Factográfico de SALUD
Boletín factográfico de la Biblioteca Médica Nacional
RNPS 2433
Vol.2 No.2
FEBRERO 2016
bmn BIBLIOTECA MÉDICA NACIONAL

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 a74 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.

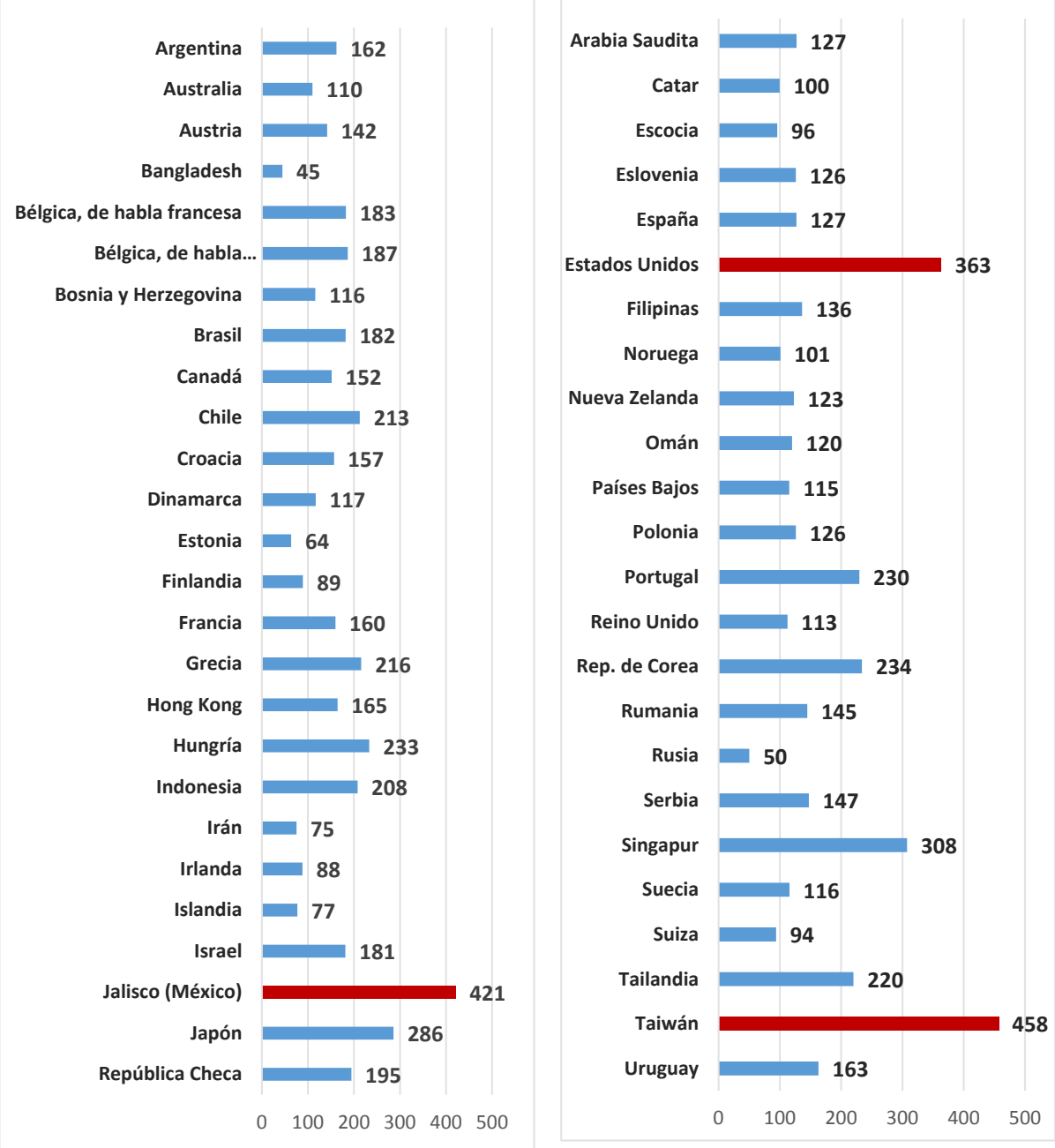
En Cuba, se visualiza un incremento de la mortalidad por enfermedades glomerulares y renales. Durante el 2014, estas enfermedades constituyeron la duodécima causa de muerte, con 696 defunciones para una tasa de 6,2 por cada 10 000 habitantes. Igualmente, el riesgo de morir por enfermedades glomerulares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

