



CUENTA DE ALTO COSTO

Fondo Colombiano de Enfermedades de Alto Costo

Seguimos  
sumando  
esfuerzos

Situación de la  
**enfermedad  
renal crónica,  
la hipertensión arterial  
y la diabetes mellitus**  
en Colombia

**2017**







Situación de la enfermedad renal crónica, la hipertensión arterial y la diabetes mellitus  
en Colombia 2017

Fondo Colombiano de Enfermedades de Alto Costo  
Cuenta de Alto Costo [CAC]

ISSN: 2322-6323  
Periodicidad: una edición anual

Bogotá, D.C., Colombia, septiembre de 2018

© Todos los derechos reservados

Se prohíbe la reproducción total o parcial de este libro sin autorización escrita  
de la Cuenta de Alto Costo

# Situación de la enfermedad renal crónica, la hipertensión arterial y la diabetes mellitus en Colombia 2017

CUENTA DE ALTO COSTO

Fondo Colombiano de Enfermedades de Alto Costo



**CUENTA DE ALTO COSTO**  
Fondo Colombiano de Enfermedades de Alto Costo

Seguimos  
sumando  
esfuerzos

## **Junta Directiva**

Presidente  
Pablo Fernando Otero  
SURA EPS

Javier Peña Ramírez  
Cajacopi EPS

Beda Margarita Suárez  
Anas Wayuu EPSI

Jaime González Montaña  
Coosalud EPS

Lina Vanessa Morales  
Comfenalco Valle EPS

Carlos Marino Escobar  
Cooameva EPS

José Fernando Cardona  
Nueva EPS

María Magdalena Flórez  
Ecoopsos ESS EPS

## Cuenta de Alto Costo

Lizbeth Acuña Merchán  
Directora Ejecutiva

Coordinadores técnicos y equipos de trabajo  
de las coordinaciones de la Cuenta de Alto Costo:

Luis Alberto Soler  
Coordinador de Gestión del Riesgo

Fernando Valderrama  
Coordinador de Gestión de la Tecnología

María Teresa Daza  
Coordinadora de Auditoría y Gestión de la Información

Juan Camilo Fuentes  
Coordinador de Gestión del Conocimiento

## **Grupo desarrollador**

Lizbeth Acuña  
Directora ejecutiva

Juan Camilo Fuentes  
Coordinador de Gestión del Conocimiento

Paula Ximena Ramírez Barbosa  
Líder de Gestión del Conocimiento

Andrea Castillo Niuman  
Especialista en analítica

Julieth Carolina Castillo Cañón  
Especialista en analítica

Ana Milena Gil Quijano  
Especialista en analítica

Andrés Gutiérrez Montealegre  
Estadístico

Luisa Fernanda Alvis Ñungo  
Líder de Auditoría

## **Revisor**

Diego León García García  
Médico especialista en Medicina Interna y Nefrología

## Comité editorial

Lizbeth Acuña  
Presidenta

Juan Camilo Fuentes  
Secretario

Luis Alberto Soler  
Vocal

Fernando Valderrama  
Vocal

María Teresa Daza  
Vocal

Liliana Barbosa Vaca  
Vocal

Corrección de estilo, diseño y diagramación:  
Alejandro Niño Bogoya - UCD y María Victoria Vásquez - UCD

## CONTENIDO

Abreviaturas.....	25
Lista de entidades que reportaron a la Cuenta de Alto Costo.....	27
Glosario .....	33
Introducción.....	35
Aspectos metodológicos.....	37
Aspectos éticos y legales.....	45
1. Características generales de la población reportada .....	47
1.1 Casos prevalentes e incidentes de hipertensión arterial, diabetes mellitus y enfermedad renal crónica .....	50
1.2 Hipertensión arterial .....	52
1.3 Diabetes mellitus.....	54
1.4 Enfermedad renal crónica.....	58
2. Indicadores de morbimortalidad .....	63
2.1 Prevalencia de la hipertensión arterial.....	63
2.2 Incidencia de la hipertensión arterial.....	67
2.3 Prevalencia de la diabetes mellitus .....	71
2.4 Incidencia de la diabetes mellitus .....	75
2.5 Prevalencia de la enfermedad renal crónica.....	79
2.6 Incidencia de la enfermedad renal crónica.....	87
2.7 Prevalencia de la enfermedad renal crónica estadio 5 .....	91
2.8 Incidencia de la enfermedad renal crónica estadio 5.....	96
2.9 Prevalencia de la terapia de reemplazo renal.....	98
2.10 Incidencia de la terapia de reemplazo renal.....	103

2.11	Generalidades de la mortalidad en el periodo de estudio.....	106
2.12	Mortalidad en las personas con ERC, ERC estadio 5 y terapia de reemplazo renal .....	111
2.13	Mortalidad específica .....	113
3.	Indicadores de nefroprotección en la población general.....	121
4.	Grupos poblacionales de análisis .....	137
4.1	Población sin terapia de reemplazo renal .....	137
4.2	Población con terapia de reemplazo renal.....	237
4.3	Indicadores de gestión del riesgo.....	264
	Conclusiones .....	269
	Referencias bibliográficas.....	271

## LISTA DE TABLAS

Tabla 1. Entidades de los regímenes contributivo y subsidiado que reportaron información.....	48
Tabla 2. Entidades de los regímenes de excepción, especial y no aseguradas que reportaron información .....	50
Tabla 3. Casos de solo hipertensión arterial según la entidad territorial y el régimen de afiliación al SGSSS .....	53
Tabla 4. Casos de solo diabetes mellitus según la entidad territorial y el régimen de afiliación al SGSS .....	55
Tabla 5. Casos de hipertensión arterial y diabetes mellitus según la entidad territorial y el régimen de afiliación al SGSSS .....	56
Tabla 6. Casos de hipertensión arterial y de diabetes mellitus según el régimen y el sexo .....	57
Tabla 7. Población con ERC según el estadio y el grupo de edad. ....	60
Tabla 8. Población con ERC según la presencia de HTA-DM y el estadio (regímenes contributivo y subsidiado) .....	61
Tabla 9. Población con ERC según la presencia de HTA-DM y el estadio (regímenes de excepción, especial y no asegurado) .....	62
Tabla 10. Prevalencia cruda y ajustada de la hipertensión arterial por la edad según la entidad territorial y la ciudad capital.....	66
Tabla 11. Prevalencia e incidencia de la hipertensión arterial según la entidad.....	69
Tabla 12. Prevalencia cruda y ajustada de la diabetes mellitus por la edad edad, según la entidad territorial y la ciudad capital.....	74
Tabla 13. Prevalencia e incidencia de la diabetes mellitus según la entidad.....	77
Tabla 14. Prevalencia cruda y ajustada de la ERC por la edad, según la entidad territorial y la ciudad capital. ....	82

Tabla 15. Prevalencia cruda y ajustada de la ERC por la edad, según la entidad.....	84
Tabla 16. Prevalencia cruda y ajustada por la edad de la ERC según la entidad en los pacientes con HTA, DM y HTA / DM .....	86
Tabla 17. Estadio de los casos incidentes de ERC según el grupo de edad.....	90
Tabla 18. Prevalencia de ERC5 según la entidad territorial y la ciudad capital.....	93
Tabla 19. Prevalencia e incidencia ajustadas de ERC5 según la entidad para los regímenes contributivo y subsidiado.....	95
Tabla 20. Prevalencia de TRR según la entidad territorial y la ciudad capital.....	101
Tabla 21. Prevalencia e incidencia ajustadas de TRR según la entidad.....	102
Tabla 22. Distribución de frecuencias de los casos nuevos que reciben alguna TRR según el grupo de edad y el tipo de terapia .....	105
Tabla 23. Causa de muerte según la terapia de reemplazo renal .....	110
Tabla 24. Mortalidad de la ERC según el sexo y el régimen .....	112
Tabla 25. Mortalidad específica de la ERC, ERC5 y TRR según el sexo y el régimen .....	113
Tabla 26. Mortalidad específica de la ERC, ERC estadio 5 y TRR según la entidad aseguradora .....	114
Tabla 27. Fallecidos por poblaciones según el estadio.....	116
Tabla 28. Fallecidos por terapia de reemplazo renal según la entidad aseguradora.....	117
Tabla 29. Mortalidad específica de los pacientes con hemodiálisis y diálisis peritoneal según la entidad.....	118
Tabla 30 a. Indicadores de gestión del riesgo para la población total reportada .....	122
Tabla 30 b. Indicadores de gestión del riesgo para la población total reportada .....	124
Tabla 31 a. Indicadores de nefroprotección en la población con hipertensión arterial .....	127

Tabla 31 b. Indicadores de nefroprotección en la población con hipertensión arterial .....	130
Tabla 32 a. Indicadores de nefroprotección en la población con diabetes mellitus .....	132
Tabla 32 b. Indicadores de nefroprotección en la población con diabetes mellitus .....	134
Tabla 33. Diagnóstico de la ERC en la población en riesgo de desarrollarla .....	141
Tabla 34. Administración de IECA y ARA II en la población en riesgo de ERC .....	141
Tabla 35. Población en riesgo de desarrollar la ERC según la entidad.....	142
Tabla 36. Grupos de edad en la población en riesgo de desarrollar ERC con solo HTA.....	145
Tabla 37. Población de hipertensos según entidad territorial en riesgo de desarrollar ERC .....	146
Tabla 38. Número de casos de hipertensión en la población en riesgo de desarrollar ERC, según la entidad aseguradora.....	148
Tabla 39. Distribución de las frecuencias de la administración de IECA, ARAII, estatinas y presencia de la enfermedad coronaria en la población con solo HTA.....	150
Tabla 40 a. Indicadores de nefroprotección en la población con solo HTA en riesgo de ERC .....	152
Tabla 40 b. Indicadores de nefroprotección en la población con solo HTA en riesgo de ERC .....	154
Tabla 41. Grupos de edad en la población con solo DM en riesgo de desarrollar la ERC.....	156
Tabla 42. Población de diabéticos en riesgo de desarrollar ERC según la entidad territorial .....	157
Tabla 43. Resultados del estudio para identificar la presencia de la ERC en la población con solo DM según la entidad aseguradora.....	160
Tabla 44. Distribución de las frecuencias de la administración de IECA, estatinas y presencia de la enfermedad coronaria en la población con solo diabetes mellitus.....	162

Tabla 45 a. Indicadores de nefroprotección en la población con solo diabetes mellitus .....	163
Tabla 45 b. Indicadores de nefroprotección en la población con solo diabetes mellitus .....	166
Tabla 46. Grupos de edad en la población en riesgo de desarrollar la ERC con HTA y DM.....	168
Tabla 47. Distribución de frecuencias de los casos en riesgo de desarrollar la ERC con HTA y DM según la entidad territorial .....	169
Tabla 48. Resultados del estudio para identificar la presencia de la ERC en la población con HTA y DM según la entidad aseguradora .....	172
Tabla 49. Medicamentos IECA, ARA II, estatinas y presencia de la enfermedad coronaria en la población con HTA y DM.....	174
Tabla 50 a. Indicadores de nefroprotección en la población con HTA y DM .....	175
Tabla 50 b. Indicadores de nefroprotección en la población con HTA y DM .....	178
Tabla 51. Población con la ERC sin TRR según el grupo de edad .....	180
Tabla 52. Población con la ERC sin TRR según entidad territorial .....	182
Tabla 53. Estadio de los pacientes con la ERC sin TRR según el régimen de afiliación .....	184
Tabla 54. Estadio de la ERC en la población sin TRR según la entidad aseguradora.....	185
Tabla 55. Medicamentos IECA, ARAII, estatinas y enfermedad coronaria en la población con ERC sin TRR .....	187
Tabla 56. Medicamentos IECA, ARA II, estatinas y enfermedad coronaria en la población con ERC estadio 1 y 2 sin TRR.....	189
Tabla 57 a. Indicadores de nefroprotección en esta población con ERC estadios 1 y 2 sin TRR .....	191
Tabla 57 b Indicadores de nefroprotección en esta población con ERC estadios 1 y 2 sin TRR .....	193
Tabla 58. Administración de medicamentos IECA, ARA II, estatinas y presencia de la enfermedad coronaria .....	197

Tabla 59 a. Indicadores de nefroprotección en la población con ERC estadio 3a sin TRR .....	198
Tabla 59 b. Indicadores de nefroprotección en la población con ERC estadio 3a sin TRR .....	200
Tabla 60 a. Indicadores de nefroprotección en la población con ERC estadio 3a sin TRR (hemoglobina, fósforo, PTH, albúmina).....	202
Tabla 60 b. Indicadores de nefroprotección en la población con ERC estadio 3a sin TRR (hemoglobina, fósforo, PTH, albúmina).....	204
Tabla 61 a. Indicadores de nefroprotección en la población con ERC estadio 3b sin TRR.....	207
Tabla 61 b. Indicadores de nefroprotección en la población con ERC estadio 3b sin TRR.....	209
Tabla 62 a. Indicadores de nefroprotección en la población con ERC estadio 3b sin TRR (hemoglobina, fósforo, PTH, albúmina) .....	211
Tabla 62 b. Indicadores de nefroprotección en la población con ERC estadio 3b sin TRR (hemoglobina, fósforo, PTH, albúmina) .....	212
Tabla 63. Administración de medicamentos IECA, ARA II, estatinas y presencia de la enfermedad coronaria .....	215
Tabla 64 a. Indicadores de nefroprotección en la población con ERC estadio 4 sin TRR .....	216
Tabla 64 b. Indicadores de nefroprotección en la población con ERC estadio 4 sin TRR .....	219
Tabla 65 a. Indicadores de nefroprotección en la población con ERC estadio 4 sin TRR (hemoglobina, fósforo, PTH, albúmina).....	221
Tabla 65 b. Indicadores de nefroprotección en la población con ERC estadio 4 sin TRR (hemoglobina, fósforo, PTH, albúmina).....	222
Tabla 66. Administración de los medicamentos IECA, ARA II, estatinas y presencia de la enfermedad coronaria en la población con ERC estadio 5 sin TRR .....	225
Tabla 67 a. Indicadores de nefroprotección en la población con ERC estadio 5 sin TRR .....	226
Tabla 67 b. Indicadores de nefroprotección en la población con ERC estadio 5 sin TRR .....	227

Tabla 68 a. Indicadores de nefroprotección en la población con ERC estadio 5 sin TRR (hemoglobina, fósforo, PTH, albúmina).....	229
Tabla 68 b. Indicadores de nefroprotección en la población con ERC estadio 5 sin TRR (hemoglobina, fósforo, PTH, albúmina).....	230
Tabla 69 a. Indicadores de nefroprotección en la población con ERC estadio 5 con TMND .....	232
Tabla 69 b. Indicadores de nefroprotección en la población con ERC estadio 5 con TMND .....	234
Tabla 70 a. Indicadores de nefroprotección en la población con ERC estadio 5 con TMND (hemoglobina, fósforo, PTH, albúmina) .....	235
Tabla 70 b. Indicadores de nefroprotección en la población con ERC estadio 5 con TMND (hemoglobina, fósforo, PTH, albúmina) .....	236
Tabla 71. Casos de TRR según estadio de la ERC.....	238
Tabla 72. Modo de inicio de la TRR con relación a la terapia actual .....	240
Tabla 73. Tipo de TRR según el grupo de edad .....	240
Tabla 74. Pacientes en diálisis según el tipo de acceso (hemodiálisis) y el tipo de diálisis peritoneal según el régimen .....	242
Tabla 75. Pacientes en diálisis según el tipo de acceso (hemodiálisis) y tipo de diálisis peritoneal, según la entidad aseguradora .....	243
Tabla 76. Pacientes en diálisis según el tipo de acceso (hemodiálisis) y el tipo de diálisis peritoneal, según el departamento de residencia .....	245
Tabla 77. Pacientes con trasplante funcional o terapia médica no dialítica según el régimen de afiliación .....	247
Tabla 78. Pacientes con trasplante funcional o terapia médica no dialítica según la entidad aseguradora.....	247
Tabla 79. Pacientes con trasplante funcional o terapia médica no dialítica según el departamento de residencia .....	249
Tabla 80 a. Indicadores de diálisis en adultos según la entidad aseguradora.....	251
Tabla 80 b. Indicadores de diálisis en adultos según la entidad aseguradora.....	253
Tabla 81 a. Indicadores de diálisis en adultos según la IPS.....	255
Tabla 81 b. Indicadores de diálisis en adultos según la IPS .....	257

Tabla 82 a. Indicadores de diálisis en niños según la entidad aseguradora.....	259
Tabla 82 b. Indicadores de diálisis en niños según la entidad aseguradora.....	260
Tabla 83 a. Indicadores de diálisis en los niños según la IPS.....	262
Tabla 83 b. Indicadores de diálisis en los niños según la IPS .....	262
Tabla 84. Número de pacientes en diálisis según la IPS .....	263
Tabla 85. Indicadores de gestión del riesgo según la entidad aseguradora 2010 - 2017 .....	265
Tabla 86. Consolidado de los indicadores de gestión del riesgo 2010 - 2017 .....	267

## LISTA DE FIGURAS

Figura 1. Población proyectada para Colombia por el DANE según la entidad territorial, 2017 .....	42
Figura 2. Número de afiliados por Empresa Administradora de Planes de Beneficios .....	43
Figura 3. Personas reportadas, vivas y activas según el régimen de afiliación.....	47
Figura 4. Casos reportados de HTA, DM o ERC a la Cuenta de Alto Costo, 2015, 2016 y 2017.....	48
Figura 5. Casos incidentes y prevalentes de HTA, DM y ERC, 2015, 2016 y 2017.....	51
Figura 6. Porcentaje de la población según el diagnóstico de HTA y DM .....	51
Figura 7. Número de casos con solo hipertensión arterial según la entidad territorial, 2016 y 2017 .....	52
Figura 8. Número de casos con solo diabetes mellitus según la entidad territorial, 2016 y 2017 .....	54
Figura 9. Número de casos de hipertensos o diabéticos según el sexo.....	58
Figura 10. Diagnóstico de la enfermedad renal crónica en la población reportada .....	58
Figura 11. Distribución según el estadio de la enfermedad renal .....	59
Figura 12. Casos reportados de enfermedad renal crónica según el grupo de edad .....	61
Figura 13. Porcentaje de personas con hipertensión arterial según el sexo .....	63
Figura 14. Prevalencia ajustada de la hipertensión arterial por cada 100 habitantes del 2013 al 2017 .....	64

Figura 15. Prevalencia ajustada de la hipertensión arterial por edad por cada 100 habitantes en mujeres y hombres para el 2015, 2016 y 2017 .....	64
Figura 16. Mapa de la prevalencia de la hipertensión arterial ajustada por la edad por cada 100 habitantes según la entidad territorial .....	65
Figura 17. Prevalencia de la hipertensión arterial ajustada por la edad por cada 100 afiliados según los regímenes contributivo y subsidiado, 2015, 2016 y 2017 .....	67
Figura 18. Incidencia ajustada por la edad de la hipertensión arterial por cada 1000 habitantes, para los años 2015, 2016 y 2017.....	68
Figura 19. Casos incidentes de hipertensión arterial según el grupo de edad.....	68
Figura 20. Incidencias ajustadas de la hipertensión arterial en hombres y mujeres por la edad, por cada 1000 habitantes, para los años 2015, 2016 y 2017 .....	71
Figura 21. Porcentaje de personas con diabetes mellitus según el sexo ....	71
Figura 22. Prevalencia ajustada de la diabetes mellitus por la edad, por cada 100 habitantes, entre el 2013 y el 2017 .....	72
Figura 23. Prevalencia ajustada de la diabetes mellitus por la edad, por cada 100 habitantes, en las mujeres y los hombres para los años 2015, 2016 y 2017 .....	72
Figura 24. Mapa de la prevalencia ajustada por la edad de la diabetes mellitus por cada 100 habitantes según la entidad territorial.....	73
Figura 25. Prevalencia ajustada por la edad de la diabetes mellitus por cada 100 afiliados, según los regímenes contributivo y subsidiado, para los años 2015, 2016 y 2017.....	75
Figura 26. Incidencia ajustada por la edad de la diabetes mellitus por cada 1000 habitantes , para los años 2015, 2016 y 2017.....	76
Figura 27. Incidencias ajustadas de la diabetes mellitus en los hombres y las mujeres por cada 1000 habitantes, para los años 2015, 2016 y 2017.....	76
Figura 28. Casos incidentes de diabetes mellitus según el grupo de edad.....	77
Figura 29. Porcentaje de personas con enfermedad renal crónica según el sexo .....	79

Figura 30. Prevalencia ajustada de la enfermedad renal crónica por edad, por cada 100 habitantes, entre los años 2013 y 2017.....	79
Figura 31. Comparación del número de personas con diagnóstico de ERC entre el 2015 y el 2017.....	80
Figura 32. Prevalencias ajustadas de ERC por edad, por cada 100 habitantes, para los hombres y las mujeres entre el 2015 y el 2017 .....	81
Figura 33. Mapa de la prevalencia ajustada por la edad de la enfermedad renal crónica por cada 100 habitantes según la entidad territorial .....	83
Figura 34. Prevalencia ajustada por la edad de la ERC, por cada 100 afiliados, según los regímenes contributivo y subsidiado, en los años 2015, 2016 y 2017 .....	84
Figura 35. Incidencia ajustada por la edad de la ERC por cada 1000 habitantes, en los años 2015, 2016 y 2017.....	88
Figura 36. Incidencia de la enfermedad renal crónica en los hombres y las mujeres por cada 1.000 habitantes, para los años 2015, 2016 y 2017.....	88
Figura 37. Casos incidentes de enfermedad renal según el grupo de edad.....	89
Figura 38 Casos incidentes de la enfermedad renal crónica según el estadio .....	89
Figura 39. Prevalencia ajustada por la edad de ERC5 por cada 100.000 habitantes, entre los años 2013 y 2017 .....	91
Figura 40. Porcentaje de personas con ERC5, según el sexo .....	92
Figura 41. Prevalencia ajustada por la edad de ERC5 por cada 100.000 habitantes, para los hombres y las mujeres, para los años 2015, 2016 y 2017.....	92
Figura 42. Mapa de la prevalencia ajustada por la edad de la ERC5, por cada 100.000 habitantes según la entidad territorial .....	94
Figura 43. Incidencia ajustada por la edad de la ERC5, por cada 100.000 habitantes en los años 2015, 2016 y 2017. ....	96
Figura 44. Incidencia ajustada de la ERC5 en los hombres y las mujeres por cada 100.000 habitantes, en los años 2015, 2016 y 2017 .....	97

Figura 45. Casos incidentes de la enfermedad renal crónica estadio 5 según el grupo de edad .....	97
Figura 46. Tipo de terapia que reciben las personas incidentes con ERC5, de los regímenes contributivo y subsidiado .....	98
Figura 47. Prevalencia ajustada por la edad por cada 100.000 habitantes, de las personas que recibieron alguna TRR durante los años 2015, 2016 y 2017 .....	99
Figura 48. Porcentaje de personas con TRR según el sexo .....	99
Figura 49. Prevalencia ajustada por la edad de TRR, para los hombres y las mujeres por cada 100.000 habitantes, para los años 2015, 2016 y 2017 .....	100
Figura 50. Mapa de la prevalencia ajustada por la edad de la terapia de reemplazo renal, por cada 100.000 habitantes, según la entidad territorial .....	100
Figura 51. Incidencia ajustada por la edad de TRR por cada 100.000 habitantes para los hombres y las mujeres en los años 2015, 2016 y 2017 .....	104
Figura 52. Casos incidentes de TRR según el grupo de edad .....	104
Figura 53. Distribución de los casos incidentes de TRR según el tipo de terapia que recibieron .....	106
Figura 54. Mortalidad general ajustada y número de casos reportados de HTA, DM y ERC por cada 100.000 habitantes en los años 2015, 2016 y 2017 .....	107
Figura 55. Mortalidad general ajustada por la edad, de HTA, DM y ERC por cada 100.000 habitantes en los hombres y las mujeres para los años 2015, 2016 y 2017 .....	107
Figura 56. Pirámide poblacional de los casos de mortalidad de HTA, DM y ERC .....	108
Figura 57. Fallecidos según la presencia de DM o HTA como enfermedad precursora para los años 2015, 2016 y 2017 .....	109
Figura 58. Proporción de fallecidos en 2017 según el diagnóstico de ERC .....	109
Figura 59. Mortalidad ajustada por la edad, por cada 100.000 habitantes con ERC, 2015, 2016 y 2017 .....	111

Figura 60. Mortalidad ajustada por la edad para los hombres y para las mujeres con ERC, por cada 100.000 habitantes en los años 2015, 2016 y 2017 .....	112
Figura 61. Mortalidad de la ERC ajustada por cada 100.000 afiliados según el régimen de afiliación, para los años 2015, 2016 y 2017 .....	113
Figura 62. Comparación del resultado de los indicadores de nefroprotección en la población general, en los años 2015, 2016 y 2017.....	121
Figura 63. Población con TRR y sin TRR.....	137
Figura 64. Población viva y activa con hipertensión, diabetes mellitus y enfermedad renal crónica.....	138
Figura 65. Comparación del número de personas en riesgo de desarrollar ERC entre los años 2016 y 2017.....	139
Figura 66. Pirámide de la población en riesgo de desarrollar ERC.....	140
Figura 67. Porcentaje del diagnóstico de la ERC según el régimen de afiliación en la población en riesgo de desarrollar ERC .....	140
Figura 68. Poblaciones específicas de estudio en riesgo de ERC .....	144
Figura 69. Pirámide de la población con solo hipertensión en riesgo de desarrollar la ERC .....	145
Figura 70. Comparación del diagnóstico de ERC en los pacientes hipertensos en riesgo de desarrollar ERC en el 2015, 2016 y 2017 .....	147
Figura 71. Presencia de la ERC en los pacientes con solo HTA según el régimen de afiliación.....	148
Figura 72. Comparación del resultado de los indicadores de nefroprotección en la población en riesgo de desarrollar la ERC con solo HTA. 2015, 2016 y 2017.....	151
Figura 73. Pirámide de la población en riesgo de desarrollar ERC con solo diabetes mellitus.....	157
Figura 74. Comparación de los resultados del estudio para identificar la presencia de la ERC en la población con solo DM 2015, 2016 y 2017....	159
Figura 75. Resultados del estudio para identificar la presencia de la ERC en la población con solo DM según el régimen de afiliación.....	159

Figura 76. Comparación del resultado de los indicadores de nefroprotección en la población con solo DM en riesgo de desarrollar la ERC 2015, 2016 y 2017.....	163
Figura 77. Pirámide de la población por grupo de edad en riesgo de desarrollar la ERC con HTA y DM.....	169
Figura 78. Comparación de los resultados del estudio para identificar la presencia de ERC en la población con HTA y DM en los años 2015, 2016 y 2017 .....	171
Figura 79. Resultados del estudio para identificar la presencia de la ERC en la población con HTA y DM según el régimen de afiliación.....	171
Figura 80. Comparación del resultado de los indicadores de nefroprotección en la población en riesgo de desarrollar la ERC con HTA y DM, 2015, 2016 y 2017 .....	175
Figura 81. Número de casos reportados con ERC establecida que no han recibido ninguna terapia de reemplazo renal.....	180
Figura 82. Pirámide de la población con ERC sin TRR.....	181
Figura 83. Estadío de la ERC en la población sin TRR.....	183
Figura 84. Distribución porcentual del estadio de la ERC en los regímenes contributivo y subsidiado en los pacientes sin TRR.....	184
Figura 85. Población con ERC sin TRR según estadio de la enfermedad .....	188
Figura 86. Pirámide de la población con ERC estadio 1 y 2 sin TRR.....	188
Figura 87. Comparación del resultado de los indicadores de nefroprotección en la población con ERC estadios 1 y 2 sin TRR 2015, 2016 y 2017 .....	190
Figura 88. Pirámide de la población con ERC estadio 3a sin TRR.....	195
Figura 89. Pirámide de la población con ERC estadio 3b sin TRR.....	196
Figura 90. Comparación del resultado de los indicadores de nefroprotección en la población con ERC estadio 3a sin TRR 2015, 2016 y 2017 .....	198
Figura 91. Comparación del resultado de los indicadores de nefroprotección en la población con estadio 3b sin TRR 2015, 2016 y 2017.....	206
Figura 92. Pirámide de la población con ERC estadio 4 sin TRR.....	214

Figura 93. Comparación del resultado de los indicadores de nefroprotección en la población con ERC estadio 4 sin TRR 2015, 2016 y 2017 .....	216
Figura 94. Pirámide de la población con ERC estadio 5 sin TRR.....	224
Figura 95. Comparación del resultado de los indicadores de nefroprotección en la población con ERC estadio 5 sin TRR, 2015, 2016 y 2017 .....	226
Figura 96. Comparación del resultado de los indicadores de nefroprotección en la población con ERC estadio 5 con TMND, 2015, 2016 y 2017 .....	231
Figura 97. Comparación del resultado de los indicadores de nefroprotección en la población con ERC estadio 5 con TMND (hemoglobina, fósforo, PTH, albúmina), 2015, 2016 y 2017.....	232
Figura 98. Tendencia de los casos de la TRR 2008-2017 .....	237
Figura 99. Pirámide de edad en la población con TRR.....	238
Figura 100. Tipo de terapia de reemplazo renal.....	239
Figura 101. Régimen de afiliación según el tipo de TRR .....	242





## ABREVIATURAS

<b>ARA II</b>	Antagonista del receptor de angiotensina
<b>BDUA</b>	Base de Datos Única de Afiliados
<b>CAC</b>	Cuenta de Alto Costo
<b>CKD-EPI</b>	<i>Chronic Kidney Disease Epidemiology Collaboration</i>
<b>DANE</b>	Departamento Administrativo Nacional de Estadística
<b>dl</b>	Decilitro
<b>DM</b>	Diabetes Mellitus
<b>DP</b>	Diálisis Peritoneal
<b>EAPB</b>	Entidad Administradora de Planes de Beneficios
<b>ECV</b>	Enfermedad Cardiovascular
<b>ENS</b>	Encuesta nacional de salud
<b>EOC</b>	Entidades Obligadas a Compensar
<b>EPS</b>	Entidad Promotora de Salud
<b>ERC</b>	Enfermedad Renal Crónica
<b>ERC5</b>	Enfermedad renal Crónica estadio 5
<b>ERC5</b>	Enfermedad renal Crónica estadio 5
<b>E.S.E</b>	Empresa social del Estado
<b>g</b>	Gramo
<b>HBA1C</b>	Hemoglobina glicosilada
<b>HD</b>	Hemodiálisis
<b>HTA</b>	Hipertensión arterial
<b>IECA</b>	Inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina
<b>IMC</b>	Índice de Masa Corporal



<b>IPS</b>	Institución prestadora de servicios de salud
<b>Kt/v</b>	Volumen de fluido filtrado de úrea sobre el volumen de agua en el cuerpo del usuario
<b>TFGE</b>	Tasa de filtración glomerular estimada
<b>LDL</b>	Lipoproteínas de baja densidad
<b>PA</b>	Prevalencia ajustada
<b>PC</b>	Prevalencia cruda
<b>PTH</b>	<i>Parathormona</i> (Hormona paratiroidea)
<b>S.A.S.</b>	Sociedad por acciones simplificada
<b>SGSSS</b>	Sistema general de seguridad social en salud
<b>SISPRO</b>	Sistema integral de información de la protección social
<b>TA</b>	Tensión arterial
<b>TFG</b>	Tasa de filtración glomerular
<b>TMND</b>	Terapia médica no dialítica
<b>TRR</b>	Terapia de reemplazo renal



## LISTA DE ENTIDADES QUE REPORTARON A LA CUENTA DE ALTO COSTO

Código	Régimen	Nombre de la entidad
05000	ET	SECRETARÍA SECCIONAL DE ANTIOQUIA
08000	ET	SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL ATLÁNTICO
08001	ET	SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD DE BARRANQUILLA
11001	ET	SECRETARÍA DE SALUD DE BOGOTÁ
13000	ET	SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DE BOLÍVAR
13001	ET	DIRECCIÓN DE SALUD DISTRITAL DE CARTAGENA-DADIS
15000	ET	SECRETARÍA DE SALUD DE BOYACÁ
17000	ET	DEPARTAMENTO DE CALDAS
18000	ET	DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE SALUD DE CAQUETÁ
19000	ET	DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE SALUD DE CAUCA
20000	ET	DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE SALUD DE CESAR
23000	ET	DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE SALUD DE CÓRDOBA
25000	ET	DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE SALUD DE CUNDINAMARCA
27000	ET	DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE SALUD DE CHOCÓ
41000	ET	DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE SALUD DE HUILA
44000	ET	DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE SALUD DE GUAJIRA
47000	ET	DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE SALUD DE MAGDALENA
47001	ET	SECRETARÍA DE SALUD DE SANTA MARTA
50000	ET	DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE SALUD DE META
52000	ET	DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NARIÑO
54000	ET	DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER
63000	ET	DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE SALUD DE QUINDÍO
66000	ET	DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE SALUD DE RISARALDA
68000	ET	SECRETARÍA DE SALUD DE SANTANDER
70000	ET	DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE SALUD DE SUCRE
73000	ET	DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE SALUD DE TOLIMA



**SITUACIÓN DE LA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, LA HIPERTENSIÓN  
ARTERIAL Y LA DIABETES MELLITUS EN COLOMBIA**  
REGISTRO DE INFORMACIÓN PARA 2017

<b>Código</b>	<b>Régimen</b>	<b>Nombre de la entidad</b>
76000	ET	DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE SALUD DE VALLE
81000	ET	DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE SALUD DE ARAUCA
85000	ET	DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE SALUD DE CASANARE
86000	ET	DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE SALUD DE PUTUMAYO
88000	ET	DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE SALUD DE SAN ANDRÉS
91000	ET	DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE SALUD DE AMAZONAS
94000	ET	DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE SALUD DE GUAINÍA
95000	ET	DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE SALUD DE GUAVIARE
97000	ET	DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE SALUD DE VAUPÉS
99000	ET	DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE SALUD DE VICHADA
CCF007	S	COMFAMILIAR CARTAGENA EPS- CCF DE CARTAGENA
CCFC07	C	COMFAMILIAR CARTAGENA EPS- CCF DE CARTAGENA
CCF009	S	COMFABOY EPS-CCF DE BOYACÁ
CCFC09	C	COMFABOY EPS-CCF DE BOYACÁ
CCF015	S	COMFACOR EPS-CCF DE CÓRDOBA
CCFC15	C	COMFACOR EPS-CCF DE CÓRDOBA
CCF018	S	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CAFAM EPS
CCFC18	C	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CAFAM EPS
CCF023	S	COMFAMILIAR DE LA GUAJIRA EPS -CCF
CCFC23	C	COMFAMILIAR DE LA GUAJIRA EPS -CCF
CCF024	S	COMFAMILIAR HUILA EPS-CCF
CCFC24	C	COMFAMILIAR HUILA EPS-CCF
CCF027	S	COMFAMILIAR NARIÑO EPS-CCF
CCFC27	C	COMFAMILIAR NARIÑO EPS-CCF
CCF033	S	COMFASUCRE EPS-CCF DE SUCRE
CCFC33	C	COMFASUCRE EPS-CCF DE SUCRE
CCF045	S	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL NORTE DE SANTANDER- FAMISALUD COMFANORTE A.R.S.
CCFC45	C	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL NORTE DE SANTANDER- FAMISALUD COMFANORTE A.R.S.
CCF049	S	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO- COMFAORIENTE
CCF049	C	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO- COMFAORIENTE
CCF053	S	COMFACUNDI-CCF DE CUNDINAMARCA
CCFC53	C	COMFACUNDI-CCF DE CUNDINAMARCA

**SITUACIÓN DE LA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, LA HIPERTENSIÓN  
ARTERIAL Y LA DIABETES MELLITUS EN COLOMBIA**  
LISTA DE ENTIDADES QUE REPORTARON A LA CUENTA DE ALTO COSTO



<b>Código</b>	<b>Régimen</b>	<b>Nombre de la entidad</b>
CCFo55	S	CAJACOPI ATLÁNTICO-CCF
CCFC55	C	CAJACOPI ATLÁNTICO-CCF
CCF101	S	CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDIO EPSS
CCFC10	C	CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDIO EPSS
CCF102	S	COMFACHOCO-CCF DEL CHOCÓ
CCFC20	C	COMFACHOCO-CCF DEL CHOCÓ
EASo16	C	EMPRESAS PÚBLICAS DE MEDELLÍN DEPARTAMENTO MÉDICO ANTIOQUIA MEDELLÍN
EASo27	C	FONDO DE PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA.
EMPo15	E	MEDISANITAS EMPRESA MEDICINA PREPAGADA
EMPo17	E	COLMEDICA EMPRESA MEDICINA PREPAGADA
EMPo19	E	COLPATRIA EMPRESA MEDICINA PREPAGADA
EMPo23	E	COLSANITAS EMPRESA MEDICINA PREPAGADA
EMPo25	E	COMFENALCO VALLE EMPRESA MEDICINA PREPAGADA
EMPo28	E	COOMEVA EMPRESA MEDICINA PREPAGADA
EMPo29	E	COLPATRIA EMPRESA MEDICINA PREPAGADA
EPSoo1	C	ALIANSA SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.
EPSSo1	S	ALIANSA SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.
EPSoo2	C	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
EPSSo2	S	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
EPSoo3	C	CAFESALUD EPS
EPSSo3	S	CAFESALUD EPS
EPSoo5	C	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
EPSSo5	S	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
EPSoo8	C	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
EPSSo8	S	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
EPSo10	C	SURA EPS
EPSSo10	S	SURA EPS
EPSo12	C	COMFENALCO VALLE E.P.S.
EPSSo12	S	COMFENALCO VALLE E.P.S.
EPSo13	C	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD ORGANISMO COOPERATIVO SALUDCOOP
EPSSo13	S	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD ORGANISMO COOPERATIVO SALUDCOOP
EPSo16	C	COOMEVA E.P.S. S.A.



**SITUACIÓN DE LA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, LA HIPERTENSIÓN  
ARTERIAL Y LA DIABETES MELLITUS EN COLOMBIA**  
REGISTRO DE INFORMACIÓN PARA 2017

<b>Código</b>	<b>Régimen</b>	<b>Nombre de la entidad</b>
EPSS16	S	COOMEVA E.P.S. S.A.
EPSO17	C	E.P.S. FAMISANAR LTDA.
EPSS17	S	E.P.S. FAMISANAR LTDA.
EPSO18	C	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. -S.O.S.
EPSS18	S	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. -S.O.S.
EPSO20	S	CAJA DE PREVISIÓN SOCIAL DE COMUNICACIONES "CAPRECOM"
EPSC20	C	CAJA DE PREVISIÓN SOCIAL DE COMUNICACIONES "CAPRECOM"
EPSO21	E	SURA EMPRESA MEDICINA PREPAGADA
EPSO22	S	ENTIDAD ADMINISTRADORA DE RÉGIMEN SUBSIDIADO CONVIDA
EPSC22	C	ENTIDAD ADMINISTRADORA DE RÉGIMEN SUBSIDIADO CONVIDA
EPSO23	C	CRUZ BLANCA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.
EPSS23	S	CRUZ BLANCA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.
EPSO25	S	CAPRESOCA EPS
EPSC25	C	CAPRESOCA EPS
EPSO33	C	SALUDVIDA S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
EPSS33	S	SALUDVIDA S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
EPSO37	C	NUEVA EPS S.A.
EPSS37	S	NUEVA EPS S.A.
EPSO39	C	GOLDEN GROUP S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
EPSS39	S	GOLDEN GROUP S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
EPSS34	S	CAPITAL SALUD EPSS SAS.
EPSC34	C	CAPITAL SALUD EPSS SAS.
EPSIO1	S	ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL CESAR -DUSAKAWI
EPSIC1	C	ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL CESAR -DUSAKAWI
EPSIO2	S	ASOCIACIÓN DE CABILDOS DEL RESGUARDO INDÍGENA ZENU DE SAN ANDRÉS DE SOTAVENTO CÓRDOBA-SUCRE -MANEXKA
EPSIC2	C	ASOCIACIÓN DE CABILDOS DEL RESGUARDO INDÍGENA ZENU DE SAN ANDRÉS DE SOTAVENTO CÓRDOBA-SUCRE -MANEXKA
EPSIO3	S	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA -A.I.C.
EPSIC3	C	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA -A.I.C.
EPSIO4	S	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD INDÍGENA -ANAS WAYUU

**SITUACIÓN DE LA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, LA HIPERTENSIÓN  
ARTERIAL Y LA DIABETES MELLITUS EN COLOMBIA**  
LISTA DE ENTIDADES QUE REPORTARON A LA CUENTA DE ALTO COSTO



<b>Código</b>	<b>Régimen</b>	<b>Nombre de la entidad</b>
EPSIC4	C	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD INDÍGENA -ANAS WAYUU
EPSIo5	S	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD -MALLAMAS EPSI
EPSIC5	C	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD -MALLAMAS EPSI
EPSIo6	S	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD -PIJAOS SALUD EPSI
EPSIC6	C	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD -PIJAOS SALUD EPSI
EPSS40	S	SAVIA SALUD
EPSo40	C	SAVIA SALUD
ESSo02	S	EMPRESA MUTUAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA SALUD E.S.S. -EMDISALUD ESS
ESSC02	C	EMPRESA MUTUAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA SALUD E.S.S. -EMDISALUD ESS
ESSo24	S	COOSALUD E.S.S.-COOPERATIVA DE SALUD Y DLLO. INTEGRAL DE LA ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA
ESSC24	C	COOSALUD E.S.S.-COOPERATIVA DE SALUD Y DLLO. INTEGRAL DE LA ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA
ESSo62	S	ASOCIACIÓN MUTUAL LA ESPERANZA -ASMET SALUD
ESSC62	C	ASOCIACIÓN MUTUAL LA ESPERANZA -ASMET SALUD
ESSo76	S	ASOCIACIÓN MUTUAL BARRIOS UNIDOS DE QUIBDÓ E.S.S. -AMBUQ
ESSC76	C	ASOCIACIÓN MUTUAL BARRIOS UNIDOS DE QUIBDÓ E.S.S. -AMBUQ
ESSo91	S	ENTIDAD COOPERATIVA SOLIDARIA DE SALUD -ECOOPSOS
ESSC91	C	ENTIDAD COOPERATIVA SOLIDARIA DE SALUD -ECOOPSOS
ESS118	S	ASOCIACIÓN MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD DE NARIÑO E.S.S. -EMSSANAR ESS
ESSC18	C	ASOCIACIÓN MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD DE NARIÑO E.S.S. -EMSSANAR ESS
ESS133	S	COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA -COMPARTA
ESSC33	C	COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA -COMPARTA
ESS207	S	ASOCIACIÓN -MUTUAL SER- EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS
ESSC07	C	ASOCIACIÓN -MUTUAL SER- EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS
RES001	P	POLICÍA NACIONAL
RES002	P	ECOPETROL
RES003	P	FUERZAS MILITARES
RES004	P	FONDO DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO



**SITUACIÓN DE LA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, LA HIPERTENSIÓN  
ARTERIAL Y LA DIABETES MELLITUS EN COLOMBIA**  
REGISTRO DE INFORMACIÓN PARA 2017

<b>Código</b>	<b>Régimen</b>	<b>Nombre de la entidad</b>
RES006	P	CAJA DE PREVISIÓN SOCIAL DE LA UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER
RES007	P	UNIVERSIDAD DEL VALLE
RES008	P	UNIVERSIDAD NACIONAL
RES009	P	UNIVERSIDAD DEL CAUCA
RES011	P	UNIDAD DE SALUD DE LA UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA
RES012	P	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SALUD UNIVERSIDAD DE CORDOBA
RES014	P	UPTC TUNJA
REUE04	P	CAJA DE PREVISIÓN SOCIAL DE LA UNIVERSIDAD DE CARTAGENA
REUE05	P	FONDO DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD UNIVERSIDAD DE NARIÑO
REUE09	P	UNIDAD DE SALUD DE LA UNIVERSIDAD DEL ATLÁNTICO

ET: ente territorial

S: subsidiado C: contributivo E: especial P: Excepción



## GLOSARIO

**ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA.** Daño renal por más de 3 meses, consistente en la alteración funcional o estructural del riñón, con o sin disminución de la tasa de filtración glomerular (TFG), manifestada por marcadores de daño renal (anomalías en la composición de la sangre o la orina, o de los exámenes con imágenes) o una  $TFG < 60 \text{ ml/min/1,73m}^2$  de superficie corporal, con o sin daño renal.

**POBLACIÓN CON ERC.** Para este documento, se considera población con ERC, aquella que fue reportada con la opción 1 [sí presenta ERC], en la variable 38 [el usuario tiene diagnóstico de ERC en cualquiera de sus estadios], de la estructura de variables para el reporte de información ERC/HTA/DM a la Cuenta de Alto Costo, reglamentada por las Resoluciones 4700 de 2008 y 2463 de 2014.

**POBLACIÓN EN RIESGO DE DESARROLLAR ERC.** Personas que fueron reportadas con las opciones 0 = [no presenta ERC], 2 = [indeterminado entre estadios 1-2 o sin ERC], o 3 = [el usuario no ha sido estudiado] en la variable 38 de la estructura de variables para el reporte de información ERC/HTA/DM a la Cuenta de Alto Costo, reglamentada por las Resoluciones 4700 de 2008 y 2463 de 2014.

**ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 (ERC5).** Para este documento hace referencia a todos los pacientes con diagnóstico de ERC que tienen una tasa de filtración glomerular estimada (TFGe) menor a  $15 \text{ ml/min/1,73m}^2$ , independiente de sí recibió o no TRR. (En las versiones anteriores a esta edición solo se refería a la población denominada como ERC terminal).

**TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL.** Corresponde a alguna de las siguientes terapias: diálisis (hemodiálisis o diálisis peritoneal), tratamiento médico no dialítico o trasplante.

**FACTOR DE RIESGO.** Cualquier rasgo, característica o exposición de un individuo que aumente su probabilidad de sufrir una enfermedad o lesión.

**ENFERMEDAD PRECURSORA.** Patología que precede a otra y facilita su desarrollo.



**ÚLTIMO AÑO O PERIODO DE REPORTE.** Para efectos de este libro, el último año comprende el periodo objeto de reporte, comprendido entre el 1° de julio de 2016 y el 30 de junio de 2017.

**TASA DE MORTALIDAD GENERAL.** Este indicador mide la frecuencia de las defunciones ocurridas en un grupo poblacional con una condición específica en el período de análisis con relación a la población total (afiliados o habitantes).

**TASA DE MORTALIDAD ESPECÍFICA.** Este indicador mide la frecuencia de las defunciones ocurridas en un grupo poblacional con una condición específica en el período de análisis con relación a la población con esta condición específica (1) (2).



## INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Sociedad Latinoamericana de Nefrología e Hipertensión (SLANH), la Enfermedad Renal Crónica (ERC) es el producto de una compleja interacción de diferentes procesos patológicos que afecta al 10% de la población mundial (3), y cuyo desenlace en común es una función renal anormal y una disminución progresiva en la tasa de filtración glomerular; características que se relacionan con la cronicidad, la mortalidad y los diversos grados de discapacidad, que le atribuyen un amplio espectro en su presentación clínica, que va desde los estadios primarios donde las intervenciones se dirigen primordialmente a prevenir su progresión, hasta los estadios más avanzados con tratamientos complejos, costosos e invasivos como la hemodiálisis, la diálisis peritoneal y el trasplante renal, catalogando a la ERC como una enfermedad de alto costo para cualquier sistema de salud (4).

En la actualidad y debido a esta dinámica, se proyecta la posibilidad de que el enfermo renal reciba tratamientos conservadores de soporte y cuidados paliativos renales, desde el diagnóstico y durante las distintas etapas de la terapia de reemplazo renal, generándole al personal médico, retos nuevos y diferentes que incluyen el manejo del dolor, el desarrollo de habilidades de comunicación y otros aspectos psicológicos que le confieren al proceso una mejor coherencia ética, clínica, económica e incluso legal, que bajo la premisa de “no todo lo técnicamente posible es éticamente admisible”, impactan directa y positivamente en la calidad de vida del paciente y su familia (2, 3).

Ante la complejidad de esta condición y su impacto en la salud pública de los países, la OMS y la SLANH, invitan a quienes conforman los sistemas de salud a unir esfuerzos en: la prevención de la enfermedad renal, su detección temprana, el acceso al tratamiento, la vigilancia epidemiológica para conocer la situación en cada país, la implementación de políticas para la formación de los nefrólogos, la capacitación y el aumento de personal altamente calificado y la ampliación de la cobertura del tratamiento, en especial para aquellos pacientes en estados avanzados de la enfermedad y con diversos grados de vulnerabilidad (3).

Con el paso del tiempo, el reporte que hacen las entidades de los casos de ERC a la CAC, ha mostrado una evolución constante y creciente. Cada año, los aseguradores informan los datos con mayor calidad y precisión, lo



que permite conocer más aspectos relacionados con la salud y la atención de las personas. No obstante, la aproximación a la enfermedad renal crónica es multidimensional, existen determinantes que tienen que ver con la diversidad geográfica, cultural, la situación de pobreza, la violencia, el desempleo, el estilo de vida, la ocupación, la educación, las relaciones sociales, económicas y políticas de los sujetos, así como también, las dificultades que se afrontan en el acceso a los servicios de salud; aspectos que están fuera del alcance de esta medición, y contribuyen de forma importante en el diagnóstico y el tratamiento, haciendo que estos resultados epidemiológicos que representan la situación de la enfermedad renal en el país sean considerados una inequidad en salud de índole territorial (4).

Por consiguiente, el presente informe expone en detalle un análisis de los datos recolectados por la CAC que muestra un aumento progresivo de la cantidad de pacientes con enfermedades precursoras y en terapia de reemplazo renal (hemodiálisis, diálisis peritoneal, y trasplante). La estadística dimensiona los retos que deben proyectarse y corresponderse con el sistema de salud del país para sortear la variedad de determinantes sociales en salud y establecer las estrategias de gestión que identifiquen tempranamente a los grupos poblacionales con mayor riesgo.

Este documento contiene en su primera parte la descripción de los indicadores de morbilidad y mortalidad, donde se incluyen las prevalencias, las incidencias y la mortalidad de los grupos de análisis. En la segunda sección, se presenta el estudio de la población en riesgo de desarrollar ERC con y sin terapia de reemplazo renal; y finalmente, se detallan los indicadores de nefroprotección y gestión de riesgo. En algunos aspectos se incorporó un análisis comparativo con los años anteriores que permite visualizar los cambios que se han presentado ante la evolución de la gestión de las entidades aseguradoras en la población, en relación con los indicadores de nefroprotección de cada grupo poblacional.

El objeto primordial del presente informe es servir de herramienta para la toma de decisiones clínicas y administrativas, orientadas prioritariamente a la prevención de la enfermedad renal crónica y que contribuya con el mejoramiento de los resultados en la salud pública e individual de la población colombiana.



## ASPECTOS METODOLÓGICOS

El Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia a través de la Resolución 2463 de 2014 (11), estableció la estructura del reporte de la información y la periodicidad de presentación de la misma, para la enfermedad renal crónica (ERC) y sus precursoras, hipertensión arterial y diabetes mellitus, que debe ser realizado por parte de las Empresas Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB) y los entes territoriales con la información suministrada por las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS) públicas, privadas y mixtas; esta información hace parte de la bodega de datos de la Cuenta de Alto Costo y se estructura de acuerdo con el instructivo que se encuentra en la misma normativa.

El grupo de las entidades que reportaron esta información durante el periodo evaluado estuvo conformado por:

- 47 Empresas Promotoras de Salud (EPS) y Empresas Obligadas a Compensar (EOC).
- 23 secretarías departamentales y distritales de salud.
- 14 entidades de los regímenes especiales y universidades.
- 4 entidades de los regímenes de excepción (Fuerzas Militares, Policía Nacional, Magisterio y Ecopetrol)

Posterior a la auditoría y la depuración de los datos se obtuvo la información de un total de 4.124.668 casos de pacientes con hipertensión, diabetes y enfermedad renal crónica en los 32 departamentos y 1.122 municipios de Colombia.

### Periodo evaluado

Se recopiló la información de los pacientes reportados con enfermedad renal crónica, hipertensión arterial y diabetes, que tuvieron cada una de las entidades aseguradoras en el periodo comprendido entre el 1° de julio de 2016 y el 30 de junio de 2017. El reporte incluye a las personas vivas y activas con fecha de diagnóstico anterior al periodo evaluado (el reporte de enfermedad renal se ha entregado a la CAC desde el año 2007), a la población con nuevo diagnóstico durante el periodo y a los que fallecieron durante el tiempo de observación.



## Auditoría de la información

La auditoría de la información contra los soportes clínicos es uno de los pilares en el curso de la gestión de información a cargo de la Cuenta de Alto Costo y diferencia este registro administrativo de las demás fuentes. Su objetivo es verificar la autenticidad del dato reportado y obtener resultados certeros a partir de la información disponible. Este proceso consta de dos grandes componentes: la auditoría que hace el sistema de información a través de una malla de validación y la verificación de la información contra la historia clínica del paciente.

### Malla de validación en sistemas de información

La malla de validación identifica los errores que puede presentar cada variable en el reporte. El objetivo de este paso de la auditoría es retroalimentar a las entidades encargadas del reporte sobre los posibles errores al momento de cargar la información en el sistema, teniendo en cuenta la estructura, la consistencia y la coherencia entre las variables.

### Obtención de registros únicos y aclaración de los pacientes coincidentes dentro de la misma entidad

La aclaración de los pacientes coincidentes se realiza cuando se encuentran dos registros o más de un mismo paciente con diferencias entre las variables seleccionadas. Por medio de los soportes de afiliación y prestación del servicio de estos pacientes, se comprueba la información que permite identificarlos plenamente. En caso de tratarse de registros coincidentes por haber sido digitados varias veces, a la EPS o EOC le corresponde informar cuál de los registros se debe incluir y cuál eliminar.

### Aclaración de pacientes compartidos entre diferentes entidades

Los registros compartidos son aquellos que tienen el mismo tipo y número de identificación, pero diferente EPS, EOC o régimen. Pueden ocurrir por errores de diligenciamiento en la base de datos o porque el paciente no se encontraba afiliado a la entidad para el 1° de julio de 2016. La finalidad de esta verificación es impedir la existencia de pacientes duplicados en la base de datos.

### Auditoría de campo

Para verificar los datos reportados contra las historias clínicas y los soportes requeridos para confirmación del diagnóstico y el tratamiento de cada caso, se realizó la auditoría de campo en cada EAPB y en las direcciones departamentales y distritales de salud que realizaron el reporte. El objetivo fundamental es constatar la existencia de los pacientes con enfermedad



renal y sus precursores (hipertensión y diabetes) del país en el SGSSS, promoviendo como objetivos subsecuentes, la gestión del riesgo y el seguimiento de cohortes.

Durante el proceso se auditaron el 100% de los registros vivos, fallecidos y desafiliados únicos reportados con ERC estadio 5 en terapia de reemplazo renal (TRR) (n = 38.869 casos), así como una muestra representativa de los pacientes con HTA (39.698 casos de 3.776.893 pacientes hipertensos) y/o DM (16.811 casos de 1.099.471 pacientes diabéticos) con o sin ERC.

El tamaño de muestra fue asignado proporcionalmente al número de pacientes reportados por cada Empresa Administradora de Planes de Beneficios (EAPB) en cada una de las poblaciones dentro de cada entidad. Se hizo una selección aleatoria por medio del software Stata V13.0.

La fórmula para el cálculo del tamaño de la muestra estuvo dada para la diferencia de proporciones, considerando un error de diseño de muestreo (12). Esta fórmula considera una aproximación de distribución normal a una distribución binomial de las proporciones (p).

$$n = deff * \frac{[(Z\alpha + Z\beta)^2 (p1q1 + p2q2)]}{(p2 - p1)^2}$$

Donde  $Z\alpha$  es el nivel de confianza deseada del estimador suponiendo normalidad,  $Z\beta$  es la potencia del estimador deseada del 80%,  $p1$  es la proporción estimada de una muestra pasada y  $p2$  la proporción estimada en el corte,  $deff$  es la corrección por el efecto de conglomerados.

Durante la auditoría se identificaron personas que no cumplían con los criterios del reporte, sin diagnóstico y otras condiciones que los convertían en pacientes no soportados, por lo cual fueron glosados durante el proceso y se eliminaron de la base de datos para hacer más consistente el análisis de la misma. De igual forma, cuando los datos reportados diferían de los observados, el auditor pudo capturar la información real y corregir el dato. En el caso que los datos reportados no contaran con soportes verificables, el auditor los calificó como dato original no disponible y se consideró como ausencia de información para el análisis. Una vez se obtuvo la información de la auditoría de campo y se realizaron los ajustes definitivos, se migró la información a una única bodega de datos, para realizar posteriormente los análisis respectivos.

### Análisis epidemiológico

Se realizó un análisis descriptivo de la información sociodemográfica (edad, sexo, régimen de afiliación, departamento y ciudad capital) y clínica relacionada con las patologías.



Se estimaron la prevalencia, la incidencia y la mortalidad cruda y ajustada por la edad para 5 grupos distintos de población (hipertensión arterial, diabetes mellitus, enfermedad renal crónica, enfermedad renal crónica en estadio 5 y con terapia de reemplazo renal), según el sexo, los regímenes contributivo y subsidiado, la EPS, el departamento y la ciudad capital. Para el ajuste de los datos se realizó el método directo tomando como referencia la población colombiana estimada por el Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE) ( $n = 49.291.609$ ) (figura 1) según quinquenios para el corte de junio de 2017. Para los análisis que requirieron como denominador la población afiliada se tuvo en cuenta la información suministrada por la Base de Datos Única de Afiliados (BDUA) del Ministerio de Salud y Protección Social con corte a 30 de junio de 2017 ( $n = 43.634.244$ ) (figura 2).

Se incluyeron como casos prevalentes todos aquellos que tuvieron la enfermedad durante el periodo (último año según reporte), independiente del estado vital a la fecha de corte, es decir, se calculó una prevalencia de periodo. Los casos identificados como incidentes para HTA y DM fueron aquellos en los cuales la fecha de diagnóstico fue entre el 1° julio de 2016 y el 30 de junio de 2017. En ERC se marcaron como incidentes los casos que nunca habían sido reportados con ERC a la CAC y que aparecieron con este diagnóstico dentro del periodo, pudiendo ser estos casos, pacientes reportados con HTA o DM en los años anteriores. Por otra parte, los incidentes de ERC en estadio 5 fueron los pacientes que nunca habían sido reportados con ERC5 a la CAC (no se encontraban con este diagnóstico en las bases de datos de la Cuenta de Alto Costo de los años anteriores) y en los cuales la fecha de diagnóstico de ERC estadio 5 se encontraba entre el 1° de julio 2016 y el 30 de junio de 2017. Los casos incidentes para TRR fueron aquellos pacientes que nunca habían sido reportados con TRR, pero que en el último reporte tenían diálisis, tratamiento médico o trasplante y en quienes la fecha de inicio de la "TRR actual" se encontraba dentro del periodo.

Para el análisis de la mortalidad, se incluyeron los pacientes reportados como fallecidos durante el periodo (novedad administrativa y/o cruce con información del Ministerio de Salud y Protección Social). Se excluyeron los casos cuya fecha de muerte fuese anterior al inicio del periodo de estudio y se incluyeron en los grupos de análisis los pacientes que cumplieran la condición, independiente de que tuvieran otras. Por ejemplo, un paciente diabético con ERC estadio 5 y TRR durante el periodo fue incluido de forma independiente en la mortalidad en los pacientes con diabetes mellitus, en la mortalidad en los pacientes con ERC estadio 5 y en la mortalidad en los pacientes con TRR.

Los aspectos relacionados con el tipo de diabetes, las estatinas y la presencia de enfermedad coronaria presentada en este documento, se calcularon a partir de la información válida recolectada en las variables adicionales durante el proceso de auditoría de la CAC.



La estructura utilizada para los indicadores de nefroprotección, los estándares de medición y la semaforización se realizaron teniendo en cuenta lo documentado en el consenso basado en la evidencia “Indicadores mínimos para evaluar los resultados clínicos en pacientes con diagnóstico de Enfermedad Renal Crónica estadiada en 1 - 4 y 5 sin diálisis, hipertensión arterial y diabetes mellitus” (13).

El indicador denominado “Sin pérdida de la función renal” consideró en el denominador a:

- Los pacientes reportados en el corte 2016 como hipertensos, diabéticos y/o enfermos renales mayores de 18 años al fin del corte, excluyendo aquellos con terapia de reemplazo renal y estadio 5, de acuerdo a un método de estimación de la tasa de filtración glomerular.
- Los pacientes que tuviesen un valor válido de tasa de filtración glomerular (TFG) estimado mediante las fórmulas de Cockcroft-Gault y CKD-EPI (14)(15) en los años 2016 y 2017 (cruce de bases de datos mediante las llaves: tipo de identificación, número de identificación y EPS que atiende al afiliado).
- Pacientes que no cambiaron de EAPB durante los dos períodos.

En el numerador para este indicador, se consideran los pacientes que tuvieron una pérdida de TFG entre los dos años menor 5 ml/min/m<sup>2</sup>.

Para el porcentaje de casos válidos con el cual se estimó el porcentaje de progresión, el denominador corresponde a los pacientes reportados en el corte 2016 como hipertensos, diabéticos y/o enfermos renales excluyendo aquellos con terapia de reemplazo renal y estadio 5, de acuerdo con un método de estimación de la tasa de filtración glomerular, que fueron reportados en el corte 2017 por la misma EAPB que los reportó en el corte. El numerador considera los pacientes tomados en cuenta para el denominador del indicador de progresión.

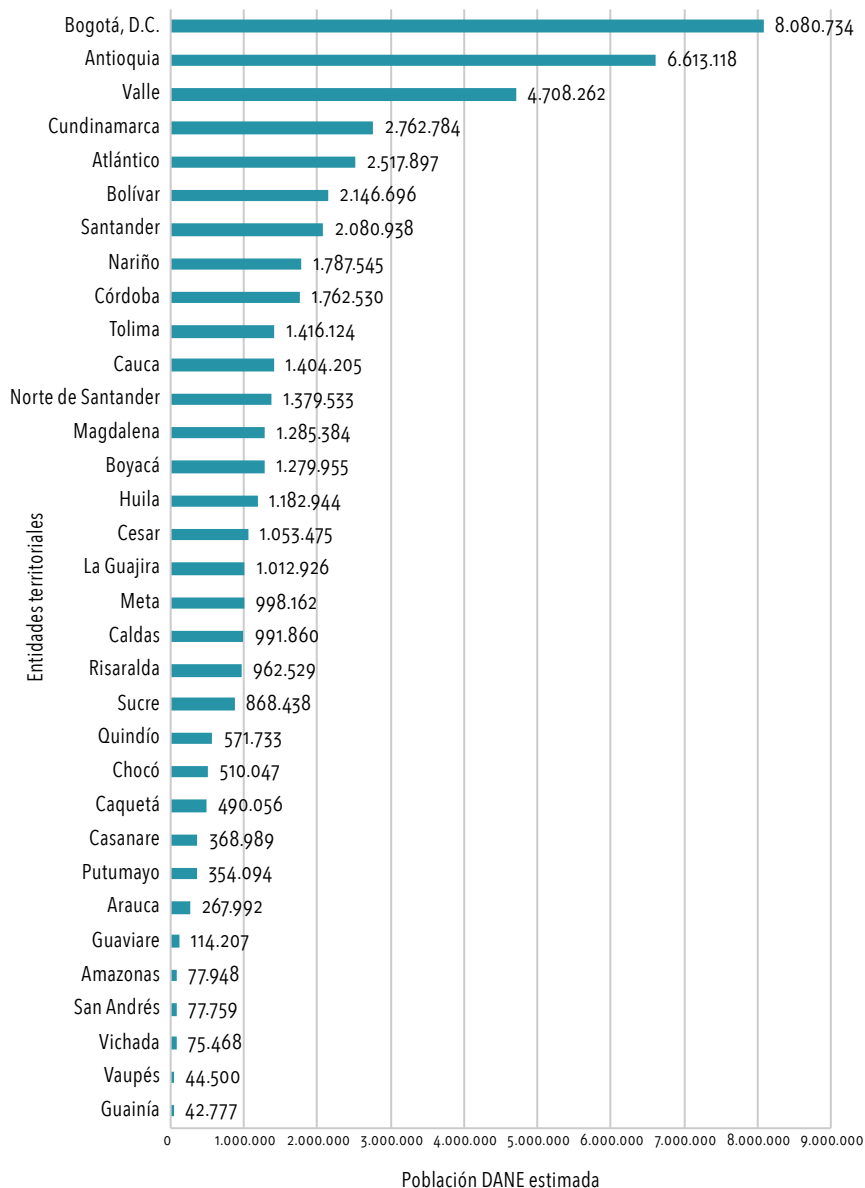
Se determinaron los indicadores para la medición, la evaluación y el monitoreo de la gestión del riesgo de los pacientes con diagnóstico de enfermedad renal por parte de las aseguradoras y los prestadores, establecidos previamente en los consensos basados en evidencia (13).

El análisis estadístico, así como los mapas que ilustran las prevalencias de las patologías consideradas en este libro por departamento, fueron elaborados con el programa Stata versión 13.

La base de datos que resulta de este proceso de reporte y verificación de la información constituye un registro administrativo, el cual genera nuevas salidas de información a través de la creación de indicadores y tableros de control y monitoreo. De esta forma se hace posible identificar los resultados de la morbilidad, la mortalidad, la calidad, el acceso a los servicios y la oportunidad de la atención; que son insumos indispensables para la planeación de los servicios de salud.



