



Diálisis Peritoneal
para el equipo
multidisciplinario



Organización
Panamericana
de la Salud



SLANH

SOCIEDAD LATINOAMERICANA
DE NEFROLOGÍA E HIPERTENSIÓN
SOCIEDADE LATINOAMERICANA DE
NEFROLOGIA E HIPERTENSÃO

Epidemiología de la Diálisis Peritoneal en América Latina

Alfonso M. Cueto Manzano

Presidente SLANH

Jefe Unidad de Inv. Médica en Enfermedades Renales

Hospital de Especialidades, CMNO, IMSS

Guadalajara, Jalisco, México



El Reto de la Enfermedad Renal en Latinoamérica

“Latinoamérica tiene la mayor tasa de mortalidad por enfermedad renal crónica (ERC) de todo el mundo. Dentro de nuestra región, la ERC es la segunda causa más importante de años de vida perdidos”

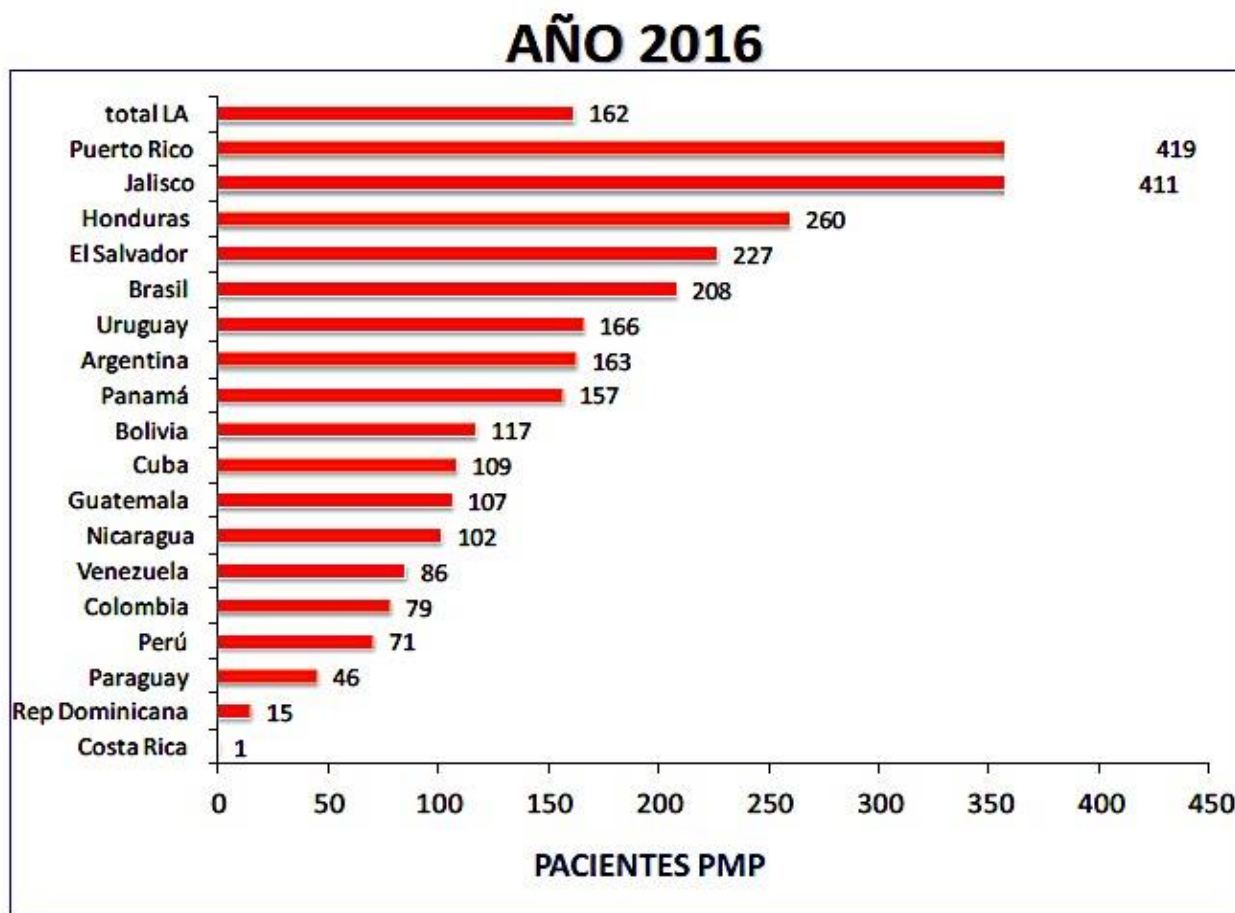
Cueto-Manzano AM. <http://www.thelancet.com/campaigns/kidney/updates/sustainable-dialysis>



¿Qué tan frecuente es la enfermedad
renal en Latinoamérica?



