

**Informe  
2016**

**REGISTRO  
DE  
ENFERMOS  
RENALES**

**Servicio Canario  
de la Salud**

**Dirección General de  
Programas Asistenciales**

Servicio de Evaluación  
de la Calidad Asistencial y  
Sistemas de Información





# ÍNDICE

I- INTRODUCCIÓN.....	3
II- MATERIAL Y MÉTODO.....	4
III- POBLACIÓN.....	6
IV- INCIDENCIA.....	8
V- PREVALENCIA.....	20
VI- MORTALIDAD.....	31



# I- INTRODUCCIÓN

El Registro de Enfermos Renales de Canarias (TRASCAN) se crea por ORDEN de 23 de julio de 2007 de la Conserjería de Sanidad del Gobierno de Canarias. Es un registro de base poblacional, en el que se incluyen todas las personas residentes en Canarias con Enfermedad Renal Crónica (ERC), que reciben tratamiento renal sustitutivo (TRS) mediante diálisis o trasplante, en los hospitales públicos y centros de diálisis concertados.

Durante los años 2013 y 2014 por obsolescencia del programa informático se interrumpe el registro, el año 2015 tras el desarrollo de un nuevo software, se reanuda la recogida de datos. Para no perder la serie se hace un esfuerzo por parte de los centros en notificar los años 2013, 2014 y 2015.

Este informe presenta los resultados sobre incidencia, prevalencia y mortalidad de la Enfermedad Renal Crónica con tratamiento sustitutivo en el año 2016.



## II- MATERIAL Y MÉTODO

- Los datos han sido obtenidos del TRASCAN, en él se incluyen los pacientes diagnosticado de Enfermedad Renal Crónica que recibe tratamiento renal sustitutivo en el ámbito de la Comunidad Autónoma. Se contemplan en el registro aquellos pacientes que residen en la comunidad seis meses o más al año.
- La recogida de información se realiza mediante dos formas:
  - La comunicación electrónica a través de la historia clínica volcándose en TRASCAN, esto ocurre en ocho de los nueve hospitales públicos y centros concertados de una de las dos provincias.
  - Introducción de la información directamente en TRASCAN, en un hospital público y centros concertados de la otra provincia.
- Para el cálculo de incidencia y prevalencia a nivel de Comunidad Autónoma y provincia se utiliza la población del padrón municipal (fuente ISTAC) a 31 de diciembre de 2016, en el cálculo a nivel de hospital se utiliza la población de tarjeta sanitaria mayores de 14 años, a 31 de diciembre de 2016.
- Se consideran incidentes los pacientes residentes en Canarias con enfermedad renal crónica que inician tratamiento renal sustitutivo a lo largo del año analizado. Se excluyen los casos de fracaso renal agudo o con enfermedad renal crónica reagudizada, reversibles en un plazo menor o igual a tres meses.
- Prevalencia: pacientes vivos con enfermedad renal crónica en tratamiento renal sustitutivo a 31 de diciembre del año estudiado.
- La mortalidad se calcula utilizando como numerador los pacientes fallecidos durante el periodo de estudio, y en el denominador los prevalentes al final del periodo más los fallecidos durante el mismo. Los fallecidos se obtienen a través de la comunicación de los centros de diálisis y de la base de datos de tarjeta sanitaria.



- La etiología de la enfermedad se codifica con la clasificación la European Dialysis and Transplantation Association (EDTA) en su última versión 1.0 es de 13 de febrero de 2013.
- La causa de muerte se codifica de acuerdo con la clasificación de la European Dialysis and Transplantation Association (EDTA), en su versión del año 1995.
- Las tasas de incidencia se presentan por millón de habitantes a nivel de comunidad autónoma y provincia, en el análisis por hospitales se utiliza la población de tarjeta sanitaria mayor de 14 años, ajustándola para edad y sexo por el método directo.
- Se comparan las tasas de incidencia, prevalencia y mortalidad con los datos del Registro Español de Enfermos Renales.



### III- POBLACIÓN

#### DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN CANARIA POR SEXO Y POR ISLA. AÑO 2016 (PADRÓN MUNICIPAL, ISTAC)

	Hombres	Mujeres	TOTAL
LANZAROTE	73.606	71.478	<b>145.084</b>
FUERTEVENTURA	55.723	51.798	<b>107.521</b>
GRAN CANARIA	418.599	426.596	<b>845.195</b>
TENERIFE	438.573	452.538	<b>891.111</b>
LA GOMERA	10.648	10.292	<b>20.940</b>
LA PALMA	40.298	41.188	<b>81.486</b>
EL HIERRO	5.391	5.196	<b>10.587</b>
<b>TOTAL</b>	<b>1.042.838</b>	<b>1.059.086</b>	<b>2.101.924</b>

#### EVOLUCIÓN DE LA POBLACIÓN CANARIA DISTRIBUÍDA POR ISLAS. 2006 - 2016 (PADRÓN MUNICIPAL, ISTAC)

	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
LANZAROTE	127.457	132.366	139.506	141.938	141.437	142.517	142.132	141.953	141.940	143.209	145.084
FUERTEVENTURA	89.680	94.386	100.929	103.167	103.492	104.072	106.456	109.174	106.930	107.367	107.521
GRAN CANARIA	807.049	815.379	829.597	838.397	845.676	850.391	852.225	852.723	851.157	847.830	845.195
TENERIFE	852.945	865.070	886.033	899.833	906.854	908.555	898.680	897.582	889.936	888.184	891.111
LA GOMERA	21.952	22.259	22.622	22.769	22.776	23.076	22.350	21.153	20.721	20.783	20.940
LA PALMA	86.062	85.933	86.528	86.996	87.324	87.163	85.468	85.115	83.456	82.346	81.486
EL HIERRO	10.688	10.558	10.753	10.892	10.960	10.995	11.033	10.979	10.675	10.587	10.587
<b>TOTAL</b>	<b>1.995.833</b>	<b>2.025.951</b>	<b>2.075.968</b>	<b>2103992</b>	<b>2.118.519</b>	<b>2.126.769</b>	<b>2.118.344</b>	<b>2118679</b>	<b>2.104.815</b>	<b>2.100.306</b>	<b>2.101.924</b>

POBLACIÓN CON TARJETA SANITARIA POR ÁREA DE SALUD. DICIEMBRE 2016	
EL HIERRO	8.964
FUERTEVENTURA	99.683
GRAN CANARIA	797.111
LA GOMERA	16.362
LA PALMA	73.645
LANZAROTE	137.475
TENERIFE	844.883
<b>TOTAL</b>	<b>1.978.123</b>

POBLACIÓN CON TARJETA SANITARIA POR HOSPITAL > DE 14 AÑOS. DICIEMBRE 2016 .	
HOSPITAL INSULAR NTRA. SRA. DE LOS REYES (HNSR)	7.761
HOSPITAL GENERAL DE FUERTEVENTURA (HGF)	82.156
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE GRAN CANARIA DR. NEGRÍN (CHUDrN)	336.719
HOSPITAL UNIVERSITARIO INSULAR DE GRAN CANARIA (CHUIMI)	351.500
HOSPITAL NTRA. SRA. DE GUADALUPE (HGG)	14.220
HOSPITAL GENERAL DE LA PALMA (HGP)	64.198
HOSPITAL DOCTOR JOSÉ MOLINA OROSA (HDJMO)	114.295
COMPLEJO HOSPITALARIO UNIVERSITARIO NTRA. SRA. DE CANDELARIA (CHUNSC)	399.711
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE CANARIAS (CHUC)	325.354
<b>TOTAL</b>	<b>1.695.914</b>



**AUTORIZADOS  
PARA TRATAMIENTO RENAL SUSTITUTIVO EN CANARIAS EN 2016**

	<b>PÚBLICOS</b>	<b>CONCERTADOS</b>	<b>TOTAL</b>
<b>LAS PALMAS</b>	<b>4</b>	<b>6</b>	<b>10</b>
<i>Gran Canaria</i>	2	5	7
<i>Lanzarote</i>	1	1	2
<i>Fuerteventura</i>	1		1
<b>S.C TENERIFE</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>10</b>
<i>Tenerife</i>	2	5	7
<i>La Palma</i>	1		1
<i>Gomera</i>	1		1
<i>Hierro</i>	1		1
<b>CANARIAS</b>	<b>9</b>	<b>11</b>	<b>20</b>



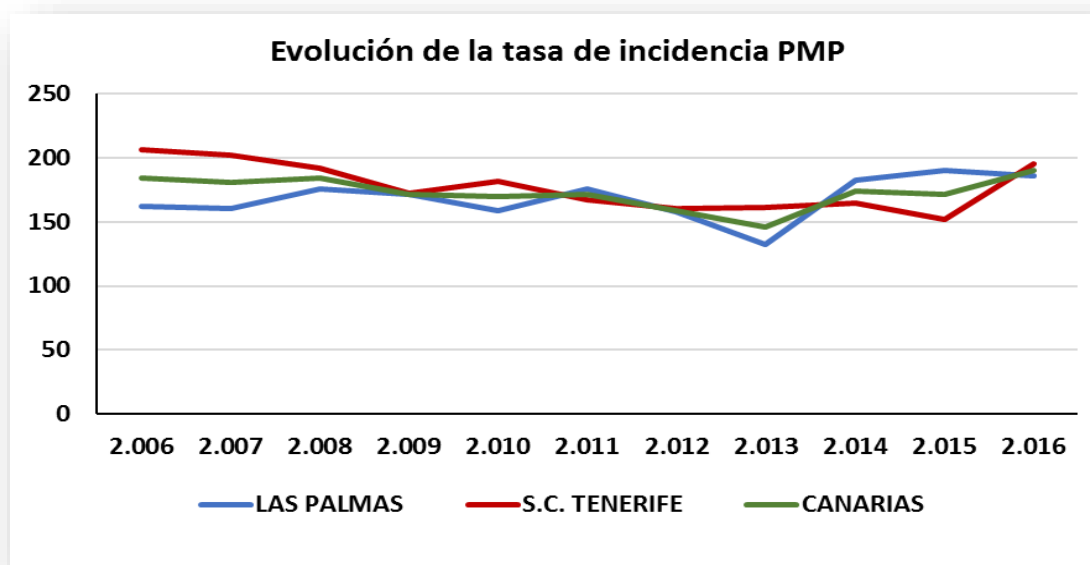


## IV- INCIDENCIA

En el año 2016, 400 pacientes empezaron TRS en nuestra comunidad autónoma, lo que supone una tasa de 190,3 pmp. Se mantiene la tendencia ascendente de años anteriores, siendo más pronunciada en la provincia de Santa Cruz de Tenerife, no obstante estos datos deben ser tratados con precaución por el déficit de información habido en los años 2013-2015.

### EVOLUCIÓN DE LA INCIDENCIA POR PMP

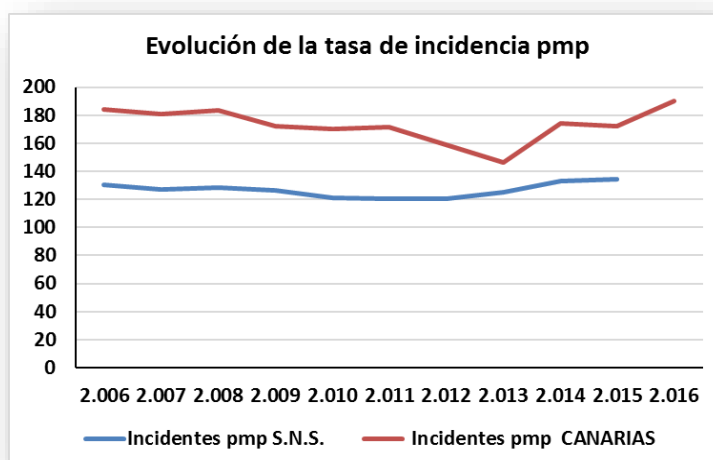
		2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
LAS PALMAS	Incidentes	166	167	188	186	173	193	174	146	201	209	204
	pmp	162,08	160,25	175,70	171,67	158,63	175,94	158,06	132,26	182,72	190,28	185,83
SC TENERIFE	Incidentes	201	199	193	176	187	172	163	164	166	152	196
	pmp	206,87	202,27	191,86	172,47	181,92	167,02	160,19	161,60	165,21	151,71	195,20
CANARIAS	Incidentes	367,00	366,00	381,00	362,00	360,00	365,00	337,00	310,00	367	361	400
	pmp	184	181	184	172	170	172	159	146	174,36	171,88	190,30



Respecto al Sistema Nacional de Salud seguimos estando muy por encima, en el año 2015 (último dato disponible del SNS) Canarias supera la tasa en 37,58 pmp

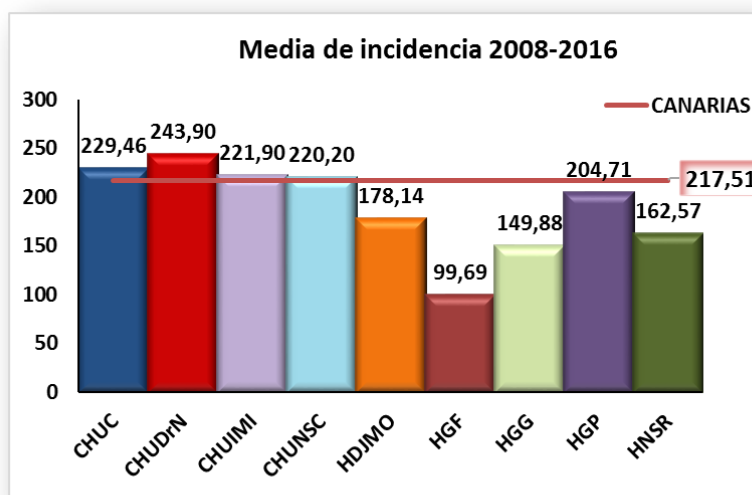


	Incidentes pmp S.N.S.	Incidentes pmp CANARIAS
2006	130,60	183,88
2007	127,40	180,66
2008	128,10	183,53
2009	126,50	172,05
2010	121,10	169,93
2011	120,70	171,62
2012	120,40	159,09
2013	125,40	146,32
2014	133,20	174,36
2015	134,30	171,88
2016		190,30



Para la comparación entre hospitales al no disponer de la población del Padrón a ese nivel de desagregación, la tasa se realiza por millón de tarjeta sanitaria. En el acumulado de los años 2008 al 2016 la tasa es de 217,51 para la comunidad autónoma, superando esa cifra los cuatro Hospitales Universitarios.

