40	11,92	22,02	0,89	0,65	1,19	0,51	NS
5 CÓRDOBA	18,76	17,09	15,57	18,73	0,93	0,84	1,01	2,64	NS
6 SAN LUIS	17,95	17,33	13,61	21,75	0,94	0,74	1,18	0,24	NS
7 JUJUY	15,74	17,44	13,91	21,59	0,94	0,75	1,17	0,22	NS
8 SANTA CRUZ	16,70	18,00	11,75	26,37	0,98	0,64	1,43	0,00	NS
9 NEUQUÉN	17,03	18,11	14,85	21,86	0,98	0,80	1,18	0,02	NS
10 CORRIENTES	17,93	18,31	14,80	22,41	0,99	0,80	1,21	0,00	NS
11 SANTIAGO DEL ESTERO	17,38	18,38	15,28	21,93	1,00	0,83	1,19	0,00	NS
12 CAPITAL FEDERAL	19,35	18,69	17,08	20,40	1,01	0,93	1,11	0,07	NS
13 SAN JUAN	18,02	19,18	15,85	23,01	1,04	0,86	1,25	0,14	NS
14 BUENOS AIRES	19,01	19,22	18,37	20,10	1,04	1,00	1,09	3,15	<0.05
15 SALTA	18,78	19,36	16,59	22,47	1,05	0,90	1,22	0,35	NS
16 ENTRE RÍOS	19,38	19,40	16,15	23,11	1,05	0,87	1,25	0,26	NS
17 SANTA FE	20,29	19,42	17,54	21,44	1,05	0,95	1,16	0,96	NS
18 TUCUMÁN	20,28	19,82	17,60	22,24	1,07	0,95	1,21	1,39	NS
19 TIERRA DEL FUEGO	18,07	20,00	11,43	32,49	1,08	0,62	1,76	0,04	NS
20 CATAMARCA	20,72	20,16	15,15	26,31	1,09	0,82	1,43	0,34	NS
21 LA RIOJA	20,84	20,41	15,41	26,50	1,11	0,84	1,44	0,47	NS
22 FORMOSA	18,29	21,01	15,49	27,86	1,14	0,84	1,51	0,68	NS
23 LA PAMPA	21,36	21,11	15,21	28,54	1,14	0,82	1,55	0,62	NS
24 CHACO	20,21	21,42	17,81	25,53	1,16	0,97	1,38	2,59	NS

Tasas en Muertos por 100 paciente años al riesgo; RME: Relación de Mortalidad estandarizada. IC 95%: Intervalo de Confidencia del 95% para las Tasas ajustadas y las RME. Referencia Mortalidad en DC de Argentina de 2015: 18.46 Muertos por 100 P/AER con un IC 95% de 17.96-18.96

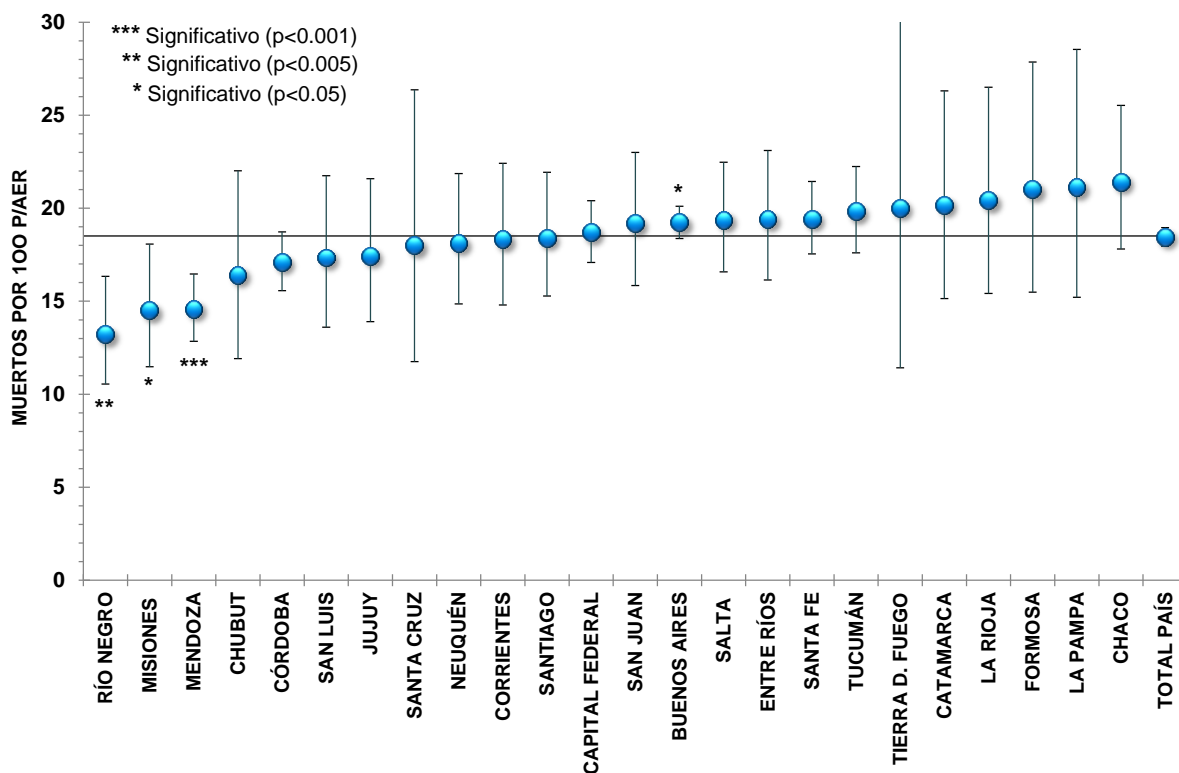


GRÁFICO 56b: TASAS AJUSTADAS DE MORTALIDAD EN DC EN LAS DIFERENTES PROVINCIAS DE RESIDENCIA DEL CENTRO DE DC. AÑO 2015

Pacientes prevalentes anuales (prevalentes puntuales más ingresos-reingresos). Ambas modalidades (DP+HD).

Estandarización indirecta para Edad, Sexo y Nefropatía Diabética; Referente Mortalidad Argentina 2015.

Tasas en Muertos por 100 paciente años al riesgo con Intervalo de confidencia del 95%.

TABLA 30c. TASAS DE MORTALIDAD EN DIÁLISIS CRÓNICA POR PROVINCIAS DE RESIDENCIA DEL CENTRO EN ARGENTINA. BIENIO 2014-2015									
PROVINCIA DEL CENTRO	TASA BRUTA	TASA AJUSTADA	IC 95%		RME	IC 95%		χ^2	P
1 RÍO NEGRO	13,60	14,08	12,09	16,29	0,79	0,68	0,91	10,32	<0.005
2 TIERRA DEL FUEGO	13,10	14,19	8,99	21,29	0,79	0,50	1,19	1,06	NS
3 MENDOZA	15,67	14,86	13,61	16,19	0,83	0,76	0,90	18,19	<0.001
4 NEUQUÉN	14,22	15,08	12,96	17,44	0,84	0,72	0,97	5,24	<0.05
5 MISIONES	13,37	15,21	12,97	17,72	0,85	0,72	0,99	4,27	<0.05
6 SAN LUIS	16,28	15,75	13,20	18,65	0,88	0,74	1,04	2,11	NS
7 CHUBUT	12,98	16,48	13,18	20,36	0,92	0,74	1,14	0,52	NS
8 SANTIAGO DEL ESTERO	15,90	16,91	14,76	19,30	0,94	0,82	1,08	0,68	NS
9 CÓRDOBA	18,50	16,94	15,86	18,08	0,95	0,89	1,01	2,78	<0.05
10 SANTA CRUZ	15,85	16,99	12,57	22,46	0,95	0,70	1,25	0,09	NS
11 CAPITAL FEDERAL	18,65	17,88	16,76	19,05	1,00	0,94	1,06	0,00	NS
12 ENTRE RÍOS	18,05	18,02	15,76	20,50	1,01	0,88	1,14	0,00	NS
13 JUJUY	16,34	18,20	15,58	21,14	1,02	0,87	1,18	0,03	NS
14 SANTA FE	19,27	18,37	17,07	19,74	1,03	0,95	1,10	0,44	NS
15 SAN JUAN	17,31	18,47	16,10	21,10	1,03	0,90	1,18	0,17	NS
16 CATAMARCA	19,07	18,58	15,09	22,65	1,04	0,84	1,26	0,10	NS
17 CORRIENTES	18,25	18,59	16,05	21,43	1,04	0,90	1,20	0,23	NS
18 BUENOS AIRES	18,49	18,71	18,11	19,32	1,04	1,01	1,08	6,95	<0.01
19 TUCUMÁN	19,50	19,05	17,50	20,70	1,06	0,98	1,16	2,04	NS
20 SALTA	18,60	19,26	17,26	21,42	1,08	0,96	1,20	1,70	NS
21 FORMOSA	17,09	19,65	15,80	24,16	1,10	0,88	1,35	0,68	NS
22 CHACO	19,18	20,30	17,78	23,07	1,13	0,99	1,29	3,52	<0.05
23 LA RIOJA	21,44	20,98	17,35	25,14	1,17	0,97	1,40	2,75	<0.05
24 LA PAMPA	21,82	21,73	17,38	26,84	1,21	0,97	1,50	3,01	<0.05