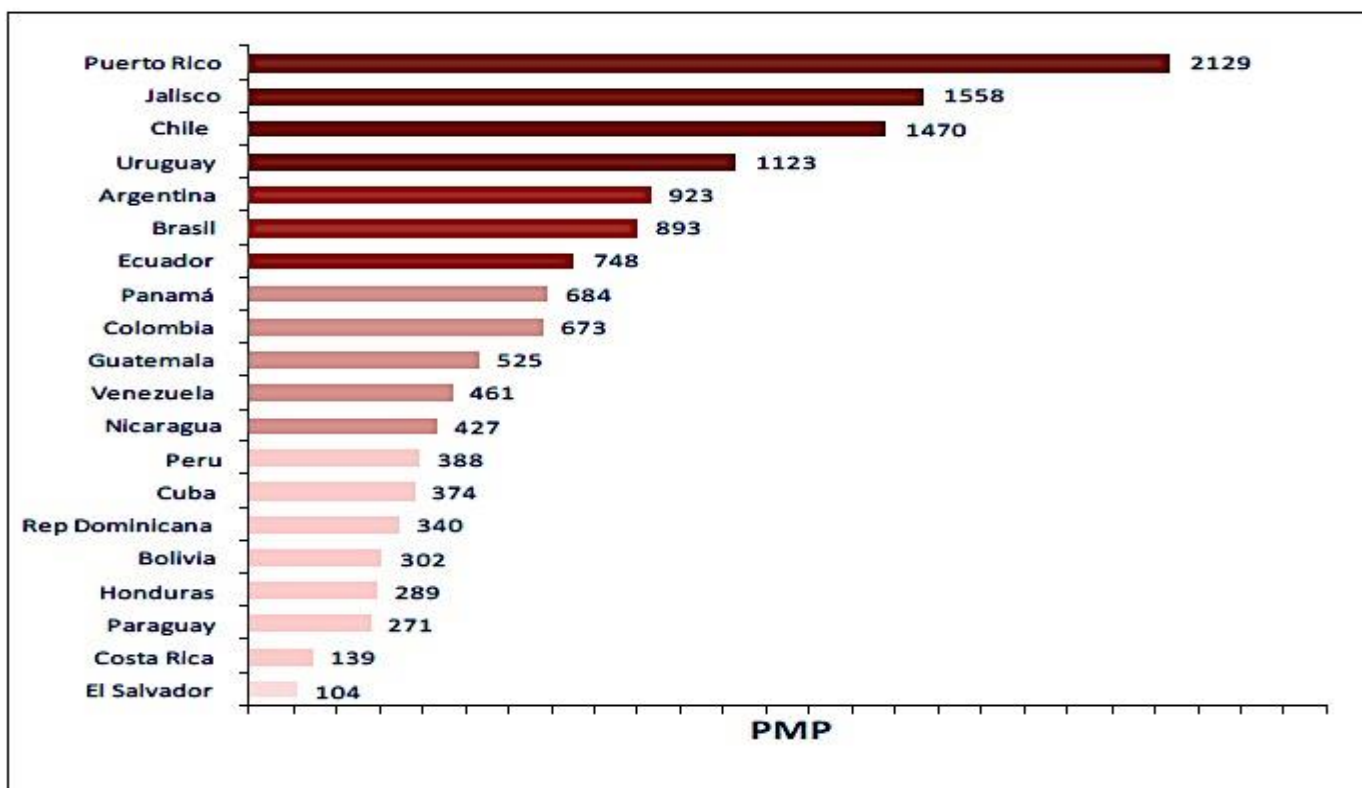
Incidencia de TRR en Latinoamérica





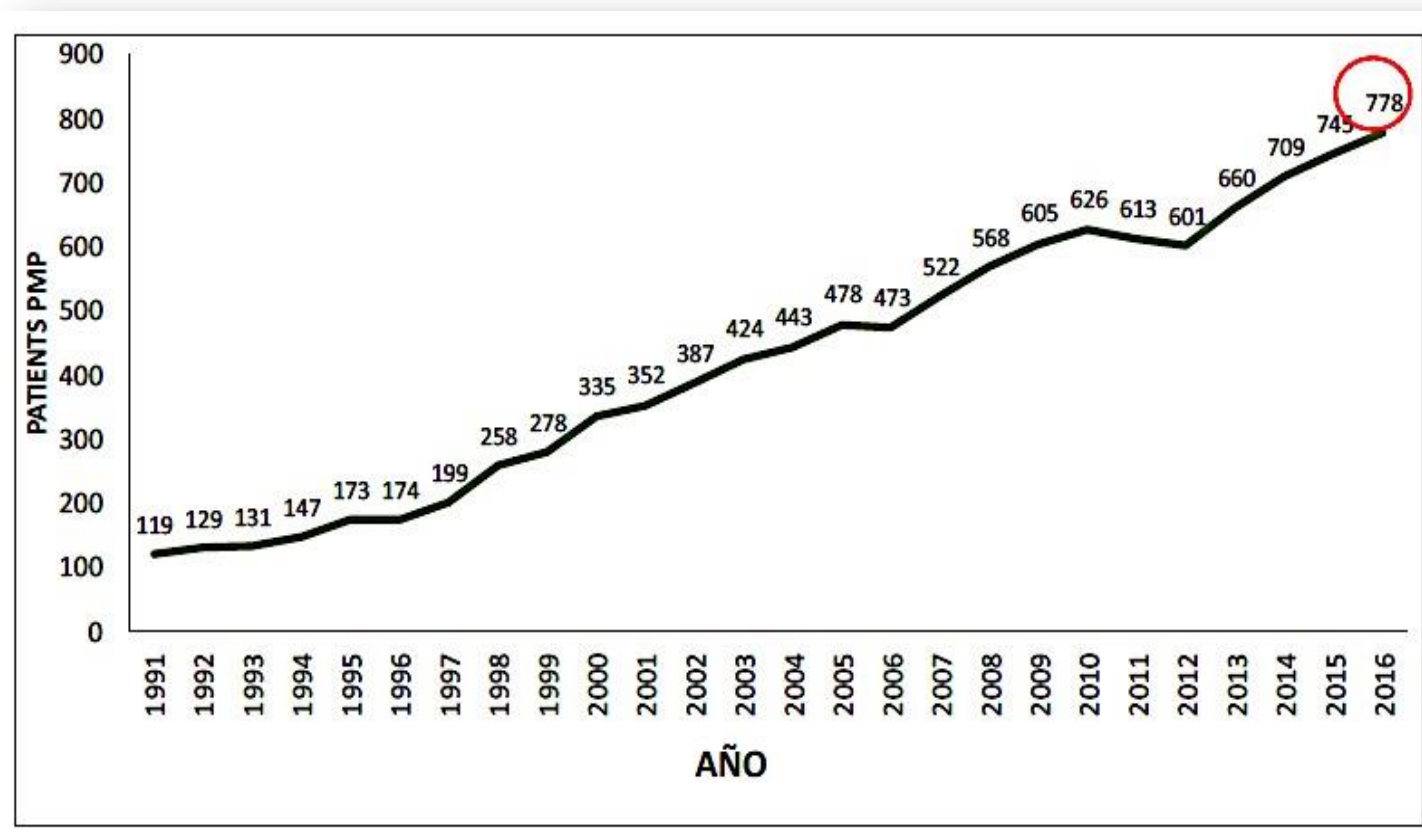