	MEDIA INCIDENTES pmts 2008-2016
CHUC	229,46
CHUDrN	243,90
CHUIMI	221,90
CHUNSC	220,20
HDJMO	178,14
HGF	99,69
HGG	149,88
HGP	204,71
HNSR	162,57
CANARIAS	217,51



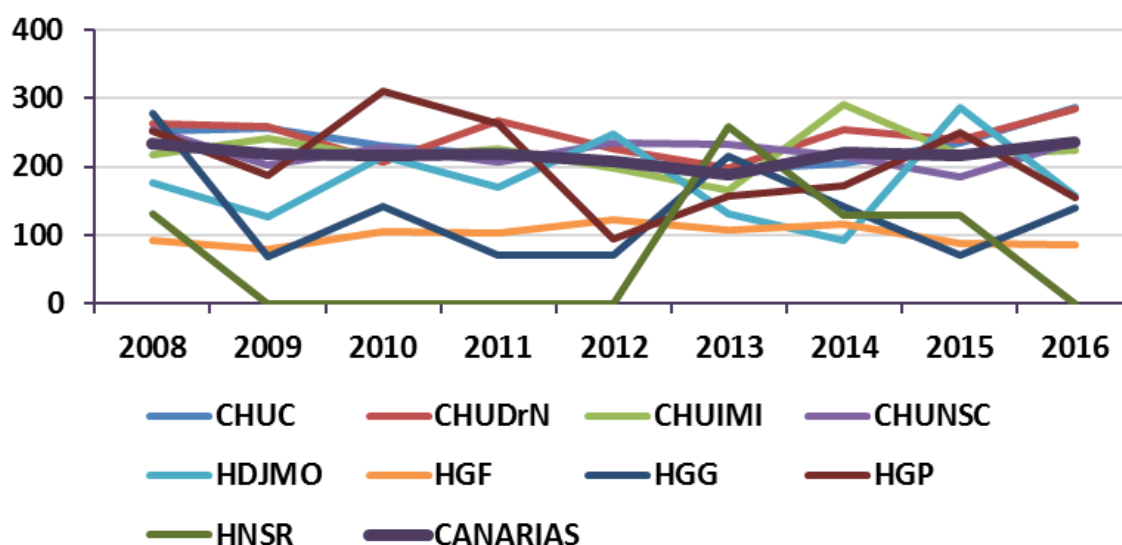


En el evolutivo anual por hospital se observa que los cuatro centros universitarios tienen una tendencia similar a la media de la Comunidad.

## EVOLUCIÓN DE LA INCIDENCIA POR HOSPITALES

		2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
CHUC	Incidentes	81	83	75	71	67	63	66	76	93
	pmts > 14 años	250,99	256,21	230,96	218,30	209,91	196,47	204,95	235,31	285,84
CHUDrN	Incidentes	87	87	70	91	75	66	85	80	96
	pmts > 14 años	262,48	259,17	206,91	267,93	225,74	197,75	254,15	238,58	285,10
CHUIMI	Incidentes	73	83	74	79	67	57	101	76	79
	pmts > 14 años	216,59	241,99	213,51	225,91	197,35	166,07	291,85	218,13	224,75
CHUNSC	Incidentes	93	76	87	79	86	87	82	72	95
	pmts > 14 años	253,90	203,32	229,35	206,89	234,32	232,41	214,53	184,37	237,67
HDJMO	Incidentes	19	14	24	19	26	14	10	32	18
	pmts > 14 años	175,95	126,70	215,79	169,99	247,55	130,74	91,94	287,38	157,49
HGF	Incidentes	7	6	8	8	9	8	9	7	7
	pmts > 14 años	93,00	78,42	104,60	103,15	123,39	106,58	116,96	88,38	85,20
HGG	Incidentes	4	1	2	1	1	3	2	1	2
	pmts > 14 años	277,26	68,81	141,32	70,63	71,45	214,35	142,66	70,68	140,65
HGP	Incidentes	16	12	20	17	6	10	11	16	10
	pmts > 14 años	252,12	186,46	309,72	262,07	94,12	157,08	172,69	250,50	155,77
HNSR	Incidentes	1	0	0	0	0	2	1	1	0
	pmts > 14 años	131,93	0,00	0,00	0,00	0,00	257,73	129,65	129,82	0,00
CANARIAS	Incidentes	381	362	360	365	337	310	367	361	400
	pmts > 14 años	234,28	219,38	216,44	218,21	207,85	189,08	221,63	215,71	235,86

Evolución de incidencia pmts > 14 años por hospital



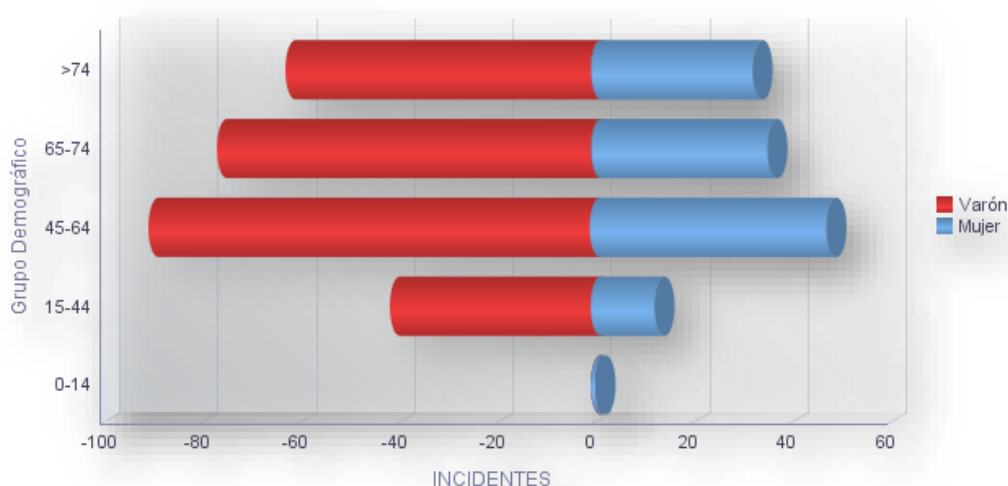


En la distribución por edad y sexo predominan los hombres sobre las mujeres, siendo el grupo de 45-a 64 años el que presenta una mayor frecuencia.

### DISTRIBUCIÓN POR HOSPITAL, EDAD Y SEXO. AÑO 2016

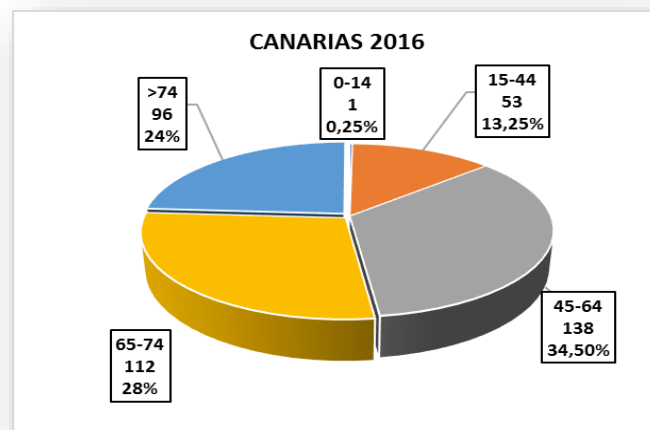
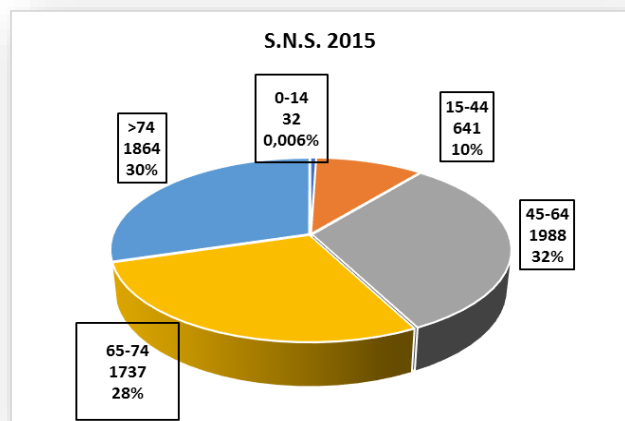
	Mujer					Varón					TOTAL
	>74	65-74	45-64	15-44	0-14	>74	65-74	45-64	15-44	0-14	
CHUC	14	8	14	2	1	20	16	14	4		93
CHUDrN	5	5	16	3		11	16	26	14		96
CHUIMI	5	9	11	3		9	16	17	9		79
CHUNSC	7	9	6	4	0	17	17	24	11	0	95
HDJMO	1	3	1	0		3	6	4	0		18
HGF	0	0	0	1		0	1	2	3		7
HGG	0	1				0	0	1	0		2
HGP	1	1	0	0		2	4	2	0		10
HNSR	0		0			0			0		0
CANARIAS	33	36	48	13	1	62	76	90	41	0	400

### Distribución por sexo y grupo de edad. Año 2016

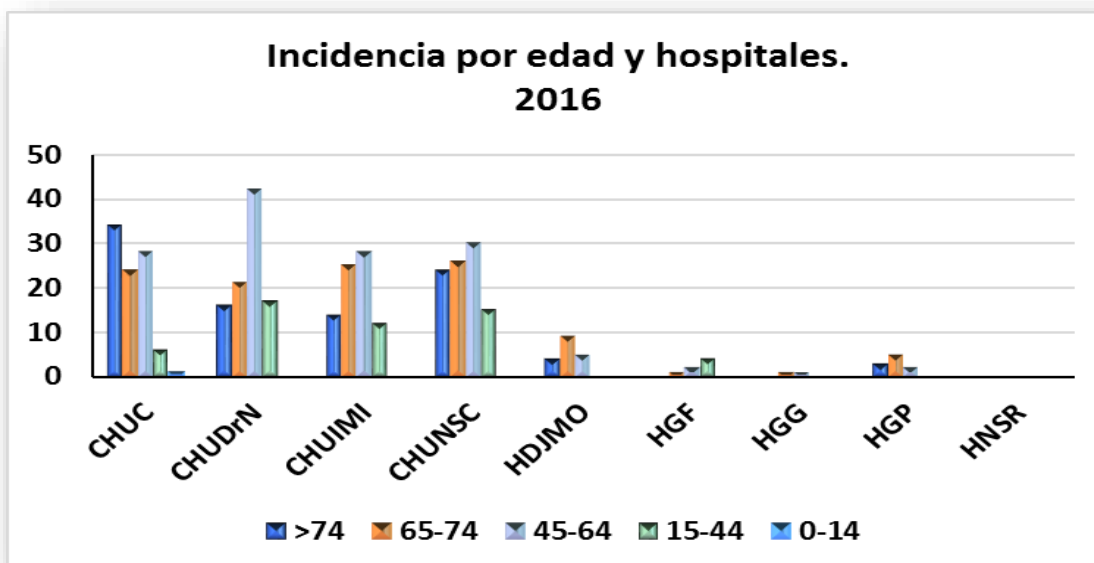




La edad de comienzo de la diálisis en Canarias es inferior a la del Sistema Nacional de Salud, siendo un 3% superior a este en el tramo de 15 a 44 años y un 6% inferior en el tramo de 74 años o más.

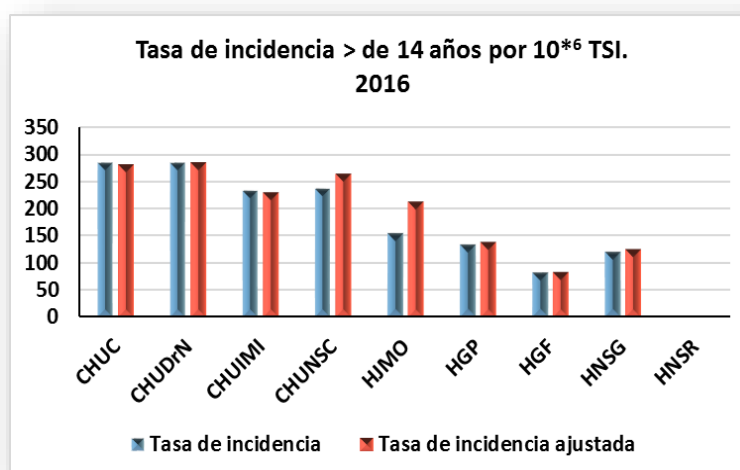


Si analizamos la edad de inicio de la diálisis en nuestros hospitales observamos una marcada diferencia entre ellos. En el Hospital Universitario de Canarias predomina el tramo superior a 74 años, en el Hospital Universitario de Gran Canaria Dr. Negrín, el Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria y el Complejo Hospitalario Universitario Insular Materno Infantil predomina el grupo de 45-64 años. En Hospital General de La Palma y en el Hospital Dr. José Molina Orosa el grupo de 65-74 y en el Hospital General de Fuerteventura el grupo de 15-44.



