



ENFERMEDADES RENALES. ESTADÍSTICAS MUNDIALES

Este boletín deberá citarse como:

Cuba. Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas. Biblioteca Médica Nacional. Enfermedades renales. Estadísticas mundiales. Factográfico de Salud [Internet]. 2016 Feb [citado Día Mes Año];2(2):[aprox. 17 p.]. Disponible en:
<http://files.sld.cu/bmn/files/2016/02/factografico-de-salud-febrero-2016.pdf>

Reseña

Toda afección, enfermedad o evento que dañe los riñones, puede causar la enfermedad renal. El daño renal puede ocurrir de manera súbita (agudo) o desarrollarse lentamente durante un largo período (crónico).

La enfermedad renal crónica (ERC) es una condición clínica cada vez más frecuente, que afecta a cerca del 10% de la población mundial. Suele ser progresiva y no presentar síntomas hasta etapas avanzadas, cuando su tratamiento (diálisis y trasplante de riñón) es ya altamente invasivo y costoso. La enfermedad renal terminal (ERT) es la última etapa irreversible en la historia natural de la ERC.

Dado que frecuentemente, la ERC se asocia a otras enfermedades crónicas como la diabetes, hipertensión y enfermedad del corazón, resulta de gran importancia realizar acciones de prevención, diagnóstico y tratamiento oportuno de la población en riesgo desde la Atención Primaria de Salud.

En este sentido, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y Organización Mundial de la Salud (OMS), conjuntamente con la Sociedad Latinoamericana de Nefrología e Hipertensión (SLANH), promueven estrategias dirigidas a prevenir la enfermedad renal crónica y a mejorar el acceso a su tratamiento, dado que se estima que una proporción significativa de pacientes no acceden a las terapias que pueden salvarles la vida.

Según el reporte anual de United States Renal Data System: *2015 USRDS annual data report*, la tasa de incidencia de ERT en todos los países es sustancialmente mayor para los hombres que para las mujeres; así como la prevalencia de ERT por millón de habitantes fue mayor para los individuos de 65 a 74 años en la mayoría de los países. El reporte señala además que, a nivel internacional, el centro de hemodiálisis sigue siendo el recurso más común de tratamiento para la ERT, y constituye más del 80% de la provisión de diálisis en la mayoría de los países representados en el informe.

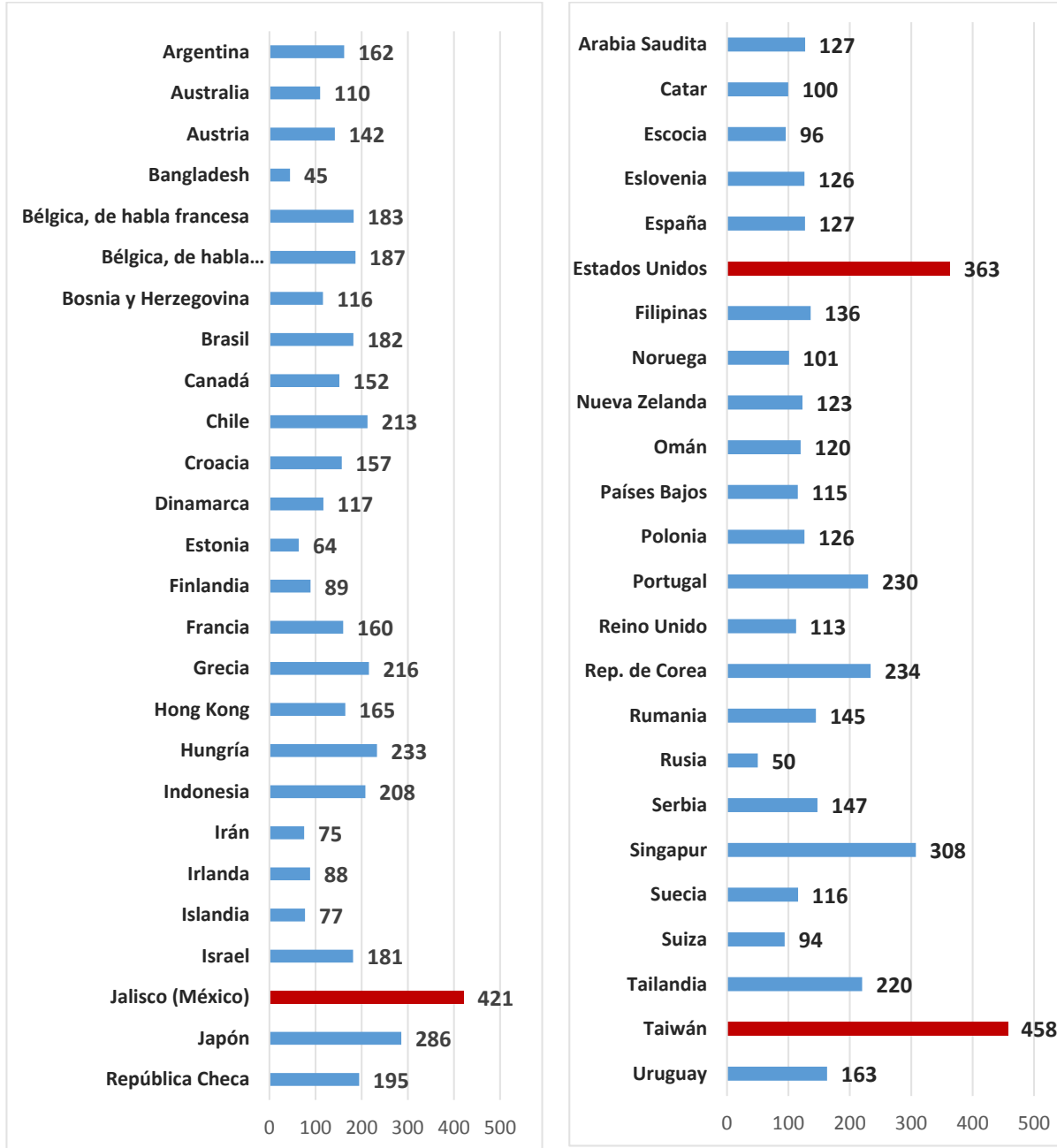
En Cuba, se visualiza un incremento de la mortalidad por enfermedades glomerulares y renales. Durante el 2014, estas enfermedades constituyeron la duodécima causa de muerte, con 696 defunciones para una tasa de 6,2 por cada 10 000 habitantes. Igualmente, el riesgo de morir por enfermedades glomerulares y renales, es mayor en el hombre.

A continuación, se presentan algunos datos estadísticos sobre enfermedades renales a nivel mundial, con énfasis en la Enfermedad Renal Terminal (ERT).

Lic. Sonia Santana Arroyo
Servicio de Disseminación Selectiva de la Información (DSI)
Biblioteca Médica Nacional
Cuba

MUNDIAL

INCIDENCIA DE ENFERMEDAD RENAL TERMINAL

Gráfico 1. Incidencia de ERT tratada, por millón de habitantes, según país, 2013

Fuente: United States Renal Data System, 2015. http://www.usrds.org/2015/view/v2_13.aspx

Datos presentados sólo para los países de los que se disponía información relevante. Todas las tasas están sin ajustar.