Prevalencia de TRR en Latinoamérica

AÑO 2016





Crecimiento en la prevalencia de TRR en Latinoamérica

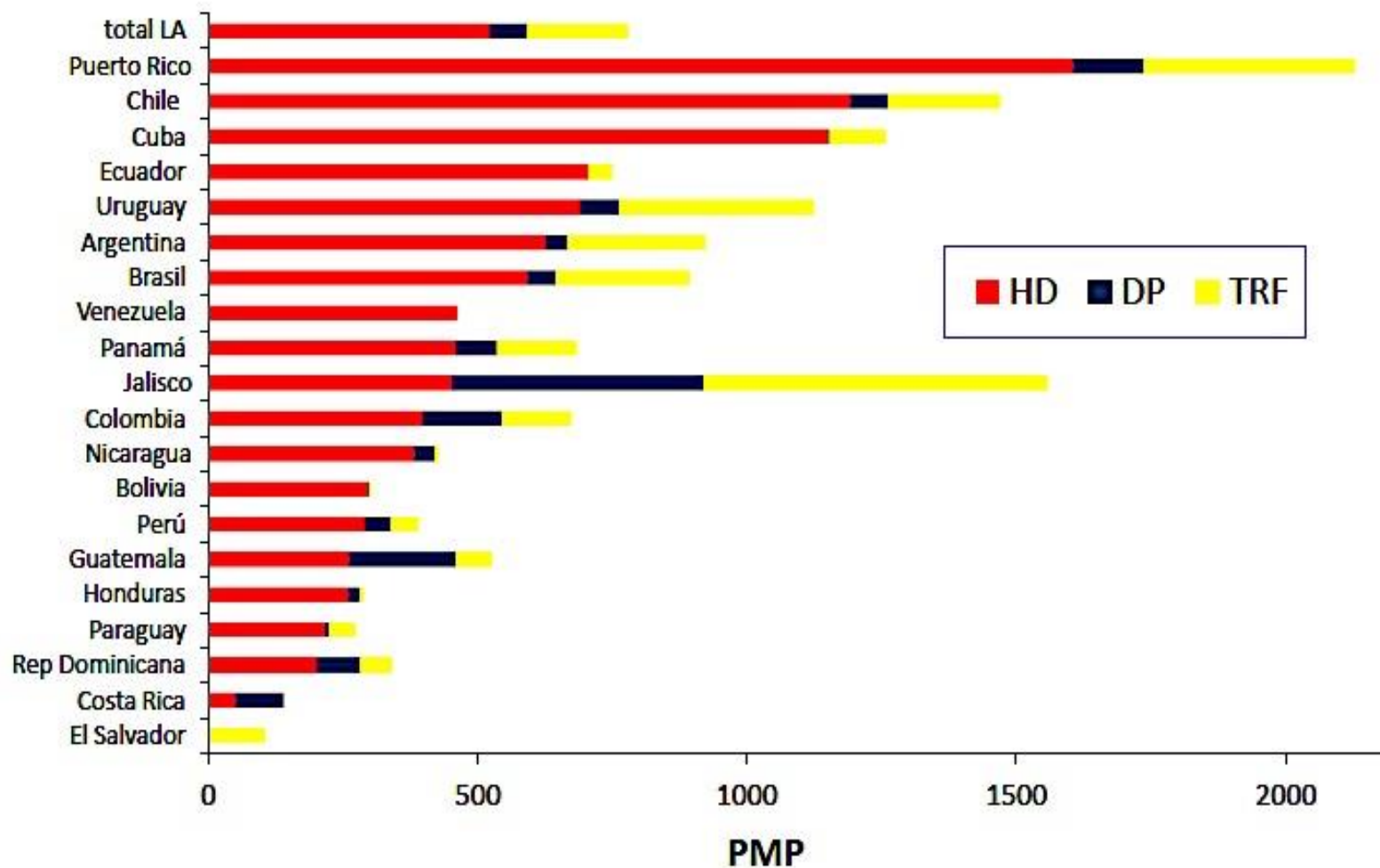




¿Cuál es la utilización de los
diferentes tipos de TRR en
Latinoamérica?