Se ha ajustado por edad y sexo la tasa de incidencia en mayores de 14 años por tarjeta sanitaria. Se realiza por el método directo y se utiliza como estándar la población de tarjeta mayor de 14 años de la Comunidad Autónoma. Observamos como en el ajuste aumenta la tasa fundamentalmente en el Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria y en el Hospital Dr. José Molina Orosa.

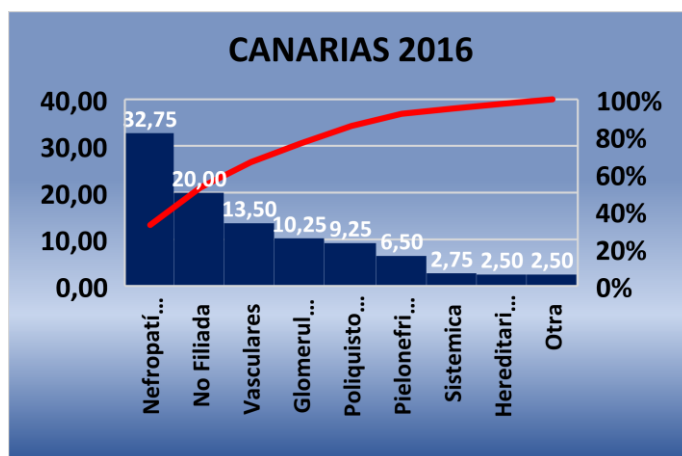
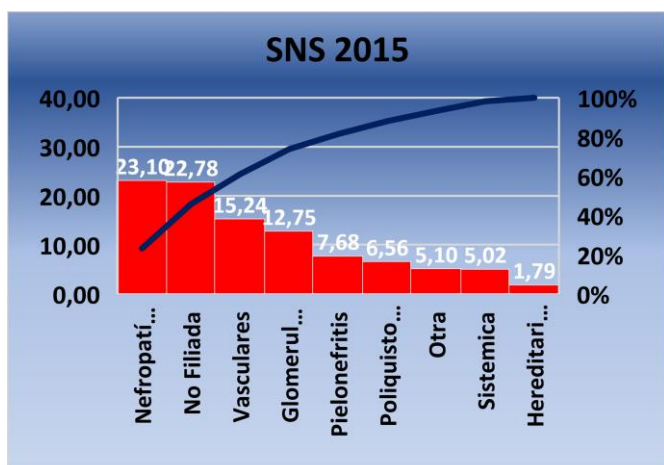
	Tasa de incidencia	Tasa de incidencia ajustada
CHUC	285,84	281,72
CHUDrN	285,10	285,82
CHUIMI	234,62	231,13
CHUNSC	237,67	265,17
HJMO	157,48	213,89
HGP	135,86	140,15
HGF	85,20	83,92
HNSG	122,41	126,29
HNSR	0	0





La primera causa de la enfermedad renal en Canarias en el año 2016 es la nefropatía diabética, un 9% superior al Sistema Nacional de Salud en el 2015 (último dato publicado).

### ETIOLOGÍA DE LA ENFERMEDAD RENAL



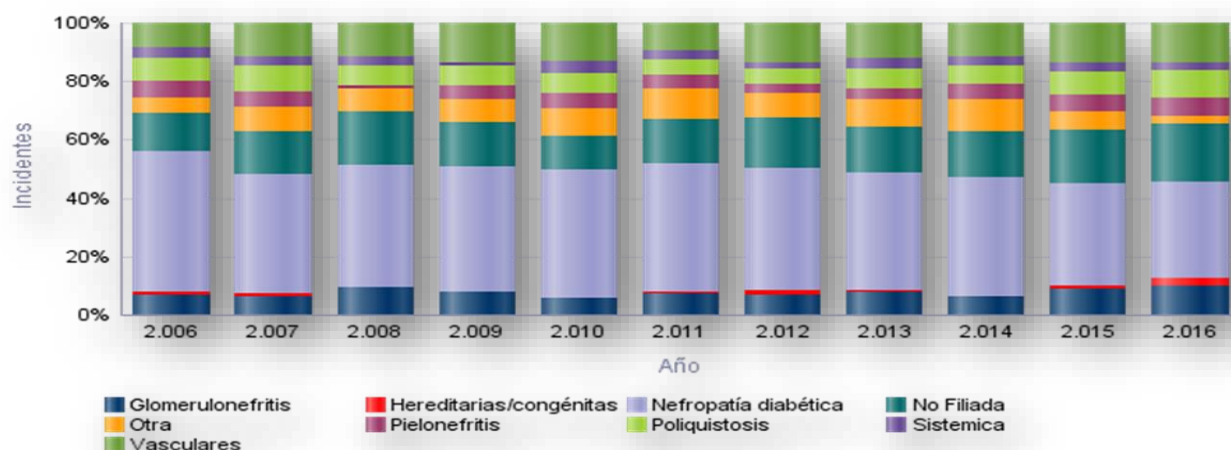
Si miramos la evolución a lo largo de los años, se ha observado una disminución de la categoría “Otras” como etiología y un incremento de la categoría “no filiada” pudiendo estar en relación con unos criterios no homogéneos de clasificación entre los centros.



## EVOLUCIÓN DE LA ETIOLOGÍA DE LA ENFERMEDAD RENAL

	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Glomerulonefritis	25	24	36	29	21	28	23	24	23	32	41
Hereditarias/congénitas	4	3	1	0	0	2	5	2	0	5	10
Nefropatía diabética	176	150	158	154	157	158	141	124	149	126	131
No Filiada	49	53	70	56	42	57	58	49	58	66	80
Otra	18	30	30	28	34	37	29	30	40	22	10
Pielonefritis	21	20	5	17	19	18	10	11	20	22	26
Poliquistosis	30	33	26	25	24	19	18	21	23	28	37
Sistémica	14	11	11	4	15	11	7	11	11	11	11
Vasculares	30	42	44	49	48	35	46	38	43	49	54
<b>Total</b>	<b>367</b>	<b>366</b>	<b>381</b>	<b>362</b>	<b>360</b>	<b>365</b>	<b>337</b>	<b>310</b>	<b>367</b>	<b>361</b>	<b>400</b>

### CANARIAS



Si desagregamos la información por hospitales acumulando el periodo 2008-2016 para dar mayor consistencia al análisis, detectamos cierta variabilidad en la distribución de la etiología. La nefropatía diabética oscila desde 27,8% En el Hospital Dr. José Molina Orosa hasta el 60% en el Hospital Insular Nuestra Señora de los Reyes. Si comparamos los hospitales de las islas capitalinas detectamos diferencias entre nefropatía diabética, vasculares y no filiadas.

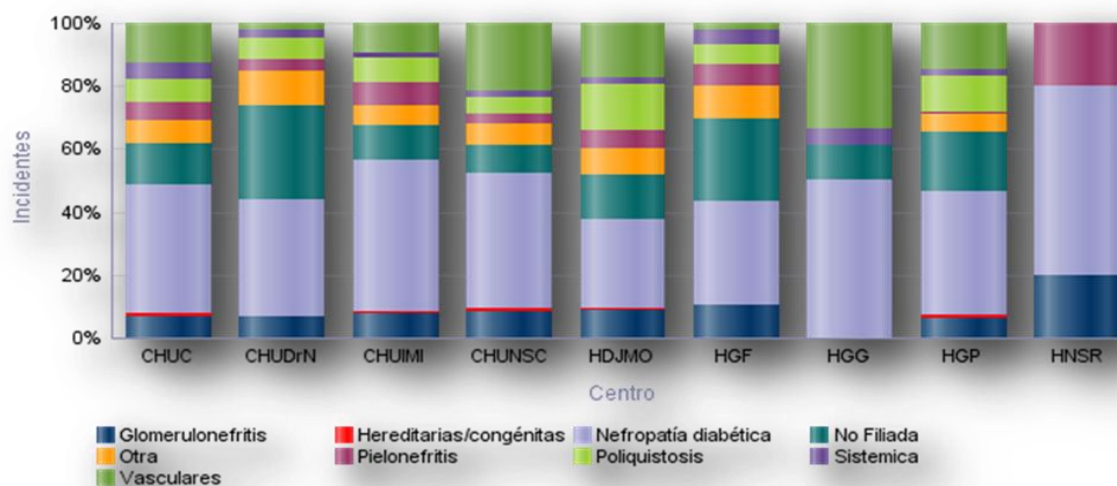




## ETIOLOGÍA DE LA ENFERMEDAD RENAL ACUMULADA (periodo 2008-2016)

		CHUC	CHUDrN	CHUIMI	CHUNSC	HDJMO	HGF	HGG	HGP	HNSR
Glomerulonefritis	n	60	61	65	83	17	9	0	9	1
	%	7,2	6,8	7,8	8,6	8,8	10,6	0,0	6,5	20,0
Hereditarias/congénitas	n	9	2	7	11	2			1	
	%	1,1	0,2	0,8	1,1	1,0	0,0	0,0	0,7	0,0
Nefropatía diabética	n	338	332	398	408	54	28	9	54	3
	%	40,3	36,9	48,0	42,4	27,8	32,9	50,0	39,1	60,0
No Filiada	n	111	271	92	86	28	22	2	26	0
	%	13,2	30,1	11,1	8,9	14,4	25,9	11,1	18,8	0,0
Otra	n	60	97	50	68	16	9	0	8	
	%	7,2	10,8	6,0	7,	8,2	10,6	0,0	5,8	0,0
Pielonefritis	n	49	32	61	28	11	6		1	1
	%	5,8	3,6	7,3	2,9	5,7	7,1	0,0	0,7	20,0
Poliquistosis	n	60	61	65	49	28	5		16	
	%	7,2	6,8	7,8	5,1	14,4	5,9	0,0	11,6	0,0
Sistémica	n	45	23	13	23	4	4	1	3	
	%	5,4	2,6	1,6	2,4	2,1	4,7	5,6	2,2	0,0
Vasculares	n	106	21	79	206	34	2	6	20	
	%	12,6	2,3	9,5	21,4	17,5	2,4	33,3	14,5	0,0
<b>Total</b>	<b>n</b>	<b>838</b>	<b>900</b>	<b>830</b>	<b>962</b>	<b>194</b>	<b>85</b>	<b>18</b>	<b>138</b>	<b>5</b>
	<b>%</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

## CANARIAS



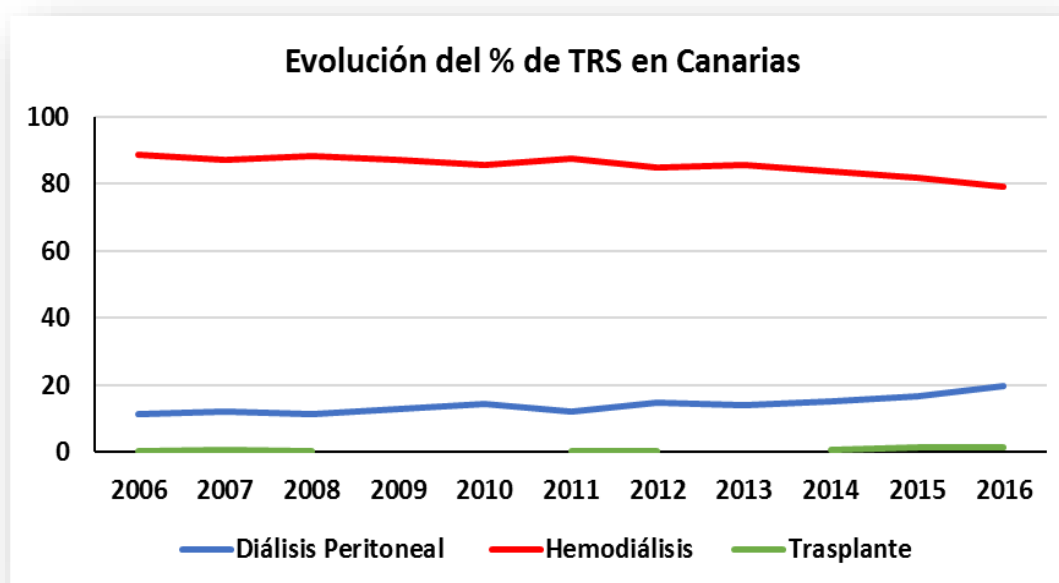


En el año 2016 el 79% de los pacientes el primer TRS que recibieron fue hemodiálisis, seguido de diálisis peritoneal, 19,8% y trasplante, 1,3%.

Si miramos el evolutivo vemos una tendencia ascendente de la diálisis peritoneal.

## EVOLUCIÓN DEL PRIMER TRS EN CANARIAS

		2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Diálisis Peritoneal	n	41	45	43	47	52	44	50	44	56	60	79
	%	11,2	12,3	11,3	13,	14,4	12,1	14,8	14,2	15,3	16,6	19,8
Hemodiálisis	n	325	319	337	315	308	320	286	266	308	295	316
	%	88,6	87,2	88,5	87,0	85,6	87,7	84,9	85,8	83,9	81,7	79,0
Trasplante	n	1	2	1			1	1		3	5	5
	%	0,3	0,5	0,3			0,3	0,3		0,8	1,4	1,3
TOTAL	n	367	366	381	362	360	365	337	310	367	361	400
	%	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100

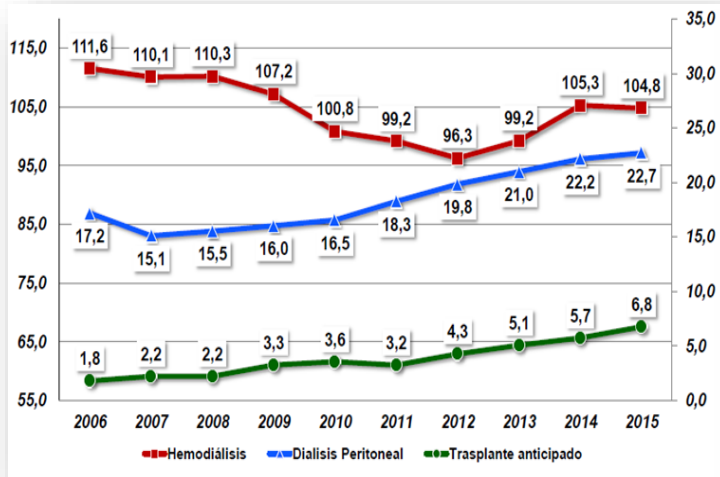


En la comparativa con el SNS por millón de habitantes Canarias está por encima en hemodiálisis y diálisis peritoneal y por debajo en el trasplante, no obstante en los últimos años esta diferencia ha ido disminuyendo.