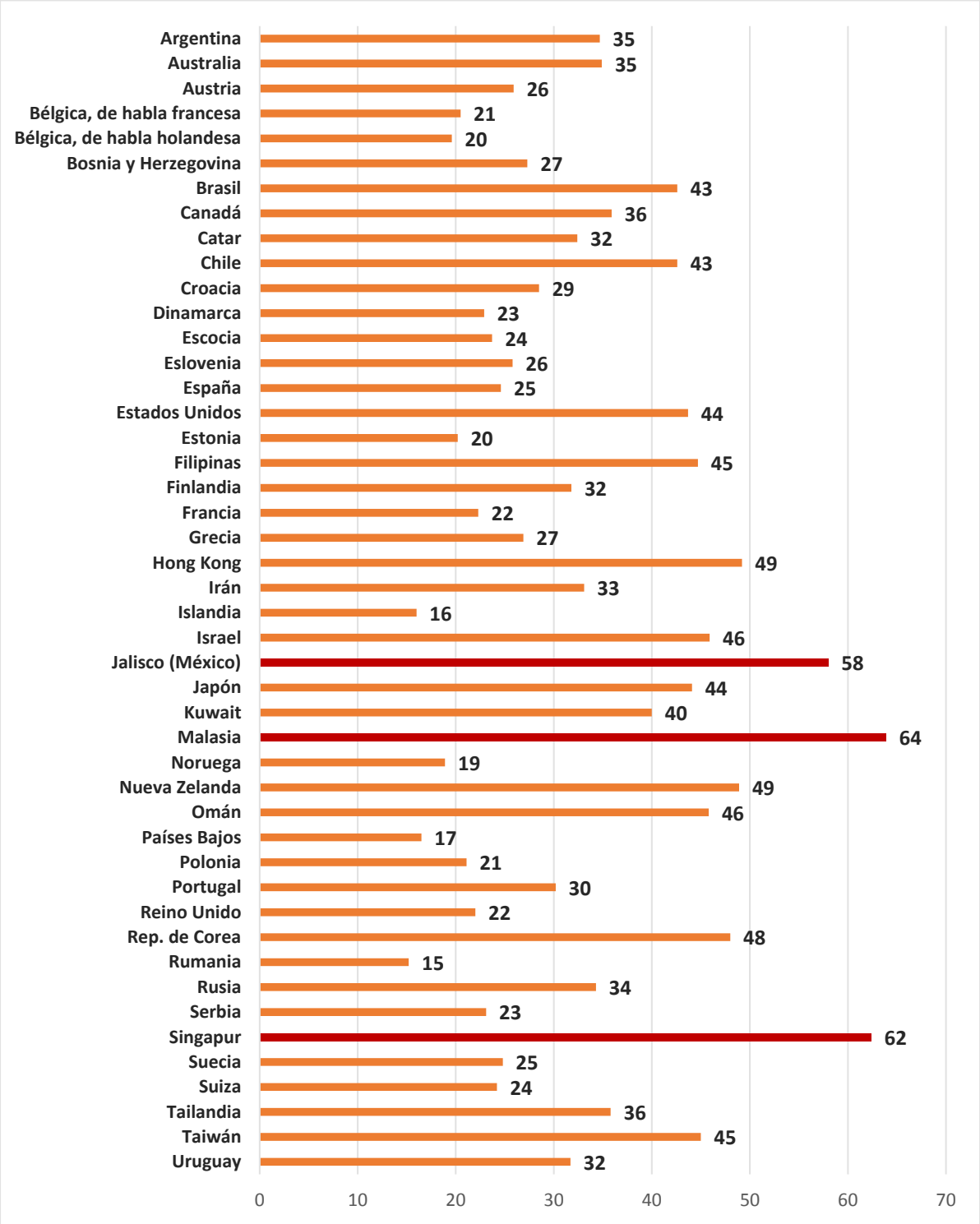
Todas las tasas están sin ajustar.