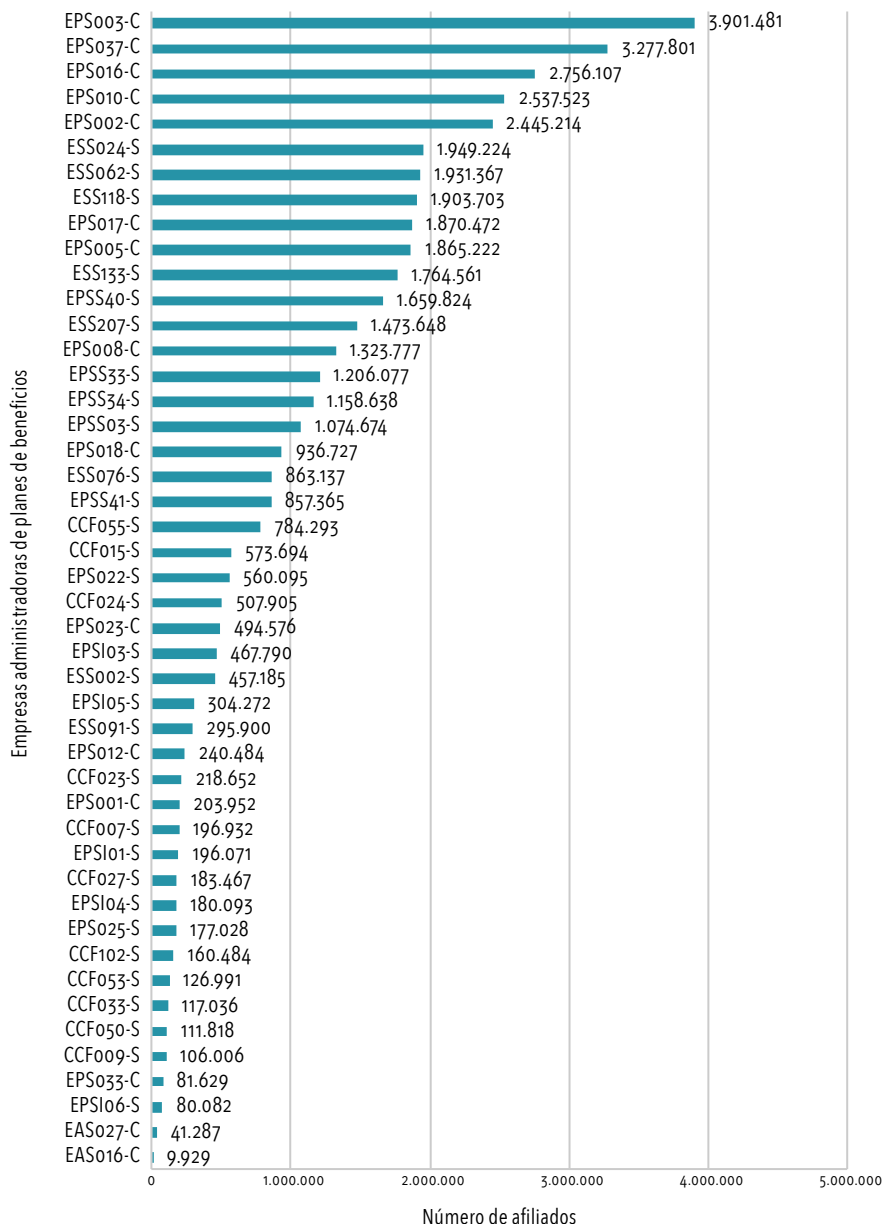
Figura 1. Población proyectada para Colombia por el DANE según la entidad territorial, 2017



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística. Proyección 2017



Figura 2. Número de afiliados por Empresa Administradora de Planes de Beneficios



Fuente: Base Única de Afiliados, Ministerio de Salud y Protección Social, corte 30 junio 2017.  
C: Contributivo, S: Subsidiado





## ASPECTOS ÉTICOS Y LEGALES

Toda la información presentada en este documento corresponde al análisis de los datos obtenidos del reporte obligatorio que las EAPB y las EOC realizaron a la CAC durante el año 2017.

Su objetivo es producir y difundir información y conocimiento útiles para la toma de decisiones, desde las perspectivas clínica y administrativa, orientados a la protección y la promoción de la salud, la prevención, el diagnóstico, el tratamiento y el seguimiento de las enfermedades de alto costo; con el propósito de contribuir a mejorar los resultados en la salud pública e individual de los colombianos, y promover el uso eficiente y equitativo de los recursos limitados del sistema de salud; generando valor social, científico, informativo e investigativo para el país.

Los autores declaran ausencia de conflictos de intereses de tipo económico, político, de prestigio académico o cualquier interés compartido.

El contenido de este informe es producto de un riguroso ejercicio académico correspondiente a una investigación documental retrospectiva clasificada sin riesgo, en la que se insta por la pluralidad en la obtención de información en Colombia, garantizando que la información recolectada de fuentes de datos primarias se administra, conserva, custodia y mantiene en anonimato, confidencialidad, privacidad e integridad, según las normas internacionales para la investigación con seres humanos (Declaración de Helsinki (16), Informe Belmont (17) y Pautas CIOMS (18)) y la normativa colombiana establecida por la Resolución 8430 de 1993 del Ministerio de Salud (19), por la que se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud, y para este caso en particular, la protección de datos clínicos derivados del manejo de la historia clínica reglamentada por la Resolución 1995 de 1999 y la Ley Estatutaria de habeas data 1581 de 2012, por la cual se dictan las disposiciones generales para la protección de datos personales sancionada por dicha Ley y reglamentada por el Decreto Nacional 1377 de 2013 que regula el manejo adecuado de datos sensibles (13-16).

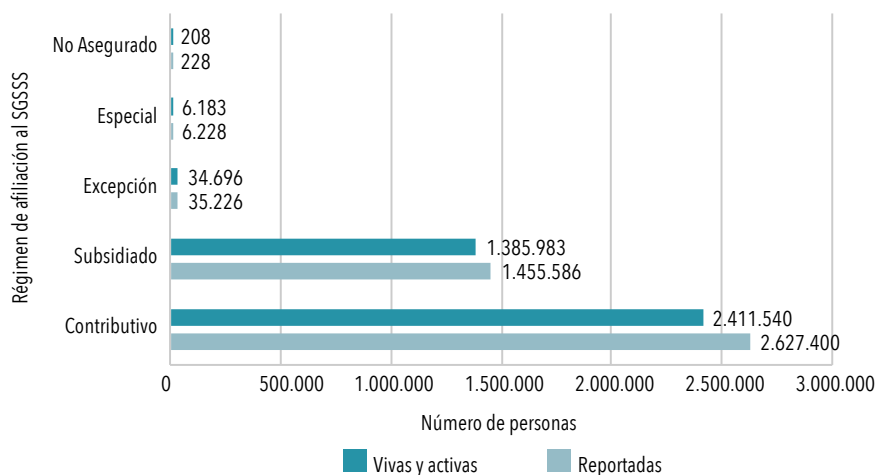




## 1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN REPORTADA

Para el periodo comprendido entre el 1° de julio de 2016 y el 30 junio de 2017 se reportó a la CAC la información de 4.124.668 personas diagnosticadas con hipertensión arterial, diabetes o enfermedad renal crónica, de los cuales 3.838.610 fueron casos vivos y activos y 286.058 muertos y desafiliados (figura 3). Se encontró que el 60,8% fueron mujeres, el 39% hombres y el promedio de edad para el total de la población reportada fue de 64 años. En la figura 4 se observa la comparación del número de casos reportados a la CAC en los últimos tres años, donde se evidencia que el aumento entre el 2015 y el 2016 fue de 14,4% y entre el 2016 y el 2017 del 4%.

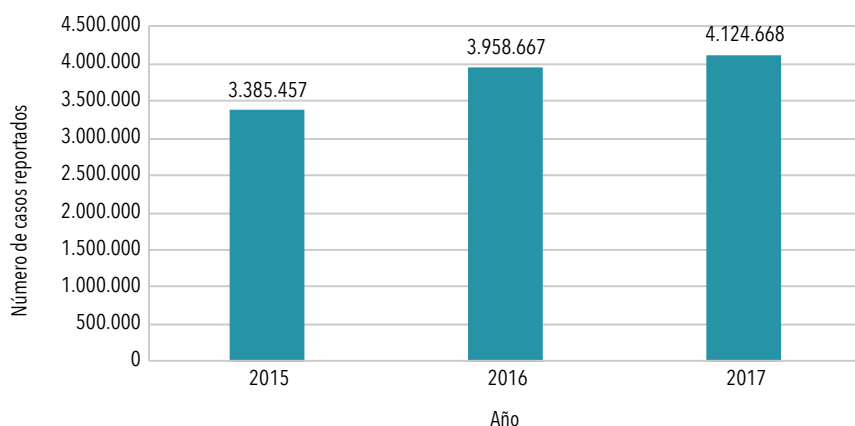
**Figura 3.** Personas reportadas, vivas y activas según el régimen de afiliación



En las tablas 1 y 2 se presenta el número de pacientes que reportaron las entidades y el número de personas consideradas como población viva y activa en del sistema de salud, a quienes se incluyó en la mayoría de los análisis.



**Figura 4.** Casos reportados de HTA, DM o ERC a la Cuenta de Alto Costo, 2015, 2016 y 2017



**Tabla 1.** Entidades de los regímenes contributivo y subsidiado que reportaron información

Entidad	Contributivo		Subsidiado	
	Reportados	Vivos y activos	Reportados	Vivos y activos
CCF007	0	0	18.570	16.960
CCF009	0	0	5.386	5.356
CCF015	0	0	21.943	21.670
CCF023	0	0	6.317	6.076
CCF024	0	0	40.218	38.414
CCF027	0	0	3.354	3.291
CCF033	0	0	6.206	5.923
CCF050	0	0	4.300	4.185
CCF053	0	0	7.303	7.012
CCF055	0	0	21.904	21.149
CCF102	0	0	2.656	2.486
EAS016	2.955	2.823	0	0
EAS027	19.996	18.919	0	0
EPS001	16.051	15.446	0	0
EPS002	197.496	187.971	0	0
EPS003	473.669	385.835	0	0
EPS005	219.463	209.158	0	0



**Tabla 1.** Entidades de los regímenes contributivo y subsidiado que reportaron información (continuación)

Entidad	Contributivo		Subsidiado	
	Reportados	Vivos y activos	Reportados	Vivos y activos
EPS008	133.151	128.016	0	0
EPS010	283.028	270.977	0	0
EPS012	31.865	30.439	0	0
EPS016	330.507	304.366	0	0
EPS017	140.999	132.913	0	0
EPS018	87.967	82.378	0	0
EPS022	0	0	17.149	15.993
EPS023	59.672	54.991	0	0
EPS025	0	0	5.019	4.823
EPS033	18.642	4.353	0	0
EPS037	611.939	582.955	0	0
EPSI01	0	0	6.444	6.271
EPSI03	0	0	7.850	7.741
EPSI04	0	0	1.294	1.285
EPSI05	0	0	7.650	7.509
EPSI06	0	0	3.585	3.457
EPSS03	0	0	64.847	62.170
EPSS33	0	0	63.675	59.874
EPSS34	0	0	114.200	107.440
EPSS40	0	0	189.799	181.953
EPSS41	0	0	33.190	24.554
ESS002	0	0	13.512	13.417
ESS024	0	0	145.953	140.244
ESS062	0	0	142.702	137.741
ESS076	0	0	157.340	148.560
ESS091	0	0	21.029	20.054
ESS118	0	0	129.149	124.122
ESS133	0	0	95.547	91.729
ESS207	0	0	97.495	94.524
	<b>2.627.400</b>	<b>2.411.540</b>	<b>1.455.586</b>	<b>1.385.983</b>



**Tabla 2.** Entidades de los regímenes de excepción, especial y no aseguradas que reportaron información

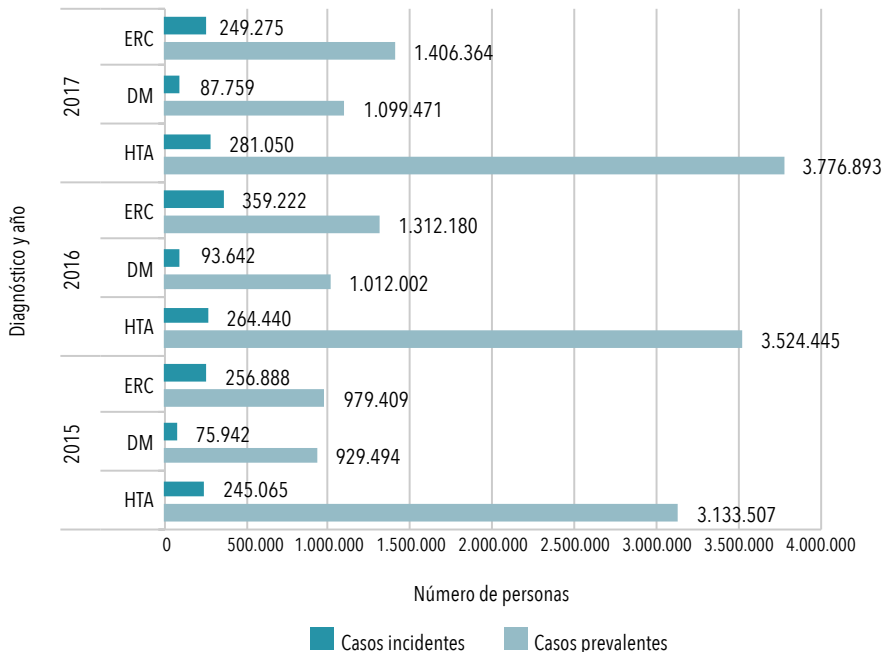
Entidad	Excepción		Especial		No asegurado	
	Reportados	Vivos y activos	Reportados	Vivos y activos	Reportados	Vivos y activos
5000	0	0	0	0	107	103
20000	0	0	0	0	1	1
25000	0	0	0	0	4	2
47000	0	0	0	0	44	44
54000	0	0	0	0	25	19
68000	0	0	0	0	10	5
85000	0	0	0	0	35	32
91000	0	0	0	0	1	1
99000	0	0	0	0	1	1
EMPO17	0	0	4	4	0	0
RES001	7.089	7.003	0	0	0	0
RES003	28.137	27.693	0	0	0	0
RES008	0	0	5.617	5.577	0	0
RES009	0	0	24	23	0	0
RES011	0	0	521	517	0	0
REUE05	0	0	59	59	0	0
REUE09	0	0	3	3	0	0
<b>Total</b>	<b>35.226</b>	<b>34.696</b>	<b>6.228</b>	<b>6.183</b>	<b>228</b>	<b>208</b>

### 1.1 Casos prevalentes e incidentes de hipertensión arterial, diabetes mellitus y enfermedad renal crónica

De los casos reportados para el periodo de estudio se encontraron 3.776.893 prevalentes y 281.050 incidentes de hipertensión arterial (HTA); 1.099.471 prevalentes y 87.759 incidentes de diabetes mellitus (DM) y 1.406.364 prevalentes y 249.275 incidentes de enfermedad renal crónica, en la figura 5 se presentan los datos comparativos de estos casos para los últimos 3 años.

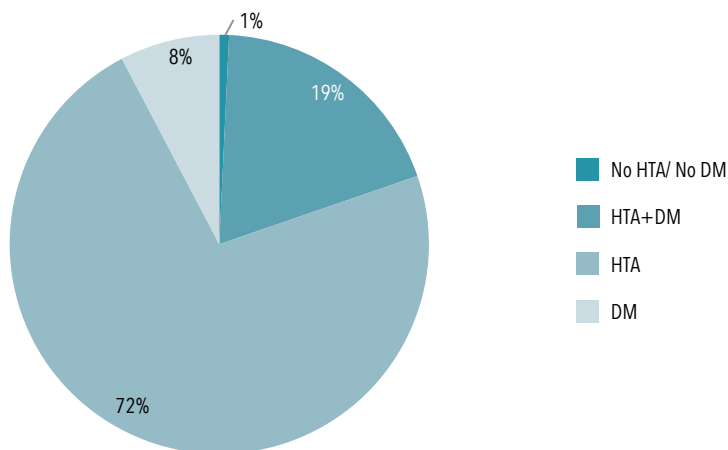


**Figura 5.** Casos incidentes y prevalentes de HTA, DM y ERC, 2015, 2016 y 2017



De la totalidad de los pacientes reportados (n = 4.124.668), la mayoría fueron solamente hipertensos 72,6% (n = 2.994.383), solamente diabéticos el 7,6% (n = 317.084), hipertensos, diabéticos 18,9% (n = 782.368) (figura 6).

**Figura 6.** Porcentaje de la población según el diagnóstico de HTA y DM

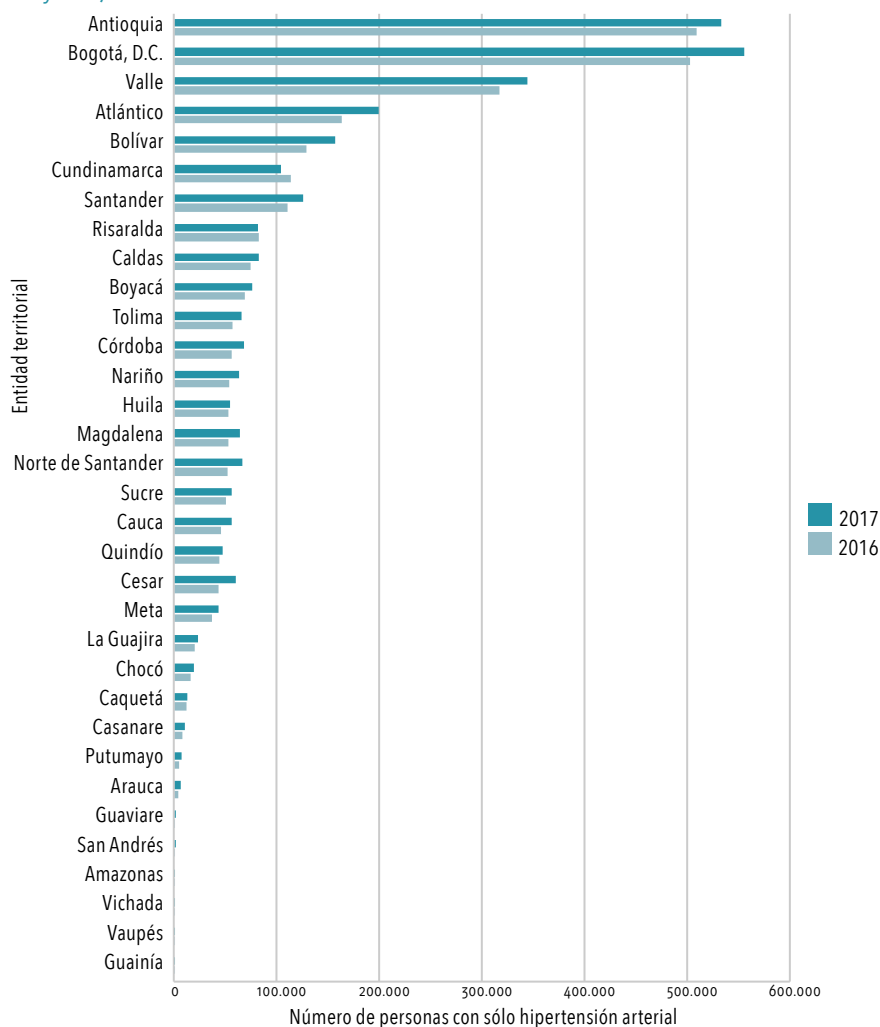




## 1.2 Hipertensión arterial

El reporte del número de personas que sólo presentan hipertensión arterial según la entidad territorial ( $n = 2.994.383$ ) se incrementó en el último periodo y al igual que el año anterior, se mantuvo más elevado en los departamentos de Antioquia, Valle del Cauca y Bogotá, D.C. (figura 7). El número de casos con solo hipertensión arterial por cada departamento y régimen de afiliación se presenta en forma detallada en la tabla 3.

**Figura 7.** Número de casos con solo hipertensión arterial según la entidad territorial, 2016 y 2017





**Tabla 3.** Casos de solo hipertensión arterial según la entidad territorial y el régimen de afiliación al SGSSS

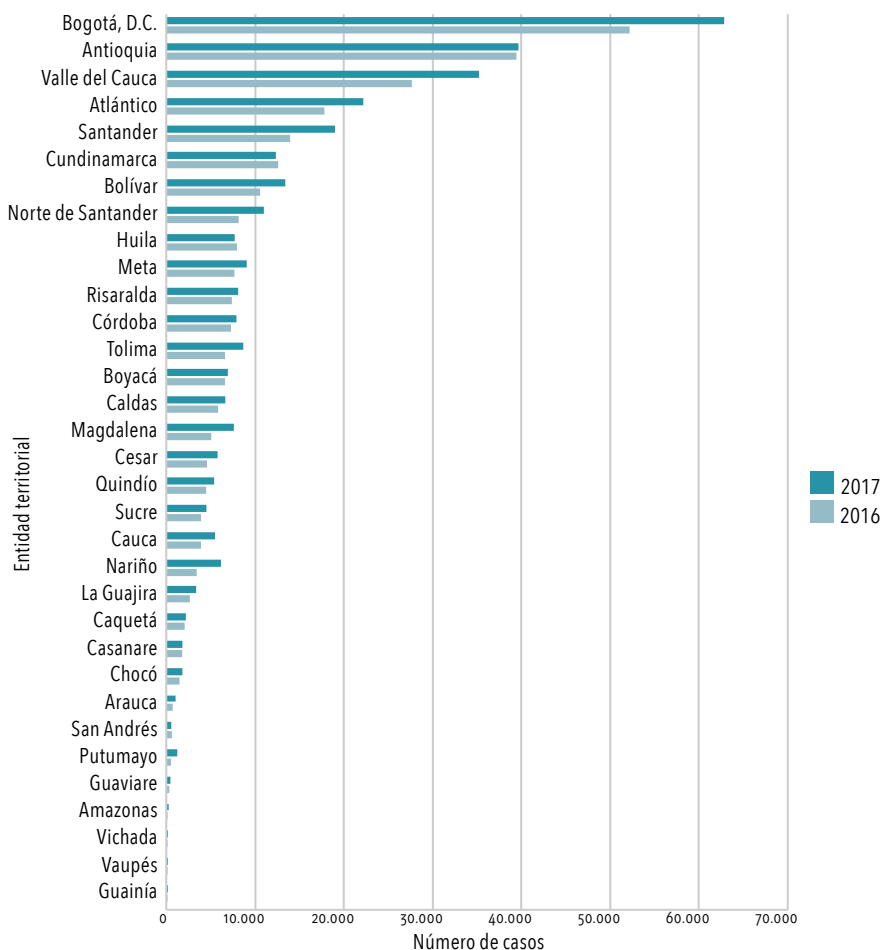
Departamento	Contributivo	Subsidiado	Especial	No asegurado	Excepción	Total
Amazonas	555	39	4	1	57	656
Antioquia	361.529	170.440	1.129	83	93	533.274
Arauca	1.549	5.138	0	0	1	6.688
Atlántico	109.741	88.670	3	0	862	199.276
Bogotá, D.C.	464.424	79.033	2598	0	9.830	555.885
Bolívar	60.124	93.441	3	0	3.528	157.096
Boyacá	36.014	39.666	21	0	388	76.089
Caldas	51.441	31.090	273	0	252	83.056
Caquetá	4.092	8.894	1	0	26	13.013
Casanare	5.590	4.790	0	7	127	10.514
Cauca	22.513	33.573	15	0	15	56.116
Cesar	22.628	37.554	1	1	102	60.286
Chocó	3.466	16.110	1	0	17	19.594
Córdoba	27.231	41.189	2	0	9	68.431
Cundinamarca	76.493	26.944	180	3	399	104.019
Guainía	50	3	0	0	12	65
Guaviare	876	1.153	0	0	11	2.040
Huila	23.476	30.712	3	0	430	54.621
La Guajira	8.937	14.860	0	0	2	23.799
Magdalena	32.402	31.864	5	43	337	64.651
Meta	26.181	16.302	6	0	906	43.395
Nariño	20.149	43.431	40	0	60	63.680
Norte de Santander	36.928	29.427	0	4	297	66.656
Putumayo	2.127	5.230	0	0	74	7.431
Quindío	28.813	18.001	6	0	655	47.475
Risaralda	55.470	25.874	3	0	406	81.753
San Andrés	1.454	42	2	0	22	1.520
Santander	88.690	37.206	0	6	36	125.938
Sucre	16.385	39.443	2	0	232	56.062
Tolima	42.125	22.863	12	0	1.229	66.229
Valle	238.463	104.816	216	0	1.107	344.602
Vaupés	37	94	0	0	0	131
Vichada	100	196	0	1	45	342
<b>Total</b>	<b>1.870.053</b>	<b>1.098.088</b>	<b>4.526</b>	<b>149</b>	<b>21.567</b>	<b>2.994.383</b>



### 1.3 Diabetes mellitus

Con respecto al año anterior, el reporte del número de personas que sólo tenían diabetes mellitus ( $n = 317.084$ ) presenta una tendencia al aumento en cada uno de los departamentos, excepto en Cundinamarca donde se observa una disminución de los casos registrados que pasaron de 12.540 a 12.293, en Huila de 7.955 a 7.691 casos y en San Andrés de 571 a 517, del 2016 al 2017 respectivamente. En términos generales el registro se mantuvo más elevado en Bogotá, D.C. ( $n = 62.839$ ), Antioquia ( $n = 39.667$ ) y Valle del Cauca ( $n = 35.179$ ), como se observa en las figuras 8 y tabla 4.

**Figura 8.** Número de casos con solo diabetes mellitus según la entidad territorial, 2016 y 2017





**Tabla 4.** Casos de solo diabetes mellitus según la entidad territorial y el régimen de afiliación al SGSS

Departamento	Contributivo	Subsidiado	Especial	No asegurado	Excepción	Total
Amazonas	151	12	0	0	10	173
Antioquia	30.942	8.615	80	9	21	39.667
Arauca	370	610	0	0	0	980
Atlántico	12.718	9.302	2	0	88	22.110
Bogotá, D.C.	52.750	8.776	283	0	1.030	62.839
Bolívar	6.873	6.030	0	0	502	13.405
Boyacá	4.995	1.838	3	0	34	6.870
Caldas	4.810	1.745	21	0	15	6.591
Caquetá	712	1.407	0	0	2	2.121
Casanare	1.352	388	0	15	6	1.761
Cauca	2.812	2.587	7	0	3	5.409
Cesar	2.786	2.954	0	0	5	5.745
Chocó	464	1.262	0	0	1	1.727
Córdoba	3.564	4.284	0	0	1	7.849
Cundinamarca	9.924	2.310	23	0	36	12.293
Guainía	24	0	0	0	0	24
Guaviare	181	195	0	0	0	376
Huila	4.814	2.785	0	0	92	7.691
La Guajira	1.190	2.107	0	0	0	3.297
Magdalena	3.952	3.579	0	1	14	7.546
Meta	6.344	2.441	3	0	217	9.005
Nariño	2.599	3.542	8	0	0	6.149
Norte de Santander	6.792	4.145	1	10	40	10.988
Putumayo	428	743	0	0	16	1.187
Quindío	3.376	1.854	0	0	97	5.327
Risaralda	7.041	1.006	0	0	29	8.076
San Andrés	497	19	0	0	1	517
Santander	14.387	4.599	0	2	12	19.000
Sucre	1.627	2.763	0	0	33	4.423
Tolima	6.444	2.075	1	0	139	8.659
Valle	24.435	10.659	10	0	75	35.179
Vaupés	14	11	0	0	0	25
Vichada	23	49	0	0	3	75
<b>Total</b>	<b>219.391</b>	<b>94.692</b>	<b>442</b>	<b>37</b>	<b>2.522</b>	<b>317.084</b>

Los casos de pacientes que tienen hipertensión y diabetes según la entidad territorial y el régimen de afiliación se presentan en la tabla 5. En la tabla 6



**SITUACIÓN DE LA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, LA HIPERTENSIÓN  
ARTERIAL Y LA DIABETES MELLITUS EN COLOMBIA**  
REGISTRO DE INFORMACIÓN PARA 2017

y en la figura 9 se muestran el número de casos según el sexo y el régimen de afiliación de los pacientes sin hipertensión ni diabetes, pacientes con las dos patologías y pacientes con solo hipertensión o solamente diabetes.

**Tabla 5.** Casos de hipertensión arterial y diabetes mellitus según la entidad territorial y el régimen de afiliación al SGSSS

Departamento	Contributivo	Subsidiado	Especial	No asegurado	Excepción	Total
Amazonas	88	6	1	0	12	107
Antioquia	101.285	43.073	352	14	52	144.776
Arauca	263	1.021	0	0	0	1.284
Atlántico	27.725	13.885	1	0	411	42.022
Bogotá, D.C.	123.435	19.627	649	0	5.224	148.935
Bolívar	16.139	18.555	0	0	1.422	36.116
Boyacá	7.756	7.324	2	0	425	15.507
Caldas	10.069	8.234	67	0	133	18.503
Caquetá	993	2.775	0	0	20	3.788
Casanare	995	182	0	13	68	1.258
Cauca	4.921	6.685	3	0	8	11.617
Cesar	4.881	5.161	0	0	8	10.050
Chocó	888	1.405	0	0	9	2.302
Córdoba	6.012	10.191	0	0	14	16.217
Cundinamarca	19.652	5.316	43	1	200	25.212
Guainía	11	0	0	0	3	14
Guaviare	103	274	0	0	1	378
Huila	5.970	13.704	1	0	170	19.845
La Guajira	2.195	2.298	0	0	0	4.493
Magdalena	7.643	4.369	1	0	17	12.030
Meta	6.356	4.783	2	0	1.021	12.162
Nariño	3.735	7.429	14	0	14	11.192
Norte de Santander	10.814	7.636	1	4	73	18.528
Putumayo	222	1.296	0	0	30	1.548
Quindío	7.165	6.248	0	0	172	13.585
Risaralda	13.845	10.052	0	0	140	24.037
San Andrés	585	24	0	0	10	619
Santander	27.879	9.862	0	2	16	37.759
Sucre	3.743	8.418	0	0	63	12.224
Tolima	12.304	5.283	1	0	444	18.032
Valle	87.805	29.710	86	0	543	118.144
Vaupés	3	9	0	0	0	12
Vichada	26	44	0	0	2	72
<b>Total</b>	<b>515.506</b>	<b>254.879</b>	<b>1.224</b>	<b>34</b>	<b>10.725</b>	<b>782.368</b>

**SITUACIÓN DE LA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y LA DIABETES MELLITUS EN COLOMBIA**  
**1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN REPORTADA**



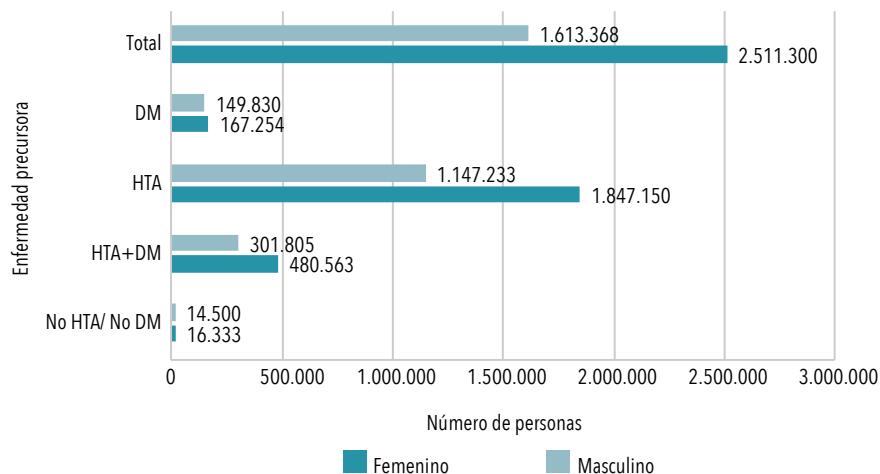
**Tabla 6.** Casos de hipertensión arterial y de diabetes mellitus según el régimen y el sexo

Diagnóstico	Contributivo		Subsidiado		Excepción		Especial		No asegurado		Total	
	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M
Sin HTA/DM	11.408	11.042	4.777	3.150	135	277	11	25	2	6	16.333	14.500
HTA+DM	293.916	221.590	180.868	74.011	5.154	5.571	608	616	17	17	480.563	301.805
HTA	1.109.606	760.447	723.441	374.647	11.640	9.927	2.384	2.142	79	70	1.847.150	1.147.233
DM	104.931	114.460	60.999	33.693	1.096	1.426	205	237	23	14	167.254	149.830
<b>Total</b>	<b>1.519.861</b>	<b>1.107.539</b>	<b>970.085</b>	<b>485.501</b>	<b>18.025</b>	<b>17.201</b>	<b>3.208</b>	<b>3.020</b>	<b>121</b>	<b>107</b>	<b>2.511.300</b>	<b>1.613.368</b>
												<b>4.124.668</b>

F: femenino M: masculino



Figura 9. Número de casos de hipertensos o diabéticos según el sexo



#### 1.4 Enfermedad renal crónica

Del total de la población reportada, el 34,1% ( $n = 1.406.364$ ) tiene ERC, el 30% ( $n = 1.236.869$ ) tiene descartado el diagnóstico y el 25,3% ( $n = 1.042.359$ ) no ha sido estudiado para ERC, a diferencia del 2016 esta última cifra fue de 41%. En las figuras 10 y 11 se presentan gráficamente los casos con diagnóstico de enfermedad renal y la distribución de la población según los estadios de la enfermedad.

Figura 10. Diagnóstico de la enfermedad renal crónica en la población reportada

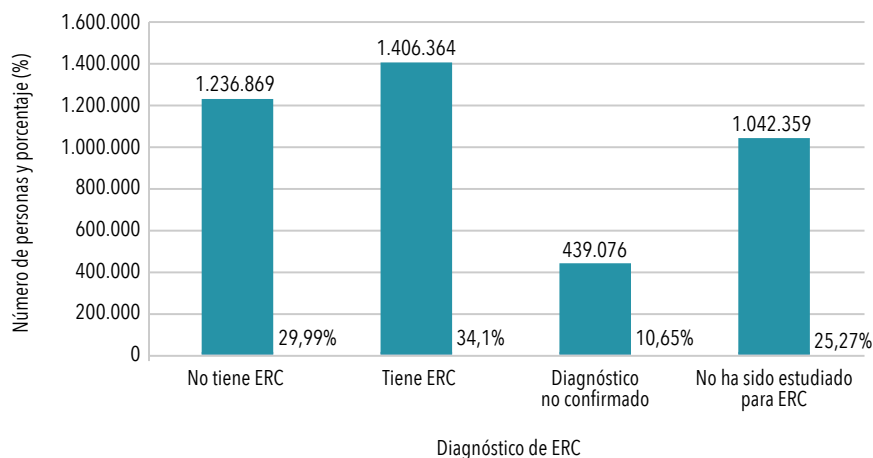
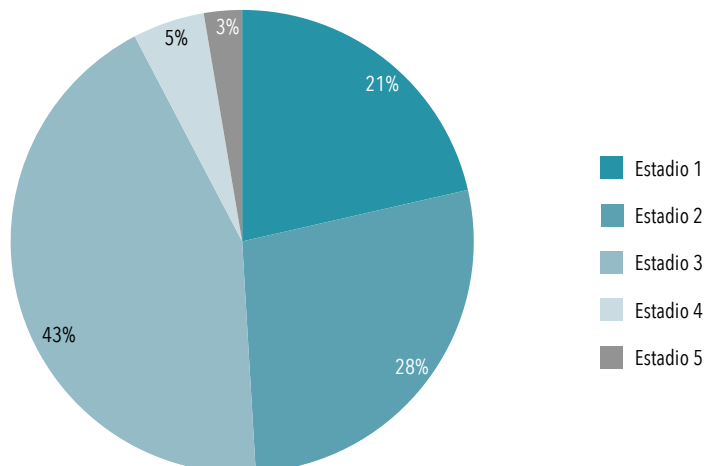




Figura 11. Distribución según el estadio de la enfermedad renal



En la tabla 7 se presenta la población con ERC según el estadio y el grupo de edad. La mayoría de los pacientes que tienen ERC estadio 1 tienen edades comprendidas entre los 50 y 54 años, la mayoría de los que se encuentran en el estadio 2 están en el rango de edad entre 60 y 64 años y en el estadio 3, 4 y 5 la mayoría tienen más de 80 años. Por esta razón, la población mayor de 80 años es la que reporta un mayor número de casos, que corresponden al 20,4% del total de las personas reportadas con enfermedad renal ( $n = 288.222$ ) (figura 12).



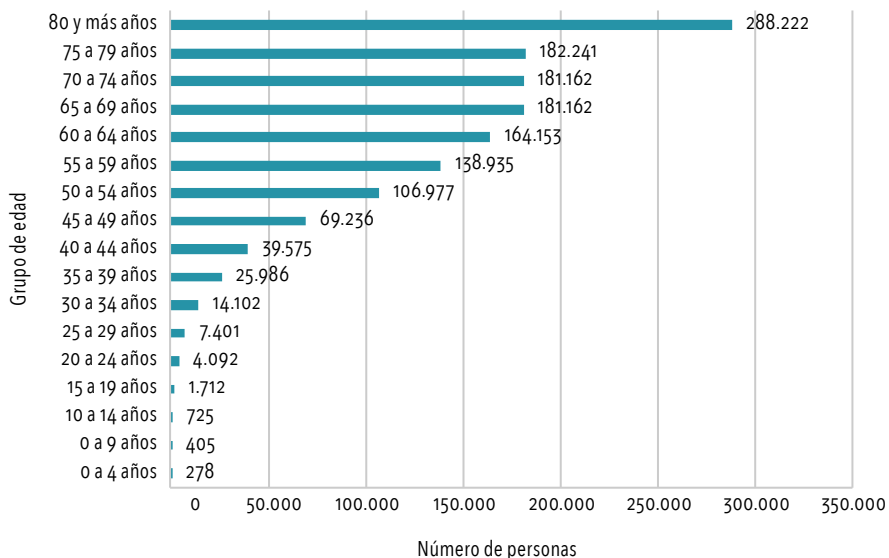
**SITUACIÓN DE LA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, LA HIPERTENSIÓN  
ARTERIAL Y LA DIABETES MELLITUS EN COLOMBIA**  
REGISTRO DE INFORMACIÓN PARA 2017

**Tabla 7.** Población con ERC según el estadio y el grupo de edad.

Grupo de edad		Estadio de la enfermedad renal					Total
		1	2	3	4	5	
0 a 4 años	n	196	26	23	6	27	278
	%	70,5	9,4	8,3	2,2	9,7	100,0
5 a 9 años	n	265	66	30	10	34	405
	%	65,4	16,3	7,4	2,5	8,4	100,0
10 a 14 años	n	486	119	37	10	73	725
	%	67,0	16,4	5,1	1,4	10,1	100,0
15 a 19 años	n	1.110	237	83	26	256	1.712
	%	64,8	13,8	4,8	1,5	15,0	100,0
20 a 24 años	n	2.636	524	220	81	631	4.092
	%	64,4	12,8	5,4	2,0	15,4	100,0
25 a 29 años	n	5.180	871	349	122	879	7.401
	%	70,0	11,8	4,7	1,6	11,9	100,0
30 a 34 años	n	10.288	1.837	605	208	1.164	14.102
	%	73,0	13,0	4,3	1,5	8,3	100,0
35 a 39 años	n	19.228	3.934	1.020	279	1.525	25.986
	%	74,0	15,1	3,9	1,1	5,9	100,0
40 a 44 años	n	27.956	7.826	1.719	405	1.669	39.575
	%	70,6	19,8	4,3	1,0	4,2	100,0
45 a 49 años	n	43.966	18.471	3.836	622	2.341	69.236
	%	63,5	26,7	5,5	0,9	3,4	100,0
50 a 54 años	n	56.303	37.418	8.943	982	3.331	106.977
	%	52,6	35,0	8,4	0,9	3,1	100,0
55 a 59 años	n	53.571	59.584	20.204	1.503	4.073	138.935
	%	38,6	42,9	14,5	1,1	2,9	100,0
60 a 64 años	n	40.326	75.095	41.894	2.174	4.664	164.153
	%	24,6	45,7	25,5	1,3	2,8	100,0
65 a 69 años	n	23.690	75.027	74.531	3.331	4.583	181.162
	%	13,1	41,4	41,1	1,8	2,5	100,0
70 a 74 años	n	10.266	54.702	107.209	5.105	3.880	181.162
	%	5,7	30,2	59,2	2,8	2,1	100,0
75 a 79 años	n	3.886	32.992	133.027	9.074	3.262	182.241
	%	2,1	18,1	73,0	5,0	1,8	100,0
> de 80 años	n	1.982	19.905	214.654	46.664	5.017	288.222
	%	0,7	6,9	74,5	16,2	1,7	100,0
<b>Total</b>	<b>n</b>	<b>301.335</b>	<b>388.634</b>	<b>608.384</b>	<b>70.602</b>	<b>37.409</b>	<b>1.406.364</b>
	<b>%</b>	<b>21,4</b>	<b>27,6</b>	<b>43,3</b>	<b>5,0</b>	<b>2,7</b>	<b>100,0</b>



**Figura 12.** Casos reportados de enfermedad renal crónica según el grupo de edad



La información sobre la población con enfermedad renal según la presencia de hipertensión y diabetes y el régimen de afiliación al SGSSS se encuentra en las tablas 8 y 9.

**Tabla 8.** Población con ERC según la presencia de HTA-DM y el estadio (régimen contributivo y subsidiado)

Régimen	Contributivo					Total
	1	2	3	4	5	
<b>Estadio ERC</b>						
Sin HTA/DM	5.010	6.342	8.453	1.049	1.596	22.450
HTA+DM	39.720	53.864	104.806	13.605	8.066	220.061
Solo HTA	152.548	188.623	287.358	29.452	9.170	667.151
Solo DM	32.370	23.516	15.918	1.485	912	74.201
<b>Total</b>	<b>229.648</b>	<b>272.345</b>	<b>416.535</b>	<b>45.591</b>	<b>19.744</b>	<b>983.863</b>
Régimen	Subsidiado					Total
	1	2	3	4	5	
<b>Estadio ERC</b>						
Sin HTA/DM	848	1.572	3.629	440	1.438	7.927
HTA+DM	16.178	24.783	38.495	5.605	5.648	90.709
Solo HTA	44.840	78.600	138.513	17.816	9.255	289.024
Solo DM	7.325	7.353	6.456	564	463	22.161
<b>Total</b>	<b>69.191</b>	<b>112.308</b>	<b>187.093</b>	<b>24.425</b>	<b>16.804</b>	<b>409.821</b>



**Tabla 9.** Población con ERC según la presencia de HTA-DM y el estadio (régimenes de excepción, especial y no asegurado)

<b>Régimen</b>	<b>Excepción</b>					
<b>Estadio ERC</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>Total</b>
Sin HTA/DM	66	146	96	24	80	412
HTA+DM	589	868	1.184	170	313	3124
Solo HTA	1.278	2.137	2.672	294	345	6.726
Solo DM	270	203	147	17	77	714
<b>Total</b>	<b>2.203</b>	<b>3.354</b>	<b>4.099</b>	<b>505</b>	<b>815</b>	<b>10.976</b>
<b>Régimen</b>	<b>Especial</b>					
<b>Estadio ERC</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>Total</b>
Sin HTA/DM	2	15	15	2	2	36
HTA+DM	59	135	171	25	10	400
Solo HTA	202	427	445	50	14	1138
Solo DM	29	47	23	1	2	102
<b>Total</b>	<b>292</b>	<b>624</b>	<b>654</b>	<b>78</b>	<b>28</b>	<b>1676</b>
<b>Régimen</b>	<b>No asegurado</b>					
<b>Estadio ERC</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>Total</b>
Sin HTA/DM	0	0	1	0	7	8
HTA+DM	0	0	1	2	1	4
Solo HTA	1	3	1	1	9	15
Solo DM	0	0	0	0	1	1
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>18</b>	<b>28</b>



## 2. INDICADORES DE MORBIMORTALIDAD

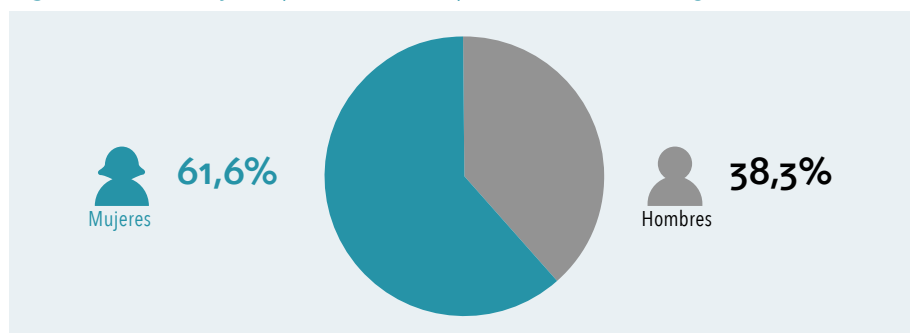
Para el cálculo de los indicadores de morbilidad y mortalidad se incluyeron en el numerador todos los pacientes que tuvieron la condición desde el 1° de julio de 2016 al 30 de junio de 2017, independientemente de su estado vital a la fecha de corte y como denominador la población proyectada por el DANE con corte al 30 de junio de 2017 y la población afiliada a cada una de las EPS del país reportada en la BDUA con esta misma fecha.

Se hicieron cálculos crudos y ajustados por edad para la población con hipertensión arterial, diabetes mellitus, enfermedad renal crónica en cualquiera de sus estadios, enfermedad renal crónica estadio 5 y la población en terapia de reemplazo renal, que permitieron visualizar la dimensión de estas patologías en el país.

### 2.1 Prevalencia de la hipertensión arterial

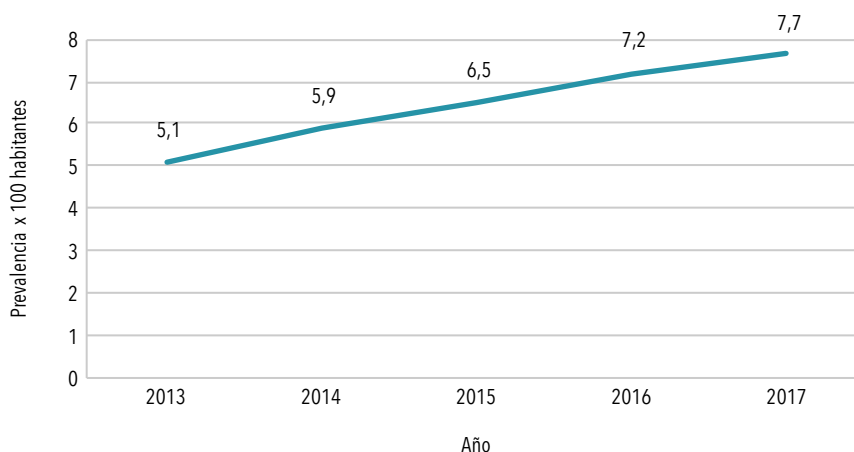
Entre el 1° de julio de 2016 y el 30 de junio de 2017 fueron reportadas a la CAC 3.776.893 personas con diagnóstico de hipertensión arterial, dato equivalente a una prevalencia de 7,7 casos por cada 100 habitantes, lo que indica un aumento de 252.448 personas más que el periodo anterior (incremento del 6,6% respecto al 2016). Del total de los pacientes hipertensos reportados, la mayoría (61,6%) fueron mujeres (figura 13). En la figura 14 se presenta la prevalencia de la hipertensión ajustada en el país desde el año 2013 hasta el 2017.

Figura 13. Porcentaje de personas con hipertensión arterial según el sexo



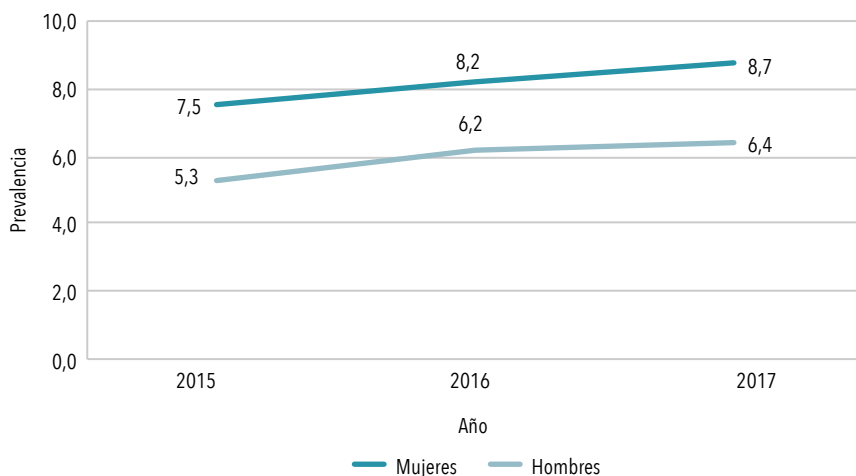


**Figura 14.** Prevalencia ajustada de la hipertensión arterial por cada 100 habitantes del 2013 al 2017



En general, la prevalencia de la hipertensión arterial es mayor en las mujeres que en los hombres y muestra un incremento con respecto a los años anteriores, pasando de 7,5% a 8,7% entre las mujeres y de 5,3% a 6,4% en los hombres entre el 2015 y el 2017 (figura 15).

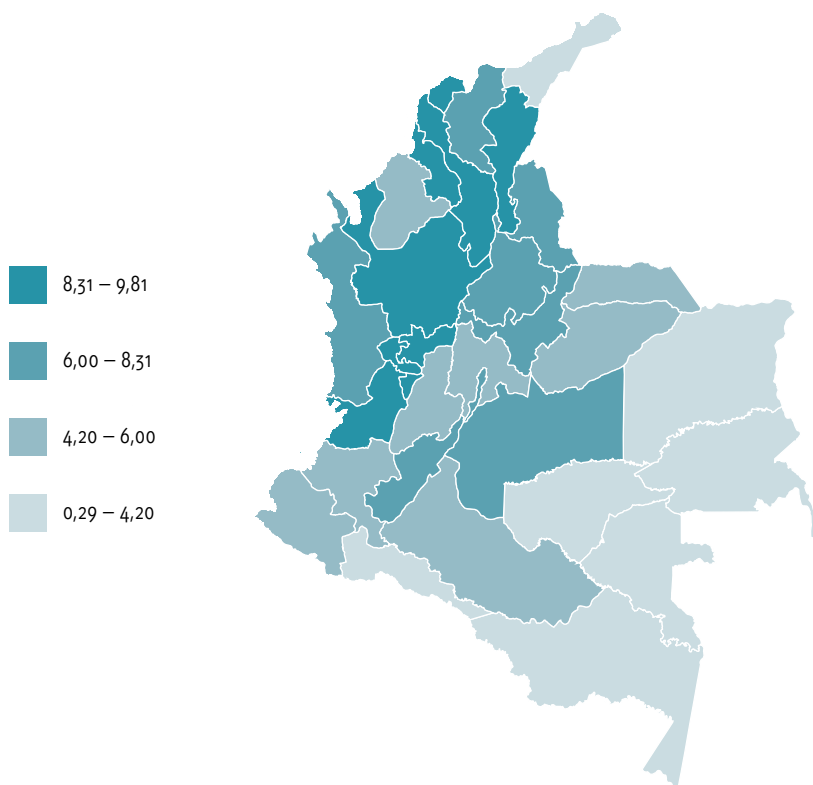
**Figura 15.** Prevalencia ajustada de la hipertensión arterial por edad por cada 100 habitantes en mujeres y hombres para el 2015, 2016 y 2017





En el análisis por entidades territoriales, en el 2017 se encontró que el departamento de Atlántico tuvo la prevalencia más elevada, donde 9,8 de cada 100 habitantes son hipertensos, seguido de Antioquia y Bolívar con 9,7 y Risaralda con 9,4 como se observa en la figura 16 y en la tabla 10.

**Figura 16.** Mapa de la prevalencia de la hipertensión arterial ajustada por la edad por cada 100 habitantes según la entidad territorial



De las 3.776.893 personas con hipertensión arterial que habitan en Colombia, 2.242.544 residen en las ciudades capitales con una prevalencia ajustada de 9,8 casos por cada 100 habitantes. Las ciudades con las prevalencias más elevadas del país son: Barranquilla con 12,9% (n = 156.208), Quibdó con 12,7% (n = 9.175) y Cartagena con 12,4% (n = 118.445) (tabla 10).



**Tabla 10.** Prevalencia cruda y ajustada de la hipertensión arterial por la edad según la entidad territorial y la ciudad capital

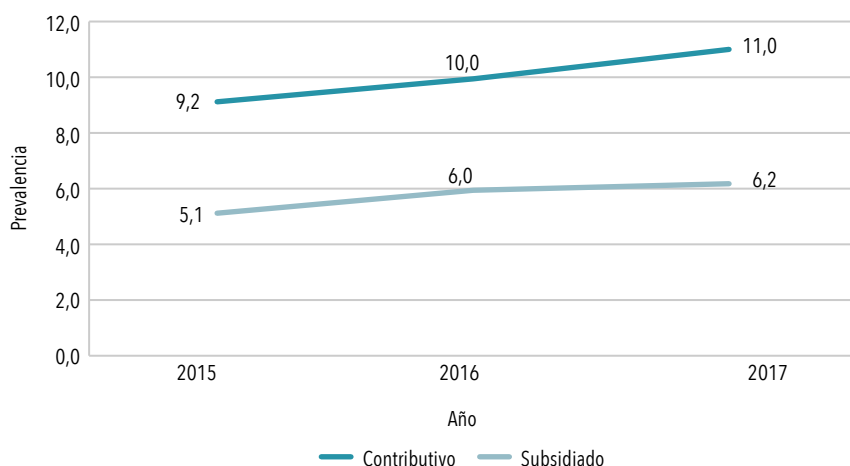
Prevalencia HTA x 100 habitantes							
Departamento	Casos HTA	PC	PA	Capital	Casos HTA	PC	PA
Amazonas	763	1,0	1,9	Leticia	738	1,8	3,6
Antioquia	678.059	10,3	9,7	Medellín	351.228	14,0	11,1
Arauca	7.973	3,0	4,2	Arauca	3.479	3,8	5,8
Atlántico	241.301	9,6	9,8	Barranquilla	156.208	12,7	12,9
Bogotá, D.C.	704.890	8,7	8,3	Bogotá, D.C.	704.890	8,7	8,8
Bolívar	193.213	9,0	9,7	Cartagena	118.445	11,6	12,4
Boyacá	91.597	7,2	6,0	Tunja	14.474	7,4	8,5
Caldas	101.559	10,2	8,4	Manizales	55.830	14,0	11,6
Caquetá	16.803	3,4	4,6	Florencia	10.202	5,7	7,2
Casanare	11.772	3,2	4,4	Yopal	6.274	4,3	6,7
Cauca	67.734	4,8	5,1	Popayán	23.169	8,2	7,8
Cesar	70.336	6,7	8,3	Valledupar	39.411	8,3	11,1
Chocó	21.897	4,3	6,6	Quibdó	9.175	7,9	12,7
Córdoba	84.649	4,8	5,6	Montería	37.522	8,3	9,9
Cundinamarca	129.240	4,7	4,7	Bogotá, D.C.	704.890	8,7	8,8
Guainía	79	0,2	0,3	Inírida	76	0,4	0,7
Guaviare	2.418	2,1	3,2	San José del Guaviare	1.992	3,0	5,1
Huila	74.467	6,3	7,0	Neiva	33.997	9,8	10,4
La Guajira	28.292	2,8	4,1	Riohacha	10.597	3,8	6,3
Magdalena	76.682	6,0	6,9	Santa Marta	42.823	8,6	10,7
Meta	55.558	5,6	6,5	Villavicencio	35.234	7,0	8,6
Nariño	74.874	4,2	4,4	Pasto	29.574	6,6	6,8
Norte de Santander	85.187	6,2	6,6	Cúcuta	57.553	8,7	9,7
Putumayo	8.979	2,5	3,7	Mocoa	2.076	4,7	6,6
Quindío	61.063	10,7	8,9	Armenia	40.656	13,6	11,7
Risaralda	105.791	11,0	9,4	Pereira	62.059	13,1	11,5
San Andrés	2.139	2,8	2,7	San Andrés	2.125	2,9	3,0
Santander	163.703	7,9	7,2	Bucaramanga	56.166	10,6	9,6
Sucre	68.286	7,9	8,4	Sincelejo	29.675	10,5	11,5
Tolima	84.264	6,0	5,2	Ibagué	49.821	8,8	8,3
Valle del Cauca	462.768	9,8	8,9	Calí	256.773	10,6	10,3
Vaupés	143	0,3	0,5	Mitú	140	0,4	0,7
Vichada	414	0,5	0,9	Puerto Carreño	162	1,0	2,3
<b>Total</b>	<b>3.776.893</b>	<b>7,7</b>	<b>7,7</b>	<b>Total</b>	<b>2.242.544</b>	<b>9,8</b>	<b>9,8</b>

PC: prevalencia cruda. PA: prevalencia ajustada



En el 2017 la prevalencia de la hipertensión arterial en los afiliados registrados en la BDUA se calculó en 8,6% (n = 3'738.659). 11 casos de cada 100 afiliados pertenecen al régimen contributivo y 6 al régimen subsidiado. En la figura 17 se muestra el incremento de las prevalencias ajustadas por edad según el régimen de afiliación calculadas entre el 2015 y el 2017.

**Figura 17.** Prevalencia de la hipertensión arterial ajustada por la edad por cada 100 afiliados según los regímenes contributivo y subsidiado, 2015, 2016 y 2017



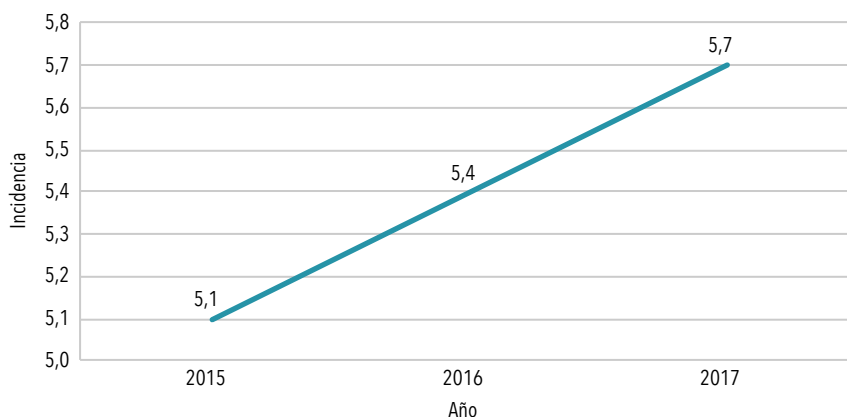
Las entidades que reportaron el mayor número de pacientes con hipertensión fueron la EPS037 (n = 566.946) y la EPS003 (n = 410.426) con una prevalencia ajustada de 9,3% y 11,8% respectivamente. Otras entidades con menor número de afiliados presentaron prevalencias ajustadas elevadas como la EPS033 (n = 16.787) de 27,6% (tabla 11).

## 2.2 Incidencia de la hipertensión arterial

Para el periodo de estudio se reportaron 281.050 casos nuevos de hipertensión arterial, 16.610 casos más que en el 2016, de éstos, el 58,6% (n = 164.908) fueron mujeres. El promedio de la edad de los casos incidentes de hipertensión arterial fue de 59 años (DE 14,6). La incidencia ajustada por la edad de HTA fue de 5,7 casos por cada 1.000 habitantes.

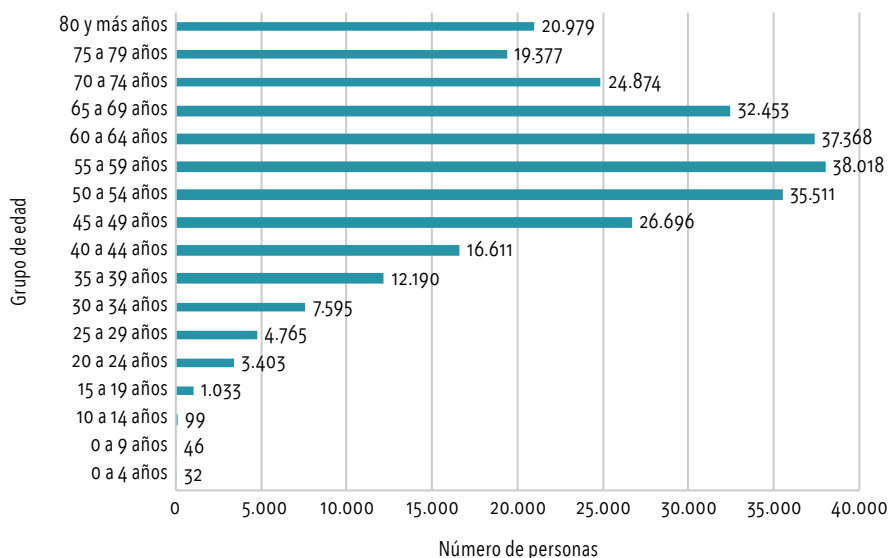


**Figura 18.** Incidencia ajustada por la edad de la hipertensión arterial por cada 1000 habitantes, para los años 2015, 2016 y 2017



El 51,02% de los casos nuevos con hipertensión tenían entre 50 y 69 años, de los cuales el mayor número de pacientes se presentó entre los 55 y 59 años (13,53% n = 38.018). El 3,3% del total de los casos incidentes son menores de 30 años (figura 19).

**Figura 19.** Casos incidentes de hipertensión arterial según el grupo de edad





El 65% de los casos incidentes de hipertensión fueron reportados por las entidades del régimen contributivo y el 34,8% por las del régimen subsidiado; la EPS003 fue la entidad que reportó el mayor número de casos (n = 42.509 IA = 11,6) junto con la EPS010 (n = 39.956 IA = 17,4) y la EPS037 (n = 30.249 IA = 5,7) que suman el 40,2% del total de los casos incidentes reportados. Sin embargo, otras entidades con menor número de pacientes reportados presentaron una incidencia más elevada como la ESS076 (n = 20.326) donde 27 de cada 1.000 afiliados fueron diagnosticados durante el último año con hipertensión (tabla 11). En la figura 20 se presenta el comparativo de las incidencias ajustadas de hipertensión arterial en hombres y mujeres, para los años 2015, 2016 y 2017.

**Tabla 11.** Prevalencia e incidencia de la hipertensión arterial según la entidad

EPS	Prevalencia HTA x 100 afiliados			Incidencia HTA x 1000 afiliados		
	Casos HTA	PA	PC	Casos HTA	IA	IC
CCF007	18.026	10,1	9,2	109	0,6	0,6
CCF009	5.089	3,9	4,8	53	0,4	0,5
CCF015	20.775	4,2	3,6	1.932	3,9	3,4
CCF023	5.470	3,3	2,5	4	0,0	0,0
CCF024	38.443	8,0	7,6	1.573	3,3	3,1
CCF027	3.054	1,8	1,7	287	1,7	1,6
CCF033	6.044	5,0	5,2	144	1,2	1,2
CCF050	3.959	3,3	3,5	496	4,2	4,4
CCF053	7.131	5,1	5,6	4	0,0	0,0
CCF055	20.143	3,2	2,6	750	1,2	1,0
CCF102	2.539	2,5	1,6	73	0,7	0,5
EAS016	2.839	12,5	28,6	188	11,4	18,9
EAS027	17.652	13,4	42,8	393	3,4	9,5
EPS001	14.755	5,6	7,2	791	2,9	3,9
EPS002	183.763	10,5	7,5	33	0,0	0,0
EPS003	410.426	11,8	10,5	42.509	11,6	10,9
EPS005	196.185	10,0	10,5	19.996	10,0	10,7
EPS008	118.274	9,7	8,9	12.252	10,0	9,3
EPS010	259.620	12,1	10,2	39.956	17,4	15,7
EPS012	30.120	12,4	12,5	1.261	4,8	5,2



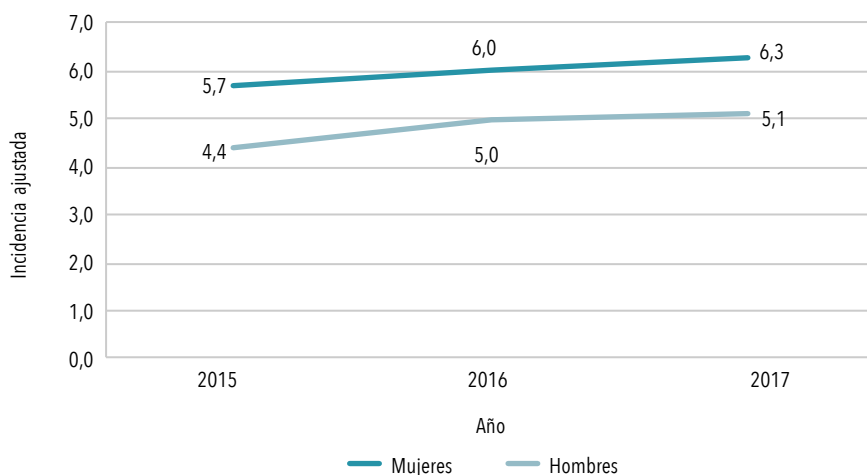
**Tabla 11.** Prevalencia e incidencia de la hipertensión arterial según la entidad (continuación)

EPS	Prevalencia HTA x 100 afiliados			Incidencia HTA x 1000 afiliados		
	Casos HTA	PA	PC	Casos HTA	IA	IC
EPS016	305.059	11,7	11,1	13.239	4,7	4,8
EPS017	126.897	9,2	6,8	14.040	9,4	7,5
EPS018	80.573	10,3	8,6	5.016	5,5	5,4
EPS022	15.968	2,1	2,9	253	0,3	0,5
EPS023	55.757	13,3	11,3	2.591	5,6	5,2
EPS025	4.665	2,9	2,6	1.217	7,7	6,9
EPS033	16.787	27,6	20,6	134	2,1	1,6
EPS037	566.956	9,3	17,3	30.249	5,7	9,2
EPSI01	6.113	5,7	3,1	30	0,3	0,2
EPSI03	7.152	2,0	1,5	909	2,6	1,9
EPSI04	1.130	0,9	0,6	209	1,7	1,2
EPSI05	6.896	2,8	2,3	1.445	6,0	4,7
EPSI06	3.213	5,0	4,0	154	2,5	1,9
EPSS03	60.389	4,8	5,6	8.312	6,7	7,7
EPSS33	56.572	4,8	4,7	145	0,1	0,1
EPSS34	104.030	7,7	9,0	17.639	13,1	15,2
EPSS40	182.594	9,7	11,0	7.023	3,9	4,2
EPSS41	30.187	3,3	3,5	2.330	2,8	2,7
ESS002	12.669	3,0	2,8	1.218	2,9	2,7
ESS024	133.001	7,5	6,8	6.467	3,7	3,3
ESS062	134.156	7,2	6,9	8.216	4,5	4,3
ESS076	146.344	19,7	17,0	20.326	27,4	23,5
ESS091	19.587	5,5	6,6	801	2,3	2,7
ESS118	116.789	6,3	6,1	12.462	6,8	6,5
ESS133	89.629	5,0	5,1	2.769	1,6	1,6
ESS207	91.239	7,2	6,2	454	0,4	0,3
<b>Total</b>	<b>3.738.659</b>	<b>8,6</b>	<b>8,6</b>	<b>280.452</b>	<b>6,4</b>	<b>6,4</b>

PC: prevalencia cruda. PA: prevalencia ajustada. IA: incidencia ajustada. IC: incidencia cruda



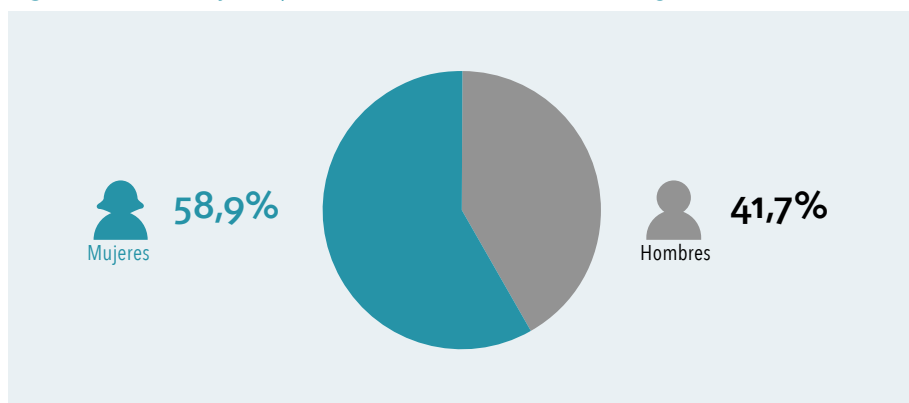
**Figura 20.** Incidencias ajustadas de la hipertensión arterial en hombres y mujeres por la edad, por cada 1000 habitantes, para los años 2015, 2016 y 2017



### 2.3 Prevalencia de la diabetes mellitus

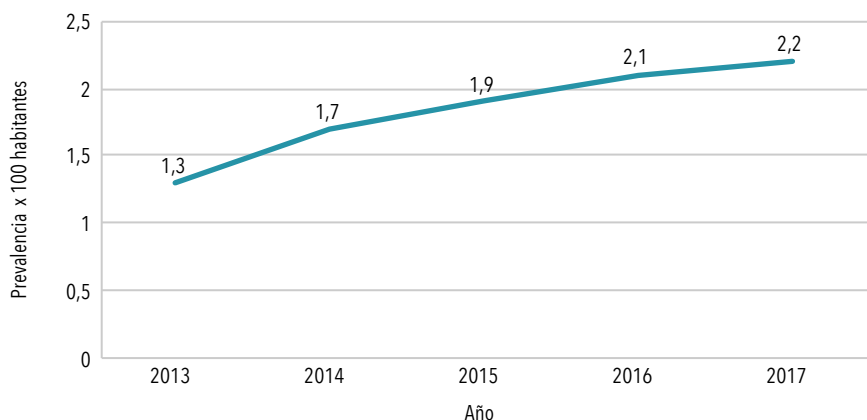
Entre el 1° de julio de 2016 y el 30 de junio de 2017 fueron reportadas a la CAC 1.099.471 personas con diagnóstico de diabetes mellitus, equivalentes a una prevalencia de 2,2 casos por cada 100 habitantes, lo que indica un aumento de 87.469 personas más que el periodo anterior (8% más respecto al 2016). Del total de las personas con diabetes, 59% son mujeres (figura 21). En la figura 22 se presenta la prevalencia de la diabetes mellitus en el país desde el año 2013 hasta el 2017.

