

# Registo da DRC5 em Terapêutica Substitutiva Renal -2022-

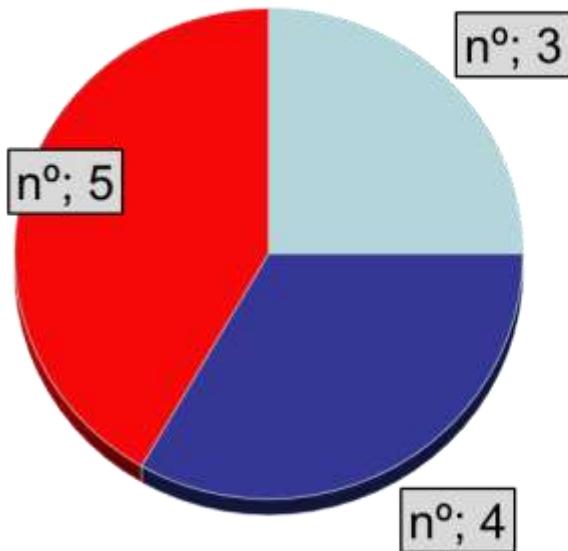
- Conceição Mota (CMIN/ CHUdSA)
- José Eduardo Esteves (H.S. Maria, Lisboa)
- Margarida Abranches (H. D. Estefânia, Lisboa)
- Clara Gomes (H. Pediátrico de Coimbra)

**Fonte:** Registo enviado anualmente para  
*European Society of Pediatric Nephrology (ESPN)*,  
com a contribuição das  
**Unidades de Nefrologia Pediátrica Portuguesa.**

