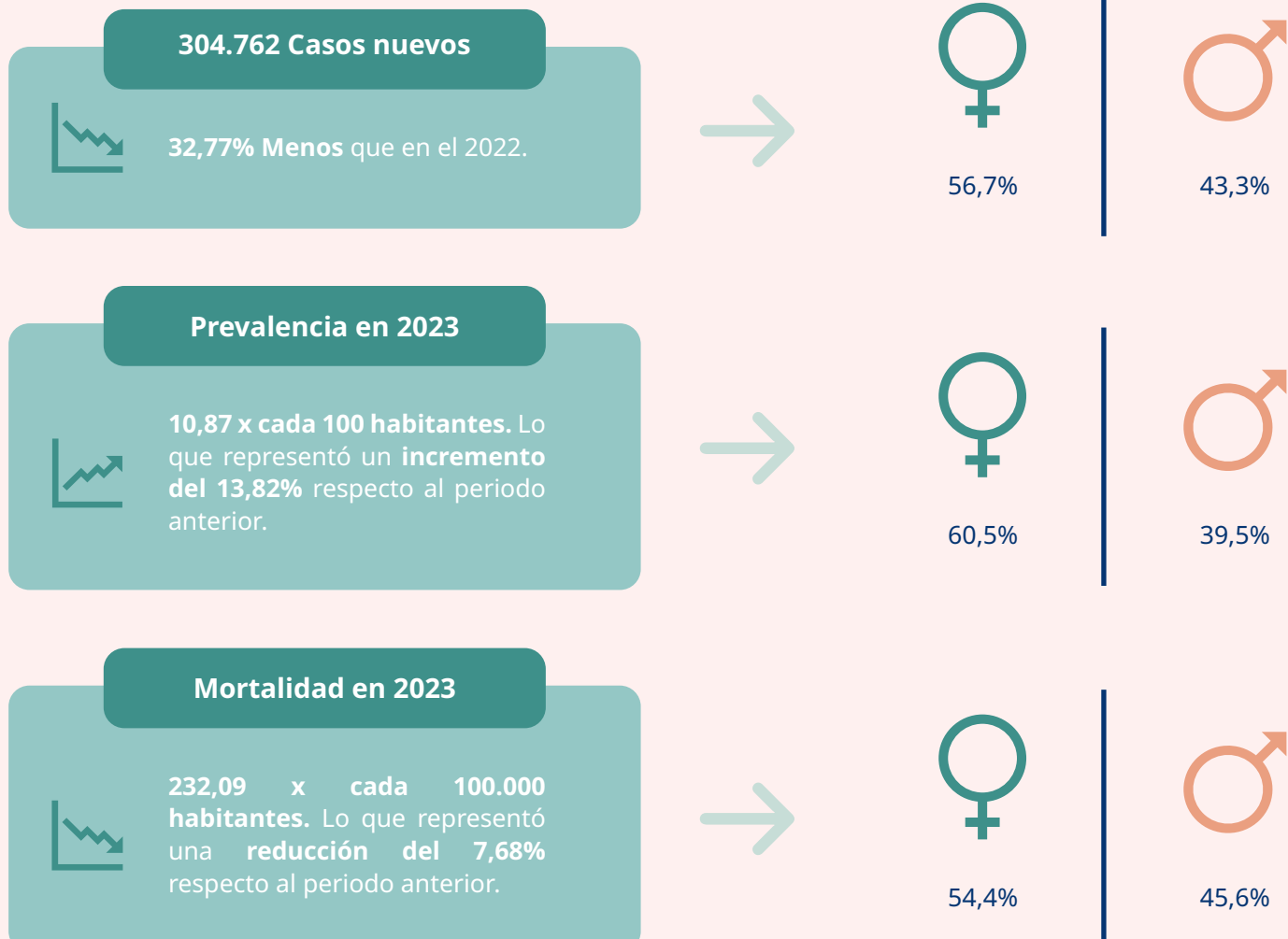


Análisis del impacto de la enfermedad renal crónica, la hipertensión arterial y la Diabetes Mellitus en Colombia