Abreviaturas: ERT, Enfermedad Renal Terminal.

Tabla 1. Tendencias en la incidencia de ERT tratada, por millón de habitantes, según país, 2000-2013
 Tabla (A) Diez países con mayor incremento de % en la tasa de incidencia de ERT 2000/01 y 2012/13, además de los EE.UU.

País	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	% de cambio del 2000/01 al 2012 / 13a
Bangladesh	6	6	6	8	7	8	8	13	13	13	23	32	45	45	628,5
Chile	126	123	127	130	157	135	141	144	153	153	156	197	170	213	53,8
Croacia	.	112	118	131	155	144	158	157	40,4
Jalisco (México)	195	205	232	280	346	302	346	372	400	419	404	527	467	421	122,1
Malasia	79	90	97	106	114	121	138	150	168	176	188	211	229	236	175,5
Filipinas	35	54	53	60	75	74	75	88	87	91	97	103	117	136	185,2
Rep. de Corea	93	114	130	152	171	173	185	184	182	176	182	205	221	234	120,5
Rusia	13	16	15	19	17	24	28	.	36	35	40	43	48	50	249,3
Singapur	204	214	210	204	223	241	241	268	249	230	242	278	285	308	41,9
Tailandia	10	23	.	78	123	110	139	159	100	123	146	227	221	220	1.209,5
Estados Unidos	327	335	340	344	348	353	362	358	359	368	366	356	358	363	8,9

Tabla (B) Cinco países con mayor descenso de % en la tasa de incidencia de ERT 2000/01 y 2012/13

País	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	% de cambio del 2000/01 al 2012 / 13a
Canadá	156	159	158	162	164	164	166	168	166	167	167	163	157	152	-1,9
Dinamarca	132	140	132	132	131	121	119	147	126	135	121	117	125	117	-11,1
Finlandia	95	91	94	95	97	97	87	94	95	85	86	86	83	89	-7,6
Escocia	110	104	110	121	115	125	116	114	106	105	100	96	100	96	-8,1
Suecia	130	127	129	122	123	121	130	128	123	127	121	124	115	116	-10,3

Fuente: United States Renal Data System, 2015. http://www.usrds.org/2015/view/v2_13.aspx

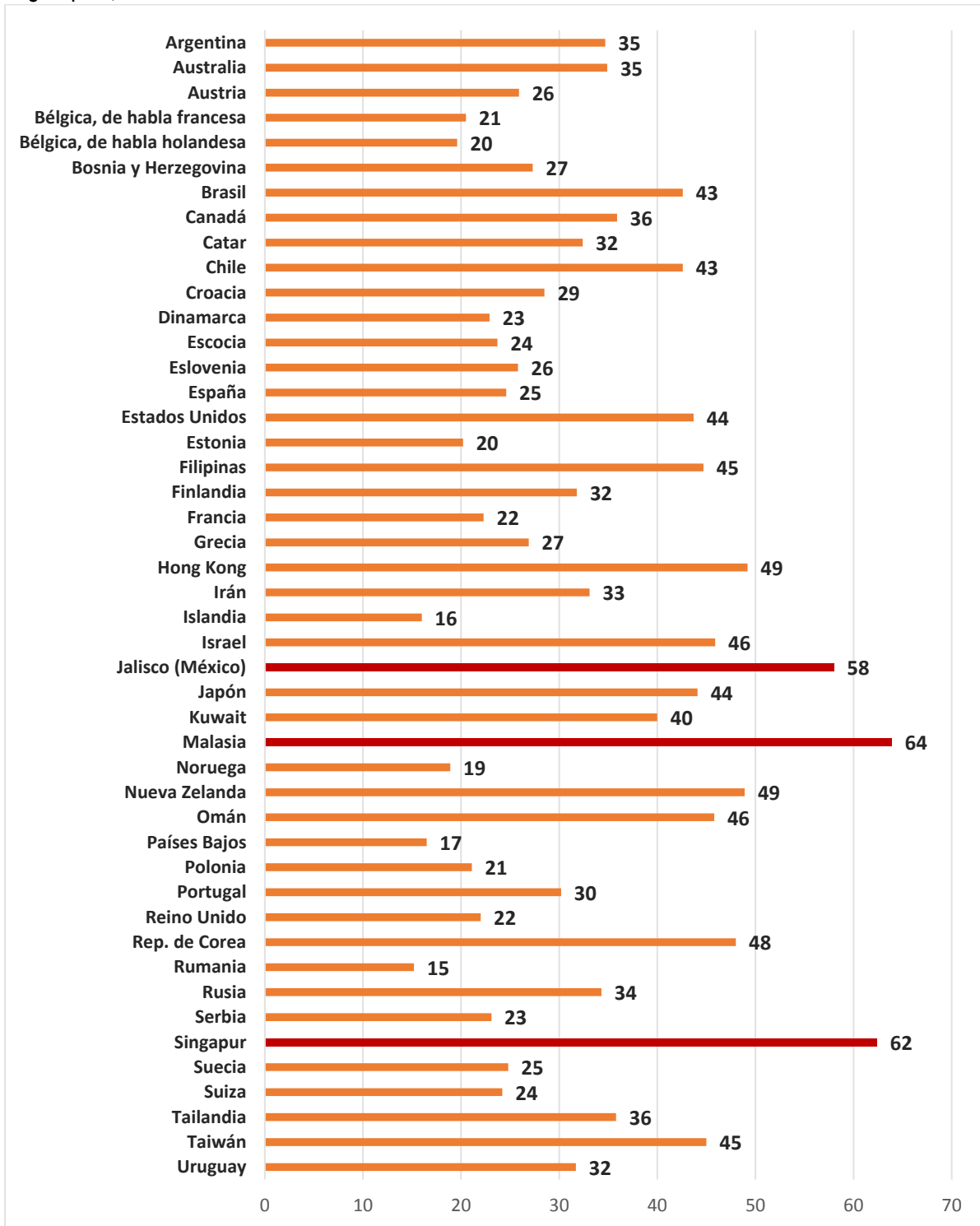
Todas las tasas están sin ajustar.

Los datos de EE.UU. se muestran para fines de comparación.

. significa datos no reportados.

Abreviaturas: ERT, Enfermedad Renal Terminal.

Gráfico 2. Porcentaje de pacientes con ERT incidentes con diabetes como la causa primaria de la ERT, según país, 2013



Fuente: United States Renal Data System, 2015. http://www.usrds.org/2015/view/v2_13.aspx

Datos presentados sólo para los países de los que se disponía información relevante.

Abreviaturas: ERT, Enfermedad Renal Terminal.