# Doentes Incidentes: 2022

Definido: 1º TSFR

N=12



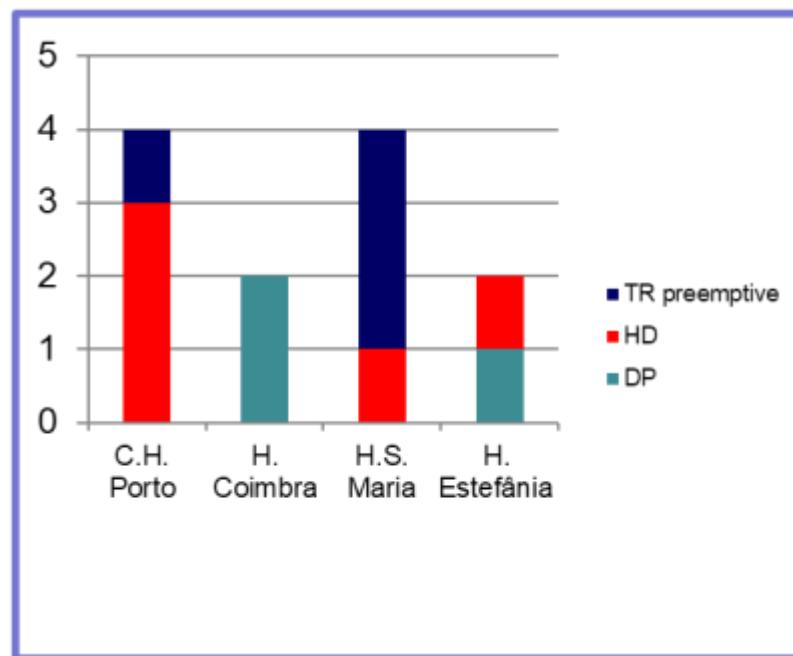
DP=3  
HD=5  
TR“Preemptive”=4

■ DP  
■ TR"Preemptive"  
■ HD

# Doentes Incidentes/Unidade

## 1º TSFR do doente / Distribuição por Unidade

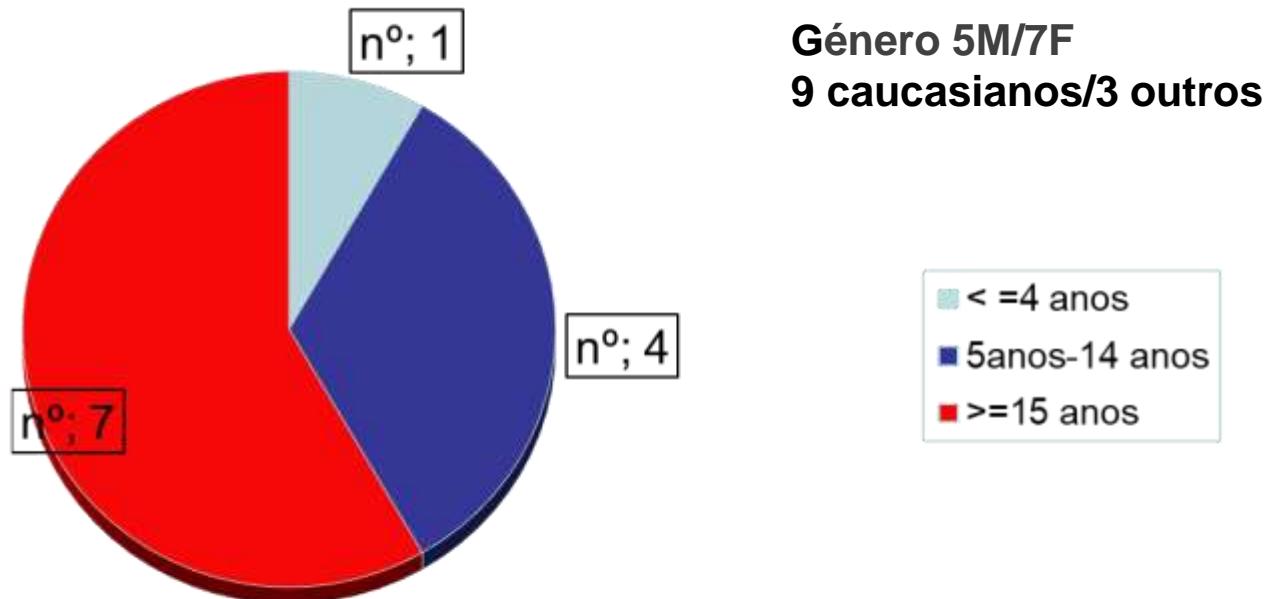
N=12  
doentes



# Doentes Incidentes em 2022

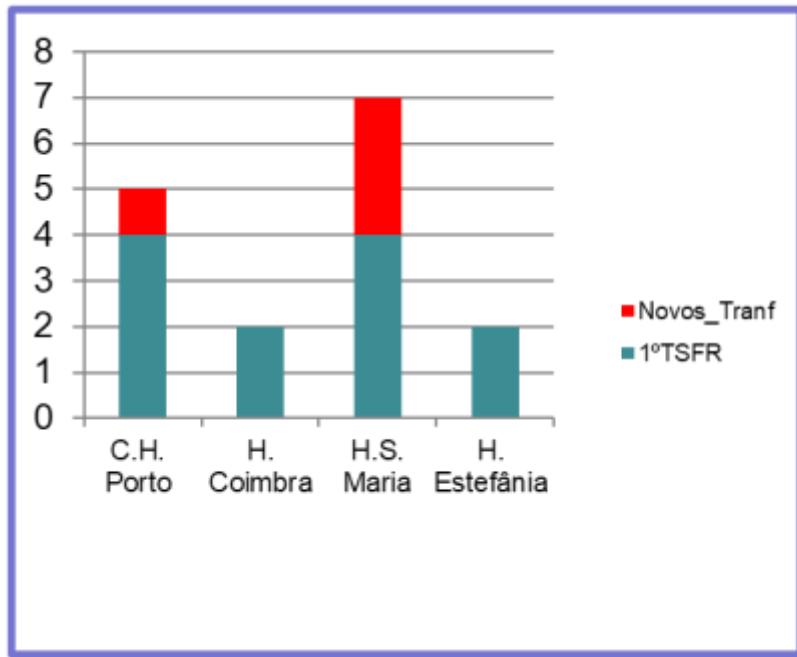
## Características

Idade Média=13,2 anos (min:4 anos; máx:16 anos)



# Novos Doentes na Unidade

Incidentes+ Admitidos por transferência (Unidade→ outra Unidade)



## ANO 2022

Doentes já em TSFR admitidos de outras Unidades

- 1 HD (H DEstefania) → TR CHPorto
- 1 DP e 1 HD (HDEstefânia → TR HSMaria
- 1TR CHPorto → HSMaria seguimento pós-TR)

# Doentes pediátricos que foram transplantados



**2022**

**N=11 transplantes**

- **Centro Hospitalar do Porto; n=5**
  - **H. S. Maria, CH Lisboa Norte; n=5**
  - **H. P. Coimbra; n=1**
- 
- Dador: Rim de dador cadáver n=10; dador vivo n=1
  - TR *Préemptive*. n= 4

*IN*

Incidentes em TSFR  
(D1 TSFR)

12

# Movimento -ano de 2022-



*OUT*

Mortos

0

Recuperação da FR

0

Saída de registo → transferência “Adultos”