Tasas en Muertos por 100 paciente años al riesgo; RME: Relación de Mortalidad estandarizada. IC 95%: Intervalo de Confidencia del 95% para las Tasas ajustadas y las RME. Referencia Mortalidad en DC de Argentina de 2014-15: 17.92 Muertos por 100 P/AER con un IC 95% de 17.57-18.27.

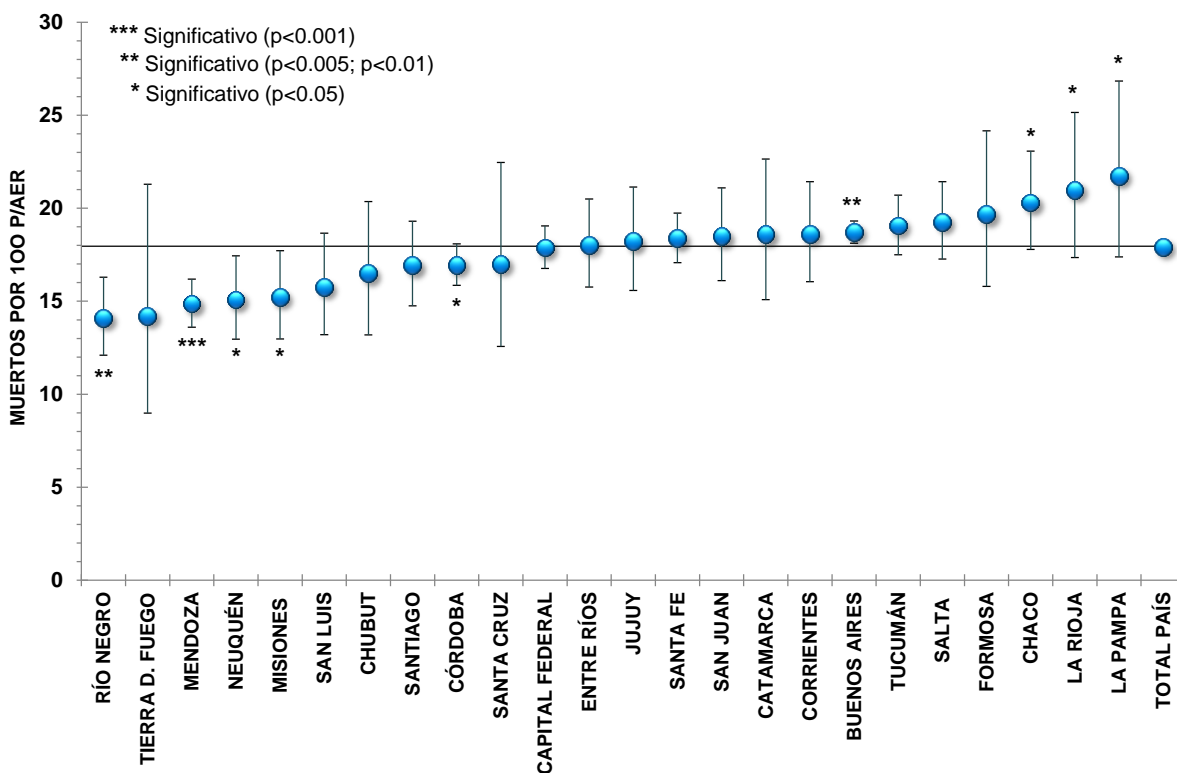


GRÁFICO 56c: TASAS AJUSTADAS DE MORTALIDAD EN DC EN LAS DIFERENTES PROVINCIAS DE RESIDENCIA DEL CENTRO DE DC. BIENIO 2014-2015

Pacientes prevalentes anuales (prevalentes puntuales más ingresos-reingresos). Ambas modalidades (DP+HD). Estandarización indirecta para Edad, Sexo y Nefropatía Diabética; Referente Mortalidad Argentina 2014-2015. Tasas en Muertos por 100 paciente años al riesgo con Intervalo de confidencia del 95%.

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
RÍO NEGRO	11,72	12,63	11,92	9,57	14,56	13,28	13,32	13,10	14,70	14,96	13,21
MISIONES	14,68	18,63	15,97	17,11	13,33	17,29	15,59	13,87	16,89	15,92	14,50
MENDOZA	13,64	13,40	14,72	13,17	15,83	14,76	15,11	16,76	15,56	15,14	14,57
CHUBUT	17,29	18,51	13,32	18,59	14,05	21,24	18,47	16,42	19,90	16,66	16,40
CÓRDOBA	15,44	16,49	16,74	15,78	19,24	17,17	17,37	16,41	16,40	16,80	17,09
SAN LUIS	15,17	13,94	19,20	20,71	19,18	13,52	10,98	13,41	16,23	14,17	17,33
JUJUY	15,97	15,47	19,35	15,57	16,02	23,17	20,40	15,89	23,13	18,98	17,44
SANTA CRUZ	12,87	12,93	6,95	14,93	20,62	12,02	12,83	19,35	9,75	16,02	18,00
NEUQUÉN	15,33	14,78	12,61	13,94	12,70	13,83	14,27	14,03	10,99	12,08	18,11
CORRIENTES	16,57	15,22	19,69	16,11	17,42	19,51	20,22	20,89	18,18	18,89	18,31
SANTIAGO DEL ESTERO	14,86	13,79	19,28	15,75	14,40	17,12	13,85	14,25	15,59	15,37	18,38
CAPITAL FEDERAL	15,67	14,65	17,12	15,20	17,67	16,97	15,30	15,72	16,39	17,08	18,69
SAN JUAN	16,45	19,86	21,66	15,69	19,61	17,85	17,38	17,58	18,98	17,74	19,18
BUENOS AIRES	16,69	16,14	18,21	17,47	19,33	17,38	17,32	17,29	18,47	18,18	19,22
SALTA	16,15	17,16	17,87	15,37	20,19	18,29	17,24	16,50	19,65	19,17	19,36
ENTRE RÍOS	14,54	12,13	17,30	18,10	21,66	22,28	20,69	17,34	20,42	16,65	19,40
SANTA FE	16,39	18,05	19,18	16,98	18,87	19,95	16,88	15,21	19,13	17,34	19,42
TUCUMÁN	13,74	14,86	18,06	15,74	16,99	16,79	16,55	17,36	17,87	18,25	19,82
TIERRA DEL FUEGO	27,14	17,13	14,10	10,64	18,71	19,90	15,26	8,02	9,76	8,56	20,00
CATAMARCA	12,76	12,82	10,88	20,46	15,21	15,87	18,40	17,04	20,70	16,93	20,16
LA RIOJA	10,78	12,82	19,91	26,73	18,79	17,58	18,46	20,37	23,73	21,53	20,41
FORMOSA	14,73	10,49	17,62	20,83	19,39	19,33	18,55	13,84	24,20	18,34	21,01
LA PAMPA	15,44	22,55	25,11	19,59	19,76	19,56	16,50	18,33	22,24	22,43	21,11
CHACO	11,81	16,93	18,76	13,61	17,27	20,16	17,85	20,49	17,79	19,17	21,42
TOTAL PAÍS	15,65	15,70	17,55	16,36	18,20	17,46	16,77	16,62	17,80	17,37	18,46

Tasas ajustadas por edad, sexo y etiología expresadas como Muertos por 100 P/AER; Referencia Mortalidad en DC de Argentina en cada año; Casilla blanca: Significativa menor mortalidad que la media nacional (Total país). Casilla gris oscuro: Significativa mayor mortalidad que la media nacional. Casilla gris claro: Sin diferencias significativas con la media nacional; ordenadas de menor a mayor tasa 2015.