**Figura 21.** Porcentaje de personas con diabetes mellitus según el sexo



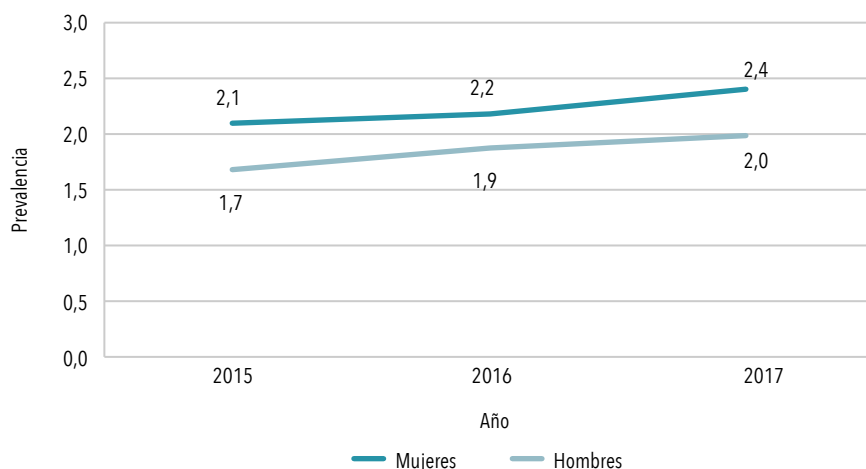


**Figura 22.** Prevalencia ajustada de la diabetes mellitus por la edad, por cada 100 habitantes, entre el 2013 y el 2017



La figura 23 presenta la prevalencia ajustada por la edad para los hombres y para las mujeres en los últimos 3 años. En general la prevalencia de la diabetes mellitus es mayor en las mujeres que en los hombres y muestra un incremento leve con respecto a los años anteriores, pasando de 2,1% a 2,4% en las mujeres (n = 647.822) y de 1,7% a 2,0% en los hombres (n = 451.649) entre el 2015 y el 2017.

**Figura 23.** Prevalencia ajustada de la diabetes mellitus por la edad, por cada 100 habitantes, en las mujeres y los hombres para los años 2015, 2016 y 2017

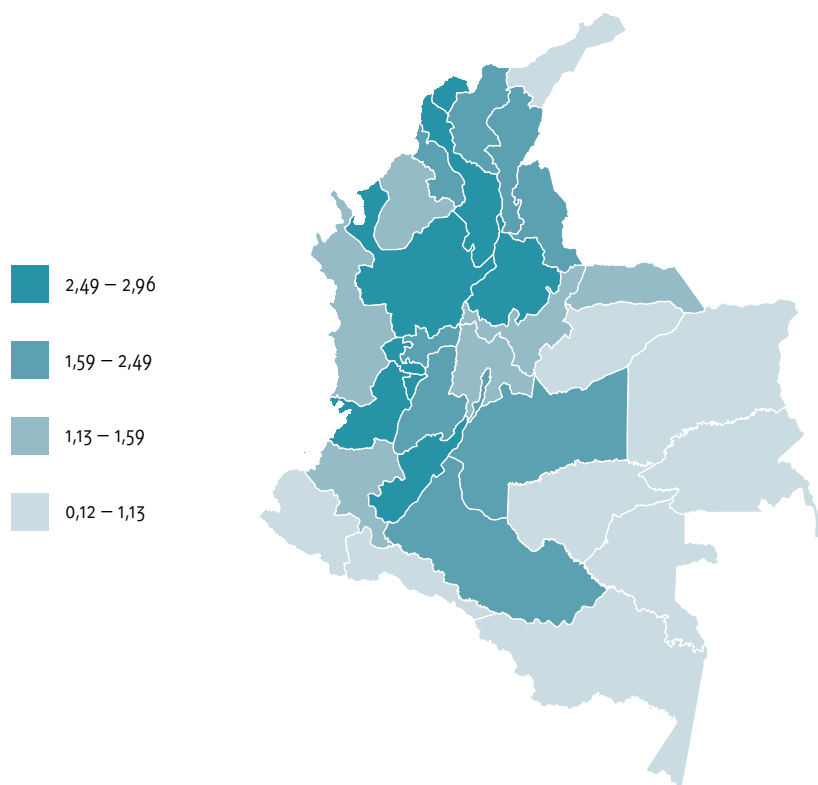




La información reportada identificó a Bogotá, D.C. con el mayor número de personas residentes con diagnóstico de diabetes mellitus ( $n = 211.778$  PA = 2,5) seguido de Antioquia ( $n = 184.448$  PA = 2,6) y Valle del Cauca ( $n = 153.337$  PA = 3,0). En este mismo análisis, a diferencia del año anterior donde Risaralda presentaba la mayor prevalencia, se encontró que el departamento del Valle del Cauca tuvo la prevalencia más alta, donde 3 de cada 100 habitantes son diabéticos, seguido de Quindío y Risaralda con prevalencias de 2,8 como se observa en la tabla 12 y en la figura 24.

De las 1.099.471 personas diabéticas que habitan en Colombia, 692.225 residen en las ciudades capitales, con una prevalencia ajustada de 3 casos por cada 100 habitantes. Neiva con 4,3% ( $n = 14.073$ ), Bucaramanga con 4,1% ( $n = 23.583$ ) y Cartagena con 3,9% ( $n = 36.664$ ) son las ciudades con las prevalencias más elevadas del país, como se evidencia en la figura 24 y en la tabla 12.

**Figura 24.** Mapa de la prevalencia ajustada por la edad de la diabetes mellitus por cada 100 habitantes según la entidad territorial





**SITUACIÓN DE LA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, LA HIPERTENSIÓN  
ARTERIAL Y LA DIABETES MELLITUS EN COLOMBIA**  
REGISTRO DE INFORMACIÓN PARA 2017

**Tabla 12.** Prevalencia cruda y ajustada de la diabetes mellitus por la edad edad, según la entidad territorial y la ciudad capital

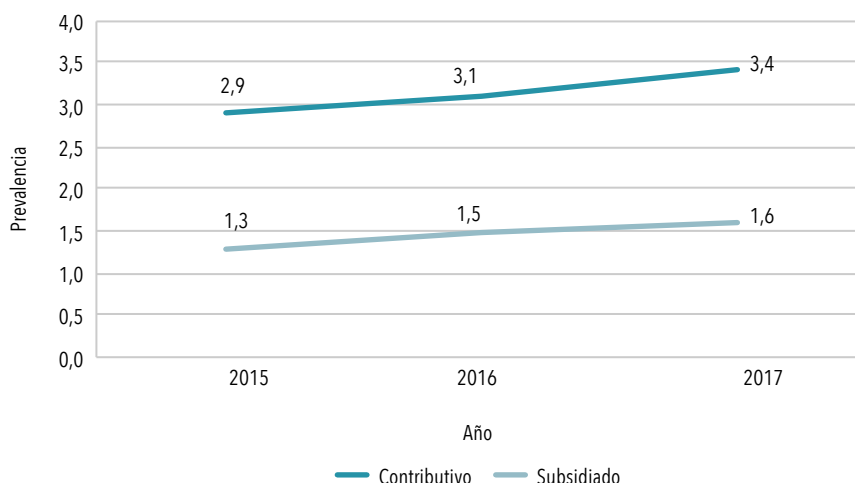
Prevalencia DM x 100 habitantes							
Departamento	Casos DM	PC	PA	Capital	Casos DM	PC	PA
Amazonas	280	0,4	0,6	Leticia	275	0,7	1,2
Antioquia	184.448	2,8	2,6	Medellín	103.951	4,1	3,3
Arauca	2.264	0,8	1,2	Arauca	893	1,0	1,5
Atlántico	64.133	2,5	2,6	Barranquilla	44.019	3,6	3,6
Bogotá, D.C.	211.778	2,6	2,5	Bogotá, D.C.	211.778	2,6	2,7
Bolívar	49.521	2,3	2,5	Cartagena	36.664	3,6	3,9
Boyacá	22.377	1,7	1,5	Tunja	4.336	2,2	2,5
Caldas	25.094	2,5	2,1	Manizales	13.167	3,3	2,7
Caquetá	5.909	1,2	1,6	Florencia	3.383	1,9	2,4
Casanare	3.019	0,8	1,1	Yopal	2.138	1,5	2,2
Cauca	17.026	1,2	1,3	Popayán	6.508	2,3	2,2
Cesar	15.795	1,5	1,9	Valledupar	8.247	1,7	2,3
Chocó	4.029	0,8	1,2	Quibdó	2.456	2,1	3,4
Córdoba	24.066	1,4	1,6	Montería	11.415	2,5	3,0
Cundinamarca	37.506	1,4	1,4	Bogotá, D.C.	211.778	2,6	2,7
Guainía	38	0,1	0,1	Inírida	38	0,2	0,3
Guaviare	754	0,7	1,0	San José del Guaviare	628	0,9	1,6
Huila	27.536	2,3	2,6	Neiva	14.073	4,1	4,3
La Guajira	7.790	0,8	1,1	Riohacha	3.140	1,1	1,9
Magdalena	19.576	1,5	1,8	Santa Marta	12.568	2,5	3,2
Meta	21.168	2,1	2,5	Villavicencio	13.885	2,7	3,3
Nariño	17.342	1,0	1,0	Pasto	7.742	1,7	1,8
Norte de Santander	29.516	2,1	2,3	Cúcuta	21.686	3,3	3,7
Putumayo	2.735	0,8	1,1	Mocoa	614	1,4	1,9
Quindío	18.912	3,3	2,8	Armenia	12.820	4,3	3,7
Risaralda	32.114	3,3	2,8	Pereira	19.327	4,1	3,6
San Andrés	1.136	1,5	1,4	San Andrés	1.129	1,6	1,6
Santander	56.759	2,7	2,5	Bucaramanga	23.583	4,5	4,1
Sucre	16.647	1,9	2,1	Sincelejo	8.407	3,0	3,3
Tolima	26.692	1,9	1,7	Ibagué	16.857	3,0	2,8
Valle del Cauca	153.327	3,3	3,0	Cali	86.406	3,6	3,5
Vaupés	37	0,1	0,1	Mitú	37	0,1	0,2
Vichada	147	0,2	0,3	Puerto Carreño	55	0,3	0,8
<b>Total</b>	<b>1.099.471</b>	<b>2,2</b>	<b>2,2</b>	<b>Total</b>	<b>692.225</b>	<b>3,0</b>	<b>3,0</b>

PC: prevalencia cruda. PA: prevalencia ajustada.



En el 2017, fueron reportadas a la BDUA 1.084.487 personas con diabetes mellitus, de las cuales 734.911 estaban afiliadas al régimen contributivo y 349.576 al subsidiado. La prevalencia de la diabetes mellitus se calculó en 2,5 por cada 100 afiliados. En el régimen contributivo 3,4 por cada 100 personas tienen diabetes y en el subsidiado 1,6 por cada 100 afiliados tienen la enfermedad. En la figura 25 se muestra el incremento de las prevalencias ajustadas por la edad según el régimen de afiliación, calculadas entre el 2015 y el 2017.

**Figura 25.** Prevalencia ajustada por la edad de la diabetes mellitus por cada 100 afiliados, según los regímenes contributivo y subsidiado, para los años 2015, 2016 y 2017



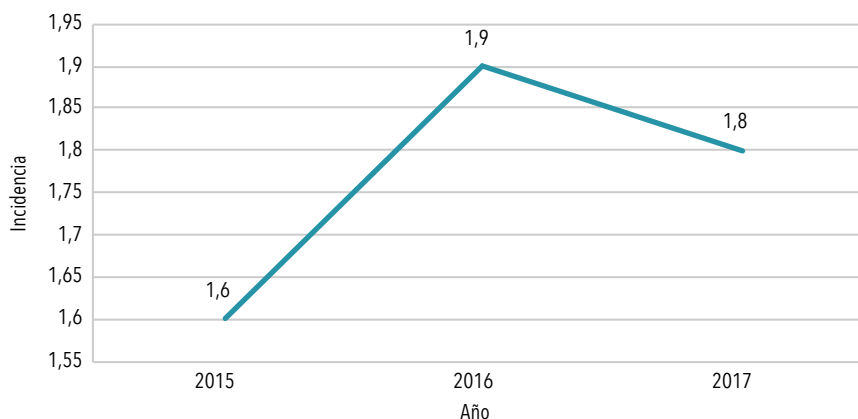
Las entidades que reportaron un mayor número de pacientes con diabetes mellitus fueron la EPS037 (n = 1 82.088) y la EPS003 (n = 110.349) con prevalencias de 3 y 3,2 respectivamente, sin embargo, la EPS033 con menor número de casos reportados (n = 4.673) obtuvo la mayor prevalencia de diabetes mellitus, con 7,5 casos por cada 100 afiliados como se observa en la tabla 13.

## 2.4 Incidencia de la diabetes mellitus

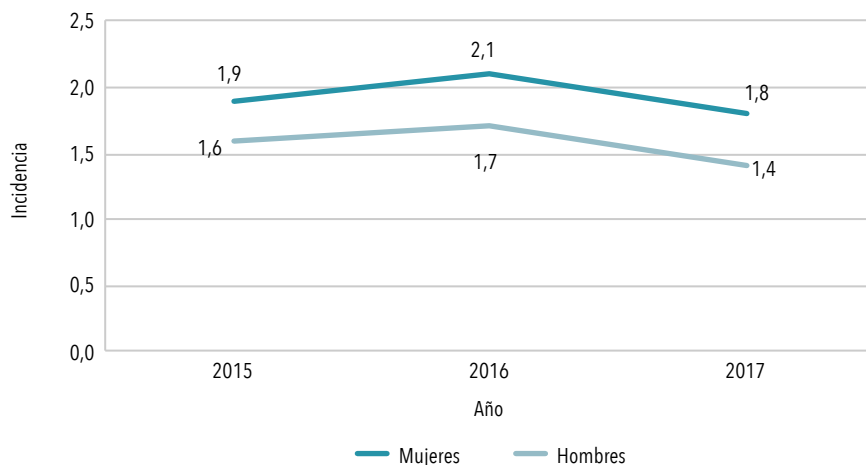
Para el periodo de estudio se reportaron 87.759 casos nuevos de diabetes mellitus, 5.883 menos que en el 2016, de éstos el 57,2% (n = 50.246) fueron mujeres. El promedio de la edad de los casos incidentes de diabetes fue de 59 años (DE 13,9). La incidencia ajustada por la edad fue de 1,8 casos por cada 1000 habitantes. En la figura 26 se presenta la incidencia ajustada de la diabetes mellitus para los años 2015, 2016 y 2017.



**Figura 26.** Incidencia ajustada por la edad de la diabetes mellitus por cada 1000 habitantes , para los años 2015, 2016 y 2017



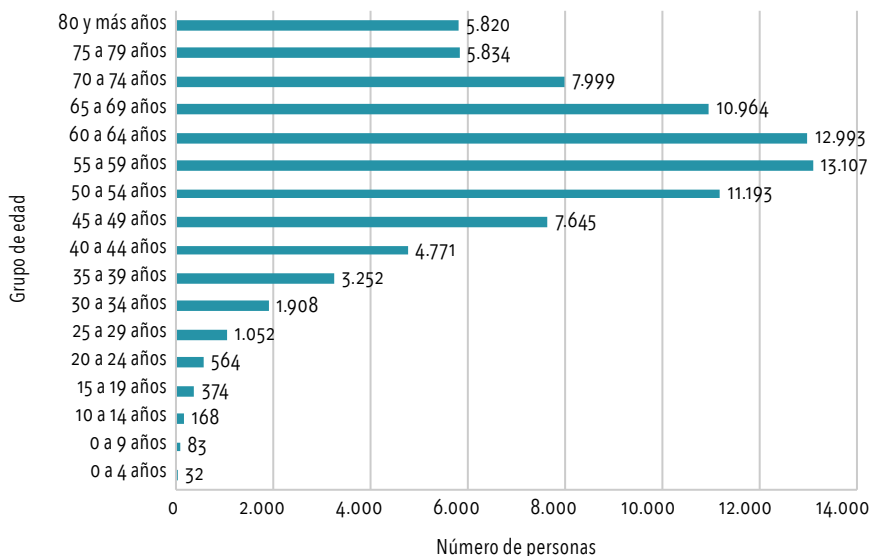
**Figura 27.** Incidencias ajustadas de la diabetes mellitus en los hombres y las mujeres por cada 1000 habitantes, para los años 2015, 2016 y 2017



El 55% de los casos nuevos con diabetes tenían entre 50 y 69 años, el grupo de edad entre los 55 y 59 años fue el que presentó mayor número de personas (15% n = 13.107). El 2,5% de los casos reportados como incidentes de diabetes fueron menores de 30 años (figura 28).



Figura 28. Casos incidentes de diabetes mellitus según el grupo de edad



El 69% de los casos incidentes de diabetes fueron reportados por las entidades del régimen contributivo y el 30,9% por las del régimen subsidiado, la EPS010 fue la que reportó el mayor número de casos (n = 12.429 IA = 5,6) junto con la EPS037 (n = 11.596 IA = 2,1) y la EPS003 (n = 10.883 IA = 2,9), que en total suman el 39,8% de los casos incidentes. Sin embargo, otras entidades con menor número de pacientes reportados presentaron una incidencia más elevada como la EPS008 (n = 5.642) en la cual 4 personas por cada 1.000 afiliados fueron diagnosticadas durante el último año con diabetes (tabla 13).

Tabla 13. Prevalencia e incidencia de la diabetes mellitus según la entidad

EPS	Prevalencia DM x 100 afiliados			Incidencia DM x 1000 afiliados		
	Casos	PA	PC	Casos	IA	IC
CCF007	5.580	3,1	2,8	409	2,4	2,1
CCF009	1.028	0,8	1,0	18	0,1	0,2
CCF015	7.542	1,5	1,3	220	0,4	0,4
CCF023	2.032	1,2	0,9	SC	0,0	0,0
CCF024	14.500	3,0	2,9	517	1,1	1,0
CCF027	570	0,3	0,3	69	0,4	0,4
CCF033	3.159	2,7	2,7	25	0,2	0,2
CCF050	1.180	1,0	1,1	97	0,8	0,9
CCF053	2.090	1,5	1,6	3	0,0	0,0



**SITUACIÓN DE LA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, LA HIPERTENSIÓN  
ARTERIAL Y LA DIABETES MELLITUS EN COLOMBIA**  
REGISTRO DE INFORMACIÓN PARA 2017

**Tabla 13.** Prevalencia e incidencia de la diabetes mellitus según la entidad (continuación)

EPS	Prevalencia DM x 100 afiliados			Incidencia DM x 1000 afiliados		
	Casos	PA	PC	Casos	IA	IC
CCFo55	4.574	0,7	0,6	172	0,3	0,2
CCF102	1.061	1,0	0,7	19	0,2	0,1
EASo16	821	3,7	8,3	67	2,8	6,7
EASo27	6.317	4,9	15,3	74	0,6	1,8
EPSoo1	4.716	1,8	2,3	343	1,3	1,7
EPSoo2	53.469	3,1	2,2	29	0,0	0,0
EPSoo3	110.349	3,2	2,8	10.883	2,9	2,8
EPSoo5	73.091	3,7	3,9	6.391	3,2	3,4
EPSoo8	34.587	2,8	2,6	5.642	4,5	4,3
EPSo10	69.502	3,4	2,7	12.429	5,6	4,9
EPSo12	10.908	4,5	4,5	60	0,2	0,2
EPSo16	99.172	3,8	3,6	4.088	1,5	1,5
EPSo17	38.801	2,8	2,1	6.052	4,0	3,2
EPSo18	27.836	3,6	3,0	1.356	1,5	1,4
EPSo22	3.673	0,5	0,7	47	0,1	0,1
EPSo23	18.581	4,4	3,8	1.123	2,7	2,3
EPSo25	484	0,3	0,3	247	1,6	1,4
EPSo33	4.673	7,5	5,7	289	4,5	3,5
EPSo37	182.088	3,0	5,6	11.596	2,1	3,5
EPSIo1	1.066	1,0	0,5	12	0,1	0,1
EPSIo3	1.856	0,5	0,4	346	1,0	0,7
EPSIo4	343	0,3	0,2	56	0,4	0,3
EPSIo5	1.694	0,7	0,6	555	2,3	1,8
EPSIo6	883	1,4	1,1	50	0,8	0,6
EPSSo3	19.716	1,6	1,8	2.719	2,2	2,5
EPSS33	14.159	1,2	1,2	115	0,1	0,1
EPSS34	30.693	2,3	2,6	5.027	3,7	4,3
EPSS40	44.273	2,4	2,7	1.194	0,7	0,7
EPSS41	8.223	1,0	1,0	741	0,9	0,9
ESSo02	2.769	0,7	0,6	260	0,6	0,6
ESSo24	36.755	2,1	1,9	1.698	1,0	0,9
ESSo62	39.973	2,2	2,1	2.756	1,5	1,4
ESSo76	14.730	2,0	1,7	1.602	2,2	1,9
ESSo91	4.919	1,4	1,7	252	0,8	0,9
ESS118	34.209	1,9	1,8	6.880	3,7	3,6
ESS133	20.973	1,2	1,2	807	0,5	0,5
ESS207	24.869	2,0	1,7	195	0,2	0,1
<b>Total</b>	<b>1.084.487</b>	<b>2,5</b>	<b>2,5</b>	<b>87.530</b>	<b>2,0</b>	<b>2,0</b>

PC: prevalencia cruda. PA: prevalencia ajustada. IC: incidencia cruda. IA: incidencia ajustada. SC: sin casos



## 2.5 Prevalencia de la enfermedad renal crónica

Entre el 1° de julio de 2016 y el 30 de junio de 2017 fueron reportadas a la CAC 1.406.364 personas con diagnóstico de enfermedad renal crónica en cualquiera de sus estadios, equivalentes a una prevalencia ajustada por la edad de 2,9 casos por cada 100 habitantes, lo que indica un aumento de 94.184 personas más que el periodo anterior (incremento del 6,6% respecto al 2016). Del total de personas con enfermedad renal crónica, el 59,5% son mujeres (n = 837.763) (figura 29). En la figura 30 se presenta la prevalencia de la ERC en el país desde el año 2013 hasta el 2017.

Figura 29. Porcentaje de personas con enfermedad renal crónica según el sexo

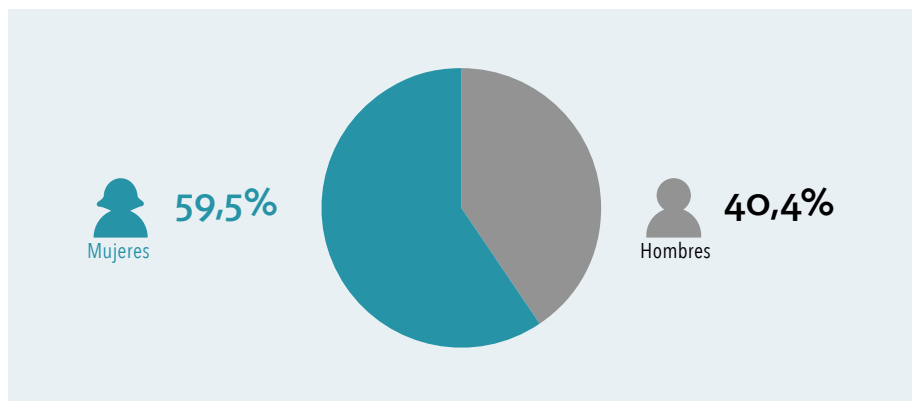
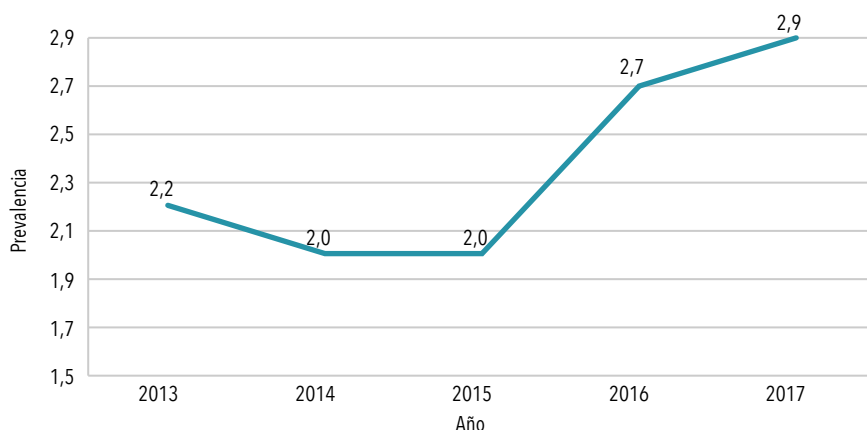


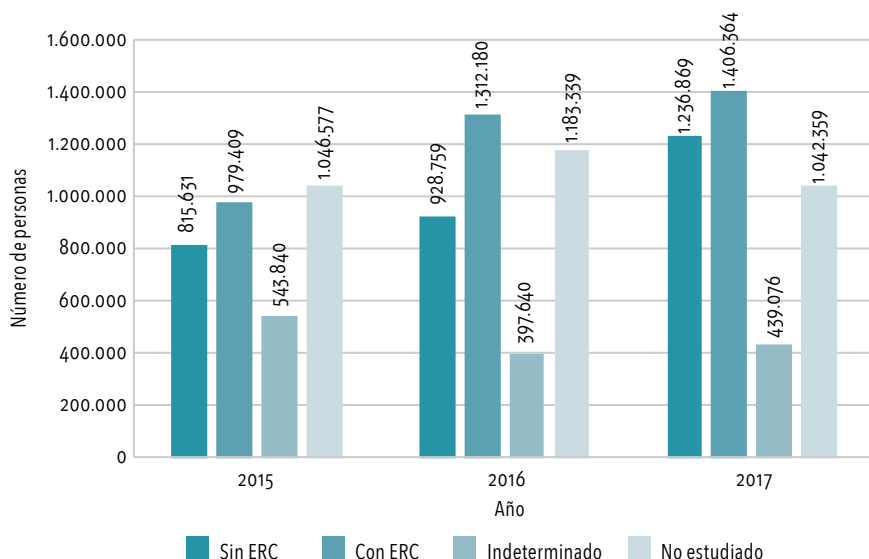
Figura 30. Prevalencia ajustada de la enfermedad renal crónica por edad, por cada 100 habitantes, entre los años 2013 y 2017





En la figura 31 se comparan los casos con diagnóstico de enfermedad renal reportados entre el 2015 y el 2017. Es importante notar el incremento de los casos con ERC, el diagnóstico indeterminado y la disminución de los casos no estudiados entre el 2016 y el 2017, que pasan de 1.183.869 en el 2016 a 1.042.359 en el 2017.

**Figura 31.** Comparación del número de personas con diagnóstico de ERC entre el 2015 y el 2017

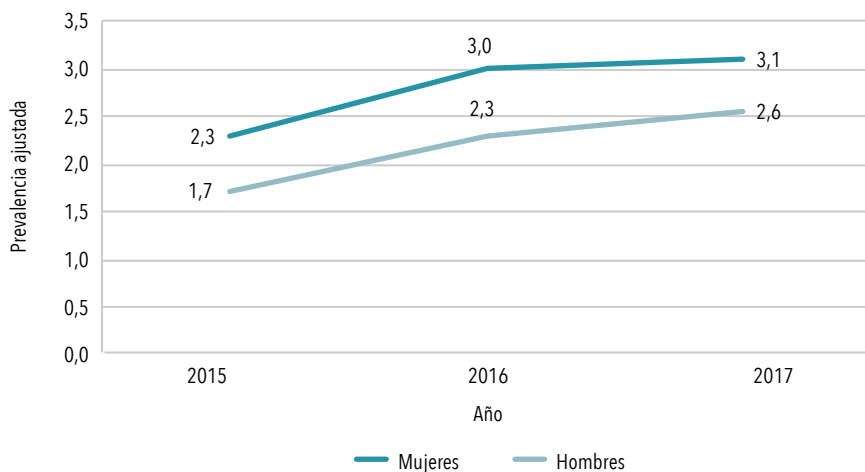


Con lo anterior se busca motivar a las entidades aseguradoras a que continúen estudiando a sus pacientes como medida de gestión para realizar el diagnóstico de la ERC en estadios tempranos e implementar medidas terapéuticas que retrasen el curso de la enfermedad.

La figura 32 presenta el comportamiento de la prevalencia ajustada por la edad para los hombres y para las mujeres en los últimos 3 años. De forma general la prevalencia de la enfermedad renal crónica es mayor en las mujeres que en los hombres y muestra un incremento con respecto a los años anteriores, que pasa de 2,3% a 3,1% en las mujeres y de 1,7% a 2,6% en los hombres entre el 2015 y el 2017.



**Figura 32.** Prevalencias ajustadas de ERC por edad, por cada 100 habitantes, para los hombres y las mujeres entre el 2015 y el 2017



La información reportada identificó, igual que el año anterior, a Bogotá, D.C. con el mayor número de personas residentes con diagnóstico de enfermedad renal crónica ( $n = 298.599$  PA = 3,6) seguida del Valle del Cauca ( $n = 186.287$  PA = 3,6) y Antioquia ( $n = 172.439$  PA = 3,6). Sin embargo, la mayor prevalencia ajustada en el 2017 se encontró en los departamentos de Quindío y Risaralda donde 5 de cada 100 habitantes tienen ERC como se observa en la tabla 14 y en la figura 33.

De las 1.406.364 personas con enfermedad renal que habitan en Colombia, 891.883 residen en las ciudades capitales con una prevalencia ajustada de 3,9 casos por cada 100 habitantes. Armenia es la ciudad con la prevalencia de ERC más elevada (PA = 6,4  $n = 22.503$ ), seguida de Cúcuta (PA = 5,5  $n = 32.856$ ) y Pereira (5,5  $n = 30.348$ ), tal como se observa en la tabla 14 y en la figura 33.



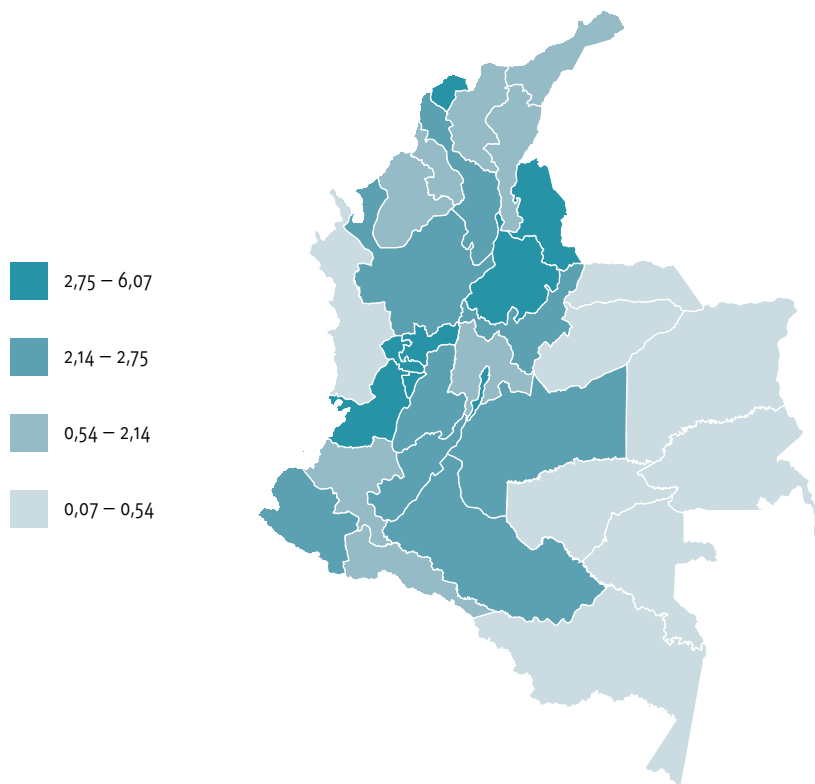
**Tabla 14.** Prevalencia cruda y ajustada de la ERC por la edad, según la entidad territorial y la ciudad capital.

Prevalencia por cada 100 habitantes							
Departamento	Casos ERC	PA	PC	Capital	Casos ERC	PA	PC
Amazonas	142	0,4	0,2	Leticia	141	0,7	0,3
Antioquia	172.439	2,5	2,6	Medellín	106.935	3,3	4,3
Arauca	1.434	0,8	0,5	Arauca	462	0,8	0,5
Atlántico	72.072	3,0	2,9	Barranquilla	50.766	4,1	4,1
Bogotá, D.C.	298.599	3,6	3,7	Bogotá, D.C.	298.599	3,8	3,7
Bolívar	57.123	2,9	2,7	Cartagena	37.094	3,9	3,6
Boyacá	33.155	2,2	2,6	Tunja	8.292	4,9	4,2
Caldas	56.445	4,6	5,7	Manizales	25.774	5,2	6,5
Caquetá	11.830	3,2	2,4	Florencia	7.226	5,1	4,0
Casanare	1.429	0,5	0,4	Yopal	1.077	1,2	0,7
Cauca	29.999	2,2	2,1	Popayán	9.779	3,3	3,5
Cesar	21.081	2,6	2,0	Valledupar	10.699	3,2	2,3
Chocó	934	0,3	0,2	Quibdó	721	1,0	0,6
Córdoba	27.335	1,8	1,6	Montería	13.413	3,5	3,0
Cundinamarca	50.348	1,8	1,8	Bogotá, D.C.	298.599	3,8	3,7
Guainía	35	0,1	0,1	Inírida	32	0,3	0,2
Guaviare	342	0,5	0,3	San José del Guaviare	282	0,8	0,4
Huila	27.987	2,6	2,4	Neiva	15.826	4,8	4,6
La Guajira	8.463	1,3	0,8	Riohacha	2.942	1,8	1,1
Magdalena	27.533	2,5	2,1	Santa Marta	19.144	4,9	3,8
Meta	26.931	3,2	2,7	Villavicencio	21.096	5,2	4,2
Nariño	38.339	2,2	2,1	Pasto	16.997	3,9	3,8
Norte de Santander	43.763	3,4	3,2	Cúcuta	32.856	5,5	5,0
Putumayo	5.220	2,1	1,5	Mocoa	1.048	3,3	2,4
Quindío	34.719	5,0	6,1	Armenia	22.503	6,4	7,5
Risaralda	56.294	5,0	5,8	Pereira	30.348	5,5	6,4
San Andrés	268	0,4	0,3	San Andrés	262	0,4	0,4
Santander	58.552	2,5	2,8	Bucaramanga	21.180	3,5	4,0
Sucre	18.212	2,2	2,1	Sincelejo	8.999	3,5	3,2
Tolima	38.960	2,4	2,8	Ibagué	23.826	3,9	4,2
Valle del Cauca	186.287	3,6	4,0	Cali	103.485	4,1	4,3
Vaupés	33	0,1	0,1	Mitú	30	0,1	0,1
Vichada	61	0,1	0,1	Puerto Carreño	49	0,7	0,3
<b>Total</b>	<b>1.406.364</b>	<b>2,9</b>	<b>2,9</b>	<b>Total</b>	<b>891.883</b>	<b>3,9</b>	<b>3,9</b>

PC: prevalencia cruda. PA: prevalencia ajustada.



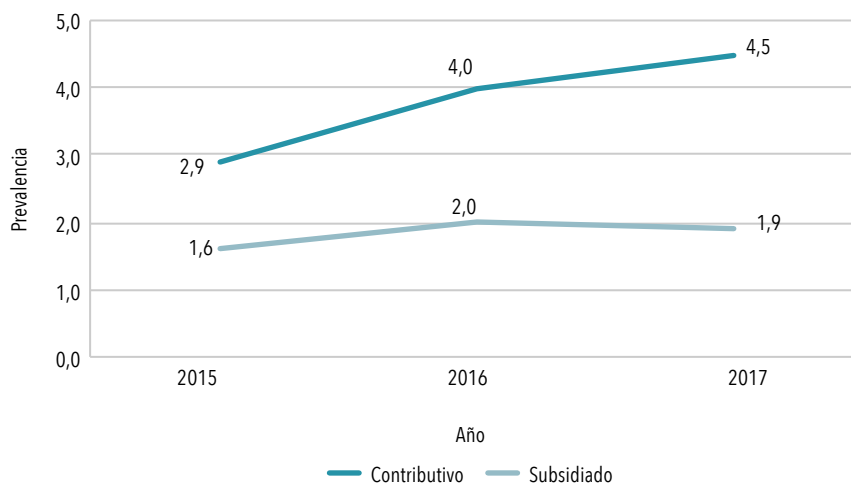
**Figura 33.** Mapa de la prevalencia ajustada por la edad de la enfermedad renal crónica por cada 100 habitantes según la entidad territorial



En el 2017, 1.393.684 personas fueron reportadas a la BDUA con enfermedad renal crónica, de las cuales 983.863 (70,5%) estaban afiliadas al régimen contributivo y 409.821 (29,4%) al régimen subsidiado. La prevalencia total ajustada de la ERC se calculó en 3,2 por cada 100 afiliados, para el régimen contributivo 4,5 y 1,9 para el subsidiado. En la figura 34 se muestra la prevalencia ajustada por la edad, según el régimen de afiliación, calculada entre el 2015 y el 2017.



**Figura 34.** Prevalencia ajustada por la edad de la ERC, por cada 100 afiliados, según los regímenes contributivo y subsidiado, en los años 2015, 2016 y 2017



Las entidades que reportaron el mayor número de pacientes con enfermedad renal fueron la EPS003 ( $n = 307.383$  PA = 8,9), la EPS037 ( $n = 172.509$  PA = 2,4) y la EPS016 ( $n = 123.907$  PA = 5,1). Sin embargo, la EPS033 con menos casos reportados ( $n = 10.051$ ) obtuvo la mayor prevalencia de 16,7 casos por cada 100 afiliados como se observa en la tabla 15. En la tabla 16 se presenta la prevalencia de la ERC en cada población de hipertensos, diabéticos y HTA/DM, según la entidad.

**Tabla 15.** Prevalencia cruda y ajustada de la ERC por la edad, según la entidad

EPS	Prevalencia ERC x 100 afiliados			Incidencia ERC x 1000 afiliados		
	Casos	PA	PC	Casos	IA	IC
CCF007	6.749	3,6	3,4	266	1,4	1,4
CCF009	405	0,3	0,4	7	0,0	0,1
CCF015	253	0,1	0,0	11	0,0	0,0
CCF023	2.797	1,7	1,3	678	4,2	3,1
CCF024	1.541	0,3	0,3	362	0,7	0,7
CCF027	214	0,1	0,1	2	0,0	0,0
CCF033	1.430	1,0	1,2	263	1,9	2,2
CCF050	120	0,1	0,1	10	0,1	0,1
CCF053	1.483	1,1	1,2	121	0,9	1,0
CCF055	12.641	2,0	1,6	2.402	3,9	3,1
CCF102	120	0,1	0,1	28	0,3	0,2



**Tabla 15.** Prevalencia cruda y ajustada de la ERC por la edad, según la entidad (continuación)

EPS	Prevalencia ERC x 100 afiliados			Incidencia ERC x 1000 afiliados		
	Casos	PA	PC	Casos	IA	IC
EASo16	643	3,0	6,5	44	1,5	4,4
EASo27	16.697	13,0	40,4	18	0,2	0,4
EPSoo1	12.289	4,6	6,0	2.272	8,4	11,1
EPSoo2	40.676	2,6	1,7	5.282	3,0	2,2
EPSoo3	307.383	8,9	7,9	161.789	46,5	41,5
EPSoo5	63.353	3,3	3,4	5.599	2,9	3,0
EPSoo8	34.770	3,3	2,6	3.866	3,5	2,9
EPSo10	35.606	1,9	1,4	2.601	1,3	1,0
EPSo12	14.841	6,4	6,2	126	0,6	0,5
EPSo16	123.907	5,1	4,5	7.398	2,9	2,7
EPSo17	98.840	7,3	5,3	8.149	5,6	4,4
EPSo18	19.177	3,2	2,0	218	0,3	0,2
EPSo22	573	0,1	0,1	52	0,1	0,1
EPSo23	33.121	8,1	6,7	2.898	6,8	5,9
EPSo25	216	0,1	0,1	1	0,0	0,0
EPSo33	10.051	16,7	12,3	453	7,5	5,5
EPSo37	172.509	2,4	5,3	12.772	1,9	3,9
EPSlo1	108	0,1	0,1	17	0,2	0,1
EPSlo3	386	0,1	0,1	4	0,0	0,0
EPSlo4	1.294	1,0	0,7	118	1,0	0,7
EPSlo5	404	0,2	0,1	1	0,0	0,0
EPSlo6	2.033	3,1	2,5	123	1,9	1,5
EPSSo3	42.378	3,4	3,9	4.651	3,6	4,3
EPSS33	32.695	2,8	2,7	1.418	1,2	1,2
EPSS34	7.042	0,5	0,6	526	0,4	0,5
EPSS40	35.762	1,8	2,2	2.508	1,3	1,5
EPSS41	6.443	0,6	0,8	614	0,6	0,7
ESSoo2	3.827	0,9	0,8	180	0,4	0,4
ESSo24	24.511	1,4	1,3	2.025	1,1	1,0
ESSo62	97.068	5,2	5,0	3.266	1,8	1,7
ESSo76	1.019	0,1	0,1	224	0,3	0,3
ESSo91	9.640	2,7	3,3	773	2,1	2,6
ESS118	58.465	3,1	3,1	4.574	2,4	2,4
ESS133	6.683	0,4	0,4	767	0,4	0,4
ESS207	51.521	4,1	3,5	9.662	7,7	6,6
<b>Total</b>	<b>1.393.684</b>	<b>3,2</b>	<b>3,2</b>	<b>249.139</b>	<b>5,7</b>	<b>5,7</b>

PA: prevalencia ajustada. PC: prevalencia cruda. IA: incidencia ajustada. IC: incidencia cruda.



**SITUACIÓN DE LA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, LA HIPERTENSIÓN  
ARTERIAL Y LA DIABETES MELLITUS EN COLOMBIA**  
REGISTRO DE INFORMACIÓN PARA 2017

**Tabla 16.** Prevalencia cruda y ajustada por la edad de la ERC según la entidad en los pacientes con HTA, DM y HTA / DM

EPS	Prevalencia de ERC con HTA x 1000 afiliados contributivo y subsidiado			Prevalencia de ERC con DM x 1000 afiliados contributivo y subsidiado			Prevalencia de ERC con HTA y DM x 1000 afiliados contributivo y subsidiado		
	Casos	PA	PC	Casos	PA	PC	Casos	PA	PC
CCFo07	4.149	22,00	21,07	157	0,88	0,80	2.438	13,29	12,38
CCFo09	295	2,21	2,78	3	0,02	0,03	102	0,75	0,96
CCFo15	172	0,35	0,30	0	0,00	0,00	78	0,16	0,14
CCFo23	1.874	11,44	8,57	347	2,14	1,59	570	3,58	2,61
CCFo24	810	1,66	1,59	131	0,28	0,26	573	1,16	1,13
CCFo27	150	0,86	0,82	6	0,03	0,03	40	0,24	0,22
CCFo33	668	4,94	5,71	15	0,12	0,13	746	5,42	6,37
CCFo50	45	0,40	0,40	4	0,04	0,04	37	0,31	0,33
CCFo53	918	6,63	7,23	49	0,36	0,39	515	3,72	4,06
CCFo55	9.914	15,97	12,64	920	1,43	1,17	1.773	2,88	2,26
CCF102	108	1,04	0,67	2	0,02	0,01	10	0,09	0,06
EASo16	422	18,09	42,50	18	0,67	1,81	192	10,08	19,34
EASo27	11.325	88,74	274,30	1.984	19,51	48,05	3.337	21,04	80,82
EPSo01	8.425	31,67	41,31	854	3,19	4,19	2.896	10,92	14,20
EPSo02	25.656	16,39	10,49	2.496	1,22	1,02	12.310	8,01	5,03
EPSo03	228.186	65,96	58,49	39.458	10,75	10,11	37.327	11,39	9,57
EPSo05	33.452	17,37	17,93	2.288	1,16	1,23	23.281	12,14	12,48
EPSo08	20.537	20,08	15,51	1.104	0,98	0,83	7.522	7,31	5,68
EPSo10	19.641	11,14	7,74	713	0,32	0,28	9.542	5,60	3,76
EPSo12	9.856	42,01	40,98	556	2,15	2,31	4.408	19,74	18,33
EPSo16	82.681	33,96	30,00	6.689	2,54	2,43	34.350	14,33	12,46
EPSo17	67.460	49,51	36,07	7.866	4,96	4,21	21.442	16,87	11,46
EPSo18	13.163	21,92	14,05	825	1,24	0,88	5.084	9,07	5,43
EPSo22	302	0,48	0,54	2	0,00	0,00	208	0,29	0,37
EPSo23	22.514	55,12	45,52	2.255	5,10	4,56	8.268	21,03	16,72
EPSo25	136	0,86	0,77	0	0,00	0,00	76	0,48	0,43
EPSo33	7.554	125,77	92,54	832	12,85	10,19	1.654	27,81	20,26
EPSo37	116.279	16,00	35,47	6.263	0,95	1,91	48.448	6,75	14,78
EPSIo1	83	0,83	0,42	3	0,03	0,02	22	0,23	0,11



**Tabla 16.** Prevalencia cruda y ajustada por la edad de la ERC según la entidad en los pacientes con HTA, DM y HTA / DM (continuación)

EPS	Prevalencia de ERC con HTA x 1000 afiliados contributivo y subsidiado			Prevalencia de ERC con DM x 1000 afiliados contributivo y subsidiado			Prevalencia de ERC con HTA y DM x 1000 afiliados contributivo y subsidiado		
	Casos	PA	PC	Casos	PA	PC	Casos	PA	PC
EPSIo3	133	0,36	0,28	26	0,07	0,06	185	0,51	0,40
EPSIo4	948	7,58	5,26	161	1,29	0,89	182	1,46	1,01
EPSIo5	232	0,88	0,76	11	0,04	0,04	73	0,29	0,24
EPSIo6	1.551	23,73	19,37	162	2,64	2,02	314	4,77	3,92
EPSSo3	26.936	21,38	25,06	1.332	1,10	1,24	12.113	9,56	11,27
EPSS33	25.479	21,62	21,13	2.942	2,53	2,44	4.155	3,53	3,45
EPSS34	4.874	3,64	4,21	352	0,26	0,30	1.591	1,16	1,37
EPSS40	24.387	12,41	14,69	863	0,46	0,52	9.673	4,91	5,83
EPSS41	4.941	4,60	5,76	262	0,28	0,31	1.142	1,10	1,33
ESSo02	3.057	7,09	6,69	99	0,25	0,22	636	1,50	1,39
ESSo24	17.521	9,88	8,99	2.043	1,15	1,05	4.733	2,67	2,43
ESSo62	67.431	36,17	34,91	5.297	2,97	2,74	24.206	12,99	12,53
ESSo76	590	0,78	0,68	31	0,04	0,04	260	0,35	0,30
ESSo91	7.161	20,21	24,20	718	2,16	2,43	1.730	4,85	5,85
ESS118	40.949	21,87	21,51	3.296	1,79	1,73	10.744	5,79	5,64
ESS133	4.953	2,68	2,81	245	0,14	0,14	1.373	0,76	0,78
ESS207	38.257	30,33	25,96	2.682	2,07	1,82	10.411	8,32	7,06
<b>Total</b>	<b>956.175</b>	<b>21,91</b>	<b>21,91</b>	<b>96.362</b>	<b>2,21</b>	<b>2,21</b>	<b>310.770</b>	<b>7,12</b>	<b>7,12</b>

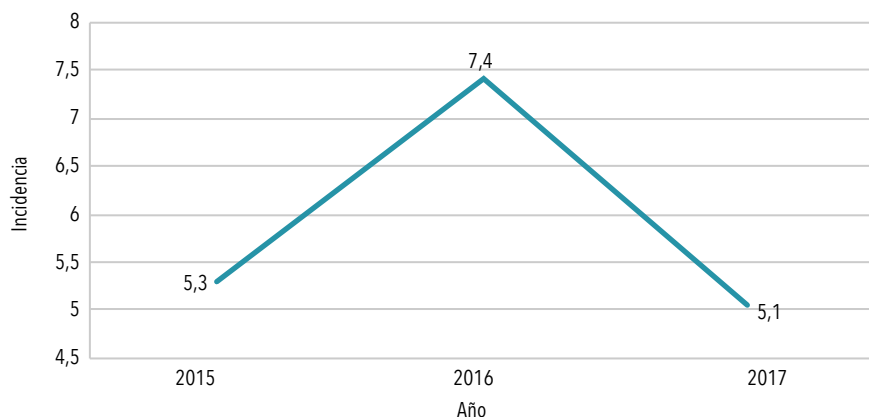
PA: prevalencia ajustada. PC: prevalencia cruda.

## 2.6 Incidencia de la enfermedad renal crónica

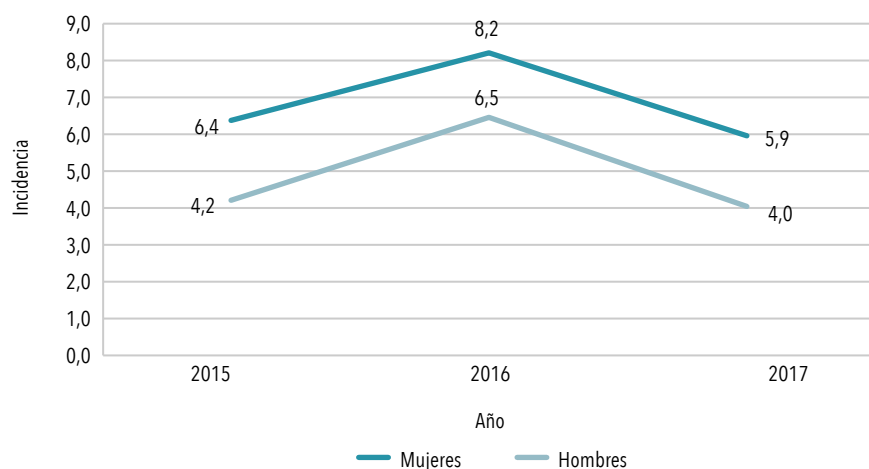
Para el periodo de estudio se reportaron 249.275 casos nuevos de enfermedad renal crónica, lo que representa 109.947 casos menos que en el 2016, de éstos, el 63,5% (n = 158.436) fueron mujeres. El promedio de la edad de los casos incidentes de ERC fue de 63 años (DE 12,8). La incidencia ajustada por la edad fue de 5,1 casos por cada 1.000 habitantes. En la figura 35 se presenta la incidencia ajustada de la enfermedad renal para los años 2015, 2016 y 2017.



**Figura 35.** Incidencia ajustada por la edad de la ERC por cada 1000 habitantes, en los años 2015, 2016 y 2017



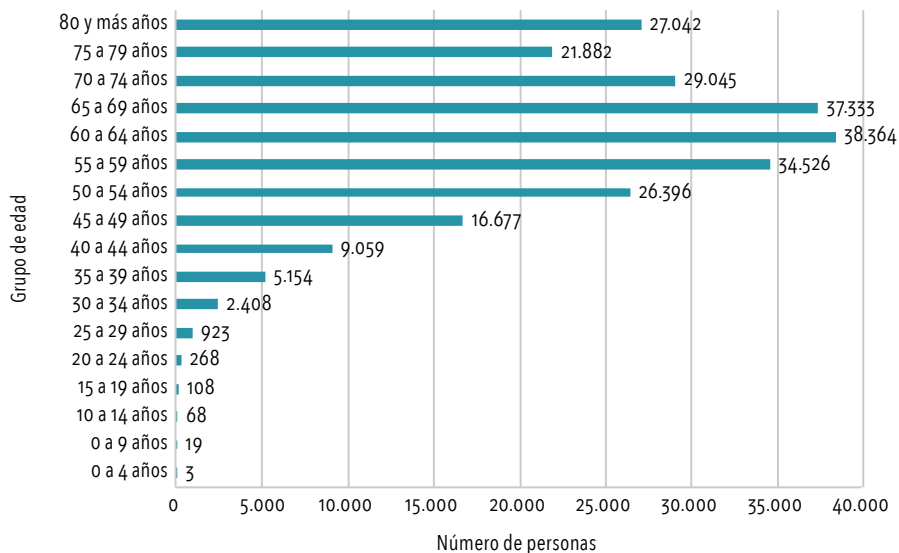
**Figura 36.** Incidencia de la enfermedad renal crónica en los hombres y las mujeres por cada 1.000 habitantes, para los años 2015, 2016 y 2017



El 55% de los casos nuevos con ERC tenían entre 50 y 69 años con un mayor número de reportados entre los 55 y 59 años (15% n = 13.107). Del total de casos incidentes de ERC, el 2,5% son menores de 30 años (figura 37).

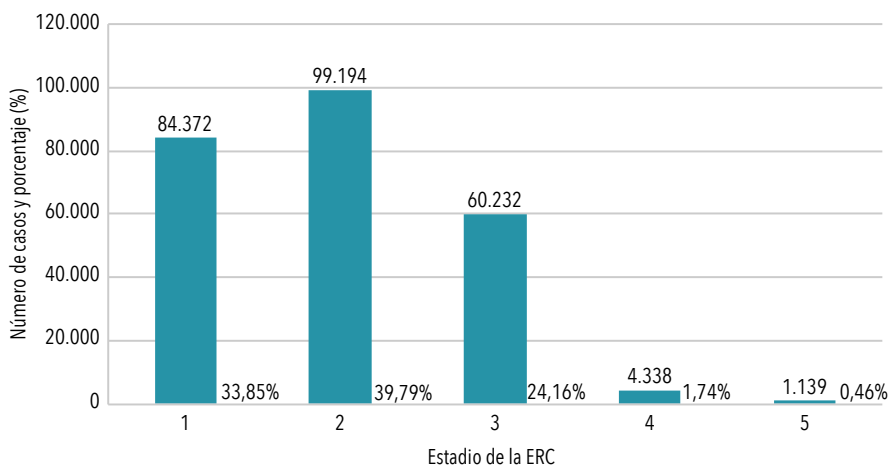


Figura 37. Casos incidentes de enfermedad renal según el grupo de edad



De los 249.275 casos incidentes de enfermedad renal crónica, 183.566 se encontraban en estadios 1 y 2 de la enfermedad (73,6%), esto es un 13,6% más que en 2016. Aproximadamente 1 de cada 100 personas con diagnóstico nuevo de ERC se encontraba en estadio 4 o 5 de la enfermedad (n = 5.477) (figura 38). La distribución de cada uno de los estadios según los grupos etarios se presenta en la tabla 17.

Figura 38 Casos incidentes de la enfermedad renal crónica según el estadio





**Tabla 17.** Estadio de los casos incidentes de ERC según el grupo de edad

Grupo de edad	Estadio de la enfermedad						
		1	2	3	4	5	Total
0 a 4 años	n	0	2	0	1	0	3
	%	0	66,7	0	33,3	0	100
5 a 9 años	n	5	7	7	0	0	19
	%	26,3	36,8	36,8	0	0	100
10 a 14 años	n	50	15	2	1	0	68
	%	73,5	22,1	2,9	1,5	0	100
15 a 19 años	n	93	11	3	0	1	108
	%	86,1	10,2	2,8	0	0,9	100
20 a 24 años	n	233	23	6	0	6	268
	%	86,9	8,6	2,2	0	2,2	100
25 a 29 años	n	846	63	7	1	6	923
	%	91,7	6,8	0,8	0,1	0,7	100
30 a 34 años	n	2.161	219	16	5	7	2.408
	%	89,7	9,1	0,7	0,2	0,3	100
35 a 39 años	n	4.468	600	62	13	11	5.154
	%	86,7	11,6	1,2	0,3	0,2	100
40 a 44 años	n	7.370	1.505	137	17	30	9.059
	%	81,4	16,6	1,5	0,2	0,3	100
45 a 49 años	n	12.371	3.893	323	34	56	16.677
	%	74,2	23,3	1,9	0,2	0,3	100
50 a 54 años	n	16.469	8.887	885	75	80	26.396
	%	62,4	33,7	3,4	0,3	0,3	100
55 a 59 años	n	16.550	15.494	2.246	120	116	34.526
	%	47,9	44,9	6,5	0,4	0,3	100
60 a 64 años	n	12.550	20.632	4.916	133	133	38.364
	%	32,7	53,8	12,8	0,4	0,4	100
65 a 69 años	n	7.288	20.910	8.775	219	141	37.333
	%	19,5	56	23,5	0,6	0,4	100
70 a 74 años	n	2.771	14.486	11.354	326	108	29.045
	%	9,5	49,9	39,1	1,1	0,4	100
75 a 79 años	n	850	7.918	12.444	531	139	21.882
	%	3,9	36,2	56,9	2,4	0,6	100
80 o más años	n	297	4.529	19.049	2.862	305	27.042
	%	1,1	16,8	70,4	10,6	1,1	100
<b>Total</b>	<b>n</b>	<b>84.372</b>	<b>99.194</b>	<b>60.232</b>	<b>4.338</b>	<b>1.139</b>	<b>249.275</b>
	<b>%</b>	<b>33,9</b>	<b>39,8</b>	<b>24,2</b>	<b>1,7</b>	<b>0,5</b>	<b>100</b>

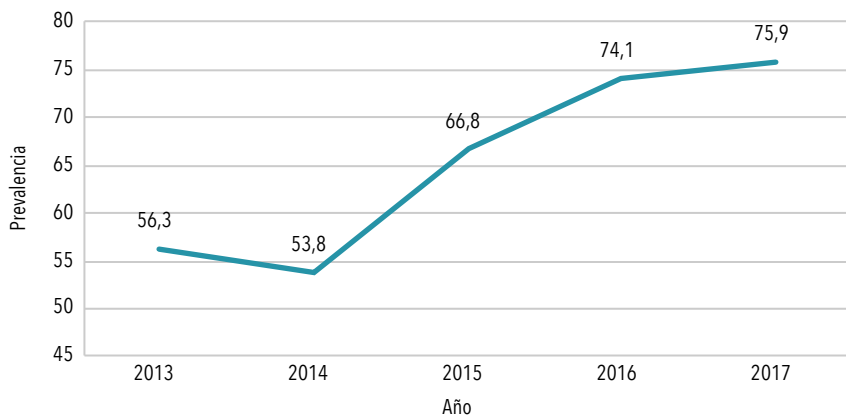


El 86,6% de los casos incidentes de ERC fueron reportados por las entidades del régimen contributivo ( $n = 213.485$ ) y el 14,3% por las entidades del régimen subsidiado ( $n = 35.654$ ). La EPS003 fue la entidad que tuvo una mayor incidencia y un mayor número de casos incidentes de enfermedad renal (IA = 46,5  $n = 161.789$ ) seguida de la EPS037 con 12.772 casos incidentes pero menor incidencia ajustada estimada en 1,9 (tabla 15).

## 2.7 Prevalencia de la enfermedad renal crónica estadio 5

La prevalencia de la ERC5 ha mostrado un comportamiento ascendente, pasando de 56 casos en el 2013 a 76 casos por cada 100.000 habitantes en el 2017 (figura 39). La prevalencia muestra la magnitud de la enfermedad en la población, pero no refleja necesariamente el aumento del número de los casos, para lo cual es necesario interpretarse junto a la incidencia y la mortalidad ajustadas por edad. En el 2017 fueron reportados 37.409 casos de ERC5, lo que corresponde a 1.293 casos más que en 2016, significando un aumento del 3,4%.

**Figura 39.** Prevalencia ajustada por la edad de ERC5 por cada 100.000 habitantes, entre los años 2013 y 2017



De los 37.409 casos reportados con ERC 5, el 44,7% ( $n = 16.746$ ) eran mujeres y el 55,2% ( $n = 20.663$ ) eran hombres, que corresponden a una prevalencia de 63,2 para las mujeres y 91,3 para los hombres por cada 100.000 habitantes (figuras 40 y 41).



Figura 40. Porcentaje de personas con ERC5, según el sexo

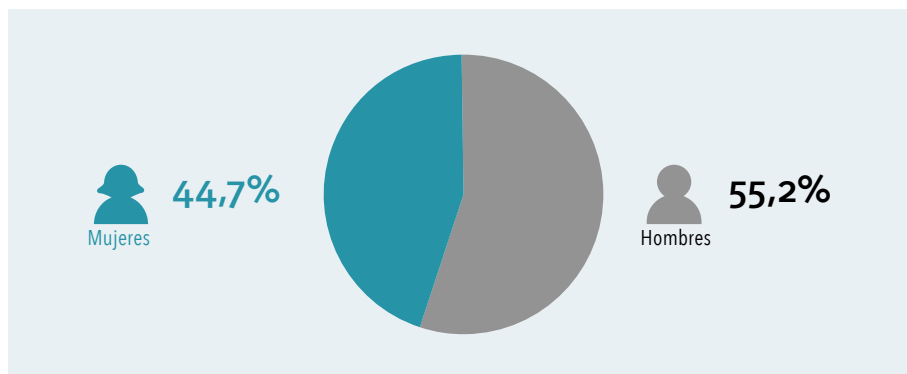
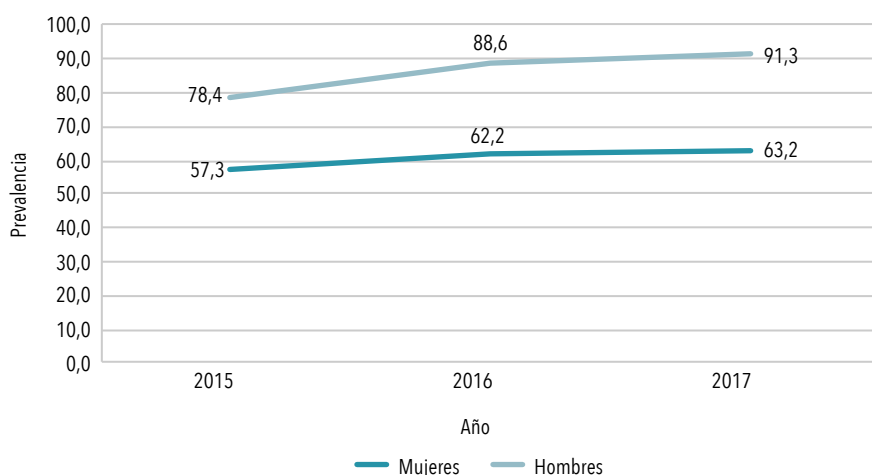


Figura 41. Prevalencia ajustada por la edad de ERC5 por cada 100.000 habitantes, para los hombres y las mujeres, para los años 2015, 2016 y 2017



Las entidades territoriales que reportaron el mayor número de casos con ERC5 por cada 100.000 habitantes, al igual que en 2016, fueron Bogotá, D.C. (n = 5.981 PA = 70,2), Antioquia (n = 5.817 PA = 83,9) y Valle del Cauca (n = 5.078 PA = 98,4). Sin embargo, las entidades con menor número de casos presentan una prevalencia más elevada, como se observa con los departamentos de Huila (n = 1.182 PA = 110,7), Atlántico (n = 2.512 PA = 102,2) y Sucre (n = 833 PA = 101,9). Cuando se calcula la prevalencia de ERC5 sobre la población de las capitales, Neiva es la ciudad que presenta la prevalencia más elevada de ERC5 por cada 100.000 habitantes (n = 493 PA = 150,3), seguida de Villavicencio (n = 624 PA = 148,3) y Sincelejo (n = 360 PA = 138,5) (tabla 18 y figura 42).



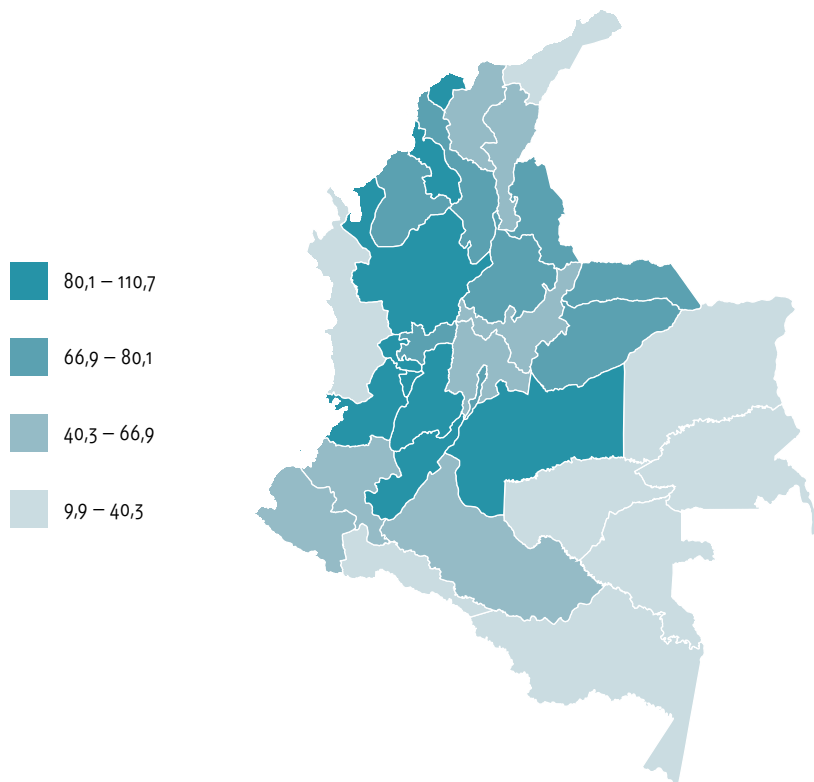
**Tabla 18.** Prevalencia de ERC<sub>5</sub> según la entidad territorial y la ciudad capital

Prevalencia por cada 100.000 habitantes							
Departamento	Casos	PA	PC	Capital	Casos	PA	PC
Amazonas	17	40,0	21,8	Leticia	17	80,7	80,7
Antioquia	5.817	83,9	88,0	Medellín	2.599	84,8	103,6
Arauca	142	73,2	53,0	Armenia	330	96,3	110,1
Atlántico	2.512	102,2	99,8	Barranquilla	1.706	139,7	138,9
Bogotá, D.C.	5.981	70,2	74,0	Bogotá, D.C.	5.981	74,6	74,0
Bolívar	1.568	78,5	73,0	Cartagena	1.011	105,3	98,6
Boyacá	848	58,9	66,3	Tunja	142	82,7	72,6
Caldas	772	66,9	77,8	Manizales	407	87,6	102,0
Caquetá	153	40,8	31,2	Florencia	96	66,8	53,8
Casanare	198	73,1	53,7	Yopal	108	112,7	73,9
Cauca	892	66,5	63,5	Popayán	399	134,7	141,3
Cesar	490	56,7	46,5	Valledupar	278	78,1	58,7
Chocó	70	20,9	13,7	Quibdó	33	46,2	28,4
Córdoba	1.070	69,4	60,7	Montería	441	114,3	97,2
Cundinamarca	1.563	57,1	56,6	Bogotá, D.C.	5.981	74,6	74,0
Guainía	3	12,8	7,0	Inírida	3	31,0	14,9
Guaviare	19	23,1	16,6	San José del Guaviare	15	34,3	22,5
Huila	1.182	110,7	99,9	Neiva	493	150,3	142,6
La Guajira	286	40,3	28,2	Riohacha	107	61,6	38,5
Magdalena	715	64,3	55,6	Santa Marta	436	108,1	87,3
Meta	761	87,4	76,2	Villavicencio	624	148,3	123,3
Nariño	762	44,7	42,6	Pasto	374	84,5	83,0
Norte de Santander	1.035	79,4	75,0	Cúcuta	761	127,2	114,8
Putumayo	80	30,8	22,6	Mocoa	20	59,2	45,7
Quindío	590	87,7	103,2	Armenia	330	96,3	110,1
Risaralda	918	83,4	95,4	Pereira	553	104,5	116,6
San Andrés	31	36,6	39,9	San Andrés	27	36,7	37,2
Santander	1.760	78,0	84,6	Bucaramanga	758	131,5	143,4
Sucre	833	101,9	95,9	Sincelejo	360	138,5	127,3
Tolima	1.249	80,1	88,2	Ibagué	660	110,4	117,0
Valle del Cauca	5.078	98,4	107,9	Cali	2.502	100,3	103,4
Vaupés	3	9,9	6,7	Mitú	1	4,8	3,1
Vichada	11	23,6	14,6	Puerto Carreño	6	73,4	36,9
<b>Total</b>	<b>37.409</b>	<b>75,9</b>	<b>75,9</b>	<b>Total</b>	<b>21.307</b>	<b>93,5</b>	<b>93,5</b>

PA: prevalencia ajustada. PC: prevalencia cruda.