Principales hallazgos del informe de la cuenta de alto costo 2023

El informe de la Cuenta de Alto Costo (CAC) presenta un panorama detallado sobre la situación de la enfermedad renal crónica (ERC), la hipertensión arterial (HTA) y la diabetes mellitus (DM) en Colombia durante el periodo del 1° de julio de 2022 al 30 de junio de 2023. Este informe no solo destaca la magnitud de estas enfermedades, sino que también ofrece recomendaciones clave para mejorar la detección, el tratamiento y la prevención, con el objetivo de reducir la carga de estas condiciones crónicas en la población colombiana.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL (HTA)

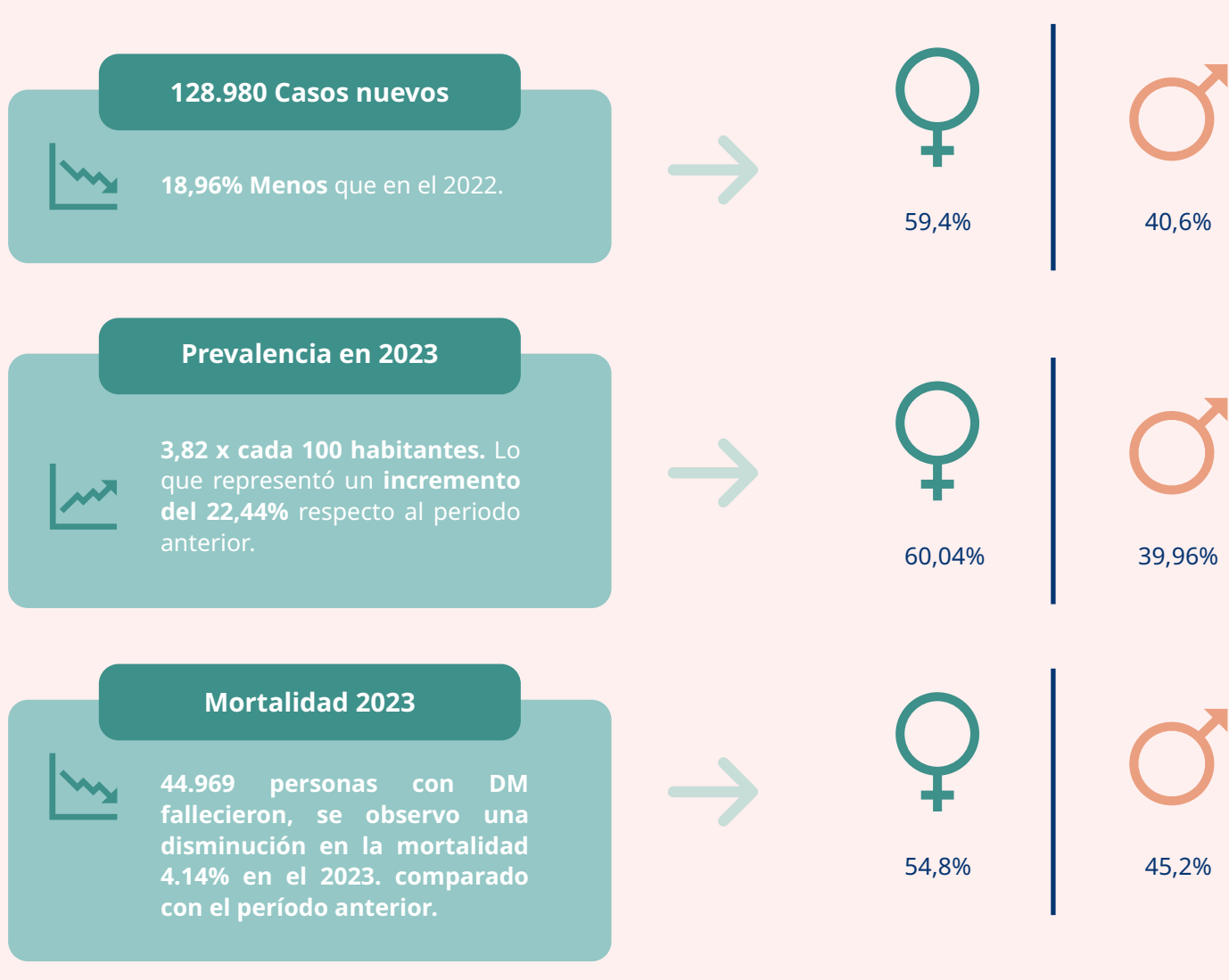


- El 60,47% de los casos nuevos reportados con hipertensión arterial tiene entre 45 y 69 años.
- La **Región Central** concentra el mayor número de casos prevalentes reportados para 2023, con un 28,5% del total de los casos.
- En el 6,36% de los pacientes con hipertensión arterial que fallecieron, la causa fue la enfermedad cardiovascular, mientras que el 2,25% se atribuyó a la enfermedad renal crónica.

CONCLUSIÓN

La hipertensión arterial sigue siendo un desafío de salud pública en Colombia. Aunque la incidencia y mortalidad han disminuido, la prevalencia ha aumentado, destacando la necesidad de reforzar la prevención y detección temprana, especialmente en personas de 45 a 69 años. También es crucial abordar los factores de riesgo cardiovascular, como la hipertensión arterial, que contribuye al desarrollo de la enfermedad renal crónica, para reducir la carga de la enfermedad.

DIABETES MELLITUS (DM)