Tabla 2. Incidencia de ERT tratada por millón de habitantes, según grupo de edad y país, 2013

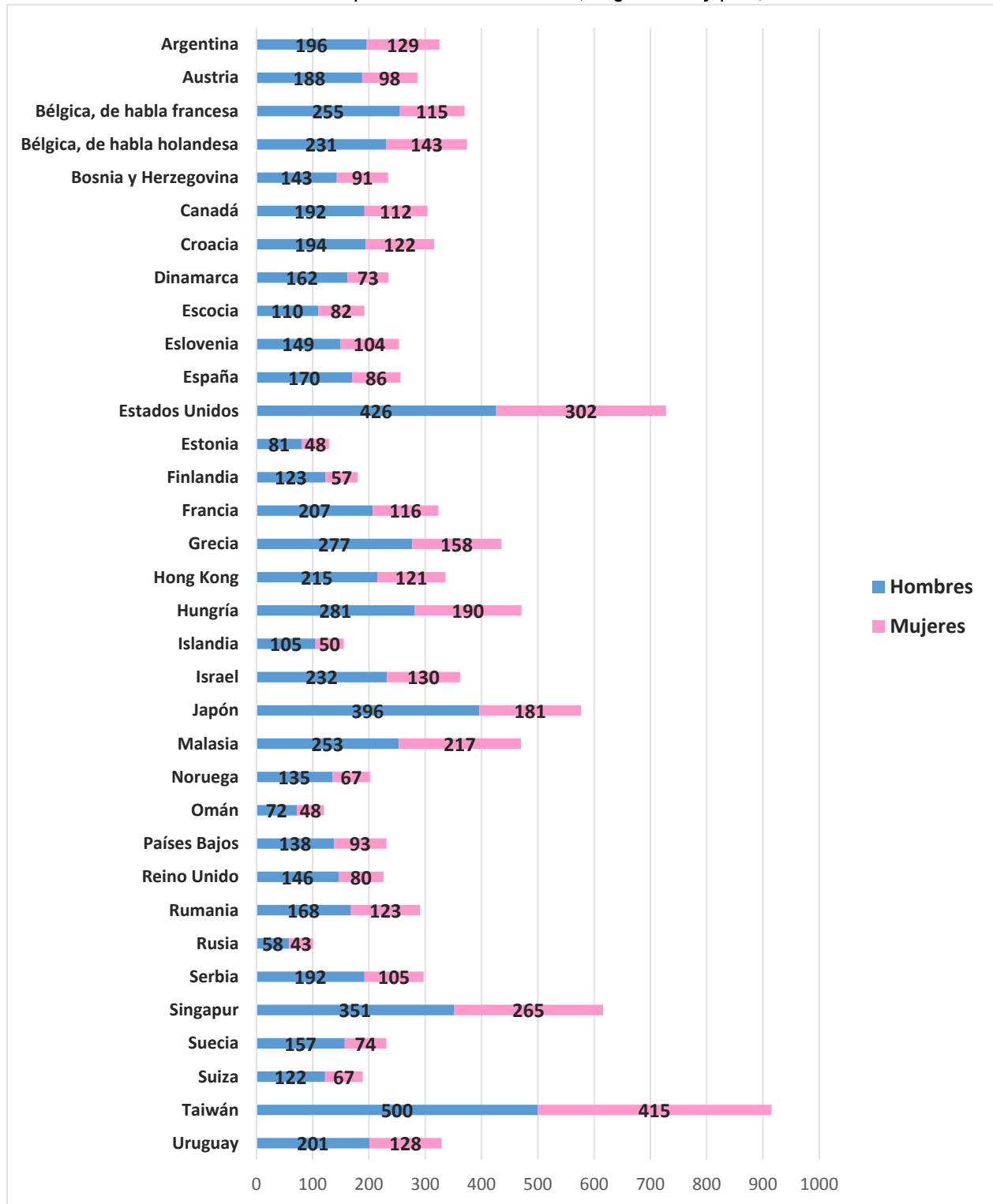
<i>País</i>	<i>20-44 años de edad</i>	<i>45-64 años de edad</i>	<i>65-74 años de edad</i>	<i>≥ 75 años de edad</i>
<i>Argentina</i>	67	324	675	654
<i>Australia</i>	43	174	333	347
<i>Austria</i>	40	168	437	453
<i>Bélgica, de habla holandesa</i>	42	155	493	884
<i>Bélgica, de habla francesa</i>	44	208	575	835
<i>Bosnia y Herzegovina</i>	41	177	332	550
<i>Canadá</i>	48	186	449	633
<i>Dinamarca</i>	50	124	325	430
<i>Estonia</i>	22	95	200	140
<i>Finlandia</i>	39	122	233	192
<i>Francia</i>	44	171	432	691
<i>Grecia</i>	41	206	537	909
<i>Hong Kong</i>	63	262	505	292
<i>Hungría</i>	47	311	692	879
<i>Islandia</i>	53	88	174	362
<i>Israel</i>	52	318	783	1.093
<i>Japón</i>	53	293	640	897
<i>Malasia</i>	106	715	1.307	675
<i>Países Bajos</i>	44	123	354	416
<i>Nueva Zelanda</i>	65	240	342	173
<i>Noruega</i>	40	119	319	390
<i>Polonia</i>	25	136	274	3.166
<i>Rumania</i>	54	242	407	316
<i>Rusia</i>	31	89	129	65
<i>Escocia</i>	50	115	259	259
<i>Serbia</i>	45	222	406	331
<i>Singapur</i>	79	503	1.229	1.219
<i>Eslovenia</i>	35	129	324	554
<i>España</i>	36	153	385	415
<i>Suecia</i>	33	151	321	357
<i>Suiza</i>	22	109	280	348
<i>Taiwán</i>	94	586	1.734	2.720
<i>Reino Unido</i>	49	157	289	338
<i>Estados Unidos</i>	130	537	1.149	1.396
<i>Uruguay</i>	64	233	619	610

Fuente: United States Renal Data System, 2015. http://www.usrds.org/2015/view/v2_13.aspx

Datos presentados sólo para los países de los que se disponía información relevante.

Todas las tasas están sin ajustar.

Abreviaturas: ERT, Enfermedad Renal Terminal.

Gráfico 3. Incidencia de ERT tratada por millón de habitantes, según sexo y país, 2013

Fuente: United States Renal Data System, 2015. http://www.usrds.org/2015/view/v2_13.aspx

Datos presentados sólo para los países de los que se disponía información relevante.

Todas las tasas están sin ajustar.

Abreviaturas: ERT, Enfermedad Renal Terminal.