**Figura 42.** Mapa de la prevalencia ajustada por la edad de la ERC5, por cada 100.000 habitantes según la entidad territorial



Del total de las personas afiliadas con ERC5 ( $n = 36.548$ ), el 54% ( $n = 19.744$ ) se encontraban en el régimen contributivo y el 46% en el subsidiado ( $n = 16.804$ ).

La entidad con mayor número de personas con ERC5 es la EPS037 ( $n = 5.568$  PA = 104), sin embargo, otras entidades con menor número de pacientes reportaron prevalencias más elevadas como la EAS027 ( $n = 136$  PA = 282,1), la EPSS40 ( $n = 2.845$  PA = 155,8) y la EPS003 ( $n = 4.820$  PA = 143) (tabla 19).



**Tabla 19.** Prevalencia e incidencia ajustadas de ERC5 según la entidad para los regímenes contributivo y subsidiado

EPS	Prevalencia ERC5 x 100.000 afiliados			Incidencia ERC5 x 100.000 afiliados		
	Casos	PA	PC	Casos	IA	IC
CCFo07	117	67,1	59,4	18	10,1	9,1
CCFo09	72	57,1	67,9	13	9,9	12,3
CCFo15	252	51,1	43,9	6	1,1	1,0
CCFo23	77	45,7	35,2	12	6,5	5,5
CCFo24	618	129,0	121,7	48	10,1	9,5
CCFo27	99	57,7	54,0	13	7,5	7,1
CCFo33	83	70,5	70,9	7	5,4	6,0
CCFo50	89	77,4	79,6	17	14,7	15,2
CCFo53	147	107,7	115,8	15	11,1	11,8
CCFo55	299	46,1	38,1	51	7,7	6,5
CCF102	SC	0,0	0,0	SC	0,0	0,0
EASo16	3	8,5	30,2	0	0,0	0,0
EASo27	136	282,1	329,4	9	41,4	21,8
EPSoo1	145	56,2	71,1	18	7,0	8,8
EPSoo2	1.628	92,2	66,6	176	9,0	7,2
EPSoo3	4.820	143,0	123,5	418	11,9	10,7
EPSoo5	1.055	54,0	56,6	116	5,9	6,2
EPSoo8	674	56,2	50,9	166	14,4	12,5
EPSo10	1.035	52,6	40,8	149	7,6	5,9
EPSo12	224	99,4	93,1	40	16,6	16,6
EPSo16	2.585	102,0	93,8	283	11,1	10,3
EPSo17	969	68,0	51,8	74	4,7	4,0
EPSo18	550	72,4	58,7	73	9,8	7,8
EPSo22	444	68,2	79,3	58	8,6	10,4
EPSo23	288	66,5	58,2	32	7,1	6,5
EPSo25	131	82,9	74,0	18	11,3	10,2
EPSo33	64	96,4	78,4	3	4,3	3,7
EPSo37	5.568	104,0	169,9	417	7,7	12,7
EPSlo1	14	12,9	7,1	0	0,0	0,0
EPSlo3	170	46,0	36,3	33	9,0	7,1
EPSlo4	38	29,7	21,1	4	3,0	2,2
EPSlo5	105	40,7	34,5	26	10,4	8,5
EPSlo6	40	62,2	49,9	1	1,7	1,2
EPSSo3	1.619	134,8	150,7	96	8,1	8,9
EPSS33	807	70,6	66,9	86	7,5	7,1
EPSS34	1.255	101,0	108,3	123	9,2	10,6
EPSS40	2.845	155,8	171,4	236	13,1	14,2
EPSS41	460	54,9	53,7	73	8,1	8,5



**Tabla 19.** Prevalencia e incidencia ajustadas de ERC5 según la entidad para los regímenes contributivo y subsidiado (continuación)

EPS	Prevalencia ERC5 x 100.000 afiliados			Incidencia ERC5 x 100.000 afiliados		
	Casos	PA	PC	Casos	IA	IC
ESS002	211	52,7	46,2	36	8,9	7,9
ESS024	1.129	63,8	57,9	144	8,1	7,4
ESS062	1.161	64,6	60,1	119	6,5	6,2
ESS076	515	69,5	59,7	72	9,5	8,3
ESS091	199	64,0	67,3	23	7,2	7,8
ESS118	1.339	72,2	70,3	269	14,3	14,1
ESS133	1.162	69,8	65,9	138	8,2	7,8
ESS207	1.307	102,0	88,7	102	7,9	6,9
<b>Total</b>	<b>36.548</b>	<b>83,8</b>	<b>83,8</b>	<b>3.831</b>	<b>8,8</b>	<b>8,8</b>

PA: prevalencia ajustada. PC: prevalencia cruda. IA: incidencia ajustada. IC: incidencia cruda.

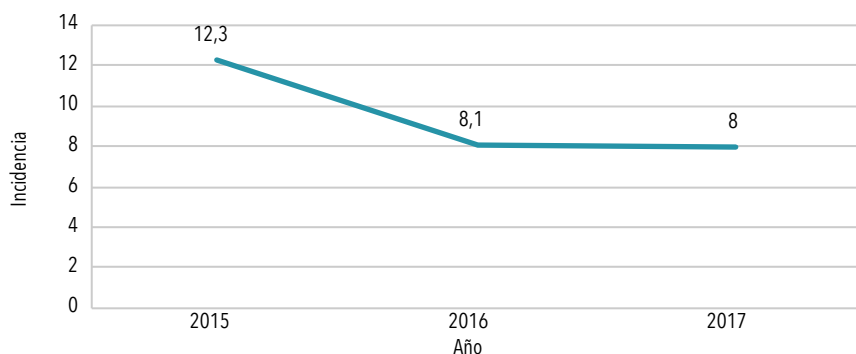
SC: sin casos.

## 2.8 Incidencia de la enfermedad renal crónica estadio 5

Para el periodo de estudio se reportaron a la CAC 3.930 casos nuevos de enfermedad renal crónica en estadio 5 afiliados a algún régimen, fueron 40 menos que en el 2016. Del total de los enfermos con ERC5, el 42,5% (n = 1.672) fueron mujeres con una incidencia de 6,3 casos por cada 100.000 habitantes y el 57,4% (n = 2.258) fueron hombres con una incidencia de 10 casos por cada 100.000 habitantes (figura 44).

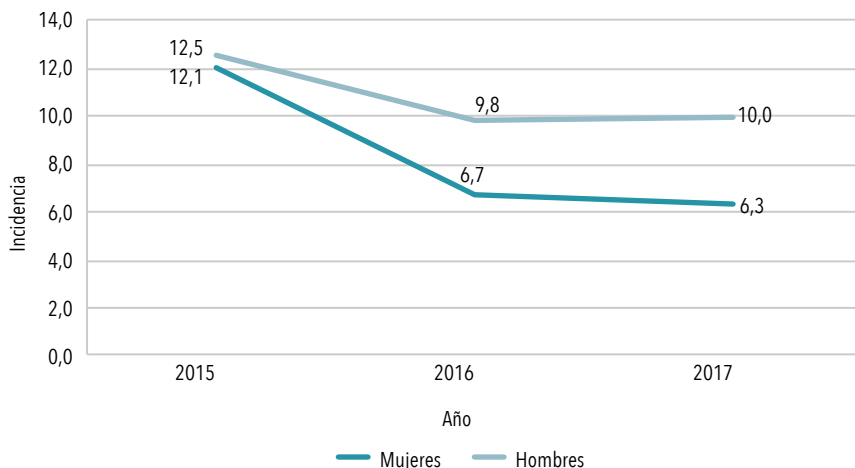
El promedio de edad de los casos incidentes de ERC5 fue de 62 años (DE 17,1). La incidencia ajustada por la edad para el total de esta población fue de 8 casos por cada 100.000 habitantes. En la figura 43 se presenta la incidencia ajustada de la ERC5 para los años 2015, 2016 y 2017.

**Figura 43.** Incidencia ajustada por la edad de la ERC5, por cada 100.000 habitantes en los años 2015, 2016 y 2017.



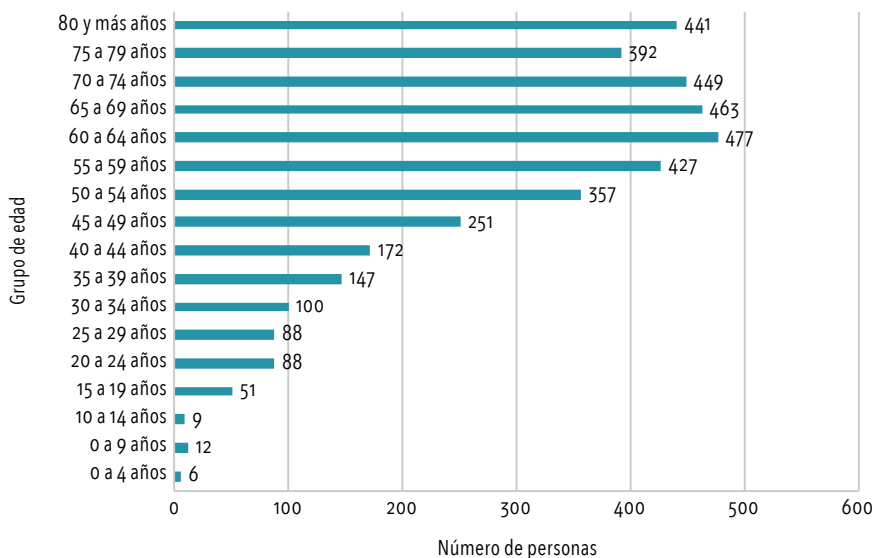


**Figura 44.** Incidencia ajustada de la ERC5 en los hombres y las mujeres por cada 100.000 habitantes, en los años 2015, 2016 y 2017



De los casos incidentes de ERC5, el 11,2% eran mayores de 80 años ( $n = 441$ ) y un 46,2% ( $n = 1.816$ ) se encontraban entre los 55 y 74 años. El 41% de esta población tenían hipertensión, el 4,7% eran diabéticos, el 42% eran hipertensos y diabéticos y el 12% tenían otras enfermedades concomitantes.

**Figura 45.** Casos incidentes de la enfermedad renal crónica estadio 5 según el grupo de edad

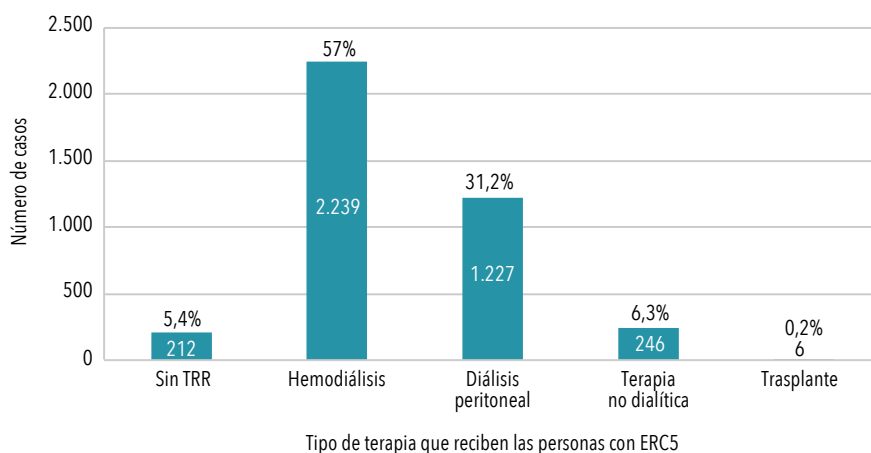




De los 3.930 casos con ERC5 afiliados, el 50,2% (n = 1.974) se encontraban en el régimen contributivo, el 47,2% (n = 1.857) en el régimen subsidiado y el 2,6% restante en otros regímenes. La incidencia ajustada de ERC5 se calculó en 8,8 por cada 100.000 afiliados, y la más elevada se encontró en la entidad EASo27 (n = 9 IA = 41,4) seguida de la CCFo50 y la ESS118 con una incidencia de 14 casos por cada 100.000 afiliados (tabla 18).

Al analizar el tipo de terapia que recibieron los casos incidentes de ERC5 de los regímenes contributivo y subsidiado, se encontró que el 94,6% estaban recibiendo alguna terapia de reemplazo renal, de los cuales el 57% (n = 2.239) estaban en hemodiálisis, el 31% (n = 1.227) en diálisis peritoneal y 6 personas recibieron trasplante (figura 46). Al final del reporte, el 6,6% (n = 262) de los casos incidentes de ERC5 había fallecido. Además, se atribuyó como causa de muerte a la ERC en el 6,4% de los casos, a la enfermedad cardiovascular en el 28,2%, al cáncer en el 5,3% y a la infección en el 8,4%.

**Figura 46.** Tipo de terapia que reciben las personas incidentes con ERC5, de los regímenes contributivo y subsidiado

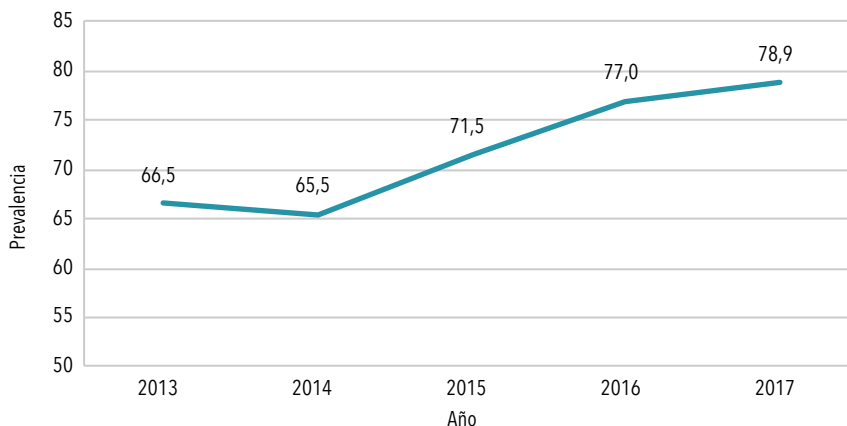


## 2.9 Prevalencia de la terapia de reemplazo renal

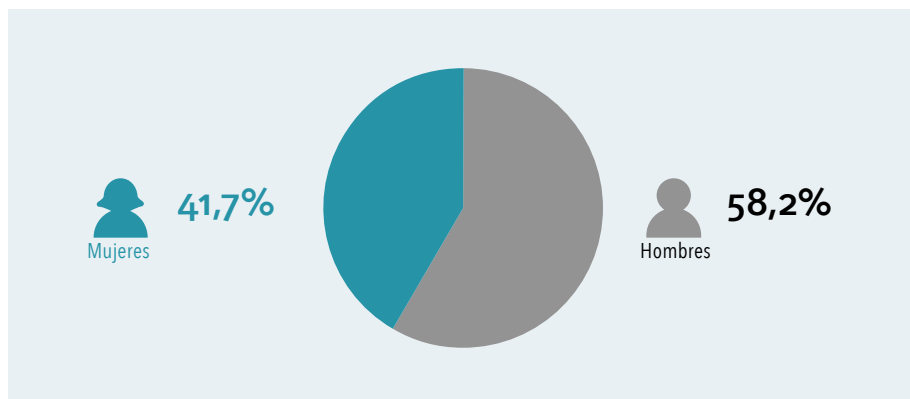
Durante el último año, 38.869 personas con ERC tuvieron alguna terapia de reemplazo renal, lo cual corresponde a una prevalencia de 78,9 por cada 100.000 habitantes, 1.385 casos más que en el 2016, de éstos el 58,2% (n = 22.654) fueron hombres (figura 48). En la figura 47 se observa el comparativo de la prevalencia de la TRR para los años 2013 a 2017, y en la figura 49 la prevalencia ajustada por la edad, para los años 2015, 2016 y 2017.



**Figura 47.** Prevalencia ajustada por la edad por cada 100.000 habitantes, de las personas que recibieron alguna TRR durante los años 2015, 2016 y 2017



**Figura 48.** Porcentaje de personas con TRR según el sexo

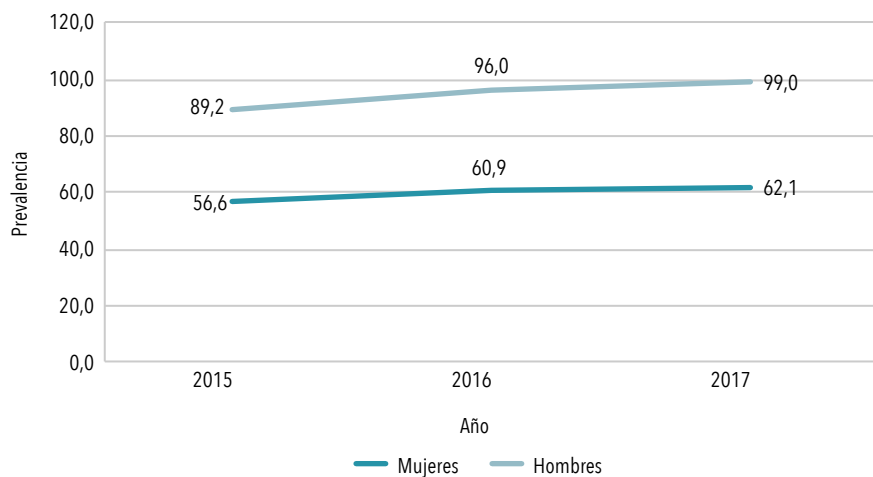


Las entidades territoriales que reportan el mayor número de casos con TRR por cada 100.000 habitantes, al igual que en 2016, son Bogotá, D.C. ( $n = 6.926$  PA = 80,2), seguida de Antioquia ( $n = 6.015$  PA = 86,6). Sin embargo, el departamento del Valle del Cauca, con menor número de casos, reporta la prevalencia más elevada de terapia de reemplazo renal ( $n = 5.328$  PA = 104,0).

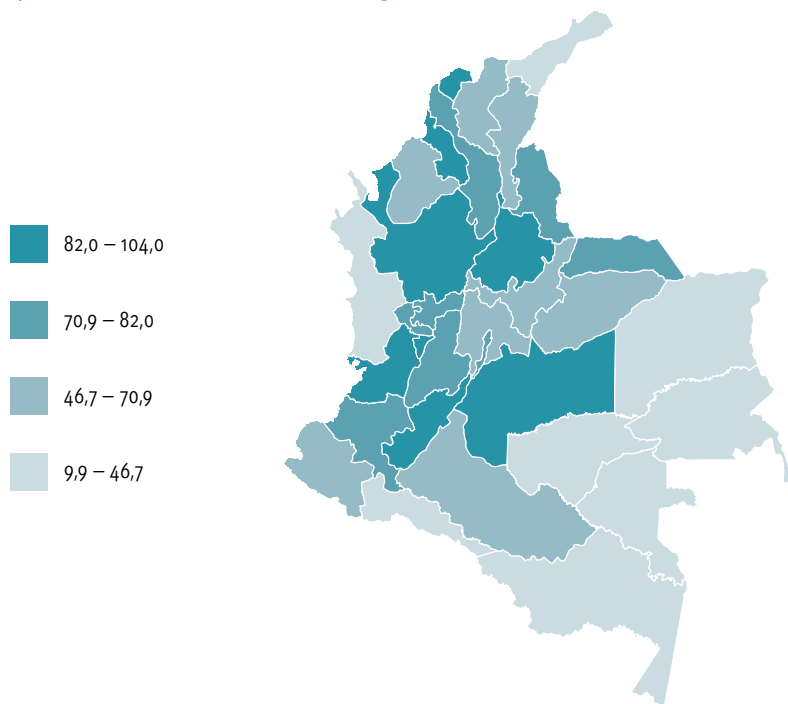
Cuando se calcula la prevalencia de TRR sobre la población de las ciudades capitales, Barranquilla ( $n = 1.601$  PA = 12,9), Quibdó ( $n = 36$  PA = 12,7) y Cartagena ( $n = 990$  PA = 12,4) presentan la prevalencia de TRR más elevada por cada 100.000 habitantes (tabla 20 y figura 49).



**Figura 49.** Prevalencia ajustada por la edad de TRR, para los hombres y la mujeres por cada 100.000 habitantes, para los años 2015, 2016 y 2017



**Figura 50.** Mapa de la prevalencia ajustada por la edad de la terapia de reemplazo renal, por cada 100.000 habitantes, según la entidad territorial





**Tabla 20.** Prevalencia de TRR según la entidad territorial y la ciudad capital

Prevalencia x 100.000 Habitantes							
Departamento	Casos TRR	PA	PC	Capital	Casos TRR	PA	PC
Amazonas	14	32,1	18,0	Leticia	14	3,6	1,8
Antioquia	6.015	86,6	91,0	Medellín	3.461	11,1	14,0
Arauca	150	77,2	56,0	Arauca	65	5,8	3,8
Atlántico	2.356	95,3	93,6	Barranquilla	1.601	12,9	12,7
Bogotá, D.C.	6.926	80,2	85,7	Bogotá, D.C.	6.926	8,8	8,7
Bolívar	1.476	73,9	68,8	Cartagena	990	12,4	11,6
Boyacá	892	63,5	69,7	Tunja	151	8,5	7,4
Caldas	822	73,4	82,9	Manizales	473	11,6	14,0
Caquetá	178	46,8	36,3	Florencia	114	7,2	5,7
Casanare	197	70,9	53,4	Yopal	107	6,7	4,3
Cauca	1.050	78,6	74,8	Popayán	450	7,8	8,2
Cesar	514	58,9	48,8	Valledupar	294	11,1	8,3
Chocó	78	23,2	15,3	Quibdó	36	12,7	7,9
Córdoba	1.044	67,6	59,2	Montería	432	9,9	8,3
Cundinamarca	1.652	60,4	59,8	Bogotá, D.C.	6.926	8,8	8,7
Guainía	3	12,8	7,0	Inírida	3	0,7	0,4
Guaviare	19	23,1	16,6	San José del Guaviare	15	5,1	3,0
Huila	1.065	99,3	90,0	Neiva	531	10,4	9,8
La Guajira	286	39,8	28,2	Riohacha	109	6,3	3,8
Magdalena	685	61,6	53,3	Santa Marta	424	10,7	8,6
Meta	760	86,0	76,1	Villavicencio	640	8,6	7,0
Nariño	800	47,2	44,8	Pasto	376	6,8	6,6
Norte de Santander	1.015	77,7	73,6	Cúcuta	721	9,7	8,7
Putumayo	82	30,8	23,2	Mocoa	17	6,6	4,7
Quindío	602	90,9	105,3	Armenia	343	11,7	13,6
Risaralda	870	80,0	90,4	Pereira	546	11,5	13,1
San Andrés	40	46,7	51,4	San Andrés	36	3,0	2,9
Santander	1.901	85,0	91,4	Bucaramanga	814	9,6	10,6
Sucre	775	95,2	89,2	Sincelejo	338	11,5	10,5
Tolima	1.259	82,0	88,9	Ibagué	648	8,3	8,8
Valle del Cauca	5.328	104,0	113,2	Cali	3.139	10,3	10,6
Vaupés	3	9,9	6,7	Mitú	1	0,7	0,4
Vichada	12	25,6	15,9	Puerto Carreño	7	2,3	1,0
<b>Total</b>	<b>38.869</b>	<b>78,9</b>	<b>78,9</b>	<b>Total</b>	<b>23.822</b>	<b>9,8</b>	<b>9,8</b>

PA: prevalencia ajustada. PC: prevalencia cruda.



Del total de los pacientes reportados con TRR, el 97,5% se encontraban afiliados a los regímenes contributivo o subsidiado ( $n = 37.924$ ), de éstos, el 59,4% ( $n = 22.564$ ) al contributivo y el 40,5% ( $n = 15.360$ ) al subsidiado. La prevalencia general de TRR en los afiliados a estos dos regímenes se calculó en  $86,9 \times 100.000$  afiliados, 101 para el contributivo y 73,4 para el subsidiado.

De la población de los pacientes con TRR, el 38,1% de los casos afiliados al contributivo o subsidiado se concentran en 3 entidades aseguradoras, la EPS037 con el mayor número de casos ( $n = 7.371$  PA = 148,8), seguida de la EPS003 ( $n = 4.347$  PA = 121,3) y la EPS016 ( $n = 2.764$  PA = 102,4). La entidad con la prevalencia más elevada fue la EAS027 con 281,7 casos por cada 100.000 afiliados ( $n = 129$ ) seguida de la EPS037 (tabla 21).

**Tabla 21.** Prevalencia e incidencia ajustadas de TRR según la entidad

Entidad	Prevalencia x 100.000 afiliados			Incidencia x 100.000 afiliados		
	Casos TRR	PA	PC	Casos TRR	IA	IC
CCF007	125	72,0	63,5	9	5,0	4,6
CCF009	78	62,6	73,6	8	6,2	7,5
CCF015	249	50,5	43,4	11	2,0	1,9
CCF023	78	46,3	35,7	6	2,7	2,7
CCF024	447	95,4	88,0	18	3,8	3,5
CCF027	108	62,9	58,9	5	2,9	2,7
CCF033	82	70,8	70,1	1	1,0	0,9
CCF050	102	89,4	91,2	6	5,1	5,4
CCF053	146	108,8	115,0	6	4,4	4,7
CCF055	310	47,7	39,5	41	6,1	5,2
CCF102	SC	0,0	0,0	0	0,0	0,0
EAS016	14	42,7	141,0	0	0,0	0,0
EAS027	129	281,7	312,4	1	0,3	2,4
EPS001	228	90,5	111,8	8	3,1	3,9
EPS002	1.715	88,2	70,1	44	1,9	1,8
EPS003	4.347	121,3	111,4	84	2,2	2,2
EPS005	1.465	74,0	78,5	36	1,9	1,9
EPS008	825	64,8	62,3	36	2,6	2,7
EPS010	1.465	65,3	57,7	41	1,7	1,6
EPS012	274	111,5	113,9	2	0,7	0,8
EPS016	2.764	102,4	100,3	112	4,0	4,1
EPS017	696	43,1	37,2	55	3,4	2,9
EPS018	785	96,7	83,8	26	3,1	2,8
EPS022	470	74,4	83,9	26	3,9	4,6
EPS023	412	91,0	83,3	7	1,5	1,4
EPS025	126	79,7	71,2	10	6,5	5,6



Tabla 21. Prevalencia e incidencia ajustadas de TRR según la entidad (continuación)

Entidad	Prevalencia x 100.000 afiliados			Incidencia x 100.000 afiliados		
	Casos TRR	PA	PC	Casos TRR	IA	IC
EPS033	74	110,7	90,7	2	2,2	2,5
EPS037	7.371	148,8	224,9	126	2,9	3,8
EPS101	14	12,9	7,1	2	1,9	1,0
EPS103	206	55,4	44,0	22	5,9	4,7
EPS104	40	30,9	22,2	5	4,1	2,8
EPS105	110	42,6	36,2	15	6,0	4,9
EPS106	33	52,6	41,2	1	1,7	1,2
EPSS03	902	77,8	83,9	62	5,4	5,8
EPSS33	824	72,5	68,3	67	5,9	5,6
EPSS34	1.348	109,4	116,3	53	4,1	4,6
EPSS40	1.956	113,8	117,8	84	5,0	5,1
EPSS41	504	61,1	58,8	58	6,4	6,8
ESS002	213	53,2	46,6	24	6,0	5,2
ESS024	1.069	60,5	54,8	78	4,4	4,0
ESS062	1.343	75,0	69,5	56	3,1	2,9
ESS076	535	72,2	62,0	34	4,3	3,9
ESS091	222	72,0	75,0	13	4,3	4,4
ESS118	1.497	81,0	78,6	76	4,1	4,0
ESS133	1.276	77,2	72,3	95	5,7	5,4
ESS207	947	73,3	64,3	63	4,7	4,3
<b>Total</b>	<b>37.924</b>	<b>86,9</b>	<b>86,9</b>	<b>1.535</b>	<b>3,5</b>	<b>3,5</b>

PA: prevalencia ajustada, PC: prevalencia cruda. IA: incidencia ajustada. IC: incidencia cruda.  
SC: sin casos.

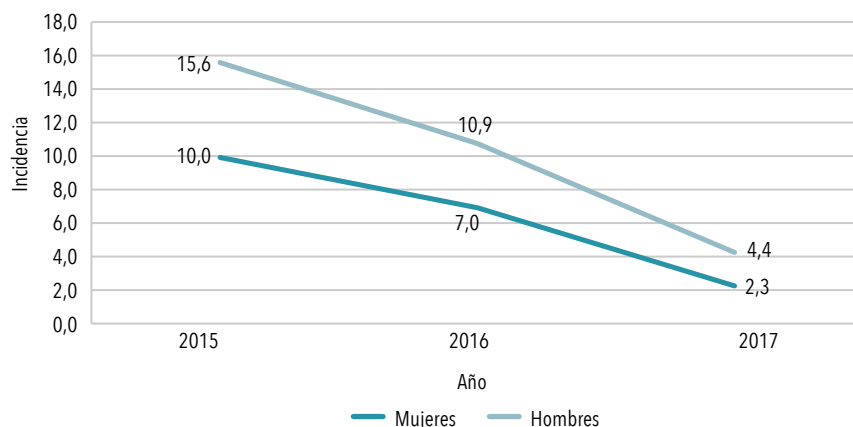
## 2.10 Incidencia de la terapia de reemplazo renal

Para determinar los casos incidentes desde el punto de vista epidemiológico, se consideraron aquellas personas reportadas con TRR a la fecha de corte, que no habían sido reportadas con este tipo de tratamiento en ninguno de los periodos previos (2.463 casos en total). Se excluyeron los casos en los que no se disponía del dato de la fecha de inicio de la TRR, o que ésta estuviera por fuera del periodo de reporte.

Con base en lo anterior se identificaron 1.592 casos incidentes de TRR que corresponde al 4% de todas las personas que tuvieron alguna terapia durante el periodo y de los cuales el 63,6% fueron hombres (n = 1.014) y el 36,3% fueron mujeres (n = 578). La incidencia de TRR se calculó en 3,2 casos por cada 100.000 habitantes. En la figura 51 se presenta el comportamiento de las incidencias ajustadas por sexo para los años 2015, 2016 y 2017.

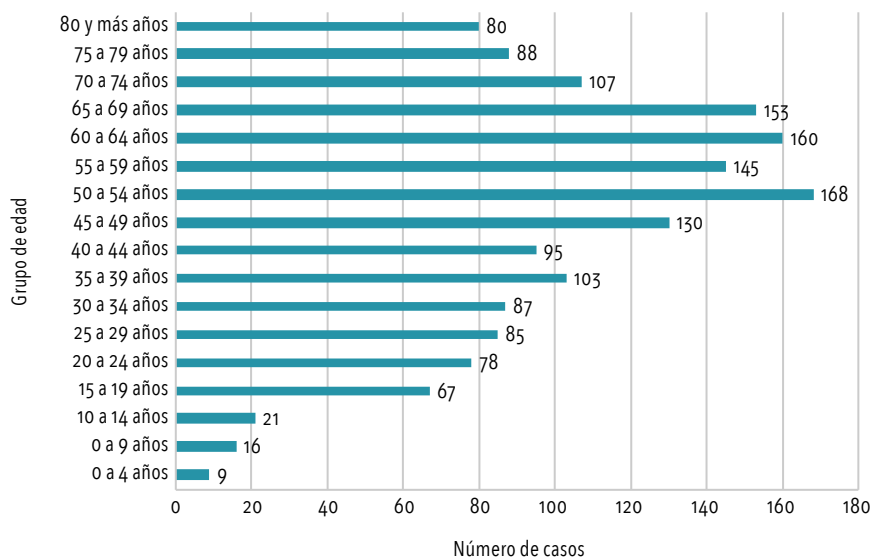


**Figura 51.** Incidencia ajustada por la edad de TRR por cada 100.000 habitantes para los hombres y las mujeres en los años 2015, 2016 y 2017



El promedio de edad para esta población fue de 53 años (DE 19,3), la mayoría de los casos con TRR (54%) se encontraba entre los 45 y los 74 años y el grupo de 50 y 54 años fue el que presentó más pacientes con TRR (n = 168) (figura 52). En la tabla 22 se presenta la distribución porcentual y el número de casos que reciben alguna TRR según el grupo de edad y el tipo de terapia.

**Figura 52.** Casos incidentes de TRR según el grupo de edad





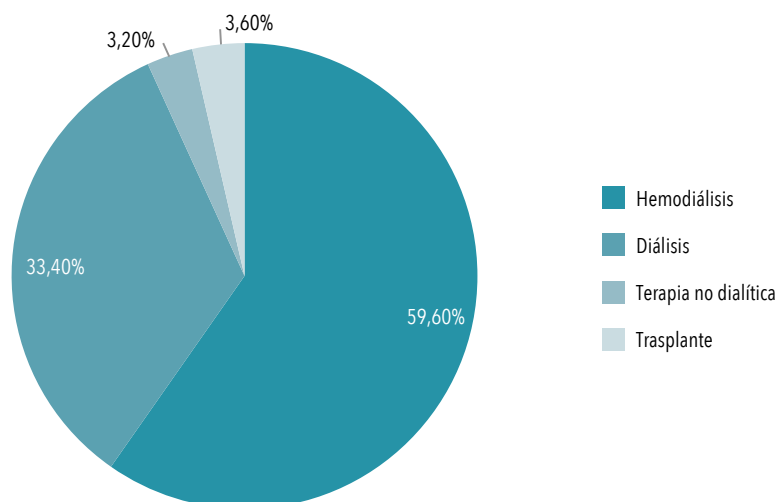
**Tabla 22.** Distribución de frecuencias de los casos nuevos que reciben alguna TRR según el grupo de edad y el tipo de terapia

Grupo de edad	Tipo de terapia					Total
	Hemodiálisis	Diálisis peritoneal	Terapia no dialítica	Trasplante		
0 a 4 años	n	0	9	0	0	9
	%	0	100	0	0	100
0 a 9 años	n	1	10	0	5	16
	%	6,25	62,5	0	31,25	100
10 a 14 años	n	4	9	0	8	21
	%	19,05	42,86	0	38,1	100
15 a 19 años	n	22	36	0	9	67
	%	32,84	53,73	0	13,43	100
20 a 24 años	n	38	35	0	5	78
	%	48,72	44,87	0	6,41	100
25 a 29 años	n	48	33	0	4	85
	%	56,47	38,82	0	4,71	100
30 a 34 años	n	50	31	1	5	87
	%	57,47	35,63	1,15	5,75	100
35 a 39 años	n	61	34	2	6	103
	%	59,22	33,01	1,94	5,83	100
40 a 44 años	n	52	39	1	3	95
	%	54,74	41,05	1,05	3,16	100
45 a 49 años	n	79	47	2	2	130
	%	60,77	36,15	1,54	1,54	100
50 a 54 años	n	113	48	4	3	168
	%	67,26	28,57	2,38	1,79	100
55 a 59 años	n	92	44	5	4	145
	%	63,45	30,34	3,45	2,76	100
60 a 64 años	n	118	39	1	2	160
	%	73,75	24,38	0,63	1,25	100
65 a 69 años	n	90	54	8	1	153
	%	58,82	35,29	5,23	0,65	100
70 a 74 años	n	76	26	5	0	107
	%	71,03	24,3	4,67	0	100
75 a 79 años	n	66	16	6	0	88
	%	75	18,18	6,82	0	100
80 o más años	n	40	22	17	1	80
	%	50	27,5	21,25	1,25	100
<b>Total</b>	<b>n</b>	<b>950</b>	<b>532</b>	<b>52</b>	<b>58</b>	<b>1.592</b>
	<b>%</b>	<b>59,67</b>	<b>33,42</b>	<b>3,27</b>	<b>3,64</b>	<b>100</b>



Para esta población se encontró, como antecedente de importancia para el desarrollo de la ERC y el requerimiento de alguna TRR, que el 52% de los casos tenía solamente hipertensión arterial, el 2,8% solamente diabetes y el 21,1% las dos patologías. La hemodiálisis es el tipo de terapia más frecuente en el grupo de personas incidentes con TRR, 59,6% (n = 959), la mayoría de ellas se encuentra entre los 75 y 79 años y la mayoría de los pacientes incidentes con TRR que reciben trasplante están entre los 4 y 14 años (tabla 22 y figura 53).

**Figura 53.** Distribución de los casos incidentes de TRR según el tipo de terapia que recibieron



En el análisis según el régimen de afiliación, el 36,5% de los casos incidentes con TRR corresponden al contributivo (n = 580) y el 60% (n = 955) al subsidiado. La incidencia general de la TRR en los regímenes contributivo y subsidiado para este último periodo se calculó en 3,5 por cada 100.000 afiliados. Las entidades con mayor incidencia de casos con TRR son la EPS025 (n = 10 IA = 6,5), la EPSS41 (n = 58 IA = 6,4) y la CCFO09 (n = 8 IA = 6,2) (tabla 21).

El 5% de los casos incidentes con TRR habían fallecido al finalizar el periodo del reporte; las causas de muerte se atribuyeron en 20,9% a alguna enfermedad cardiovascular, el 13,5% a infección, el 8,6% a algún tipo de cáncer y el 4,9% a la enfermedad renal crónica.

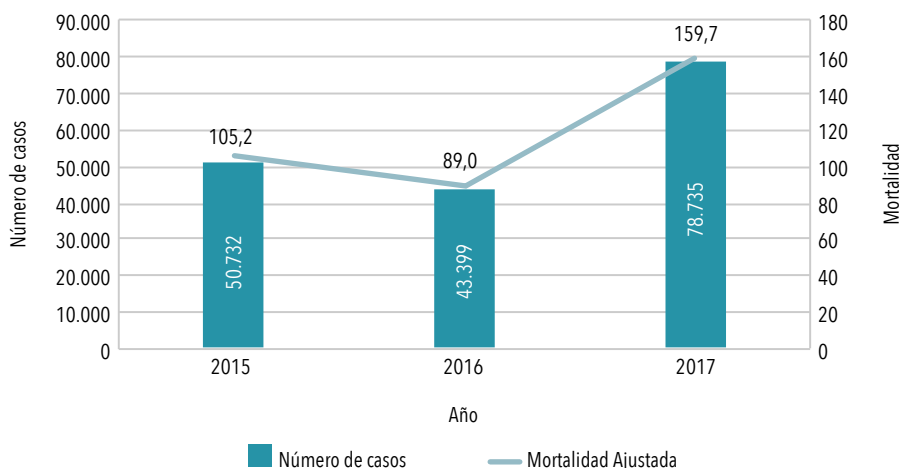
## 2.11 Generalidades de la mortalidad en el periodo de estudio

Durante el periodo de estudio se reportaron 78.735 personas fallecidas con diagnóstico de HTA, DM o ERC, lo cual indica un incremento de 44,8%

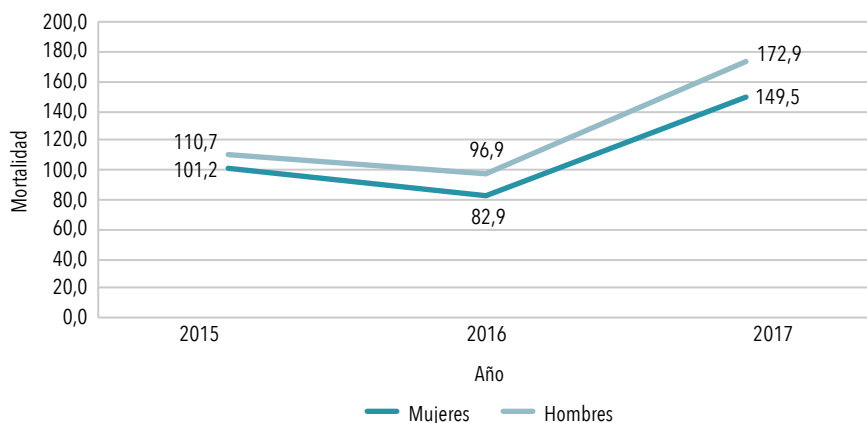


(n = 35.336) personas más que el año anterior. Este dato debe ser interpretado no solo como un aumento en el número de personas fallecidas, también debe tenerse en cuenta los procesos de identificación por parte de las entidades que realizan el reporte de los casos fallecidos. La mortalidad general en la población reportada con HTA, DM y ERC se calculó en 159,7 casos por cada 100.000 habitantes y es inferior en las mujeres (n = 41.941, MA = 149,5) que en los hombres (n = 36.794, MA = 172,9) (figuras 54 y 55).

**Figura 54.** Mortalidad general ajustada y número de casos reportados de HTA, DM y ERC por cada 100.000 habitantes en los años 2015, 2016 y 2017



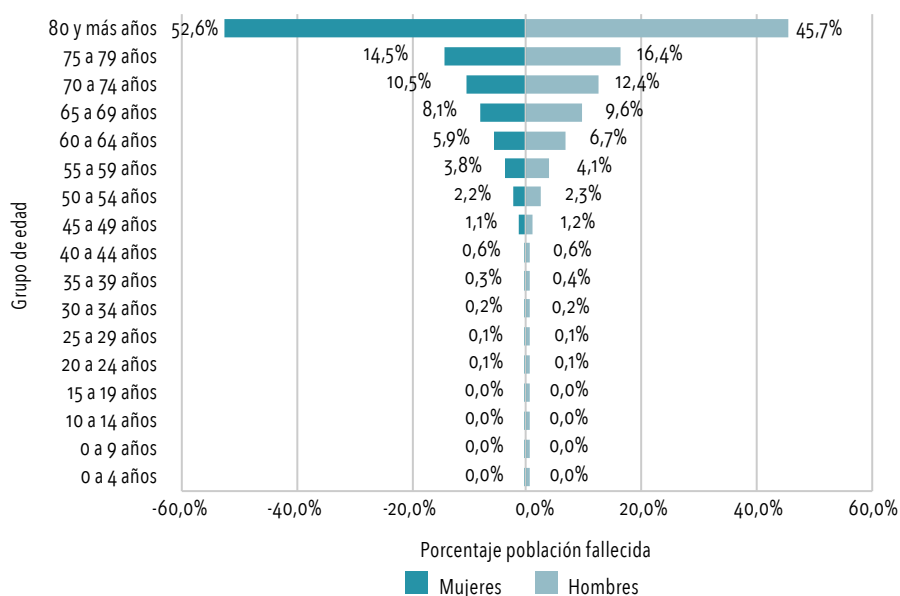
**Figura 55.** Mortalidad general ajustada por la edad, de HTA, DM y ERC por cada 100.000 habitantes en los hombres y las mujeres para los años 2015, 2016 y 2017





Del total de los pacientes fallecidos reportados, el 49% (n = 38.900) eran mayores de 80 años y un 26,7% tenían entre 70 y 79 años. Del grupo de pacientes mayores de 80 años, el 52,6% eran mujeres y el 45,7% eran hombres (figura 56). Con respecto al régimen, el 59% de los fallecidos durante el periodo de estudio pertenecían al contributivo y el 40,4% estaban en el subsidiado

Figura 56. Pirámide poblacional de los casos de mortalidad de HTA, DM y ERC

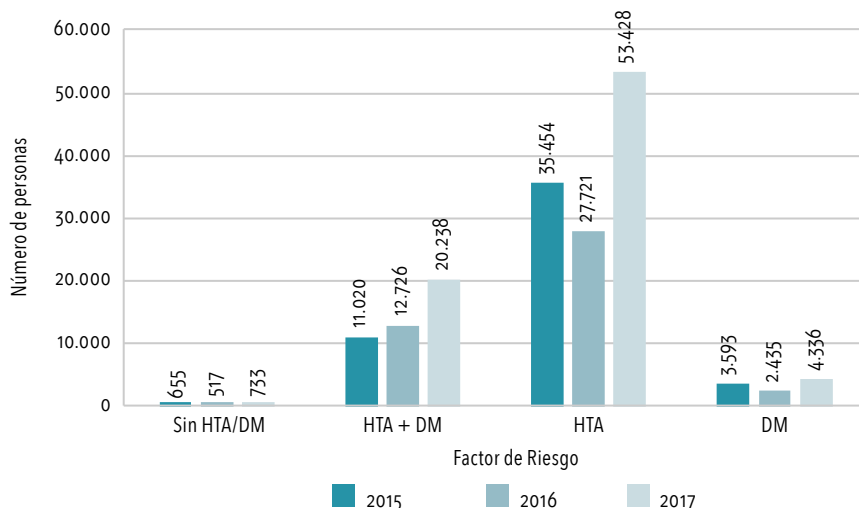


El 99,7% de la población fallecida tenía HTA o DM como antecedente patológico y el 42,5% (n = 33.472) tenía diagnóstico de ERC en cualquiera de sus estadios

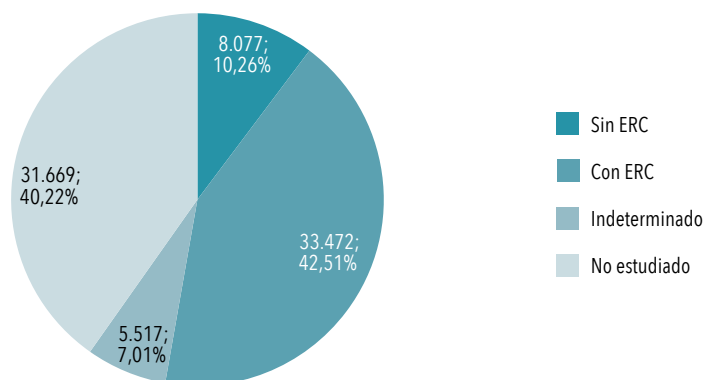
Se conoció la causa de muerte en el 35,5% de los casos (n = 27.981): entre estos, en el 3,1% se reportó como causa de muerte a la enfermedad cardiovascular, en el 9,9% debido a la ERC, en el 10,45% a una causa externa, en el 0,84% a una infección, en el 0,61% al cáncer, y el porcentaje restante a otras causas. En la figura 57 se presenta el número de personas que fallecieron durante el último año que tenían HTA o DM y se encontró que la mayoría de los fallecidos en el periodo tenían diagnóstico de HTA (n = 53.428), con un incremento considerable de 25.707 casos más con respecto al 2016. Adicionalmente el 42,5% (n = 33.472) de los fallecidos tenían ERC, el 40,2% (n = 31.669) se reportaron no estudiados y solo el 10,2% (n = 8.077) tenía descartado el diagnóstico de ERC (figura 58).



**Figura 57.** Fallecidos según la presencia de DM o HTA como enfermedad precursora para los años 2015, 2016 y 2017



**Figura 58.** Proporción de fallecidos en 2017 según el diagnóstico de ERC



Del total de los pacientes con ERC ( $n = 33.472$ ) que fallecieron durante el último año, la mayoría estaban en los estadios 3 y 4 de la enfermedad ( $47,7\%$   $n = 15.985$  y  $19\%$   $n = 6.377$  respectivamente). Aproximadamente 5 de cada 100 personas que fallecieron durante el periodo de estudio se encontraban recibiendo alguna terapia de reemplazo renal ( $n = 4.097$ ), de éstos, el  $68,1\%$  estaban en hemodiálisis, el  $25,8\%$  en diálisis peritoneal y el  $3,3\%$  tenían trasplante funcional.



**Tabla 23.** Causa de muerte según la terapia de reemplazo renal

Causa de Muerte	Sin TRR		Hemodiálisis		Díalisis peritoneal		Terapia no dialítica		Trasplante		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
ERC	7.511	10,1	215	7,7	49	4,6	18,0	17,0	6	4,3	7.799	9,9
ECV	1.318	1,8	819	29,3	346	32,6	3,0	2,8	19	13,7	2.505	3,2
Cáncer	381	0,5	68	2,4	23	2,2	1,0	0,9	8	5,8	481	0,6
Infección	206	0,3	298	10,7	136	12,8	1,0	0,9	22	15,8	663	0,8
Otra	7.325	9,8	665	23,8	255	24,1	18,0	17,0	42	30,2	8.305	10,6
Causa externa	7.803	10,5	271	9,7	128	12,1	15,0	14,2	11	7,9	8.228	10,5
Desconocido	221	0,3	65	2,3	23	2,2	16,0	15,1	6	4,3	331	0,4
No aplica	49.873	66,8	391	14,0	100	9,4	34,0	32,1	25	18,0	50.423	64,0
<b>Total</b>	<b>74.638</b>	<b>100</b>	<b>2.792</b>	<b>100</b>	<b>1.060</b>	<b>100</b>	<b>106,0</b>	<b>100</b>	<b>139</b>	<b>100</b>	<b>78.735</b>	<b>100</b>

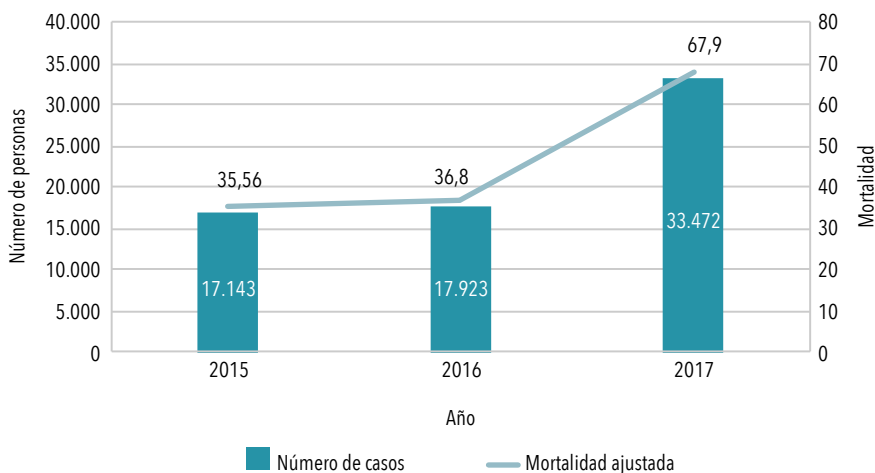


En la tabla 23 se presentan la distribución absoluta y la porcentual de la causa de muerte reportada según la terapia de reemplazo renal. El 67% de los pacientes que no recibieron alguna TRR, y el 30% de los trasplantados reportaron como principal causa de muerte alguna condición diferente a la ERC, ECV, cáncer, infección o causa externa. La enfermedad cardiovascular fue la principal causa relacionada con la muerte de los pacientes en hemodiálisis en un 29,3% y en diálisis peritoneal en un 32,6%.

## 2.12 Mortalidad en las personas con ERC, ERC estadio 5 y terapia de reemplazo renal

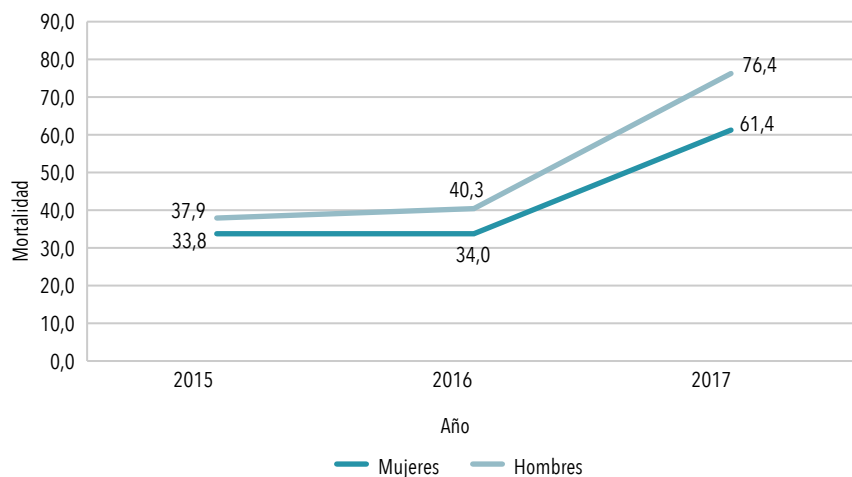
Durante el último año fallecieron 33.472 personas con ERC, dato que corresponde a una mortalidad de 67,9 personas por cada 100.000 habitantes; la mortalidad en los hombres es superior a la de las mujeres (figuras 59 y 60). La mortalidad por régimen fue de 114,9 por cada 100.000 afiliados al contributivo (n = 23.660) y 42,6 por cada 100.000 afiliados al subsidiado (n = 9.641) (figura 61 y tabla 24).

**Figura 59.** Mortalidad ajustada por la edad, por cada 100.000 habitantes con ERC, 2015, 2016 y 2017





**Figura 60.** Mortalidad ajustada por la edad para los hombres y para las mujeres con ERC, por cada 100.000 habitantes en los años 2015, 2016 y 2017

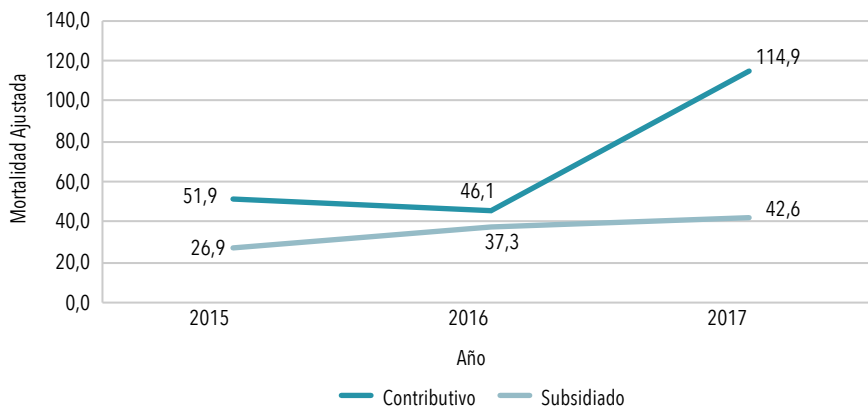


**Tabla 24.** Mortalidad de la ERC según el sexo y el régimen

Mortalidad		Mortalidad x 100.000 habitantes		Mortalidad x 100.000 afiliados	
		Cruda	Ajustada	Cruda	Ajustada
Sexo	Femenino	69,05	61,45	76,2	70,4
	Masculino	66,73	76,41	76,4	83,8
	<b>Total</b>	<b>67,91</b>	<b>67,91</b>	<b>76,3</b>	<b>76,3</b>
Régimen	Contributivo			110,1	114,9
	Subsidiado			43,5	42,6
	<b>Total</b>			<b>76,3</b>	<b>76,3</b>



**Figura 61.** Mortalidad de la ERC ajustada por cada 100.000 afiliados según el régimen de afiliación, para los años 2015, 2016 y 2017



### 2.13 Mortalidad específica

La mortalidad que se presenta en este capítulo hace referencia a la población que falleció durante el periodo, no se relaciona directamente con la causa de muerte sino como la población que tenía ERC al momento de la muerte y que falleció durante el periodo de estudio. Esto se debe a que no se dispone de la información necesaria para atribuir como causa de muerte a la presencia de ERC.

En la tabla 25 se presenta la mortalidad específica de ERC, ERC5 y TRR. Por cada 100 personas con ERC fallecieron 2 aproximadamente. La mortalidad aumentó al 14% en los casos de ERC5 y se ubicó en el 10% en los casos en TRR, siendo similar en ambos sexos y en los regímenes contributivo y subsidiado.

**Tabla 25.** Mortalidad específica de la ERC, ERC5 y TRR según el sexo y el régimen

Variable	Categoría	Población con ERC X 100 personas con ERC		Población con ERC5 x 100 personas con ERC5		Población en TRR x 100.000 personas con TRR	
		Cruda	Ajustada	Cruda	Ajustada	Cruda	Ajustada
Sexo	Femenino	2,1	2	14,8	14,9	10,8	11,4
	Masculino	2,9	2,9	13,6	13,6	10,3	10,0
	<b>Total</b>	<b>2,4</b>	<b>2,4</b>	<b>14,1</b>	<b>14,1</b>	<b>10,5</b>	<b>10,5</b>
Régimen	Contributivo	2,4	2,4	15,6	14,6	10,1	9,6
	Subsidiado	2,4	2,4	12,7	13,5	11,2	11,9
	<b>Total</b>	<b>2,4</b>	<b>2,4</b>	<b>14,2</b>	<b>14,2</b>	<b>10,6</b>	<b>10,6</b>



La mortalidad en la población con ERC, ERC5 y TRR cruda y ajustada por la edad según la entidad aseguradora se presenta en la tabla 26. El número de fallecidos por poblaciones según el sexo y el régimen, así como el número de fallecidos por terapia de reemplazo renal según la entidad aseguradora se presentan en las tablas 27 y 28 respectivamente.

**Tabla 26.** Mortalidad específica de la ERC, ERC estadio 5 y TRR según la entidad aseguradora

Mortalidad	Población con ERC x 100 personas con ERC		Población con ERC5 x 100 personas con ERC5		Población con TRR x 100 personas con TRR	
	Cruda	Ajustada	Cruda	Ajustada	Cruda	Ajustada
5000	20,0	25,8	SC	SC	SC	SC
20000	SC	SC	SC	SC	SC	SC
25000	66,7	14,0	66,7	15,0	66,7	66,7
54000	46,2	60,1	45,5	49,1	45,5	45,5
91000	SC	SC	SC	SC	SC	SC
CCF007	3,5	3,2	18,8	22,6	17,6	17,6
CCF009	3,2	3,2	18,1	15,9	16,7	16,7
CCF015	10,3	12,8	10,3	11,2	9,2	9,2
CCF023	0,9	1,0	16,9	19,8	16,7	16,7
CCF024	11,4	11,2	20,2	19,1	19,9	19,9
CCF027	2,3	2,5	4,0	3,9	4,6	4,6
CCF033	4,7	4,4	24,1	23,5	22,0	22,0
CCF050	20,0	23,5	22,5	24,0	23,5	23,5
CCF053	2,2	2,2	5,4	6,3	6,2	6,2
CCF055	0,9	1,0	12,4	16,9	12,6	12,6
CCF102	SC	SC	SC	SC	SC	SC
EAS016	0,8	0,6	33,3	12,3	7,1	7,1
EAS027	3,3	2,6	21,3	18,8	21,7	21,7
EMPo17	SC	SC	SC	SC	SC	SC
EPS001	1,1	1,2	11,0	11,1	7,5	7,5
EPS002	1,1	1,2	9,8	10,9	8,1	8,1
EPS003	2,5	3,6	22,6	20,2	12,3	12,3
EPS005	3,2	2,5	13,6	10,7	8,5	8,5
EPS008	2,0	1,8	12,3	12,4	6,3	6,3
EPS010	2,5	2,6	13,0	12,5	5,9	5,9
EPS012	2,3	2,7	19,6	19,1	12,4	12,4
EPS016	2,6	2,4	14,7	14,0	10,3	10,3
EPS017	1,0	1,5	10,9	11,3	6,5	6,5



**Tabla 26.** Mortalidad específica de la ERC, ERC estadio 5 y TRR según la entidad aseguradora (continuación)

Mortalidad	Población con ERC x 100 personas con ERC		Población con ERC5 x 100 personas con ERC5		Población con TRR x 100 personas con TRR	
	Cruda	Ajustada	Cruda	Ajustada	Cruda	Ajustada
EPS018	4,0	3,7	11,8	12,1	8,5	8,5
EPS022	13,1	16,9	14,9	18,2	13,4	13,4
EPS023	1,1	1,9	12,8	16,5	9,0	9,0
EPS025	13,9	15,2	21,4	23,0	22,2	22,2
EPS033	0,5	0,6	17,2	16,0	18,9	18,9
EPS037	3,3	2,7	14,0	12,9	11,1	11,1
EPSI01	0,9	3,3	7,1	5,4	7,1	7,1
EPSI03	7,0	7,7	12,9	14,4	10,7	10,7
EPSI04	0,5	0,7	15,8	19,9	15,0	15,0
EPSI05	4,2	4,5	11,4	12,5	10,0	10,0
EPSI06	2,0	2,2	15,0	15,8	18,2	18,2
EPSS03	1,7	1,9	8,9	9,2	11,4	11,4
EPSS33	2,3	2,6	14,0	15,1	14,1	14,1
EPSS34	5,2	5,5	15,2	16,7	14,5	14,5
EPSS40	4,5	3,8	13,8	12,8	10,8	10,8
EPSS41	0,5	0,4	2,2	2,5	2,0	2,0
ESS002	0,8	1,0	11,4	12,8	11,3	11,3
ESS024	3,1	3,3	14,2	16,4	0,7	0,7
ESS062	1,6	1,9	13,1	14,9	12,4	12,4
ESS076	7,6	8,2	13,0	14,6	12,5	12,5
ESS091	1,6	1,8	10,1	9,1	9,5	9,5
ESS118	1,9	1,8	13,1	14,0	11,1	11,1
ESS133	2,6	2,9	11,0	13,1	10,4	10,4
ESS207	2,8	2,9	9,6	9,9	11,9	11,9
RES001	3,4	3,2	8,2	7,7	8,4	8,4
RES003	1,1	1,0	10,2	9,5	8,7	8,7
RES008	0,8	0,6	16,7	15,8	12,5	12,5
RES009	12,5	5,8	33,3	12,5	12,5	12,5
RES011	0,6	0,5	16,7	4,4	16,7	16,7
REUE05	SC	SC	SC	SC	SC	SC
REUE09	SC	SC	SC	SC	SC	SC
<b>Total</b>	<b>2,4</b>	<b>2,4</b>	<b>14,1</b>	<b>14,1</b>	<b>10,5</b>	<b>10,5</b>

SC: sin casos



Tabla 27. Fallecidos por poblaciones según el estadio

Variable	Categoría	HTA/DM	Estadio ERC					TRR	
			1	2	3	4	5		Total
Sexo	Femenino	5.827	755	1.906	8.617	3.481	2.472	17.231	1.756
	Masculino	4.327	1.081	2.076	7.368	2.896	2.820	16.241	2.341
	<b>Total</b>	<b>10.154</b>	<b>1.836</b>	<b>3.982</b>	<b>15.985</b>	<b>6.377</b>	<b>5.292</b>	<b>33.472</b>	<b>4.097</b>
Régimen	Contributivo	5.961	1.426	2.837	11.696	4.626	3.075	23.660	2.284
	Excepción	7	1	1	4	3	4	13	4
	No asegurado	1	0	0	0	3	7	10	7
	Especial	78	6	12	38	16	76	148	76
	Subsidiado	4.107	403	1.132	4.247	1.729	2.130	9.641	1.726
	<b>Total</b>	<b>10.154</b>	<b>1.836</b>	<b>3.982</b>	<b>15.985</b>	<b>6.377</b>	<b>5.292</b>	<b>33.472</b>	<b>4.097</b>



**Tabla 28.** Fallecidos por terapia de reemplazo renal según la entidad aseguradora

Entidad	Sin TRR	Hemodiálisis	Diálisis Peritoneal	Terapia no Dialítica	Trasplante	Total
5000	4	0	0	0	0	4
25000	0	2	0	0	0	2
54000	1	5	0	0	0	6
85000	3	0	0	0	0	3
CCFo07	348	20	1	1	0	370
CCFo09	0	13	0	0	0	13
CCFo15	110	16	7	0	0	133
CCFo23	100	10	3	0	0	113
CCFo24	956	78	3	1	7	1.045
CCFo27	38	1	3	0	1	43
CCFo33	136	16	2	0	0	154
CCFo50	72	20	4	0	0	96
CCFo53	150	9	0	0	0	159
CCFo55	406	33	6	0	0	445
CCF102	58	0	0	0	0	58
EASo16	21	0	0	1	0	22
EASo27	648	17	11	0	0	676
EPSoo1	310	8	8	0	1	327
EPSoo2	2.372	101	34	0	4	2.511
EPSoo3	8.585	353	151	15	15	9.119
EPSoo5	3.290	73	21	15	16	3.415
EPSoo8	1.534	25	24	0	3	1.586
EPSo10	2.874	63	14	1	9	2.961
EPSo12	410	12	17	0	5	444
EPSo16	4.647	149	121	4	12	4.933
EPSo17	1.788	29	12	0	4	1.833
EPSo18	877	33	29	2	3	944
EPSo22	497	60	3	0	0	560
EPSo23	735	23	14	0	0	772
EPSo25	103	26	2	0	0	131
EPSo33	107	7	4	2	1	121
EPSo37	15.999	551	206	22	39	16.817
EPSIo1	23	1	0	0	0	24
EPSIo3	69	13	9	0	0	91
EPSIo4	1	4	2	0	0	7
EPSIo5	110	10	1	0	0	121
EPSIo6	86	5	1	0	0	92
EPSSo3	1.347	68	33	1	1	1.450



**Tabla 28.** Fallecidos por terapia de reemplazo renal según la entidad aseguradora (continuación)

Entidad	Sin TRR	Hemodiálisis	Diálisis Peritoneal	Terapia no Dialítica	Trasplante	Total
EPSS33	1.542	76	28	8	4	1.658
EPSS34	3.326	158	21	14	2	3.521
EPSS40	4.568	148	54	7	3	4.780
EPSS41	58	7	3	0	0	68
ESS002	17	18	6	0	0	41
ESS024	3.285	3	1	1	2	3.292
ESS062	3.286	132	34	0	1	3.453
ESS076	1.733	42	25	0	0	1.800
ESS091	561	16	5	0	0	582
ESS118	3.059	119	35	10	2	3.225
ESS133	2.386	84	45	0	4	2.519
ESS207	1.702	81	32	0	0	1.815
RES001	55	21	10	0	0	86
RES003	213	29	15	1	0	258
RES008	29	2	0	0	0	31
RES009	0	1	0	0	0	1
RES011	3	1	0	0	0	4
<b>Total</b>	<b>74.638</b>	<b>2.792</b>	<b>1.060</b>	<b>106</b>	<b>139</b>	<b>78.735</b>

En cuanto a la mortalidad de los pacientes que se encontraban en diálisis peritoneal y hemodiálisis durante el periodo de estudio, se encontró que fallecieron aproximadamente 12 personas por cada 100 afiliados a los regímenes contributivo y subsidiado (tabla 29).