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



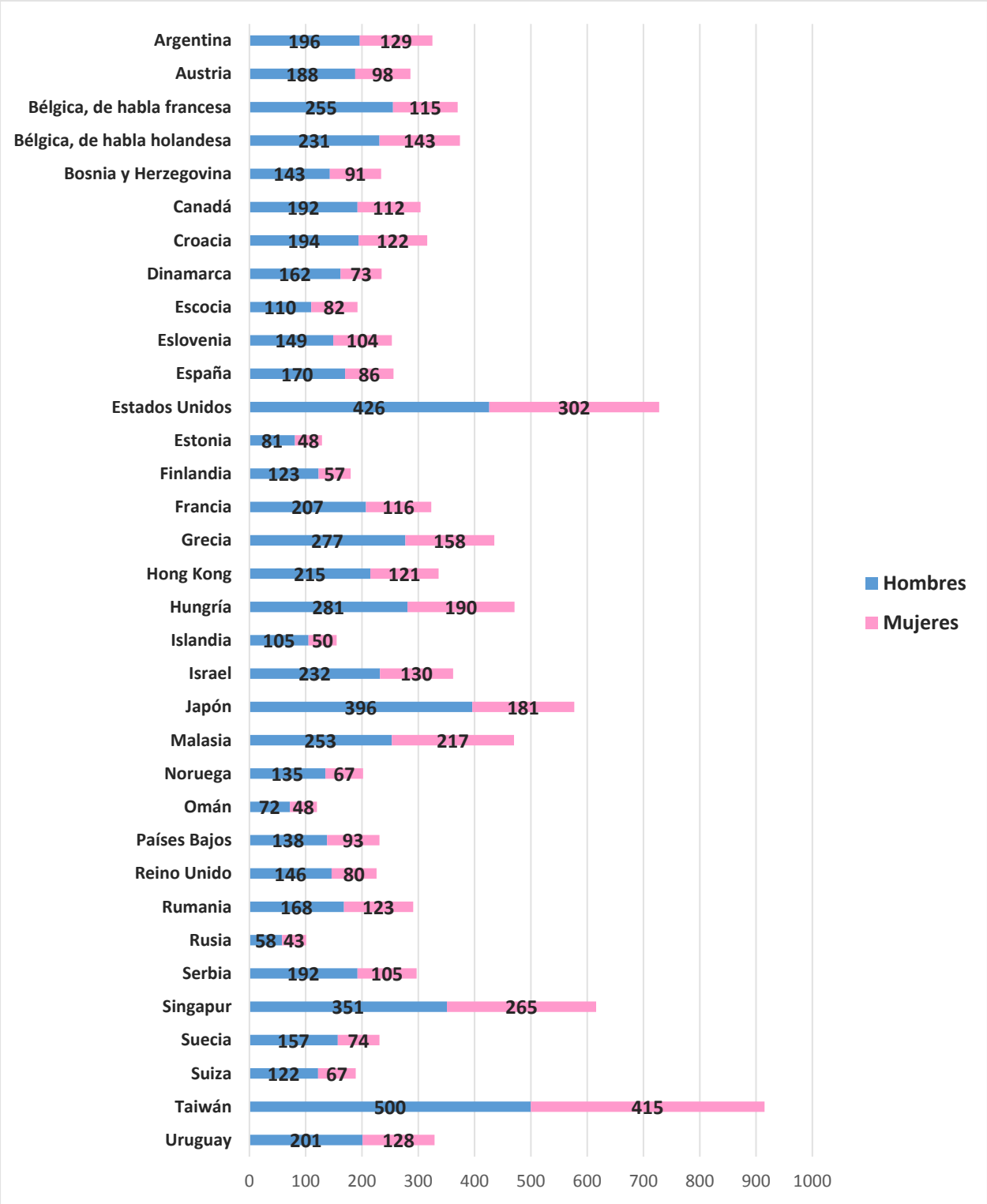
Fuente: United States Renal Data System, 2015. http://www.usrds.org/2015/view/v2_13.aspx
Datos presentados sólo para los países de los que se disponía información relevante.
Abreviaturas: ERT, Enfermedad Renal Terminal.