PREVALENCIA DE ENFERMEDAD RENAL TERMINAL

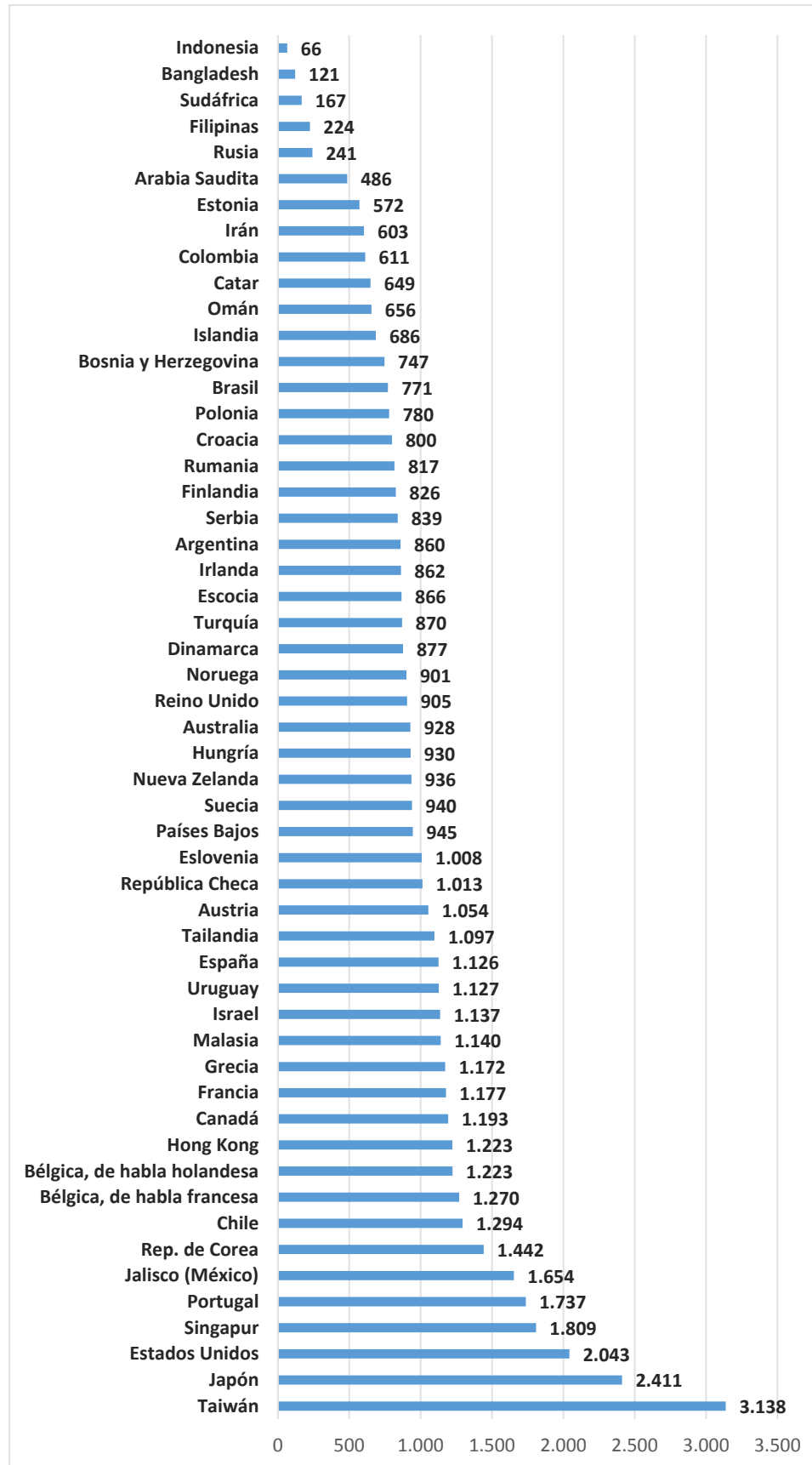
Gráfico 4. Prevalencia de ERT tratada por millón de habitantes, según país, 2013

Tabla 3. Prevalencia de ERT tratada por millón de habitantes, según grupo de edad y país, 2013

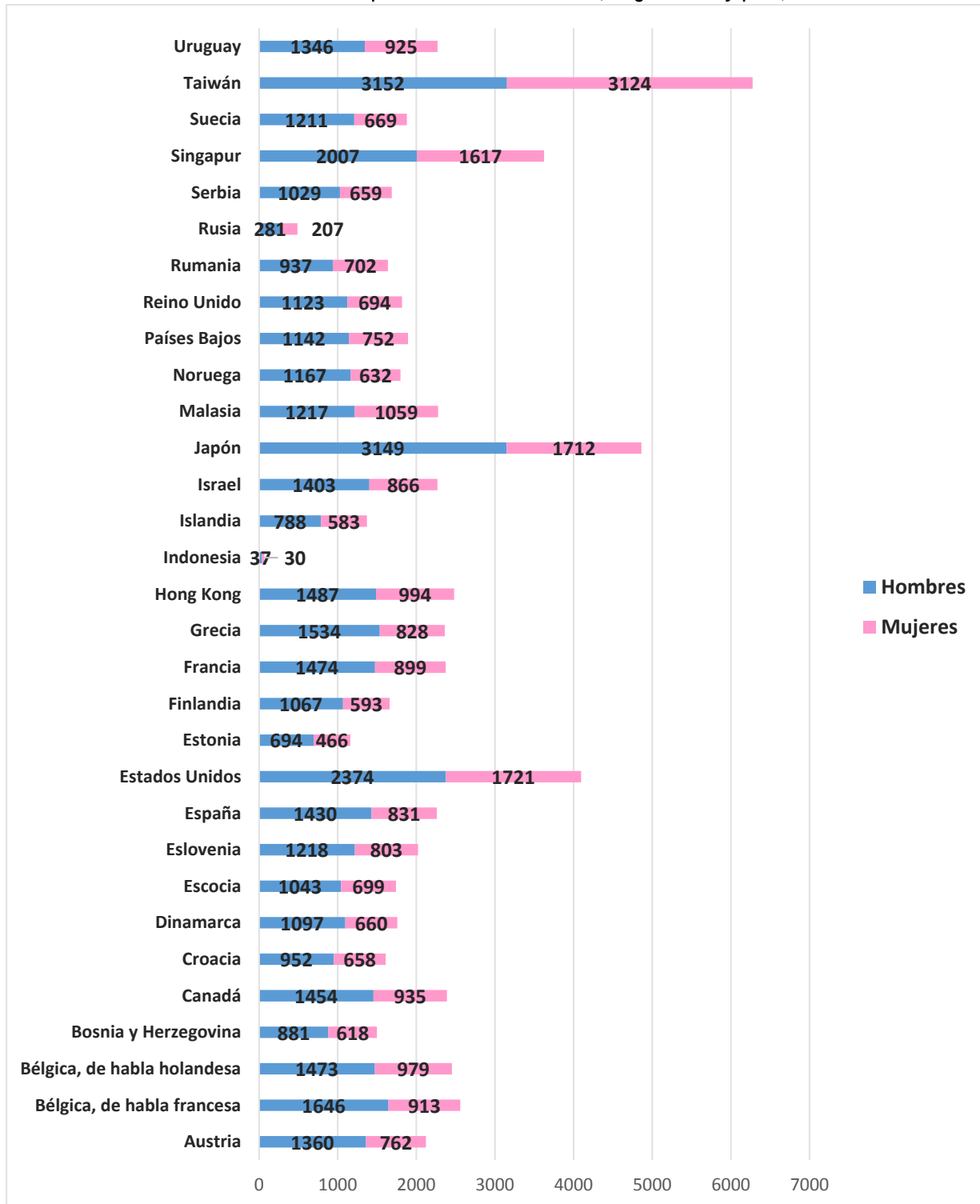
<i>País</i>	<i>20-44 años de edad</i>	<i>45-64 años de edad</i>	<i>65-74 años de edad</i>	<i>≥ 75 años de edad</i>
<i>Argentina</i>	384	1.388	2.469	2.150
<i>Australia</i>	463	1.620	2.460	2.334
<i>Austria</i>	453	1.548	2.730	2.241
<i>Bélgica, de habla holandesa</i>	430	1.480	3.051	4.090
<i>Bélgica, de habla francesa</i>	456	1.762	3.711	4.433
<i>Bosnia y Herzegovina</i>	359	1.280	1.678	3.032
<i>Canadá</i>	526	1.718	3.182	3.587
<i>Dinamarca</i>	524	1.331	1.911	1.871
<i>Estonia</i>	376	947	1.198	819
<i>Finlandia</i>	392	1.296	1.951	1.389
<i>Francia</i>	567	1.722	2.874	3.162
<i>Grecia</i>	436	1.565	2.786	3.176
<i>Hong Kong</i>	471	2.119	3.322	1.875
<i>Islandia</i>	499	952	2.257	1.657
<i>Israel</i>	778	2.219	3.710	3.117
<i>Japón</i>	408	3.011	5.937	5.953
<i>Malasia</i>	778	3.276	4.553	1.856
<i>Países Bajos</i>	498	1.357	2.276	2.320
<i>Nueva Zelanda</i>	554	1.812	2.421	1.270
<i>Noruega</i>	483	1.440	2.400	2.069
<i>Rumania</i>	406	1.348	2.036	1.686
<i>Rusia</i>	189	440	473	179
<i>Escocia</i>	583	1.374	1.695	1.472
<i>Serbia</i>	454	1.372	1.843	1.251
<i>Singapur</i>	534	3.284	6.569	5.177
<i>Eslovenia</i>	384	1.450	2.568	2.607
<i>España</i>	419	1.669	3.038	2.712
<i>Suecia</i>	457	1.522	2.159	1.833
<i>Taiwán</i>	744	4.812	11.666	13.754
<i>Reino Unido</i>	555	1.488	1.951	1.785
<i>Estados Unidos</i>	1.007	3.445	5.806	5.442
<i>Uruguay</i>	717	1.961	3.177	2.971