**Tabla 29.** Mortalidad específica de los pacientes con hemodiálisis y diálisis peritoneal según la entidad

Entidad	Hemodiálisis x cada 100 afiliados			Diálisis peritoneal x cada 100 afiliados		
	Casos	Cruda	Ajustada	Casos	Cruda	Ajustada
CCF007	20	18,02	21,91	1	50,00	2,51
CCF009	13	22,03	18,27	SC	SC	SC
CCF015	16	7,69	8,29	7	17,95	18,37
CCF023	10	17,86	19,74	3	15,00	13,91
CCF024	78	22,22	22,09	3	13,04	12,14
CCF027	1	1,89	1,19	3	7,69	6,05
CCF033	16	23,53	23,16	2	20,00	10,32
CCF050	20	32,26	27,48	4	12,50	9,76
CCF053	9	9,00	10,85	SC	SC	SC



**Tabla 29.** Mortalidad específica de los pacientes con hemodiálisis y diálisis peritoneal según la entidad (continuación)

Entidad	Hemodiálisis x cada 100 afiliados			Diálisis peritoneal x cada 100 afiliados		
	Casos	Cruda	Ajustada	Casos	Cruda	Ajustada
CCFo55	33	12,18	14,00	6	16,67	16,50
EASo16	SC	SC	SC	SC	SC	SC
EASo27	17	18,68	17,09	11	36,67	16,22
EPSoo1	8	8,70	10,46	8	19,05	21,69
EPSoo2	101	9,34	10,52	34	10,15	12,89
EPSoo3	353	14,30	14,03	151	14,31	13,95
EPSoo5	73	12,46	9,44	21	8,17	5,93
EPSoo8	25	8,59	7,71	24	8,66	9,03
EPSo10	63	10,33	9,95	14	6,11	8,51
EPSo12	12	12,00	14,36	17	22,37	19,51
EPSo16	149	12,72	12,36	121	15,98	15,81
EPSo17	29	7,57	8,81	12	6,98	9,24
EPSo18	33	10,58	9,69	29	13,74	13,75
EPSo22	60	15,00	16,08	3	9,09	7,91
EPSo23	23	10,65	13,92	14	20,59	22,48
EPSo25	26	21,85	23,40	2	33,33	17,78
EPSo33	7	15,91	12,66	4	23,53	22,90
EPSo37	551	14,15	12,25	206	13,48	11,46
EPSIo1	1	9,09	5,99	SC	SC	SC
EPSIo3	13	11,93	12,46	9	14,75	13,34
EPSIo4	4	12,90	13,51	2	33,33	14,33
EPSIo5	10	11,49	11,92	1	7,14	10,97
EPSIo6	5	19,23	20,58	1	25,00	12,78
EPSSo3	68	11,24	12,16	33	13,92	14,54
EPSS33	76	13,06	13,81	28	15,30	16,92
EPSS34	158	15,57	16,39	21	10,10	9,93
EPSS40	148	13,05	13,82	54	12,98	13,50
EPSS41	7	1,93	2,03	3	3,09	5,04
ESSoo2	18	9,84	11,22	6	20,69	15,96
ESSo24	3	0,38	0,45	1	0,65	0,59
ESSo62	132	14,04	14,44	34	13,93	15,06
ESSo76	42	12,88	14,78	25	15,82	14,11
ESSo91	16	10,39	8,88	5	8,33	9,63
ESS118	119	12,91	14,44	35	12,37	12,96
ESS133	84	10,43	11,67	45	12,71	13,35
ESS207	81	12,02	13,30	32	13,73	12,64
<b>Total</b>	<b>2.731</b>	<b>12,43</b>	<b>12,43</b>	<b>1.035</b>	<b>12,80</b>	<b>12,80</b>

SC: sin casos.



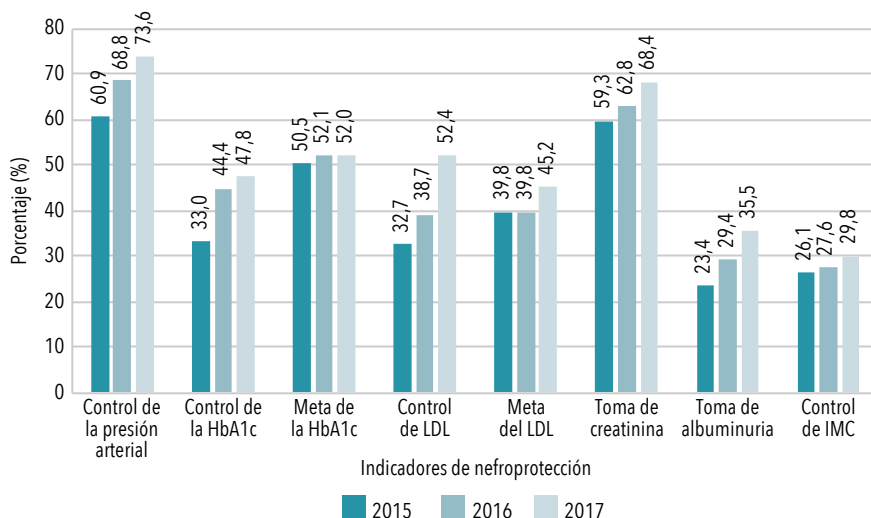


### 3. INDICADORES DE NEFROPROTECCIÓN EN LA POBLACIÓN GENERAL

Para los análisis de este capítulo se incluyeron los indicadores de nefroprotección calculados para todos los adultos (mayores de 18 años), vivos y activos dentro del SGSSS. Los grupos incluidos fueron la población total reportada, la población con hipertensión arterial y la población con diabetes mellitus.

En la figura 62 se presenta la comparación de los indicadores de nefroprotección en la población total reportada para los años 2015, 2016 y 2017. Todos los indicadores mostraron un incremento en el cumplimiento excepto el de la meta de HbA1c que no varió con respecto al año anterior. Los indicadores que mostraron mayor incremento en el cumplimiento fueron el control de LDL que pasó de 38,7% en el 2016 a 52,4% en el 2017, seguido de la toma de albuminuria que pasó de 29,4% a 35,5% y del control de tensión arterial que pasó de 68,8% a 73,6% en el último año.

**Figura 62.** Comparación del resultado de los indicadores de nefroprotección en la población general, en los años 2015, 2016 y 2017





En las tablas 30 a y 30 b se presentan los indicadores de gestión del riesgo para la población total reportada. Solo el 52% de los diabéticos reportados cumplió con la meta de la HbA1c. Se midió la HbA1c solo al 47,8% de los pacientes diabéticos reportados y el nivel de colesterol LDL al 52,4% en el último año. El total de la población adulta reportada con hipertensión, diabetes o enfermedad renal crónica, contó con los niveles de creatinina en el 68% de los casos, de albuminuria en el 35,5% y solo el 29,8% tenían un IMC normal.

Del total de la población reportada (n = 4.124.668) se encontró que 1.330.705 personas tenían un peso normal según el IMC. Se encontraban en sobrepeso un 36,2% (n = 911.103) de las mujeres y un 42,3% (n = 682.981) de los hombres y en obesidad un 29,4% (n = 738.885) de las mujeres y un 23,8% (n = 382.131) de los hombres.

**Tabla 30 a.** Indicadores de gestión del riesgo para la población total reportada

Entidad	Control de presión arterial	Control de HbA1c	Meta de HbA1c	Control de LDL	Meta de LDL	Toma de creatinina
	TA < 140/90	Últimos seis meses	HbA1c <7%	Último año	LDL < 100 mg/dl	Último año
	>60%	>60%	>50%	>60%	>50%	>70%
	40 - 60%	40 - 60%	30 - 50%	40 - 60%	30 - 50%	50 - 70%
	<40%	<40%	<30%	<40%	<30%	<50%
25000	● 100	Sin dato	Sin dato	● 0,0	Sin dato	● 0,0
47000	● 0,0	● 0,0	Sin dato	● 0,0	Sin dato	● 0,0
54000	● 72,7	● 9,1	● 0,0	● 0,0	Sin dato	● 81,8
68000	● 60,0	● 0,0	Sin dato	● 0,0	Sin dato	● 40,0
85000	● 45,2	● 0,0	Sin dato	● 0,0	Sin dato	● 0,0
99000	● 0,0	Sin dato	Sin dato	● 0,0	Sin dato	● 0,0
05000	● 64,6	● 5,0	● 0,0	● 2,1	● 0,0	● 4,2
CCF007	● 73,9	● 39,6	● 55,2	● 56,2	● 51,7	● 74,0
CCF009	● 60,4	● 48,3	● 39,9	● 51,8	● 29,5	● 71,6
CCF015	● 62,4	● 1,5	● 34,9	● 32,2	● 32,2	● 1,9
CCF023	● 52,3	● 68,5	● 52,8	● 37,3	● 32,2	● 44,6
CCF024	● 59,0	● 37,6	● 54,8	● 47,4	● 40,9	● 55,7
CCF027	● 52,9	● 17,8	● 38,9	● 56,8	● 34,2	● 44,5
CCF033	● 66,7	● 19,3	● 46,5	● 38,8	● 49,9	● 41,7
CCF050	● 63,6	● 11,0	● 70,7	● 56,8	● 37,6	● 28,9
CCF053	● 57,6	● 24,1	● 36,1	● 37,9	● 34,7	● 18,7
CCF055	● 53,8	● 2,8	● 39,3	● 44,8	● 39,1	● 34,7

**SITUACIÓN DE LA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y LA DIABETES MELLITUS EN COLOMBIA**  
3. INDICADORES DE NEFROPROTECCIÓN EN LA POBLACIÓN GENERAL



**Tabla 30 a.** Indicadores de gestión del riesgo para la población total reportada (continuación)

Entidad	Control de presión arterial	Control de HbA1c	Meta de HbA1c	Control de LDL	Meta de LDL	Toma de creatinina
	TA < 140/90	Últimos seis meses	HbA1c <7%	Último año	LDL < 100 mg/dl	Último año
	>60%	>60%	>50%	>60%	>50%	>70%
	40 - 60%	40 - 60%	30 - 50%	40 - 60%	30 - 50%	50 - 70%
<40%	<40%	<30%	<40%	<30%	<50%	
CCF102	● 55,8	● 1,2	● 33,3	● 14,7	● 29,2	● 12,2
EASo16	● 74,7	● 59,2	● 52,4	● 66,3	● 57,3	● 67,9
EASo27	● 65,0	● 48,5	● 51,2	● 28,0	● 44,9	● 89,3
EPSoo1	● 84,5	● 40,7	● 49,3	● 58,8	● 42,0	● 77,1
EPSoo2	● 84,1	● 72,2	● 51,2	● 35,9	● 41,1	● 85,4
EPSoo3	● 78,4	● 43,6	● 40,0	● 34,0	● 30,9	● 44,1
EPSoo5	● 77,9	● 54,7	● 60,4	● 57,7	● 41,3	● 71,4
EPSoo8	● 74,5	● 35,8	● 51,7	● 52,7	● 40,5	● 71,6
EPSo10	● 65,4	● 63,8	● 55,5	● 68,8	● 45,8	● 78,3
EPSo12	● 79,4	● 38,7	● 51,2	● 42,4	● 77,7	● 77,2
EPSo16	● 81,1	● 47,3	● 54,6	● 31,7	● 46,5	● 77,7
EPSo17	● 73,7	● 61,2	● 39,7	● 42,1	● 42,2	● 71,9
EPSo18	● 78,4	● 68,2	● 54,6	● 76,9	● 47,9	● 90,3
EPSo22	● 57,6	● 0,2	● 87,5	● 0,6	● 38,5	● 0,6
EPSo23	● 63,6	● 23,2	● 49,5	● 34,4	● 27,2	● 37,2
EPSo25	● 80,6	● 5,0	● 52,4	● 20,2	● 40,2	● 44,6
EPSo33	● 58,4	● 13,1	● 60,5	● 9,1	● 63,5	● 52,8
EPSo37	● 79,1	● 65,1	● 50,7	● 75,3	● 44,8	● 82,3
EPSIo1	● 75,0	● 44,4	● 76,3	● 80,9	● 53,0	● 87,4
EPSIo3	● 53,1	● 51,8	● 28,5	● 94,3	● 36,5	● 100
EPSIo4	● 65,2	● 35,2	● 35,9	● 80,9	● 31,1	● 99,5
EPSIo5	● 40,8	● 16,9	● 29,8	● 30,1	● 33,0	● 40,3
EPSIo6	● 70,4	● 24,0	● 44,9	● 46,3	● 41,9	● 50,6
EPSSo3	● 68,3	● 20,0	● 60,2	● 36,6	● 38,3	● 65,8
EPSS33	● 59,3	● 10,8	● 59,0	● 12,6	● 64,7	● 51,2
EPSS34	● 57,6	● 24,4	● 39,2	● 34,7	● 33,9	● 59,7
EPSS40	● 72,1	● 32,5	● 48,0	● 51,8	● 39,3	● 65,8
EPSS41	● 33,0	● 18,7	● 42,0	● 41,1	● 37,3	● 53,6



**SITUACIÓN DE LA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y LA DIABETES MELLITUS EN COLOMBIA**  
REGISTRO DE INFORMACIÓN PARA 2017

**Tabla 30 a.** Indicadores de gestión del riesgo para la población total reportada (continuación)

Entidad	Control de presión arterial	Control de HbA1c	Meta de HbA1c	Control de LDL	Meta de LDL	Toma de creatinina
	TA < 140/90	Últimos seis meses	HbA1c <7%	Último año	LDL < 100 mg/dl	Último año
	>60%	>60%	>50%	>60%	>50%	>70%
	40 - 60%	40 - 60%	30 - 50%	40 - 60%	30 - 50%	50 - 70%
	<40%	<40%	<30%	<40%	<30%	<50%
ESS002	● 59,3	● 10,7	● 25,7	● 39,2	● 36,7	● 20,8
ESS024	● 66,7	● 34,2	● 52,7	● 42,9	● 42,4	● 46,9
ESS062	● 59,7	● 28,0	● 46,8	● 46,9	● 37,1	● 65,9
ESS076	● 99,7	● 99,4	● 94,4	● 99,9	● 89,3	● 100
ESS091	● 63,8	● 8,4	● 41,1	● 34,8	● 44,7	● 46,3
ESS118	● 67,7	● 42,8	● 47,5	● 66,8	● 36,7	● 74,7
ESS133	● 61,1	● 12,2	● 49,8	● 32,4	● 35,8	● 29,8
ESS207	● 73,9	● 60,8	● 50,5	● 74,3	● 38,6	● 78,5
RES001	● 40,4	● 0,8	● 57,9	● 6,2	● 32,7	● 26,2
RES003	● 64,9	● 22,1	● 53,7	● 45,0	● 41,4	● 57,5
RES008	● 64,3	● 63,6	● 65,7	● 72,3	● 37,9	● 35,3
RES009	● 68,8	● 62,5	● 60,0	● 25,0	● 25,0	● 100
RES011	● 81,3	● 6,3	● 28,6	● 5,6	● 65,5	● 6,4
REUE05	● 96,6	● 95,5	● 38,1	● 89,8	● 35,8	● 100
<b>Total</b>	● <b>73,6</b>	● <b>47,8</b>	● <b>52,0</b>	● <b>52,4</b>	● <b>45,2</b>	● <b>68,4</b>

**Tabla 30 b.** Indicadores de gestión del riesgo para la población total reportada

Entidad	Toma de albuminuria	Control de IMC	Sin pérdida de función renal Cockcroft		Sin pérdida de función renal CKD-EPI	
	Último año	IMC [20-25]	% Pérdida TFG < 5 ml/min/año	% casos válidos	% Pérdida TFG < 5 ml/min/año	% casos válidos
	>60%	>30%	>50%		>50%	
	40 - 60%	20 - 30%	40 - 50%		40 - 50%	
	<40%	<20%	<40%		<40%	
25000	● 0,0	● 0,0	Sin dato	Sin dato	Sin dato	Sin dato
47000	● 0,0	● 0,0	Sin dato	Sin dato	Sin dato	Sin dato
54000	● 9,1	● 27,3	Sin dato	Sin dato	Sin dato	Sin dato
68000	● 0,0	● 0,0	Sin dato	0,0	Sin dato	0,0



Tabla 30 b. Indicadores de gestión del riesgo para la población total reportada (continuación)

Entidad	Toma de albuminuria	Control de IMC	Sin pérdida de función renal Cockroft		Sin pérdida de función renal CKD-EPI	
	Último año	IMC [20-25]	% Pérdida TFG < 5 ml/min/año	% casos válidos	% Pérdida TFG < 5 ml/min/año	% casos válidos
	>60%	>30%	>50%		>50%	
	40 - 60%	20 - 30%	40 - 50%		40 - 50%	
	<40%	<20%	<40%		<40%	
85000	● 3,2	● 9,7	Sin dato	0,0	Sin dato	0,0
99000	● 0,0	● 0,0	Sin dato	Sin dato	Sin dato	Sin dato
05000	● 1,0	● 27,1	● 100	8,3	● 100	8,3
CCFo07	● 17,3	● 50,1	● 91,3	73,3	● 89,0	71,5
CCFo09	● 33,0	● 31,5	● 71,4	50,7	● 73,0	48,3
CCFo15	● 0,3	● 35,5	● 68,5	0,9	● 76,9	0,8
CCFo23	● 42,4	● 38,7	● 69,2	11,3	● 74,0	10,9
CCFo24	● 43,5	● 31,3	● 66,0	43,5	● 72,8	45,1
CCFo27	● 26,7	● 29,9	● 76,3	52,4	● 77,7	50,4
CCFo33	● 31,7	● 44,8	● 85,0	34,1	● 82,9	36,0
CCFo50	● 6,8	● 33,0	Sin dato	Sin dato	Sin dato	Sin dato
CCFo53	● 4,2	● 30,7	● 51,6	13,0	● 49,9	13,0
CCFo55	● 0,8	● 28,2	● 85,3	34,3	● 86,3	34,6
CCF102	● 4,9	● 43,3	● 68,9	3,1	● 76,8	2,9
EASo16	● 51,4	● 22,9	● 63,6	62,5	● 68,8	64,3
EASo27	● 25,6	● 27,8	● 75,4	67,6	● 81,4	71,3
EPSoo1	● 54,2	● 29,9	● 48,3	57,7	● 52,8	58,3
EPSoo2	● 84,5	● 22,9	● 70,2	64,6	● 77,4	70,3
EPSoo3	● 5,2	● 25,8	● 58,2	49,3	● 66,5	54,1
EPSoo5	● 45,9	● 27,3	● 75,0	65,6	● 79,7	69,6
EPSoo8	● 17,2	● 25,9	● 75,5	57,6	● 78,6	60,3
EPSo10	● 17,5	● 25,0	● 56,4	66,5	● 69,4	72,9
EPSo12	● 39,4	● 23,2	● 59,8	63,2	● 67,5	68,7
EPSo16	● 36,8	● 24,1	● 67,7	71,9	● 74,8	81,1
EPSo17	● 35,2	● 22,6	● 75,0	51,7	● 77,9	53,8
EPSo18	● 36,0	● 20,7	● 86,3	83,5	● 88,8	90,3
EPSo22	● 0,0	● 29,6	● 44,4	0,1	● 53,8	0,1
EPSo23	● 20,3	● 25,4	● 61,4	38,9	● 63,7	40,7



**SITUACIÓN DE LA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, LA HIPERTENSIÓN  
ARTERIAL Y LA DIABETES MELLITUS EN COLOMBIA**  
REGISTRO DE INFORMACIÓN PARA 2017

**Tabla 30 b.** Indicadores de gestión del riesgo para la población total reportada (continuación)

Entidad	Toma de albuminuria	Control de IMC	Sin pérdida de función renal Cockcroft		Sin pérdida de función renal CKD-EPI	
	Último año	IMC [20-25]	% Pérdida TFG < 5 ml/min/año		% Pérdida TFG < 5 ml/min/año	
			>50%	% casos válidos	>50%	% casos válidos
	>60%	>30%	40 - 50%		40 - 50%	
	<40%	<20%	<40%		<40%	
EPSO25	● 0,1	● 12,5	● 62,5	9,6	● 83,2	9,5
EPSO33	● 5,6	● 31,0	● 61,2	28,6	● 65,9	34,4
EPSO37	● 61,0	● 27,7	● 68,6	61,5	● 71,0	61,7
EPSIO1	● 38,1	● 35,9	● 63,6	64,0	● 67,0	60,0
EPSIO3	● 47,0	● 36,3	● 57,8	54,1	● 64,7	53,6
EPSIO4	● 14,9	● 23,3	● 67,2	75,3	● 74,3	76,1
EPSIO5	● 19,2	● 29,1	● 83,7	41,0	● 86,0	40,4
EPSIO6	● 10,4	● 33,5	● 80,2	50,8	● 82,9	52,4
EPSSO3	● 8,5	● 31,0	● 58,9	38,2	● 55,8	40,7
EPSS33	● 2,4	● 32,7	● 63,9	28,7	● 67,6	30,7
EPSS34	● 8,6	● 25,4	● 70,6	52,2	● 75,2	54,2
EPSS40	● 20,7	● 28,3	● 73,7	60,5	● 78,5	63,3
EPSS41	● 7,0	● 27,3	● 64,9	4,2	● 70,0	4,3
ESSO02	● 1,6	● 34,1	● 52,4	9,9	● 52,0	9,7
ESSO24	● 28,1	● 33,5	● 69,8	20,2	● 82,2	16,2
ESSO62	● 14,2	● 30,1	● 70,7	46,6	● 70,9	44,3
ESSO76	● 99,7	● 88,3	● 78,2	13,7	● 74,2	16,0
ESSO91	● 6,2	● 31,5	● 70,9	21,1	● 76,7	22,2
ESS118	● 49,4	● 29,9	● 67,6	49,4	● 69,3	49,3
ESS133	● 6,2	● 35,4	● 69,1	13,4	● 70,6	13,2
ESS207	● 65,3	● 32,6	● 73,7	64,0	● 76,5	66,3
RESO01	● 7,6	● 31,3	● 65,7	8,7	● 71,1	8,6
RESO03	● 16,2	● 28,4	● 72,1	48,5	● 76,6	50,6
RESO08	● 29,8	● 29,1	● 68,5	26,1	● 67,7	24,8
RESO09	● 0,0	● 31,3	Sin dato	Sin dato	Sin dato	Sin dato
RESO11	● 4,9	● 29,0	● 97,3	58,2	● 96,6	58,5
REUE05	● 88,1	● 16,9	● 50,0	100,0	● 75,0	100,0
<b>Total</b>	● <b>35,5</b>	● <b>29,8</b>	● <b>68,4</b>	<b>53,9</b>	● <b>73,6</b>	<b>56,8</b>



En las tablas 31 a y 31 b se presentan los indicadores de nefroprotección calculados para toda la población reportada con hipertensión arterial, independiente de la presencia de otras condiciones como ERC, es decir, se incluyeron todos los pacientes que en la variable 18 del instructivo “el usuario tiene diagnóstico confirmado de hipertensión arterial (CIE-10 códigos entre I10-I159)” fueron reportados con la opción 1= sí. Se excluyeron los pacientes en diálisis y aquellos reportados con trasplante.

Teniendo en cuenta lo anterior se incluyeron para el cálculo un total de 3.489.984 personas. El indicador de hemoglobina glicosilada y el cumplimiento de meta, solo fue calculado para la población hipertensa que también tenía diabetes mellitus, por lo cual, la población disminuyó a 726.833 casos.

En este análisis se encontró que el 72,7% de la población con HTA cumple con la meta de tener la tensión arterial menor a 140/90 mmHg, el 52,6% tuvo una medición del LDL y al 68,4% se le midió la creatinina durante el último año. De la población total reportada, solo el 29,7% tenía un índice de masa corporal entre 20 y 25 kg/m<sup>2</sup>.

Para los indicadores en la población con diabetes se tuvieron en cuenta los mismos criterios utilizados para la población con hipertensión. En un total de 726.833 personas se encontró que el 76,7% cumple con metas de tensión arterial, solo al 47,8% se le midió la hemoglobina glicosilada en los últimos 6 meses y el 52% cumplió la meta de niveles <7%. Se les midió el nivel de creatinina en el 73,1% y el nivel de albuminuria al 42,1% de los casos. Solo 25 de cada 100 personas con diabetes tiene un IMC normal (tablas 32 a y 32 b).

**Tabla 31 a.** Indicadores de nefroprotección en la población con hipertensión arterial

Entidad	Control de presión arterial	Control de HbA1c	Meta de HbA1c	Control de LDL	Meta de LDL	Toma de creatinina
	TA < 140/90	Últimos seis meses	HbA1c <7%	Último año	LDL < 100 mg/dl	Último año
	>60%	>60%	>50%	>60%	>50%	>70%
	40 - 60%	40 - 60%	30 - 50%	40 - 60%	30 - 50%	50 - 70%
	<40%	<40%	<30%	<40%	<30%	<50%
25000	● 100	Sin dato	Sin dato	● 0,0	Sin dato	● 0,0
47000	● 0,0	Sin dato	Sin dato	● 0,0	Sin dato	● 0,0
54000	● 33,3	● 33,3	● 0,0	● 0,0	Sin dato	● 66,7
68000	● 50,0	● 0,0	Sin dato	● 0,0	Sin dato	● 25,0
85000	● 55,6	● 0,0	Sin dato	● 0,0	Sin dato	● 0,0
99000	● 0,0	Sin dato	Sin dato	● 0,0	Sin dato	● 0,0
05000	● 65,1	● 9,1	● 0,0	● 2,3	● 0,0	● 3,5



**SITUACIÓN DE LA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y LA DIABETES MELLITUS EN COLOMBIA**  
REGISTRO DE INFORMACIÓN PARA 2017

**Tabla 31 a.** Indicadores de nefroprotección en la población con hipertensión arterial (continuación)

Entidad	Control de presión arterial	Control de HbA1c	Meta de HbA1c	Control de LDL	Meta de LDL	Toma de creatinina
	TA < 140/90	Últimos seis meses	HbA1c <7%	Último año	LDL < 100 mg/dl	Último año
	>60%	>60%	>50%	>60%	>50%	>70%
	40 - 60%	40 - 60%	30 - 50%	40 - 60%	30 - 50%	50 - 70%
<40%	<40%	<30%	<40%	<30%	<50%	
CCFo07	73,7	38,7	56,3	56,6	51,5	74,0
CCFo09	59,0	51,1	45,8	51,4	29,4	71,7
CCFo15	61,9	1,0	58,5	32,0	32,5	2,0
CCFo23	49,2	68,0	58,5	38,8	32,1	45,0
CCFo24	58,3	36,5	57,0	47,2	40,9	55,6
CCFo27	50,5	19,4	42,0	57,9	34,2	44,8
CCFo33	66,2	20,3	46,6	39,5	50,0	42,4
CCFo50	61,8	10,8	70,8	56,8	37,9	29,2
CCFo53	57,2	25,6	36,7	38,7	34,7	18,6
CCFo55	52,8	3,2	44,7	45,2	39,4	33,0
CCF102	54,8	1,2	30,0	14,8	29,3	11,8
EASo16	74,0	60,6	51,5	66,4	57,5	67,7
EASo27	63,6	47,1	52,3	28,1	44,3	89,5
EPSo01	83,8	42,1	50,1	59,3	42,0	77,3
EPSo02	83,4	73,4	53,2	35,8	41,1	85,0
EPSo03	76,8	49,4	41,5	33,9	30,8	43,8
EPSo05	77,2	56,2	61,6	58,0	41,7	71,5
EPSo08	73,5	36,8	52,2	52,2	40,7	70,6
EPSo10	64,2	65,0	56,8	69,0	46,1	78,1
EPSo12	78,9	39,7	51,8	42,8	77,8	77,7
EPSo16	80,6	47,7	56,3	31,8	46,3	77,9
EPSo17	72,6	63,6	38,7	42,7	42,5	71,9
EPSo18	77,5	70,0	54,6	77,3	47,9	90,6
EPSo22	56,1	0,4	87,5	0,6	38,9	0,5
EPSo23	62,7	21,8	53,5	34,1	26,6	36,8
EPSo25	80,6	23,9	52,4	18,8	39,0	45,2
EPSo33	57,9	13,8	63,0	9,5	63,0	53,2

**SITUACIÓN DE LA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y LA DIABETES MELLITUS EN COLOMBIA**  
**3. INDICADORES DE NEFROPROTECCIÓN EN LA POBLACIÓN GENERAL**



**Tabla 31 a.** Indicadores de nefroprotección en la población con hipertensión arterial (continuación)

Entidad	Control de presión arterial	Control de HbA1c	Meta de HbA1c	Control de LDL	Meta de LDL	Toma de creatinina
	TA < 140/90	Últimos seis meses	HbA1c <7%	Último año	LDL < 100 mg/dl	Último año
	>60%	>60%	>50%	>60%	>50%	>70%
	40 - 60%	40 - 60%	30 - 50%	40 - 60%	30 - 50%	50 - 70%
<40%	<40%	<30%	<40%	<30%	<50%	
EPS037	79,0	66,9	52,3	75,7	45,0	82,6
EPS101	74,3	52,9	77,6	81,1	53,0	87,0
EPS103	50,7	49,1	32,1	94,3	36,7	100
EPS104	61,0	38,4	43,9	82,1	29,5	99,5
EPS105	40,3	18,4	31,3	31,5	32,7	41,3
EPS106	68,9	27,1	43,8	45,8	41,3	50,6
EPSS03	67,3	19,8	63,0	36,3	38,5	65,1
EPSS33	59,2	13,0	58,5	13,1	64,6	52,3
EPSS34	56,4	24,2	42,4	34,5	33,6	59,6
EPSS40	71,6	32,2	48,7	51,9	39,2	65,8
EPSS41	32,6	17,5	47,2	41,4	37,2	53,8
ESS002	57,9	11,0	27,1	39,4	36,6	21,2
ESS024	65,6	36,8	52,7	42,8	42,6	46,1
ESS062	58,7	29,8	48,9	47,3	37,1	66,1
ESS076	99,7	98,8	85,7	99,9	89,1	100
ESS091	62,8	7,9	43,0	34,6	44,3	45,9
ESS118	65,8	41,9	50,4	65,9	36,6	73,6
ESS133	59,7	12,2	52,3	32,6	35,7	29,5
ESS207	72,8	60,2	52,9	74,1	38,7	78,1
RES001	39,7	0,7	58,1	6,3	33,6	27,0
RES003	64,0	22,6	54,7	44,7	41,1	57,0
RES008	64,2	66,6	66,7	71,8	38,2	35,8
RES009	55,6	0,0	Sin dato	22,2	50,0	100
RES011	81,7	7,8	16,7	5,3	72,0	5,7
REUE05	98,0	92,9	23,1	92,2	38,3	100
<b>Total</b>	<b>72,7</b>	<b>48,7</b>	<b>52,9</b>	<b>52,6</b>	<b>45,4</b>	<b>68,4</b>



Tabla 31 b. Indicadores de nefroprotección en la población con hipertensión arterial

Entidad	Toma de albuminuria	Control de IMC	Sin pérdida de función renal Cockcroft		Sin pérdida de función renal CKD-EPI	
	Último año	IMC [20-25]	% Pérdida TFG < 5 ml/min/año	% casos válidos	% Pérdida TFG < 5 ml/min/año	% casos válidos
	>60%	>30%	>50%		>50%	
	40 - 60%	20 - 30%	40 - 50%		40 - 50%	
	<40%	<20%	<40%		<40%	
25000	● 0,0	● 0,0	Sin dato	Sin dato	Sin dato	Sin dato
47000	● 0,0	● 0,0	Sin dato	Sin dato	Sin dato	Sin dato
54000	● 0,0	● 0,0	Sin dato	Sin dato	Sin dato	Sin dato
68000	● 0,0	● 0,0	Sin dato	0,0	Sin dato	0,0
85000	● 5,6	● 5,6	Sin dato	0,0	Sin dato	0,0
99000	● 0,0	● 0,0	Sin dato	Sin dato	Sin dato	Sin dato
05000	● 1,2	● 27,9	● 100	9,1	● 100	9,1
CCF007	● 17,0	● 49,9	● 91,1	73,3	● 88,7	71,4
CCF009	● 33,0	● 31,6	● 71,5	50,7	● 73,1	48,2
CCF015	● 0,2	● 36,0	● 66,0	1,0	● 76,6	1,0
CCF023	● 37,2	● 39,7	● 68,6	11,7	● 74,0	11,2
CCF024	● 43,3	● 31,4	● 66,3	43,6	● 72,6	44,8
CCF027	● 26,6	● 29,9	● 76,3	52,5	● 78,1	50,3
CCF033	● 32,6	● 44,8	● 84,6	34,1	● 82,4	35,9
CCF050	● 6,6	● 33,2	Sin dato	Sin dato	Sin dato	Sin dato
CCF053	● 4,2	● 30,6	● 52,1	12,5	● 50,1	12,5
CCF055	● 0,8	● 28,5	● 85,3	34,7	● 86,5	35,0
CCF102	● 5,1	● 42,9	● 69,0	3,1	● 77,4	2,8
EAS016	● 51,6	● 22,6	● 63,6	62,9	● 68,7	64,7
EAS027	● 25,9	● 27,9	● 75,9	66,8	● 81,6	70,3
EPS001	● 54,4	● 29,8	● 48,9	58,0	● 53,1	58,3
EPS002	● 84,2	● 22,6	● 70,3	64,8	● 77,3	70,3
EPS003	● 5,1	● 25,6	● 58,5	49,6	● 66,7	54,2
EPS005	● 46,6	● 26,8	● 75,1	65,4	● 79,8	69,2
EPS008	● 17,1	● 24,9	● 75,6	57,9	● 78,6	60,4
EPS010	● 15,8	● 24,6	● 56,5	66,8	● 69,3	72,8
EPS012	● 39,5	● 23,0	● 59,9	64,1	● 67,4	69,4
EPS016	● 36,8	● 24,0	● 68,0	73,3	● 74,9	81,6
EPS017	● 34,8	● 22,3	● 75,4	52,2	● 78,1	54,2
EPS018	● 34,5	● 20,6	● 86,4	84,1	● 88,8	90,5

**SITUACIÓN DE LA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y LA DIABETES MELLITUS EN COLOMBIA**  
3. INDICADORES DE NEFROPROTECCIÓN EN LA POBLACIÓN GENERAL



**Tabla 31 b.** Indicadores de nefroprotección en la población con hipertensión arterial (continuación)

Entidad	Toma de albuminuria	Control de IMC	Sin pérdida de función renal Cockroft		Sin pérdida de función renal CKD-EPI	
	Último año	IMC [20-25]	% Pérdida TFG < 5 ml/min/año	% casos válidos	% Pérdida TFG < 5 ml/min/año	% casos válidos
	>60%	>30%	>50%		>50%	
	40 - 60%	20 - 30%	40 - 50%		40 - 50%	
	<40%	<20%	<40%		<40%	
EPS022	0,0	29,8	44,4	0,2	53,8	0,1
EPS023	20,0	25,3	61,4	39,2	63,6	40,7
EPS025	0,1	11,7	60,7	9,7	84,0	9,6
EPS033	5,7	30,7	60,9	29,8	66,1	33,0
EPS037	61,4	27,5	68,6	62,1	71,0	62,3
EPS101	39,0	36,3	63,8	64,1	67,3	59,5
EPS103	46,1	36,8	57,4	53,1	64,4	52,0
EPS104	13,4	22,4	67,4	75,6	73,7	76,6
EPS105	19,9	28,8	84,3	41,2	86,4	40,7
EPS106	9,7	33,4	80,4	52,3	83,2	54,0
EPSS03	8,5	31,0	59,0	38,6	55,8	41,0
EPSS33	2,2	32,7	64,3	30,0	67,9	30,7
EPSS34	8,2	25,5	71,0	52,8	75,4	54,4
EPSS40	20,5	28,3	73,8	60,5	78,5	63,3
EPSS41	6,6	27,4	64,9	4,2	70,6	4,3
ESS002	1,6	34,4	52,4	9,9	52,0	9,7
ESS024	28,0	33,7	70,0	20,9	82,4	16,7
ESS062	14,3	30,1	71,0	47,1	71,0	44,8
ESS076	99,7	88,3	79,2	13,4	75,2	15,7
ESS091	5,9	31,7	71,1	21,3	76,8	22,3
ESS118	48,1	29,5	67,8	50,2	69,4	50,0
ESS133	6,1	35,5	69,4	13,4	70,5	13,2
ESS207	65,2	32,7	73,7	64,2	76,5	66,4
RES001	7,7	31,7	66,7	8,9	71,7	8,6
RES003	16,0	28,2	72,4	48,5	76,5	50,5
RES008	29,6	28,9	68,8	26,7	67,8	25,2
RES009	0,0	22,2	Sin dato	Sin dato	Sin dato	Sin dato
RES011	4,5	28,9	97,4	57,1	96,7	57,5
REUE05	88,2	17,6	50,0	100,0	75,0	100,0
<b>Total</b>	<b>35,5</b>	<b>29,7</b>	<b>68,6</b>	<b>54,4</b>	<b>73,6</b>	<b>57,0</b>



**SITUACIÓN DE LA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y LA DIABETES MELLITUS EN COLOMBIA**  
REGISTRO DE INFORMACIÓN PARA 2017

**Tabla 32 a.** Indicadores de nefroprotección en la población con diabetes mellitus

Entidad	Control de presión arterial	Control de HbA1c	Meta de HbA1c	Control de LDL	Meta de LDL	Toma de creatinina
	TA < 140/90	Últimos seis meses	HbA1c <7%	Último año	LDL < 100 mg/dl	Último año
	>60%	>60%	>50%	>60%	>50%	>70%
	40 - 60%	40 - 60%	30 - 50%	40 - 60%	30 - 50%	50 - 70%
<40%	<40%	<30%	<40%	<30%	<50%	
47000	● 0,0	● 0,0	Sin dato	● 0,0	Sin dato	● 0,0
54000	● 72,7	● 9,1	● 0,0	● 0,0	Sin dato	● 81,8
68000	● 100	● 0,0	Sin dato	● 0,0	Sin dato	● 100
85000	● 46,2	● 0,0	Sin dato	● 0,0	Sin dato	● 0,0
05000	● 70,0	● 5,0	● 0,0	● 0,0	Sin dato	● 10,0
CCF007	● 66,5	● 39,6	● 55,2	● 78,7	● 54,3	● 94,3
CCF009	● 71,1	● 48,3	● 39,9	● 57,4	● 31,6	● 78,9
CCF015	● 56,0	● 1,5	● 34,9	● 51,1	● 31,2	● 1,3
CCF023	● 58,6	● 68,5	● 52,8	● 30,3	● 38,7	● 45,7
CCF024	● 64,3	● 37,6	● 54,8	● 54,4	● 43,6	● 59,9
CCF027	● 68,3	● 17,8	● 38,9	● 50,5	● 41,3	● 44,1
CCF033	● 61,2	● 19,3	● 46,5	● 56,3	● 51,4	● 58,4
CCF050	● 68,1	● 11,0	● 70,7	● 58,0	● 39,7	● 26,7
CCF053	● 61,6	● 24,1	● 36,1	● 37,4	● 35,4	● 25,8
CCF055	● 60,1	● 2,8	● 39,3	● 45,3	● 38,4	● 59,3
CCF102	● 64,7	● 1,2	● 33,3	● 6,7	● 40,0	● 8,9
EAS016	● 77,3	● 59,2	● 52,4	● 70,6	● 69,3	● 78,2
EAS027	● 67,4	● 48,5	● 51,2	● 31,2	● 50,8	● 89,1
EPS001	● 86,2	● 40,7	● 49,3	● 62,3	● 50,3	● 80,0
EPS002	● 87,0	● 72,2	● 51,2	● 39,9	● 50,1	● 88,1
EPS003	● 84,3	● 43,6	● 40,0	● 37,6	● 36,1	● 49,7
EPS005	● 81,1	● 54,7	● 60,4	● 63,9	● 49,5	● 77,2
EPS008	● 76,4	● 35,8	● 51,7	● 54,4	● 49,1	● 76,9
EPS010	● 70,8	● 63,8	● 55,5	● 75,2	● 56,3	● 86,0
EPS012	● 80,1	● 38,7	● 51,2	● 47,6	● 79,3	● 80,7
EPS016	● 83,3	● 47,3	● 54,6	● 31,5	● 54,7	● 82,3
EPS017	● 78,6	● 61,2	● 39,7	● 48,1	● 50,6	● 77,2
EPS018	● 83,4	● 68,2	● 54,6	● 79,0	● 56,4	● 91,7
EPS022	● 67,9	● 0,2	● 87,5	● 0,6	● 52,4	● 1,0



Tabla 32 a. Indicadores de nefroprotección en la población con diabetes mellitus (continuación)

Entidad	Control de presión arterial	Control de HbA1c	Meta de HbA1c	Control de LDL	Meta de LDL	Toma de creatinina
	TA < 140/90	Últimos seis meses	HbA1c <7%	Último año	LDL < 100 mg/dl	Último año
	>60%	>60%	>50%	>60%	>50%	>70%
	40 - 60%	40 - 60%	30 - 50%	40 - 60%	30 - 50%	50 - 70%
	<40%	<40%	<30%	<40%	<30%	<50%
EPSO23	68,8	23,2	49,5	36,2	34,2	40,5
EPSO25	77,1	5,0	52,4	44,2	46,5	44,2
EPSO33	57,0	13,1	60,5	8,3	65,9	51,8
EPSO37	81,7	65,1	50,7	80,1	50,1	86,9
EPSI01	78,8	44,4	76,3	81,7	64,7	92,9
EPSI03	64,8	51,8	28,5	93,6	39,2	99,9
EPSI04	78,3	35,2	35,9	76,2	40,7	99,4
EPSI05	46,1	16,9	29,8	25,9	38,2	37,4
EPSI06	75,4	24,0	44,9	49,5	47,9	52,8
EPSS03	71,5	20,0	60,2	38,3	42,6	68,6
EPSS33	56,0	10,8	59,0	11,5	68,1	49,8
EPSS34	61,7	24,4	39,2	32,4	38,8	67,5
EPSS40	75,5	32,5	48,0	57,3	45,7	72,8
EPSS41	34,4	18,7	42,0	40,5	40,1	54,9
ESSO02	60,8	10,7	25,7	35,9	40,5	17,9
ESSO24	70,9	34,2	52,7	48,2	45,4	54,2
ESSO62	66,9	28,0	46,8	52,2	40,5	71,7
ESSO76	99,5	99,4	94,4	99,7	91,6	100
ESSO91	67,6	8,4	41,1	36,5	46,0	50,5
ESS118	73,3	42,8	47,5	66,3	40,5	74,0
ESS133	68,1	12,2	49,8	34,3	39,1	34,7
ESS207	76,6	60,8	50,5	77,0	40,0	84,1
RESO01	39,8	0,8	57,9	7,2	33,8	23,2
RESO03	67,8	22,1	53,7	46,4	47,0	59,7
RESO08	62,3	63,6	65,7	78,6	48,6	40,5
RESO09	75,0	62,5	60,0	25,0	0,0	100
RESO11	76,8	6,3	28,6	6,3	71,4	7,1
REUE05	95,5	95,5	38,1	81,8	22,2	100
<b>Total</b>	<b>76,7</b>	<b>47,8</b>	<b>52,0</b>	<b>55,3</b>	<b>49,2</b>	<b>73,1</b>



Tabla 32 b. Indicadores de nefroprotección en la población con diabetes mellitus

Entidad	Toma de albuminuria	Control de IMC	Sin pérdida de función renal Cockcroft		Sin pérdida de función renal CKD-EPI	
	Último año	IMC [20-25]	% Pérdida TFG < 5 ml/min/año	% casos válidos	% Pérdida TFG < 5 ml/min/año	% casos válidos
	>60%	>30%	>50%		>50%	
	40 - 60%	20 - 30%	40 - 50%		40 - 50%	
	<40%	<20%	<40%		<40%	
47000	● 0,0	● 0,0	Sin dato	Sin dato	Sin dato	Sin dato
54000	● 9,1	● 27,3	Sin dato	Sin dato	Sin dato	Sin dato
68000	● 0,0	● 0,0	Sin dato	Sin dato	Sin dato	Sin dato
85000	● 0,0	● 11,5	Sin dato	0,0	Sin dato	0,0
05000	● 0,0	● 30,0	Sin dato	0,0	Sin dato	0,0
CCF007	● 57,2	● 41,3	● 87,7	77,7	● 87,1	75,1
CCF009	● 36,3	● 24,7	● 68,2	62,4	● 68,8	58,1
CCF015	● 0,8	● 31,9	● 73,3	0,6	● 86,7	0,6
CCF023	● 75,2	● 30,8	● 69,5	10,5	● 69,8	10,4
CCF024	● 49,7	● 28,0	● 63,8	46,8	● 74,5	50,7
CCF027	● 30,4	● 25,7	● 78,3	52,6	● 78,9	51,0
CCF033	● 59,7	● 37,1	● 87,0	39,6	● 81,6	42,1
CCF050	● 8,6	● 28,9	Sin dato	Sin dato	Sin dato	Sin dato
CCF053	● 5,3	● 29,1	● 47,2	15,9	● 48,6	15,2
CCF055	● 1,5	● 24,5	● 83,4	33,1	● 84,4	33,1
CCF102	● 1,3	● 59,7	● 59,3	2,9	● 68,0	2,7
EAS016	● 60,8	● 21,7	● 62,7	70,1	● 69,8	73,6
EAS027	● 30,6	● 25,8	● 73,8	70,0	● 80,0	73,6
EPS001	● 58,5	● 25,0	● 45,7	60,2	● 52,4	62,1
EPS002	● 86,0	● 20,5	● 67,2	65,6	● 75,5	72,5
EPS003	● 6,7	● 24,6	● 56,5	52,6	● 64,8	57,8
EPS005	● 53,6	● 25,3	● 72,5	69,5	● 78,2	74,4
EPS008	● 22,0	● 19,4	● 72,3	63,2	● 77,6	67,3
EPS010	● 46,1	● 21,9	● 56,2	71,2	● 69,9	79,6
EPS012	● 46,2	● 21,1	● 58,8	64,3	● 68,1	70,9
EPS016	● 40,2	● 22,0	● 63,5	67,1	● 72,4	81,6
EPS017	● 43,6	● 19,6	● 71,4	57,9	● 76,6	61,7
EPS018	● 55,8	● 18,7	● 85,4	81,9	● 88,7	90,8
EPS022	● 0,0	● 28,3	● 50,0	0,4	● 50,0	0,3

**SITUACIÓN DE LA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, LA HIPERTENSIÓN  
ARTERIAL Y LA DIABETES MELLITUS EN COLOMBIA**  
3. INDICADORES DE NEFROPROTECCIÓN EN LA POBLACIÓN GENERAL



**Tabla 32 b.** Indicadores de nefroprotección en la población con diabetes mellitus (continuación)

Entidad	Toma de albuminuria	Control de IMC	Sin pérdida de función renal Cockcroft		Sin pérdida de función renal CKD-EPI	
	Último año	IMC [20-25]	% Pérdida TFG < 5 ml/min/año		% Pérdida TFG < 5 ml/min/año	
	>60%	>30%	>50%	% casos válidos	>50%	% casos válidos
	40 - 60%	20 - 30%	40 - 50%		40 - 50%	
<40%	<20%	<40%		<40%		
EPSO23	● 23,8	● 24,5	● 61,3	31,9	● 64,2	34,5
EPSO25	● 0,2	● 22,7	● 76,9	7,3	● 78,6	7,9
EPSO33	● 6,4	● 29,9	● 57,8	25,6	● 60,9	39,3
EPSO37	● 66,6	● 25,0	● 66,0	66,6	● 69,4	67,3
EPSIO1	● 46,6	● 29,4	● 66,8	72,9	● 71,6	74,3
EPSIO3	● 53,7	● 28,6	● 58,0	60,8	● 65,4	61,6
EPSIO4	● 25,9	● 25,9	● 60,3	77,2	● 70,7	81,2
EPSIO5	● 18,1	● 26,8	● 84,0	37,8	● 89,0	36,6
EPSIO6	● 16,6	● 33,7	● 77,5	50,3	● 81,5	51,2
EPSSO3	● 12,3	● 28,4	● 59,3	39,3	● 54,6	42,4
EPSS33	● 3,4	● 31,7	● 60,0	25,4	● 65,4	31,8
EPSS34	● 13,9	● 23,1	● 66,5	48,6	● 71,8	51,7
EPSS40	● 31,5	● 25,4	● 71,4	67,3	● 77,6	71,0
EPSS41	● 11,6	● 24,7	● 57,5	3,6	● 67,4	3,9
ESSO02	● 2,7	● 28,8	● 48,2	7,8	● 49,1	7,9
ESSO24	● 35,6	● 30,1	● 65,7	16,7	● 77,9	13,2
ESSO62	● 21,7	● 27,0	● 67,8	50,4	● 68,7	48,2
ESSO76	● 99,2	● 87,6	● 69,2	22,1	● 67,2	25,6
ESSO91	● 8,4	● 28,7	● 69,1	23,9	● 74,8	25,7
ESS118	● 51,4	● 25,5	● 65,8	51,9	● 68,2	52,3
ESS133	● 8,7	● 31,0	● 66,2	15,4	● 68,6	15,4
ESS207	● 68,5	● 30,2	● 69,4	65,3	● 73,1	68,6
RESO01	● 8,9	● 30,7	● 74,5	8,3	● 73,1	9,3
RESO03	● 20,0	● 25,3	● 68,3	48,9	● 74,3	52,5
RESO08	● 33,8	● 25,2	● 65,9	29,9	● 67,5	28,7
RESO09	● 0,0	● 50,0	Sin dato	Sin dato	Sin dato	Sin dato
RESO11	● 4,5	● 31,3	● 95,2	75,0	● 94,0	75,0
REUE05	● 81,8	● 9,1	● 0,0	100,0	● 0,0	100,0
<b>Total</b>	● <b>42,1</b>	● <b>25,5</b>	● <b>66,1</b>	<b>57,7</b>	● <b>72,2</b>	<b>61,9</b>





## 4. GRUPOS POBLACIONALES DE ANÁLISIS

Para el análisis presentado a continuación se seleccionó el total de la población viva y activa con HTA, DM y ERC ( $n = 3.838.610$ ) y se realizaron los cálculos para los casos con y sin terapia de reemplazo renal.

**Figura 63.** Población con TRR y sin TRR



### 4.1 Población sin terapia de reemplazo renal

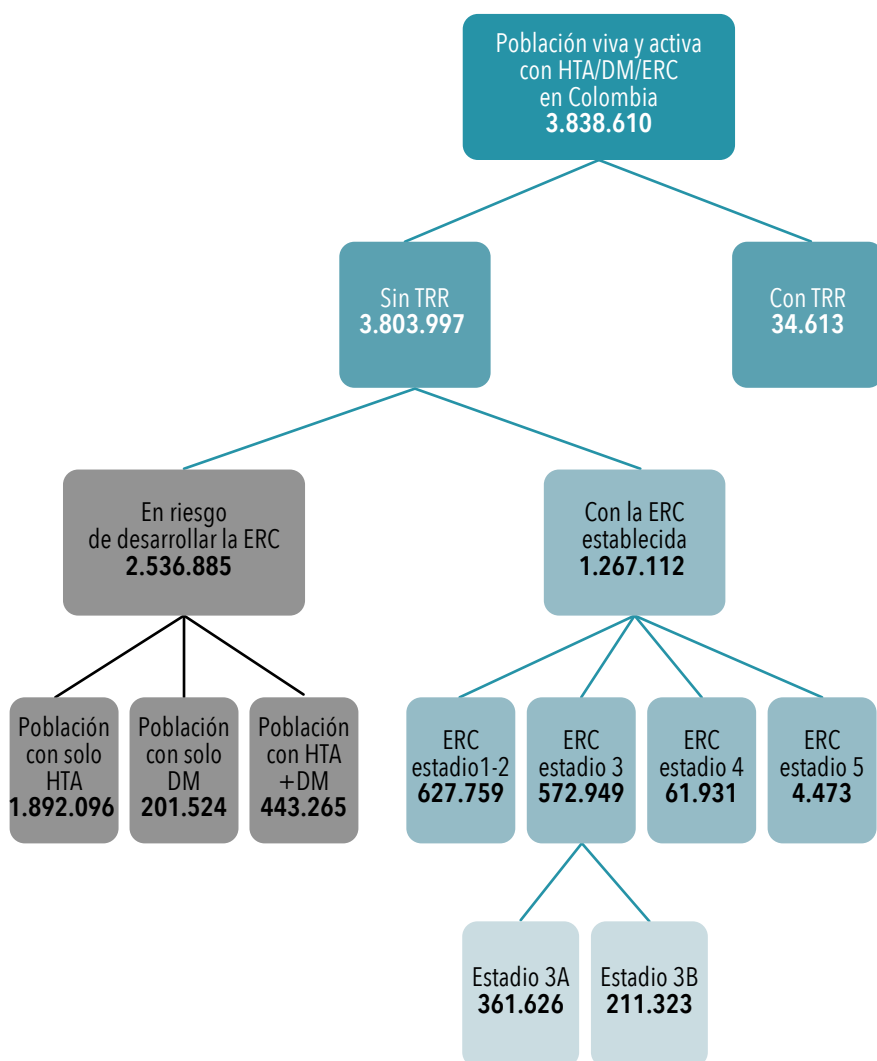
A la fecha de corte, 3.803.997 personas fueron reportadas vivas, activas y sin terapia de reemplazo renal. De éstas, el 33,3% ( $n = 1.267.112$ ) tenían diagnóstico de ERC mientras el 66,6% ( $n = 2.536.885$ ) no tenía ERC instaurada y se encontraban en riesgo de desarrollar la enfermedad.

#### 4.1.1 Población en riesgo de desarrollar ERC

Se consideran como "población en riesgo de desarrollar ERC" a aquellas personas que tienen hipertensión arterial o diabetes mellitus o ambas patologías y en quienes, hasta el momento de reporte de la información, no se les había diagnosticado enfermedad renal crónica, no habían sido estudiados o tenían un diagnóstico indeterminado.



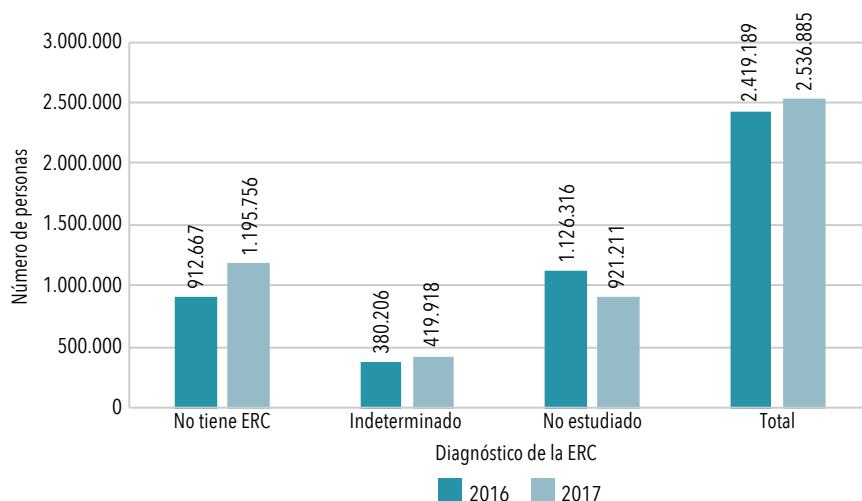
**Figura 64.** Población viva y activa con hipertensión, diabetes mellitus y enfermedad renal crónica





Para el año 2017 se observó un aumento del número de casos en riesgo de desarrollar ERC ( $n = 2.536.885$ ), que corresponde a 117.696 más que en el año anterior, no obstante, a pesar de este aumento, el número de personas que no habían sido estudiadas para ERC disminuyó, pasando de 1.126.316 (46,6%) en el 2016 a 921.211 (36,3%) en el 2017. Adicionalmente en el último periodo el 16,5% ( $n = 419.918$ ) tenían un diagnóstico indeterminado y al 47,1% ( $n = 1.195.756$ ) se les había descartado la enfermedad. En la figura 65 se presentan los datos comparativos de la población en riesgo de desarrollar ERC, según el diagnóstico para los años 2016 y 2017.

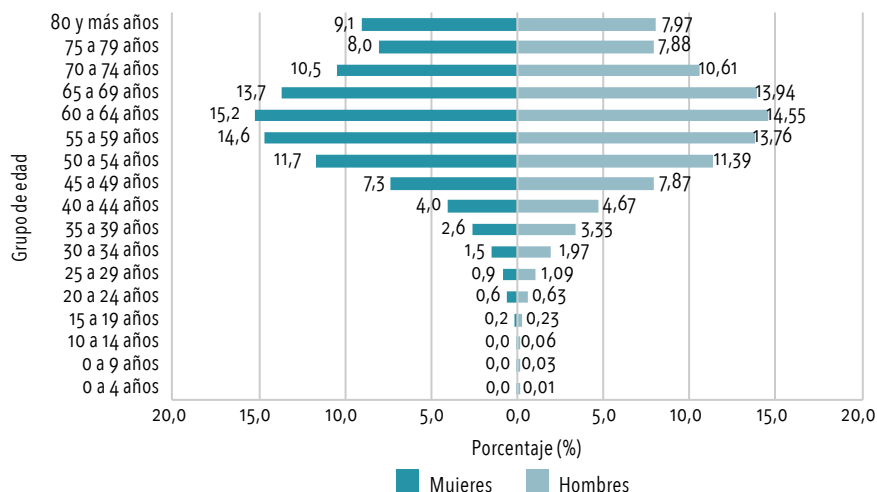
**Figura 65.** Comparación del número de personas en riesgo de desarrollar ERC entre los años 2016 y 2017



Del total de la población en riesgo de desarrollar ERC, un 64% fueron mujeres. El promedio de edad fue de 63 años (DE: 14 años); la mayoría fueron personas mayores de 60 años (55,9%  $n = 1.418.841$ ), y un importante porcentaje se encontraba en edades comprendidas entre 35 y 59 años (40,5%  $n = 1.028.972$ ). Este resultado probablemente tenga relación con el diagnóstico de hipertensión arterial, teniendo en cuenta que la Guía de Práctica Clínica Colombiana se refiere a un análisis donde seis de siete estudios mostraron un mayor riesgo de enfermar de HTA a medida que aumenta la edad, el cual se incrementa entre los 35 y los 40 años (22). En la figura 66 se presenta la composición de este grupo, según la edad y el sexo, ambos grupos son proporcionalmente muy similares. Aproximadamente 15 de cada 100 personas en riesgo de desarrollar ERC son mujeres y 14 son hombres en edades comprendidas entre los 60 y 64 años.

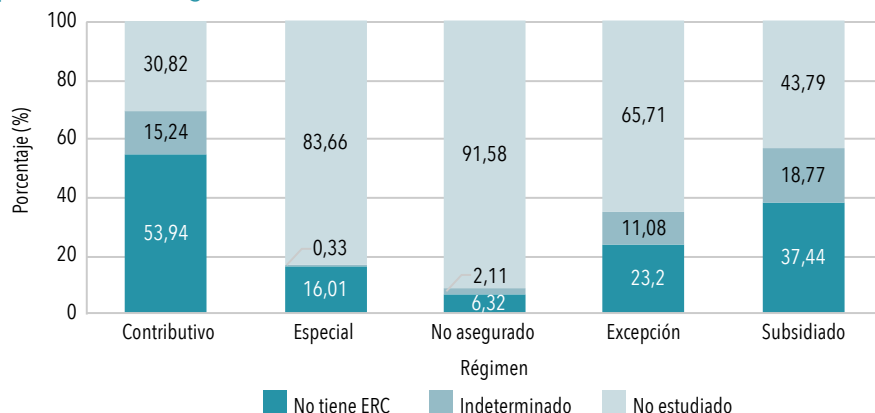


Figura 66. Pirámide de la población en riesgo de desarrollar ERC



El 59,8% (n = 1.517.093) de esta población pertenece al régimen contributivo y 39% (n = 991.204) al subsidiado. Existen diferencias entre estos regímenes en relación al diagnóstico de la ERC (figura 67). En la mayoría de los pacientes pertenecientes al régimen contributivo (53,9%) se descartó la enfermedad (43,4% en el 2016), mientras que la mayoría de los pacientes pertenecientes del régimen subsidiado (43,7%) no se habían estudiado (62,3% en el 2016), cifras que muestran un aumento en el número de pacientes que han sido diagnosticados con ERC y una disminución en el número de los no estudiados con respecto al año 2016.

Figura 67. Porcentaje del diagnóstico de la ERC según el régimen de afiliación en la población en riesgo de desarrollar ERC





Al analizar la presencia de la hipertensión arterial y de la diabetes mellitus como factores de riesgo para el desarrollo de la ERC, se identificó que el 74,5% de la población tenía solo HTA, el 8% tenía solo DM y el 17,4% tenían las dos enfermedades. En la tabla 33 se presentan los resultados del estudio realizado para encontrar el diagnóstico de la ERC según el factor de riesgo. La proporción de pacientes que 1) no tiene ERC, 2) con diagnóstico de ERC indeterminado y 3) no estudiados, es similar en la población con solo HTA y solo DM (aproximadamente 46%, 16% y 37% respectivamente), siendo muy diferentes estos porcentajes en la población que tiene ambas patologías, quienes posiblemente tienen un seguimiento más cercano y por ello es menor el porcentaje de la población no estudiada (29,7%) y mayor el porcentaje de la población en quienes se les descartó ERC (52,3%).

**Tabla 33.** Diagnóstico de la ERC en la población en riesgo de desarrollarla

Factor riesgo para ERC	No tiene ERC		Indeterminado		No ha sido estudiado		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
HTA+DM	232.043	52,4	79.354	17,9	131.868	29,8	443.265	17,5
HTA	871.480	46,1	306.010	16,2	714.606	37,8	1.892.096	74,6
DM	92.233	45,8	34.554	17,2	74.737	37,1	201.524	7,9
<b>Total</b>	<b>1.195.756</b>	<b>47,1</b>	<b>419.918</b>	<b>16,6</b>	<b>921.211</b>	<b>36,3</b>	<b>2.536.885</b>	<b>100,0</b>

Como información adicional, se encontró que entre los pacientes en quienes se conocía el tipo de DM (n = 1.021), el 91,4% correspondían a personas con DM tipo 2. Entre quienes se conocía si habían recibido o no tratamiento con estatinas (n = 4.358), el 39,7% las recibieron (n = 1.732). Y entre los que se conocía si tenían o no enfermedad coronaria (n = 4.292), se confirmó el antecedente en el 6,4% de los casos. En la tabla 34 se presenta el uso de IECA y ARA II en este grupo de población.

**Tabla 34.** Administración de IECA y ARA II en la población en riesgo de ERC

	IECA		ARA II	
	n	%	n	%
Sí recibe	577.002	22,7	856.930	33,8
No fue formulado	1.016.517	40,1	776.764	30,6
Formulado, pero no lo recibió	624	0,0	1.749	0,1
No aplica	176.742	7,0	249.887	9,9
Sin dato	766.000	30,2	651.555	25,7
<b>Total</b>	<b>2.536.885</b>	<b>100</b>	<b>2.536.885</b>	<b>100</b>



En la tabla 35 se presenta el número de casos que hacen parte de la población en riesgo de desarrollar la ERC reportada por cada una de las EAPB. Las primeras tres entidades con mayor número de pacientes con riesgo de desarrollar ERC son la EPS037, la EPS010, la EPS016, seguidas de las EPS005, la EPS002, EPSS40. Estas 6 entidades concentran el 50,7% de todos los pacientes reportados en riesgo de desarrollar la ERC (n = 1.287.784).

**Tabla 35.** Población en riesgo de desarrollar la ERC según la entidad

Entidad	No tiene ERC		Indeterminado		No estudiado		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
5000	2	2,11	2	2,11	91	95,79	95	100
25000	0	0,00	0	0,00	1	100,00	1	100
47000	0	0,00	0	0,00	44	100,00	44	100
54000	10	83,33	0	0,00	2	16,67	12	100
68000	0	0,00	2	40,00	3	60,00	5	100
85000	0	0,00	0	0,00	32	100,00	32	100
99000	0	0,00	0	0,00	1	100,00	1	100
CCF007	1.471	13,61	4.944	45,75	4.392	40,64	10.807	100
CCF009	0	0,00	3.559	71,68	1.406	28,32	4.965	100
CCF015	448	2,09	0	0,00	20.998	97,91	21.446	100
CCF023	0	0,00	0	0,00	3.317	100,00	3.317	100
CCF024	13.635	36,79	14.044	37,90	9.379	25,31	37.058	100
CCF027	1.675	54,35	0	0,00	1.407	45,65	3.082	100
CCF033	0	0,00	2.224	48,65	2.347	51,35	4.571	100
CCF050	877	21,45	552	13,50	2.660	65,05	4.089	100
CCF053	0	0,00	0	0,00	5.587	100,00	5.587	100
CCF055	1	0,01	13	0,15	8.715	99,84	8.729	100
CCF102	156	6,59	91	3,84	2.120	89,56	2.367	100
EAS016	1.309	59,04	5	0,23	903	40,73	2.217	100
EAS027	911	28,99	1.183	37,65	1.048	33,35	3.142	100
EPS001	0	0,00	2	0,06	3.352	99,94	3.354	100
EPS002	120.705	81,51	79	0,05	27.295	18,43	148.079	100
EPS003	23	0,02	102	0,08	128.007	99,90	128.132	100
EPS005	51.445	34,57	68.257	45,87	29.098	19,56	148.800	100
EPS008	33.525	35,56	24.603	26,09	36.161	38,35	94.289	100
EPS010	161.377	68,17	18.768	7,93	56.588	23,90	236.733	100
EPS012	9.298	57,36	25	0,15	6.887	42,49	16.210	100



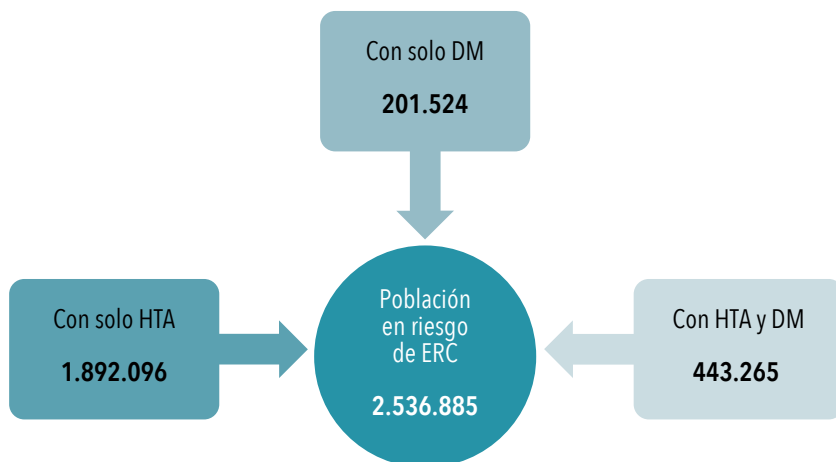
**Tabla 35.** Población en riesgo de desarrollar la ERC según la entidad (continuación)

Entidad	No tiene ERC		Indeterminado		No estudiado		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
EPS016	158.216	83,68	18.653	9,87	12.205	6,46	189.074	100
EPS017	27	0,07	35	0,09	37.315	99,83	37.377	100
EPS018	23.531	35,18	42.234	63,14	1.125	1,68	66.890	100
EPS022	0	0,00	0	0,00	15.496	100,00	15.496	100
EPS023	5	0,02	14	0,06	23.697	99,92	23.716	100
EPS025	2.179	46,98	2	0,04	2.457	52,98	4.638	100
EPS033	28	1,39	0	0,00	1.986	98,61	2.014	100
EPS037	257.949	61,85	57.276	13,73	101.841	24,42	417.066	100
EPSI01	6.163	99,98	0	0,00	1	0,02	6.164	100
EPSI03	0	0,00	7.382	100,00	0	0,00	7.382	100
EPSI05	4.148	58,23	0	0,00	2.975	41,77	7.123	100
EPSI06	412	27,93	0	0,00	1.063	72,07	1.475	100
EPSS03	1	0,00	4	0,02	20.965	99,98	20.970	100
EPSS33	255	0,89	9	0,03	28.428	99,08	28.692	100
EPSS34	5	0,00	71.791	71,21	29.025	28,79	100.821	100
EPSS40	91.240	61,64	23.377	15,79	33.415	22,57	148.032	100
EPSS41	780	4,05	7.309	37,91	11.190	58,04	19.279	100
ESS002	410	4,26	50	0,52	9.173	95,22	9.633	100
ESS024	40.930	35,07	13.209	11,32	62.565	53,61	116.704	100
ESS062	10	0,02	53	0,12	42.726	99,85	42.789	100
ESS076	147.621	100,00	0	0,00	0	0,00	147.621	100
ESS091	0	0,00	6	0,06	10.658	99,94	10.664	100
ESS118	20.774	30,89	15.751	23,42	30.721	45,68	67.246	100
ESS133	58	0,07	21.619	25,36	63.559	74,57	85.236	100
ESS207	37.882	83,77	28	0,06	7.311	16,17	45.221	100
RES001	990	16,76	7	0,12	4.910	83,12	5.907	100
RES003	4.550	25,32	2.639	14,69	10.780	59,99	17.969	100
RES008	707	16,45	15	0,35	3.575	83,20	4.297	100
RES009	16	100,00	0	0,00	0	0,00	16	100
RES011	0	0,00	0	0,00	208	100,00	208	100
REUE05	1	100,00	0	0,00	0	0,00	1	100
<b>Total</b>	<b>1.195.756</b>	<b>47,13</b>	<b>419.918</b>	<b>16,55</b>	<b>921.211</b>	<b>36,31</b>	<b>2.536.885</b>	<b>100</b>



A continuación se presentan los análisis para los grupos específicos de la población con riesgo de ERC con solo hipertensión, con solo diabetes y con diabetes e hipertensión.