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

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

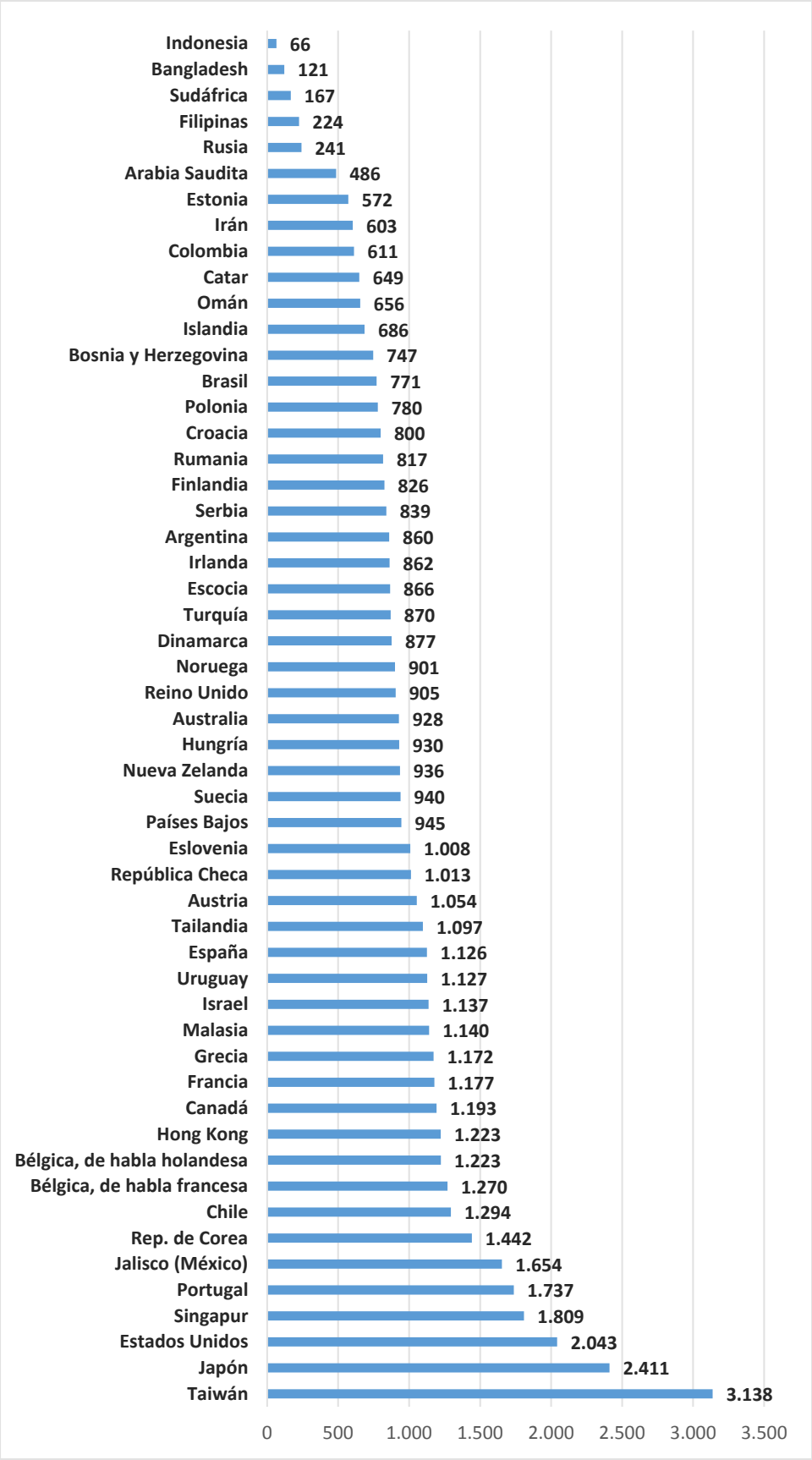
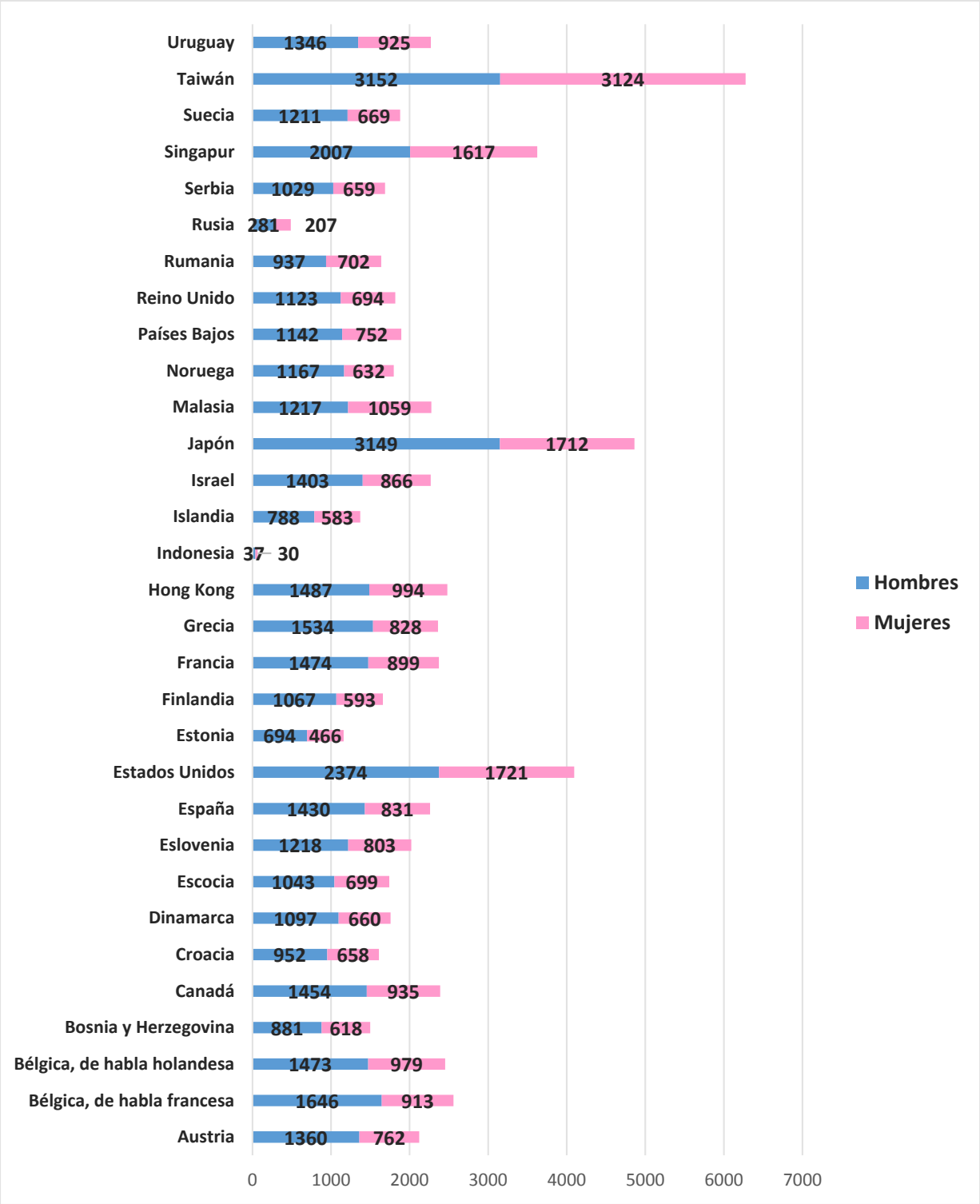