Fuente: United States Renal Data System, 2015. http://www.usrds.org/2015/view/v2_13.aspx

Datos presentados sólo para los países de los que se disponía información relevante.

La prevalencia no está ajustada y refleja la prevalencia a finales de 2013.

Abreviaturas: ERT, Enfermedad Renal Terminal.

Gráfico 5. Prevalencia de ERT tratada por millón de habitantes, según sexo y país, 2013

Fuente: United States Renal Data System, 2015. http://www.usrds.org/2015/view/v2_13.aspx

Datos presentados sólo para los países de los que se disponía información relevante.

La prevalencia no está ajustada y refleja la prevalencia a finales de 2013.

Abreviaturas: ERT, Enfermedad Renal Terminal.

Tabla 5. Prevalencia de ERT tratada por millón de habitantes y gasto en salud per cápita (PPA), por región, 2013

<i>Región</i>	<i>País</i>	<i>Gasto en salud per cápita, ppa</i>	<i>Prevalencia de ERT tratada por millón de habitantes</i>
Europa Central y Oriental	Bosnia y Herzegovina	928	747
	Croacia	1.517	800
	República Checa	1.982	1.013
	Estonia	1.453	572
	Hungría	1.839	930
	Polonia	1.551	780
	Rumania	988	817
	Rusia	ND	241
	Serbia	987	839
	Eslovenia	2.595	1.008
Este y Sudeste de Asia	Ucrania	687	131
	Hong Kong	ND	1.223
	Indonesia	293	66
	Japón	3.741	2.411
	República de Corea	2.398	1.442
	Malasia	938	1.140
	Filipinas	287	224
	Singapur	3.578	1.809
Tailandia	658	1.097	
Oriente Medio y África	Bahrein	1.900	340
	Irán	1.414	603
	Israel	2.357	1.137
	Líbano	1.092	855
	Omán	796	656
	Catar	2.882	649
	Arabia Saudita	1.681	486
	Sudáfrica	1.121	167
América del Norte y Latina	Argentina	1.725	860
	Brasil	1.452	771
	Canadá	4.759	1.193
	Chile	1.678	1.294
	Colombia	843	611
	Estados Unidos	9.146	2.043
	Uruguay	1.715	1.127
Reino Unido, Irlanda, Países nórdicos de la	Australia	3.997	928
	Dinamarca	4.552	877
	Finlandia	3.604	826
	Islandia	3.646	686
	Nueva Zelanda	3.405	936

<i>UE, Australia y Nueva Zelanda</i>	Noruega	6.308	901
	Suecia	4.244	940
	Reino Unido	3.311	905
<i>Europa occidental</i>	Austria	4.885	1.054
	Francia	4.334	1.177
	Grecia	2.513	1.172
	Países Bajos	5.601	945
	Portugal	2.508	1.737
	España	2.846	1.126

Fuente: United States Renal Data System, 2015. http://www.usrds.org/2015/view/v2_13.aspx

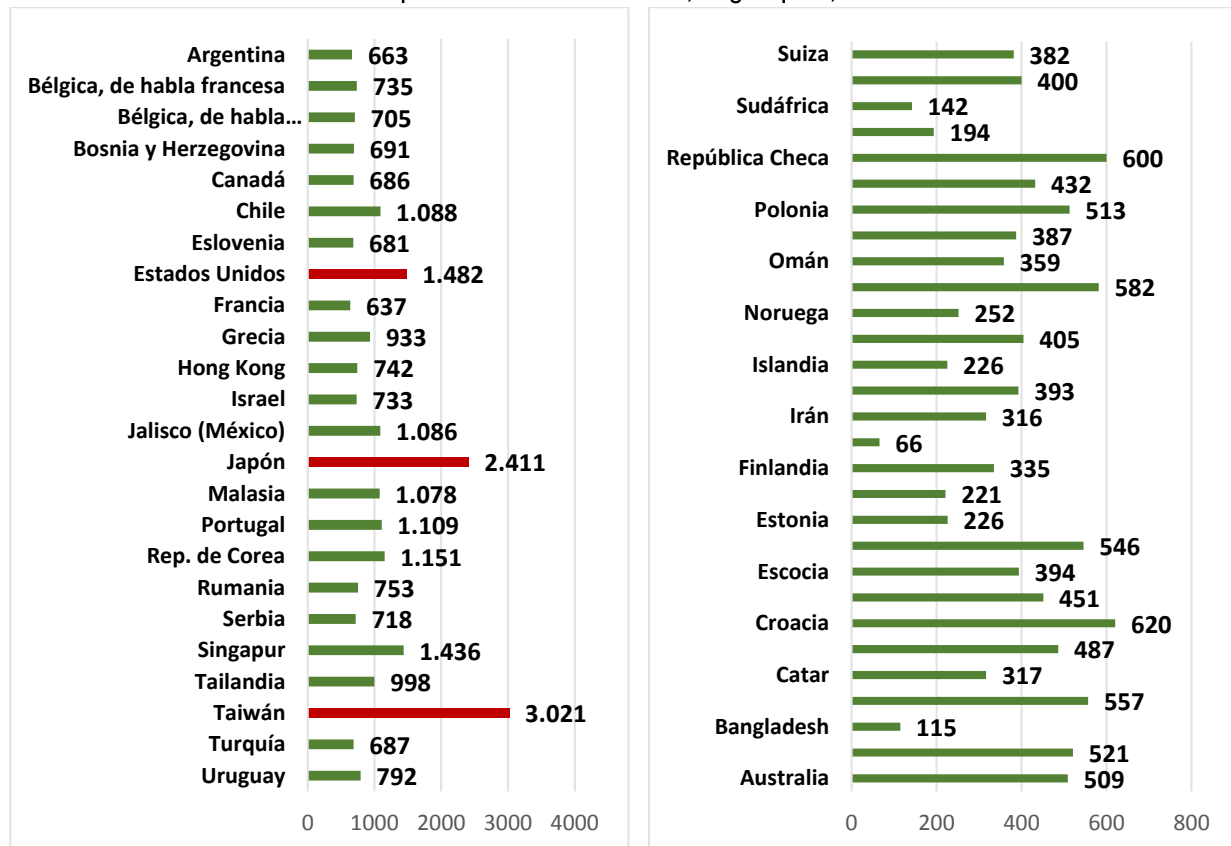
Datos presentados sólo para los países de los que se disponía información relevante.