No olvidemos que en esta estandarización indirecta Buenos Aires es comparada con el Total País, siendo en un 35-36% fracción de ese componente entre 2008 y 2015, por lo que, en gran parte, Buenos Aires se compara con ella misma.

Si comparamos Buenos Aires con el Resto del País (los otros 23 distritos), los centros de esta provincia muestran una mortalidad 11% mayor que los del Resto del país para el año 2008, 10% mayor para el año 2009, 5% mayor en 2011, 6% mayor en 2012, 6% mayor en 2013, 7% mayor en 2014 y 7% mayor en 2015. Como se observa en la Tabla 32, todas estas diferencias resultaron significativas. Solamente en el año 2010 la comparación no resultó significativa.

AÑO	PROVINCIA DE BUENOS AIRES						RESTO DEL PAÍS			COMPARACIÓN	
	TASA BRUTA			TASA AJUSTADA			TASA BRUTA			χ^2	P
	TASA	L.INF	L.SUP	TASA	L.INF	L.SUP	TASA	L.INF	L.SUP		
2008	17,36	16,51	18,25	17,52	16,66	18,41	15,78	15,16	16,41	16,87	< 0.001
2009	19,00	18,11	19,91	19,49	18,59	20,44	17,75	17,10	18,41	15,08	< 0.001
2010	17,00	16,17	17,86	17,55	16,70	18,44	17,72	17,08	18,37	0,13	NS
2011	16,96	16,14	17,80	17,51	16,66	18,38	16,67	16,06	17,30	3,82	< 0.05
2012	16,92	16,12	17,76	17,49	16,66	18,35	16,44	15,85	17,06	6,23	< 0.05
2013	18,19	17,36	19,04	18,64	17,79	19,52	17,58	16,97	18,21	6,18	< 0.05
2014	17,96	17,14	18,81	18,31	17,48	19,18	17,05	16,46	17,66	9,20	< 0.005
2015	19,01	18,17	19,88	19,36	18,51	20,25	18,15	17,55	18,78	7,92	< 0.005

Tasas de Mortalidad crudas y ajustadas de Centros de Buenos Aires y de Resto del País desde 2008 hasta 2015; ajustadas por edad y etiología por Estandarización indirecta; Referencia Tasas de Mortalidad crudas de pacientes de Centros del Resto del País en cada año; L.SUP: Límite Superior del Int.de Confianza del 95% para la Tasa. L.INF: Límite inferior del Int. de Confianza del 95% para la Tasa.

En los Gráficos 57 y 58, se exponen las tasas brutas y ajustadas de cada año, para ambas poblaciones.

En definitiva, los Centros de la Provincia de Buenos Aires presentaron significativa mayor mortalidad que los del Resto del país en 7 de los últimos 8 años. (Gráfico 58).

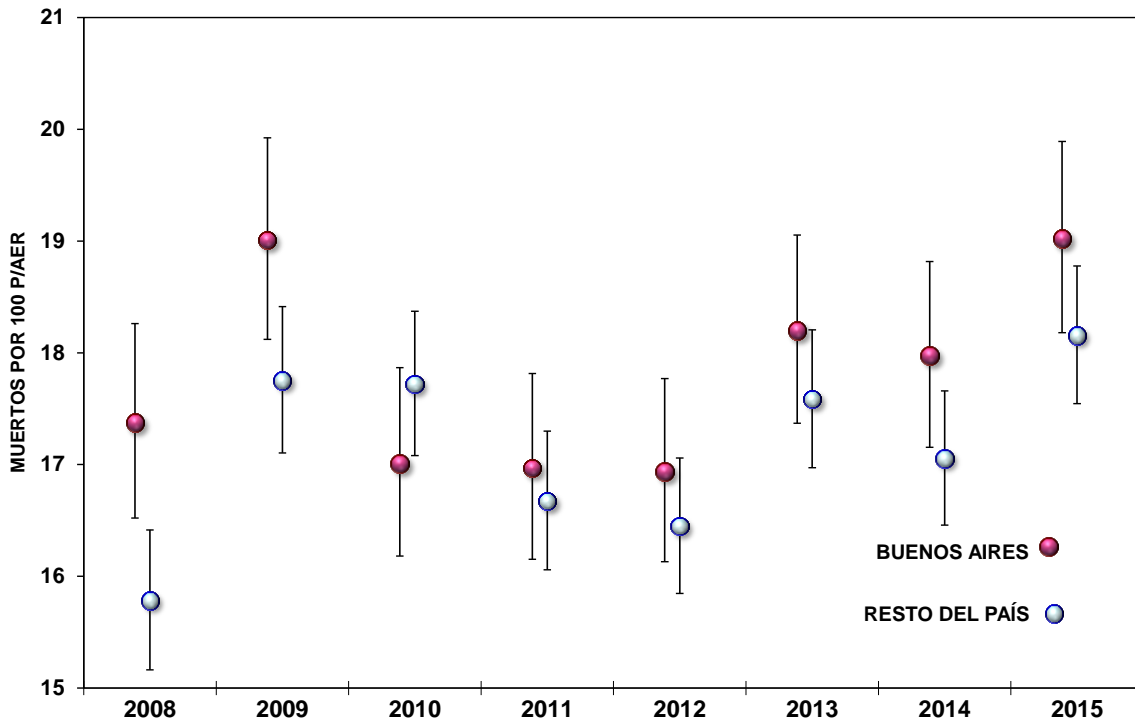


GRÁFICO 57: COMPARACIÓN DE MORTALIDAD EN DC ENTRE PROVINCIA DE BUENOS AIRES Y EL RESTO DEL PAÍS . TASAS BRUTAS

Pacientes prevalentes anuales (prevalentes del año anterior más ingresos-reingresos). Ambas modalidades (DP+HD).
Tasas en Muertos por 100 paciente años al riesgo con Intervalo de confianza del 95%.