**Figura 68.** Poblaciones específicas de estudio en riesgo de ERC



#### 4.1.1.1 Población con solo hipertensión arterial

Para el periodo de estudio, fueron reportadas 1.892.096 personas con diagnóstico de solo hipertensión y que se encuentran en riesgo de desarrollar ERC. Esto corresponde a 66.849 casos más que el año anterior y al 49,2% de toda la población, viva y activa reportada para este periodo. La mayoría de las personas de este grupo de estudio fueron del sexo femenino (62,4%,  $n = 1.182.214$ ) y el promedio de edad para esta población fue de 61 años (DE 13,8 años).

En la tabla 36 se presenta la distribución de los casos por el grupo de edad. El 3,6% eran menores de 35 años y el 69,46% eran mayores de 55 años. El 58,51% de esta población pertenecía al régimen contributivo, el 40,53% al régimen subsidiado y el porcentaje restante estaba afiliado a los otros regímenes.

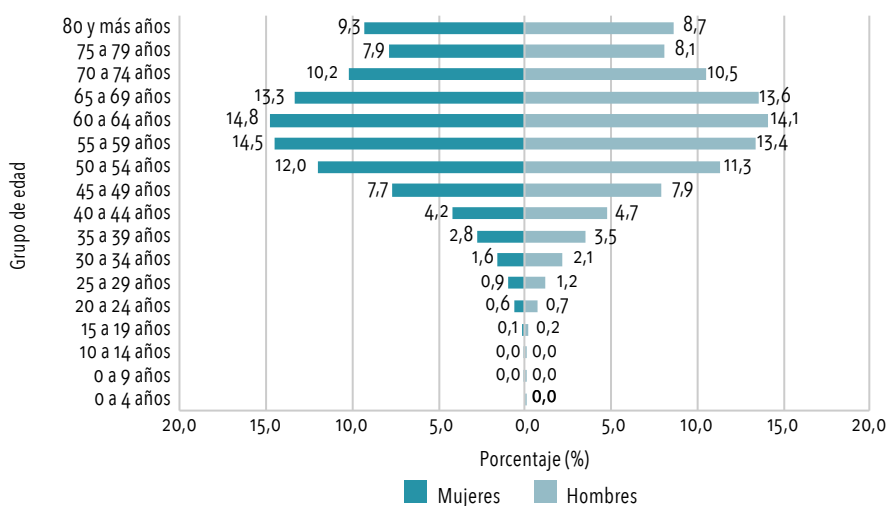


Tabla 36. Grupos de edad en la población en riesgo de desarrollar ERC con solo HTA

Grupo de edad	n	%
0 a 4 años	124	0,01
5 a 9 años	196	0,01
10 a 14 años	306	0,02
15 a 19 años	2.928	0,15
20 a 24 años	12.145	0,64
25 a 29 años	19.672	1,04
30 a 34 años	33.797	1,79
35 a 39 años	57.325	3,03
40 a 44 años	83.117	4,39
45 a 49 años	147.267	7,78
50 a 54 años	222.115	11,74
55 a 59 años	267.099	14,12
60 a 64 años	274.899	14,53
65 a 69 años	253.818	13,41
70 a 74 años	195.249	10,32
75 a 79 años	150.617	7,96
80 o más años	171.422	9,06
<b>Total</b>	<b>1.892.096</b>	<b>100</b>

La figura 69 se representa la distribución de esta población según su edad y sexo. Se muestra que aproximadamente 14 hombres y 14 mujeres por cada 100 personas hipertensas en riesgo de desarrollar ERC se encuentran en edades entre 60 y 64 años. En general la proporción entre ambos sexos es similar.

Figura 69. Pirámide de la población con solo hipertensión en riesgo de desarrollar la ERC





En el análisis por entidad territorial se encontró que Antioquia es el departamento con mayor número de casos de hipertensos en riesgo de desarrollar ERC (21%, n = 396.911), seguido por la ciudad de Bogotá, D.C. (17,4%, n = 329.522) y Valle del Cauca (11,2%, n = 212.242) (tabla 37).

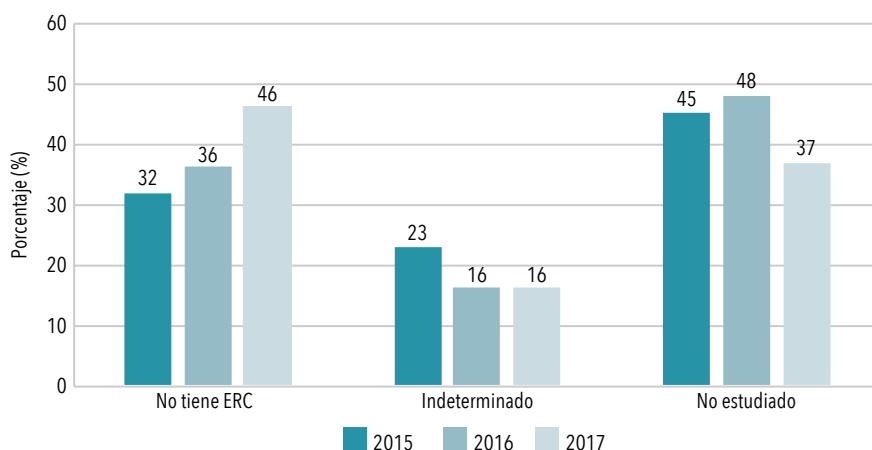
**Tabla 37.** Población de hipertensos según entidad territorial en riesgo de desarrollar ERC

Departamento	n	Porcentaje
Amazonas	217	0,0
Antioquia	396.911	21,0
Arauca	5.354	0,3
Atlántico	138.951	7,3
Bogotá, D.C.	329.522	17,4
Bolívar	109.973	5,8
Boyacá	48.462	2,6
Caldas	37.763	2,0
Caquetá	4.487	0,2
Casanare	8.761	0,5
Cauca	32.110	1,7
Cesar	42.151	2,2
Chocó	17.715	0,9
Córdoba	42.411	2,2
Cundinamarca	63.970	3,4
Guainía	43	0,0
Guaviare	1.670	0,1
Huila	33.810	1,8
La Guajira	13.221	0,7
Magdalena	41.221	2,2
Meta	23.649	1,3
Nariño	31.599	1,7
Norte de Santander	34.693	1,8
Putumayo	3.386	0,2
Quindío	22.539	1,2
Risaralda	40.226	2,1
San Andrés	1.279	0,1
Santander	78.196	4,1
Sucre	39.883	2,1
Tolima	35.475	1,9
Valle del Cauca	212.242	11,2
Vaupés	103	0,0
Vichada	103	0,0
<b>Total</b>	<b>1.892.096</b>	<b>100</b>



En relación con el diagnóstico de la ERC, el 37,7% de la población con solo hipertensión arterial no había sido estudiada para confirmar o descartar el diagnóstico de la enfermedad renal crónica, disminuyendo con respecto al año anterior en un 10,3%. El porcentaje de la población con diagnóstico indeterminado se mantuvo en 16,1%, y el porcentaje de la población a quien se le descartó el diagnóstico de ERC pasó de 36% a 46% para el último periodo de estudio (figura 70).

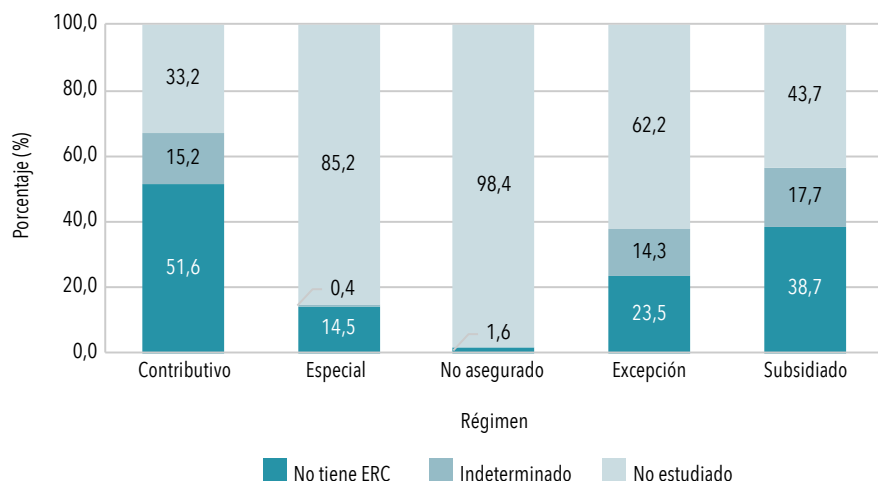
**Figura 70.** Comparación del diagnóstico de ERC en los pacientes hipertensos en riesgo de desarrollar ERC en el 2015, 2016 y 2017



Fueron identificadas algunas diferencias porcentuales entre los regímenes de afiliación y el estudio de ERC. Del total de pacientes en riesgo de ERC con solo HTA pertenecientes al régimen contributivo, al 51,6% se le había descartado la enfermedad (41,1% en 2016), mientras el 33,2% no había sido estudiado. En el régimen subsidiado al 38,7% se les descartó la ERC (26,7% en 2016) y 43,7% no fueron estudiados (63% en 2016). En el régimen especial en el 14,5% está tiene descartada la ERC mientras en el de excepción este porcentaje es 23,5%. Llama la atención que el 98,4% de los pacientes que no se encontraban asegurados a ningún régimen, no fueron estudiados para ERC (figura 71).



**Figura 71.** Presencia de la ERC en los pacientes con solo HTA según el régimen de afiliación



En la tabla 38 se presenta la frecuencia absoluta de la población con solo HTA en riesgo de desarrollar la ERC según la entidad aseguradora. Las EPS con el mayor número de afiliados que no han sido estudiados para ERC son la EPS003 (n = 101.844), la EPS037 (n = 79.333) y la ESS133 (n = 50.627).

**Tabla 38.** Número de casos de hipertensión en la población en riesgo de desarrollar ERC, según la entidad aseguradora

Régimen	No tiene ERC	Indeterminado	No estudiado	Total
5000	2	0	73	75
25000	0	0	1	1
47000	0	0	43	43
68000	0	0	3	3
85000	0	0	5	5
99000	0	0	1	1
CCF007	1	3.962	4.099	8.062
CCF009	0	2.833	1.213	4.046
CCF015	352	0	13.693	14.045
CCF023	0	0	2.268	2.268
CCF024	7.779	9.385	6.623	23.787
CCF027	1.396	0	1.172	2.568
CCF033	0	896	1.328	2.224
CCF050	690	392	1.899	2.981
CCF053	0	0	4.136	4.136
CCF055	1	10	6.953	6.964
CCF102	132	29	1.243	1.404



**Tabla 38.** Número de casos de hipertensión en la población en riesgo de desarrollar ERC, según la entidad aseguradora (continuación)

Régimen	No tiene ERC	Indeterminado	No estudiado	Total
EASo16	894	5	735	1.634
EASo27	518	870	806	2.194
EPS001	0	1	2.498	2.499
EPS002	90.230	62	21.310	111.602
EPS003	18	74	101.844	101.936
EPS005	33.680	47.251	22.410	103.341
EPS008	21.830	18.980	28.513	69.323
EPS010	117.223	15.248	47.560	180.031
EPS012	5.606	17	4.897	10.520
EPS016	112.121	13.646	9.566	135.333
EPS017	18	23	28.903	28.944
EPS018	11.850	33.006	887	45.743
EPS022	0	0	12.230	12.230
EPS023	3	10	16.891	16.904
EPS025	2.002	1	2.242	4.245
EPS033	25	0	1.520	1.545
EPS037	176.867	39.408	79.333	295.608
EPSlo1	5.143	0	1	5.144
EPSlo3	0	5.759	0	5.759
EPSlo5	3.312	0	2.225	5.537
EPSlo6	282	0	814	1.096
EPSS03	1	4	15.126	15.131
EPSS33	202	6	22.017	22.225
EPSS34	3	51.314	22.463	73.780
EPSS40	69.004	18.322	28.216	115.542
EPSS41	466	5.501	8.662	14.629
ESS002	326	37	7.242	7.605
ESS024	29.810	9.493	48.527	87.830
ESS062	8	50	32.930	32.988
ESS076	134.023	0	0	134.023
ESS091	0	6	8.370	8.376
ESS118	14.250	11.339	22.395	47.984
ESS133	40	15.944	50.627	66.611
ESS207	27.457	22	6.134	33.613
RES001	362	6	1.235	1.603
RES003	3.066	2.086	7.857	13.009
RES008	478	12	2.685	3.175
RES009	8	0	0	8
RES011	0	0	182	182
REUE05	1	0	0	1
<b>Total</b>	<b>871.480</b>	<b>306.010</b>	<b>714.606</b>	<b>1.892.096</b>



- **Tasa de filtración glomerular**

Para el 2016, el 50,9% de la población hipertensa en riesgo de desarrollar ERC no tenía medición de la tasa de filtración glomerular, cifra que pasó a ser de 37,7% en el 2017, el 57,1% adicional tenía una TFG  $\geq 60$ ml/min/1,73m<sup>2</sup> y el 5% niveles entre 15-59ml/min/1,73m<sup>2</sup>.

El 33,2% de los afiliados al régimen contributivo y el 43,6% de los afiliados al subsidiado no tienen información sobre la TFG, esto quiere decir, que 76 personas por cada 100 afiliados a los regímenes contributivo y subsidiado que son solamente hipertensos en riesgo de desarrollar ERC no tienen información sobre la TFG.

- **Administración de medicamentos (IECA, ARA II, estatinas) y presencia de la enfermedad coronaria**

En la tabla 39 se presentan el número de casos y el porcentaje de información disponible para el análisis y los resultados calculados a partir de la misma. El 37,24%, el 50,77% y el 36,48% de los pacientes incluidos en este grupo con información disponible, recibieron IECA, ARA II y estatinas respectivamente dentro de su plan terapéutico. Por otro lado, del total de los hipertensos con riesgo de desarrollar ERC (n = 1.890.821) se confirmó la presencia de la enfermedad coronaria en 172 casos de los 3.179 disponibles para esta información.

**Tabla 39.** Distribución de las frecuencias de la administración de IECA, ARAII, estatinas y presencia de la enfermedad coronaria en la población con solo HTA

Característica	IECA		ARA II		Estatinas		Enfermedad coronaria	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Población con información	1.261.909	66,69	1.323.793	69,97	3.226	0,17	3.179	0,17
Población sin información	630.187	33,3	568.303	30,03	1.888.870	99,83	1.888.917	99,8
<b>Total</b>	<b>1.892.096</b>	<b>100</b>	<b>1.892.096</b>	<b>100</b>	<b>1.892.096</b>	<b>100</b>	<b>1.892.096</b>	<b>100</b>
Si recibe / si tiene	470.000	37,24	672.209	50,77	1.177	36,48	172	5,4
No fue formulado / no tiene	791.446	62,71	650.719	49,2	2.049	63,5	3.007	94,6
Formulado pero no lo recibió	463	0,03	865	0,06	NA	NA	NA	NA
<b>Total</b>	<b>1.261.909</b>	<b>100</b>	<b>1.323.793</b>	<b>100</b>	<b>3.226</b>	<b>100</b>	<b>3.179</b>	<b>100</b>

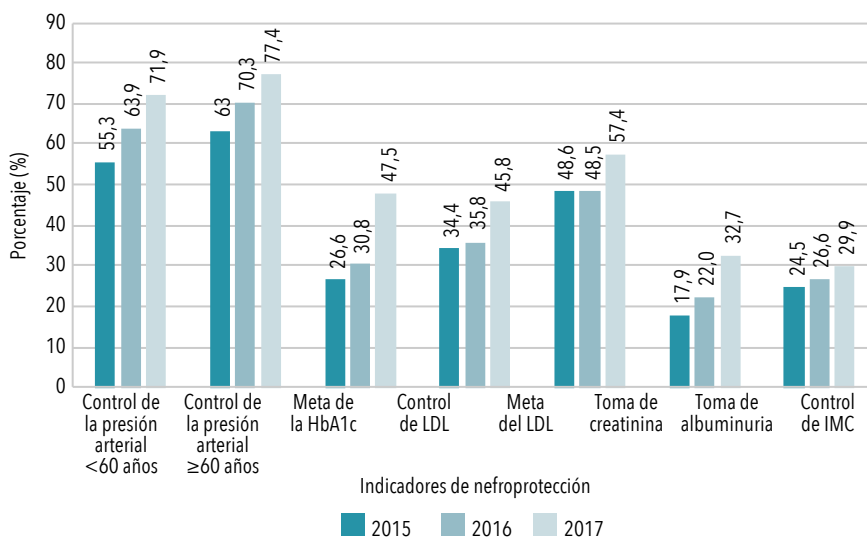


- Indicadores de nefroprotección

La figura 72 presenta el resultado de 7 de los indicadores de nefroprotección medidos en esta población en los años 2015, 2016 y 2017. En todos, se observó un incremento respecto al año anterior; el indicador correspondiente a la toma de LDL mostró el mayor incremento, pasando de 30,8 en el 2016 a 47,5 en el 2017.

Aproximadamente, 77 de cada 100 personas mayores de 60 años con solo HTA, tuvieron cifras tensionales inferiores a 150/90mmHg en los últimos 6 meses y el 71,9% de las personas entre 18 y 59 años cumplieron con la meta (presión arterial <140/90mmHg). Solo 30 de cada 100 personas hipertensas en riesgo de desarrollar ERC tenían un índice de masa corporal normal.

**Figura 72.** Comparación del resultado de los indicadores de nefroprotección en la población en riesgo de desarrollar la ERC con solo HTA. 2015, 2016 y 2017.





**SITUACIÓN DE LA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y LA DIABETES MELLITUS EN COLOMBIA**  
REGISTRO DE INFORMACIÓN PARA 2017

**Tabla 40 a.** Indicadores de nefroprotección en la población con solo HTA en riesgo de ERC

Entidad	Control de presión arterial <60 años	Control de presión arterial >60 años	Control de LDL	Meta de LDL	Toma de creatinina	Toma de albuminuria
	TA < 140/90	TA < 150/90	Último año	LDL < 100 mg/dl	Último año	Último año
	>60%	>60%	>60%	>50%	>70%	>60%
	40 - 60%	40 - 60%	40 - 60%	30 - 50%	50 - 70%	40 - 60%
	<40%	<40%	<40%	<30%	<50%	<40%
25000	● 100	Sin dato	● 0,0	Sin dato	● 0,0	● 0,0
47000	● 0,0	Sin dato	● 0,0	Sin dato	● 0,0	● 0,0
68000	● 33,3	Sin dato	● 0,0	Sin dato	● 0,0	● 0,0
85000	● 25,0	● 100	● 0,0	Sin dato	● 0,0	● 20,0
99000	● 0,0	Sin dato	● 0,0	Sin dato	● 0,0	● 0,0
05000	● 50,0	● 70,4	● 2,7	● 0,0	● 1,3	● 1,3
CCF007	● 81,9	● 88,0	● 36,2	● 45,9	● 49,2	● 0,0
CCF009	● 55,7	● 67,3	● 47,7	● 27,5	● 68,1	● 32,6
CCF015	● 68,7	● 78,0	● 22,3	● 33,4	● 2,2	● 0,0
CCF023	● 39,4	● 46,2	● 2,2	● 37,3	● 0,0	● 2,0
CCF024	● 57,1	● 65,2	● 43,2	● 38,8	● 52,9	● 40,0
CCF027	● 52,1	● 62,4	● 57,8	● 33,2	● 43,0	● 26,4
CCF033	● 74,8	● 83,3	● 14,2	● 47,2	● 17,1	● 0,9
CCF050	● 66,2	● 74,0	● 56,4	● 36,8	● 29,6	● 6,2
CCF053	● 53,9	● 66,0	● 32,4	● 33,8	● 0,0	● 0,1
CCF055	● 51,6	● 55,6	● 3,4	● 41,0	● 0,1	● 0,4
CCF102	● 51,3	● 58,8	● 13,8	● 34,5	● 7,7	● 0,3
EAS016	● 74,9	● 84,5	● 59,0	● 51,4	● 55,1	● 48,3
EAS027	● 59,3	● 66,6	● 43,8	● 30,8	● 56,3	● 20,6
EPS001	● 71,4	● 80,9	● 14,9	● 30,7	● 0,0	● 8,9
EPS002	● 81,2	● 90,5	● 33,5	● 35,9	● 80,9	● 86,1
EPS003	● 74,1	● 84,7	● 2,8	● 24,6	● 0,0	● 0,3
EPS005	● 72,6	● 80,2	● 49,6	● 33,4	● 62,3	● 36,4
EPS008	● 70,9	● 77,6	● 45,9	● 33,5	● 58,9	● 10,9
EPS010	● 60,2	● 67,5	● 65,1	● 40,6	● 73,6	● 6,7
EPS012	● 78,5	● 87,9	● 35,5	● 79,6	● 53,5	● 54,3
EPS016	● 78,1	● 87,5	● 28,8	● 41,8	● 72,6	● 34,8
EPS017	● 59,5	● 69,6	● 11,4	● 31,5	● 0,1	● 1,5
EPS018	● 73,4	● 85,3	● 76,8	● 42,2	● 89,9	● 26,3



Tabla 40 a. Indicadores de nefroprotección en la población con solo HTA en riesgo de ERC (continuación)

Entidad	Control de presión arterial <60 años	Control de presión arterial >60 años	Control de LDL	Meta de LDL	Toma de creatinina	Toma de albuminuria
	TA < 140/90	TA < 150/90	Último año	LDL < 100 mg/dl	Último año	Último año
	>60%	>60%	>60%	>50%	>70%	>60%
	40 - 60%	40 - 60%	40 - 60%	30 - 50%	50 - 70%	40 - 60%
	<40%	<40%	<40%	<30%	<50%	<40%
EPS022	57,9	67,7	0,4	30,9	0,0	0,0
EPS023	49,9	66,1	23,5	20,5	0,1	7,1
EPS025	82,2	85,3	16,9	38,3	43,9	0,0
EPS033	64,0	84,9	1,8	92,9	1,6	0,7
EPS037	74,6	79,4	67,8	40,3	73,2	53,6
EPSI01	74,5	81,6	80,5	50,6	86,1	35,4
EPSI03	54,1	60,6	94,5	35,7	100	44,9
EPSI05	34,0	51,9	32,0	31,2	38,9	20,1
EPSI06	66,5	73,2	24,5	41,4	21,3	6,6
EPSS03	63,2	71,4	6,6	41,9	0,0	1,3
EPSS33	60,0	82,7	1,6	73,4	0,9	0,6
EPSS34	52,0	66,6	33,9	31,1	54,6	4,8
EPSS40	69,7	78,1	47,8	35,9	59,5	13,6
EPSS41	30,1	36,5	33,3	35,2	40,8	4,7
ESS002	61,1	72,7	35,3	38,0	4,4	0,9
ESS024	66,0	74,6	36,5	39,3	37,7	22,0
ESS062	43,3	51,9	7,4	30,1	0,2	1,7
ESS076	99,8	99,8	100	89,1	100	100
ESS091	59,3	70,5	5,1	41,9	0,0	0,7
ESS118	68,4	74,9	47,8	34,2	53,0	28,7
ESS133	60,7	70,3	29,4	34,7	24,0	4,3
ESS207	76,2	82,4	81,9	37,4	81,7	85,3
RES001	42,1	42,7	3,7	22,0	22,8	3,2
RES003	58,3	80,0	32,8	38,0	36,2	8,9
RES008	65,0	65,7	64,7	29,7	15,1	22,3
RES009	0,0	85,7	25,0	50,0	100	0,0
RES011	91,2	95,9	0,0	Sin dato	0,0	0,0
REUE05	100	Sin dato	100	0,0	100	100
<b>Total</b>	<b>71,9</b>	<b>77,4</b>	<b>47,5</b>	<b>45,8</b>	<b>57,4</b>	<b>32,7</b>



**SITUACIÓN DE LA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y LA DIABETES MELLITUS EN COLOMBIA**  
REGISTRO DE INFORMACIÓN PARA 2017

**Tabla 4o b.** Indicadores de nefroprotección en la población con solo HTA en riesgo de ERC

Entidad	Control de IMC	Sin pérdida de función renal Cockcroft		Sin pérdida de función renal CKD-EPI	
	IMC [20-25]	% Pérdida TFG < 5 ml/min/año	% casos válidos	% Pérdida TFG < 5 ml/min/año	% casos válidos
	>30%	>50%		>50%	
	20 - 30%	40 - 50%		40 - 50%	
	<20%	<40%		<40%	
25000	● 0,0	Sin dato	Sin dato	Sin dato	Sin dato
47000	● 0,0	Sin dato	Sin dato	Sin dato	Sin dato
68000	● 0,0	Sin dato	0,0	Sin dato	0,0
85000	● 0,0	Sin dato	0,0	Sin dato	0,0
99000	● 0,0	Sin dato	Sin dato	Sin dato	Sin dato
05000	● 26,7	● 100	14,3	● 100	14,3
CCF007	● 53,0	● 88,3	29,5	● 83,5	30,4
CCF009	● 32,5	● 0,0	0,2	● 100	0,2
CCF015	● 37,4	● 69,4	1,1	● 78,8	1,0
CCF023	● 52,1	● 100	0,3	● 60,0	0,3
CCF024	● 33,0	● 66,6	41,9	● 72,3	42,8
CCF027	● 29,9	● 76,0	51,9	● 77,5	49,8
CCF033	● 54,4	● 84,4	18,4	● 82,3	18,3
CCF050	● 34,5	Sin dato	Sin dato	Sin dato	Sin dato
CCF053	● 30,4	● 57,3	8,2	● 57,8	8,1
CCF055	● 23,5	● 87,4	31,5	● 88,3	31,9
CCF102	● 30,9	● 76,5	3,4	● 83,9	3,1
EAS016	● 20,5	● 60,0	57,6	● 68,0	59,3
EAS027	● 25,2	● 53,1	26,9	● 63,9	27,5
EPS001	● 30,1	● 42,0	47,2	● 45,0	47,1
EPS002	● 22,1	● 70,0	64,2	● 78,5	70,2
EPS003	● 22,7	● 57,2	46,3	● 66,6	51,2
EPS005	● 25,2	● 74,1	52,6	● 81,1	56,5
EPS008	● 22,9	● 73,4	48,8	● 78,0	51,1
EPS010	● 24,7	● 56,4	61,2	● 68,6	67,2
EPS012	● 20,6	Sin dato	0,0	Sin dato	0,0
EPS016	● 20,2	● 71,1	59,6	● 77,1	66,2
EPS017	● 23,4	● 67,6	1,5	● 74,8	1,6
EPS018	● 16,7	● 100	0,1	● 33,3	0,4



Tabla 40 b. Indicadores de nefroprotección en la población con solo HTA en riesgo de ERC (continuación)

Entidad	Control de IMC	Sin pérdida de función renal Cockcroft	Sin pérdida de función renal CKD-EPI		
	IMC [20-25]	% Pérdida TFG < 5 ml/min/año	% casos válidos	% Pérdida TFG < 5 ml/min/año	% casos válidos
	>30%	>50%		>50%	
	20 - 30%	40 - 50%		40 - 50%	
	<20%	<40%		<40%	
EPSO22	● 29,9	● 0,0	0,0	● 50,0	0,0
EPSO23	● 24,5	● 50,0	0,0	● 63,9	10,4
EPSO25	● 11,2	● 60,7	9,9	● 83,8	9,7
EPSO33	● 29,7	● 47,7	10,7	● 60,3	15,4
EPSO37	● 22,5	● 61,2	48,0	● 67,6	48,8
EPSI01	● 37,1	● 63,2	63,7	● 67,0	59,4
EPSI03	● 38,6	● 100	0,1	● 100	0,1
EPSI05	● 28,6	● 85,5	40,1	● 87,1	40,4
EPSI06	● 28,9	Sin dato	0,0	● 100	0,5
EPSS03	● 32,5	● 58,5	36,2	● 55,7	38,8
EPSS33	● 32,7	● 46,5	9,2	● 58,1	12,6
EPSS34	● 25,5	● 63,0	9,3	● 68,9	15,3
EPSS40	● 27,0	● 73,4	54,9	● 78,9	57,3
EPSS41	● 24,6	● 52,5	2,2	● 64,2	2,3
ESSO02	● 32,6	● 52,6	10,1	● 52,1	9,9
ESSO24	● 33,8	● 64,9	13,5	● 82,9	10,5
ESSO62	● 27,1	● 63,3	25,5	● 67,0	26,4
ESSO76	● 88,5	● 79,9	12,7	● 75,4	14,8
ESSO91	● 33,3	● 50,0	0,0	● 85,9	2,2
ESS118	● 24,4	Sin dato	0,0	Sin dato	0,0
ESS133	● 36,0	● 64,3	10,8	● 67,8	10,9
ESS207	● 28,4	● 75,3	57,7	● 78,3	59,5
RESO01	● 31,8	● 58,1	11,0	● 68,6	10,4
RESO03	● 28,2	● 69,6	39,0	● 75,2	41,0
RESO08	● 29,9	● 70,4	25,7	● 70,0	23,9
RESO09	● 12,5	Sin dato	Sin dato	Sin dato	Sin dato
RESO11	● 23,6	Sin dato	0,0	Sin dato	0,0
REUE05	● 100	● 57,1	100,0	● 85,7	100,0
<b>Total</b>	● <b>29,9</b>	● <b>64,8</b>	<b>42,2</b>	● <b>72,1</b>	<b>44,9</b>



#### 4.1.1.2 Población con solo diabetes mellitus

Dentro del grupo de personas cuyo diagnóstico de ERC está descartado o no han sido estudiadas, se identificaron 201.524 que tienen como patología predisponente de la enfermedad renal a la diabetes mellitus, lo que significa que se reportaron 6.524 más casos que el año anterior. El 54,23% son mujeres (n = 109.282), y la edad promedio fue de 56 años (DE 13,8 años), la mayoría se encuentra entre los 55 y los 59 años. El 65,1% pertenecían al régimen contributivo (n = 133.343) y el 33,7% al subsidiado (n = 68.037). En la tabla 41 se presenta la distribución porcentual de los pacientes con solamente DM por el grupos de edad, en riesgo de desarrollar ERC.

**Tabla 41.** Grupos de edad en la población con solo DM en riesgo de desarrollar la ERC

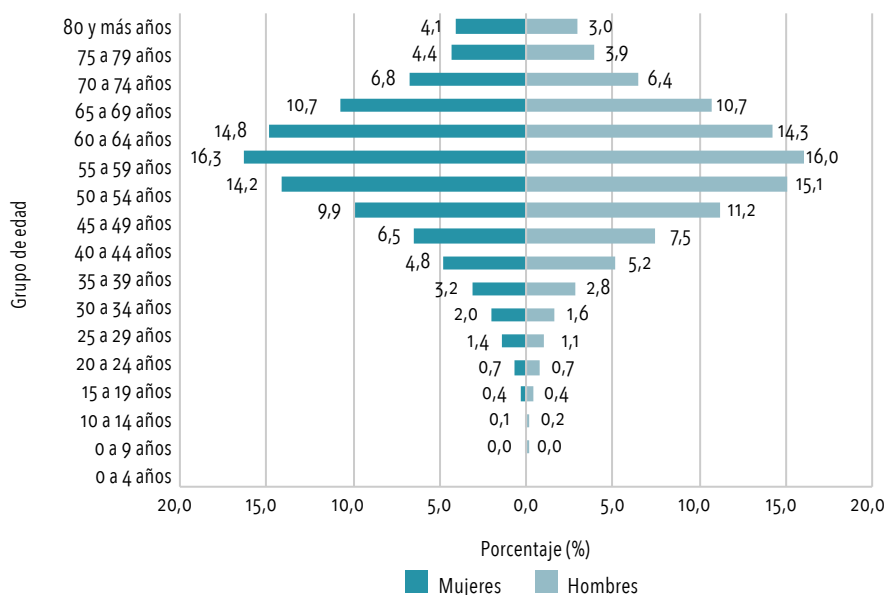
Grupo de edad	Total	
	n	%
0 a 4 años	73	0,04
5 a 9 años	318	0,16
10 a 14 años	776	0,39
15 a 19 años	1.395	0,69
20 a 24 años	2.469	1,23
25 a 29 años	3.640	1,81
30 a 34 años	6.060	3,01
35 a 39 años	9.974	4,95
40 a 44 años	13.954	6,92
45 a 49 años	21.158	10,5
50 a 54 años	29.421	14,6
55 a 59 años	32.542	16,15
60 a 64 años	29.322	14,55
65 a 69 años	21.608	10,72
70 a 74 años	13.275	6,59
75 a 79 años	8.338	4,14
80 o más años	7.201	3,57
<b>Total</b>	<b>201.524</b>	<b>100</b>

La distribución de quienes solo tienen diabetes en riesgo de desarrollar ERC es muy similar entre los hombres y las mujeres como se evidencia en la figura 73, aproximadamente 16 hombres y 16 mujeres por cada 100 diabéticos en riesgo de desarrollar ERC se encuentran entre los 55 y 59 años.

Del total de esta población (n = 201.524) se encontró que 301 pacientes tienen información disponible sobre el tipo de diabetes, de los cuales, 264 tenían diabetes tipo 2 y 37 diabetes tipo 1.



Figura 73. Pirámide de la población en riesgo de desarrollar ERC con solo diabetes mellitus



La ciudad de Bogotá, D.C. (19,4% n = 39.153) y el departamento de Antioquia (14,8% n = 29.962) concentran el 34,2% de este grupo poblacional. Los departamentos de Guainía, Vaupés y Vichada tienen el menor número de casos reportados de pacientes con solamente diabetes en riesgo de desarrollar ERC (tabla 42).

Tabla 42. Población de diabéticos en riesgo de desarrollar ERC según la entidad territorial

Departamento	n	%
Amazonas	64	0,03
Antioquia	29.962	14,87
Arauca	775	0,38
Atlántico	15.732	7,81
Bogotá, D.C.	39.153	19,43
Bolívar	9.388	4,66
Boyacá	3.504	1,74
Caldas	3.787	1,88
Caquetá	781	0,39



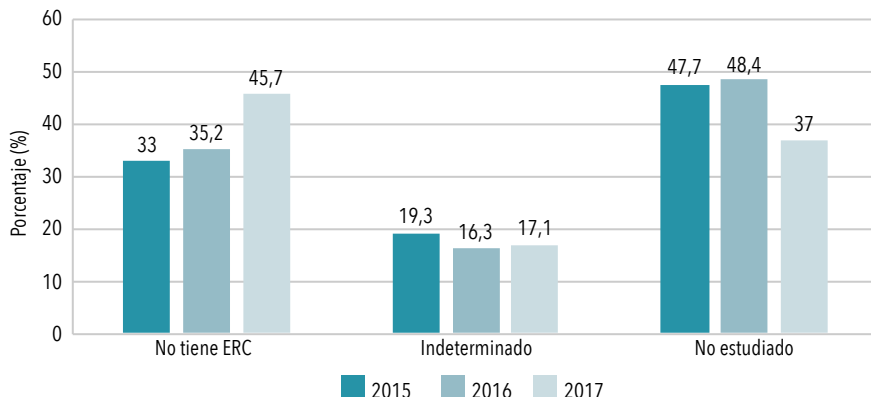
**Tabla 42.** Población de diabéticos en riesgo de desarrollar ERC según la entidad territorial (continuación)

Departamento	n	%
Casanare	1.397	0,69
Cauca	3.539	1,76
Cesar	3.820	1,9
Chocó	1.563	0,78
Córdoba	4.752	2,36
Cundinamarca	7.512	3,73
Guainía	12	0,01
Guaviare	315	0,16
Huila	4.153	2,06
La Guajira	1.825	0,91
Magdalena	4.824	2,39
Meta	4.688	2,33
Nariño	3.414	1,69
Norte de Santander	5.142	2,55
Putumayo	606	0,3
Quindío	2.673	1,33
Risaralda	4.350	2,16
San Andrés	474	0,24
Santander	11.738	5,82
Sucre	3.266	1,62
Tolima	4.594	2,28
Valle del Cauca	23.681	11,75
Vaupés	15	0,01
Vichada	25	0,01
<b>Total</b>	<b>201.524</b>	<b>100</b>

La proporción de los pacientes con solo diabetes mellitus que no habían sido estudiados para ERC pasó de 48,4% en 2016 a 37% en el último periodo, el diagnóstico de indeterminado tuvo un leve incremento a 17,1% y se evidenció un aumento del 35,2% al 45,7% entre quienes se descartó el diagnóstico (figura 74).

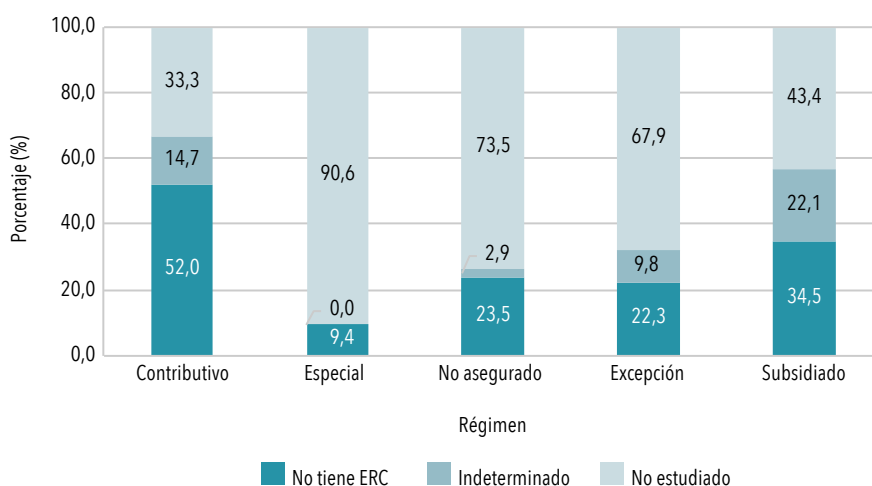


**Figura 74.** Comparación de los resultados del estudio para identificar la presencia de la ERC en la población con solo DM 2015, 2016 y 2017



Al analizar el resultado del estudio para el diagnóstico de ERC en cada uno de los regímenes de afiliación al sistema de salud, llama la atención que la mayoría de pacientes diabéticos en riesgo de ERC (90,6% n = 307) pertenecientes al régimen especial no fueron estudiados para ERC, mientras que al 52% de los diabéticos en riesgo del régimen contributivo se les descartó el diagnóstico y 33% no fueron estudiados; para el régimen subsidiado el 43,4% no fueron estudiados y al 34,5% se les descarto la ERC (figura 75).

**Figura 75.** Resultados del estudio para identificar la presencia de la ERC en la población con solo DM según el régimen de afiliación





En la tabla 43 se presenta el estudio para la enfermedad renal crónica en la población con solo DM en riesgo de desarrollar la ERC, según la entidad. Las entidades que tienen el mayor número de afiliados sin ERC y que descartaron la presencia de la enfermedad son la EPS037 (n = 21.155), seguido de la EPS016 (n = 13.870) y la EPS010 (n = 11.099).

**Tabla 43.** Resultados del estudio para identificar la presencia de la ERC en la población con solo DM según la entidad aseguradora

Entidad	No tiene ERC	Indeterminado	No estudiado	Total
5000	0	0	9	9
47000	0	0	1	1
54000	8	0	1	9
68000	0	1	0	1
85000	0	0	14	14
CCF007	49	159	133	341
CCF009	0	202	85	287
CCF015	0	0	1.147	1.147
CCF023	0	0	469	469
CCF024	878	281	377	1.536
CCF027	136	0	134	270
CCF033	0	79	58	137
CCF050	32	48	214	294
CCF053	0	0	113	113
CCF055	0	1	759	760
CCF102	7	15	89	111
EAS016	55	0	31	86
EAS027	99	117	81	297
EPS001	0	0	294	294
EPS002	9.146	7	1.199	10.352
EPS003	2	18	16.180	16.200
EPS005	6.290	6.479	2.866	15.635
EPS008	2.862	1.939	2.937	7.738
EPS010	11.099	1.109	3.854	16.062
EPS012	564	6	525	1.095
EPS016	13.870	1.540	1.335	16.745
EPS017	2	9	3.700	3.711
EPS018	3.162	2.848	126	6.136



**Tabla 43.** Resultados del estudio para identificar la presencia de la ERC en la población con solo DM según la entidad aseguradora (continuación)

Entidad	No tiene ERC	Indeterminado	No estudiado	Total
EPS022	0	0	1.057	1.057
EPS023	0	0	1.446	1.446
EPS025	143	0	193	336
EPS033	2	0	196	198
EPS037	21.155	5.272	8.921	35.348
EPSI01	318	0	0	318
EPSI03	0	623	0	623
EPSI05	255	0	393	648
EPSI06	53	0	140	193
EPSS03	0	0	1.036	1.036
EPSS33	27	0	3.690	3.717
EPSS34	0	6.597	2.376	8.973
EPSS40	2.703	1.235	1.291	5.229
EPSS41	127	598	888	1.613
ESS002	36	4	669	709
ESS024	3.651	1.818	4.868	10.337
ESS062	0	2	2.962	2.964
ESS076	10.071	0	0	10.071
ESS091	0	0	652	652
ESS118	1.949	1.659	1.767	5.375
ESS133	6	1.713	3.644	5.363
ESS207	3.050	1	307	3.358
RES001	78	0	456	534
RES003	316	174	747	1.237
RES008	25	0	295	320
RES009	7	0	0	7
RES011	0	0	12	12
<b>Total</b>	<b>92.233</b>	<b>34.554</b>	<b>74.737</b>	<b>201.524</b>

- **Tasa de filtración glomerular**

Del total de los pacientes con solo diabetes mellitus en riesgo de ERC (n = 74.743), el 37% no tenían medición de la TFG, posiblemente porque no se les realizó la toma de una creatinina durante el último periodo de estudio, de éstos 43.695 (33%) pertenecían al régimen contributivo y 29.513 (43,3%) estaban en el régimen subsidiado.



- Administración de los medicamentos (IECA, ARA II, estatinas) y presencia de la enfermedad coronaria

Se tuvo información disponible sobre el uso de medicamentos IECA y estatinas en el último año en alrededor del 19% y 0,17% de los pacientes respectivamente. Entre estos, el 16,3% estaba recibiendo IECA y el 36,3% estatinas en el momento del reporte. Por otro lado, sobre la presencia de la enfermedad cardiovascular en esta población, se disponía de la información en solo 346 casos de los cuales, a 17 se les confirmó el diagnóstico (tabla 44).

**Tabla 44.** Distribución de las frecuencias de la administración de IECA, estatinas y presencia de la enfermedad coronaria en la población con solo diabetes mellitus

Característica	IECA		Estatinas		Enfermedad coronaria	
	n	%	n	%	n	%
Población con información	37.933	18,8	350	0,17	346	0,2
Población sin información	163.531	81,1	201.174	99,8	201.178	99,8
<b>Total</b>	<b>251.524</b>	<b>100</b>	<b>201.524</b>	<b>100</b>	<b>201.524</b>	<b>100</b>
Si recibió/ si tiene	6.216	16,3	127	36,3	17	4,9
No fue formulado / no tiene	31.728	83,6	223	63,7	329	95,0
No recibió, pero sí fue formulado	49	0	SD	SD	NA	NA
<b>Total</b>	<b>37.933</b>	<b>100</b>	<b>350</b>	<b>100</b>	<b>346</b>	<b>100</b>

SD: sin dato. NA: no aplica.

- Indicadores de nefroprotección

La mayoría de los indicadores de nefroprotección en esta población tuvieron mejoras respecto al año anterior, en el control de LDL se identificó el mayor porcentaje, al pasar de 29,9% en 2016 a 46,4% en 2017. Por otra parte, también aumentó notablemente el porcentaje de diabéticos a quienes se les tomó la creatinina y la albuminuria en los últimos 6 meses (incremento de 10%), la mejoría en el porcentaje de los que tienen el IMC controlado fue menos notable con un incremento de solo 1,9%, igualmente solo se lograron metas de la HbA1c en el 53,5% de los casos con un aumento de solo 6,5% con respecto al año anterior (figura 76). El resultado de estos indicadores por EAPB se presenta en las tablas 45 a y 45 b.



Figura 76. Comparación del resultado de los indicadores de nefroprotección en la población con solo DM en riesgo de desarrollar la ERC 2015, 2016 y 2017

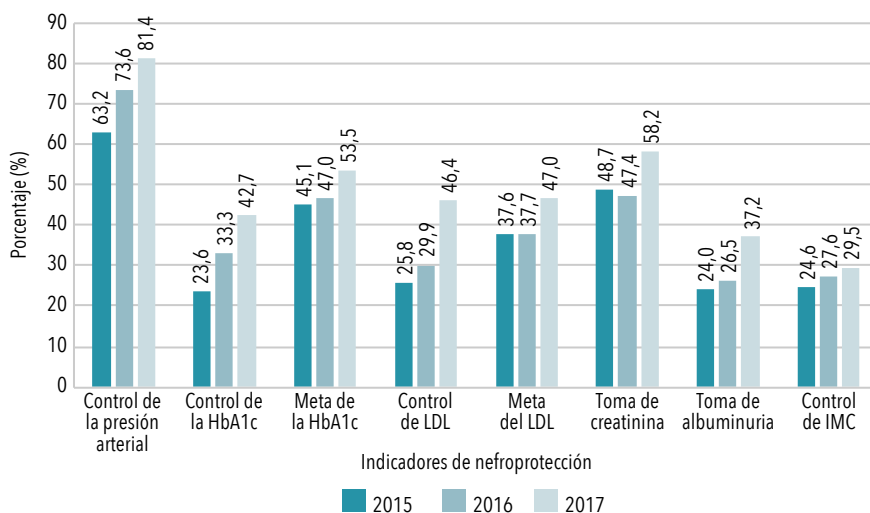


Tabla 45 a. Indicadores de nefroprotección en la población con solo diabetes mellitus

Entidad	Control de presión arterial	Control de HbA1c	Meta de HbA1c	Control de LDL	Meta de LDL	Toma de creatinina
	TA < 140/90	Últimos seis meses	HbA1c <7%	Último año	LDL < 100 mg/dl	Último año
	>60%	>60%	>50%	>60%	>50%	>70%
	40 - 60%	40 - 60%	30 - 50%	40 - 60%	30 - 50%	50 - 70%
	<40%	<40%	<30%	<40%	<30%	<50%
47000	● 0,0	● 0,0	Sin dato	● 0,0	Sin dato	● 0,0
54000	● 87,5	● 0,0	Sin dato	● 0,0	Sin dato	● 87,5
68000	● 100	● 0,0	Sin dato	● 0,0	Sin dato	● 100
85000	● 30,8	● 0,0	Sin dato	● 0,0	Sin dato	● 0,0
05000	● 55,6	● 0,0	Sin dato	● 0,0	Sin dato	● 0,0
CCFo07	● 84,1	● 40,4	● 54,0	● 35,4	● 65,8	● 61,4
CCFo09	● 84,6	● 41,3	● 21,2	● 57,3	● 30,5	● 69,6
CCFo15	● 71,5	● 3,8	● 0,0	● 37,2	● 28,2	● 0,0
CCFo23	● 65,1	● 58,1	● 38,8	● 1,1	● 20,0	● 0,0



**SITUACIÓN DE LA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y LA DIABETES MELLITUS EN COLOMBIA**  
REGISTRO DE INFORMACIÓN PARA 2017

**Tabla 45 a.** Indicadores de nefroprotección en la población con solo diabetes mellitus (continuación)

Entidad	Control de presión arterial	Control de HbA1c	Meta de HbA1c	Control de LDL	Meta de LDL	Toma de creatinina
	TA < 140/90	Últimos seis meses	HbA1c <7%	Último año	LDL < 100 mg/dl	Último año
	>60%	>60%	>50%	>60%	>50%	>70%
	40 - 60%	40 - 60%	30 - 50%	40 - 60%	30 - 50%	50 - 70%
	<40%	<40%	<30%	<40%	<30%	<50%
CCFo24	● 76,0	● 48,7	● 41,7	● 52,1	● 40,6	● 56,5
CCFo27	● 79,6	● 15,9	● 34,9	● 44,8	● 33,9	● 39,3
CCFo33	● 89,8	● 0,7	● 0,0	● 8,8	● 25,0	● 11,7
CCFo50	● 87,7	● 11,6	● 70,6	● 57,2	● 33,5	● 25,3
CCFo53	● 71,4	● 4,5	● 0,0	● 0,0	Sin dato	● 0,0
CCFo55	● 64,0	● 1,2	● 22,2	● 3,5	● 42,3	● 0,1
CCF102	● 76,4	● 0,0	Sin dato	● 11,8	● 30,8	● 17,3
EASo16	● 91,8	● 45,9	● 66,7	● 61,2	● 53,8	● 63,5
EASo27	● 72,2	● 46,8	● 44,2	● 44,4	● 39,7	● 64,1
EPSo01	● 84,6	● 12,6	● 56,8	● 15,4	● 33,3	● 0,0
EPSo02	● 94,1	● 67,0	● 47,1	● 36,4	● 40,9	● 88,4
EPSo03	● 89,8	● 11,1	● 46,0	● 3,3	● 27,2	● 0,1
EPSo05	● 81,5	● 48,1	● 57,6	● 52,7	● 38,7	● 65,1
EPSo08	● 78,4	● 30,1	● 50,7	● 47,5	● 36,4	● 62,2
EPSo10	● 75,4	● 59,6	● 51,2	● 65,1	● 44,2	● 76,1
EPSo12	● 88,8	● 32,3	● 44,3	● 35,8	● 76,1	● 52,2
EPSo16	● 86,9	● 43,3	● 49,6	● 25,8	● 51,4	● 73,2
EPSo17	● 76,6	● 17,4	● 46,2	● 14,9	● 34,6	● 0,3
EPSo18	● 90,1	● 63,7	● 53,5	● 72,4	● 47,5	● 86,3
EPSo22	● 78,7	● 0,0	Sin dato	● 0,0	Sin dato	● 0,0
EPSo23	● 71,0	● 17,2	● 39,8	● 28,7	● 31,7	● 0,0
EPSo25	● 80,6	● 0,0	Sin dato	● 39,1	● 47,3	● 37,0
EPSo33	● 66,2	● 2,0	● 25,0	● 0,5	● 100	● 1,0
EPSo37	● 79,5	● 57,5	● 44,8	● 67,6	● 42,6	● 74,8



Tabla 45 a. Indicadores de nefroprotección en la población con solo diabetes mellitus (continuación)

Entidad	Control de presión arterial	Control de HbA1c	Meta de HbA1c	Control de LDL	Meta de LDL	Toma de creatinina
	TA < 140/90	Últimos seis meses	HbA1c <7%	Último año	LDL < 100 mg/dl	Último año
	>60%	>60%	>50%	>60%	>50%	>70%
	40 - 60%	40 - 60%	30 - 50%	40 - 60%	30 - 50%	50 - 70%
<40%	<40%	<30%	<40%	<30%	<50%	
EPSIo1	● 87,6	● 24,4	● 71,4	● 78,7	● 53,2	● 94,0
EPSIo3	● 78,5	● 56,6	● 22,5	● 93,4	● 33,7	● 100
EPSIo5	● 44,0	● 14,8	● 27,1	● 18,5	● 36,7	● 25,0
EPSIo6	● 79,7	● 13,0	● 40,0	● 32,3	● 46,8	● 25,0
EPSSo3	● 86,1	● 5,3	● 42,6	● 7,1	● 42,5	● 0,0
EPSS33	● 57,2	● 2,1	● 68,4	● 0,9	● 84,4	● 0,7
EPSS34	● 69,4	● 24,3	● 31,9	● 35,4	● 36,2	● 60,2
EPSS40	● 84,6	● 31,7	● 44,7	● 49,7	● 41,3	● 61,7
EPSS41	● 35,6	● 20,5	● 33,1	● 34,0	● 38,9	● 45,1
ESSo02	● 80,0	● 6,2	● 34,1	● 30,7	● 42,7	● 4,9
ESSo24	● 78,1	● 26,8	● 49,1	● 41,0	● 39,2	● 47,5
ESSo62	● 62,5	● 5,8	● 37,7	● 7,4	● 34,9	● 0,0
ESSo76	● 99,9	● 99,8	● 97,6	● 100	● 91,7	● 100
ESSo91	● 74,0	● 1,7	● 54,5	● 5,6	● 38,9	● 0,0
ESS118	● 87,7	● 39,6	● 38,8	● 57,8	● 36,6	● 66,8
ESS133	● 81,5	● 11,3	● 43,4	● 27,7	● 39,6	● 32,1
ESS207	● 91,0	● 73,8	● 45,0	● 87,3	● 37,7	● 90,8
RESoo1	● 47,4	● 0,9	● 60,0	● 4,9	● 19,2	● 14,2
RESoo3	● 72,0	● 13,9	● 54,4	● 36,2	● 41,4	● 36,5
RESoo8	● 63,3	● 50,2	● 63,8	● 75,2	● 29,6	● 7,8
RESoo9	● 85,7	● 71,4	● 60,0	● 28,6	● 0,0	● 100
RESo11	● 91,7	● 0,0	Sin dato	● 0,0	Sin dato	● 0,0
<b>Total</b>	● <b>81,4</b>	● <b>42,7</b>	● <b>53,5</b>	● <b>46,4</b>	● <b>47,0</b>	● <b>58,2</b>



**SITUACIÓN DE LA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, LA HIPERTENSIÓN  
ARTERIAL Y LA DIABETES MELLITUS EN COLOMBIA**  
REGISTRO DE INFORMACIÓN PARA 2017

**Tabla 45 b.** Indicadores de nefroprotección en la población con solo diabetes mellitus

Entidad	Toma de albuminuria	Control de IMC	Sin pérdida de función renal Cockcroft		Sin pérdida de función renal CKD-EPI	
	Último año	IMC [20-25]	% Pérdida TFG < 5 ml/min/año	% casos válidos	% Pérdida TFG < 5 ml/min/año	% casos válidos
	>60%	>30%	>50%		>50%	
	40 - 60%	20 - 30%	40 - 50%		40 - 50%	
	<40%	<20%	<40%		<40%	
47000	● 0,0	● 0,0	Sin dato	Sin dato	Sin dato	Sin dato
54000	● 12,5	● 37,5	Sin dato	Sin dato	Sin dato	Sin dato
68000	● 0,0	● 0,0	Sin dato	Sin dato	Sin dato	Sin dato
85000	● 0,0	● 15,4	Sin dato	0,0	Sin dato	0,0
05000	● 0,0	● 22,2	Sin dato	0,0	Sin dato	0,0
CCF007	● 14,2	● 52,2	● 100	34,4	● 97,8	36,9
CCF009	● 32,5	● 29,4	Sin dato	0,0	Sin dato	0,0
CCF015	● 2,3	● 26,3	● 100	0,3	● 80,0	0,4
CCF023	● 65,9	● 37,3	Sin dato	0,0	Sin dato	0,0
CCF024	● 49,5	● 28,6	● 63,2	41,8	● 75,8	48,0
CCF027	● 28,9	● 28,5	● 77,8	48,6	● 63,2	51,4
CCF033	● 0,7	● 43,8	● 89,6	25,3	● 88,7	27,9
CCF050	● 9,9	● 31,2	Sin dato	Sin dato	Sin dato	Sin dato
CCF053	● 4,5	● 38,4	● 46,2	14,6	● 38,5	14,6
CCF055	● 1,3	● 24,6	● 87,9	29,2	● 87,2	29,0
CCF102	● 0,0	● 52,7	● 66,7	3,4	● 66,7	3,4
EAS016	● 51,8	● 21,2	● 58,3	34,3	● 83,3	34,3
EAS027	● 31,2	● 26,8	● 51,6	40,6	● 66,9	41,0
EPS001	● 4,4	● 27,6	● 39,3	50,4	● 46,6	54,0
EPS002	● 90,3	● 25,3	● 68,8	61,2	● 79,2	69,5
EPS003	● 0,4	● 24,3	● 55,2	44,7	● 65,5	51,1
EPS005	● 36,2	● 30,2	● 71,8	56,5	● 79,5	62,6
EPS008	● 13,0	● 23,1	● 71,1	42,5	● 78,9	47,2
EPS010	● 41,9	● 25,1	● 55,1	57,1	● 70,7	67,3
EPS012	● 54,0	● 24,7	Sin dato	0,0	Sin dato	0,0
EPS016	● 34,8	● 22,1	● 68,4	47,3	● 75,9	54,4
EPS017	● 3,2	● 23,1	● 65,9	3,1	● 74,0	3,3
EPS018	● 52,8	● 20,6	Sin dato	0,0	● 100	0,5
EPS022	● 0,0	● 26,9	Sin dato	0,0	Sin dato	0,0



Tabla 45 b. Indicadores de nefroprotección en la población con solo diabetes mellitus (continuación)

Entidad	Toma de albuminuria	Control de IMC	Sin pérdida de función renal Cockroft		Sin pérdida de función renal CKD-EPI	
	Último año	IMC [20-25]	% Pérdida TFG < 5 ml/min/año	% casos válidos	% Pérdida TFG < 5 ml/min/año	% casos válidos
	>60%	>30%	>50%		>50%	
	40 - 60%	20 - 30%	40 - 50%		40 - 50%	
	<40%	<20%	<40%		<40%	
EPS023	● 7,8	● 24,4	● 100	0,1	● 61,5	9,8
EPS025	● 0,0	● 23,0	● 76,9	8,5	● 76,9	8,5
EPS033	● 1,0	● 32,8	● 50,0	15,0	● 63,0	22,5
EPS037	● 53,7	● 26,2	● 60,9	39,1	● 67,9	42,1
EPS101	● 20,6	● 27,6	● 60,7	61,9	● 61,2	71,3
EPS103	● 54,8	● 29,4	Sin dato	0,0	Sin dato	0,0
EPS105	● 13,0	● 28,2	● 80,8	34,7	● 90,2	34,0
EPS106	● 6,3	● 21,9	Sin dato	0,0	Sin dato	0,0
EPSS03	● 1,9	● 35,3	● 56,9	26,7	● 54,3	30,9
EPSS33	● 1,9	● 33,4	● 42,5	8,8	● 56,6	12,2
EPSS34	● 11,7	● 23,8	● 52,2	12,7	● 63,7	25,0
EPSS40	● 22,5	● 27,1	● 70,2	53,9	● 77,8	59,4
EPSS41	● 11,0	● 24,5	● 58,8	2,6	● 60,0	3,1
ESS002	● 0,7	● 27,4	Sin dato	0,0	Sin dato	0,0
ESS024	● 27,3	● 31,8	● 59,7	8,4	● 73,8	7,1
ESS062	● 2,5	● 26,5	● 58,1	25,6	● 64,7	26,9
ESS076	● 100	● 89,7	● 69,8	16,6	● 65,7	19,3
ESS091	● 2,2	● 28,6	Sin dato	0,0	● 100	5,5
ESS118	● 35,4	● 25,0	Sin dato	0,0	Sin dato	0,0
ESS133	● 6,7	● 33,4	● 63,0	12,0	● 70,4	12,8
ESS207	● 92,5	● 29,4	● 75,6	48,8	● 80,3	54,8
RES001	● 6,4	● 26,4	● 40,0	6,8	● 57,1	9,5
RES003	● 11,4	● 28,7	● 61,2	34,7	● 76,2	37,9
RES008	● 28,8	● 31,7	● 54,5	15,1	● 64,4	15,4
RES009	● 0,0	● 42,9	Sin dato	Sin dato	Sin dato	Sin dato
RES011	● 0,0	● 8,3	Sin dato	0,0	Sin dato	0,0
<b>Total</b>	● <b>37,2</b>	● <b>29,5</b>	● <b>62,2</b>	<b>38,6</b>	● <b>71,4</b>	<b>43,7</b>



#### 4.1.1.3 Población con hipertensión arterial y diabetes mellitus

En el último reporte se identificaron 443.265 personas en riesgo de desarrollar la ERC con HTA y DM de forma concomitante, la mayoría son mujeres (63,3%, n = 280.710). El promedio de edad fue de 64 años (DE 11,7 años) que es superior al promedio de edad en los pacientes en riesgo de ERC con solo HTA o solo DM. Alrededor del 89,8% de esta población era mayor de 50 años, el 33,8% se encuentra en las edades comprendidas entre los 60 y los 69 años (tabla 46). El 62,8% pertenecían al régimen contributivo y el 35,2% al régimen subsidiado.

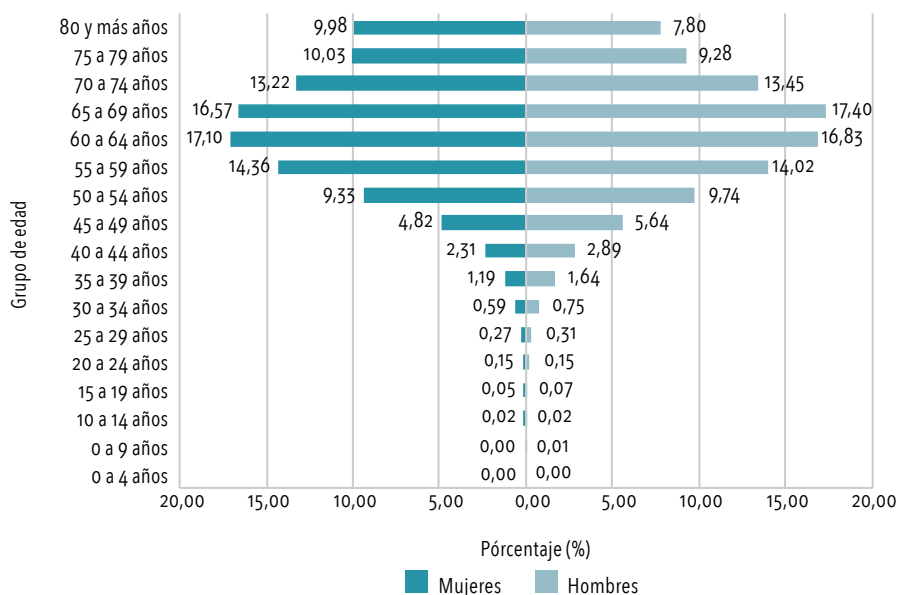
**Tabla 46.** Grupos de edad en la población en riesgo de desarrollar la ERC con HTA y DM

Grupo de edad	n	%
0 a 4 años	11	0
5 a 9 años	25	0,01
10 a 14 años	85	0,02
15 a 19 años	251	0,06
20 a 24 años	660	0,15
25 a 29 años	1.264	0,29
30 a 34 años	2.877	0,65
35 a 39 años	6.013	1,36
40 a 44 años	11.185	2,52
45 a 49 años	22.701	5,12
50 a 54 años	42.010	9,48
55 a 59 años	63.091	14,23
60 a 64 años	75.360	17
65 a 69 años	74.810	16,88
70 a 74 años	58.988	13,31
75 a 79 años	43.238	9,75
80 o más años	40.696	9,18
<b>Total</b>	<b>443.265</b>	<b>100</b>

El número de las personas con hipertensión y diabetes es mayor en las mujeres, aunque la proporción por grupo de edad es similar para ambos sexos. Esto es, por cada 100 personas en riesgo de desarrollar ERC que tenían HTA y DM concomitantemente, aproximadamente 17 eran mujeres y 16 eran hombres entre los 60 y 64 años (figura 77).



**Figura 77.** Pirámide de la población por grupo de edad en riesgo de desarrollar la ERC con HTA y DM



El mayor número de las personas en riesgo de desarrollar ERC que tienen hipertensión y diabetes, residen en el departamento de Antioquia 22% (n = 97.772), seguido de Bogotá, D.C. 18% (n = 79.426) y el Valle del Cauca 14,5% (n = 64.562), estas tres entidades territoriales concentran el 54,5% de los casos (tabla 47).

**Tabla 47.** Distribución de frecuencias de los casos en riesgo de desarrollar la ERC con HTA y DM según la entidad territorial

Departamento	n	%
Amazonas	36	0,01
Antioquia	97.772	22,06
Arauca	945	0,21
Atlántico	24.695	5,57
Bogotá, D.C.	79.426	17,92
Bolívar	22.396	5,05
Boyacá	9.762	2,20
Caldas	6.905	1,56
Caquetá	1.227	0,28



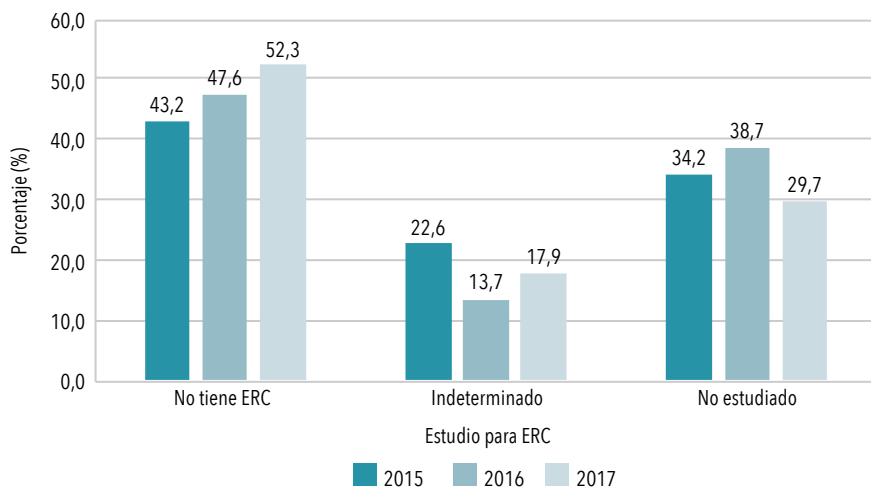
**Tabla 47.** Distribución de frecuencias de los casos en riesgo de desarrollar la ERC con HTA y DM según la entidad territorial (continuación)

Departamento	n	%
Casanare	821	0,19
Cauca	5.619	1,27
Cesar	5.446	1,23
Chocó	1.945	0,44
Córdoba	10.221	2,31
Cundinamarca	13.469	3,04
Guainía	8	0,00
Guaviare	290	0,07
Huila	13.788	3,11
La Guajira	2.543	0,57
Magdalena	6.674	1,51
Meta	6.583	1,49
Nariño	5.253	1,19
Norte de Santander	9.326	2,10
Putumayo	616	0,14
Quindío	5.232	1,18
Risaralda	9.424	2,13
San Andrés	489	0,11
Santander	20.437	4,61
Sucre	7.540	1,70
Tolima	9.782	2,21
Valle	64.562	14,57
Vaupés	10	0,00
Vichada	23	0,01
<b>Total</b>	<b>443.265</b>	<b>100,00</b>

En la figura 78 se comparan los resultados de los indicadores de nefroprotección para esta población (años 2015, 2016 y 2017). Se presentó un aumento del 4,7% y 4,2% en el porcentaje de casos que no tienen ERC y los que tienen diagnóstico indeterminado respectivamente; es de considerarse que el porcentaje de los pacientes no estudiados en la población con diabetes e hipertensión en riesgo de ERC disminuyó de 38,7% a 29,7%.