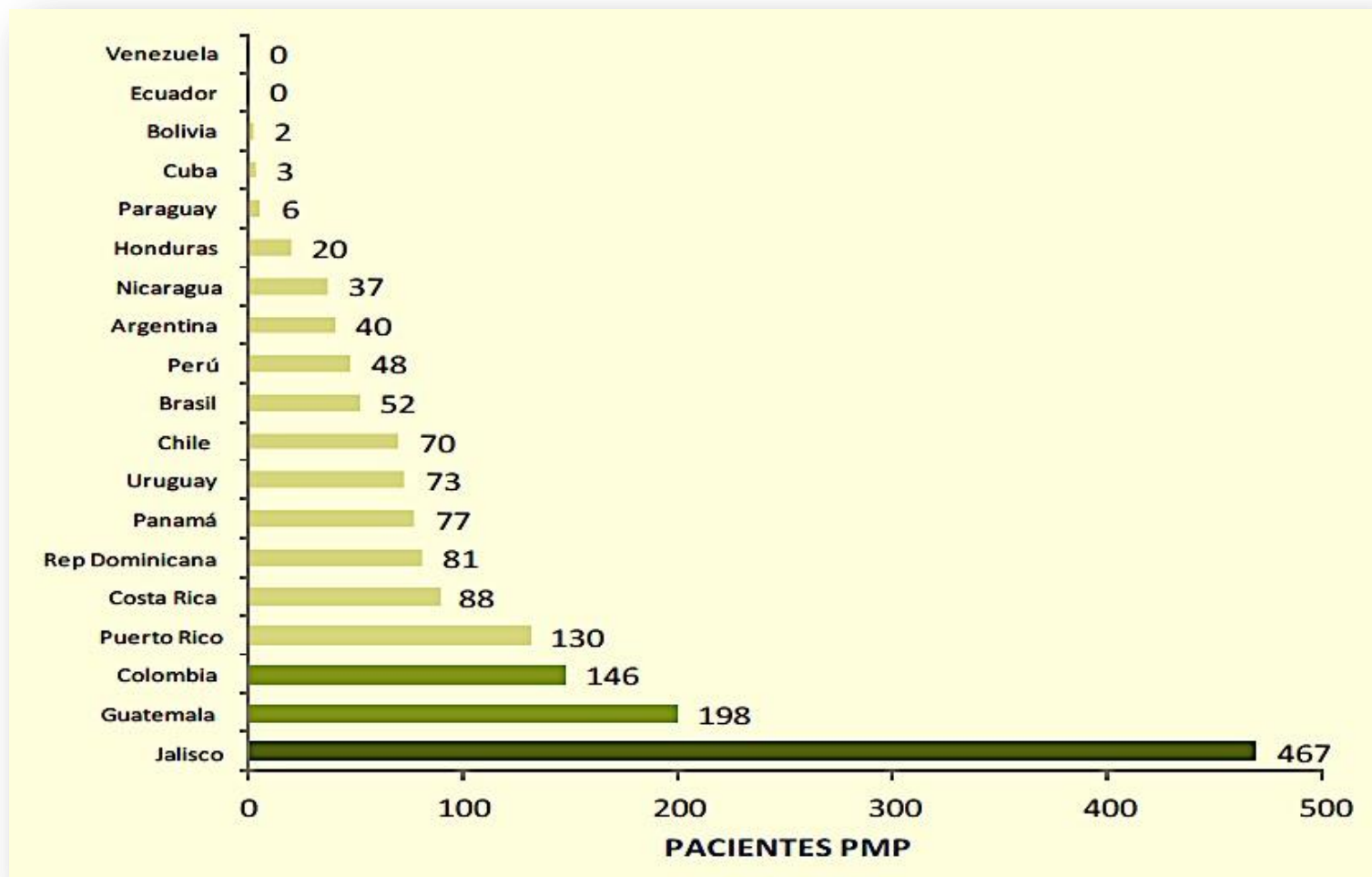


Prevalencia por tipo de TRR en Latinoamérica, 2016



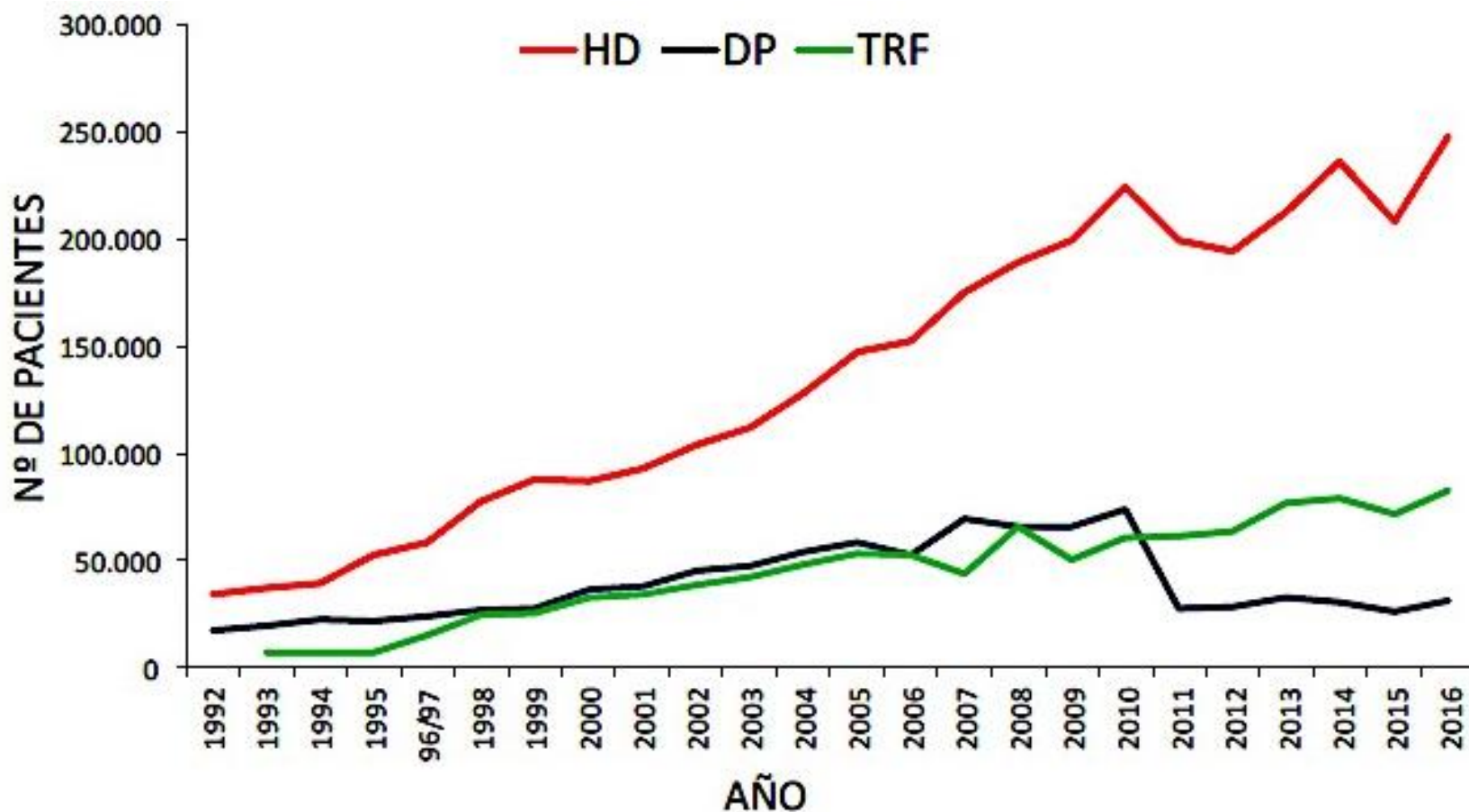


Prevalencia de la DP en Latinoamérica





Utilización de los diferentes tipo de TRR en Latinoamérica, 1992-2014



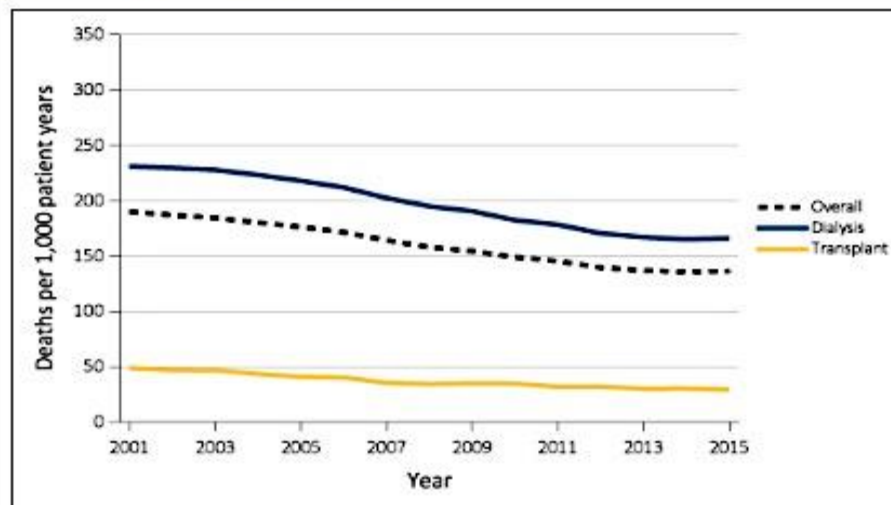