Tabla 3. Prevalencia de ERT tratada por millón de habitantes, según grupo de edad y país, 2013

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

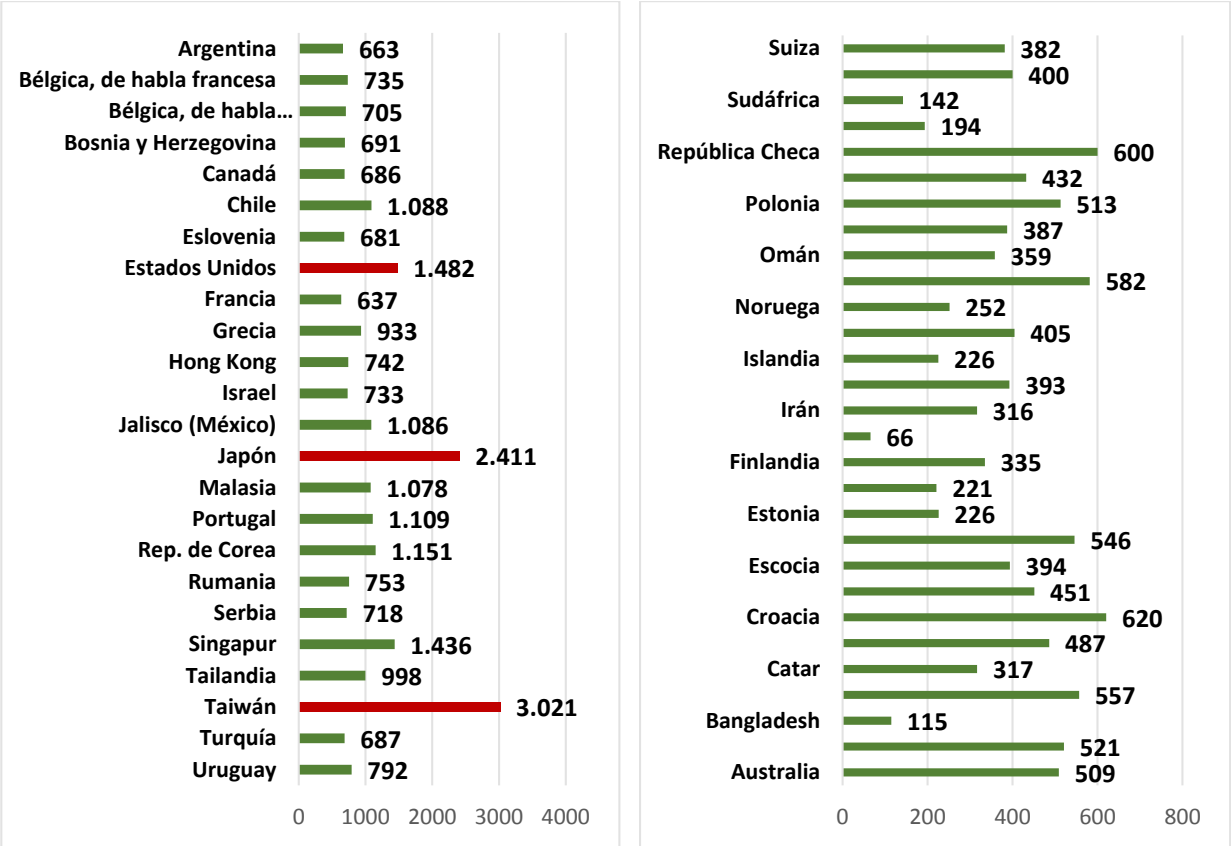
Región	*País*	*Gasto en salud per cápita, ppa*	*Prevalencia de ERT tratada por millón de habitantes*
Europa Central y Oriental	Bosnia y Herzegovina	928	747
	Croacia	1.517	800
	República Checa	1.982	1.013
	Estonia	1.453	572
	Hungría	1.839	930
	Polonia	1.551	780
	Rumania	988	817
	Rusia	ND	241
	Serbia	987	839
	Eslovenia	2.595	1.008
	Ucrania	687	131
Este y Sudeste de Asia	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

