

Lesión Renal Aguda (LRA)

Estadísticas y Hechos:



La LRA es prevenible y tratable, a menudo con pocas o ninguna consecuencia para la salud a largo plazo.

Sin embargo, la falta de identificación y tratamientos tempranos en muchos países, tanto los que están en vías de desarrollo como los que están desarrollados, hace que los pacientes a menudo no reciben los cuidados esenciales antes de que sea demasiado tarde.¹

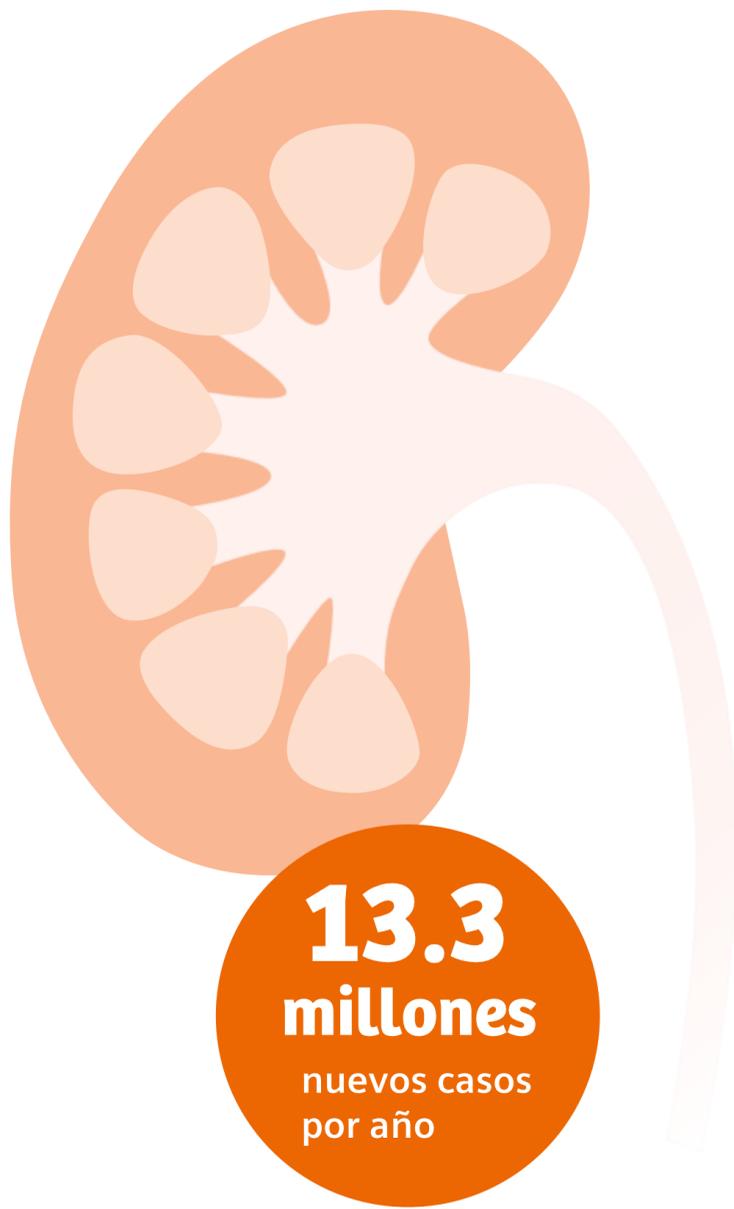
La tasa de mortalidad de la LRA

es mayor que la del cáncer de mama, el cáncer de próstata, la insuficiencia cardíaca y la diabetes juntos.²

Con la LRA es común la hospitalización

(7–18% de todas las admisiones).³

La estancia en el hospital de un paciente **aumenta de 3 a 5 días** en promedio si él o ella tiene una LRA.