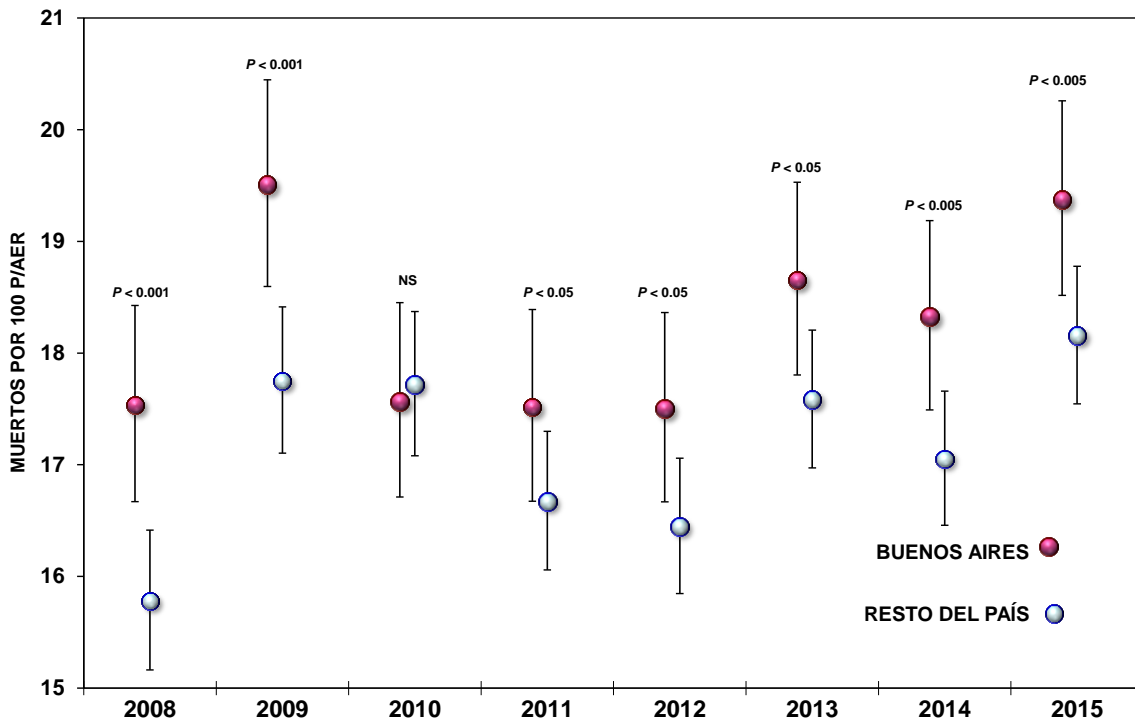


GRÁFICO 58: COMPARACIÓN DE MORTALIDAD EN DC ENTRE PROVINCIA DE BUENOS AIRES Y EL RESTO DEL PAÍS . TASAS AJUSTADAS

Pacientes prevalentes anuales (prevalentes del año anterior más ingresos-reingresos). Ambas modalidades (DP+HD).
Estandarización indirecta para Edad, Sexo y Nefropatía Diabética; Referente Mortalidad Resto del país en cada año.
Tasas en Muertos por 100 paciente años al riesgo con Intervalo de confianza del 95%.

Mortalidad por Modalidad Dialítica

EDAD	TODOS			MUJERES						VARONES					
				OTRAS ETIOLOGÍAS			NEFROPATÍA DIABÉTICA			OTRAS ETIOLOGÍAS			NEFROPATÍA DIABÉTICA		
	Muertos	P/AER	Tasa	Muertos	P/AER	Tasa	Muertos	P/AER	Tasa	Muertos	P/AER	Tasa	Muertos	P/AER	Tasa
0-9	3	88,3	3,40	2	37,9	5,27				1	50,3	1,99			
10-19	1	94,7	1,06	1	56,3	1,78				0	38,5	0,00			
20-29	5	142,1	3,52	4	83,4	4,79	0	6,4	0,00	1	50,5	1,98	0	1,9	0,00
30-39	7	219,9	3,18	1	125,0	0,80	1	11,2	8,92	4	76,3	5,24	1	7,3	13,63
40-49	14	268,3	5,22	12	156,4	7,68	1	12,1	8,27	1	87,4	1,14	0	12,5	0,00
50-59	26	287,2	9,05	10	138,1	7,24	4	20,1	19,93	7	93,7	7,47	5	35,3	14,15
60-69	42	301,6	13,92	13	113,6	11,44	12	36,3	33,07	8	93,4	8,57	9	58,3	15,43
70-79	52	168,3	30,89	12	55,8	21,50	9	18,4	48,95	18	72,2	24,93	13	21,9	59,24
80-89	21	41,0	51,20	9	16,4	54,91	0	1,3	0,00	10	19,4	51,63	2	4,0	50,17
≥ 90	1	0,4	242,67	1	0,4	242,67									
TOTAL	172	1612,04	10,67	65	783,36	8,30	27	105,70	25,54	50	581,65	8,60	30	141,33	21,23

Población de prevalentes anuales (prevalentes puntuales año anterior más incidentes). Todos los tipos de Diálisis Peritoneal Crónica

Edad en años. P/AER: Paciente años de exposición al riesgo. TASA: Muertos por 100 P/AER

EDAD	TODOS			MUJERES						VARONES					
				OTRAS ETIOLOGÍAS			NEFROPATÍA DIABÉTICA			OTRAS ETIOLOGÍAS			NEFROPATÍA DIABÉTICA		
	Muertos	P/AER	Tasa	Muertos	P/AER	Tasa	Muertos	P/AER	Tasa	Muertos	P/AER	Tasa	Muertos	P/AER	Tasa
0-9	4	32,9	12,15	3	18,6	16,13				1	14,3	6,98			
10-19	9	310,7	2,90	7	149,9	4,67	0	0,6	0,00	2	160,3	1,25			
20-29	62	1402,5	4,42	24	646,5	3,71	10	42,2	23,68	20	696,3	2,87	8	17,5	45,61
30-39	112	2482,1	4,51	34	950,5	3,58	14	90,9	15,40	55	1308,0	4,21	9	132,7	6,78
40-49	279	3386,9	8,24	63	1230,0	5,12	43	202,9	21,19	112	1645,8	6,81	61	308,2	19,79
50-59	679	5217,1	13,01	169	1621,4	10,42	126	610,5	20,64	186	1944,5	9,57	198	1040,7	19,02
60-69	1395	6946,3	20,08	244	1606,7	15,19	342	1268,6	26,96	421	2377,9	17,70	388	1693,1	22,92
70-79	1405	4903,5	28,65	347	1228,9	28,24	258	798,9	32,30	482	1996,0	24,15	318	879,8	36,14
80-89	777	2030,9	38,26	240	656,4	36,56	80	182,0	43,96	370	963,8	38,39	87	228,6	38,05
≥ 90	50	131,0	38,16	16	50,4	31,77	4	5,9	68,26	28	67,5	41,49	2	7,3	27,36
TOTAL	4772	26843,98	17,78	1147	8159,22	14,06	877	3202,42	27,39	1677	11174,21	15,01	1071	4308,12	24,86

Población de prevalentes anuales (prevalentes puntuales año anterior más incidentes). Todos los tipos de Hemodiálisis Crónica

Edad en años. P/AER: Paciente años de exposición al riesgo. TASA: Muertos por 100 P/AER

EDAD	TODOS			MUJERES						VARONES					
				OTRAS ETIOLOGÍAS			NEFROPATÍA DIABÉTICA			OTRAS ETIOLOGÍAS			NEFROPATÍA DIABÉTICA		
	Muertos	P/AER	Tasa	Muertos	P/AER	Tasa	Muertos	P/AER	Tasa	Muertos	P/AER	Tasa	Muertos	P/AER	Tasa
0-9	4	94,8	4,22	2	39,2	5,10				2	55,6	3,60			
10-19	3	92,6	3,24	1	57,7	1,73				2	34,9	5,73			
20-29	6	145,2	4,13	5	85,4	5,85	0	6,2	0,00	1	51,6	1,94	0	2,0	0,00
30-39	11	215,7	5,10	4	118,1	3,39	2	15,2	13,16	5	75,2	6,65	0	7,2	0,00
40-49	20	291,6	6,86	4	164,6	2,43	2	14,6	13,69	8	99,2	8,06	6	13,2	45,40
50-59	29	317,0	9,15	8	139,7	5,73	9	22,7	39,64	8	114,4	6,99	4	40,2	9,94
60-69	46	304,2	15,12	20	110,8	18,04	7	37,7	18,59	9	99,0	9,09	10	56,7	17,64
70-79	34	167,5	20,30	5	59,4	8,42	6	20,8	28,85	15	65,5	22,91	8	21,9	36,61
80-89	9	57,6	15,64	4	15,8	25,32	1	1,8	54,17	4	32,2	12,44	0	7,8	0,00
≥ 90	0	1,3	0,00							0	1,3	0,00			
TOTAL	162	1687,62	9,60	53	790,81	6,70	27	119,05	22,68	54	628,76	8,59	28	149,00	18,79

Población de prevalentes anuales (prevalentes puntuales año anterior más incidentes). Todos los tipos de Diálisis Peritoneal Crónica

Edad en años. P/AER: Paciente años de exposición al riesgo. TASA: Muertos por 100 P/AER