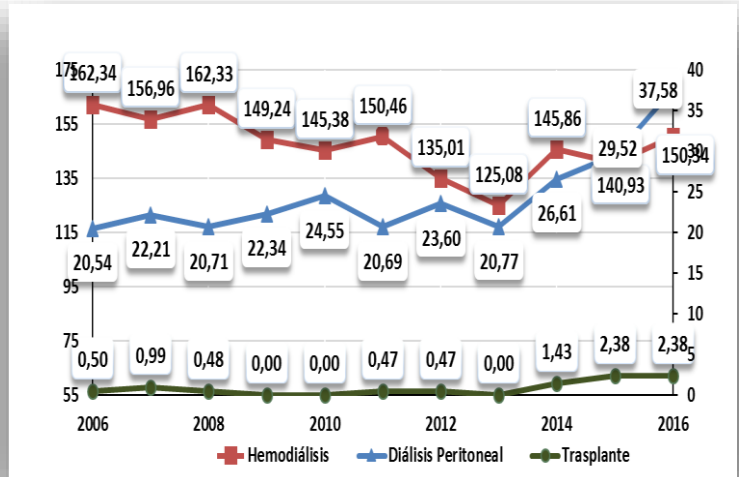


## TASA PMP PRIMER TRS

### SNS



### CANARIAS

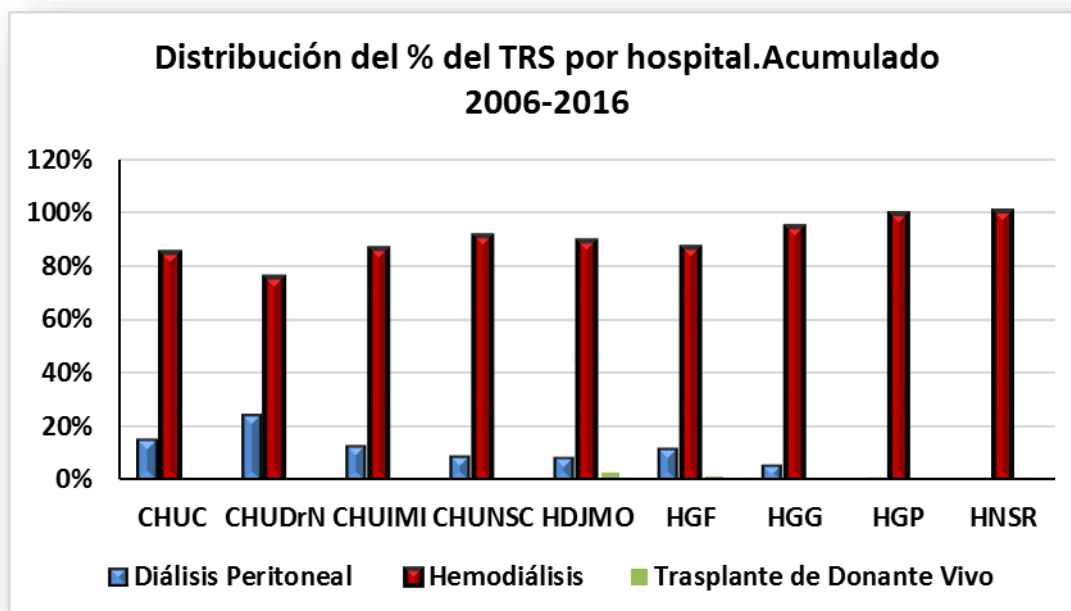


En la desagregación por hospitales en el acumulado 2006-2016 destaca el Hospital Universitario de Gran Canaria DR. Negrín en la elección de la diálisis peritoneal como primer tratamiento, nueve puntos porcentuales por encima de Hospital Universitario de Canarias, seguido de Complejo Hospitalario Universitario Insular Materno Infantil.



### TRS POR HOSPITAL .ACUMULADO 2006-2016

		Diálisis Peritoneal	Hemodiálisis	Trasplante de Donante Vivo	Total
CHUC	n	124	704	1	<b>829</b>
	%	15,0%	84,9%	0,1%	<b>100,0%</b>
CHUDrN	n	216	681	2	<b>899</b>
	%	24,0%	75,8%	0,2%	<b>100,0%</b>
CHUIMI	n	107	717	5	<b>829</b>
	%	12,9%	86,5%	0,6%	<b>100,0%</b>
CHUNSC	n	86	873	1	<b>960</b>
	%	9,0%	90,9%	0,1%	<b>100,0%</b>
HDJMO	n	16	172	5	<b>193</b>
	%	8,3%	89,1%	2,6%	<b>100,0%</b>
HGF	n	10	73	1	<b>84</b>
	%	11,9%	86,9%	1,2%	<b>100,0%</b>
HGG	n	1	17		<b>18</b>
	%	5,6%	94,4%		<b>100,0%</b>
HGP	n	1	135		<b>136</b>
	%	0,7%	99,3%		<b>100,0%</b>
HNSR	n		5		<b>5</b>
	%		100,0%		<b>100,0%</b>
Canarias	n	<b>561</b>	<b>3.378</b>	<b>15</b>	<b>3.954</b>
	%	<b>14,2%</b>	<b>85,4%</b>	<b>0,4%</b>	<b>100,0%</b>





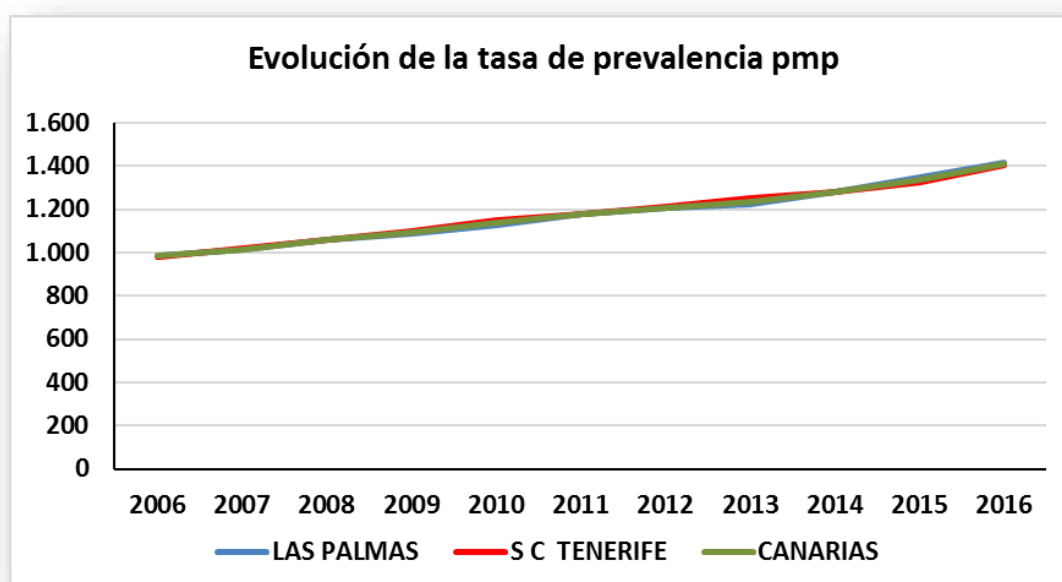
## V- PREVALENCIA

En Canarias a 31 de diciembre de 2016 había 2.966 personas en TRS, esto supone una tasa de 1.409,09 pmp. Se observa una tendencia ascendente a lo largo de los años, en 2006 la tasa era de 984,07 pmp.

Respecto al SNS en el año 2015 (último dato disponible) estábamos ligeramente por encima, con la misma tendencia ascendente.

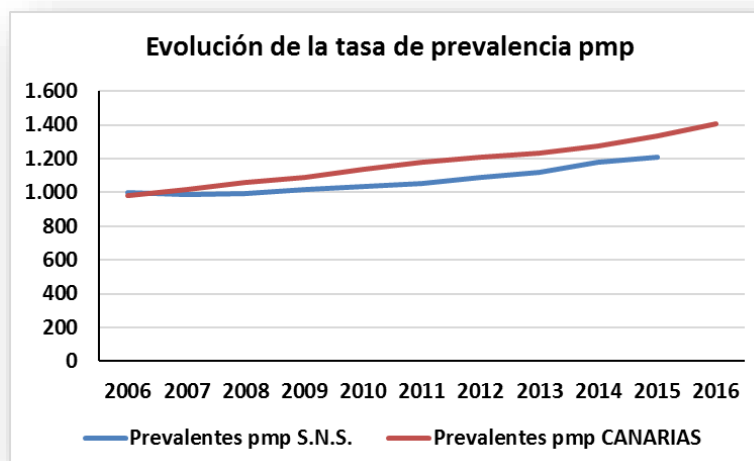
### EVOLUCIÓN DE LA PREVALENCIA PMP

		2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
LAS PALMAS	Prevalentes	1.012	1.056	1.135	1.180	1.231	1.291	1.327	1.353	1.408	1.480	1.556
	pmp	988,10	1.013,31	1.060,72	1.089,06	1.128,73	1.176,87	1.205,47	1.225,71	1.279,97	1.347,41	1.417,38
S C TENERIFE	Prevalentes	954	1.004	1.067	1.121	1.181	1.214	1.234	1.269	1.284	1.327	1.410
	pmp	981,84	1.020,51	1.060,70	1.098,49	1.148,93	1.178,88	1.212,74	1.250,46	1.277,88	1.324,48	1.404,21
CANARIAS	Prevalentes	1.966	2.060	2.202	2.301	2.412	2.505	2.561	2.622	2.692	2.807	2.966
	pmp	984,07	1.015,77	1.059,59	1.092,46	1.137,26	1.176,48	1.207,52	1.236,06	1.277,34	1.334,68	1.409,09



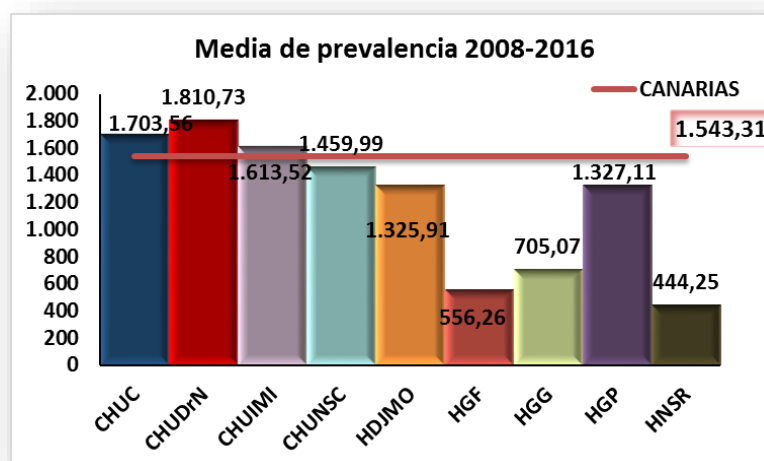


	Prevalentes pmp S.N.S.	Prevalentes pmp Canarias
2006	1.001,10	984,07
2007	985,3	1015,77
2008	994,8	1059,59
2009	1.015,70	1.092,46
2010	1.036,70	1.137,26
2011	1.054,60	1.176,48
2012	1.091,10	1.207,52
2013	1.121,00	1.236,06
2014	1.177,30	1.277,34
2015	1.211,50	1.334,68
2016		1.409,09



Para la comparación entre hospitales al no disponer de la población censal a ese nivel de desagregación, la tasa se realiza por millón de tarjeta sanitaria. En el acumulado de los años 2008 al 2016 la tasa es de 1.543,31 para la comunidad autónoma, superando esa cifra el Hospital Universitario Dr. Negrín 1.810,73 pmts, el Hospital Universitario de Canarias 1.703,56 y el Hospital Universitario Insular de Gran Canaria 1.613,52 .