¿Por qué se usan así los diferentes
tipos de TRR en Latinoamérica?

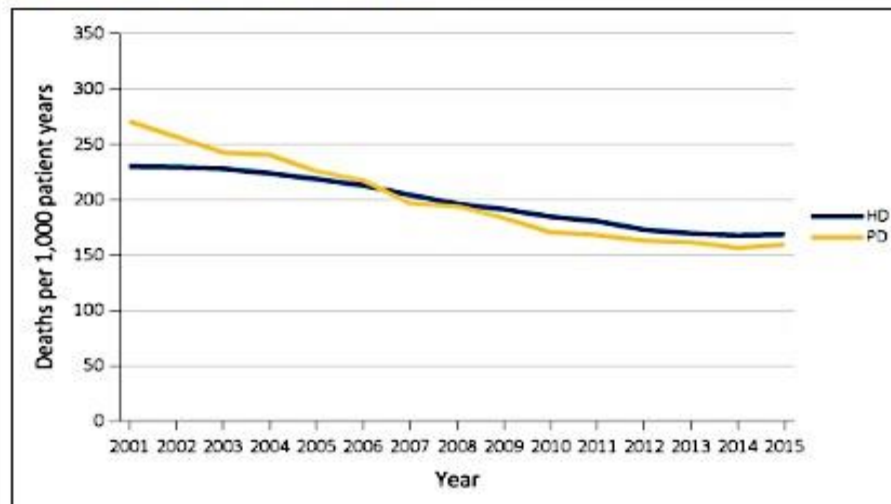


Efectividad de la Diálisis Peritoneal como TRR

(a) Overall, dialysis, and transplant



(b) Hemodialysis and peritoneal dialysis

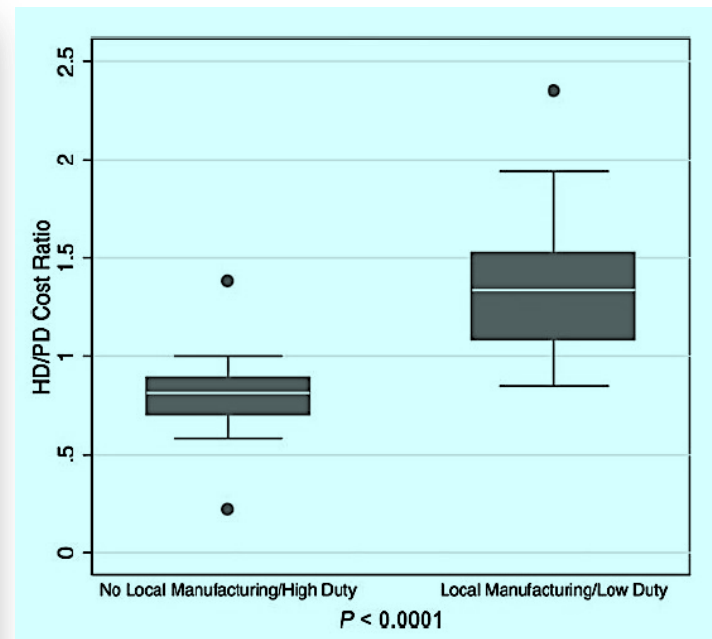


USRDS: www.usrds.org



Costo de HD/DP en Latinoamérica y algunos factores relacionados con mayor costo de la Diálisis Peritoneal

Latin America			
Country	Year	No. of studies	Final HD/ PD cost ratio
Brazil	2012, 2010	2	0.93
Argentina	2011	1	1.00
Chile	2009, 2007	2	1.03
Mexico	2009	2	1.53
Uruguay	2009	1	0.81
Colombia	2009	1	1.00
Peru	2005	1	0.82