EDAD	TODOS			MUJERES						VARONES					
				OTRAS ETIOLOGÍAS			NEFROPATÍA DIABÉTICA			OTRAS ETIOLOGÍAS			NEFROPATÍA DIABÉTICA		
	Muertos	P/AER	Tasa	Muertos	P/AER	Tasa	Muertos	P/AER	Tasa	Muertos	P/AER	Tasa	Muertos	P/AER	Tasa
0-9	3	29,0	10,34	3	17,5	17,14				0	11,5	0,00			
10-19	9	308,3	2,92	6	158,1	3,80				3	150,2	2,00			
20-29	60	1420,8	4,22	28	643,9	4,35	5	38,4	13,01	23	717,4	3,21	4	21,1	18,99
30-39	130	2476,8	5,25	45	981,9	4,58	13	95,8	13,57	52	1272,9	4,09	20	126,2	15,85
40-49	264	3462,4	7,62	74	1261,2	5,87	40	207,4	19,29	98	1663,9	5,89	52	329,8	15,77
50-59	739	5303,8	13,93	167	1639,5	10,19	134	613,7	21,84	218	1977,6	11,02	220	1073,0	20,50
60-69	1553	6920,8	22,44	286	1612,8	17,73	365	1231,0	29,65	426	2362,9	18,03	476	1714,1	27,77
70-79	1473	4906,0	30,02	317	1200,3	26,41	283	765,4	36,98	546	2032,1	26,87	327	908,3	36,00
80-89	823	2006,1	41,02	242	634,5	38,14	82	177,2	46,27	386	966,6	39,93	113	227,8	49,61
≥ 90	74	142,2	52,05	31	51,2	60,60	4	4,7	84,90	35	78,1	44,84	4	8,3	48,42
TOTAL	5128	26976,28	19,01	1199	8200,99	14,62	926	3133,64	29,55	1787	11233,12	15,91	1216	4408,53	27,58

Población de prevalentes anuales (prevalentes puntuales año anterior más incidentes). Todos los tipos de Hemodiálisis Crónica

Edad en años. P/AER: Paciente años de exposición al riesgo. TASA: Muertos por 100 P/AER

La Mortalidad de pacientes en Diálisis Peritoneal Crónica (DP) y Hemodiálisis Crónica (HD) correspondientes al año 2014 se muestran en las Tablas 32a y 32b; las correspondientes al año 2015 en las Tablas 33a y 33b. Las de los años 2005 a 2013 se pueden consultar en las anteriores ediciones de este Registro ⁽¹⁻¹⁴⁾.

Se presentan las Tasas crudas para Todos los pacientes, Mujeres y Varones con o sin Nefropatía Diabética en grupos de 10 años de edad.

Lo que habíamos remarcado para los años 2005-2013, en anteriores ediciones ⁽¹⁻¹⁴⁾, se vuelve a considerar: La DP tiene menor mortalidad bruta que la HD. Pero, como ya sabemos, es erróneo comparar tasas crudas.

- La DP contiene a una población de pacientes más jóvenes: Solamente el 31% de su población tiene 60 o más años; mientras que el 52% de la población en HD presenta 60 o más años, en 2015. La diferencia es enorme y cambia muy poco en los últimos 11 años.
- Además presenta un 54 % de Mujeres, totalmente diferente a la HD que tiene 42 % de población femenina en 2015, prácticamente las mismas diferentes proporciones de años anteriores.
- No podemos obviar a la Nefropatía Diabética (DBT): La proporción de DBT en 2015 en DP es del 16% y la de esta subpoblación en HD es del 28%. En los años anteriores también encontramos casi las mismas diferencias.

La mayor edad y la presencia de Nefropatía Diabética son factores muy influyentes con significativa mayor mortalidad; el género masculino siempre presentó mayor mortalidad bruta que el femenino. La DP presenta población más joven, con mayor proporción de mujeres y con menor proporción de DBT que la HD.

Por ello insistimos en comparar con ajustes por factores que influyen notoriamente en el resultado.

Se realizó Estandarización indirecta para comparar mortalidad de DP y HD en cada uno de los años, usando como referencia la mortalidad en Hemodiálisis crónica ajustando por edad, sexo y Nefropatía Diabética. Tasas expresadas en Muertos por 100 P/AER. Se consideró para la evaluación a la última modalidad del paciente en el año.

AÑO	DIÁLISIS PERITONEAL						HEMODIÁLISIS			COMPARACIÓN	
	TASA BRUTA			TASA AJUSTADA			TASA BRUTA			χ^2	P
	TASA	L.INF	L.SUP	TASA	L.INF	L.SUP	TASA	L.INF	L.SUP		
2005	12,99	10,74	15,57	20,00	16,54	23,97	15,76	15,23	16,31	6,40	< 0.05
2006	11,28	9,24	13,64	16,42	13,44	19,86	15,89	15,37	16,43	0,08	NS
2007	12,73	10,53	15,26	19,73	16,32	23,65	17,75	17,20	18,31	1,20	NS
2008	10,22	8,32	12,42	15,55	12,67	18,90	16,61	16,10	17,14	0,38	NS
2009	13,13	11,00	15,56	19,26	16,12	22,82	18,41	17,87	18,96	0,22	NS
2010	10,77	8,89	12,93	15,90	13,13	19,09	17,75	17,23	18,28	1,29	NS
2011	9,45	7,84	11,30	13,71	11,37	16,38	17,15	16,64	17,67	5,90	< 0.05
2012	10,05	8,46	11,86	14,50	12,20	17,11	16,97	16,47	17,48	3,33	< 0.05
2013	11,74	10,07	13,61	16,90	14,50	19,59	18,14	17,63	18,66	0,81	NS
2014	10,67	9,13	12,39	15,11	12,93	17,54	17,78	17,28	18,29	4,42	< 0.05
2015	9,60	8,18	11,20	13,64	11,62	15,91	19,01	18,49	19,54	17,70	< 0.001

Tasas de Mortalidad crudas y ajustadas de pacientes en Diálisis Peritoneal y Hemodiálisis desde 2005 hasta 2015; ajustadas por edad y etiología por Estandarización indirecta; Referencia Tasas de Mortalidad crudas de pacientes en Hemodiálisis en cada año; L.SUP: Límite Superior del Int.de Confianza del 95% para la Tasa. L.INF: Límite inferior del Int. de Confianza del 95% para la Tasa.

Como se observa en la Tabla 34a y Gráficos 59a y 59b, en todos los años, la DP al compararse con la HD eleva su mortalidad.

En 2005 existió significativa mayor mortalidad en DP; luego en 2006 y 2007 fue mayor en DP aunque no significativa; en 2008 fue, por primera vez, menor la mortalidad en DP aunque sin alcanzar significación; en 2009 es mayor en DP y en 2010 es menor, también en ambos años sin significación. En 2011-2012, la DP muestra significativa menor mortalidad que la HD; en 2013 menor pero no significativa. En 2014 y fundamentalmente en 2015, los pacientes en DP tuvieron significativa menor mortalidad que los pacientes en HD. Existe una tendencia decreciente en Mortalidad en DP; lo contrario ocurre en HD.

Concluimos que ajustando por edad, sexo y Nefropatía, los pacientes en DP desde el año 2013 en adelante presentan significativa menor mortalidad que los pacientes en HD.