UE, Australia y Nueva Zelanda	Noruega	6.308	901
	Suecia	4.244	940
	Reino Unido	3.311	905
Europa occidental	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.

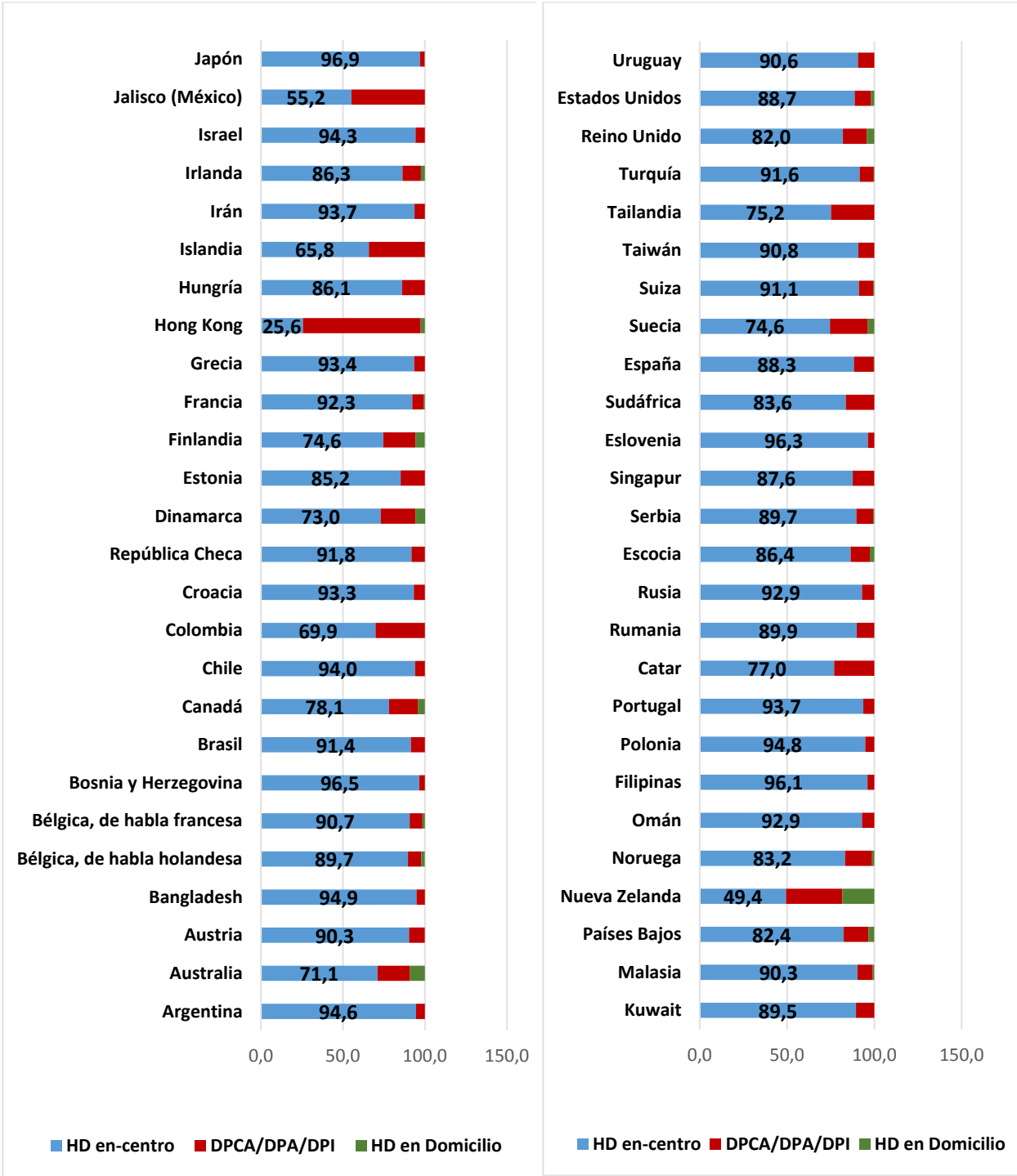
TERAPIA DE DIÁLISIS PARA LA ENFERMEDAD RENAL TERMINAL