13.3 millones
nuevos casos
por año

Mortalidad

- La LRA representa aproximadamente **2 millones de muertes** anuales en todo el mundo.³
- La mortalidad no ajustada asociada a un episodio de LRA, se estimó recientemente en **23.9% en adultos y en 13.8% en niños.**⁵
- El aumento de la gravedad de la LRA se correlaciona con el aumento de la mortalidad, que es mayor en pacientes con insuficiencia renal que requieren terapia de reemplazo (TRR).⁵

Morbilidad

Incidencia

- La incidencia en el mundo es de **13.3 millones de casos por año.**¹
 - La carga es alta en países en desarrollo, donde se estima que la incidencia anual es de **13.3 millones de casos por año.**¹
- Los estudios sugieren una incidencia de LRA de **5000 por millón (0.5%)** fuera del hospital en todo el mundo y **60,000 por millón (6%)** dentro del hospital.
- La incidencia de la LRA en unidades de cuidados intensivos es aproximadamente de **37,000 por millón (3.7%).**

Prevalencia

Usando la definición de KDIGO, **1 de cada 5 adultos y 1 de cada 3 niños en el mundo.**

Experimentan LRA durante un episodio de atención hospitalaria. Este análisis proporciona una plataforma para crear conciencia sobre la LRA con el público, funcionarios gubernamentales y profesionales de la salud.⁶

Costo

- Costo anual para pacientes con lesión renal aguda en los Estados Unidos: **\$10 billones.**³
- La LRA sin complicaciones contribuye con un excedente de **\$2600 en costos atribuibles** y una mediana de **5 días adicionales de hospitalización.**⁵
- Cuanto más complicado es la LRA, **más costoso es.**

La detección temprana puede ayudar a prevenir la progresión de la enfermedad renal o insuficiencia renal.

Pregunte a su médico acerca de las pruebas disponibles para la detección temprana de la lesión renal aguda.

Referencias:

1. <http://www.theisn.org/topics/acute-kidney-injury#acute-kidney-injury-aki>
2. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3758780/>
3. http://www.astutemedical.com/wp-content/uploads/2015/07/AKI_Fact_Sheet_PN-0104_RevD.pdf
4. <http://jasn.asnjournals.org/content/16/11/3365.full>
5. Rewa O, Bagshaw SM. Acute kidney injury - epidemiology, outcomes and economics. Nat Rev Nephrol. 2014;10:193-207. Published online 21 January 2014; doi:10.1038/nrneph.2013.282
6. Susantitaphong P. World incidence of AKE: a meta-analysis. 2013 Jun. doi : 10.22515/CJN.00710113 <http://cjasn.asnjournals.org/content/early/2013/06/05/CJN.00710113.full>