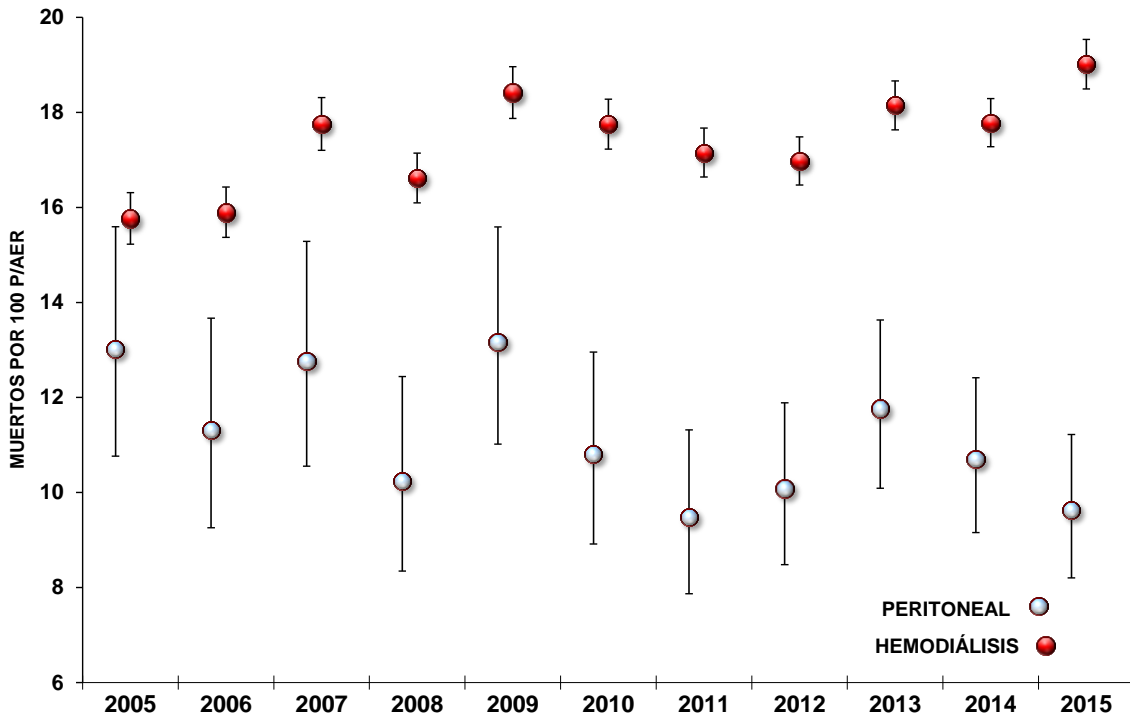


GRÁFICO 59a: COMPARACIÓN DE MORTALIDAD EN DC EN DIFERENTES MODALIDADES
TASAS BRUTAS

Pacientes prevalentes anuales (prevalentes del año anterior más ingresos-reingresos)
 Tasas en Muertos por 100 paciente años al riesgo con Intervalo de confianza del 95%.

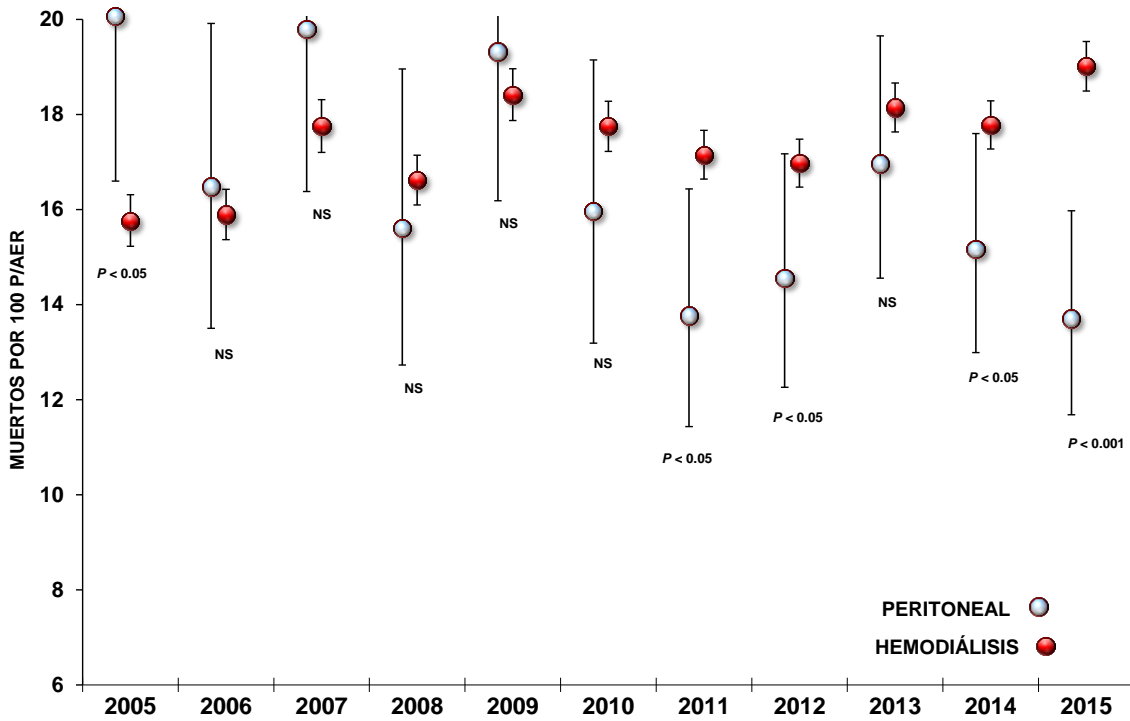


GRÁFICO 59b: COMPARACIÓN DE MORTALIDAD EN DC EN DIFERENTES MODALIDADES
TASAS AJUSTADAS

Pacientes prevalentes anuales (prevalentes del año anterior más ingresos-reingresos).
 Estandarización indirecta para Edad, Sexo y Nefropatía Diabética; Referente Mortalidad en Hemodiálisis en cada año.
 Tasas en Muertos por 100 paciente años al riesgo con Intervalo de confianza del 95%.

No se encontraron diferencias significativas cuando se comparan las tasas (ajustadas por edad, sexo y Nefropatía Diabética) en la mayoría de los grupos etarios en 2014, a excepción de los grupos de 0-9 y de 60-69 años, mostrando en estos últimos menor mortalidad en DP (Tabla 34b y Gráfico 60a).

En 2015, en los 4 grupos a partir de los 50 años, la Mortalidad ajustada en DP fue menor que en HD (Tabla 34c y Gráfico 60b).

EDAD	PERITONEAL 2014			HEMODIÁLISIS 2014			DIFERENCIA	
	TASA	L.INF.	L.SUP.	TASA	L.INF.	L.SUP.	χ^2	P
0-9	3,78	0,76	11,05	12,15	3,27	31,11	3,91	<0.05
10-19	0,93	0,01	5,19	2,90	1,32	5,50	0,83	NS
20-29	3,20	1,03	7,47	4,42	3,39	5,67	0,29	NS
30-39	3,19	1,28	6,57	4,51	3,72	5,43	0,58	NS
40-49	6,07	3,32	10,19	8,24	7,30	9,26	1,06	NS
50-59	9,89	6,46	14,49	13,01	12,05	14,03	1,74	NS
60-69	14,81	10,68	20,02	20,08	19,04	21,16	3,66	<0.05
70-79	31,66	23,64	41,52	28,65	27,17	30,19	0,42	NS
80-89	51,82	32,06	79,22	38,26	35,62	41,05	1,61	NS
TODOS	15,11	12,93	17,54	17,78	17,28	18,29	4,42	<0.05

EDAD: En años. Tasas de Mortalidad en Peritoneal ajustadas por sexo y presencia de Nefropatía Diabética por Estandarización Directa; Referencia Tasas de Mortalidad de Hemodiálisis 2014; L.SUP: Límite Superior del Int.de Confianza del 95% para la Tasa. L.INF: Límite inferior del Int. de Confianza del 95% para la Tasa.