Iniciativas SLANH-OPS para incrementar uso de DP

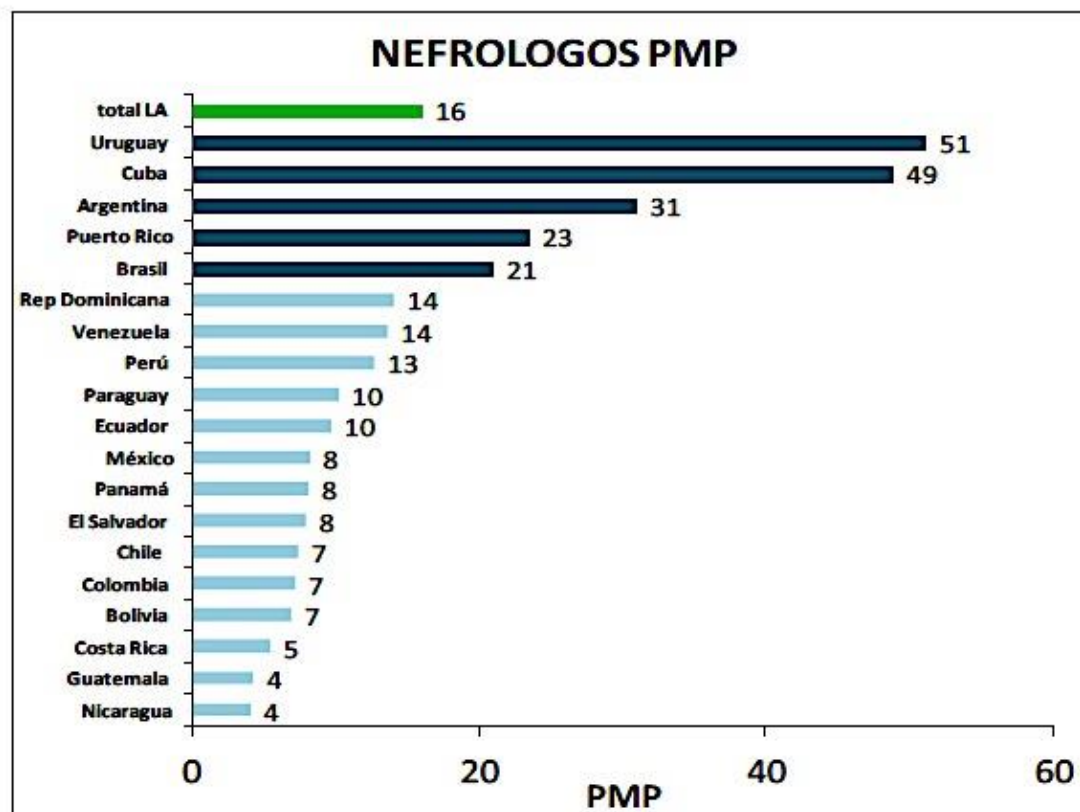
SLANH y OPS han mantenido un gran esfuerzo conjunto que resultó en emisión de metas 2019, consideradas en el Plan Estratégico OPS 2014:

- Cobertura universal para la TRR
- Prevalencia mínima de TRR de 700 ppmh
- Mayor utilización de TRR costo-efectivas (trasplante renal y **diálisis peritoneal**)
- Número de 20 nefrólogos pmh



¿Por qué un curso de DP para la APS?

- Porque es necesario sensibilizar y capacitar en DP al personal multidisciplinario de la APS





CONCLUSIONES

- La incidencia y prevalencia de IRCT en Latinoamérica son muy heterogéneas (pero de las más altas en el mundo) y su ritmo de crecimiento es constante
- La DP es la modalidad dialítica menos utilizada en la región (contrastando con la HD) y su crecimiento ha disminuido recientemente
- Los resultados clínicos de la DP son similares a la HD, pero sus costos son menores en la mayoría de los casos.
- Es necesario estimular su uso como un tratamiento costo-efectivo en nuestra región, lo que ayudaría a lograr el acceso universal a TRR
- La familiarización del personal APS con la DP podría contribuir a lograr su mayor uso y mejores resultados