9

## *ALTERAÇÃO DA TSFR*

7 DP/HD—>TR)

DP

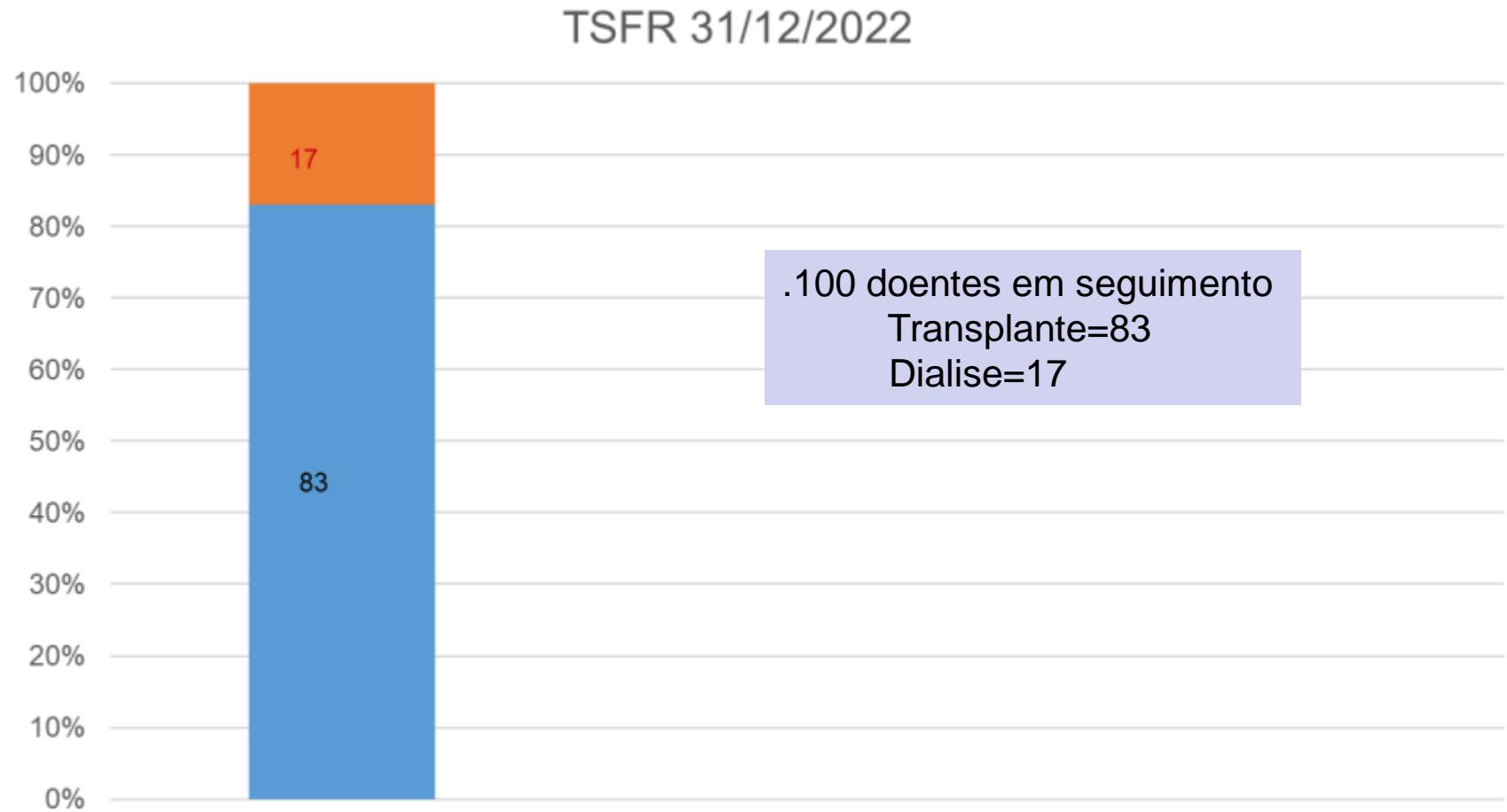
4



HD

2

# Prevalência pontual de doentes em TSFR em ambiente pediátrico

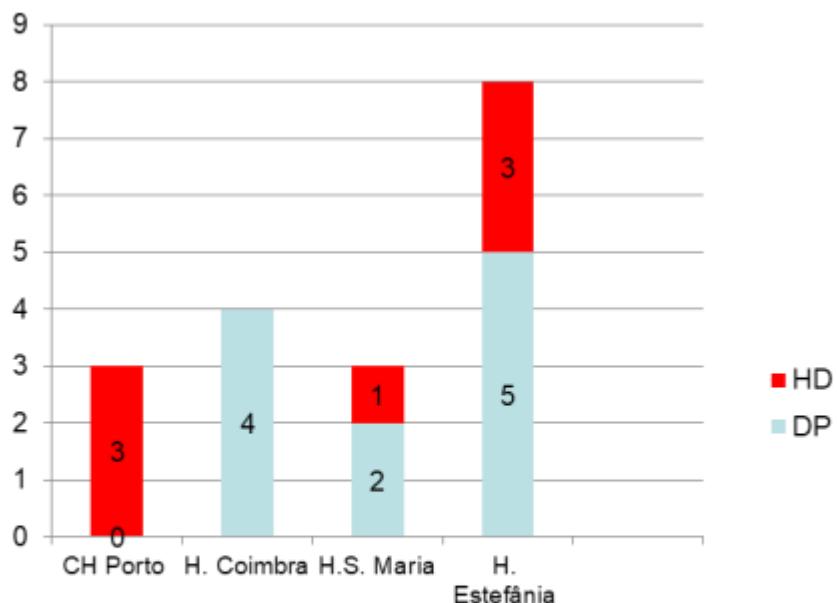


# Prevalência pontual de doentes em diálise