Costos en dólares para Estados Unidos
Costos en euros para Unión Europea

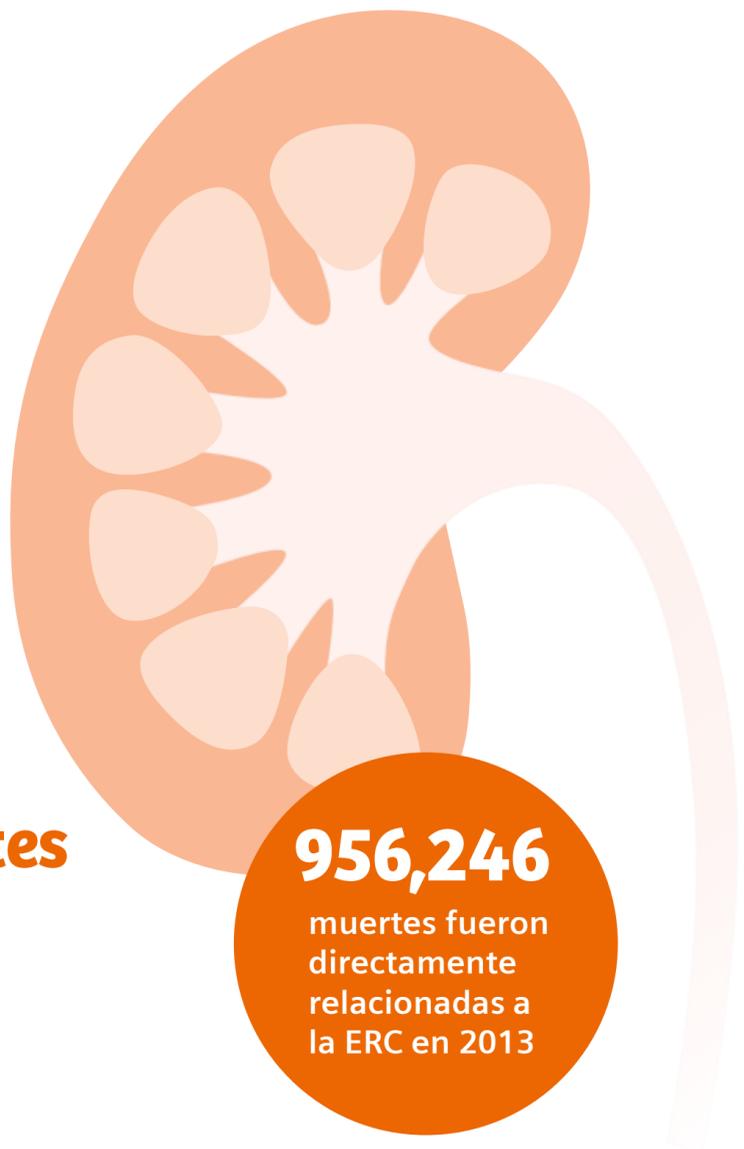
30-17-10414-01-76 | 12-2017 | © Siemens Healthcare Diagnostics Inc., 2017
HOOD05162003076480

Enfermedad Renal Crónica (ERC)

Estadísticas y Hechos:



La enfermedad renal crónica (ERC) es una afección que se caracteriza por una pérdida gradual de la función renal a lo largo del tiempo. La enfermedad renal crónica puede ser causada por diabetes, presión arterial alta y otros trastornos. La detección temprana y el tratamiento a menudo pueden evitar que la enfermedad renal crónica empeore. Cuando la enfermedad renal progresa, eventualmente puede conducir a insuficiencia renal, que requiere de diálisis o un trasplante de riñón para mantener la vida.



ERC mata a más personas que el cáncer de mama o de próstata.¹

La ECR contribuye a más de la **Mitad de todas las muertes** entre los pacientes con ERET.²

El número de muertes por ECR **incremento 134%** desde 1990 a 2013.³

956,246 muertes fueron directamente relacionadas a la ERC en 2013

ERC ocupa el 4° lugar en la lista de causas crecientes de mortalidad promedio por edad.³

Mortalidad

- El incremento general de años de vida perdidos debido a la mortalidad prematura (82%) fue el tercero más grande, detrás del VIH y el SIDA (96%) y la diabetes mellitus (93%).
- Los datos sobre la causa de muerte en los Estados Unidos y Australia mostraron un **significativo número de pacientes que habían muerto de diabetes, tenían insuficiencia renal**, pero la causa de muerte se detectó como diabetes sin complicaciones. Se estimó que la tasa real de mortalidad por enfermedad renal relacionada con la diabetes es de **4 a 9 veces mayor que la reportada**.⁴

Morbilidad

- Se notifican enormes diferencias en la incidencia y prevalencia de la enfermedad renal terminal (ERET) reportadas entre países y regiones.
- La mayoría de los pacientes que reciben tratamiento para ERET viven en países ricos debido al acceso de atención médica universal y a grandes poblaciones de edad avanzada.

Indicencia

- En muchos países, la incidencia se estima en **200 casos por millón por año**.
- La indicencia es de **400 casos por millón** en EUA y algunas regiones de México.