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

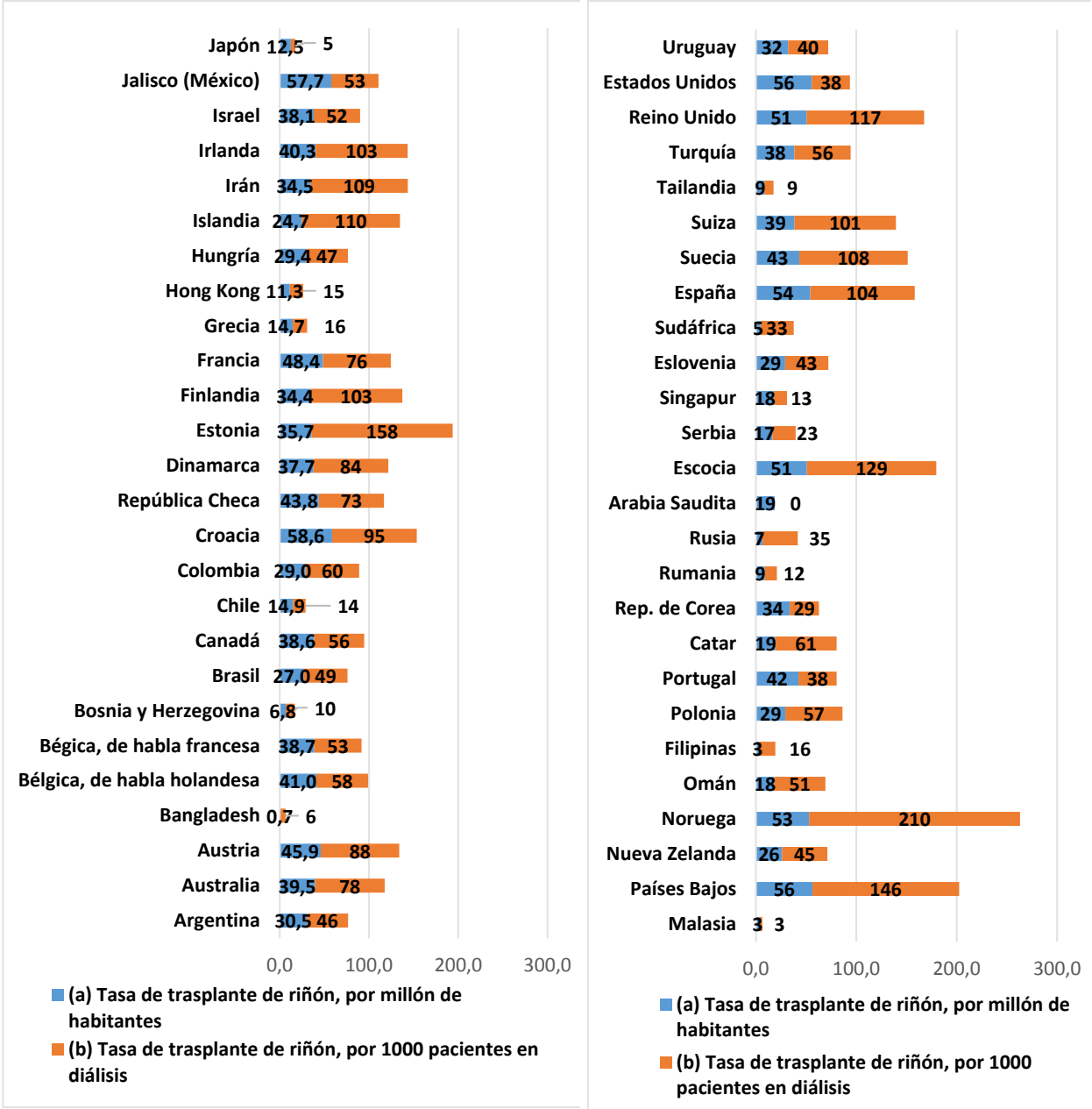
Gráfico 7. Distribución del porcentaje de pacientes en diálisis prevalente que utilizan HD en-centro, HD en domicilio, o diálisis peritoneal (DPCA/DPA/DPI), 2013