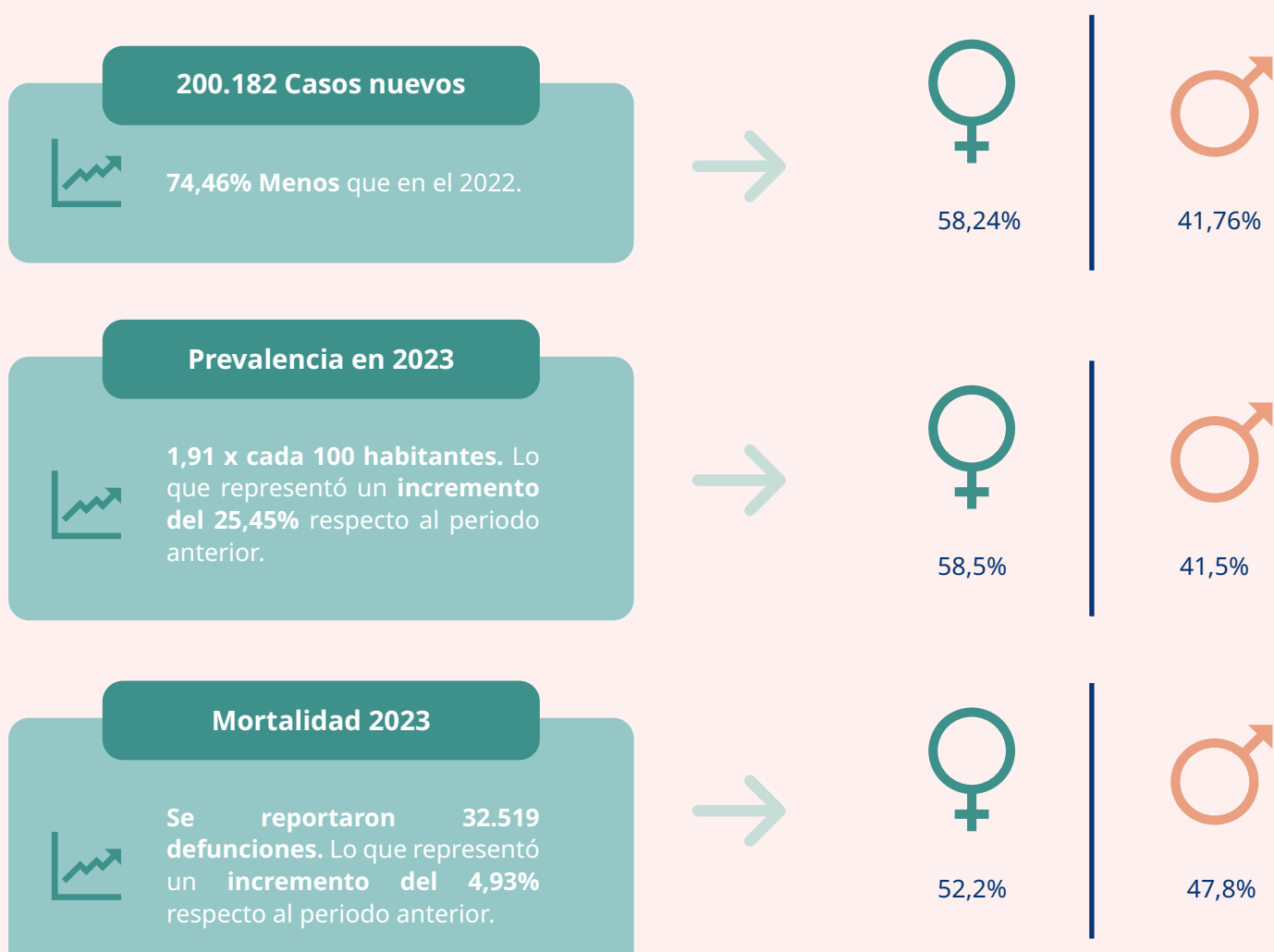


- Las regiones Central y Caribe reportaron las mayores tasas de incidencia estandarizada con 2,94 y 2,87 casos nuevos por cada 1.000 habitantes, respectivamente.
- Bogotá registró la tasa de mortalidad estandarizada más alta por diabetes mellitus con 99,56 muertes por cada 100.000 habitantes.
- La edad promedio de los pacientes con DM que fallecieron fue de 76,50 años.

CONCLUSIÓN

- En conclusión, respecto al periodo anterior, se evidenció una disminución en los indicadores de incidencia y mortalidad por todas las causas, mientras que la prevalencia mostró un incremento.
- La diabetes mellitus sigue siendo un reto significativo para la salud pública en Colombia, con una alta prevalencia y una reducción reciente en la incidencia y mortalidad. Esta enfermedad afecta mayoritariamente a mujeres y a personas mayores, destacando la necesidad urgente de fortalecer la prevención, el diagnóstico temprano y el manejo adecuado.
- Es esencial implementar estrategias efectivas y mejorar la atención médica para reducir su impacto y carga futura en el sistema de salud.

ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ERC)



- De los casos nuevos de Enfermedad Renal Crónica, el 15,26% fueron atribuidos a la Enfermedad Vascular Renal.
- Las mayores prevalencias estandarizada, y tasas de mortalidad estandarizada de la Enfermedad Renal Crónica se estimaron en Bogotá, y en el régimen contributivo.
- El 53,39% fallecidos por todas las causas tenían 80 años o más, el 52,18% eran mujeres

CONCLUSIÓN