em ambiente pediátrico

## 31/12/2022

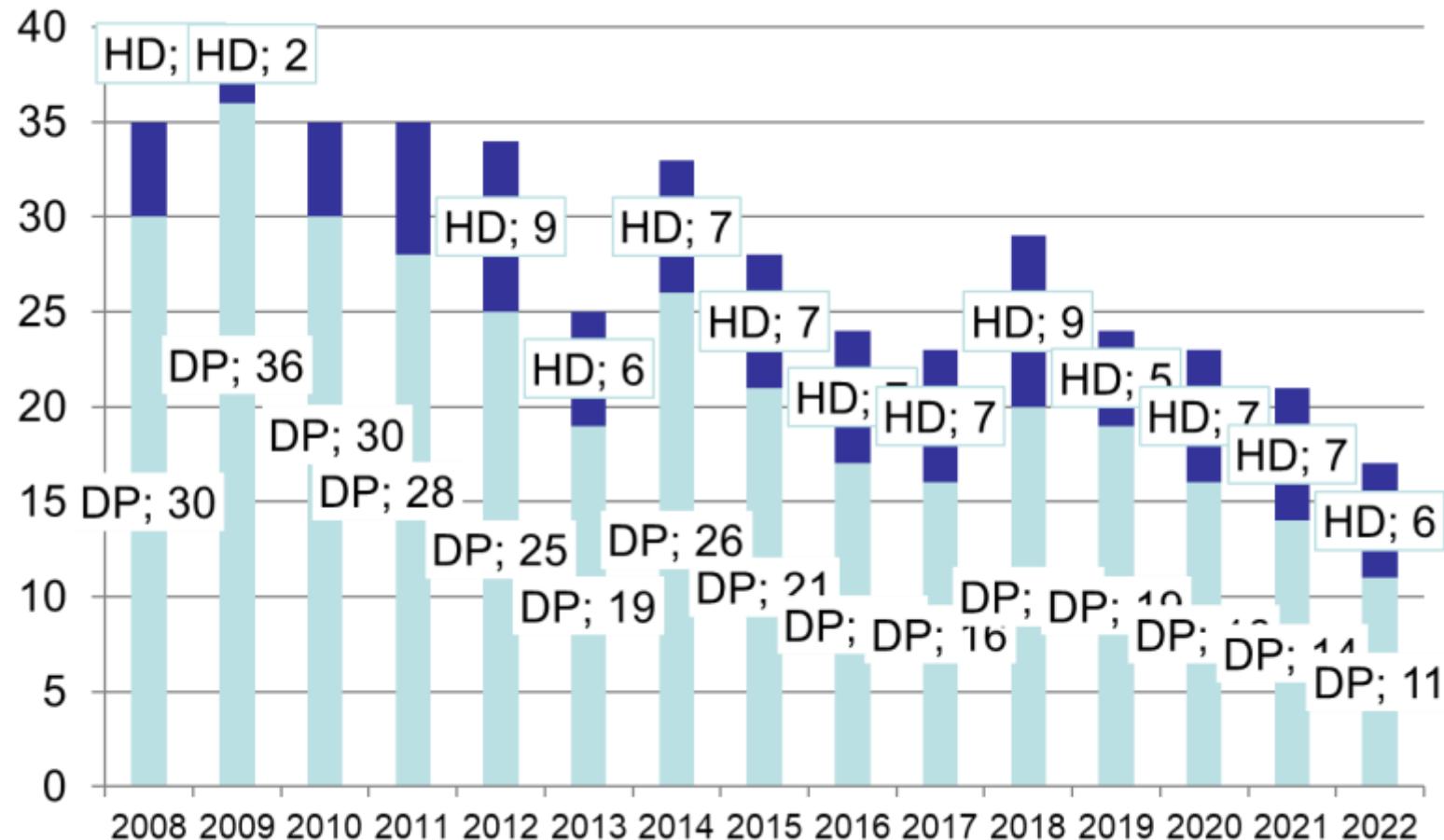
N=17

DP=11 (64,7%)  
HD=6 (35,2%)



# Evolução do registo

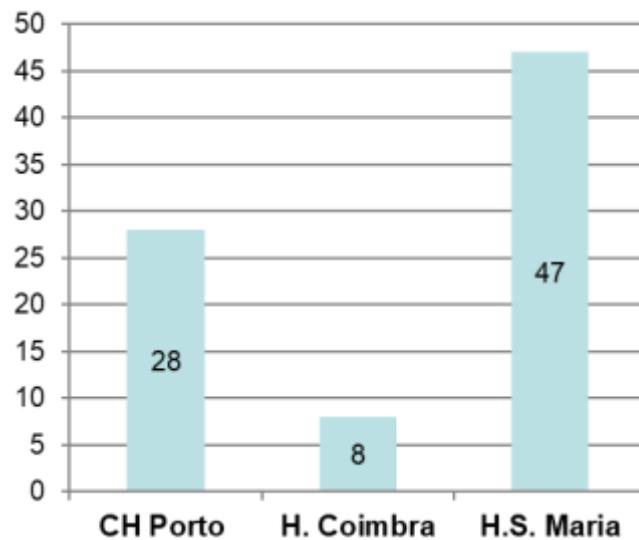
Prevalência pontual de doentes em diálise  
a 31 de Dezembro