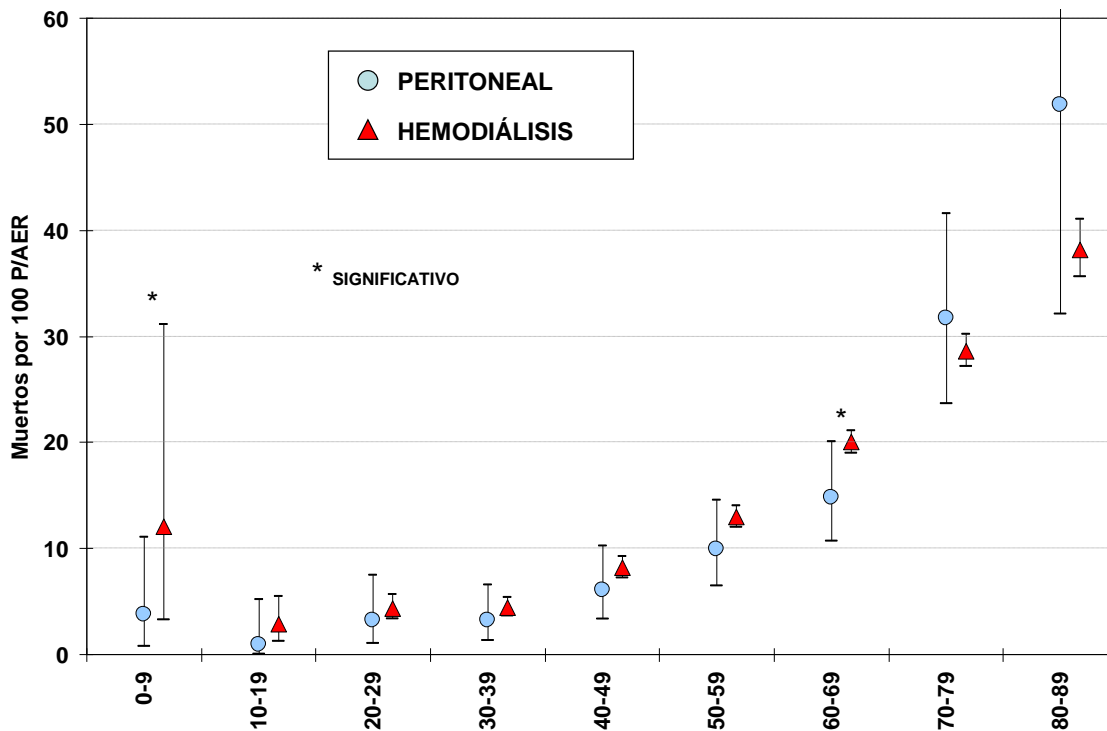


GRÁFICO 60a : TASAS AJUSTADAS DE MORTALIDAD EN AMBAS MODALIDADES POR GRUPOS DE EDAD. AÑO 2014

Prevalentes anuales . Estandarización directa por Sexo y Nefropatía Diabética. Referencia Mortalidad en Hemodiálisis 2014
Tasas ajustadas con Intervalo de confianza del 95% (Límite superior o inferior)

TABLA 34c. TASAS DE MORTALIDAD EN LAS POBLACIONES EN HD Y DP. AÑO 2015								
TASAS AJUSTADAS POR CADA GRUPO DE EDAD CON INTERVALO DE CONFIANZA DEL 95%								
EDAD	PERITONEAL 2015			HEMODIÁLISIS 2015			DIFERENCIA	
	TASA	L.INF	L.SUP	TASA	L.INF.	L.SUP.	χ^2	P
0-9	6,15	1,66	15,76	10,34	2,08	30,21	0,73	NS
10-19	3,03	0,61	8,86	2,92	1,33	5,54	0,05	NS
20-29	3,86	1,41	8,41	4,22	3,22	5,44	0,00	NS
30-39	4,94	2,46	8,83	5,25	4,39	6,23	0,00	NS
40-49	7,47	4,56	11,54	7,62	6,73	8,60	0,00	NS
50-59	10,09	6,76	14,49	13,93	12,95	14,98	2,78	<0.05
60-69	16,03	11,73	21,38	22,44	21,34	23,58	4,98	<0.05
70-79	20,90	14,47	29,21	30,02	28,51	31,60	4,21	<0.05
80-89	15,66	7,15	29,74	41,02	38,27	43,93	8,40	<0.005
TODOS	13,64	11,62	15,91	19,01	18,49	19,54	17,70	<0.001

EDAD: En años. Tasas de Mortalidad en Peritoneal ajustadas por sexo y presencia de Nefropatía Diabética por Estandarización Directa; Referencia Tasas de Mortalidad de Hemodiálisis 2015 ; L.SUP: Límite Superior del Int.de Confianza del 95% para la Tasa. L.INF: Límite inferior del Int. de Confianza del 95% para la Tasa.

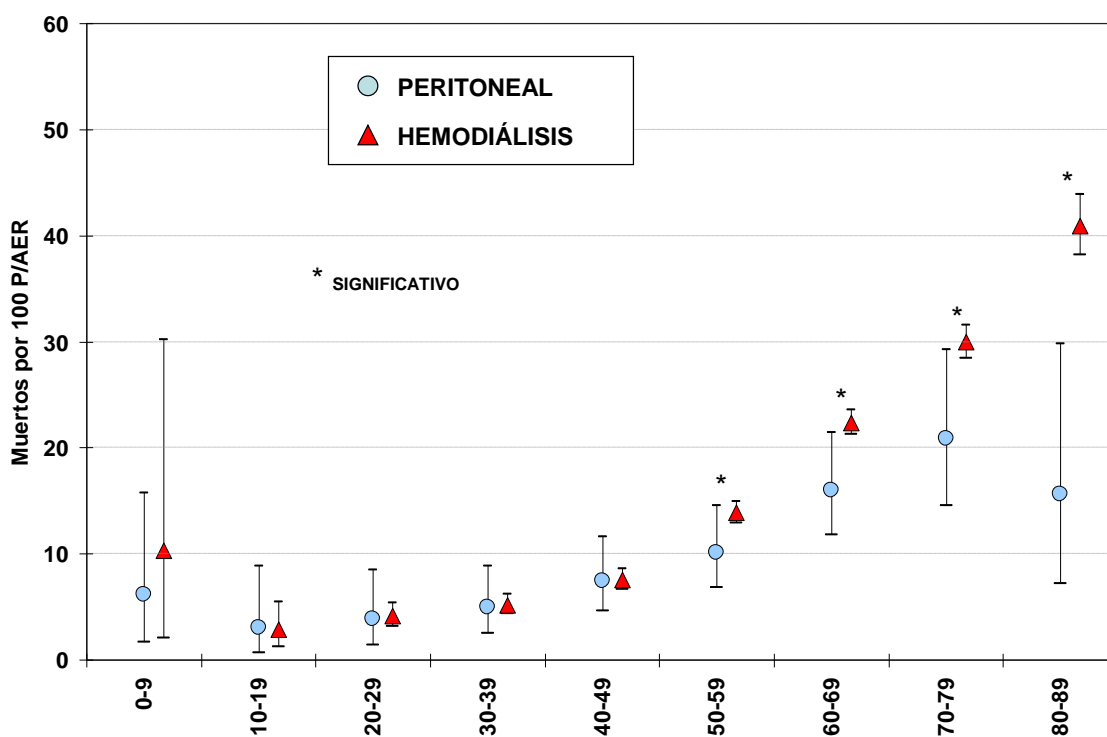


GRÁFICO 60b : TASAS AJUSTADAS DE MORTALIDAD EN AMBAS MODALIDADES POR GRUPOS DE EDAD. AÑO 2015

Prevalentes anuales . Estandarización directa por Sexo y Nefropatía Diabética. Referencia Mortalidad en Hemodiálisis 2015
Tasas ajustadas con Intervalo de confianza del 95% (Límite superior o inferior)

Entre 2013 y 2015 la Mortalidad (bruta o ajustada) en DP disminuyó y la Mortalidad en HD aumentó. En el estudio de subpoblaciones que más influyeron en el aumento de la Mortalidad en DC de Argentina, habíamos constatado que el grupo de pacientes con Nefropatía Diabética y dentro de ellos, el subgrupo de Mujeres de 65 o más años, son las más contribuyeron al aumento de Mortalidad entre 2013 y 2015. Ahora agregamos que se trata de pacientes en modalidad Hemodiálisis crónica.

En definitiva, la Mortalidad en DC en Argentina entre 2013 y 2015 aumentó a expensas de la población diabética en Hemodiálisis y dentro de ellos, la mayor contribución la realizó el grupo de Mujeres gerontes (diabéticas).