	Prevalentes pmts
CHUC	1.703,56
CHUDrN	1.810,73
CHUIMI	1.613,52
CHUNSC	1.459,99
HDJMO	1.325,91
HGF	556,26
HGG	705,07
HGP	1.327,11
HNSR	444,25
CANARIAS	1.543,31

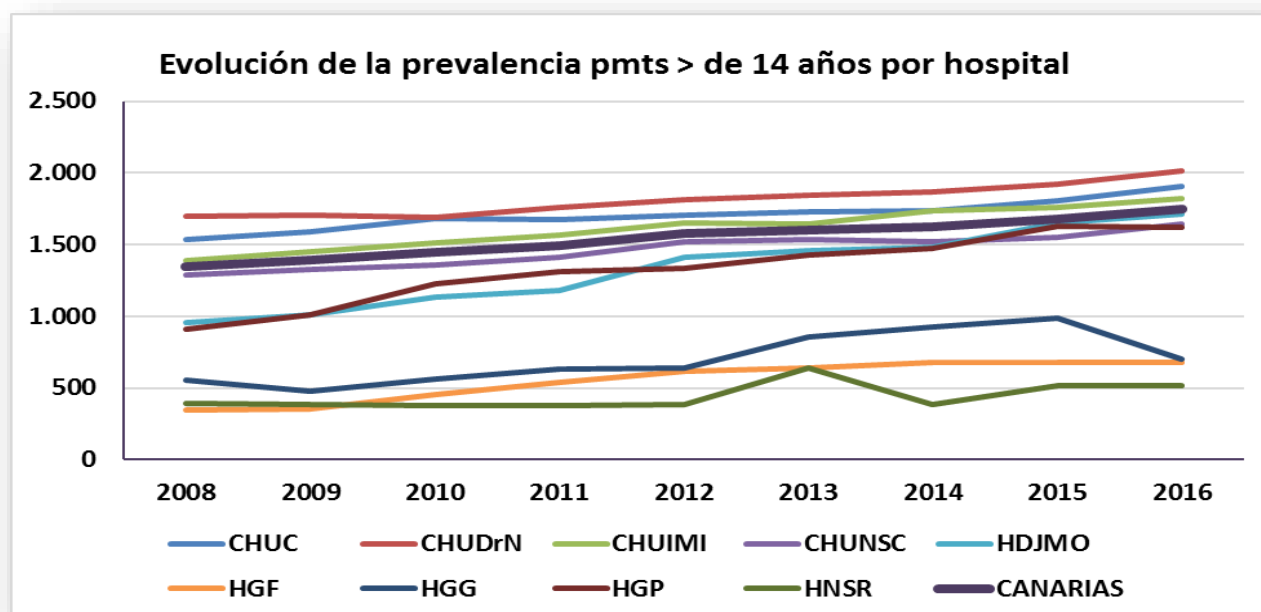




En el evolutivo anual por hospital se observa que los cuatro centros universitarios tienen una tendencia similar a la media de la Comunidad.

### EVOLUCIÓN DE LA TASA DE PREVALENCIA POR PMTS Y POR HOSPITAL

		2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
CHUC	Prevalentes	495	516	546	544	544	555	560	583	621
	pmts	1.533,85	1.592,81	1.681,41	1.672,63	1.704,34	1.730,82	1.738,95	1.805,07	1.908,69
CHUDrN	Prevalentes	562	572	571	597	603	615	625	644	679
	pmts	1.695,53	1.703,98	1.687,81	1.757,71	1.814,97	1.842,69	1.868,76	1.920,53	2.016,52
CHUIMI	Prevalentes	468	497	525	549	562	563	602	612	639
	pmts	1.388,57	1.449,	1.514,79	1.569,96	1.655,41	1.640,33	1.739,52	1.756,5	1.817,92
CHUNSC	Prevalentes	471	496	514	540	559	575	581	606	657
	pmts	1.285,87	1.326,91	1.355,	1.414,15	1.523,08	1.536,02	1.520,	1.551,82	1.643,69
HDJMO	Prevalentes	103	112	126	132	148	156	161	184	196
	pmts	953,81	1.013,6	1.132,88	1.180,98	1.409,13	1.456,85	1.480,16	1.652,45	1.714,86
HGF	Prevalentes	26	27	35	42	45	48	52	54	56
	pmts	345,45	352,9	457,64	541,52	616,95	639,51	675,75	681,77	681,63
HGG	Prevalentes	8	7	8	9	9	12	13	14	10
	pmts	554,52	481,7	565,29	635,68	643,09	857,39	927,31	989,54	703,23
HGP	Prevalentes	58	65	79	85	85	91	94	104	104
	pmts	913,93	1.010,01	1.223,4	1.310,37	1.333,35	1.429,4	1.475,69	1.628,28	1.619,99
HNSR	Prevalentes	3	3	3	3	3	5	3	4	4
	pmts	395,78	385,31	380,57	380,37	389,26	644,33	388,95	519,28	515,4
CANARIAS	Prevalentes	2.194	2.295	2.407	2.501	2.558	2.620	2.691	2.805	2.966
	pmts	1349,14	1390,81	1447,15	1495,21	1577,69	1598,02	1625,06	1676,11	1748,91



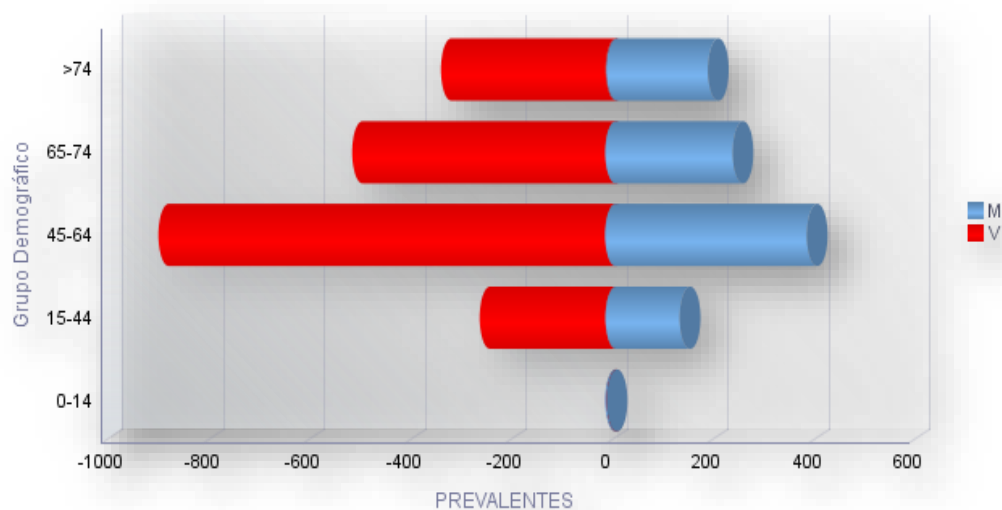


En la distribución por edad y sexo predominan los hombres sobre las mujeres, siendo el grupo de 45 a 64 años a los que representa mayor frecuencia.

### DISTRIBUCIÓN POR GRUPO DE EDAD Y SEXO. AÑO 2016

	Mujer					Varón					TOTAL
	>74	65-74	45-64	15-44	0-14	>74	65-74	45-64	15-44	0-14	
CHUC	64	54	69	24	1	80	100	182	47		621
CHUDrN	48	60	93	23		74	132	195	54		679
CHUIMI	30	50	102	44		44	101	210	58		639
CHUNSC	42	53	82	43	1	87	100	190	58	1	657
HDJMO	8	21	34	7		14	38	59	15		196
HGF	1	2	7	2		4	11	20	9		56
HGG	1	2				2	1	3	1		10
HGP	8	10	11	4		19	20	26	6		104
HNSR	1		1			1			1		4
CANARIAS	203	252	399	147	2	325	503	885	249	1	2.966

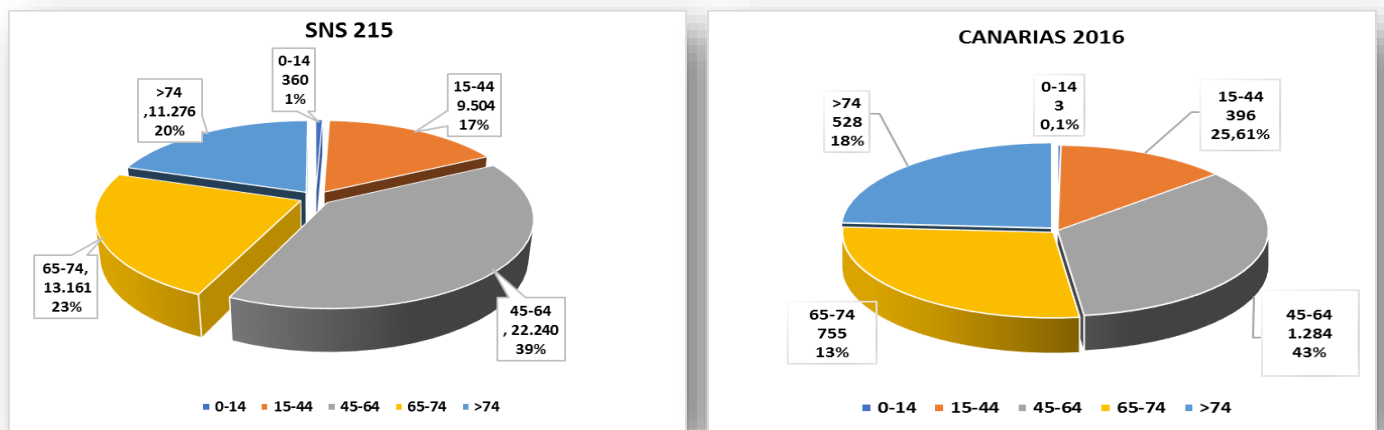
### Distribución por sexo y grupo de edad. Año 2016



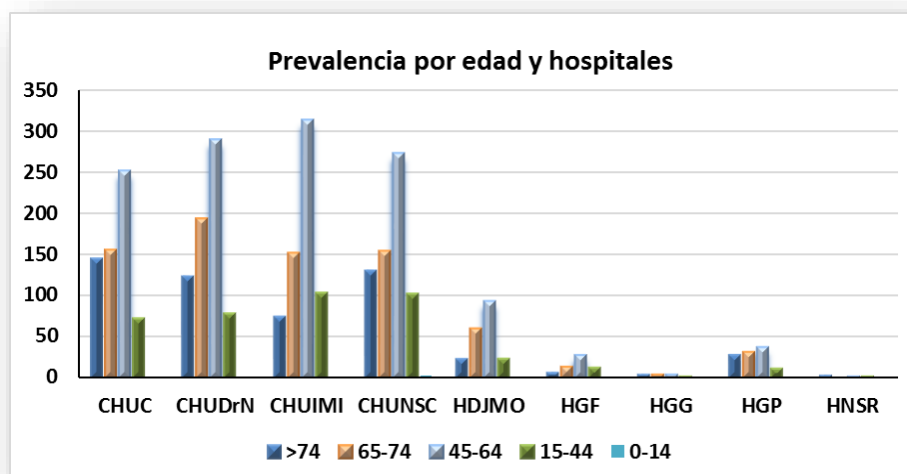




Igual que en la incidencia, los prevalentes en Canarias son más jóvenes que en el SNS, siendo más frecuentes en los tramos de edad de 15-44 y 45-64 del año 2016 en relación con el SNS del año 2015



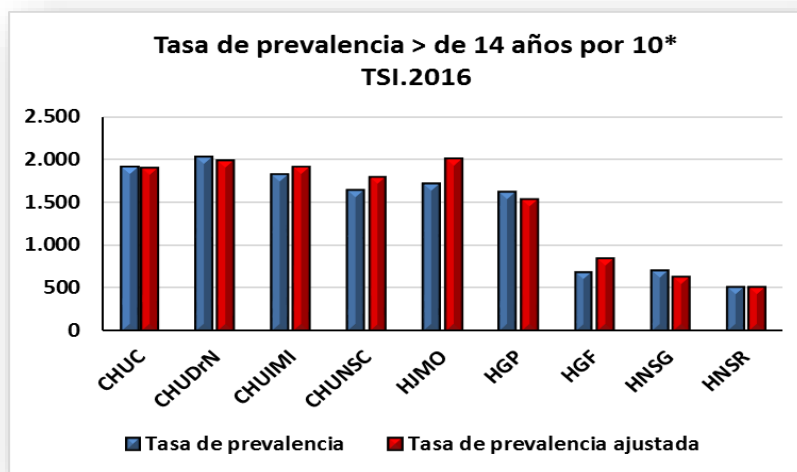
Si analizamos la edad de los pacientes prevalentes en TRS en nuestros hospitales se mantiene una marcada diferencia entre los tramos de edad de 15 a 44 años y de 45 a 64.





Se ha ajustado por edad y sexo la tasa de prevalencia en mayores de 14 años por tarjeta sanitaria. Se realiza por el método directo y se utiliza como estándar la población de tarjeta mayor de 14 años de la Comunidad Autónoma. Observamos como en el ajuste aumenta la tasa En el Complejo Hospitalario Universitario Insular Materno Infantil, el Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria, en el Hospital Dr. José Molina Orosa y Hospital general de Fuerteventura.

	Tasa de prevalencia	Tasa de prevalencia ajustada
CHUC	1908,69	1891,32
CHUDrN	2019,49	1982,44
CHUIMI	1820,77	1903,76
CHUNSC	1643,69	1789,52
HJMO	1714,86	1999,51
HGP	1619,99	1535,08
HGF	681,63	845,59
HNSG	703,23	632,56
HNSR	515,4	515,44





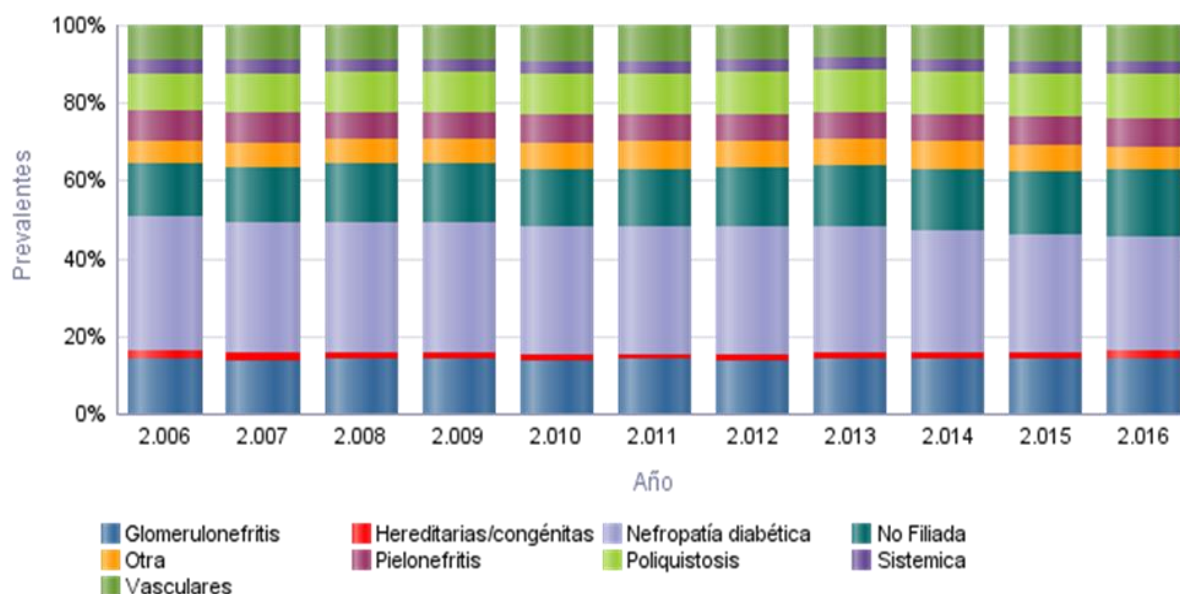
En la etiología de la enfermedad renal en Canarias sigue como primera enfermedad la nefropatía diabética.