La prevalencia de la enfermedad renal crónica (ERC) en Colombia ha aumentado significativamente, con un incremento del 74,46% en nuevos casos respecto al año anterior, lo que subraya la urgencia de mejorar la prevención y detección temprana. La mortalidad también ha crecido, afectando principalmente a mujeres mayores de 80 años. Es crucial abordar los factores asociados, como la enfermedad vascular renal y la diabetes mellitus, para reducir la incidencia y progresión de la ERC y mitigar su impacto en la salud pública.

DISCUSIONES Y CONCLUSIONES

Análisis de tendencias: La prevalencia de hipertensión arterial (HTA) y diabetes mellitus (DM) ha mostrado un aumento, lo que indica una necesidad continua de mejorar las estrategias de prevención y detección.

Subregistro y diagnóstico: La discrepancia en la prevalencia de enfermedades crónicas, como la ERC, sugiere un posible subregistro y destaca la importancia de mejorar los procesos de diagnóstico y reporte.

Estrategias de prevención: Para HTA y DM, es crucial implementar políticas efectivas de prevención y fomentar hábitos saludables. Esto puede mitigar el aumento de casos y mejorar la salud pública.

Acceso a tratamientos: Asegurar el acceso equitativo a tratamientos para enfermedades renales, especialmente en áreas con menos recursos, es fundamental para reducir disparidades en la atención.

Integración de sistemas: La integración de sistemas de información y la capacitación del personal de salud son esenciales para una gestión más eficaz de las enfermedades crónicas.

Innovación y políticas: Es importante adaptar y actualizar continuamente las políticas y prácticas basadas en la evidencia, así como utilizar tecnologías innovadoras para mejorar la gestión de datos y la planificación de recursos.