Causas de Muerte

TABLA 35 : CAUSAS DE MUERTE EN DC EN ARGENTINA																						
CAUSAS DE MUERTE	2005		2006		2007		2008		2009		2010		2011		2012		2013		2014		2015	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
CARDÍACA	1350	39,9	1447	40,3	1661	40,9	1558	38,8	1694	37,0	1823	40,5	1894	42,8	1903	42,1	2064	41,6	2100	42,5	2227	42,1
CEREBROVASCULAR	261	7,7	268	7,5	313	7,7	327	8,1	345	7,5	302	6,7	321	7,3	294	6,5	357	7,2	342	6,9	322	6,1
INFECCIOSA	832	24,6	869	24,2	935	23,0	869	21,6	962	21,0	944	21,0	992	22,4	935	20,7	1056	21,3	1053	21,3	1227	23,2
NEOPLÁSICA	185	5,5	216	6,0	280	6,9	248	6,2	245	5,4	294	6,5	286	6,5	321	7,1	313	6,3	272	5,5	300	5,7
OTRAS	477	14,1	517	14,4	567	14,0	609	15,2	677	14,8	692	15,4	558	12,6	636	14,1	717	14,4	718	14,5	696	13,2
DESCONOCIDA	229	6,8	230	6,4	252	6,2	406	10,1	656	14,3	449	10,0	373	8,4	427	9,5	457	9,2	459	9,3	518	9,8
NO DECLARADA	53	1,6	46	1,3	53	1,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
TOTAL	3387		3593		4061		4017		4579		4504		4424		4516		4964		4944		5290	

Nº : Frecuencia absoluta; % : Frecuencia relativa o porcentaje del Total

En la Tabla 35 se detallan las causas de Muerte en cada año desde 2005 hasta 2015.

La Causa Cardíaca o Cardiovascular es la principal; si se une a la Cerebrovascular representan el 48.2% del total de las muertes en DC en Argentina en el último año; si consideramos que entre las Desconocidas existen fallecimientos cardíacos, podríamos inferir que 1 de cada 2 pacientes que fallecen en tratamiento DC en Argentina lo hacen por algún evento Cardíaco o Vascular.

Las Infecciosas disminuyeron desde 24.6% en 2005 hasta el 23.2% en 2015; aumentaron las Desconocidas entre 2005 y 2015 (generalmente fallecimientos en domicilio); las Neoplásicas no mostraron cambios significativos 2005 y 2015.

Referencias

1. Marinovich S, Lavorato C, Bisigniano L, Soratti C, Hansen Krogh D, Celia E, Fernández V, Tagliafichi V, Rosa Diez G, Fayad A: Registro Argentino de Diálisis Crónica SAN-INCUCAI 2013. Sociedad Argentina de Nefrología e INCUCAI. Buenos Aires, Argentina. 2014. http://san.org.ar/new/docs/2015/registro_dialisis/REGISTRO_ARGENTINO_DE_DIALISIS_2013_VERSION_COMPLETA.pdf
2. Marinovich S, Lavorato C, Bisigniano L, Soratti C, Hansen Krogh D, Celia E, Fernández V, Tagliafichi V, Rosa Diez G, Fayad A: Registro Argentino de Diálisis Crónica SAN-INCUCAI 2013. Sociedad Argentina de Nefrología e Instituto Nacional Central Único Coordinador de Ablación e Implante. Buenos Aires, Argentina. 2014. Disponible en http://www.incucai.gov.ar/files/docs-incucai/Materiales/informes-estadisticos/17-REGISTRO_ARGENTINO_DE_DIALISIS_2013_VERSION_COMPLETA.pdf
3. Marinovich S, Lavorato C, Bisigniano L, Soratti C, Hansen Krogh D, Celia E, Fernández V, Tagliafichi V, Rosa Diez G, Fayad A: Registro Argentino de Diálisis Crónica SAN-INCUCAI 2012. Sociedad Argentina de Nefrología e Instituto Nacional Central Único Coordinador de Ablación e Implante. Buenos Aires, Argentina. 2013. Disponible en http://san.org.ar/new/docs/reg_arg_dialisis_cronica_san-incucai2012_informe2013.pdf
4. Marinovich S, Lavorato C, Celia E, Bisigniano L, Soratti M, Hansen Krogh D, Fernández V, Tagliafichi V, Rosa Diez G, Fayad A, López A: Registro Argentino de Diálisis Crónica SAN-INCUCAI 2011. Sociedad Argentina de Nefrología e Instituto Nacional Central Único Coordinador de Ablación e Implante. Buenos Aires, Argentina. 2012. Disponible en http://san.org.ar/new/registro_dialisis_cronica2011.php
5. Marinovich S, Lavorato C, Celia E, Bisigniano L, Soratti M, Hansen Krogh D, Fernández V, Tagliafichi V, Rosa Diez G, Fayad A, López A: Registro Argentino de Diálisis Crónica SAN-INCUCAI 2009-2010. Sociedad Argentina de Nefrología e Instituto Nacional Central Único Coordinador de Ablación e Implante. Buenos Aires, Argentina. 2011. Disponible en http://san.org.ar/new/registro_san_incucai.php
6. Marinovich S, Lavorato C, Celia E, Bisigniano L, Soratti M, Hansen-Krogh D, Moriñigo C, Tagliafichi V, Rosa Diez G y Fernández Víctor. Registro Argentino de Diálisis Crónica 2008. Informe 2010. Nefrología Argentina 9, Suplemento 1 (parte 1). P.7-62. 2011. Disponible en http://www.san.org.ar/docs/registros/dc/2008/REGISTRO_ARGENTINO_DC_2008_VERSION_COMPLETA.pdf

7. Marinovich S, Lavorato C, Celia E, Bisignano L, Soratti M, Hansen-Krogh D, Moriñigo C, Tagliafichi V, Rosa Diez G y Fernández Víctor. Registro Argentino de Diálisis Crónica 2008. Informe 2010. Nefrología Argentina 9, Suplemento 1 (parte 2). P.71-127. 2011. Disponible en http://www.san.org.ar/docs/registros/dc/2008/REGISTRO_ARGENTINO_DC_2008_VERSION_COMPLETA.pdf
8. Marinovich S, Lavorato C, Celia E, Bisignano L, Soratti M, Hansen-Krogh D, Moriñigo C, Tagliafichi V y Rosa Diez G: Registro Argentino de Diálisis Crónica 2007. Informe 2009. Nefrología Argentina, Vol. 7, N° 1 supl., p. 7-98, 2009.
9. Marinovich S, Lavorato C, Celia E, Bisignano L, Soratti M, Hansen-Krogh D, Moriñigo C, Tagliafichi V y Rosa Diez G: Registro Argentino de Diálisis Crónica 2007. Informe 2009. Disponible en versión completa en Página Web de la SAN: <http://www.san.org.ar/regi-dc.php>
10. Marinovich S, Lavorato C, Celia E, Bisignano L, Soratti M, Hansen-Krogh D y Moriñigo C: Registro Argentino de Diálisis Crónica – Período 2004-2006. Disponible en versión completa en Página Web de la SAN: <http://www.san.org.ar/regi-dc.php>
11. Marinovich S, Lavorato C, Celia E, Bisignano L, Soratti M, Hansen-Krogh D y Moriñigo C: Registro Argentino de Diálisis Crónica 2006. Informe 2008. Nefrología Argentina, Vol. 6, N° 2 supl., p.12-97, 2008. Disponible en <http://www.nefrologiaargentina.org.ar/resultados.php?t=3&IdRevista=22#>
12. Marinovich S, Lavorato C, Celia E, Araujo JL, Bisignano L y Soratti M: Registro de pacientes en Diálisis crónica en Argentina 2004-2005. Nefrología Argentina, Vol. 6 Nro 1, supl., p.9-64, 2008
13. Marinovich S, Lavorato C, Celia E, Araujo JL, Bisignano L y Soratti M: Registro Argentino de Diálisis 04-05. Disponible en www.san.org.ar/regi-dc.php
14. Marinovich S, Lavorato C, Celia E, Araujo JL, Bisignano L y Soratti M: Registro Argentino de Diálisis Crónica 04-05 publicado por INCUCAI y Ministerio de Salud de la Nación. Setiembre de 2008.