# Prevalência pontual de doentes com transplante renal com enxerto funcionante em ambiente pediátrico

**31/12/2022**

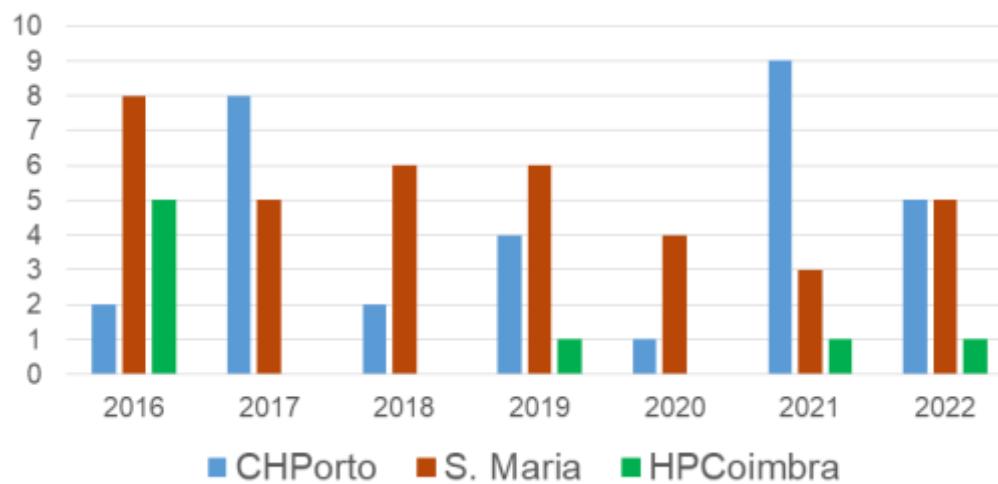
**n=83**



# Evolução do Registo

## Nº TR/ano Unidade

Nº cumulativo de TR desde o inicio de transplantação na Unidade Hospitalar  
185 CHPorto  
161 S Maria  
24 HPCoimbra



Total

31

37

8

C.ReferênciaTR\_Pediátrico (2016)



# ESPN/ERA-EDTA Registry

Registry of the European Society for Paediatric Nephrology and the European Renal Association and European Dialysis and Transplantation Association

ESPN <http://espn.cardiff.ac.uk>

ESPN/ERA-EDTA Registry <http://www.espn-reg.org>



>24000 doentes individuais  
40 países

Portugal: Inseridos 291 doentes

**Doentes incidentes: 2007-22**  
**Média=ano: 15,1 doentes**

**Período de 8 anos:**  
**2007-14 = 17,3 vs 2014-22 = 12,7**  
**Diminuição da incidência**

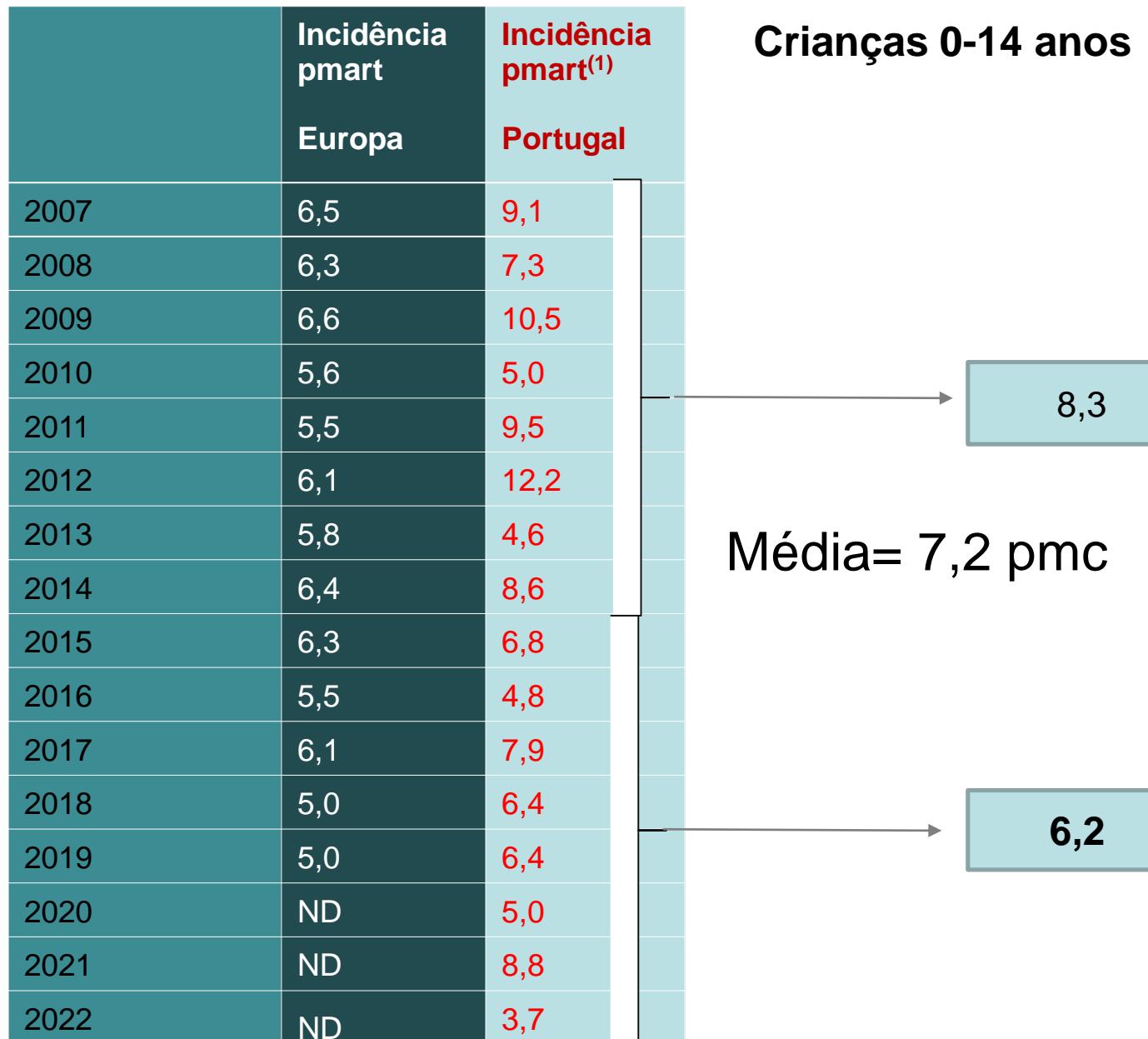
Ano	Incidentes 1ªTSFR
2007	19
2008	16
2009	18
2010	17
2011	18
2012	24
2013	10
<b>2014</b>	<b>17</b>
2015	16
2016	11
2017	13
2018	14
2019	15
2020	10
2021	13
2022	12