La prevalencia de ERT no está ajustada y fue del 2013 para todos los países, con excepción de Bahrein para el cual fue a partir de 2011 y Ucrania para el que fue a partir del 2012.

Abreviaturas: ERT, Enfermedad Renal Terminal; ND, No Disponible.

TERAPIA DE DIÁLISIS PARA LA ENFERMEDAD RENAL TERMINAL

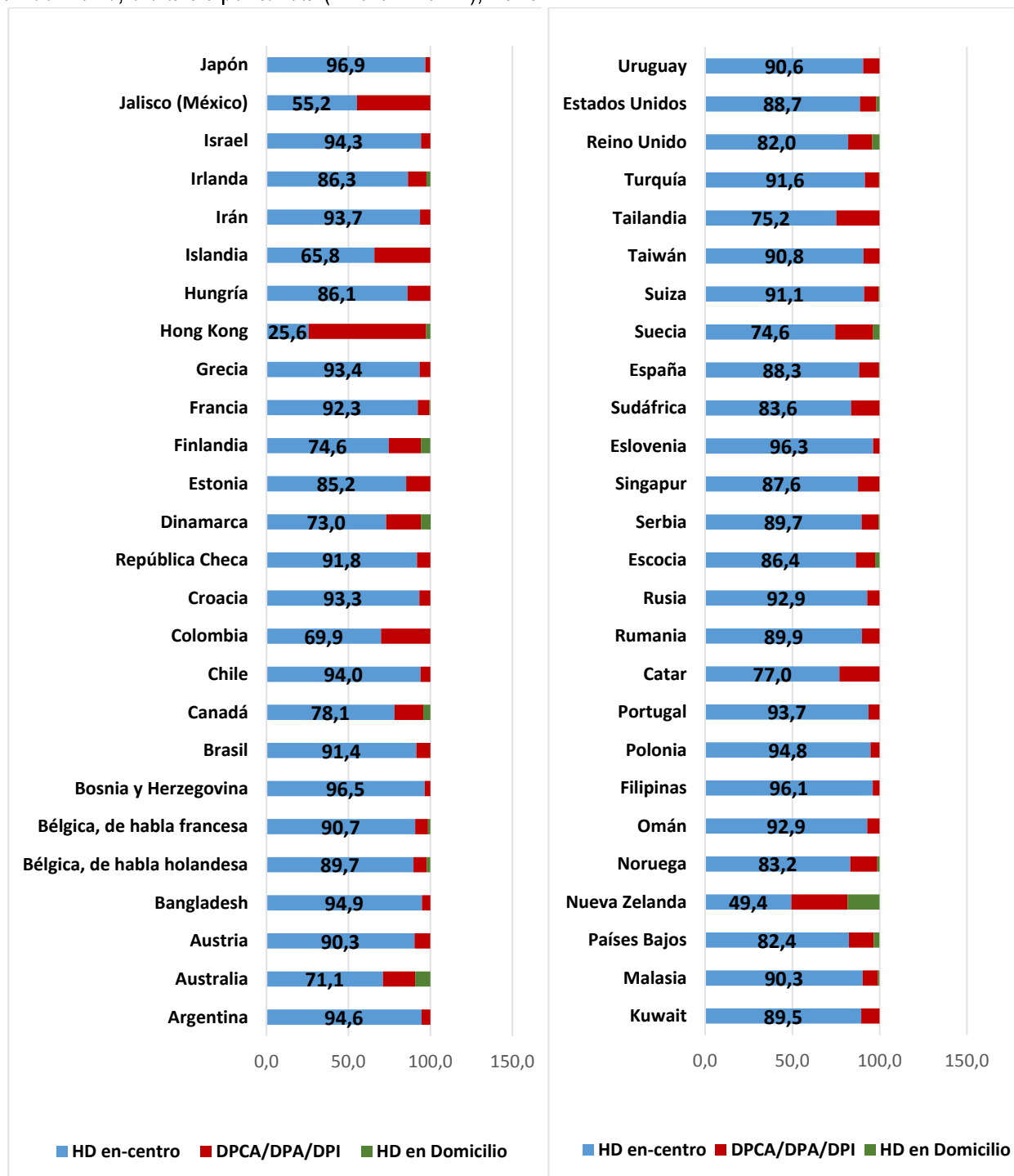
Gráfico 6. Prevalencia de diálisis por millón de habitantes, según país, 2013



Fuente: United States Renal Data System, 2015. http://www.usrds.org/2015/view/v2_13.aspx

La prevalencia no está ajustada y refleja la prevalencia a finales de 2013

Gráfico 7. Distribución del porcentaje de pacientes en diálisis prevalente que utilizan HD en-centro, HD en domicilio, o diálisis peritoneal (DPCA/DPA/DPI), 2013