Prevalencia

- La prevalencia se acerca a **1800 casos por millón** en EUA (con un supervivencia promedio de 3–5 años) e incluso mayor en Japón y Taiwán (2400 casos por millón).
- Según las estimaciones, **aproximadamente 1 de cada 5 hombres y 1 de cada 4 mujeres** entre las edades de 65 y 74, y **la mitad de las personas de 75 años o más**, tienen enfermedad renal crónica (ERC).³
- **10% de los adultos** tienen algún nivel de ERC en la UE, y **1 de cada 3 está en riesgo**. La prevalencia más alta de ERC en la UE es:¹ 1) Portugal; 2) Alemania; 3) Chipre; 4) España; 5) Italia.

Costo

- Según un informe publicado recientemente por NHS Kidney Care, en Inglaterra, la enfermedad renal **cuesta más que el cáncer de mama, pulmón, colon y piel juntos**.
- En los Estados Unidos, es probable que el tratamiento de la enfermedad renal crónica (ERC) supere los \$48 billones por año, y el programa ERET **consume 6.7% del presupuesto total de Medicare para atender a menos del 1% de toda la población cubierta**.

La detección temprana puede ayudar a prevenir la progresión de la enfermedad renal o insuficiencia renal.

Pregunte a su médico acerca de las pruebas disponibles para la detección temprana de la enfermedad renal crónica.

Referencias:

1. <http://ercpa.eu/wp-content/uploads/2015/09/Infograph-final-version-updated.pdf>
2. <https://www.niddk.nih.gov/health-information/health-statistics/kidney-disease>
3. <http://thelancet.com/pb/assets/raw/pb/assets/raw/lancet/campaigns/kidney/chronic-kidney-disease-facts.jpg>
4. Jha_Chronic kidney disease - global dimension and perspectives_The Lancet_2013.
Costos en dólares para Estados Unidos
Costos en euros para Unión Europea
30-17-10414-01-76 | 12-2017 | © Siemens Healthcare Diagnostics Inc., 2017
HOOD05162003076480

Enfermedad Renal en Etapa Terminal (ERET)

Estadísticas y Hechos:



La Enfermedad renal en etapa terminal (ERET) es la etapa final de la enfermedad renal crónica en la que los riñones ya no funcionan lo suficientemente bien como para satisfacer las necesidades de la vida diaria.

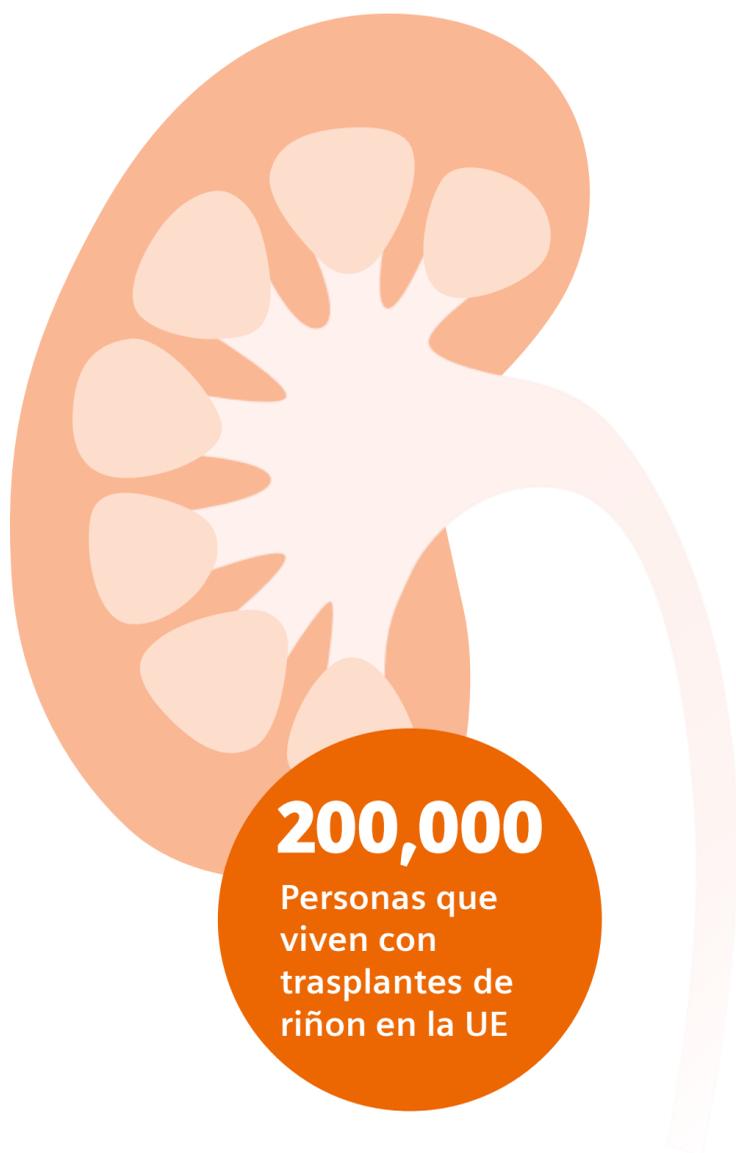
Las personas con diabetes o hipertensión tienen un mayor riesgo de desarrollar ERET.