En la prevalencia, la etiología de la enfermedad renal en Canarias sigue el mismo patrón que la incidencia, predomina la nefropatía diabética con una tendencia a disminuir, incrementando la no filiada.

## EVOLUCIÓN DE LA ETIOLOGÍA DE LA ENFERMEDAD RENAL

	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
DESCONOCIDO	4	5	6	7	8	10	12	10	12	12	20
Glomerulonefritis	281	284	314	329	335	349	351	367	377	392	424
Hereditarias/congénitas	36	37	38	38	38	40	44	45	44	49	56
Nefropatía diabética	673	689	733	761	787	809	834	844	850	851	876
No filiada	265	289	321	341	346	367	381	403	413	447	480
Otra	117	128	145	148	167	175	177	184	188	187	181
Pielonefritis	151	154	144	155	168	174	172	177	189	202	215
Poliquistosis	184	208	228	240	256	265	275	283	293	310	341
Sistémica	66	69	75	68	78	80	78	79	82	87	89
Vasculares	177	184	189	208	224	231	233	227	243	267	284
<b>Total</b>	<b>1.954</b>	<b>2.047</b>	<b>2.193</b>	<b>2.295</b>	<b>2.407</b>	<b>2.500</b>	<b>2.557</b>	<b>2.619</b>	<b>2.691</b>	<b>2.804</b>	<b>2.966</b>

## CANARIAS



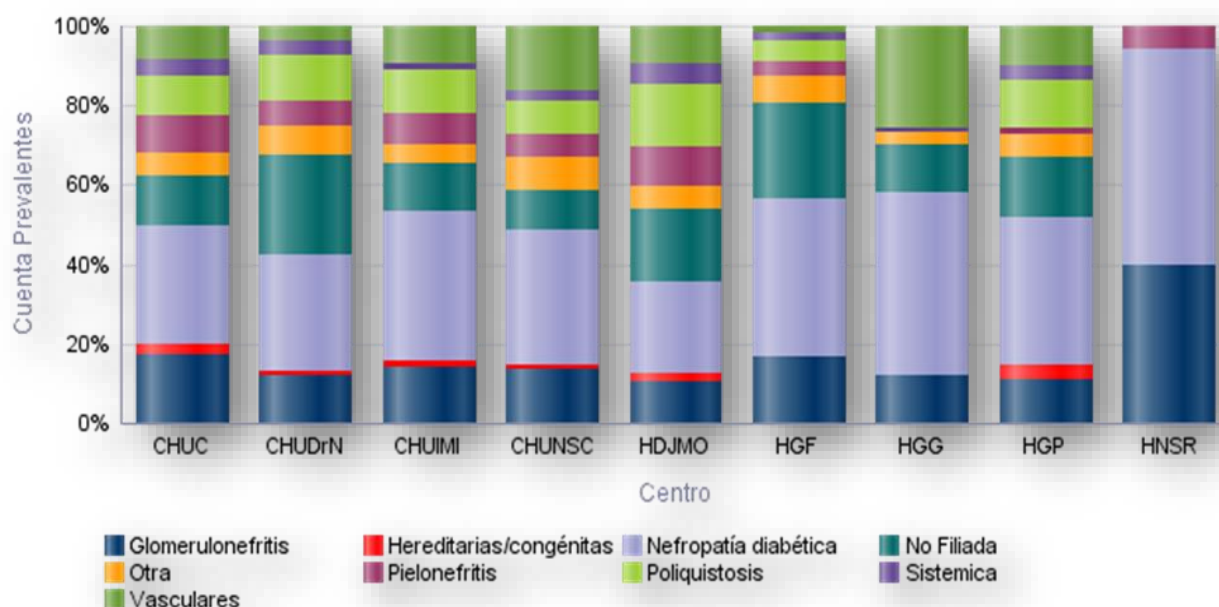


A nivel hospitalario hay una gran variabilidad oscilando entre un 23% de nefropatía diabética en el Hospital Dr. José Molina Orosa a el 54,3 % en el Hospital Insular Nuestra Señora de los Reyes.

### ETIOLOGÍA DE LA ENFERMEDAD RENAL ACUMULADA (periodo 2006-2016)

		CHUC	CHUDrN	CHUIMI	CHUNSC	HDJMO	HGF	HGG	HGP	HNSR
Glomerulonefritis	n	1.019	804	839	792	155	71	11	98	14
	%	17,3	12,3	14,3	13,5	10,5	17,0	12,2	11,2	40,0
Hereditarias/congénitas	n	160	58	106	81	29			31	
	%	2,7	0,9	1,8	1,4	2,0			3,6	
Nefropatía diabética	n	1.743	1.884	2.202	1.992	340	165	41	321	19
	%	29,6	28,9	37,	33,9	23,0	39,5	45,6	36,8	54,3
No Filiada	n	740	1.637	688	576	273	100	11	135	
	%	12,6	25,1	11,7	9,8	18,5	23,9	12,2	15,5	
Otra	n	343	496	300	493	84	29	3	49	
	%	5,8	7,6	5,1	8,4	5,7	6,9	3,3	5,6	
Pielonefritis	n	556	391	451	325	147	16		13	2
	%	9,5	6,0	7,7	5,5	10,0	3,8		1,5	5,7
Poliquistosis	n	573	781	652	516	234	21		106	
	%	9,7	12,	11,1	8,8	15,9	5,0		12,2	
Sistémica	n	266	221	98	148	76	9	1	32	
	%	4,5	3,4	1,7	2,5	5,1	2,2	1,1	3,7	
Vasculares	n	481	244	541	948	138	7	23	87	
	%	8,2	3,7	9,2	16,1	9,3	1,7	25,6	10,0	
<b>Total</b>	n	<b>5.881</b>	<b>6.516</b>	<b>5.877</b>	<b>5.871</b>	<b>1.476</b>	<b>418</b>	<b>90</b>	<b>872</b>	<b>35</b>
	%	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

### CANARIAS

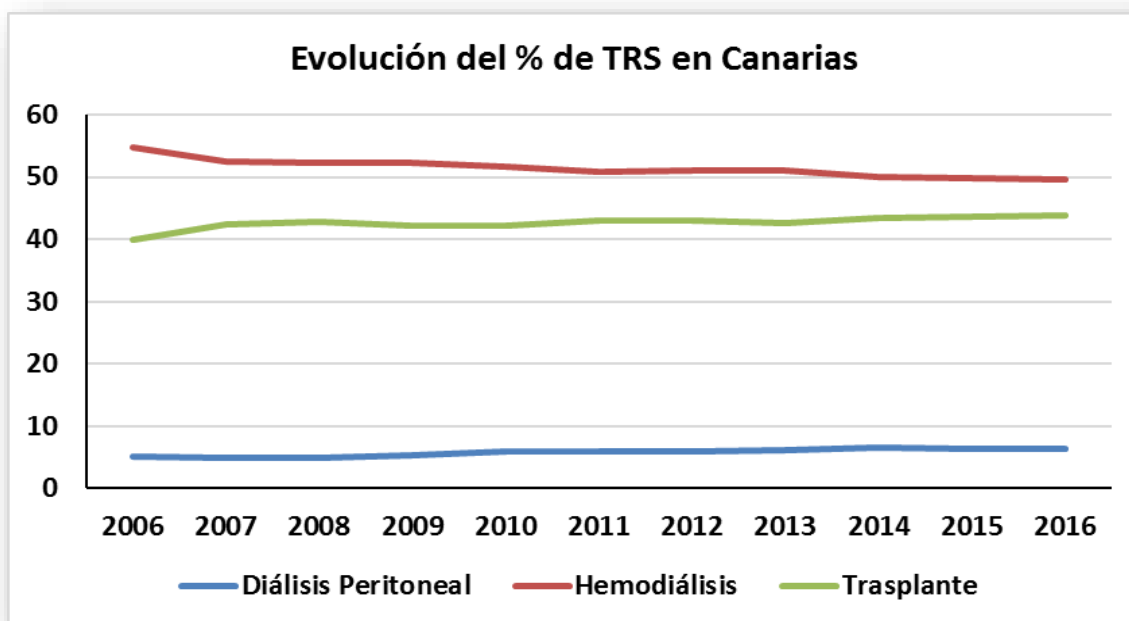




La prevalencia según TRS se mantiene prácticamente constante en los últimos años, con un ligero ascenso de la diálisis peritoneal y los trasplantes y una disminución de la hemodiálisis.

### EVOLUCIÓN DEL TRS EN CANARIAS

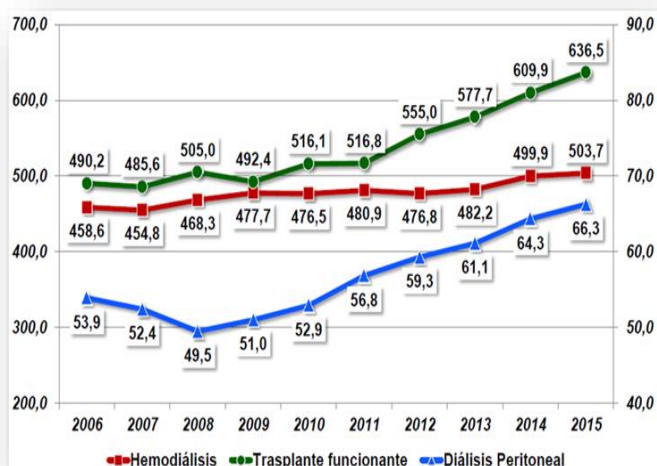
		2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Diálisis Peritoneal	n	103	103	110	122	143	150	154	162	177	180	191
	%	5,2	5,0	5,0	5,3	5,9	6,0	6,0	6,2	6,6	6,4	6,4
Hemodiálisis	n	1.077	1.081	1.150	1.205	1.248	1.275	1.305	1.340	1.345	1.400	1.471
	%	54,8	52,5	52,2	52,4	51,7	50,9	51,0	51,1	50,0	49,9	49,7
Trasplante	n	784	875	941	974	1.021	1.079	1.101	1.119	1.169	1.224	1.304
	%	39,9	42,5	42,8	42,3	42,3	43,1	43,0	42,7	43,4	43,7	43,9
TOTAL	n	1.964	2.059	2.201	2.301	2.412	2.504	2.560	2.621	2.691	2.804	2.966
	%	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100



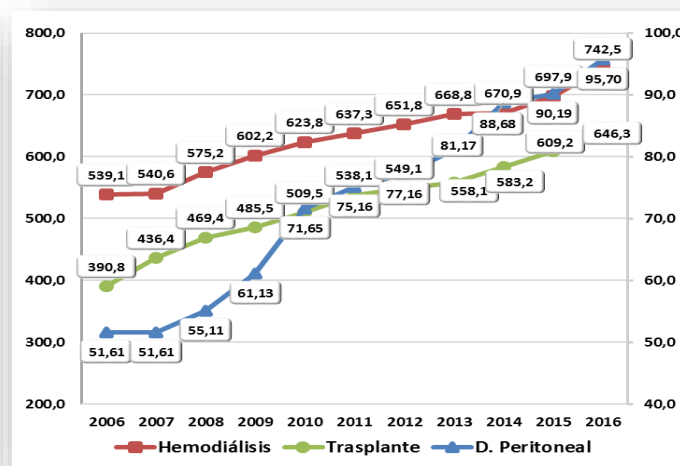


En la comparativa con el S.N.S. por millón de habitantes Canarias está por encima del S.N.S. en hemodiálisis y en diálisis peritoneal, en cuanto a trasplante que estaba por debajo ha ido aumentando progresivamente prácticamente igualándolo.