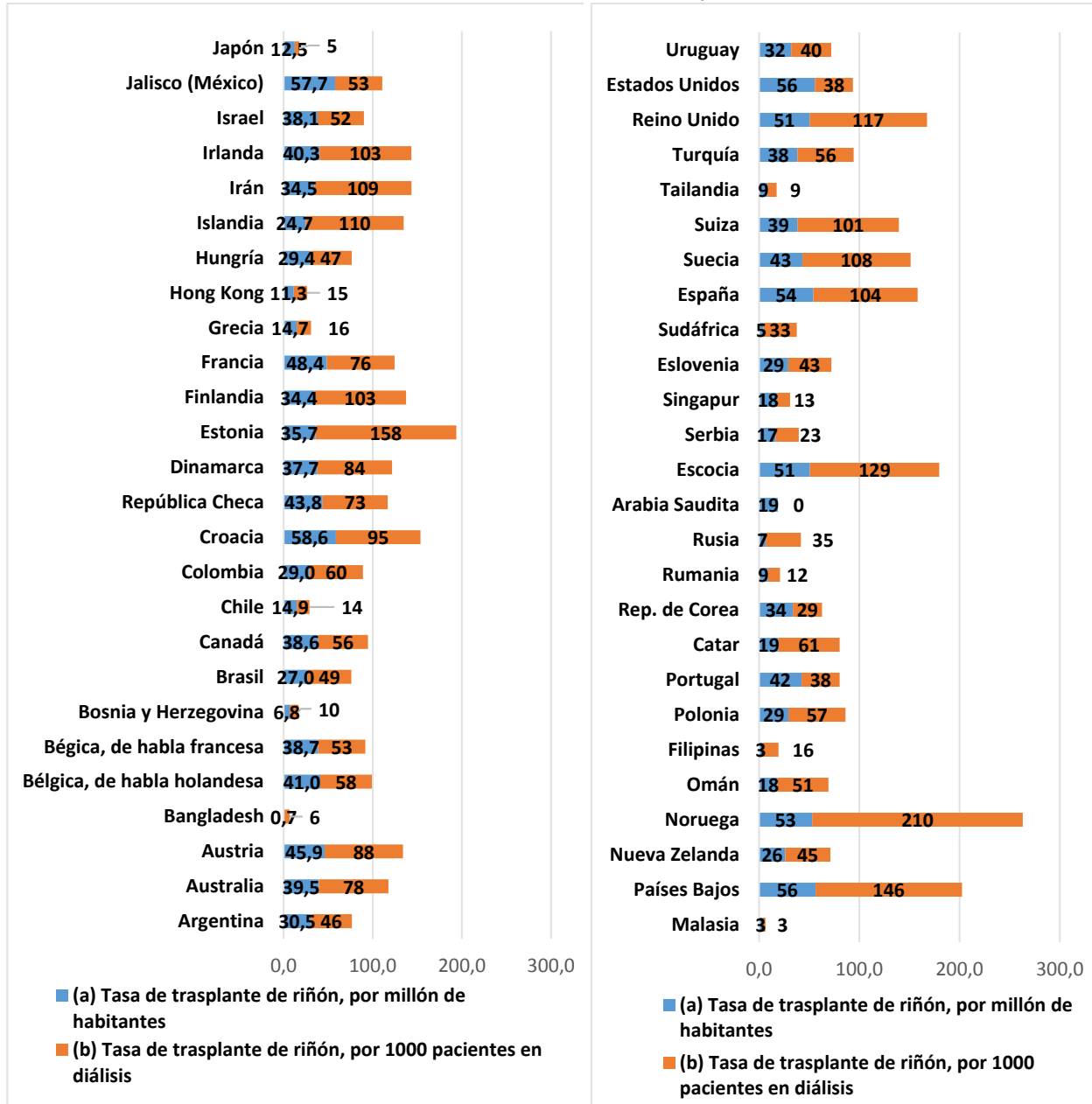


Fuente: United States Renal Data System, 2015. http://www.usrds.org/2015/view/v2_13.aspx

Abreviaturas: DPCA, Diálisis Peritoneal Continua Ambulatoria; DPA, Diálisis Peritoneal Automatizada; DPI, Diálisis Peritoneal Intermitente; HD, Hemodiálisis.

TRASPLANTE DE RIÑÓN

Gráfico 8. Tasa de trasplante de riñón, por millón de habitantes, según país, 2013



Fuente: United States Renal Data System, 2015. http://www.usrds.org/2015/view/v2_13.aspx

Datos presentados sólo para los países de los que se disponía información relevante.

Todas las tasas están sin ajustar.

AÑOS DE VIDA AJUSTADOS POR DISCAPACIDAD A CAUSA DE ENFERMEDADES RENALES

Tabla 6. AVAD global para todas las edades y AVAD estandarizado por edad en enfermedades renales. 2005 y 2013 (con el cambio de porcentaje)

	AVAD todas las edades (miles) *			AVAD estandarizada por edad (por 100 000) *		
	2005	2013	Cambio de porcentaje	2005	2013	Cambio de porcentaje
Todas las causas	2 513 239.2 (2 331 974.5 to 2 717 184.5)	2 449 810.0 (2 234 094.6 to 2 675 167.6)	-2.5 (-4.7 to -0.3) *	41 072.6 (38 101.1 to 44 409.9)	35 523.9 (32 416.1 to 38 774.8)	-13.5 (-15.3 to -11.6) *
Diabetes, enfermedades urogenitales, de la sangre, y endocrinas	120 976.5 (101 712.4 to 143 463.1)	141 620.9 (118 713.4 to 168 158.3)	17.0 (13.1 to 21.5) *	2069.2 (1759.6 to 2429.2)	2089.4 (1759.1 to 2468.6)	0.8 (-2.1 to 5.2)
Glomerulonefritis aguda	805.7 (535.0 to 1067.9)	715.4 (519.0 to 923.1)	-11.2 (-22.1 to 4.4)	12.6 (8.5 to 16.6)	10.2 (7.4 to 13.1)	-19.4 (-28.8 to -6.2) *
Enfermedad renal crónica	28 349.4 (24 290.4 to 31 773.7)	33 187.2 (28 461.0 to 37 316.0)	17.1 (12.5 to 22.0) *	497.7 (425.7 to 555.5)	497.3 (427.5 to 557.2)	-0.1 (-4.0 to 4.1)
Enfermedad renal crónica debido a diabetes mellitus	4493.8 (3673.0 to 5204.8)	5939.3 (5014.8 to 6940.1)	31.8 (25.4 to 43.0) *	82.9 (67.7 to 95.9)	90.9 (77.1 to 105.9)	9.4 (4.4 to 18.6) *
Enfermedad renal crónica debido a hipertensión	6482.8 (5143.8 to 7544.1)	7986.4 (6335.9 to 9233.9)	23.1 (17.4 to 29.7) *	116.3 (92.2 to 134.8)	121.1 (95.7 to 139.8)	4.1 (-0.9 to 9.6)
Enfermedad renal crónica debido a glomerulonefritis	6585.6 (5631.4 to 7535.5)	6126.2 (5138.3 to 7170.7)	-7.2 (-12.0 to -1.1) *	108.1 (92.5 to 123.7)	88.2 (74.0 to 103.2)	-18.6 (-22.9 to -13.2) *
Enfermedad renal crónica debido a otras causas	10 787.2 (8898.8 to 12 207.3)	13 135.4 (10 821.2 to 14 992.9)	21.7 (14.7 to 28.9) *	190.4 (156.3 to 215.6)	197.2 (162.6 to 225.1)	3.5 (-2.4 to 9.7)

Fuente: Murray CJ, Barber RM, Foreman KJ, Abbasoglu Ozgoren A, Abd-Allah F, Abera SF, et al. Global, regional, and national disability-adjusted life years (DALYs) for 306 diseases and injuries and healthy life expectancy (HALE) for 188 countries, 1990–2013: quantifying the epidemiological transition. Lancet [Internet]. 2015 Nov [citado 26 Ene 2016];386(10009):[aprox. 47 p.]. Disponible en:

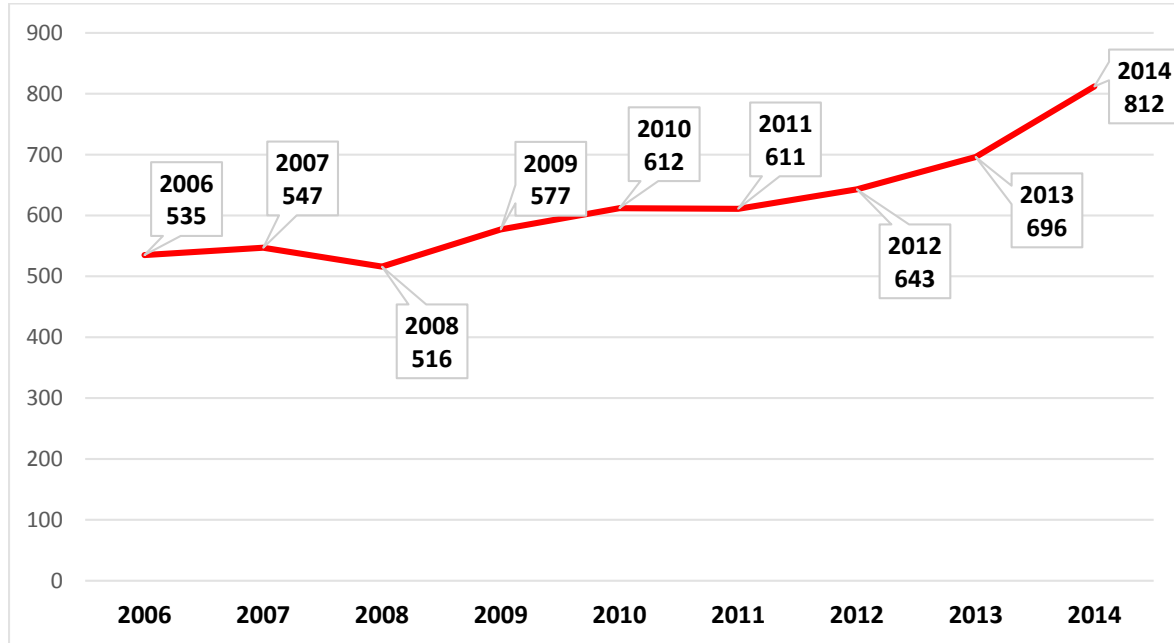
<https://www.clinicalkey.es/#!/content/journal/1-s2.0-S014067361561340X>

* Porcentaje de cambio es estadísticamente significativa ($p < 0,05$).

Abreviaturas: AVAD, Años de Vida Ajustados por Discapacidad

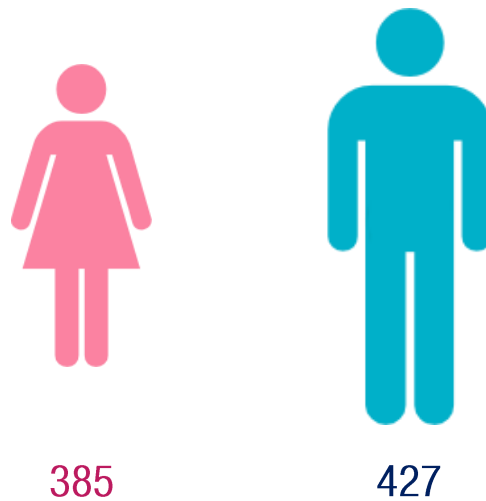
CUBA

Gráfico 9. Mortalidad por enfermedades glomerulares y renales (N00-N19, N25-N27). Ambos sexos. 2006-2014 (No. defunciones)



Fuente: Anuario Estadístico de Salud 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014

Gráfico 10. Mortalidad por enfermedades glomerulares y renales (N00-N19, N25-N27). Según sexo. 2014 (No. defunciones)



Fuente: Anuario Estadístico de Salud 2014

Bibliografía

Cuba. Ministerio de Salud Pública. Dirección Nacional de Estadísticas. Anuario Estadístico de Salud 2014 [Internet]. La Habana: MINSAP; 2015 [citado 29 Ene 2016]. Disponible en: <http://files.sld.cu/bvscuba/files/2015/04/anuario-estadistico-de-salud-2014.pdf>

Cuba. Ministerio de Salud Pública. Dirección Nacional de Estadísticas. Anuario Estadístico de Salud 2013 [Internet]. La Habana: MINSAP; 2014 [citado 29 Ene 2016]. Disponible en: <http://files.sld.cu/dne/files/2014/05/anuario-2013-esp-e.pdf>

Cuba. Ministerio de Salud Pública. Dirección Nacional de Estadísticas. Anuario Estadístico de Salud 2012 [Internet]. La Habana: MINSAP; 2013 [citado 29 Ene 2016]. Disponible en: http://files.sld.cu/dne/files/2013/04/anuario_2012.pdf

Cuba. Ministerio de Salud Pública. Dirección Nacional de Estadísticas. Anuario Estadístico de Salud 2011 [Internet]. La Habana: MINSAP; 2012 [citado 29 Ene 2016]. Disponible en: <http://files.sld.cu/bvscuba/files/2012/05/anuario-2011-e.pdf>

Cuba. Ministerio de Salud Pública. Dirección Nacional de Estadísticas. Anuario Estadístico de Salud 2009 [Internet]. La Habana: MINSAP; 2009 [citado 29 Ene 2016]. Disponible en: <http://files.sld.cu/bvscuba/files/2013/05/anuario-2009e3.pdf>

Murray CJ, Barber RM, Foreman KJ, Abbasoglu Ozgoren A, Abd-Allah F, Abera SF, et al. Global, regional, and national disability-adjusted life years (DALYs) for 306 diseases and injuries and healthy life expectancy (HALE) for 188 countries, 1990–2013: quantifying the epidemiological transition. Lancet [Internet]. 2015 Nov [citado 26 Ene 2016];386(10009):[aprox. 47 p.]. Disponible en: <https://www.clinicalkey.es/#!/content/journal/1-s2.0-S014067361561340X>

Organización Panamericana de la Salud [Internet]. Washington, D.C.: OPS; [citado 29 Ene 2016]. La OPS/OMS y la Sociedad Latinoamericana de Nefrología llaman a prevenir la enfermedad renal y a mejorar el acceso al tratamiento; [aprox. 5 pantallas]. Disponible en: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=10542%3A2015-opsoms-sociedad-latinoamericana-nefrologia-enfermedad-renal-mejorar-tratamiento&Itemid=1926&lang=es

United States Renal Data System. Chapter 13: International Comparisons. En: 2015 USRDS annual data report: Epidemiology of kidney disease in the United States [Internet]. Bethesda, MD: National Institutes of Health, National Institute of Diabetes and Digestive and Kidney Diseases; 2015 [citado 29 Ene 2016]. Disponible en: http://www.usrds.org/2015/view/v2_13.aspx

Dirección: 23 esq. N. Vedado, La Habana. Cuba | Teléfono: (537) 8350022 | Email: maria.carmen@infomed.sld.cu | Directora: MSc. Ileana Almenteros Vera | Editora: Dra.C. María del Carmen Glez Rivero | Confección: Lic. Sonia Santana Arroyo | Diseño/Composición: Téc. Cristina Glez. Pagés | Perfil de diseño: DI Pablo Montes de Oca © julio 2014-2016