17,3

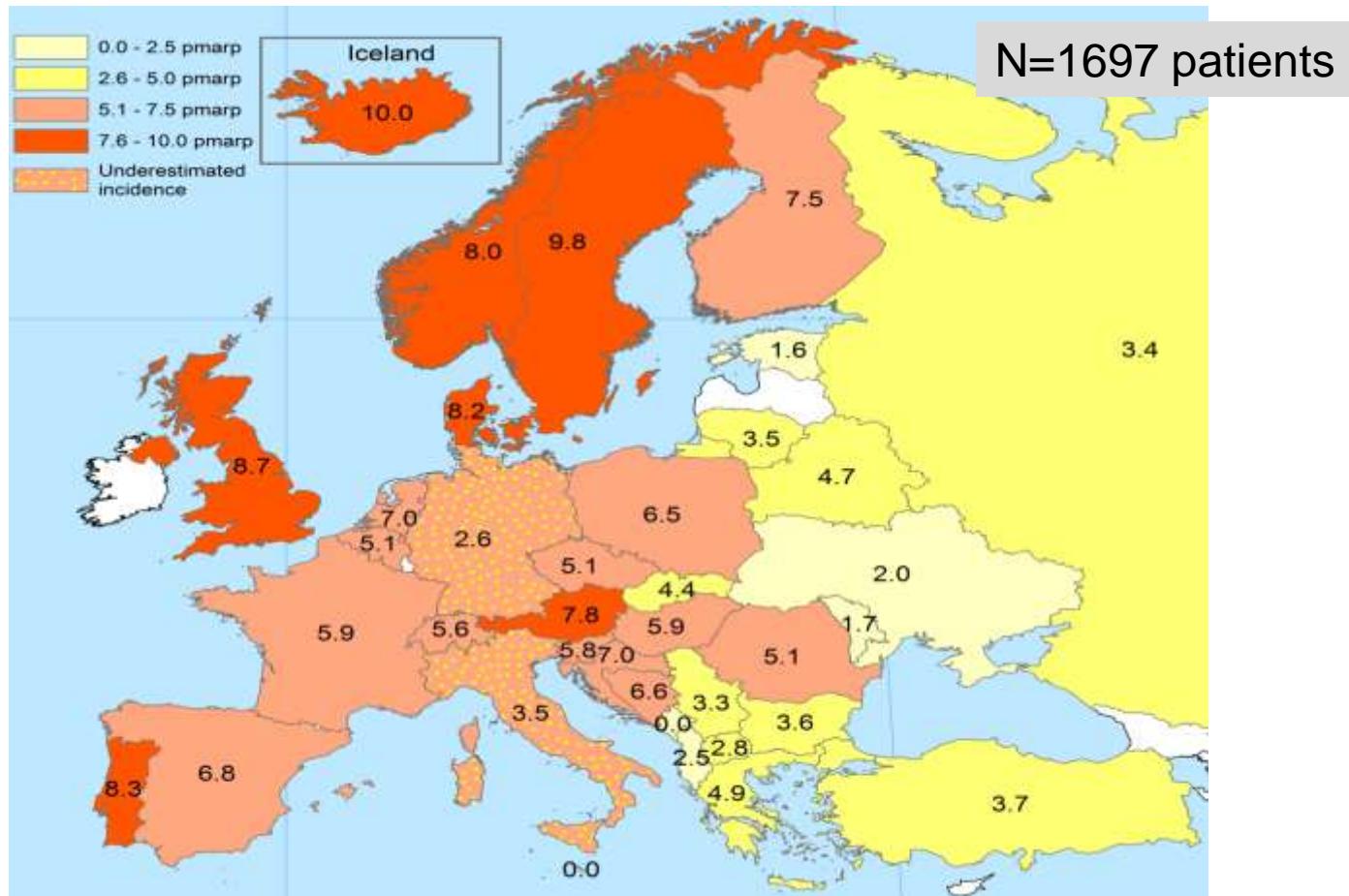


12,8

# Incidência de doentes com idade pediátrica em TSFR



# Variable incidence in Europe



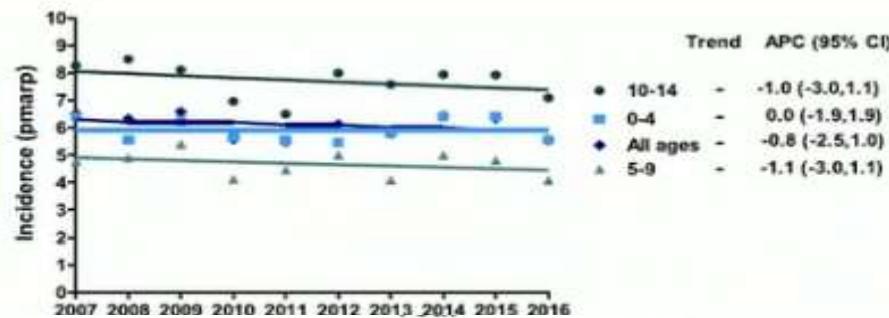
Demographics of paediatric renal replacement therapy in Europe: a report of the ESPN/ERA-EDTA registry.

Chesnaye N, Nephrol Dial Transp 2015

# Epidemiology

## Incidence of KRT

Stable incidence of KRT over 10 years: ~ 6 pmc in children < 15 years



N=4459  
Children 0-14 years old  
22 countries



Bonthuis, Ped Nephrol (2021)

Portugal= 7,1 pmc

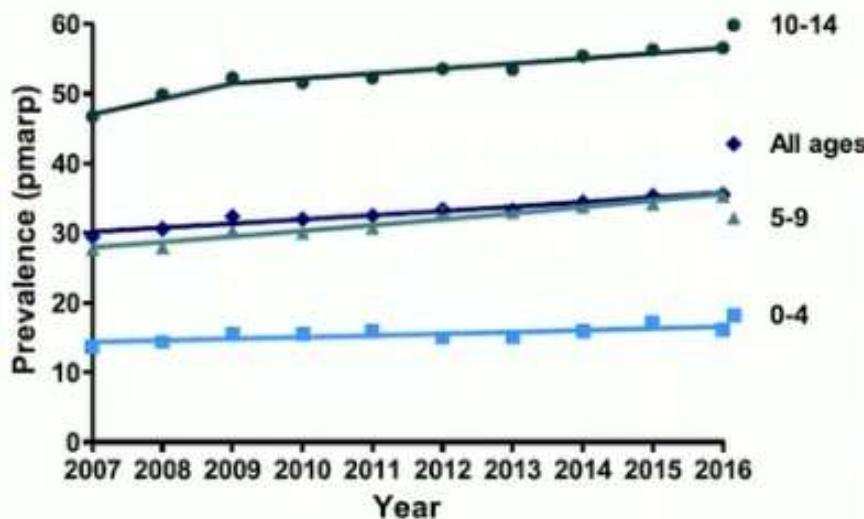
## Prevalência pontual de Doentes Pediátricos em TSFR (0-14 anos)

Ano	Prevalencia pmart Europa	Prevalencia pmart Portugal
31/12/2007	29,4	38,2
31/12/2008	30,0	40,9
31/12/2009	32,4	46,9
31/12/2010	32,0	45,4
31/12/2011	32,5	50,5
31/12/2012	33,4	59,6
31/12/2013	33,5	54,7
31/12/2014	34,4	57,1
31/12/2015	35,3	56,3
31/12/2016	35,6	50,3
31/12/2017	35,1	51,6
31/12/2018	35,2	51,6
31/12/2019	35,5	46,4
21/12/2020	ND	48,2
21/12/2021	ND	53,1
21/12/2022	ND	50,5

Média 49,9 pmart

# Prevalence of KRT

Increasing prevalence of KRT over 10 years (2%/yr): ~ 35 pmc in children < 15 years



Bonthuis, Pediatr Nephrol 2021



N=4459  
Children 0-14 years old  
22 countries



Bonthuis, Ped Nephrol (2021)