### S.N.S



### CANARIAS

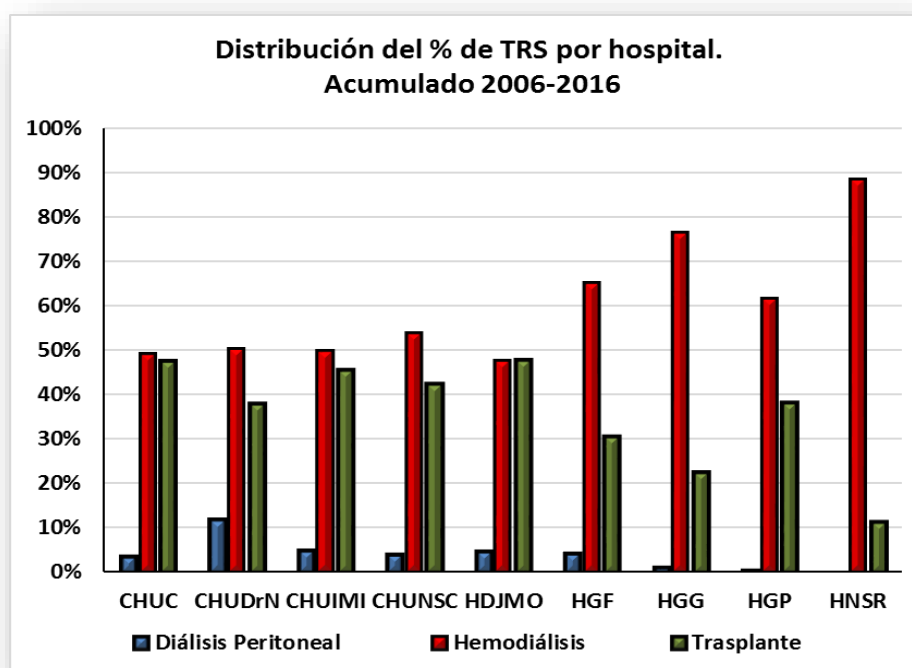


En el análisis por hospitales destaca la alta prevalencia de diálisis peritoneal en el Hospital Universitario de Gran Canaria Dr. Negrin, 14,14%, más del doble de los hospitales que les siguen, Complejo Hospitalario Universitario Insular Materno Infantil, Hospital Dr. José Molina Orosa, Hospital General de Fuerteventura y Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria entre un 4-5%



## DISTRIBUCIÓN DEL PORCENTAJE DEL TRS POR HOSPITAL. ACUMULADO 2006-2016

		Díálisis Peritoneal	Hemodiálisis	Trasplante	Total
CHUC	n	210	2.871	2.765	<b>5.846</b>
	%	3,6%	49,1%	47,3%	<b>100,0%</b>
CHUDrN	n	773	3.276	2.456	<b>6.505</b>
	%	11,9%	50,4%	37,8%	<b>100,0%</b>
CHUIMI	n	288	2.921	2.654	<b>5.863</b>
	%	4,9%	49,8%	45,3%	<b>100,0%</b>
CHUNSC	n	236	3.159	2.459	<b>5.862</b>
	%	4,0%	53,9%	42,1%	<b>100,0%</b>
HDJMO	n	70	709	708	<b>1.487</b>
	%	4,7%	47,7%	47,6%	<b>100,0%</b>
HGF	n	18	272	128	<b>417</b>
	%	4,3%	65,2%	30,5%	<b>100,0%</b>
HGG	n	1	75	22	<b>98</b>
	%	1,0%	76,5%	22,4%	<b>100,0%</b>
HGP	n	3	537	331	<b>871</b>
	%	0,3%	61,7%	38,0%	<b>100,0%</b>
HNSR	n		31	4	<b>35</b>
	%		88,6%	11,4%	<b>100,0%</b>
CANARIAS	n	<b>1.599</b>	<b>13.853</b>	<b>11.534</b>	<b>26.986</b>
	%	<b>5,9%</b>	<b>51,3%</b>	<b>42,7%</b>	<b>100,0%</b>



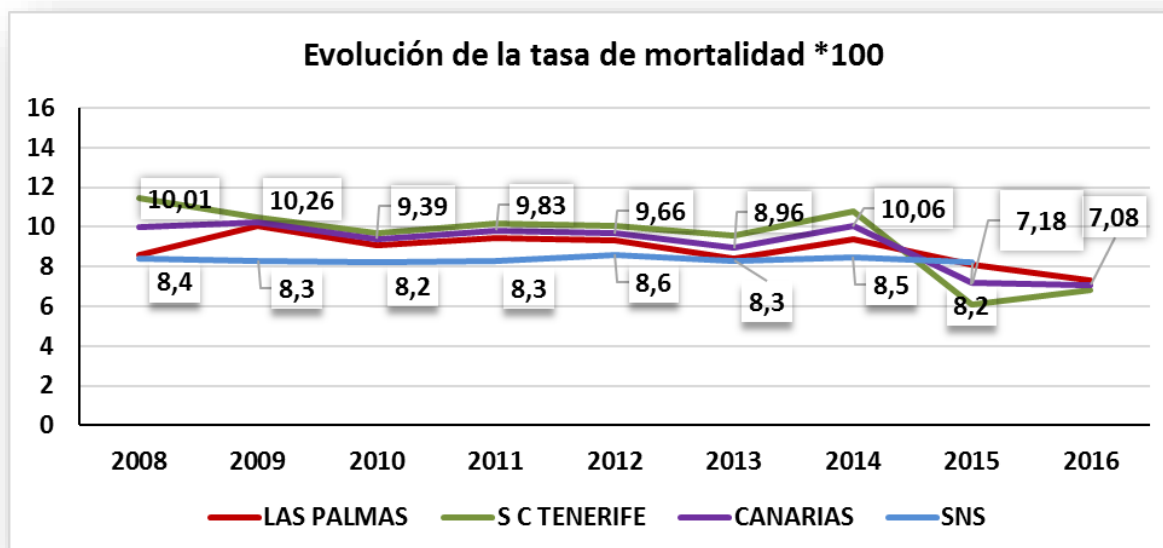


## VI- MORTALIDAD

En el año 2016 fallecieron 222 personas en TRS, siendo la tasa de 7,08 por cada cien pacientes en TRS. Se observa una tendencia descendente a partir del año 2014, no obstante este hallazgo hay que valorarlo con cautela pues coincide con el cambio del programa informático y es probable que sea un artefacto. Se aprecia también como hasta el 2014 la mortalidad era mayor que en el SNS y en el 2015 estamos casi un punto por debajo.

### EVOLUCIÓN DE LA TASA MORTALIDAD

		2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
LAS PALMAS	n	104	131	120	130	131	114	137	129	120
	%	8,62	10,06	9,08	9,47	9,3	8,4	9,4	8,13	7,33
S C TENERIFE	n	127	121	123	128	130	122	150	86	102
	%	11,45	10,46	9,71	10,21	10,06	9,55	10,77	6,09	6,81
CANARIAS	n	231	252	243	258	261	236	287	215	222
	%	10,01	10,26	9,39	9,83	9,66	8,96	10,06	7,18	7,08
SNS	%	8,4	8,3	8,2	8,3	8,6	8,3	8,5	8,2	



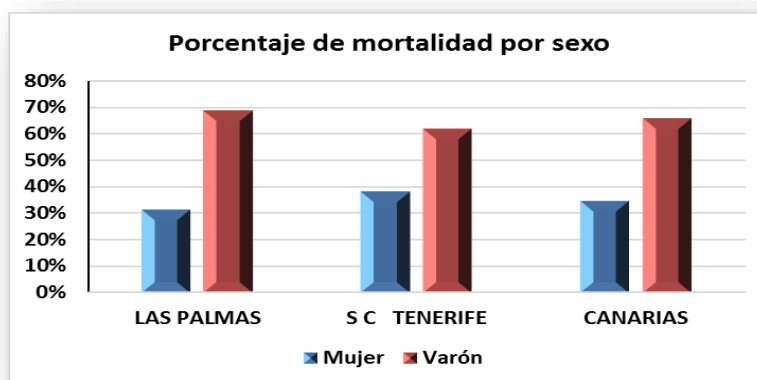




El 68,60% de los fallecidos fueron hombres y el 31,4 % mujeres. El 19,59% tenían más de 74 años, seguidos del grupo de 65 a 74 con un 11,15%.

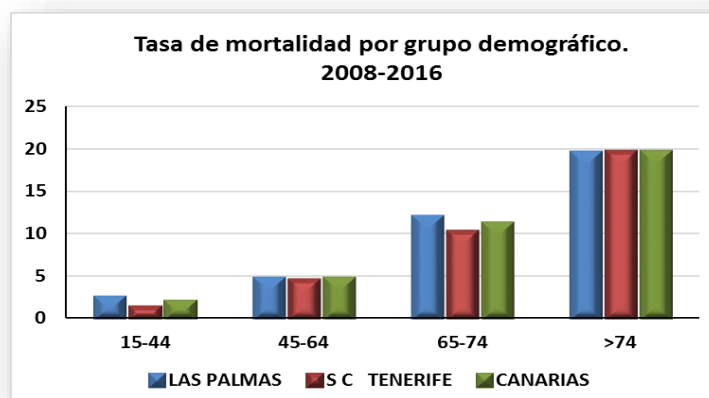
## MORTALIDAD POR SEXO

	Mujer	Varón
LAS PALMAS	38	83
	31,40%	68,60%
S C TENERIFE	39	63
	38,24%	61,76%
CANARIAS	77	146
	34,50%	65,50%



## MORTALIDAD POR GRUPO DE EDAD

		15-44	45-64	65-74	>74
LAS PALMAS	n	52	268	386	409
	%	2,49	4,74	11,98	19,54
S C TENERIFE	n	26	206	287	558
	%	1,35	4,53	10,2	19,62
CANARIAS	n	78	474	673	967
	%	1,94	4,65	11,15	19,59



La primera causa de muerte fue las enfermedades cardiovasculares 30,5%, seguida de las infecciones 17,5%, en tercer lugar, encontramos las desconocidas 15,2%, siendo las neoplasias las cuartas con un 13%.

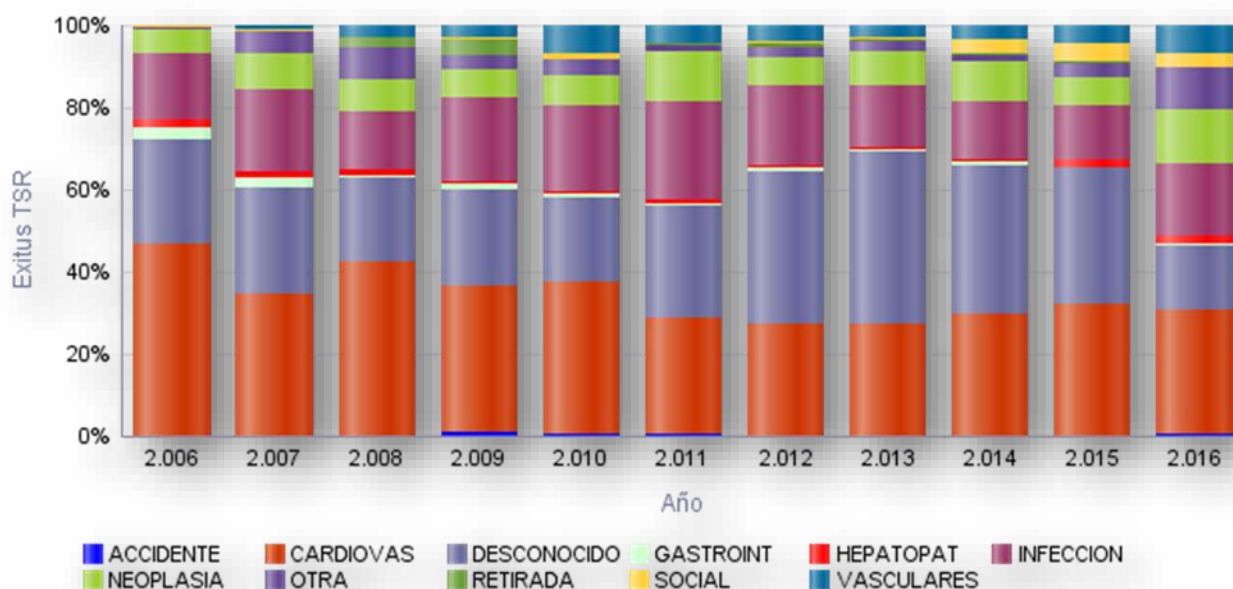
En el evolutivo anual, se observa como en el último año hay una franca disminución de la causa desconocida. Esto es debido a que los datos médicos en la versión actual de Trascan han pasado a ser obligatorios.