Costos del tratamiento de Diálisis

€15 billones por año, consume el 2% del presupuestos de salud en Europa, y se espera que se duplique en los próximos 5 años.¹

Un paciente en etapa 5 (pérdida total o casi total de la función renal) cuesta hasta

€80,000 anualmente.



200,000
Personas que viven con trasplantes de riñón en la UE

Mortalidad

• **Más de 87,000 personas** mueren por causas relacionadas con la insuficiencia renal en los Estados Unidos cada año.²

Morbilidad

Incidencia

• El número de pacientes con ERET está aumentando en los Estados Unidos en un **5% por año.**²

Prevalencia

• **Más de 650,000 pacientes por año** en los Estados Unidos y un estimado de **2 millones de pacientes en el mundo** se ven afectados por la enfermedad renal terminal (ERET).²

Costo

• El 1% de la población del Medicare en Estados Unidos vive con ERET, este **consume el 7% del presupuesto del Medicare.**²

• En los Estados Unidos, el tratamiento de hemodiálisis cuesta aproximadamente **\$89,000 anualmente por paciente.** Para todos los pacientes de diálisis juntos, el costo total anual de hemodiálisis es de **\$42 billones.**²

• Para un trasplante de riñón, **el costo promedio es de \$32,000 para la cirugía de trasplante.** El costo posterior a la cirugía es de **\$25,000 por año** para cuidar al paciente y garantizar que el trasplante no sea rechazado.²

• Trasplante: Para los pacientes de Estados Unidos, cada año hay **menos de 20,000 riñones de donantes disponibles,** pero más de 100,000 pacientes están en la lista de trasplante de riñón. La necesidad de riñones donantes está aumentando en 8% por año.²

• Los tratamientos de diálisis consumen el **2% de los presupuestos de salud** en Europa. Se espera que esta cifra se duplique en los próximos 5 años.¹

La detección temprana puede ayudar a prevenir la progresión de la enfermedad renal o insuficiencia renal.

Pregunte a su médico acerca de las pruebas disponibles para la detección temprana de la enfermedad renal terminal.

Referencias:

1. <http://ercpa.eu/wp-content/uploads/2015/09/Infograph-final-version-updated.pdf>

2. <https://pharm.ucsf.edu/kidney/need/statistics>

Costos en dólares para Estados Unidos
Costos en euros para Unión Europea

30-17-10414-01-76 | 12-2017 | © Siemens Healthcare Diagnostics Inc., 2017
H00D05162003076480