## Capacidade de Resposta- Unidades de Transplantação

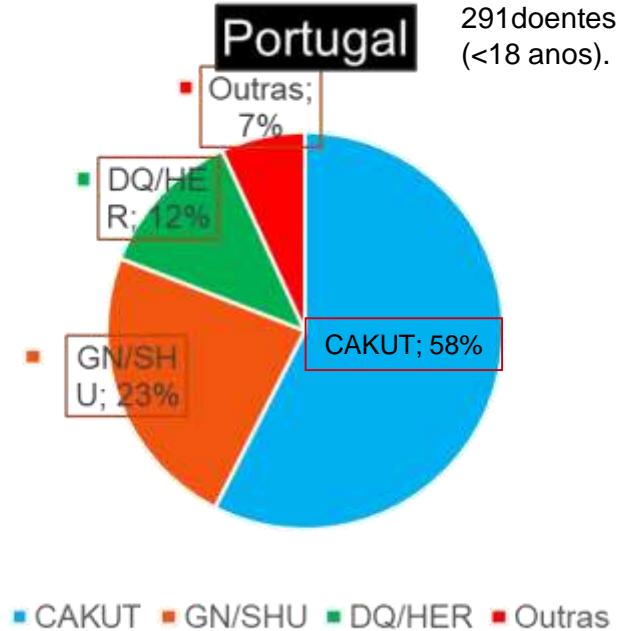
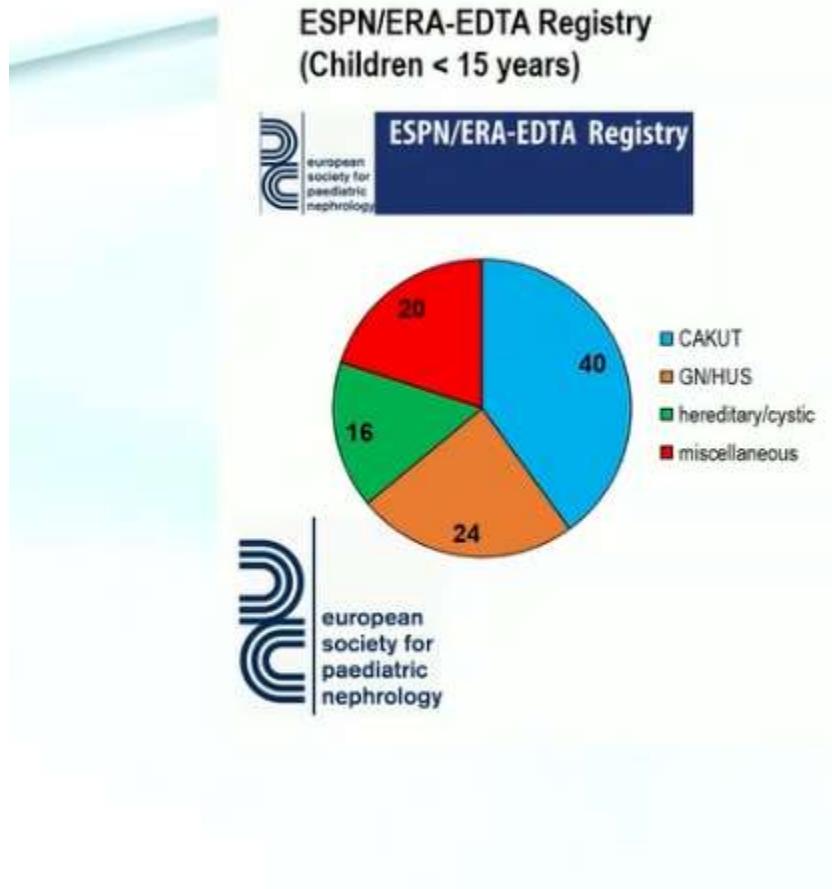
**Ano 2007-2021:**

**Média: 15,1 doentes incidentes/ano**

**Média: 14,7 TR/ano**

Ano	Incidentes 1ªTSFR	Transplante / ano
2007	19	17
2008	16	18
2009	18	16
2010	17	17
2011	18	16
2012	24	17
2013	10	17
2014	17	7
2015	16	20
2016	11	15
2017	13	13
2018	14	6
2019	15	10
2020	10	5
2021	13	13
2022	12	11

# Causes of kidney failure

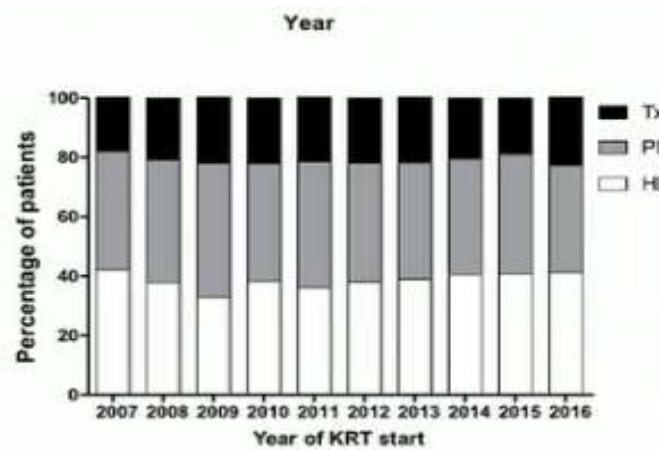


# Modality of the first KRT

N=4459

Children 0-14 years old  
22 countries

Modality at start of KRT:  
40% HD, 40% PD, 20% Tx



Bonthuis, Pediatr  
Nephrol 2021

**Portugal.  
Incident 2007-2021  
Modality at start  
PD-81,8%; HD 9,4%  
Tx preemptive -8,9%**

# Conclusões

- 16 anos de Registo
- Incidência de DRC5 em TSFR no período 2007-2014 foi maior que a média europeia. No último período (2014-2023) tivemos uma tendência decrescente, atualmente encontrando-nos ao mesmo nível que a Europa(incidência 6pmar).
- A prevalência pontual é maior em Portugal. Na Europa observa-se uma prevalência crescente e em Portugal uma estabilização.
- As CAKUT são a principal etiologia da DRC5. Comparativamente temos uma maior proporção de CAKUT e menos de glomerulopatias que a Europa.
- Boa resposta de acesso à transplantação
- O primeiro tratamento de TSFR em Portugal é a diálise Peritoneal. Comparado à Europa temos menos doentes que iniciam por hemodialise e menos TR pré-emptive. Contudo em Portugal, o ano de 2023 foi o ano mais TR preemptive (36,3% de TR) e DP e HD a equilibrarem-se como primeira escolha dialítica.

Muito obrigado.