## EVOLUCIÓN DE LA MORTALIDAD POR CAUSA

		2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
ACCIDENTE	n				3	1	1					1
	%				1,2%	0,4%	0,4%					0,4%
CARDIOVAS	n	108	88	98	89	90	73	71	64	85	69	68
	%	47,0%	34,6%	42,4%	35,3%	37,0%	28,3%	27,2%	27,1%	29,6%	32,1%	30,5%
DESCONOCIDO	n	58	66	47	59	50	70	97	99	104	71	34
	%	25,2%	26,0%	20,3%	23,4%	20,6%	27,1%	37,2%	41,9%	36,2%	33,0%	15,2%
GASTROINT	n	7	6	2	4	2	2	3	2	3	1	2
	%	3,0%	2,4%	0,9%	1,6%	0,8%	0,8%	1,1%	0,8%	1,0%	0,5%	0,9%
HEPATOPAT	n	4	4	3	1	2	3	1	1	1	4	4
	%	1,7%	1,6%	1,3%	0,4%	0,8%	1,2%	0,4%	0,4%	0,3%	1,9%	1,8%
INFECCION	n	37	50	32	52	50	61	50	35	41	28	39
	%	16,1%	19,7%	13,9%	20,6%	20,6%	23,6%	19,2%	14,8%	14,3%	13,0%	17,5%
NEOPLASIA	n	14	23	19	17	18	31	19	20	28	15	29
	%	6,1%	9,1%	8,2%	6,7%	7,4%	12,0%	7,3%	8,5%	9,8%	7,0%	13,0%
OTRA	n	1	13	17	9	10	4	6	6	4	7	23
	%	0,4%	5,1%	7,4%	3,6%	4,1%	1,6%	2,3%	2,5%	1,4%	3,3%	10,3%
RETIRADA	n			6	9		1	3	1	1	1	
	%			2,6%	3,6%		0,4%	1,1%	0,4%	0,3%	0,5%	
SOCIAL	n	1	1		1	3	1	1	1	10	10	8
	%	0,4%	0,4%		0,4%	1,2%	0,4%	0,4%	0,4%	3,5%	4,7%	3,6%
VASCULARES	n		3	7	8	17	11	10	7	10	9	15
	%		1,2%	3,0%	3,2%	7,0%	4,3%	3,8%	3,0%	3,5%	4,2%	6,7%
<b>Total</b>	<b>n</b>	<b>230</b>	<b>254</b>	<b>231</b>	<b>252</b>	<b>243</b>	<b>258</b>	<b>261</b>	<b>236</b>	<b>287</b>	<b>215</b>	<b>223</b>
	<b>%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>

## CANARIAS

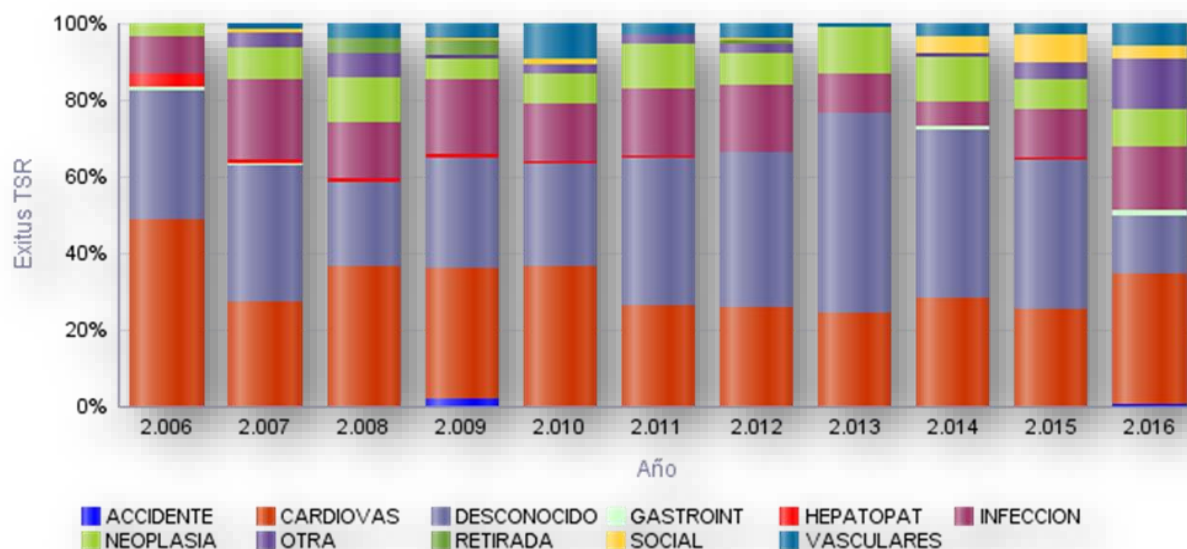




## EVOLUCIÓN DE LA MORTALIDAD POR CAUSA. LAS PALMAS

		2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
ACCIDENTE	n				3							1
	%				2,3%							0,8%
CARDIOVAS	n	44	33	38	44	44	34	34	28	39	33	41
	%	48,9%	27,3%	36,5%	33,6%	36,7%	26,2%	26,0%	24,6%	28,5%	25,6%	33,9%
DESCONOCIDO	n	30	43	23	38	32	50	53	59	60	50	18
	%	33,3%	35,5%	22,1%	29,0%	26,7%	38,5%	40,5%	51,8%	43,8%	38,8%	14,9%
GASTROINT	n	1	1							1		2
	%	1,1%	0,8%							0,7%		1,7%
HEPATOPAT	n	3	1	1	1	1	1				1	
	%	3,3%	0,8%	1,0%	0,8%	0,8%	0,8%				0,8%	
INFECCION	n	9	25	15	26	18	23	23	12	9	16	20
	%	10,0%	20,7%	14,4%	19,8%	15,0%	17,7%	17,6%	10,5%	6,6%	12,4%	16,5%
NEOPLASIA	n	3	10	12	7	9	15	11	14	16	10	12
	%	3,3%	8,3%	11,5%	5,3%	7,5%	11,5%	8,4%	12,3%	11,7%	7,8%	9,9%
OTRA	n		5	7	1	3	3	3		1	6	16
	%		4,1%	6,7%	0,8%	2,5%	2,3%	2,3%		0,7%	4,7%	13,2%
RETIRADA	n			4	5			1				
	%			3,8%	3,8%			0,8%				
SOCIAL	n		1		1	2		1		6	9	4
	%		0,8%		0,8%	1,7%		0,8%		4,4%	7,0%	3,3%
VASCULARES	n		2	4	5	11	4	5	1	5	4	7
	%		1,7%	3,8%	3,8%	9,2%	3,1%	3,8%	0,9%	3,6%	3,1%	5,8%
<b>Total</b>	<b>n</b>	<b>90</b>	<b>121</b>	<b>104</b>	<b>131</b>	<b>120</b>	<b>130</b>	<b>131</b>	<b>114</b>	<b>137</b>	<b>129</b>	<b>121</b>
	<b>%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>

### LAS PALMAS

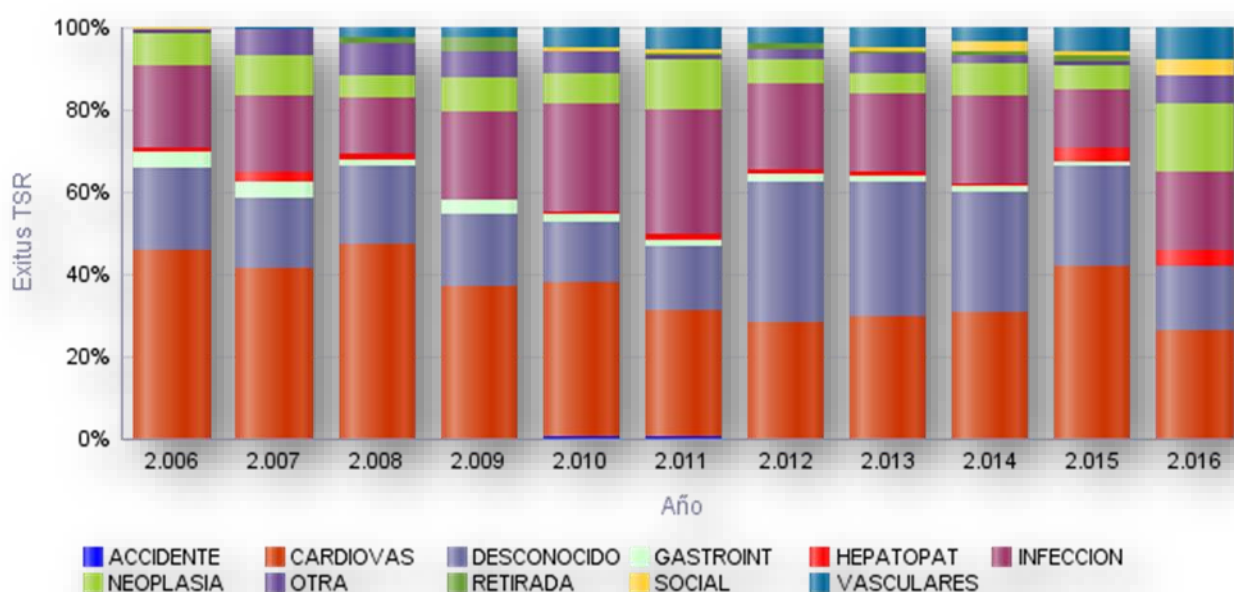




## EVOLUCIÓN DE LA MORTALIDAD POR CAUSA. S/C DE TENERIFE

		2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
ACCIDENTE	n					1	1					
	%					0,8%	0,8%					
CARDIOVAS	n	64	55	60	45	46	39	37	36	46	36	27
	%	45,7%	41,4%	47,2%	37,2%	37,4%	30,5%	28,5%	29,5%	30,7%	41,9%	26,5%
DESCONOCIDO	n	28	23	24	21	18	20	44	40	44	21	16
	%	20,0%	17,3%	18,9%	17,4%	14,6%	15,6%	33,8%	32,8%	29,3%	24,4%	15,7%
GASTROINT	n	6	5	2	4	2	2	3	2	2	1	
	%	4,3%	3,8%	1,6%	3,3%	1,6%	1,6%	2,3%	1,6%	1,3%	1,2%	
HEPATOPAT	n	1	3	2		1	2	1	1	1	3	4
	%	0,7%	2,3%	1,6%		0,8%	1,6%	0,8%	0,8%	0,7%	3,5%	3,9%
INFECCION	n	28	25	17	26	32	38	27	23	32	12	19
	%	20,0%	18,8%	13,4%	21,5%	26,0%	29,7%	20,8%	18,9%	21,3%	14,0%	18,6%
NEOPLASIA	n	11	13	7	10	9	16	8	6	12	5	17
	%	7,9%	9,8%	5,5%	8,3%	7,3%	12,5%	6,2%	4,9%	8,0%	5,8%	16,7%
OTRA	n	1	8	10	8	7	1	3	6	3	1	7
	%	0,7%	6,0%	7,9%	6,6%	5,7%	0,8%	2,3%	4,9%	2,0%	1,2%	6,9%
RETIRADA	n			2	4		1	2	1	1	1	
	%			1,6%	3,3%		0,8%	1,5%	0,8%	0,7%	1,2%	
SOCIAL	n	1				1	1		1	4	1	4
	%	0,7%				0,8%	0,8%		0,8%	2,7%	1,2%	3,9%
VASCULARES	n		1	3	3	6	7	5	6	5	5	8
	%		0,8%	2,4%	2,5%	4,9%	5,5%	3,8%	4,9%	3,3%	5,8%	7,8%
Total	n	140	133	127	121	123	128	130	122	150	86	102
	%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

## SANTA CRUZ DE TENERIFE

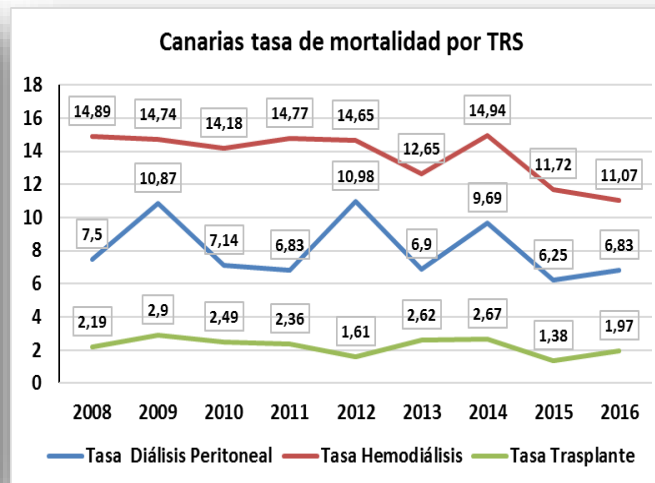
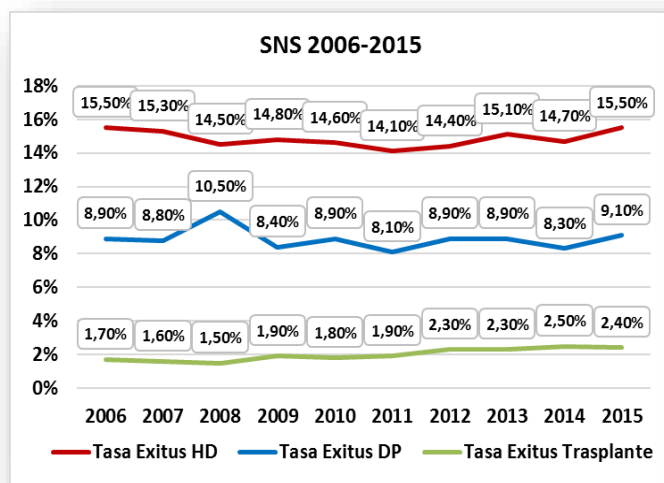




En el análisis de la mortalidad por el último tratamiento seguido, observamos que Canarias tiene una mortalidad inferior al SNS en las tres modalidades de tratamiento y en el evolutivo disminuye la mortalidad en la hemodiálisis manteniéndose en diálisis peritoneal y trasplantes.

### TASA DE MORTALIDAD POR TRS CANARIAS 2008-2016

	Tasa Diálisis Peritoneal	Tasa Hemodiálisis	Tasa Trasplante
2008	7,5	14,89	2,19
2009	10,87	14,74	2,9
2010	7,14	14,18	2,49
2011	6,83	14,77	2,36
2012	10,98	14,65	1,61
2013	6,9	12,65	2,62
2014	9,69	14,94	2,67
2015	6,25	11,72	1,38
2016	6,83	11,07	1,97





## EVOLUCIÓN DE LA TASA DE MORTALIDAD EN TRS POR PROVINCIAS

	Tasa Diálisis Peritoneal		Tasa Hemodiálisis		Tasa Trasplante	
	LAS PALMAS	S C TENERIFE	LAS PALMAS	S C TENERIFE	LAS PALMAS	S C TENERIFE
2008	6,25	10,	12,69	17,01	3,04	1,29
2009	11,11	10,26	14,41	15,07	3,75	2,03
2010	8,49	4,17	13,51	14,8	2,97	1,98
2011	8,18	3,92	14,3	15,23	2,65	2,06
2012	12,93	7,02	13,75	15,57	1,76	1,46
2013	6,14	8,33	11,79	13,52	2,77	2,46
2014	9,7	9,68	13,46	16,49	2,51	2,83
2015	5,04	9,43	12,81	10,48	2,25	0,49
2016	3,9	15,69	11,31	10,82	2,74	1,21