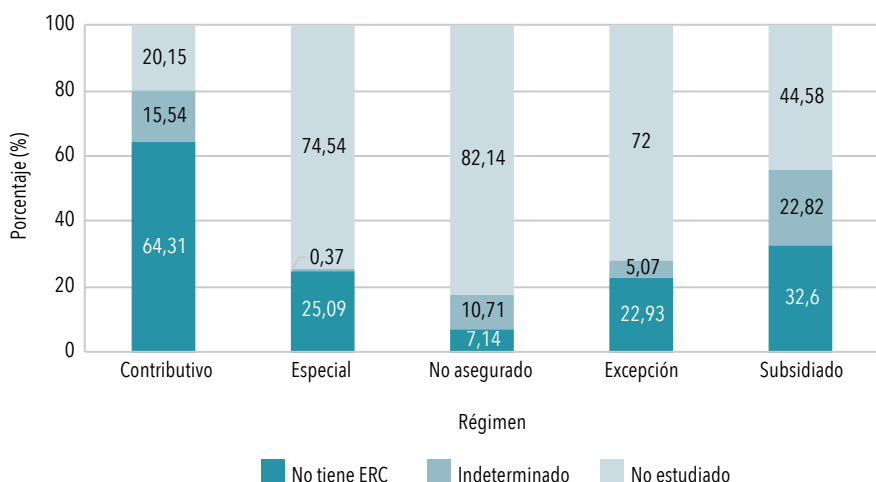


**Figura 78.** Comparación de los resultados del estudio para identificar la presencia de ERC en la población con HTA y DM en los años 2015, 2016 y 2017



De la población de hipertensos y diabéticos en riesgo de desarrollar ERC y que pertenecen al régimen contributivo, al 64,31% se les descartó la enfermedad, mientras que el 20,15% no fueron estudiados para ERC. En el régimen subsidiado, el 44,5% no fueron estudiados y al 32,6% se le descartó la enfermedad. En el grupo de no asegurados el 82,1% no fueron estudiados para enfermedad renal crónica (figura 79).

**Figura 79.** Resultados del estudio para identificar la presencia de la ERC en la población con HTA y DM según el régimen de afiliación





La EPS037 es la entidad que reportó el mayor número de pacientes con HTA y DM estudiados y con diagnóstico descartado de ERC (n = 59.927), seguido por la EPS010 (n = 33.055) y la EPS016 (n = 32.225). Es de notarse que del total de esta población (n = 443.265), para el año 2017 el 29,7% no fueron estudiados para ERC, mientras que para el 2016 esta cifra fue de 38,7% (tabla 48).

**Tabla 48.** Resultados del estudio para identificar la presencia de la ERC en la población con HTA y DM según la entidad aseguradora

Entidad	Sin ERC	Indeterminado	No estudiado	Total
5000	0	2	9	11
54000	2	0	1	3
68000	0	1	0	1
85000	0	0	13	13
CCF007	1.421	823	160	2.404
CCF009	0	524	108	632
CCF015	96	0	6.158	6.254
CCF023	0	0	580	580
CCF024	4.978	4.378	2.379	11.735
CCF027	143	0	101	244
CCF033	0	1.249	961	2.210
CCF050	155	112	547	814
CCF053	0	0	1.338	1.338
CCF055	0	2	1.003	1.005
CCF102	17	47	788	852
EAS016	360	0	137	497
EAS027	294	196	161	651
EPS001	0	1	560	561
EPS002	21.329	10	4.786	26.125
EPS003	3	10	9.983	9.996
EPS005	11.475	14.527	3.822	29.824
EPS008	8.833	3.684	4.711	17.228
EPS010	33.055	2.411	5.174	40.640
EPS012	3.128	2	1.465	4.595
EPS016	32.225	3.467	1.304	36.996
EPS017	7	3	4.712	4.722
EPS018	8.519	6.380	112	15.011



**Tabla 48.** Resultados del estudio para identificar la presencia de la ERC en la población con HTA y DM según la entidad aseguradora (continuación)

Entidad	Sin ERC	Indeterminado	No estudiado	Total
EPS022	0	0	2.209	2.209
EPS023	2	4	5.360	5.366
EPS025	34	1	22	57
EPS033	1	0	270	271
EPS037	59.927	12.596	13.587	86.110
EPSI01	702	0	0	702
EPSI03	0	1.000	0	1.000
EPSI05	581	0	357	938
EPSI06	77	0	109	186
EPSS03	0	0	4.803	4.803
EPSS33	26	3	2.721	2.750
EPSS34	2	13.880	4.186	18.068
EPSS40	19.533	3.820	3.908	27.261
EPSS41	187	1.210	1.640	3.037
ESS002	48	9	1.262	1.319
ESS024	7.469	1.898	9.170	18.537
ESS062	2	1	6.834	6.837
ESS076	3.527	0	0	3.527
ESS091	0	0	1.636	1.636
ESS118	4.575	2.753	6.559	13.887
ESS133	12	3.962	9.288	13.262
ESS207	7.375	5	870	8.250
RES001	550	1	3.219	3.770
RES003	1.168	379	2.176	3.723
RES008	204	3	595	802
RES009	1	0	0	1
RES011	0	0	14	14
<b>Total</b>	<b>232.043</b>	<b>79.354</b>	<b>131.868</b>	<b>443.265</b>

- **Tasa de filtración glomerular**

Aproximadamente 29 de cada 100 personas en riesgo de desarrollar la ERC que tienen HTA y DM no tenían medición de la tasa de filtración glomerular, esto es inferior en comparación con el año anterior cuando este porcentaje se calculó en 40%.



- Administración de los medicamentos (IECA, ARA II, estatinas) y la presencia de enfermedad coronaria

Durante el último año, alrededor del 66% y 70% de la población de este grupo contaba con la información sobre el uso de IECA y ARA II respectivamente. Entre quienes se conocía, el 34,2% recibió IECA y en el 59,2% se documentó el uso de ARA II. Más de la mitad de esta población recibió estatinas dentro de su plan terapéutico 54,7%, y se documentó la presencia de enfermedad cardiovascular en el 9,2% (tabla 49).

**Tabla 49.** Medicamentos IECA, ARA II, estatinas y presencia de la enfermedad coronaria en la población con HTA y DM

Calidad	IECA		ARA II		Estatinas		Enfermedad coronaria	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Población con información	294.241	66,3	311.650	70,3	782	0,18	767	0,18
Población sin información	149.024	33,6	131.615	29,7	442.483	99,8	442.498	99,8
<b>Total</b>	<b>443.265</b>	<b>100</b>	<b>443.265</b>	<b>100</b>	<b>443.265</b>	<b>100</b>	<b>443.265</b>	<b>100</b>
Resultados								
Si recibe /Si tiene	100.786	34,2	184.721	59,2	428	54,7	71	9,2
No fue formulado / No tiene	193.343	65,7	126.045	40,4	354	45,2	696	90,7
Formulado, pero no lo recibió	112	0,03	884	0,28	SD	SD	NA	NA
<b>Total</b>	<b>294.241</b>	<b>100</b>	<b>311.650</b>	<b>100</b>	<b>782</b>	<b>100</b>	<b>767</b>	<b>100</b>

- Indicadores de nefroprotección

Un mayor porcentaje de las personas en riesgo de ERC con HTA y DM cumplieron la meta de tener la presión arterial menor a 140/90, respecto a lo documentado el año anterior (72,9%). También aumentó a 53,4% el porcentaje de las personas a quienes se les midió el LDL, un 65,8% a quienes se les midió la creatinina y un 43,2% a quienes se les tomó la albuminuria. No se logró un cambio en el indicador de la meta de HbA1c con respecto al año anterior, dado que solo 54 de cada 100 pacientes para los dos años, cumplieron los niveles de la meta de HbA1c (figura 80).

En las tablas 50 a y 50 b se presentan los 9 indicadores de nefroprotección que se calcularon para cada una de las EAPB con pacientes en riesgo de desarrollar ERC con HTA y DM.



Figura 80. Comparación del resultado de los indicadores de nefroprotección en la población en riesgo de desarrollar la ERC con HTA y DM, 2015, 2016 y 2017

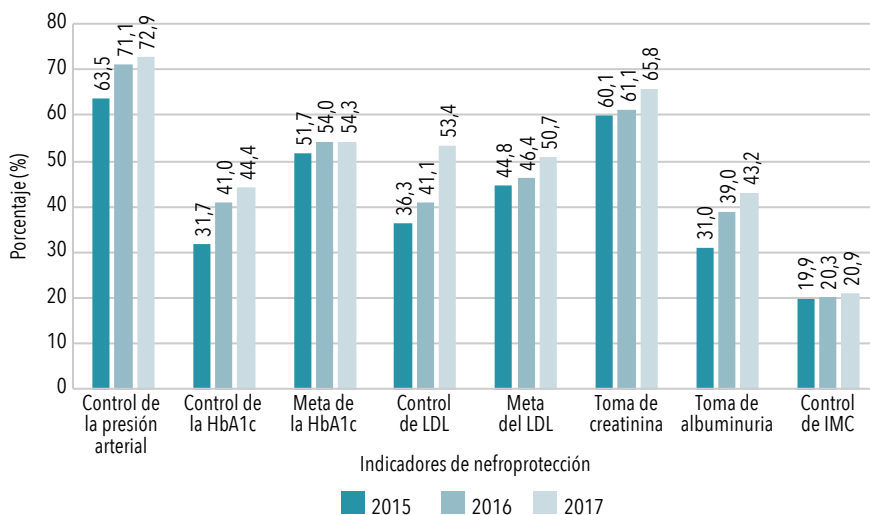


Tabla 50 a. Indicadores de nefroprotección en la población con HTA y DM

Entidad	Control de presión arterial	Control de HbA1c	Meta de HbA1c	Control de LDL	Meta de LDL	Toma de creatinina
	TA < 140/90	Últimos seis meses	HbA1c < 7%	Último año	LDL < 100 mg/dl	Último año
	>60%	>60%	>50%	>60%	>50%	>70%
	40 - 60%	40 - 60%	30 - 50%	40 - 60%	30 - 50%	50 - 70%
	<40%	<40%	<30%	<40%	<30%	<50%
54000	● 33,3	● 33,3	● 0,0	● 0,0	Sin dato	● 66,7
68000	● 100	● 0,0	Sin dato	● 0,0	Sin dato	● 100
85000	● 61,5	● 0,0	Sin dato	● 0,0	Sin dato	● 0,0
05000	● 81,8	● 9,1	● 0,0	● 0,0	Sin dato	● 18,2
CCF007	● 64,2	● 26,6	● 57,7	● 79,1	● 50,0	● 93,4
CCF009	● 65,5	● 47,1	● 43,4	● 52,6	● 28,9	● 80,8
CCF015	● 53,1	● 1,0	● 57,8	● 53,6	● 31,6	● 1,5
CCF023	● 41,3	● 52,0	● 52,8	● 2,4	● 71,4	● 0,0
CCF024	● 62,7	● 35,9	● 57,0	● 54,0	● 43,5	● 59,3



SITUACIÓN DE LA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y LA DIABETES MELLITUS EN COLOMBIA  
REGISTRO DE INFORMACIÓN PARA 2017

Tabla 50 a. Indicadores de nefroprotección en la población con HTA y DM (continuación)

Entidad	Control de presión arterial	Control de HbA1c	Meta de HbA1c	Control de LDL	Meta de LDL	Toma de creatinina
	TA < 140/90	Últimos seis meses	HbA1c < 7%	Último año	LDL < 100 mg/dl	Último año
	>60%	>60%	>50%	>60%	>50%	>70%
	40 - 60%	40 - 60%	30 - 50%	40 - 60%	30 - 50%	50 - 70%
	<40%	<40%	<30%	<40%	<30%	<50%
CCFo27	● 58,6	● 18,4	● 37,8	● 54,5	● 46,6	● 45,5
CCFo33	● 60,0	● 20,0	● 42,5	● 51,0	● 50,7	● 51,9
CCFo50	● 61,1	● 9,8	● 73,8	● 58,0	● 41,3	● 26,0
CCFo53	● 60,4	● 22,6	● 35,6	● 33,4	● 34,9	● 0,0
CCFo55	● 56,2	● 1,7	● 41,2	● 5,0	● 44,0	● 0,2
CCF102	● 63,3	● 0,0	Sin dato	● 4,7	● 50,0	● 6,6
EASo16	● 75,9	● 58,1	● 50,9	● 69,2	● 68,6	● 72,4
EASo27	● 63,4	● 56,1	● 57,0	● 49,9	● 44,6	● 66,8
EPSo01	● 76,8	● 16,4	● 55,4	● 22,5	● 50,0	● 0,2
EPSo02	● 85,7	● 70,5	● 56,2	● 38,7	● 51,8	● 81,7
EPSo03	● 76,9	● 18,0	● 47,3	● 2,9	● 37,6	● 0,1
EPSo05	● 79,4	● 52,1	● 62,9	● 60,3	● 48,6	● 73,2
EPSo08	● 75,1	● 31,8	● 53,0	● 50,5	● 49,5	● 72,7
EPSo10	● 67,3	● 62,9	● 57,0	● 76,5	● 58,2	● 87,3
EPSo12	● 79,5	● 39,6	● 49,8	● 48,4	● 80,7	● 68,1
EPSo16	● 82,5	● 47,5	● 55,9	● 29,4	● 58,1	● 82,8
EPSo17	● 67,1	● 20,5	● 38,1	● 16,3	● 46,0	● 0,2
EPSo18	● 81,4	● 70,1	● 53,5	● 81,3	● 57,7	● 93,1
EPSo22	● 63,3	● 0,0	Sin dato	● 0,4	● 33,3	● 0,0
EPSo23	● 57,4	● 10,6	● 52,1	● 21,2	● 27,1	● 0,1
EPSo25	● 61,4	● 0,0	Sin dato	● 45,6	● 34,6	● 56,1
EPSo33	● 53,5	● 0,4	● 100	● 0,7	● 100	● 0,4
EPSo37	● 80,1	● 64,0	● 51,9	● 79,5	● 50,5	● 84,2
EPSIo1	● 74,4	● 51,9	● 78,0	● 82,5	● 70,8	● 92,2



Tabla 50 a. Indicadores de nefroprotección en la población con HTA y DM (continuación)

Entidad	Control de presión arterial	Control de HbA1c	Meta de HbA1c	Control de LDL	Meta de LDL	Toma de creatinina
	TA < 140/90	Últimos seis meses	HbA1c < 7%	Último año	LDL < 100 mg/dl	Último año
	>60%	>60%	>50%	>60%	>50%	>70%
	40 - 60%	40 - 60%	30 - 50%	40 - 60%	30 - 50%	50 - 70%
	<40%	<40%	<30%	<40%	<30%	<50%
EPSIo3	● 57,2	● 47,0	● 30,9	● 93,1	● 41,2	● 100
EPSIo5	● 47,1	● 18,8	● 31,3	● 31,2	● 38,6	● 43,0
EPSIo6	● 69,4	● 21,0	● 30,8	● 34,9	● 52,3	● 33,3
EPSSo3	● 67,2	● 6,7	● 62,2	● 6,1	● 45,4	● 0,0
EPSS33	● 49,1	● 1,5	● 41,5	● 1,6	● 91,1	● 1,0
EPSS34	● 57,2	● 22,7	● 40,8	● 28,2	● 38,5	● 68,5
EPSS40	● 74,0	● 28,1	● 47,7	● 56,2	● 45,3	● 70,4
EPSS41	● 32,1	● 16,4	● 46,7	● 36,7	● 42,3	● 46,0
ESSo02	● 53,8	● 8,2	● 38,0	● 31,8	● 40,6	● 3,6
ESSo24	● 68,2	● 32,5	● 51,7	● 44,8	● 45,9	● 45,9
ESSo62	● 53,4	● 9,1	● 48,1	● 11,4	● 37,8	● 0,0
ESSo76	● 99,9	● 100	● 86,7	● 100	● 92,3	● 100
ESSo91	● 61,4	● 2,3	● 21,6	● 5,6	● 41,3	● 0,0
ESS118	● 70,7	● 30,8	● 46,0	● 49,6	● 41,5	● 52,3
ESS133	● 62,7	● 10,5	● 50,6	● 33,8	● 39,1	● 30,0
ESS207	● 75,6	● 69,1	● 51,8	● 87,6	● 41,6	● 89,4
RESoo1	● 38,4	● 0,5	● 58,8	● 8,4	● 34,6	● 14,6
RESoo3	● 61,2	● 14,7	● 52,6	● 32,7	● 46,2	● 36,3
RESoo8	● 60,0	● 63,2	● 67,3	● 73,7	● 51,1	● 25,6
RESoo9	● 0,0	● 0,0	Sin dato	● 0,0	Sin dato	● 100
RESo11	● 85,7	● 0,0	Sin dato	● 0,0	Sin dato	● 0,0
REUEo5	Sin dato	Sin dato	Sin dato	Sin dato	Sin dato	Sin dato
<b>Total</b>	● <b>72,9</b>	● <b>44,4</b>	● <b>54,3</b>	● <b>53,4</b>	● <b>50,7</b>	● <b>65,8</b>



**SITUACIÓN DE LA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, LA HIPERTENSIÓN  
ARTERIAL Y LA DIABETES MELLITUS EN COLOMBIA**  
REGISTRO DE INFORMACIÓN PARA 2017

**Tabla 50 b.** Indicadores de nefroprotección en la población con HTA y DM

Entidad	Toma de albuminuria	Control de IMC	Sin pérdida de función renal Cockcroft		Sin pérdida de función renal CKD-EPI	
	Último año	IMC [20-25]	% Pérdida TFG < 5 ml/min/año	% casos válidos	% Pérdida TFG < 5 ml/min/año	% casos válidos
	>60%	>30%	>50%		>50%	
	40 - 60%	20 - 30%	40 - 50%		40 - 50%	
	<40%	<20%	<40%		<40%	
54000	● 0,0	● 0,0	Sin dato	Sin dato	Sin dato	Sin dato
68000	● 0,0	● 0,0	Sin dato	Sin dato	Sin dato	Sin dato
85000	● 0,0	● 7,7	Sin dato	Sin dato	Sin dato	Sin dato
05000	● 0,0	● 36,4	Sin dato	Sin dato	Sin dato	Sin dato
CCFo07	● 58,8	● 31,3	● 83,5	41,8	● 74,9	43,3
CCFo09	● 39,1	● 21,9	Sin dato	0,0	Sin dato	0,0
CCFo15	● 0,6	● 32,9	● 63,6	0,9	● 90,0	0,8
CCFo23	● 60,1	● 38,7	● 100	0,2	● 100	0,2
CCFo24	● 49,4	● 28,0	● 63,8	48,7	● 74,1	51,3
CCFo27	● 32,4	● 21,7	● 78,9	54,5	● 81,6	51,2
CCFo33	● 58,1	● 31,6	● 90,0	35,3	● 76,4	36,1
CCFo50	● 8,0	● 28,0	Sin dato	Sin dato	Sin dato	Sin dato
CCFo53	● 1,1	● 29,4	● 56,5	10,1	● 62,1	9,4
CCFo55	● 1,2	● 21,6	● 82,4	30,1	● 84,1	29,8
CCF102	● 0,1	● 60,6	● 58,3	2,8	● 68,2	2,6
EASo16	● 64,0	● 16,9	● 60,5	72,1	● 69,8	76,5
EASo27	● 39,5	● 22,0	● 58,3	39,8	● 63,3	42,1
EPSo01	● 15,7	● 23,0	● 37,3	50,5	● 42,2	52,0
EPSo02	● 89,2	● 17,0	● 66,0	66,6	● 76,5	74,4
EPSo03	● 0,6	● 21,6	● 55,7	54,3	● 64,1	58,9
EPSo05	● 50,4	● 18,9	● 69,1	59,5	● 79,1	65,6
EPSo08	● 19,6	● 13,4	● 70,5	63,4	● 77,8	68,3
EPSo10	● 48,3	● 19,9	● 55,6	72,1	● 70,2	80,1
EPSo12	● 69,8	● 16,8	Sin dato	0,0	Sin dato	0,0
EPSo16	● 41,1	● 15,2	● 65,1	63,3	● 72,9	70,7
EPSo17	● 2,6	● 19,5	● 51,6	1,0	● 61,8	1,1
EPSo18	● 57,0	● 12,6	Sin dato	0,0	● 100	0,5
EPSo22	● 0,0	● 29,0	● 0,0	0,1	Sin dato	0,0
EPSo23	● 9,5	● 22,4	Sin dato	0,0	● 63,5	4,2
EPSo25	● 0,0	● 24,6	Sin dato	0,0	● 100	4,0
EPSo33	● 1,8	● 28,8	● 38,9	11,9	● 46,7	19,9



Tabla 50 b. Indicadores de nefroprotección en la población con HTA y DM (continuación)

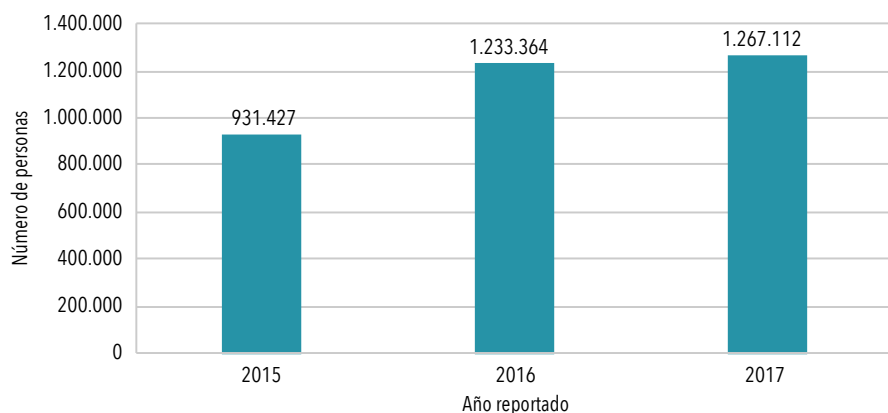
Entidad	Toma de albuminuria	Control de IMC	Sin pérdida de función renal Cockcroft		Sin pérdida de función renal CKD-EPI	
	Último año	IMC [20-25]	% Pérdida TFG < 5 ml/min/año	% casos válidos	% Pérdida TFG < 5 ml/min/año	% casos válidos
	>60%	>30%	>50%		>50%	
	40 - 60%	20 - 30%	40 - 50%		40 - 50%	
	<40%	<20%	<40%		<40%	
EPS037	● 65,5	● 17,2	● 58,3	60,0	● 66,5	62,4
EPS101	● 56,8	● 29,1	● 70,8	79,3	● 78,8	76,8
EPS103	● 45,7	● 24,5	Sin dato	0,0	Sin dato	0,0
EPS105	● 22,2	● 24,1	● 86,3	37,7	● 90,1	38,2
EPS106	● 20,4	● 26,3	Sin dato	0,0	● 33,3	5,2
EPSS03	● 3,3	● 28,9	● 59,4	39,3	● 54,0	42,7
EPSS33	● 0,4	● 31,6	● 38,6	11,3	● 55,5	16,4
EPSS34	● 12,1	● 21,7	● 63,2	12,4	● 66,6	15,3
EPSS40	● 26,6	● 22,3	● 70,1	65,3	● 77,9	69,1
EPSS41	● 10,5	● 20,2	● 51,6	2,1	● 65,7	2,3
ESS002	● 2,7	● 24,9	● 48,2	7,9	● 49,1	8,1
ESS024	● 35,8	● 28,6	● 60,3	11,2	● 78,6	8,7
ESS062	● 6,5	● 23,9	● 58,9	33,5	● 64,1	36,1
ESS076	● 100	● 83,8	● 66,5	57,8	● 69,0	67,8
ESS091	● 1,5	● 28,5	Sin dato	0,0	● 77,8	3,3
ESS118	● 33,8	● 19,9	Sin dato	0,0	Sin dato	0,0
ESS133	● 7,1	● 29,3	● 62,6	14,2	● 66,1	15,0
ESS207	● 92,6	● 23,7	● 71,2	57,8	● 75,7	59,9
RES001	● 9,2	● 29,8	● 80,6	10,4	● 74,3	11,7
RES003	● 11,2	● 23,6	● 67,8	38,1	● 73,1	42,0
RES008	● 26,6	● 21,6	● 68,3	35,1	● 67,4	33,3
RES009	● 0,0	● 100	Sin dato	Sin dato	Sin dato	Sin dato
RES011	● 0,0	● 21,4	Sin dato	0,0	Sin dato	0,0
REUE05	Sin dato	Sin dato	● 0,0	100,0	● 0,0	100,0
<b>Total</b>	● <b>43,2</b>	● <b>20,9</b>	● <b>61,8</b>	<b>51,6</b>	● <b>70,5</b>	<b>55,4</b>

#### 4.1.2 Población con ERC establecida sin TRR

A continuación, se aborda el grupo de población que ya tiene instaurado el diagnóstico de ERC en cualquiera de sus estadios pero que no se encuentra recibiendo ninguna terapia de reemplazo renal; está constituido por 1.267.112 personas reportadas como vivas y activas. Este grupo tuvo un aumento del 2,6% con 33.748 casos más respecto al año anterior (figura 81).



**Figura 81.** Número de casos reportados con ERC establecida que no han recibido ninguna terapia de reemplazo renal



El 60,3% de esta población eran mujeres con un promedio de edad de 69 años (DE 13,9 años). Alrededor del 10,3% eran menores de 50 años y el mayor número de casos se presentó en mayores de 65 años; el grupo de edad de los mayores de 80 años con 20,7% tenía mayor representatividad en de esta población (n = 262.564) (tabla 51).

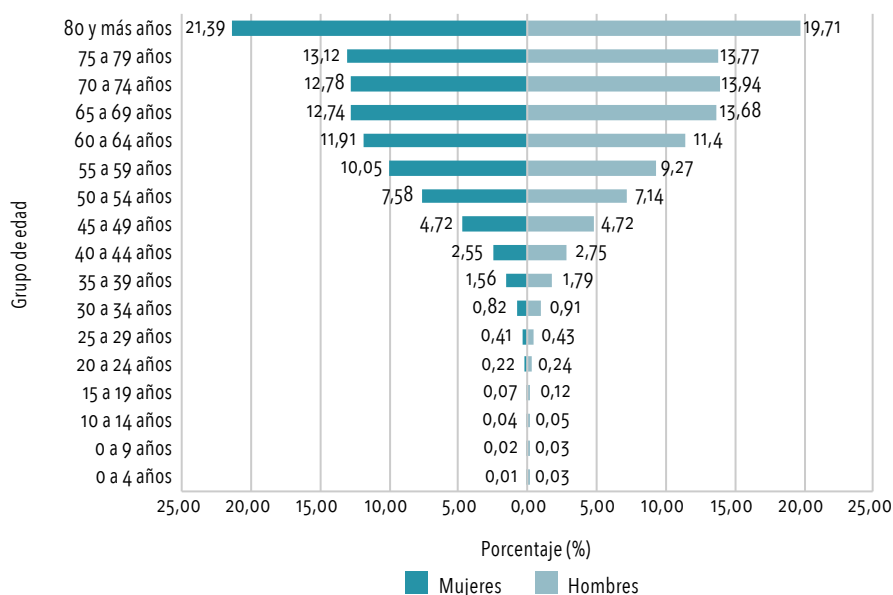
**Tabla 51.** Población con la ERC sin TRR según el grupo de edad

Grupo de edad	n	%
0 a 4 años	234	0,02
5 a 9 años	325	0,03
10 a 14 años	530	0,04
15 a 19 años	1.160	0,09
20 a 24 años	2.845	0,22
25 a 29 años	5.328	0,42
30 a 34 años	10.832	0,85
35 a 39 años	20.919	1,65
40 a 44 años	33.370	2,63
45 a 49 años	59.833	4,72
50 a 54 años	93.865	7,41
55 a 59 años	123.471	9,74
60 a 64 años	148.395	11,71
65 a 69 años	166.142	13,11
70 a 74 años	167.800	13,24
75 a 79 años	169.499	13,38
80 o más años	262.564	20,72
<b>Total</b>	<b>1.267.112</b>	<b>100</b>



A partir de los 45 años, el número de casos en los hombres y las mujeres se hace más notorio, no obstante, con una distribución relativamente simétrica entre los dos sexos. Se concluye en este análisis que, para los mayores de 80 años, por cada 100 hombres 19 tenían ERC y de cada 100 mujeres 21 tenían ERC, ambos sin ninguna terapia de reemplazo renal instaurada.

Figura 82. Pirámide de la población con ERC sin TRR



El 68,8% de esta población tenía solo HTA (n = 872.134), el 22,3% tenía HTA y DM (n = 283.550), el 6,8% tenía solo DM (n = 86.301) y el porcentaje restante no tenía ninguna de estas dos enfermedades precursoras. Como etiología de la ERC se señaló en el 90,4% de los casos a la hipertensión arterial o diabetes, en el 0,1% a enfermedades autoinmunes o nefropatía obstructiva o enfermedad poliquística y en el 9,1% a otras patologías.

En la distribución de estos casos por entidad territorial se encontró que el 21,4% (n = 271.302) estaban concentrados en Bogotá, D.C., a diferencia del año anterior cuyo porcentaje fue de 44% y en el departamento del Valle del Cauca con 13,3% (n = 169.095) (tabla 52).



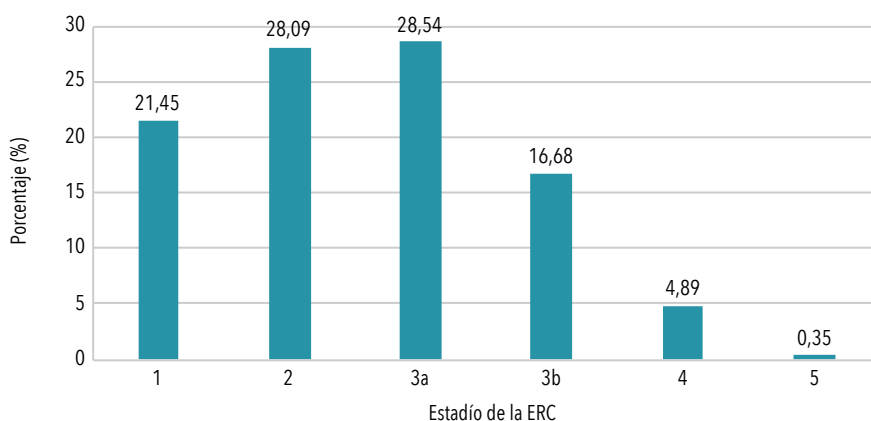
Tabla 52. Población con la ERC sin TRR según entidad territorial

Departamento	n	%
Amazonas	97	0,01
Antioquia	155.885	12,3
Arauca	1.237	0,1
Atlántico	64.885	5,12
Bogotá, D.C.	271.302	21,41
Bolívar	51.750	4,08
Boyacá	29.942	2,36
Caldas	52.254	4,12
Caquetá	11.192	0,88
Casanare	1.093	0,09
Cauca	28.106	2,22
Cesar	19.816	1,56
Chocó	782	0,06
Córdoba	20.778	1,64
Cundinamarca	44.394	3,5
Guainía	30	0
Guaviare	307	0,02
Huila	25.151	1,98
La Guajira	7.948	0,63
Magdalena	24.933	1,97
Meta	23.979	1,89
Nariño	35.734	2,82
Norte de Santander	40.171	3,17
Putumayo	4.887	0,39
Quindío	31.080	2,45
Risaralda	52.080	4,11
San Andrés	219	0,02
Santander	47.273	3,73
Sucre	15.848	1,25
Tolima	34.835	2,75
Valle	169.095	13,34
Vaupés	26	0
Vichada	5	0
<b>Total</b>	<b>1.267.112</b>	<b>100</b>



El 78% de la población con ERC sin TRR tenía una tasa de filtración glomerular mayor o igual a 45 ml/min/1,73m<sup>2</sup>, que los ubica en los estadios tempranos de la enfermedad (1, 2 y 3a). Un 16,6% se encuentra en estadio 3b y menos del 1% son estadio 5 (figura 83).

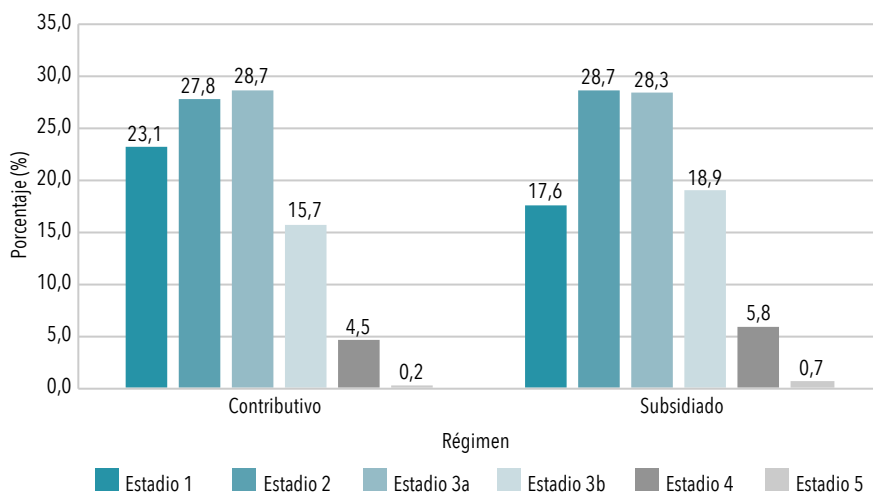
Figura 83. Estadio de la ERC en la población sin TRR



El 68,9% de la población estaba afiliada al régimen contributivo (n = 874.236), el 30% al subsidiado (n = 381.234) y el 1% restante a otros regímenes (n = 11.642). En la figura 84 se presenta la distribución porcentual del estadio de la ERC en los regímenes contributivo y subsidiado. En el contributivo, el mayor porcentaje de la población se encuentra clasificado según la TFG en estadio 3a (28,7%), mientras que en el subsidiado el mayor porcentaje se concentra en el estadio 2 (28,7%). Aproximadamente 19 de cada 100 afiliados al régimen subsidiado tienen una TFG entre 30-44ml/min/m<sup>2</sup> mientras que en el contributivo es alrededor 16% (estadio 3b). El 4,5% y el 5,8% de los pacientes afiliados a los regímenes contributivo y subsidiado respectivamente, se clasificaron en el estadio 4. La información del número de casos según el estadio de la ERC en los pacientes sin TRR, según el régimen de afiliación se presenta en la tabla 53.



**Figura 84.** Distribución porcentual del estadio de la ERC en los regímenes contributivo y subsidiado en los pacientes sin TRR



**Tabla 53.** Estadio de los pacientes con la ERC sin TRR según el régimen de afiliación

Estadio	Contributivo	Especial	No asegurado	Excepción	Subsidiado	Total
Estadio 1	202.108	290	0	2.187	67.267	271.852
Estadio 2	242.747	620	0	3.315	109.226	355.908
Estadio 3a	250.800	394	0	2.555	107.877	361.626
Estadio 3b	137442	250	1	1489	72141	211323
Estadio 4	39.227	72	0	463	22.169	61.931
Estadio 5	1.912	2	1	3	2.554	4.472
<b>Total</b>	<b>874.236</b>	<b>1.628</b>	<b>2</b>	<b>10.012</b>	<b>381.234</b>	<b>1.267.112</b>

En la tabla 54 se presenta la distribución absoluta y porcentual del estadio de la ERC en los pacientes sin TRR según la entidad aseguradora; las cifras evidencian la población que está en estadios tempranos y avanzados de la enfermedad. Dentro de las entidades que tienen el mayor porcentaje de pacientes con TFG  $\geq 90$  ml/min/m<sup>2</sup> (estadio 1) se identificaron la EPS003 (n = 95.098 35%), la EPS017 (n = 31.454 11,6%) y la EPS016 (n = 21.885 8,1%). Las entidades que tienen un mayor número de pacientes estadio 4 son la EPS037 (n = 12.951, 20,9%), la EPS016 (n = 6.056, 9,8%) y la EPS003 (n = 5.503 8,9%).

SITUACIÓN DE LA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y LA DIABETES MELLITUS EN COLOMBIA  
4. GRUPOS POBLACIONALES DE ANÁLISIS



Tabla 54. Estado de la ERC en la población sin TRR según la entidad aseguradora

Entidad	Estadio 1		Estadio 2		Estadio 3a		Estadio 3b		Estadio 4		Estadio 5		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
5000	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,0	1	0,0
54000	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,0
CCF007	156	0,1	546	0,2	3.258	0,9	1.782	0,8	309	0,5	0	0,0	6.051	0,5
CCF009	28	0,0	92	0,0	89	0,0	89	0,0	28	0,1	0	0,0	326	0,0
CCF015	1	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,0
CCF023	807	0,3	937	0,3	491	0,1	335	0,2	125	0,2	0	0,0	2.695	0,2
CCF024	45	0,0	151	0,0	158	0,0	260	0,1	191	0,3	195	4,4	1.000	0,1
CCF027	1	0,0	11	0,0	35	0,0	38	0,0	18	0,0	3	0,1	106	0,0
CCF033	1	0,0	3	0,0	708	0,2	433	0,2	139	0,2	4	0,1	1.288	0,1
CCF050	0	0,0	2	0,0	1	0,0	6	0,0	5	0,0	4	0,1	18	0,0
CCF053	177	0,1	833	0,2	76	0,0	95	0,0	90	0,2	17	0,4	1.288	0,1
CCF055	3.055	1,1	5.281	1,5	2.340	0,7	1.181	0,6	292	0,5	0	0,0	12.149	1,0
CCF102	0	0,0	0	0,0	74	0,0	37	0,0	8	0,0	0	0,0	119	0,0
EAS016	20	0,0	226	0,1	242	0,1	84	0,0	21	0,0	0	0,0	593	0,1
EAS027	4.100	1,5	6.196	1,7	2.975	0,8	1.753	0,8	644	1,0	8	0,2	15.676	1,2
EPS001	2.380	0,9	5.105	1,4	2.555	0,7	1.455	0,7	381	0,6	5	0,1	11.881	0,9
EPS002	11.810	4,3	10.014	2,8	8.674	2,4	5.601	2,7	2.012	3,3	215	4,8	38.326	3,0
EPS003	95.098	35,0	102.521	28,8	31.408	8,7	18.759	8,9	5.503	8,9	609	13,6	253.898	20,0
EPS005	6.790	2,5	16.098	4,5	19.989	5,5	12.213	5,8	3.861	6,2	74	1,7	59.025	4,7
EPS008	2.072	0,8	3.688	1,0	18.196	5,0	7.189	3,4	1.775	2,9	36	0,8	32.956	2,6
EPS010	6.081	2,2	9.696	2,7	8.330	2,3	6.454	3,1	2.206	3,6	101	2,3	32.868	2,6
EPS012	5.065	1,9	4.081	1,2	2.975	0,8	1.405	0,7	433	0,7	31	0,7	13.990	1,1
EPS016	21.885	8,1	24.996	7,0	38.610	10,7	20.801	9,8	6.056	9,8	479	10,7	112.827	8,9
EPS017	31.454	11,6	39.565	11,1	14.739	4,1	6.923	3,3	1.852	3,0	352	7,9	94.885	7,5
EPS018	152	0,1	155	0,0	9.066	2,5	4.334	2,1	1.062	1,7	2	0,0	14.771	1,2
EPS022	3	0,0	11	0,0	7	0,0	15	0,0	47	0,1	8	0,2	91	0,0
EPS023	11.450	4,2	13.558	3,8	3.995	1,1	1.529	0,7	374	0,6	0	0,0	30.906	2,4



**SITUACIÓN DE LA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y LA DIABETES MELLITUS EN COLOMBIA**  
REGISTRO DE INFORMACIÓN PARA 2017

**Tabla 54.** Estado de la ERC en la población sin TRR según la entidad aseguradora (continuación)

Entidad	Estadio 1		Estadio 2		Estadio 3a		Estadio 3b		Estadio 4		Estadio 5		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
EPS025	1	0,0	12	0,0	19	0,0	20	0,0	29	0,1	7	0,2	88	0,0
EPS033	636	0,2	807	0,2	470	0,1	270	0,1	96	0,2	0	0,0	2.279	0,2
EPS037	3.115	1,2	6.041	1,7	88.576	24,5	48.672	23,0	12.951	20,9	0	0,0	159.355	12,6
EPSI01	0	0,0	0	0,0	39	0,0	38	0,0	17	0,0	0	0,0	94	0,0
EPSI03	1	0,0	1	0,0	69	0,0	79	0,0	25	0,0	0	0,0	175	0,0
EPSI04	421	0,2	518	0,2	188	0,1	100	0,1	24	0,0	1	0,0	1.252	0,1
EPSI05	1	0,0	10	0,0	90	0,0	126	0,1	60	0,1	0	0,0	287	0,0
EPSI06	185	0,1	890	0,3	453	0,1	339	0,2	78	0,1	10	0,2	1.955	0,2
EPSS03	7.980	2,9	15.192	4,3	8.938	2,5	5.890	2,8	1.691	2,7	712	15,9	40.403	3,2
EPSS33	6.939	2,6	11.471	3,2	6.640	1,8	4.130	2,0	1.274	2,1	22	0,5	30.476	2,4
EPSS34	225	0,1	409	0,1	2.317	0,6	1.788	0,9	707	1,1	28	0,6	5.474	0,4
EPSS40	1.757	0,7	4.454	1,3	12.611	3,5	9.053	4,3	3.266	5,3	1.041	23,3	32.182	2,5
EPSS41	11	0,0	25	0,0	2.655	0,7	1.636	0,8	498	0,8	0	0,0	4.825	0,4
ESS002	8	0,0	1.783	0,5	1.094	0,3	596	0,3	114	0,2	0	0,0	3.595	0,3
ESS024	5.103	1,9	6.513	1,8	5.796	1,6	3.874	1,8	1.171	1,9	22	0,5	22.479	1,8
ESS062	21.664	8,0	34.667	9,7	20.318	5,6	13.378	6,3	3.752	6,1	1	0,0	93.780	7,4
ESS076	42	0,0	70	0,0	75	0,0	163	0,1	123	0,2	0	0,0	473	0,0
ESS091	1.703	0,6	3.352	0,9	2.221	0,6	1.492	0,7	421	0,7	0	0,0	9.189	0,7
ESS118	5.686	2,1	10.393	2,9	21.416	5,9	14.175	6,7	3.805	6,1	72	1,6	55.547	4,4
ESS133	138	0,1	292	0,1	2.425	0,7	1.863	0,9	635	1,0	6	0,1	5.359	0,4
ESS207	11.128	4,1	11.307	3,2	13.276	3,7	9.130	4,3	3.227	5,2	401	9,0	48.469	3,8
RES001	0	0,0	132	0,0	355	0,1	214	0,1	59	0,1	0	0,0	760	0,1
RES003	2.187	0,8	3.183	0,9	2.200	0,6	1.275	0,6	404	0,7	3	0,1	9.252	0,7
RES008	196	0,1	456	0,1	328	0,1	222	0,1	62	0,1	2	0,0	1.266	0,1
RES011	87	0,0	135	0,0	53	0,0	19	0,0	10	0,0	0	0,0	304	0,0
REUE05	7	0,0	29	0,0	13	0,0	9	0,0	0	0,0	0	0,0	58	0,0
<b>Total</b>	<b>271.852</b>	<b>100</b>	<b>355.908</b>	<b>100</b>	<b>361.626</b>	<b>100</b>	<b>211.323</b>	<b>100</b>	<b>61.931</b>	<b>100</b>	<b>4.472</b>	<b>100</b>	<b>1.267.112</b>	<b>100</b>



- Administración de los medicamentos IECA, ARA II, estatinas y presencia de la enfermedad coronaria en la población con ERC que no han recibido TRR  
Fue posible disponer de la información sobre la administración de medicamentos IECA y ARA II en alrededor del 68% y 71% de esta población respectivamente (tabla 55). El 26% de esta población recibió IECA, el 50% recibió ARA II, y el 46% recibió alguna estatina dentro de su plan de manejo durante el último año. Se documentó la presencia de la enfermedad coronaria en el 9% de los pacientes que tenían ERC sin TRR con dato disponible.

**Tabla 55.** Medicamentos IECA, ARAII, estatinas y enfermedad coronaria en la población con ERC sin TRR

Calidad	IECA		ARA II		Estatinas		Enfermedad coronaria	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Población con información	866.725	68	896.655	71	2.434	0	2.416	0
Población sin información	400.387	32	370.457	29	1.264.678	100	1.264.696	100
Total	1.267.112	100	1.267.112	100	1.267.112	100	1.267.112	100
resultados								
Sí recibe /Sí tiene	229.467	26	446.258	50	1.108	46	227	9
No fue formulado /No tiene	636.951	73	450.034	50	1.326	54	2.189	91
Formulado, pero no lo recibió	307	0	363	0	SD	SD	SD	SD
<b>Total</b>	<b>866.725</b>	<b>100</b>	<b>896.655</b>	<b>100</b>	<b>2.434</b>	<b>100</b>	<b>2.416</b>	<b>100</b>

SD: sin dato.

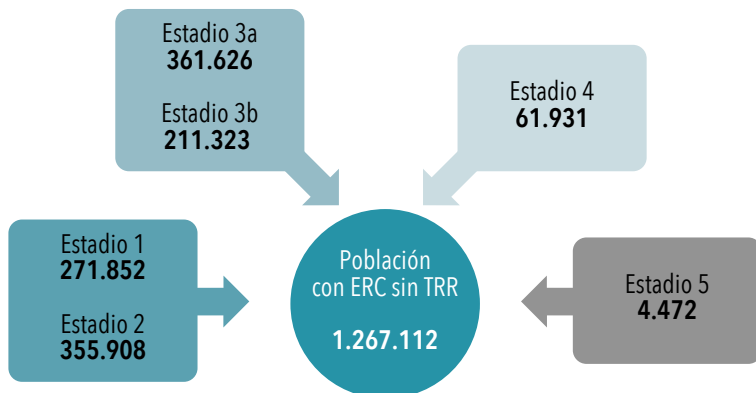
- Programa de atención de nefroprotección

Se contó con la información sobre la atención por parte de un programa de renoprotección, nefroprotección, protección renal o prediálisis en el 63% de los casos con ERC sin TRR (n = 798.975). Entre quienes se contó con esta información, el 52,1% estuvo incluido en un programa.

A continuación, se presenta una breve descripción de las características de los pacientes con ERC sin TRR agregados en 4 grupos según la clasificación de la TFG como se muestra en la figura 85.



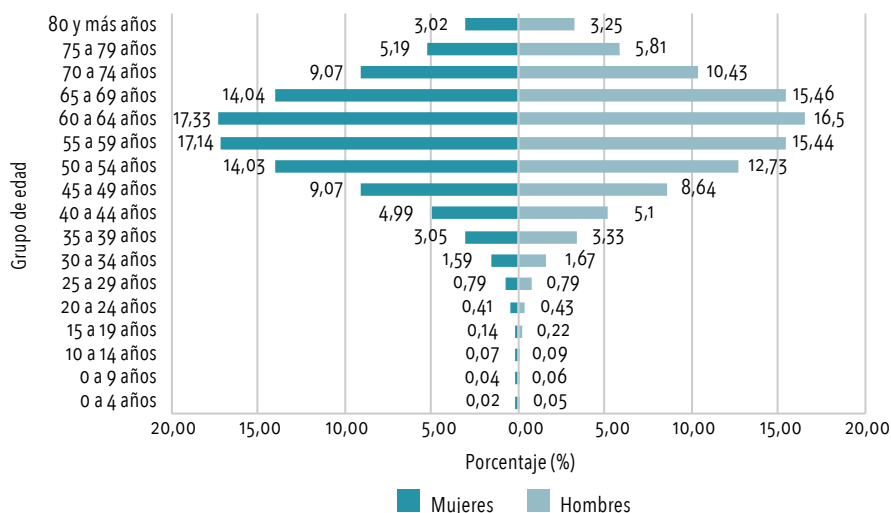
Figura 85. Población con ERC sin TRR según estadio de la enfermedad



#### 4.1.2.1 Población con ERC estadios 1 y 2 sin TRR

627.760 personas tuvieron una TFG  $\geq 60$  ml/min/m<sup>2</sup> durante el último año, de las cuales el 43,3% eran estadio 1. El 58,7% eran mujeres y el 41,2% eran hombres. El promedio de edad fue de 59 años (DE 12,04 años), el 61,5% de la población se concentró en edades entre los 50 y los 69 años. En la figura 86, se presenta la pirámide de distribución por edad y sexo, la cual es proporcional en todos los grupos etarios. Sin embargo, el sexo femenino predomina en frecuencia. De cada 100 personas con ERC en estadios 1 o 2, aproximadamente 17 son mujeres y 16 son mujeres con edades entre 60 y 64 años (figura 86).

Figura 86. Pirámide de la población con ERC estadio 1 y 2 sin TRR





En el 67,4% de esta población se identificó como factor de riesgo predisponente para el desarrollo de la ERC la presencia solo de hipertensión arterial, mientras que en el 20,3% se documentó la presencia de hipertensión arterial y diabetes mellitus de forma concomitante. Alrededor del 10,1% tenía solo DM y el 2% otra patología que los llevó a tener ERC en alguno de estos estadios.

- **Administración de los medicamentos (IECA, ARA II, estatinas) y presencia de enfermedad coronaria**

Se contó con la información sobre el uso de IECA en el 67,7%, de ARAII en el 69% y de estatinas en el 0,15% de los casos (tabla 55). Entre quienes se conoce la información se encontró que el 22% recibió IECA durante el último año, el 41% ARA II y el 40% estatinas. Por otro lado, aproximadamente 6 de cada 100 personas con ERC estadio 1-2 sin TRR, tenían enfermedad coronaria (tabla 56).

**Tabla 56.** Medicamentos IECA, ARA II, estatinas y enfermedad coronaria en la población con ERC estadio 1 y 2 sin TRR

Calidad	IECA		ARA II		Estatinas		Enfermedad coronaria	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Población con información	425.450	67,7	434.250	69,1	977	0,15	969	0,15
Población sin información	202.310	32,2	193.510	30,8	626.783	99,8	626.791	99,8
Total	627.760	100	627.760	100	627.760	100	627.760	100
Resultados								
Sí recibe /Sí tiene	93.614	22,0	178.169	41,0	391	40,0	64	6,6
No fue formulado / No tiene	331.749	77,9	255.982	58,9	586	59,9	905	93,3
Formulado, pero no lo recibió	87	0,02	99	0,02	SD	SD	SD	SD
<b>Total</b>	<b>425.450</b>	<b>100</b>	<b>434.250</b>	<b>100</b>	<b>977</b>	<b>100</b>	<b>969</b>	<b>100</b>

SD: sin dato.

- **Programa de atención de nefroprotección**

Se contó con la información sobre la atención por parte de un programa de protección renal en el 58% de los casos con ERC sin TRR (n = 365.308), de éstos, el 27,7% estaba incluido en un programa de atención de la ERC.

- **Indicadores de nefroprotección**

Los indicadores de nefroprotección en la población con ERC estadios 1 y 2 sin TRR son los mismos que se miden para la población sin ERC; con ellos



se intenta visualizar un panorama general de la gestión que realizan las entidades aseguradoras para la atención de estos pacientes. Respecto al año anterior, el indicador que tuvo un incremento más notorio fue el control del LDL, que pasó de realizarse en alrededor de 44 personas por cada 100 en el 2016 a 54 personas en el 2017. Mientras que los indicadores que disminuyeron con respecto al año anterior fueron la meta de la HbA1c (43,3%), la toma de creatinina (81,7%), y la toma de albuminuria (27,4%) (figura 87).

Es importante mencionar que el cálculo de los indicadores relacionados con la HbA1c se realizó en forma diferente para el año 2015 por lo cual no son comparables con los dos últimos años. Para el 2016 y el 2017 se calcularon exclusivamente sobre la población con diabetes mellitus; esto significa que aproximadamente a 52 de cada 100 personas con ERC estadios 1 y 2 sin TRR con DM se les midió la hemoglobina glicosilada en los últimos 6 meses, cumpliendo las metas de niveles menores de 7% en el 43,3% de los casos.

**Figura 87.** Comparación del resultado de los indicadores de nefroprotección en la población con ERC estadios 1 y 2 sin TRR 2015, 2016 y 2017

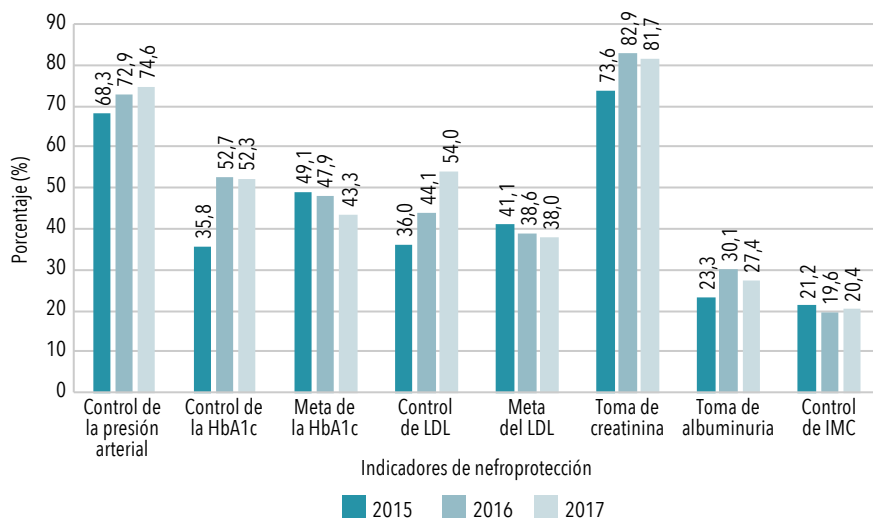




Tabla 57 a. Indicadores de nefroprotección en esta población con ERC estadios 1 y 2 sin TRR

Entidad	Control de presión arterial	Control de HbA1c	Meta de HbA1c	Control de LDL	Meta de LDL	Toma de creatinina
	TA < 140/90	Últimos seis meses	HbA1c <7%	Último año	LDL < 100 mg/dl	Último año
	>60%	>60%	>50%	>60%	>50%	>70%
	40 - 60%	40 - 60%	30 - 50%	40 - 60%	30 - 50%	50 - 70%
<40%	<40%	<30%	<40%	<30%	<50%	
o5000	Sin dato	Sin dato	Sin dato	Sin dato	Sin dato	Sin dato
CCFo07	● 72,9	● 67,9	● 45,0	● 86,3	● 60,8	● 100
CCFo09	● 75,0	● 82,8	● 54,2	● 93,3	● 37,5	● 99,2
CCFo15	Sin dato	Sin dato	Sin dato	Sin dato	Sin dato	Sin dato
CCFo23	● 63,6	● 86,1	● 56,7	● 78,0	● 32,1	● 99,4
CCFo24	● 62,1	● 28,5	● 54,3	● 73,3	● 42,0	● 91,8
CCFo27	● 33,3	Sin dato	Sin dato	● 41,7	● 0,0	● 91,7
CCFo33	● 50,0	● 0,0	Sin dato	● 75,0	● 66,7	● 75,0
CCFo50	● 50,0	● 50,0	● 0,0	● 100	● 50,0	● 100
CCFo53	● 55,8	● 20,9	● 37,9	● 55,1	● 25,7	● 99,9
CCFo55	● 53,5	● 3,6	● 42,4	● 74,7	● 39,8	● 58,5
EASo16	● 70,7	● 61,8	● 51,1	● 81,3	● 51,5	● 100
EASo27	● 62,3	● 44,8	● 48,7	● 19,1	● 52,6	● 95,9
EPSoo1	● 85,9	● 46,4	● 47,2	● 71,5	● 40,1	● 98,6
EPSoo2	● 81,9	● 76,0	● 38,7	● 39,9	● 42,2	● 100
EPSoo3	● 77,8	● 54,6	● 39,2	● 49,3	● 29,7	● 63,1
EPSoo5	● 83,5	● 70,1	● 51,7	● 73,1	● 45,2	● 89,4
EPSoo8	● 77,8	● 54,4	● 40,8	● 73,6	● 47,4	● 100
EPSo10	● 80,7	● 74,8	● 51,1	● 79,7	● 50,4	● 92,8
EPSo12	● 78,5	● 38,0	● 48,5	● 44,1	● 72,9	● 100
EPSo16	● 79,4	● 50,8	● 49,8	● 44,8	● 42,2	● 78,6
EPSo17	● 77,5	● 74,1	● 39,3	● 53,6	● 40,8	● 99,9
EPSo18	● 68,2	● 86,9	● 24,3	● 89,8	● 50,7	● 99,7
EPSo22	● 35,7	● 0,0	Sin dato	● 42,9	● 50,0	● 92,9
EPSo23	● 68,4	● 29,9	● 49,2	● 42,7	● 27,6	● 65,0
EPSo25	● 61,5	● 100	● 75,0	● 92,3	● 33,3	● 100



**SITUACIÓN DE LA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y LA DIABETES MELLITUS EN COLOMBIA**  
REGISTRO DE INFORMACIÓN PARA 2017

**Tabla 57 a.** Indicadores de nefroprotección en esta población con ERC estadios 1 y 2 sin TRR (continuación)

Entidad	Control de presión arterial	Control de HbA1c	Meta de HbA1c	Control de LDL	Meta de LDL	Toma de creatinina
	TA < 140/90	Últimos seis meses	HbA1c <7%	Último año	LDL < 100 mg/dl	Último año
	>60%	>60%	>50%	>60%	>50%	>70%
	40 - 60%	40 - 60%	30 - 50%	40 - 60%	30 - 50%	50 - 70%
<40%	<40%	<30%	<40%	<30%	<50%	
EPSO33	● 54,9	● 22,5	● 62,7	● 13,0	● 63,1	● 98,3
EPSO37	● 83,0	● 85,1	● 35,0	● 92,0	● 47,1	● 100
EPSIO1	Sin dato	Sin dato	Sin dato	Sin dato	Sin dato	Sin dato
EPSIO3	● 50,0	● 0,0	Sin dato	● 0,0	Sin dato	● 100
EPSIO4	● 65,3	● 34,8	● 35,9	● 80,9	● 31,4	● 99,4
EPSIO5	● 80,0	● 0,0	Sin dato	● 0,0	Sin dato	● 80,0
EPSIO6	● 72,6	● 31,6	● 49,4	● 63,0	● 40,2	● 70,7
EPSSO3	● 70,6	● 29,4	● 58,7	● 53,9	● 38,7	● 100
EPSS33	● 59,5	● 20,5	● 58,4	● 21,8	● 64,4	● 98,4
EPSS34	● 66,4	● 40,6	● 43,1	● 40,5	● 45,5	● 99,7
EPSS40	● 76,1	● 51,5	● 36,8	● 57,5	● 42,4	● 86,1
EPSS41	● 64,7	● 60,0	● 0,0	● 47,1	● 56,3	● 100
ESSO02	● 56,3	● 20,8	● 8,1	● 51,4	● 32,0	● 64,5
ESSO24	● 66,5	● 48,8	● 58,5	● 72,0	● 44,6	● 94,4
ESSO62	● 67,2	● 35,3	● 44,5	● 63,9	● 37,2	● 95,4
ESSO76	● 81,3	● 60,0	● 46,7	● 52,7	● 52,5	● 100
ESSO91	● 68,7	● 16,6	● 42,7	● 72,5	● 45,6	● 100
ESS118	● 69,0	● 42,8	● 35,3	● 84,5	● 33,5	● 99,5
ESS133	● 62,8	● 46,7	● 40,7	● 74,7	● 37,4	● 100
ESS207	● 69,2	● 39,1	● 45,0	● 50,1	● 35,6	● 57,9
RESO01	● 37,9	● 2,4	● 100	● 2,3	● 66,7	● 100
RESO03	● 72,3	● 32,3	● 53,8	● 66,7	● 38,5	● 98,1
RESO08	● 77,3	● 74,9	● 66,4	● 90,5	● 45,8	● 98,5
RESO11	● 78,4	● 1,7	● 0,0	● 3,2	● 57,1	● 3,6
REUE05	● 94,4	● 92,3	● 41,7	● 88,9	● 37,5	● 100
<b>Total</b>	● <b>74,6</b>	● <b>52,3</b>	● <b>43,3</b>	● <b>54,0</b>	● <b>38,0</b>	● <b>81,7</b>



Tabla 57 b Indicadores de nefroprotección en esta población con ERC estadios 1 y 2 sin TRR

Entidad	Toma de albuminuria	Control de IMC	Sin pérdida de función renal Cockroft		Sin pérdida de función renal CKD-EPI	
	Último año	IMC [20-25]	% Pérdida TFG < 5 ml/min/año		% Pérdida TFG < 5 ml/min/año	
			% casos válidos		% casos válidos	
	>60%	>30%	>50%		>50%	
40 - 60%	20 - 30%	40 - 50%		40 - 50%		
<40%	<20%	<40%		<40%		
o5000	Sin dato	Sin dato	Sin dato	Sin dato	Sin dato	0,0
CCFo07	● 94,9	● 40,7	● 89,6	96,0	● 87,4	92,6
CCFo09	● 30,0	● 17,5	● 60,3	54,7	● 68,9	54,0
CCFo15	Sin dato	Sin dato	● 0,0	1,6	● 0,0	2,7
CCFo23	● 68,1	● 17,7	● 63,3	41,0	● 68,0	37,5
CCFo24	● 48,2	● 27,2	● 44,8	74,4	● 55,2	69,0
CCFo27	● 33,3	● 50,0	● 0,0	50,0	● 100	20,0
CCFo33	● 25,0	● 0,0	● 84,6	79,1	● 84,5	79,8
CCFo50	● 0,0	● 50,0	Sin dato	Sin dato	Sin dato	Sin dato
CCFo53	● 1,8	● 31,6	● 25,0	32,1	● 28,7	31,8
CCFo55	● 0,9	● 25,8	● 73,3	68,3	● 79,2	69,1
EASo16	● 23,2	● 22,8	● 54,5	68,8	● 66,8	68,4
EASo27	● 21,7	● 20,9	● 74,4	89,6	● 81,4	90,6
EPSoo1	● 65,9	● 20,9	● 50,8	69,1	● 60,2	69,8
EPSoo2	● 86,5	● 16,1	● 67,0	87,5	● 74,7	74,9
EPSoo3	● 7,4	● 21,0	● 52,5	75,8	● 63,9	73,8
EPSoo5	● 69,1	● 19,9	● 65,8	95,4	● 74,7	96,4
EPSoo8	● 36,5	● 17,0	● 64,3	81,2	● 75,7	78,2
EPSo10	● 25,9	● 23,4	● 49,2	85,0	● 65,3	90,2
EPSo12	● 1,0	● 18,1	● 56,0	72,0	● 66,4	74,2
EPSo16	● 37,1	● 17,8	● 61,7	82,3	● 72,4	90,3
EPSo17	● 48,5	● 16,5	● 71,4	73,1	● 76,7	74,2
EPSo18	● 77,7	● 9,8	● 84,7	90,4	● 88,4	93,5
EPSo22	● 0,0	● 28,6	● 100	0,3	● 50,0	0,2
EPSo23	● 28,8	● 21,8	● 57,1	51,0	● 61,7	51,6
EPSo25	● 0,0	● 15,4	Sin dato	Sin dato	Sin dato	Sin dato



**SITUACIÓN DE LA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, LA HIPERTENSIÓN  
ARTERIAL Y LA DIABETES MELLITUS EN COLOMBIA**  
REGISTRO DE INFORMACIÓN PARA 2017

**Tabla 57 b** Indicadores de nefroprotección en esta población con ERC estadios 1 y 2 sin TRR (continuación)

Entidad	Toma de albuminuria	Control de IMC	Sin pérdida de función renal Cockroft		Sin pérdida de función renal CKD-EPI	
	Último año	IMC [20-25]	% Pérdida TFG < 5 ml/min/año	% casos válidos	% Pérdida TFG < 5 ml/min/año	% casos válidos
	>60%	>30%	>50%		>50%	
	40 - 60%	20 - 30%	40 - 50%		40 - 50%	
	<40%	<20%	<40%		<40%	
EPS033	● 7,0	● 24,5	● 54,1	43,7	● 62,6	47,3
EPS037	● 87,4	● 14,4	● 60,2	85,9	● 68,9	83,0
EPSI01	Sin dato	Sin dato	● 25,9	75,0	● 46,0	51,8
EPSI03	● 0,0	● 100	● 55,1	81,3	● 62,9	79,4
EPSI04	● 15,4	● 16,8	● 57,7	80,3	● 69,9	76,2
EPSI05	● 0,0	● 40,0	● 0,0	50,0	● 11,8	37,0
EPSI06	● 11,9	● 28,2	● 74,9	68,5	● 81,2	69,7
EPSS03	● 11,6	● 19,3	● 54,4	41,9	● 51,6	48,9
EPSS33	● 3,7	● 24,4	● 56,6	46,3	● 65,1	45,7
EPSS34	● 18,8	● 19,2	● 65,7	61,5	● 73,9	63,5
EPSS40	● 47,8	● 23,2	● 64,3	82,7	● 73,5	85,8
EPSS41	● 20,6	● 23,5	● 100	66,7	● 70,3	58,4
ESS002	● 2,7	● 34,2	Sin dato	0,0	Sin dato	Sin dato
ESS024	● 44,0	● 26,6	● 65,0	79,7	● 80,0	60,8
ESS062	● 19,3	● 21,7	● 64,4	71,3	● 68,5	64,9
ESS076	● 33,0	● 23,2	● 100	94,1	● 100	93,1
ESS091	● 13,8	● 20,9	● 64,1	45,7	● 73,4	43,5
ESS118	● 69,0	● 17,5	● 59,9	54,9	● 65,0	56,1
ESS133	● 91,4	● 18,6	● 63,4	41,6	● 72,1	20,8
ESS207	● 15,0	● 25,2	● 66,0	78,0	● 71,7	81,1
RES001	● 12,9	● 37,1	● 42,9	3,2	● 55,6	3,4
RES003	● 22,7	● 20,7	● 69,8	60,8	● 77,5	61,6
RES008	● 54,1	● 15,8	● 39,6	57,6	● 53,4	24,1
RES011	● 1,8	● 38,3	● 99,5	100,0	● 99,1	100,0
REUE05	● 88,9	● 16,7	Sin dato	Sin dato	Sin dato	Sin dato
<b>Total</b>	● <b>27,4</b>	● <b>20,4</b>	● <b>65,7</b>	<b>74,2</b>	● <b>72,9</b>	<b>75,9</b>



#### 4.1.2.2 Población con ERC estadio 3 sin TRR

Un total de 572.949 personas con enfermedad renal crónica estadio 3 sin TRR fueron reportadas durante el último año, de éstas, 361.626 (63,1%) tenían una TFG entre 45-59 ml/min/m<sup>2</sup> (estadio 3a) y 211.323 (36,8%) eran estadio 3b. El 61,8% eran mujeres con un promedio de edad de 76 años (DE 9,5). El promedio de edad en la población que se encontraba en el estadio 3b fue de 80 años y en estadio 3a fue de 74 años. El 52,4% de la población con ERC estadio 3b son mayores de 80 años y este grupo etario representa solo el 24,7% de los pacientes con ERC estadio 3a.