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)**

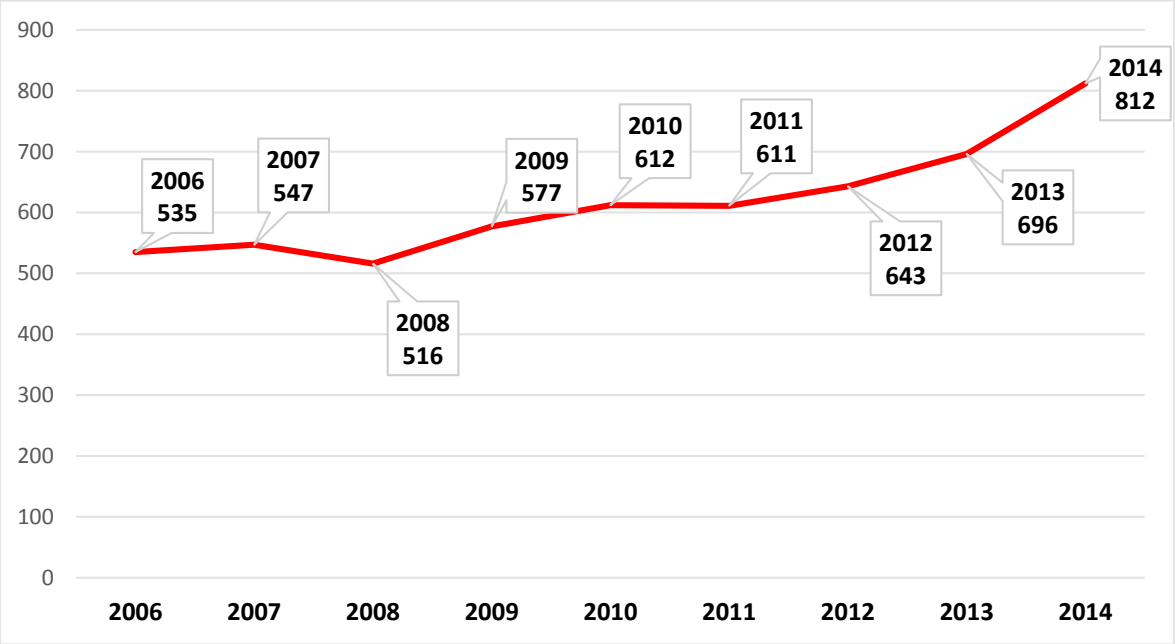
Fuente: Murray CJ, Barber RM, Foreman KJ, Abbasoglu Ozgoren A, Abd-Allah F, Abera SF, et al. Global, regional, and national disability-adjusted life years (DALYs) for 306 diseases and injuries and healthy life expectancy (HALE) for 188 countries, 1990–2013: quantifying the epidemiological transition. 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

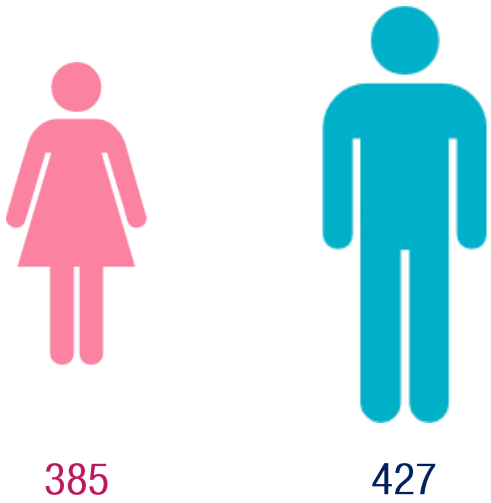
CUBA

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. Maria 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

Factográfico de SALUD | Boletín factográfico de la Biblioteca Médica Nacional

bmn BIBLIOTECA MÉDICA NACIONAL