Las figuras 88 y 89 presentan la pirámide de la población con ERC estadios 3a y 3b respectivamente. Cuando se comparan ambos grupos, la distribución entre la edad y el sexo es similar en proporción. En la población con ERC estadio 3a, el 82,1% son mujeres y 86% son hombres mayores de 65 años, mientras que en la población del estadio 3b tanto hombres como mujeres concentran el 93% para el mismo grupo de edad.

Figura 88. Pirámide de la población con ERC estadio 3a sin TRR

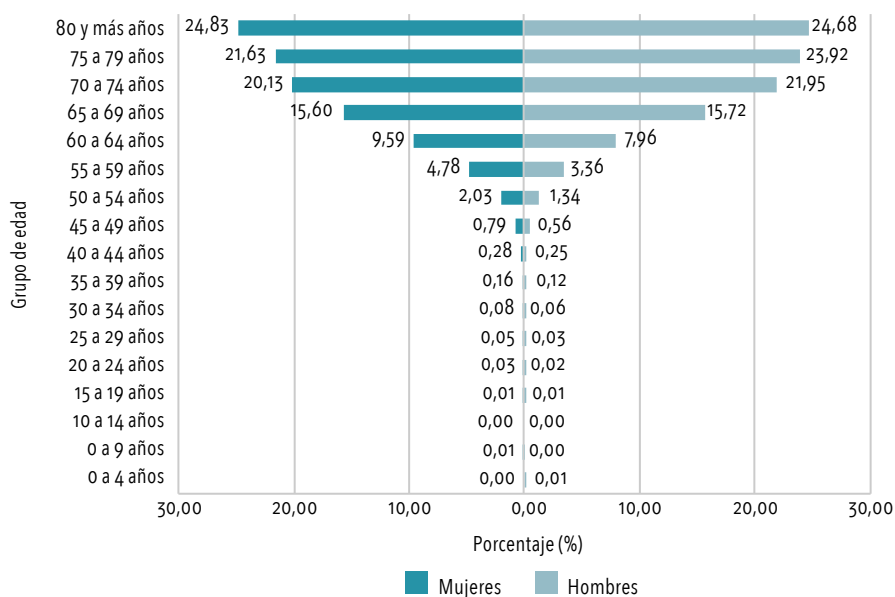
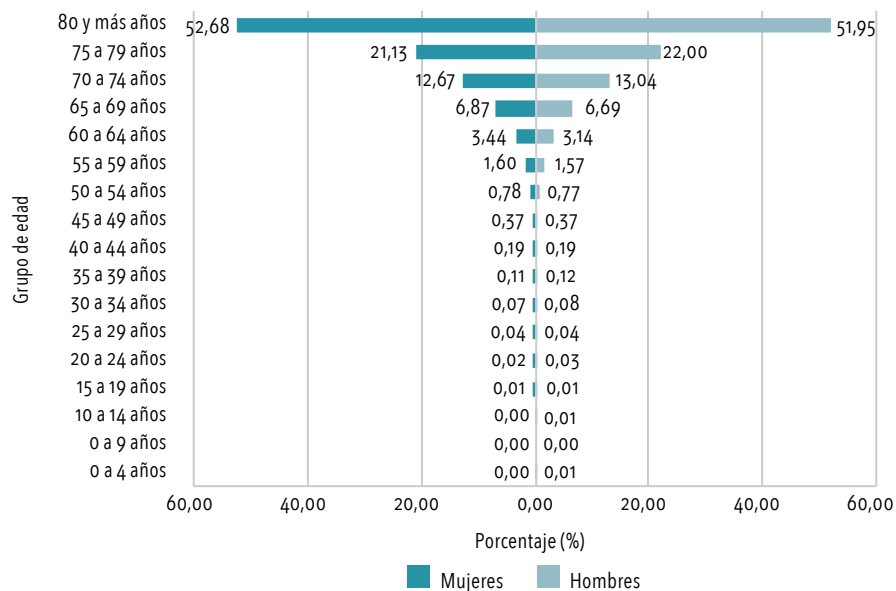




Figura 89. Pirámide de la población con ERC estadio 3b sin TRR



Como factores relacionados con la ERC, para la población del estadio 3 ( $n = 572.949$ ) se identificó que el 70,5% tenía solo HTA, el 23,9% tenía HTA y DM, el 3,6% tenía solo DM y el 1,9% otro factor predisponente diferente. La información sobre el tipo de diabetes para esta población se obtuvo en 331 pacientes de los cuales el 90,6% corresponden al tipo 2.

- **Medicamentos (IECA, ARA II, estatinas) y la enfermedad coronaria**

Se contó con información sobre el uso de IECA en el 68,9%, de ARAII en el 72% y de estatinas en el 0,2% de los casos (tabla 58). Entre quienes se conoce la información se encontró que el 30,8% recibió IECA, el 58,3% ARAII y el 49% recibió estatinas dentro del plan terapéutico. Al 50,9% de la población no le fue formulada ninguna estatina dentro de su plan terapéutico (tabla 58). El 89,3% de quienes se dispone de información, no tenían como antecedente la enfermedad coronaria.



**Tabla 58.** Administración de medicamentos IECA, ARA II, estatinas y presencia de la enfermedad coronaria

Calidad	IECA		ARA II		Estatinas		Enfermedad coronaria	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Población con información	395.090	68,95	412.810	72,05	1.257	0,22	1.244	0,21
Población sin información	177.859	31,05	160.139	27,95	571.692	99,78	571.705	99,78
Total	572.949	100	572.949	100	572.949	100	572.949	100
Resultados								
Sí recibe /Sí tiene	121.741	30,81	240.727	58,31	616	49,00	133	10,69
No fue formulado /No tiene	273.151	69,13	171.844	41,62	641	50,99	1.111	89,30
Formulado, pero no lo recibió	198	0,05	239	0,05	SD	SD	NA	NA
<b>Total</b>	<b>395.090</b>	<b>100</b>	<b>412.810</b>	<b>100</b>	<b>1.257</b>	<b>100</b>	<b>1.244</b>	<b>100</b>

NA: no aplica. SD: sin dato.

- **Programa de atención de nefroprotección**

Se contó con la información disponible sobre si la persona se encontraba en un programa de atención de ERC en el 67% de los pacientes en estadio 3. De éstos, el 46,5% en estadio 3a y el 52,1% en estadio 3b, fueron reportados en un programa de nefroprotección.

- **Indicadores de nefroprotección**

Además de los 9 indicadores que han sido calculados para las poblaciones anteriores, para los pacientes con ERC estadio 3, se calcularon 8 indicadores adicionales relacionados con la hemoglobina, el PTH, el fósforo y la albúmina. En la figura 90 se presenta la comparación del resultado de los indicadores del 2017 con relación al año 2016 y 2015 en la población con ERC estadio 3a sin TRR. Un mayor porcentaje de esta población cumplió con la meta de presión arterial (78,6%). Al 57,3% se le midió el nivel de hemoglobina glicosilada en los últimos 6 meses (calculado solo en pacientes con DM), el 54,7% estuvo dentro de la meta (niveles menores a 8%). Aumentó notablemente el porcentaje de los pacientes a quienes se les midió el LDL (67,5%) y se mantuvo similar en el indicador de la toma de la albuminuria en el último año (45,6% en el 2016 y 46% en el 2017). Finalmente se mostró una disminución en el indicador de toma de creatinina pasando de 43,8% en el 2016 a 41,9% en el 2017. En las tablas 59 a, 59 b, 60 a y 60 b se presentan los indicadores de nefroprotección por la entidad aseguradora.



Figura 90. Comparación del resultado de los indicadores de nefroprotección en la población con ERC estadio 3a sin TRR 2015, 2016 y 2017

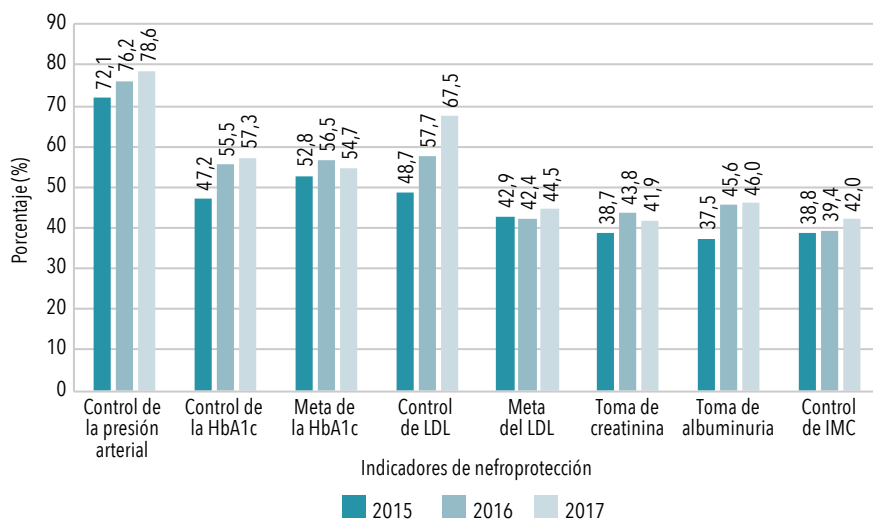


Tabla 59 a. Indicadores de nefroprotección en la población con ERC estadio 3a sin TRR

Entidad	Control de presión arterial	Control de HbA1c	Meta de HbA1c	Control de LDL	Meta de LDL	Toma de creatinina
	TA < 140/90	Últimos seis meses	HbA1c <8%	Último año	LDL < 100 mg/dl	Último año
	>60%	>60%	>50%	>60%	>50%	>70%
	40 - 60%	40 - 60%	30 - 50%	40 - 60%	30 - 50%	50 - 70%
	<40%	<40%	<30%	<40%	<30%	<50%
o5000	Sin dato	Sin dato	Sin dato	Sin dato	Sin dato	Sin dato
CCF007	68,2	48,0	60,0	70,8	54,6	81,2
CCF009	83,1	87,5	64,3	97,8	43,7	97,8
CCF015	Sin dato	Sin dato	Sin dato	Sin dato	Sin dato	Sin dato
CCF023	64,6	83,5	58,5	83,3	33,0	45,4
CCF024	77,8	44,7	55,3	69,6	42,7	27,8
CCF027	57,1	33,3	50,0	48,6	41,2	34,3
CCF033	61,9	20,8	63,9	63,8	47,6	37,3
CCF050	100	100	0,0	100	100	100
CCF053	57,9	62,1	27,8	85,5	36,9	78,9
CCF055	56,7	3,8	29,4	75,0	35,4	14,1
CCF102	58,1	100	42,9	100	13,5	100



Tabla 59 a. Indicadores de nefroprotección en la población con ERC estadio 3a sin TRR (continuación)

Entidad	Control de presión arterial	Control de HbA1c	Meta de HbA1c	Control de LDL	Meta de LDL	Toma de creatinina
	TA < 140/90	Últimos seis meses	HbA1c <8%	Último año	LDL < 100 mg/dl	Último año
	>60%	>60%	>50%	>60%	>50%	>70%
	40 - 60%	40 - 60%	30 - 50%	40 - 60%	30 - 50%	50 - 70%
	<40%	<40%	<30%	<40%	<30%	<50%
EASo16	78,5	73,6	56,6	90,1	65,6	31,4
EASo27	71,6	52,3	50,8	34,4	44,0	33,7
EPSoo1	89,3	45,6	51,6	67,6	42,4	50,1
EPSoo2	86,5	86,8	55,3	42,8	48,2	100
EPSoo3	81,7	62,7	39,0	55,9	33,0	31,7
EPSoo5	85,1	59,4	66,0	72,2	48,2	41,3
EPSoo8	81,4	44,5	55,2	67,6	43,1	40,9
EPSo10	78,4	74,3	58,7	83,1	57,4	50,3
EPSo12	79,6	41,9	62,2	50,2	80,8	41,5
EPSo16	83,6	48,5	60,4	32,6	51,1	37,0
EPSo17	79,1	72,6	42,0	53,4	46,0	42,7
EPSo18	80,3	68,3	61,5	76,0	54,1	55,5
EPSo22	57,1	50,0	100	28,6	100	42,9
EPSo23	74,0	34,0	51,4	45,2	32,9	23,1
EPSo25	89,5	100	50,0	94,7	44,4	100
EPSo33	55,3	20,0	65,0	18,7	53,4	32,3
EPSo37	86,6	71,9	54,5	89,7	47,4	43,7
EPSIo1	82,1	100	80,0	100	41,0	25,6
EPSIo3	60,3	70,8	32,6	100	42,6	45,6
EPSIo4	65,4	34,2	46,2	82,4	31,0	59,6
EPSIo5	59,5	0,0	Sin dato	7,1	33,3	86,9
EPSIo6	68,8	29,5	54,8	59,7	43,7	25,2
EPSSo3	70,4	22,6	64,1	51,3	36,5	31,6
EPSS33	58,7	17,3	60,1	24,1	63,4	25,2
EPSS34	69,4	40,4	56,6	62,4	40,2	31,4
EPSS40	77,9	44,1	54,7	67,5	40,0	26,1
EPSS41	40,2	19,6	46,7	70,4	38,3	32,8
ESSoo2	52,8	19,5	23,7	47,6	32,8	17,2
ESSo24	65,7	52,8	58,7	59,7	50,8	29,9
ESSo62	64,4	34,2	51,1	65,9	37,1	29,9



**SITUACIÓN DE LA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y LA DIABETES MELLITUS EN COLOMBIA**  
REGISTRO DE INFORMACIÓN PARA 2017

**Tabla 59 a.** Indicadores de nefroprotección en la población con ERC estadio 3a sin TRR (continuación)

Entidad	Control de presión arterial	Control de HbA1c	Meta de HbA1c	Control de LDL	Meta de LDL	Toma de creatinina
	TA < 140/90	Últimos seis meses	HbA1c <8%	Último año	LDL < 100 mg/dl	Último año
	>60%	>60%	>50%	>60%	>50%	>70%
	40 - 60%	40 - 60%	30 - 50%	40 - 60%	30 - 50%	50 - 70%
<40%	<40%	<30%	<40%	<30%	<50%	
ESS076	● 69,3	● 70,4	● 36,8	● 64,0	● 54,2	● 72,0
ESS091	● 67,7	● 11,1	● 40,0	● 65,8	● 43,4	● 15,4
ESS118	● 66,4	● 62,3	● 55,3	● 89,5	● 36,6	● 52,9
ESS133	● 63,9	● 27,7	● 59,9	● 70,4	● 32,8	● 97,9
ESS207	● 73,3	● 64,9	● 54,7	● 79,0	● 39,7	● 57,3
RES001	● 47,0	● 2,7	● 28,6	● 0,8	● 66,7	● 18,0
RES003	● 72,6	● 30,0	● 59,4	● 68,7	● 44,8	● 20,7
RES008	● 69,2	● 75,0	● 60,6	● 90,2	● 47,3	● 52,7
RES011	● 69,8	● 5,6	● 100	● 9,4	● 100	● 13,2
REUE05	● 100	● 100	● 50,0	● 100	● 23,1	● 46,2
<b>Total</b>	● <b>78,6</b>	● <b>57,3</b>	● <b>54,7</b>	● <b>67,5</b>	● <b>44,5</b>	● <b>41,9</b>

**Tabla 59 b.** Indicadores de nefroprotección en la población con ERC estadio 3a sin TRR

Entidad	Toma de albuminuria	Control de IMC	Sin pérdida de función renal Cockcroft		Sin pérdida de función renal CKD-EPI	
	Último año	IMC [20-25]	% Pérdida TFG < 5 ml/min/año	% casos válidos	% Pérdida TFG < 5 ml/min/año	% casos válidos
	>60%	>30%	>50%		>50%	
	40 - 60%	20 - 30%	40 - 50%		40 - 50%	
<40%	<20%	<40%		<40%		
05000	Sin dato	Sin dato	Sin dato	0,0	Sin dato	0,0
CCF007	● 14,2	● 55,2	● 93,9	97,9	● 94,1	95,4
CCF009	● 25,8	● 48,3	● 77,8	64,2	● 81,9	60,7
CCF015	Sin dato	Sin dato	● 100	1,1	Sin dato	0,0
CCF023	● 68,2	● 43,8	● 69,2	48,2	● 84,2	40,9
CCF024	● 57,6	● 38,0	● 60,2	79,5	● 60,0	77,7
CCF027	● 5,7	● 40,0	● 0,0	40,0	● 100	66,7
CCF033	● 44,6	● 47,2	● 80,2	85,3	● 84,3	78,3
CCF050	● 0,0	● 0,0	Sin dato	Sin dato	Sin dato	Sin dato



Tabla 59 b. Indicadores de nefroprotección en la población con ERC estadio 3a sin TRR (continuación)

Entidad	Toma de albuminuria	Control de IMC	Sin pérdida de función renal Cockcroft		Sin pérdida de función renal CKD-EPI	
	Último año	IMC [20-25]	% Pérdida TFG < 5 ml/min/año	% casos válidos	% Pérdida TFG < 5 ml/min/año	% casos válidos
	>60%	>30%	>50%		>50%	
	40 - 60%	20 - 30%	40 - 50%		40 - 50%	
	<40%	<20%	<40%		<40%	
CCFo53	72,4	28,9	59,5	41,4	75,5	62,4
CCFo55	0,9	43,6	84,4	77,5	86,0	64,7
CCF102	100	56,8	Sin dato	Sin dato	Sin dato	Sin dato
EASo16	71,5	43,8	79,7	71,1	69,3	68,2
EASo27	34,2	38,8	80,1	88,0	86,9	80,2
EPSoo1	70,8	42,1	56,8	83,1	60,7	87,1
EPSoo2	64,4	42,2	78,5	52,7	76,8	54,9
EPSoo3	9,5	47,6	69,3	70,2	74,2	70,8
EPSoo5	60,0	39,7	80,8	98,1	83,3	96,9
EPSoo8	24,8	41,4	84,5	81,6	84,6	85,2
EPSo10	26,0	36,4	61,5	95,3	76,9	95,2
EPSo12	50,7	41,6	71,5	83,1	74,8	80,0
EPSo16	39,3	39,7	74,6	90,9	80,5	88,0
EPSo17	48,5	37,5	83,1	83,5	84,0	82,4
EPSo18	36,4	39,1	90,5	96,6	90,9	91,6
EPSo22	0,0	14,3	40,0	1,7	25,0	1,6
EPSo23	33,9	45,4	75,4	59,3	83,2	43,5
EPSo25	15,8	31,6	Sin dato	Sin dato	Sin dato	Sin dato
EPSo33	14,0	42,3	68,8	50,3	81,5	51,1
EPSo37	74,2	41,6	76,2	88,4	80,2	83,3
EPSIo1	97,4	38,5	61,7	63,7	75,4	49,6
EPSIo3	98,5	48,5	61,1	94,4	75,7	89,2
EPSIo4	11,7	44,1	86,0	82,6	83,9	78,5
EPSIo5	3,6	56,0	25,0	100,0	52,6	90,5
EPSIo6	10,8	43,1	85,0	72,8	86,9	69,5
EPSSo3	10,0	43,1	58,3	57,2	63,9	61,2
EPSS33	3,9	43,6	70,7	51,2	78,6	46,3
EPSS34	42,5	38,0	75,9	70,5	82,2	63,1
EPSS40	37,9	38,4	76,0	89,9	80,4	87,6
EPSS41	10,2	41,0	68,8	57,4	79,0	49,6



**SITUACIÓN DE LA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y LA DIABETES MELLITUS EN COLOMBIA**  
REGISTRO DE INFORMACIÓN PARA 2017

**Tabla 59 b.** Indicadores de nefroprotección en la población con ERC estadio 3a sin TRR (continuación)

Entidad	Toma de albuminuria	Control de IMC	Sin pérdida de función renal Cockcroft		Sin pérdida de función renal CKD-EPI	
	Último año	IMC [20-25]	% Pérdida TFG < 5 ml/min/año		% Pérdida TFG < 5 ml/min/año	
	>60%	>30%	>50%	% casos válidos	>50%	% casos válidos
	40 - 60%	20 - 30%	40 - 50%		40 - 50%	
	<40%	<20%	<40%		<40%	
ESS002	● 2,2	● 49,7	● 100	50,0	Sin dato	0,0
ESS024	● 44,3	● 47,8	● 76,6	78,4	● 85,5	66,8
ESS062	● 19,4	● 43,8	● 75,6	73,3	● 80,5	62,0
ESS076	● 26,7	● 32,0	● 100	100,0	● 100	100,0
ESS091	● 11,0	● 38,5	● 77,7	43,2	● 84,4	40,0
ESS118	● 72,3	● 40,9	● 71,3	68,6	● 77,9	65,5
ESS133	● 17,0	● 43,6	● 80,4	24,2	● 80,0	18,1
ESS207	● 70,3	● 48,8	● 74,9	87,3	● 79,1	78,4
RES001	● 10,1	● 38,9	● 87,5	4,7	● 90,0	5,4
RES003	● 31,0	● 41,1	● 81,6	67,3	● 81,0	66,6
RES008	● 45,1	● 43,6	● 65,7	24,2	● 69,9	33,3
RES011	● 9,4	● 11,3	● 96,7	100,0	● 90,6	100,0
REUE05	● 76,9	● 15,4	Sin dato	Sin dato	Sin dato	Sin dato
<b>Total</b>	● <b>46,0</b>	● <b>42,0</b>	● <b>76,5</b>	<b>80,2</b>	● <b>80,9</b>	<b>76,6</b>

**Tabla 60 a.** Indicadores de nefroprotección en la población con ERC estadio 3a sin TRR (hemoglobina, fósforo, PTH, albúmina)

Entidad	Toma de hemoglobina	Meta de hemoglobina	Toma de PTH	Meta de PTH
	Último año	>10 g/dl	Último año	<70
		>80%		
		50 - 80%		
		<50%		
CCF007	0,0	Sin dato	0,1	100,0
CCF009	94,4	● 97,6	89,9	78,8
CCF023	0,0	Sin dato	0,8	50,0
CCF024	0,0	Sin dato	0,6	100,0
CCF027	8,6	● 100	2,9	100,0
CCF033	0,4	● 100	0,3	100,0



**Tabla 60 a.** Indicadores de nefroprotección en la población con ERC estadio 3a sin TRR (hemoglobina, fósforo, PTH, albúmina) (continuación)

Entidad	Toma de hemoglobina	Meta de hemoglobina	Toma de PTH	Meta de PTH
	Último año	>10 g/dl	Último año	<70
		>80%		
		50 - 80%		
		<50%		
CCFo50	100,0	● 100	100,0	0,0
CCFo53	80,3	● 98,4	72,4	60,0
CCFo55	0,0	Sin dato	0,0	0,0
CCF102	0,0	Sin dato	100,0	90,5
EASo16	0,8	● 100	1,7	75,0
EASo27	34,5	● 89,1	0,9	71,4
EPS001	1,2	● 100	67,2	5,7
EPS002	42,7	● 97,2	6,2	65,2
EPS003	85,6	● 98,0	3,5	74,3
EPS005	54,0	● 98,8	7,9	74,7
EPS008	100,0	● 99,7	12,5	74,4
EPSo10	70,9	● 98,8	35,3	73,8
EPSo12	72,8	● 97,6	3,1	42,4
EPSo16	45,3	● 97,5	3,7	69,2
EPSo17	0,0	Sin dato	0,3	70,7
EPSo18	0,0	Sin dato	2,9	45,2
EPSo22	28,6	● 100	0,0	Sin dato
EPSo23	1,8	● 87,1	3,3	56,9
EPSo25	94,7	● 94,4	84,2	62,5
EPSo33	0,0	Sin dato	5,1	20,8
EPSo37	0,0	Sin dato	0,1	62,4
EPSIo1	0,0	Sin dato	100,0	100,0
EPSIo3	1,5	● 100	2,9	0,0
EPSIo4	47,3	● 100	0,0	Sin dato
EPSIo5	97,6	● 100	3,6	0,0
EPSIo6	0,0	Sin dato	0,0	Sin dato
EPSS03	0,0	● 100	0,7	93,8
EPSS33	0,0	● 100	1,8	23,8
EPSS34	2,6	● 98,4	20,2	64,7
EPSS40	7,2	● 99,2	4,4	54,3



**Tabla 60 a.** Indicadores de nefroprotección en la población con ERC estadio 3a sin TRR (hemoglobina, fósforo, PTH, albúmina) (continuación)

Entidad	Toma de hemoglobina	Meta de hemoglobina	Toma de PTH	Meta de PTH
	Último año	>10 g/dl	Último año	<70
		>80%		
		50 - 80%		
		<50%		
EPSS41	0,0	Sin dato	0,2	50,0
ESS002	0,0	Sin dato	0,0	Sin dato
ESS024	7,7	● 98,0	10,6	32,0
ESS062	0,0	● 100	0,6	50,0
ESS076	70,7	● 98,1	61,3	76,1
ESS091	0,0	Sin dato	0,0	Sin dato
ESS118	40,6	● 99,1	12,4	84,0
ESS133	3,8	● 100	7,8	71,6
ESS207	0,0	Sin dato	10,4	68,4
RES001	0,0	Sin dato	0,0	Sin dato
RES003	42,7	● 14,7	2,2	41,7
RES008	32,6	● 99,1	14,6	77,1
RES011	11,3	● 100	9,4	40,0
REUE05	7,7	● 100	0,0	Sin dato
<b>Total</b>	<b>27,1</b>	<b>● 97,5</b>	<b>5,2</b>	<b>64,8</b>

**Tabla 60 b.** Indicadores de nefroprotección en la población con ERC estadio 3a sin TRR (hemoglobina, fósforo, PTH, albúmina)

Entidad	Toma de fósforo	Meta de fósforo	Toma de albúmina	Meta de albúmina
	Último año	2,7 - 4,6 mg/L	Último año	>4 mg/L
CCF007	0,0	Sin dato	0,0	Sin dato
CCF009	94,4	92,9	94,4	40,5
CCF023	0,0	Sin dato	0,0	Sin dato
CCF024	0,0	Sin dato	0,0	Sin dato
CCF027	2,9	100,0	2,9	0,0
CCF033	0,4	66,7	0,1	0,0
CCF050	100,0	100,0	100,0	0,0
CCF053	75,0	86,0	77,6	83,1
CCF055	0,0	Sin dato	0,0	Sin dato



**Tabla 60 b.** Indicadores de nefroprotección en la población con ERC estadio 3a sin TRR (hemoglobina, fósforo, PTH, albúmina) (continuación)

Entidad	Toma de fósforo	Meta de fósforo	Toma de albúmina	Meta de albúmina
	Último año	2,7 - 4,6 mg/L	Último año	>4 mg/L
CCF102	0,0	Sin dato	0,0	Sin dato
EASo16	0,8	100,0	0,8	100,0
EASo27	16,7	97,6	11,1	76,6
EPSoo1	1,1	93,1	1,3	81,3
EPSoo2	8,1	89,6	4,5	62,3
EPSoo3	7,7	91,1	7,8	58,1
EPSoo5	8,8	92,2	8,0	82,3
EPSoo8	12,6	92,9	100,0	99,1
EPSo10	41,5	93,4	47,0	79,9
EPSo12	4,3	78,3	2,7	58,8
EPSo16	5,9	86,4	4,6	64,7
EPSo17	0,0	Sin dato	0,3	100,0
EPSo18	0,0	Sin dato	0,0	Sin dato
EPSo22	14,3	100,0	28,6	0,0
EPSo23	1,2	67,4	1,1	68,9
EPSo25	89,5	82,4	89,5	76,5
EPSo33	0,0	Sin dato	0,0	Sin dato
EPSo37	0,0	Sin dato	0,0	Sin dato
EPSlo1	0,0	Sin dato	0,0	Sin dato
EPSlo3	0,0	Sin dato	0,0	Sin dato
EPSlo4	1,1	50,0	0,0	Sin dato
EPSlo5	48,8	90,2	41,7	80,0
EPSlo6	0,0	Sin dato	0,0	Sin dato
EPSSo3	0,0	Sin dato	0,0	Sin dato
EPSS33	0,0	0,0	0,0	100,0
EPSS34	2,2	82,7	2,2	88,2
EPSS40	6,7	89,2	0,1	80,0
EPSS41	0,0	Sin dato	0,0	Sin dato
ESSoo2	0,0	Sin dato	0,0	Sin dato
ESSo24	3,7	93,5	3,3	77,0
ESSo62	0,0	Sin dato	0,0	Sin dato
ESSo76	72,0	94,4	66,7	88,0
ESSo91	0,0	Sin dato	0,0	Sin dato
ESS118	37,2	91,1	35,3	65,5

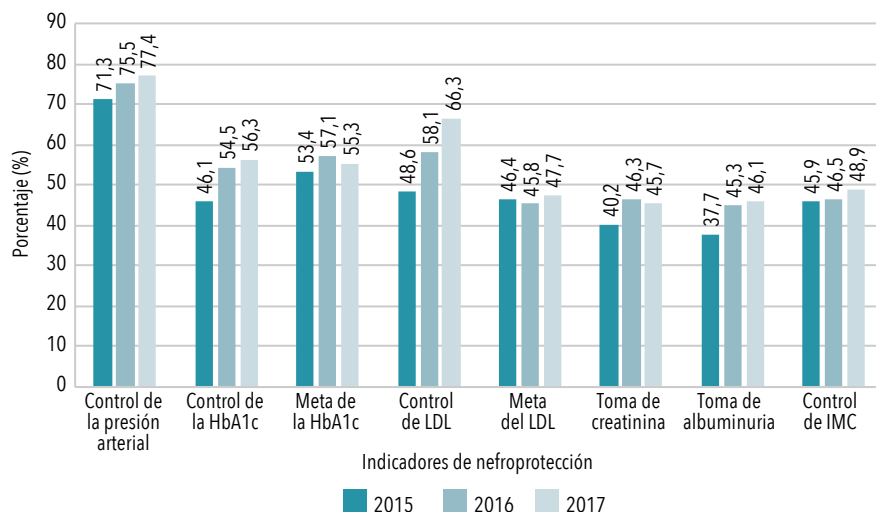


**Tabla 60 b.** Indicadores de nefroprotección en la población con ERC estadio 3a sin TRR (hemoglobina, fósforo, PTH, albúmina) (continuación)

Entidad	Toma de fósforo	Meta de fósforo	Toma de albúmina	Meta de albúmina
	Último año	2,7 - 4,6 mg/L	Último año	>4 mg/L
ESS133	3,6	88,6	3,7	74,4
ESS207	0,0	66,7	0,0	Sin dato
RES001	0,0	Sin dato	0,0	Sin dato
RES003	41,5	11,6	42,8	12,5
RES008	15,9	82,7	30,2	67,7
RES011	9,4	80,0	9,4	80,0
REUE05	0,0	Sin dato	0,0	Sin dato
<b>Total</b>	<b>6,6</b>	<b>88,1</b>	<b>10,5</b>	<b>82,2</b>

Por otra parte, en la población con ERC estadio 3b sin TRR el indicador que evidenció el mayor aumento porcentual respecto el año anterior fue la medición del LDL (66,3%), seguido de la meta del LDL (47,7%) y el control de la presión arterial (77,4%). El indicador de la meta de la HbA1c mostró una disminución con respecto al año anterior, reportó que solo 55 de cada 100 personas con ERC en estadio 3b, diabéticos y sin TRR logran las metas de HbA1c en valores menores a 8% (figura 91).

**Figura 91.** Comparación del resultado de los indicadores de nefroprotección en la población con estadio 3b sin TRR 2015, 2016 y 2017





Los indicadores de nefroprotección calculados para cada una de las entidades que reportaron pacientes en este grupo se presentan en las tablas 61 a, 61 b, 62 a y 62 b.

**Tabla 61 a.** Indicadores de nefroprotección en la población con ERC estadio 3b sin TRR

Entidad	Control de presión arterial	Control de HbA1c	Meta de HbA1c	Control de LDL	Meta de LDL	Toma de creatinina
	TA < 140/90	Últimos seis meses	HbA1c <8%	Último año	LDL < 100 mg/dl	Último año
	>60%	>60%	>50%	>60%	>50%	>70%
	40 - 60%	40 - 60%	30 - 50%	40 - 60%	30 - 50%	50 - 70%
<40%	<40%	<30%	<40%	<30%	<50%	
CCFo07	● 65,1	● 45,2	● 60,5	● 76,5	● 55,3	● 81,6
CCFo09	● 69,7	● 84,0	● 66,7	● 100	● 51,7	● 98,9
CCFo15	Sin dato	Sin dato	Sin dato	Sin dato	Sin dato	Sin dato
CCFo23	● 59,1	● 73,7	● 61,9	● 87,5	● 29,4	● 43,6
CCFo24	● 75,3	● 54,1	● 65,2	● 73,0	● 52,9	● 40,2
CCFo27	● 52,6	● 0,0	Sin dato	● 76,3	● 24,1	● 26,3
CCFo33	● 59,6	● 21,6	● 52,9	● 64,0	● 52,3	● 38,1
CCFo50	● 83,3	● 50,0	● 50,0	● 66,7	● 25,0	● 100
CCFo53	● 70,5	● 96,4	● 33,3	● 96,8	● 64,1	● 100
CCFo55	● 61,3	● 3,2	● 57,1	● 73,8	● 38,0	● 15,3
CCF102	● 43,2	● 100	● 0,0	● 100	● 13,5	● 100
EASo16	● 76,2	● 66,7	● 36,4	● 81,0	● 72,1	● 45,2
EASo27	● 73,4	● 54,5	● 57,4	● 36,7	● 44,7	● 39,9
EPSoo1	● 87,8	● 47,2	● 55,4	● 71,7	● 49,6	● 53,1
EPSoo2	● 84,9	● 84,1	● 55,5	● 42,6	● 54,8	● 100
EPSoo3	● 81,9	● 58,6	● 41,0	● 46,2	● 37,9	● 30,6
EPSoo5	● 84,2	● 54,7	● 65,4	● 71,4	● 51,6	● 47,6
EPSoo8	● 79,0	● 50,8	● 53,6	● 69,2	● 53,7	● 55,2
EPSo10	● 79,2	● 75,5	● 60,9	● 83,3	● 60,2	● 54,5
EPSo12	● 77,9	● 38,3	● 63,4	● 51,1	● 80,6	● 48,1
EPSo16	● 81,9	● 46,3	● 60,4	● 29,8	● 54,5	● 41,5
EPSo17	● 78,5	● 73,9	● 40,1	● 55,7	● 53,5	● 53,5
EPSo18	● 80,0	● 65,8	● 61,1	● 71,6	● 57,4	● 59,0
EPSo22	● 40,0	● 20,0	● 0,0	● 20,0	● 33,3	● 26,7
EPSo23	● 75,8	● 36,3	● 55,5	● 41,6	● 37,2	● 26,5



SITUACIÓN DE LA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y LA DIABETES MELLITUS EN COLOMBIA  
REGISTRO DE INFORMACIÓN PARA 2017

Tabla 61 a. Indicadores de nefroprotección en la población con ERC estadio 3b sin TRR (continuación)

Entidad	Control de presión arterial	Control de HbA1c	Meta de HbA1c	Control de LDL	Meta de LDL	Toma de creatinina
	TA < 140/90	Últimos seis meses	HbA1c <8%	Último año	LDL < 100 mg/dl	Último año
	>60%	>60%	>50%	>60%	>50%	>70%
	40 - 60%	40 - 60%	30 - 50%	40 - 60%	30 - 50%	50 - 70%
<40%	<40%	<30%	<40%	<30%	<50%	
EPSO25	85,0	50,0	40,0	100	55,0	100
EPSO33	55,9	32,7	55,6	22,2	63,3	32,2
EPSO37	86,6	69,3	55,0	87,2	50,4	46,0
EPSIO1	86,8	100	42,9	100	50,0	13,2
EPSIO3	63,3	55,3	35,7	94,9	50,7	30,4
EPSIO4	65,0	40,0	25,0	76,0	27,6	58,0
EPSIO5	56,9	13,0	33,3	15,4	63,2	82,9
EPSIO6	72,6	20,6	50,0	57,8	42,3	29,2
EPSSO3	69,4	21,8	65,1	49,9	36,4	34,5
EPSS33	59,0	18,9	60,1	25,5	63,7	24,8
EPSS34	72,9	50,0	56,8	69,6	47,8	34,0
EPSS40	76,4	42,7	54,1	63,6	45,9	31,1
EPSS41	42,2	21,6	50,8	69,9	39,2	33,4
ESSOo2	56,0	19,3	6,3	57,9	36,2	21,5
ESSO24	66,3	57,8	54,4	63,9	52,6	37,2
ESSO62	63,5	33,4	52,6	66,3	37,3	31,2
ESSO76	63,8	56,9	41,4	66,3	69,4	74,2
ESSO91	64,4	12,1	37,8	64,1	44,5	18,7
ESS118	64,4	67,7	58,6	90,3	39,8	57,7
ESS133	61,0	32,1	58,5	71,3	37,5	96,6
ESS207	73,0	66,0	56,5	80,0	41,2	59,7
RESOo1	48,6	4,2	66,7	0,9	50,0	17,8
RESOo3	71,8	48,0	51,3	71,1	50,4	37,8
RESOo8	66,7	77,5	65,5	87,8	49,2	59,9
RESO11	63,2	62,5	20,0	42,1	62,5	42,1
REUEo5	100	100	20,0	77,8	57,1	55,6
<b>Total</b>	<b>77,4</b>	<b>56,3</b>	<b>55,3</b>	<b>66,3</b>	<b>47,7</b>	<b>45,7</b>



Tabla 61 b. Indicadores de nefroprotección en la población con ERC estadio 3b sin TRR

Entidad	Toma de albuminuria	Control de IMC	Sin pérdida de función renal Cockcroft		Sin pérdida de función renal CKD-EPI	
	Último año	IMC [20-25]	% Pérdida TFG < 5 ml/min/año	% casos válidos	% Pérdida TFG < 5 ml/min/año	% casos válidos
	>60%	>30%	>50%		>50%	
	40 - 60%	20 - 30%	40 - 50%		40 - 50%	
CCFo07	● 15,4	● 56,4	● 95,4	96,1	● 96,0	87,4
CCFo09	● 20,2	● 56,2	● 84,5	71,8	● 83,1	62,3
CCFo15	Sin dato	Sin dato	Sin dato	0,0	● 100	0,8
CCFo23	● 69,9	● 50,4	● 79,7	48,2	● 87,8	54,4
CCFo24	● 51,4	● 35,9	● 78,6	82,4	● 76,3	86,9
CCFo27	● 7,9	● 50,0	● 100	66,7	● 75,0	66,7
CCFo33	● 42,0	● 55,9	● 86,2	81,5	● 78,1	81,0
CCFo50	● 16,7	● 50,0	Sin dato	Sin dato	Sin dato	Sin dato
CCFo53	● 94,7	● 27,4	● 80,0	68,2	● 63,9	81,8
CCFo55	● 1,4	● 47,0	● 91,0	74,5	● 89,5	66,7
CCF102	● 94,6	● 51,4	Sin dato	Sin dato	Sin dato	Sin dato
EASo16	● 61,9	● 41,7	● 80,0	72,7	● 77,1	70,6
EASo27	● 33,7	● 46,8	● 84,4	67,9	● 88,2	62,1
EPSoo1	● 65,3	● 50,9	● 67,9	88,1	● 67,5	89,6
EPSoo2	● 59,1	● 47,3	● 79,7	55,5	● 77,9	61,2
EPSoo3	● 7,8	● 51,7	● 78,0	78,7	● 80,7	77,8
EPSoo5	● 59,6	● 48,5	● 86,6	97,4	● 85,2	96,8
EPSoo8	● 34,7	● 48,9	● 87,7	85,6	● 84,2	87,8
EPSo10	● 28,8	● 45,8	● 68,7	95,4	● 82,5	96,4
EPSo12	● 44,3	● 48,3	● 79,4	83,9	● 75,8	81,3
EPSo16	● 38,6	● 45,1	● 80,9	91,8	● 83,5	87,8
EPSo17	● 47,8	● 44,9	● 85,8	85,3	● 84,8	85,3
EPSo18	● 36,8	● 47,2	● 92,3	96,2	● 90,6	92,5
EPSo22	● 0,0	● 33,3	● 100	0,5	● 100	1,8
EPSo23	● 34,8	● 49,1	● 84,9	56,8	● 85,9	38,5
EPSo25	● 5,0	● 25,0	Sin dato	Sin dato	Sin dato	Sin dato
EPSo33	● 14,1	● 50,4	● 79,0	59,7	● 75,9	56,9



**SITUACIÓN DE LA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, LA HIPERTENSIÓN  
ARTERIAL Y LA DIABETES MELLITUS EN COLOMBIA**  
REGISTRO DE INFORMACIÓN PARA 2017

**Tabla 61 b.** Indicadores de nefroprotección en la población con ERC estadio 3b sin TRR (continuación)

Entidad	Toma de albuminuria	Control de IMC	Sin pérdida de función renal Cockcroft		Sin pérdida de función renal CKD-EPI	
	Último año	IMC [20-25]	% Pérdida TFG < 5 ml/min/año	% casos válidos	% Pérdida TFG < 5 ml/min/año	% casos válidos
	>60%	>30%	>50%		>50%	
	40 - 60%	20 - 30%	40 - 50%		40 - 50%	
	<40%	<20%	<40%		<40%	
EPS037	● 72,9	● 49,6	● 83,6	87,8	● 83,8	85,2
EPSI01	● 100	● 65,8	● 78,4	48,1	● 53,8	26,0
EPSI03	● 94,9	● 51,9	● 74,7	93,4	● 78,1	84,2
EPSI04	● 14,0	● 45,0	● 82,6	79,3	● 88,2	70,8
EPSI05	● 4,1	● 64,2	● 79,6	90,7	● 76,2	60,0
EPSI06	● 13,9	● 58,7	● 88,6	77,4	● 89,7	73,7
EPSS03	● 9,5	● 50,6	● 66,2	63,7	● 79,1	65,6
EPSS33	● 4,4	● 49,1	● 81,9	51,8	● 86,0	41,1
EPSS34	● 49,2	● 45,7	● 82,6	71,3	● 83,3	64,0
EPSS40	● 41,8	● 46,1	● 83,6	89,7	● 83,8	88,6
EPSS41	● 9,2	● 44,2	● 84,0	59,1	● 92,9	50,0
ESS002	● 3,0	● 52,0	● 50,0	33,3	● 100	33,3
ESS024	● 50,9	● 50,7	● 82,7	76,3	● 89,6	55,6
ESS062	● 20,3	● 51,7	● 84,6	73,7	● 85,4	59,4
ESS076	● 16,0	● 38,7	● 100	97,5	● 100	97,5
ESS091	● 10,1	● 47,3	● 84,5	41,6	● 87,7	38,4
ESS118	● 75,4	● 51,4	● 81,6	71,4	● 84,3	63,5
ESS133	● 23,8	● 51,9	● 80,5	17,2	● 85,1	16,9
ESS207	● 71,0	● 49,5	● 82,1	87,6	● 83,4	78,3
RES001	● 8,9	● 46,3	● 77,8	10,0	● 100	4,0
RES003	● 41,8	● 46,8	● 78,5	70,0	● 73,8	73,8
RES008	● 46,8	● 52,7	● 77,1	37,9	● 80,4	63,9
RES011	● 36,8	● 31,6	● 85,2	100,0	● 85,0	100,0
REUE05	● 100	● 11,1	Sin dato	Sin dato	Sin dato	Sin dato
<b>Total</b>	● <b>46,1</b>	● <b>48,9</b>	● <b>82,9</b>	<b>80,3</b>	● <b>83,8</b>	<b>77,6</b>



**Tabla 62 a.** Indicadores de nefroprotección en la población con ERC estadio 3b sin TRR (hemoglobina, fósforo, PTH, albúmina)

Entidad	Toma de hemoglobina	Meta de hemoglobina	Toma de PTH	Meta de PTH
	Último año	>10 g/dl	Último año	<70
		>80%		
		50 - 80%		
		<50%		
CCF007	0,0	Sin dato	0,6	80,0
CCF009	100,0	● 97,8	89,9	78,8
CCF023	0,0	Sin dato	4,5	93,3
CCF024	1,2	● 66,7	3,5	55,6
CCF027	13,2	● 100	2,6	100,0
CCF033	4,6	● 90,0	1,4	50,0
CCF050	100,0	● 100	50,0	33,3
CCF053	97,9	● 98,9	94,7	64,4
CCF055	0,0	Sin dato	0,1	0,0
CCF102	0,0	Sin dato	100,0	70,3
EAS016	10,7	● 100	17,9	66,7
EAS027	29,4	● 96,7	2,8	61,2
EPS001	9,8	● 100	71,6	21,8
EPS002	54,8	● 95,9	15,7	60,3
EPS003	89,3	● 96,1	6,9	57,8
EPS005	62,0	● 97,9	16,1	60,5
EPS008	100,0	● 99,3	30,3	64,2
EPS010	76,3	● 98,1	46,6	61,3
EPS012	78,6	● 95,1	8,5	43,7
EPS016	51,8	● 96,2	10,4	62,7
EPS017	1,9	● 96,9	0,8	76,8
EPS018	0,0	Sin dato	4,4	57,1
EPS022	66,7	● 80,0	33,3	0,0
EPS023	6,9	● 94,3	5,2	49,4
EPS025	100,0	● 90,0	100,0	50,0
EPS033	0,0	Sin dato	13,7	35,1
EPS037	0,0	Sin dato	0,6	58,2
EPSl01	0,0	Sin dato	100,0	97,4
EPSl03	0,0	Sin dato	1,3	0,0
EPSl04	48,0	● 93,8	0,0	Sin dato
EPSl05	92,7	● 99,1	2,4	33,3
EPSl06	0,0	Sin dato	0,3	0,0
EPSS03	0,1	● 100	0,6	94,4



**Tabla 62 a.** Indicadores de nefroprotección en la población con ERC estadio 3b sin TRR (hemoglobina, fósforo, PTH, albúmina) (continuación)

Entidad	Toma de hemoglobina	Meta de hemoglobina	Toma de PTH	Meta de PTH
	Último año	>10 g/dl	Último año	<70
		>80%		
		50 - 80%		
		<50%		
EPSS33	0,1	● 100	3,9	22,4
EPSS34	4,5	● 95,1	38,6	54,5
EPSS40	18,9	● 98,1	13,8	45,6
EPSS41	0,0	Sin dato	0,2	66,7
ESS002	0,0	Sin dato	0,0	Sin dato
ESS024	18,2	● 96,5	29,7	42,9
ESS062	0,0	● 100	0,8	47,5
ESS076	77,3	● 92,1	63,8	54,8
ESS091	0,1	● 100	0,1	100,0
ESS118	50,6	● 98,4	15,8	79,0
ESS133	8,3	● 94,2	16,5	58,0
ESS207	0,0	Sin dato	13,8	68,9
RES001	0,0	Sin dato	0,0	Sin dato
RES003	59,1	● 38,6	19,8	47,2
RES008	34,7	● 100	27,0	58,3
RES011	52,6	● 100	42,1	75,0
REUE05	0,0	Sin dato	0,0	Sin dato
<b>Total</b>	<b>30,0</b>	<b>● 96,5</b>	<b>10,1</b>	<b>59,0</b>

**Tabla 62 b.** Indicadores de nefroprotección en la población con ERC estadio 3b sin TRR (hemoglobina, fósforo, PTH, albúmina)

Entidad	Toma de fósforo	Meta de fósforo	Toma de albúmina	Meta de albúmina
	Último año	2,7 - 4,6 mg/L	Último año	>4 mg/L
CCF007	0,0	Sin dato	0,0	Sin dato
CCF009	100,0	86,5	100,0	38,2
CCF023	0,0	Sin dato	0,0	Sin dato
CCF024	0,8	0,0	0,8	50,0
CCF027	13,2	40,0	15,8	33,3
CCF033	4,2	83,3	1,6	0,0
CCF050	83,3	60,0	100,0	33,3
CCF053	93,7	93,3	97,9	81,7
CCF055	0,0	Sin dato	0,0	Sin dato



**Tabla 62 b.** Indicadores de nefroprotección en la población con ERC estadio 3b sin TRR (hemoglobina, fósforo, PTH, albúmina) (continuación)

Entidad	Toma de fósforo	Meta de fósforo	Toma de albúmina	Meta de albúmina
	Último año	2,7 - 4,6 mg/L	Último año	>4 mg/L
CCF102	0,0	Sin dato	0,0	Sin dato
EASo16	10,7	88,9	10,7	55,6
EASo27	10,4	95,1	2,9	60,0
EPSoo1	9,8	87,3	9,7	69,5
EPSoo2	19,2	89,1	8,0	65,9
EPSoo3	15,9	90,5	14,5	53,1
EPSoo5	17,2	93,1	16,3	79,1
EPSoo8	30,3	93,9	100,0	95,2
EPSo10	51,8	93,9	56,2	73,9
EPSo12	10,0	89,3	4,9	44,9
EPSo16	13,7	87,8	6,5	64,8
EPSo17	0,3	83,3	1,3	95,6
EPSo18	0,0	Sin dato	0,0	Sin dato
EPSo22	46,7	85,7	13,3	100,0
EPSo23	2,3	82,9	2,9	77,8
EPSo25	100,0	75,0	100,0	50,0
EPSo33	0,0	Sin dato	0,0	Sin dato
EPSo37	0,0	Sin dato	0,0	Sin dato
EPSIo1	0,0	Sin dato	0,0	Sin dato
EPSIo3	0,0	Sin dato	0,0	Sin dato
EPSIo4	1,0	100,0	0,0	Sin dato
EPSIo5	48,0	86,4	37,4	84,8
EPSIo6	0,0	Sin dato	0,0	Sin dato
EPSSo3	0,0	Sin dato	0,0	Sin dato
EPSS33	0,0	0,0	0,0	Sin dato
EPSS34	4,1	83,8	4,0	83,3
EPSS40	18,5	90,6	1,0	80,7
EPSS41	0,0	Sin dato	0,0	Sin dato
ESSoo2	0,0	Sin dato	0,0	Sin dato
ESSo24	16,1	93,8	14,6	78,1
ESSo62	0,0	Sin dato	0,0	Sin dato
ESSo76	71,2	85,3	66,9	91,7
ESSo91	0,1	100,0	0,1	50,0
ESS118	46,6	89,3	44,1	64,5
ESS133	7,8	87,7	8,0	81,2
ESS207	0,0	100,0	0,0	Sin dato



**Tabla 62 b.** Indicadores de nefroprotección en la población con ERC estadio 3b sin TRR (hemoglobina, fósforo, PTH, albúmina) (continuación)

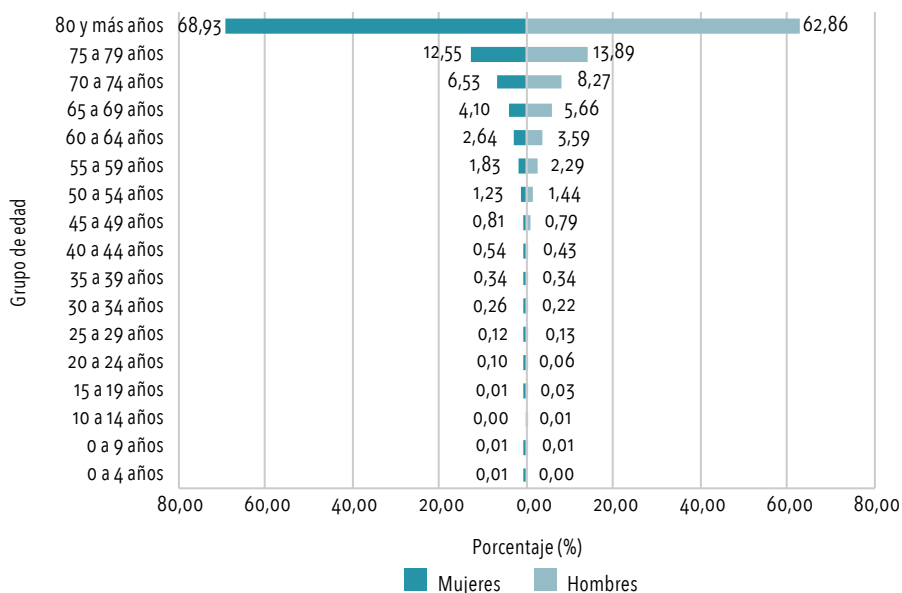
Entidad	Toma de fósforo	Meta de fósforo	Toma de albúmina	Meta de albúmina
	Último año	2,7 - 4,6 mg/L	Último año	>4 mg/L
RES001	0,0	Sin dato	0,0	Sin dato
RES003	59,3	36,0	60,1	31,1
RES008	23,9	96,2	29,7	71,2
RES011	52,6	100,0	42,1	87,5
REUE05	0,0	Sin dato	0,0	Sin dato
<b>Total</b>	<b>12,0</b>	<b>89,1</b>	<b>12,3</b>	<b>73,9</b>

#### 4.1.2.3 Población con ERC estadio 4 sin TRR

61.931 personas fueron reportadas con ERC estadio 4 durante el último año, esto corresponde a 222 casos más que el año anterior. El 62,1% son mujeres con un promedio de edad de 77 años (DE 11,4 años). El 66,6% de las personas de este grupo tenían 80 años o más y el 13% se encontraba en edades comprendidas entre los 75 y los 79 años.

La distribución por sexo y edad de esta población se muestra en la figura 92. De cada 100 personas con ERC estadio 4 sin TRR, aproximadamente 68 eran mujeres y 62 eran hombres mayores de 80 años. De cada 100 personas entre los 75 y 79 años, 12 eran mujeres y 13 hombres.

**Figura 92.** Pirámide de la población con ERC estadio 4 sin TRR





El 67,8% de la población tenía solo hipertensión arterial, el 2,7% solo DM y el 27,3% tenía ambas condiciones como factores predisponentes para el desarrollo de la ERC.

- **Administración de los medicamentos (IECA, ARA II, estatinas) y presentación de la enfermedad coronaria**

La información disponible sobre los medicamentos y la enfermedad coronaria se conoció en alrededor del 35,9% de los casos de ERC estadio 4 sin TRR. De éstos, el 56,3% recibió medicamentos ARA II en su plan de tratamiento, el 30,8% recibió IECA y al 51,7% se le administraron estatinas (tabla 63).

**Tabla 63.** Administración de medicamentos IECA, ARA II, estatinas y presencia de la enfermedad coronaria

Calidad	IECA		ARA II		Estatinas		Enfermedad coronaria	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Población con información	42.756	69,04	46.014	74,30	176	0,29	177	0,28
Población sin información	19.175	30,96	15.917	25,70	61.755	99,72	61.754	99,71
<b>Total</b>	<b>61.931</b>	<b>100</b>	<b>61.931</b>	<b>100</b>	<b>61.931</b>	<b>100</b>	<b>61.931</b>	<b>100</b>
<b>Resultados</b>								
Sí recibe /Sí tiene	13.201	30,87	25.912	56,31	91	51,70	26	0,04
No fue formulado /No tiene	29.534	69,07	20.079	43,63	85	48,29	151	0,24
Formulado, pero no lo recibió	21	0,04	23	0,04	SD	SD	NA	NA
<b>Total</b>	<b>42.756</b>	<b>100</b>	<b>46.014</b>	<b>100</b>	<b>176</b>	<b>100</b>	<b>177</b>	<b>100</b>

NA: no aplica.

- **Programa de nefroprotección**

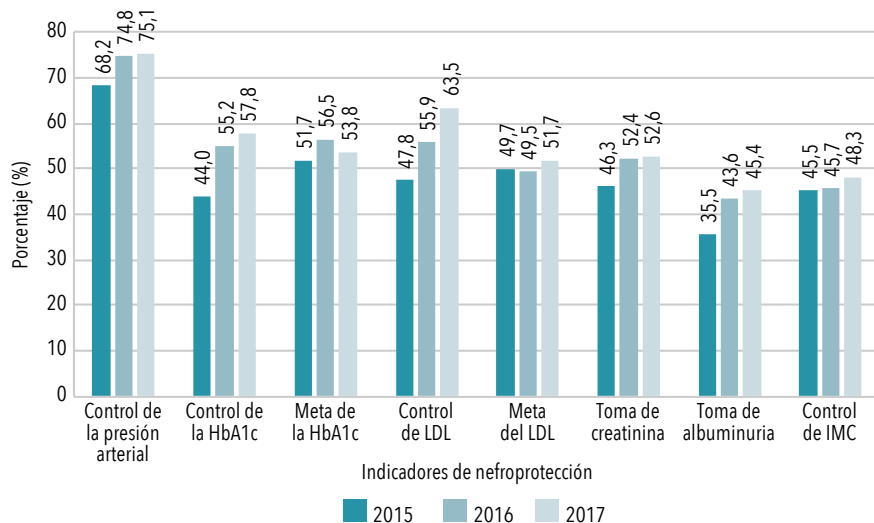
El 75% de esta población contaba con información disponible sobre la pertenencia a un programa de protección renal, entre éstos, el 76% estaba incluido en un programa de nefroprotección.

- **Indicadores de nefroprotección**

Los indicadores calculados para la población con ERC estadio 4 sin TRR se muestran en la figura 93. Respecto al año anterior, el control de LDL (63,5%), la meta de LDL (51,7%) y el control de IMC (48,3%) presentaron los mejores resultados. La meta de la HbA1c disminuyó (53,8%) y el control de la presión arterial se mantuvo igual (75%).



Figura 93. Comparación del resultado de los indicadores de nefroprotección en la población con ERC estadio 4 sin TRR 2015, 2016 y 2017



Se incluyeron otros indicadores y se definieron los estándares de medición, las metas y la estructura para el cálculo de cada uno de ellos, esta información se encuentra documentada en el consenso basado en la evidencia “Indicadores mínimos para evaluar los resultados clínicos en pacientes con diagnóstico de Enfermedad Renal Crónica estadiificada en 1-4 y 5 sin diálisis, hipertensión arterial y diabetes mellitus” (13). Los resultados de estos indicadores para cada una de las entidades que reportaron sus casos se presentan en las tablas 64 a, 64 b, 65 a y 65 b.

Tabla 64 a. Indicadores de nefroprotección en la población con ERC estadio 4 sin TRR

Entidad	Control de presión arterial	Control de HbA1c	Meta de HbA1c	Control de LDL	Meta de LDL	Toma de creatinina
	TA < 140/90	Últimos seis meses	HbA1c < 8%	Último año	LDL < 100 mg/dl	Último año
	>60%	>60%	>50%	>60%	>50%	>70%
	40 - 60%	40 - 60%	30 - 50%	40 - 60%	30 - 50%	50 - 70%
	<40%	<40%	<30%	<40%	<30%	<50%
05000	Sin dato	Sin dato	Sin dato	Sin dato	Sin dato	Sin dato
CCFoo7	● 62,5	● 40,2	● 51,1	● 81,2	● 58,6	● 87,4
CCFoo9	● 57,1	● 100	● 20,0	● 92,9	● 23,1	● 96,4



Tabla 64 a. Indicadores de nefroprotección en la población con ERC estadio 4 sin TRR (continuación)

Entidad	Control de presión arterial	Control de HbA1c	Meta de HbA1c	Control de LDL	Meta de LDL	Toma de creatinina
	TA < 140/90	Últimos seis meses	HbA1c <8%	Último año	LDL < 100 mg/dl	Último año
	>60%	>60%	>50%	>60%	>50%	>70%
	40 - 60%	40 - 60%	30 - 50%	40 - 60%	30 - 50%	50 - 70%
<40%	<40%	<30%	<40%	<30%	<50%	
CCFo15	Sin dato	Sin dato	Sin dato	Sin dato	Sin dato	Sin dato
CCFo23	● 53,6	● 86,4	● 78,9	● 85,6	● 32,7	● 58,4
CCFo24	● 78,0	● 57,1	● 61,4	● 66,5	● 44,9	● 31,4
CCFo27	● 33,3	● 37,5	● 66,7	● 88,9	● 37,5	● 77,8
CCFo33	● 61,2	● 18,2	● 50,0	● 59,0	● 57,3	● 44,6
CCFo50	● 80,0	● 100	● 33,3	● 60,0	● 66,7	● 100
CCFo53	● 65,6	● 100	● 48,0	● 98,9	● 65,2	● 100
CCFo55	● 63,0	● 10,2	● 33,3	● 62,3	● 50,5	● 14,4
CCF102	● 62,5	● 100	● 50,0	● 100	● 12,5	● 100
EASo16	● 71,4	● 85,7	● 66,7	● 85,7	● 72,2	● 42,9
EASo27	● 68,9	● 54,1	● 58,1	● 32,8	● 45,5	● 39,6
EPSoo1	● 91,3	● 59,8	● 47,8	● 76,6	● 58,9	● 65,6
EPSoo2	● 79,8	● 83,1	● 55,5	● 42,0	● 60,2	● 100
EPSoo3	● 80,4	● 56,6	● 36,6	● 41,1	● 42,9	● 36,2
EPSoo5	● 81,0	● 52,2	● 62,6	● 66,0	● 57,0	● 54,4
EPSoo8	● 76,2	● 70,5	● 50,8	● 76,3	● 61,7	● 72,0
EPSo10	● 77,5	● 73,9	● 55,4	● 82,2	● 57,7	● 65,5
EPSo12	● 76,4	● 45,3	● 64,2	● 45,0	● 79,0	● 61,4
EPSo16	● 80,4	● 43,6	● 56,7	● 25,7	● 56,1	● 48,5
EPSo17	● 74,2	● 76,1	● 33,3	● 60,9	● 59,4	● 66,8
EPSo18	● 77,0	● 68,6	● 59,0	● 70,2	● 60,5	● 64,9
EPSo22	● 31,9	● 22,2	● 100	● 29,8	● 57,1	● 40,4
EPSo23	● 75,1	● 45,2	● 45,6	● 44,0	● 46,3	● 31,4
EPSo25	● 65,5	● 58,3	● 42,9	● 89,7	● 53,8	● 100
EPSo33	● 58,3	● 40,7	● 54,5	● 21,9	● 71,4	● 36,5



**SITUACIÓN DE LA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, LA HIPERTENSIÓN  
ARTERIAL Y LA DIABETES MELLITUS EN COLOMBIA**  
REGISTRO DE INFORMACIÓN PARA 2017

**Tabla 64 a.** Indicadores de nefroprotección en la población con ERC estadio 4 sin TRR (continuación)

Entidad	Control de presión arterial	Control de HbA1c	Meta de HbA1c	Control de LDL	Meta de LDL	Toma de creatinina
	TA < 140/90	Últimos seis meses	HbA1c < 8%	Último año	LDL < 100 mg/dl	Último año
	>60%	>60%	>50%	>60%	>50%	>70%
	40 - 60%	40 - 60%	30 - 50%	40 - 60%	30 - 50%	50 - 70%
<40%	<40%	<30%	<40%	<30%	<50%	
EPSO37	● 82,6	● 68,4	● 55,3	● 82,5	● 54,6	● 52,2
EPSI01	● 82,4	● 100	● 50,0	● 100	● 41,2	● 5,9
EPSI03	● 52,0	● 72,7	● 62,5	● 92,0	● 47,8	● 60,0
EPSI04	● 58,3	● 33,3	● 33,3	● 87,5	● 28,6	● 58,3
EPSI05	● 75,0	● 0,0	Sin dato	● 21,7	● 69,2	● 81,7
EPSI06	● 76,9	● 53,3	● 37,5	● 56,4	● 40,9	● 28,2
EPSS03	● 67,8	● 21,2	● 61,2	● 46,4	● 38,5	● 39,1
EPSS33	● 58,9	● 19,9	● 61,8	● 26,6	● 62,2	● 30,0
EPSS34	● 67,5	● 52,8	● 46,9	● 78,8	● 48,5	● 43,4
EPSS40	● 77,2	● 56,0	● 54,4	● 62,5	● 56,2	● 47,8
EPSS41	● 34,3	● 41,3	● 37,2	● 67,5	● 34,8	● 36,3
ESS002	● 45,6	● 30,8	● 25,0	● 66,7	● 36,8	● 29,8
ESS024	● 65,7	● 66,3	● 56,5	● 70,7	● 53,2	● 43,0
ESS062	● 61,8	● 34,7	● 50,0	● 62,2	● 40,4	● 34,0
ESS076	● 60,2	● 70,6	● 45,8	● 74,8	● 53,3	● 77,2
ESS091	● 68,6	● 14,2	● 66,7	● 62,7	● 46,6	● 20,4
ESS118	● 64,9	● 74,9	● 62,6	● 90,5	● 44,1	● 65,0
ESS133	● 63,8	● 46,5	● 61,7	● 68,5	● 45,1	● 93,5
ESS207	● 72,1	● 67,1	● 60,5	● 78,7	● 43,6	● 59,6
RES001	● 39,0	● 4,3	● 100	● 3,4	● 100	● 16,9
RES003	● 72,0	● 61,0	● 49,3	● 75,5	● 57,0	● 58,9
RES008	● 71,0	● 79,2	● 52,6	● 87,1	● 61,1	● 75,8
RES011	● 80,0	Sin dato	Sin dato	● 70,0	● 57,1	● 80,0
<b>Total</b>	● <b>75,1</b>	● <b>57,8</b>	● <b>53,8</b>	● <b>63,5</b>	● <b>51,7</b>	● <b>52,6</b>



Tabla 64 b. Indicadores de nefroprotección en la población con ERC estadio 4 sin TRR

Entidad	Toma de albuminuria	Control de IMC	Sin pérdida de función renal Cockcroft		Sin pérdida de función renal CKD-EPI	
	Último año	IMC [20-25]	% Pérdida TFG < 5 ml/min/año	% casos válidos	% Pérdida TFG < 5 ml/min/año	% casos válidos
	>60%	>30%	>50%		>50%	
	40 - 60%	20 - 30%	40 - 50%		40 - 50%	
	<40%	<20%	<40%		<40%	
o5000	Sin dato	Sin dato	Sin dato	0,0	Sin dato	Sin dato
CCFo07	● 16,8	● 47,2	● 97,2	99,3	● 95,5	95,7
CCFo09	● 32,1	● 60,7	● 91,8	76,3	● 94,1	65,4
CCFo15	Sin dato	Sin dato	Sin dato	0,0	Sin dato	0,0
CCFo23	● 75,2	● 42,4	● 100	43,2	● 100	36,4
CCFo24	● 49,2	● 44,0	● 89,6	76,2	● 89,8	69,4
CCFo27	● 44,4	● 55,6	● 60,0	71,4	● 50,0	85,7
CCFo33	● 40,3	● 56,8	● 89,2	82,2	● 87,5	88,9
CCFo50	● 0,0	● 40,0	Sin dato	Sin dato	Sin dato	Sin dato
CCFo53	● 95,6	● 46,7	● 77,8	90,0	● 87,5	88,9
CCFo55	● 1,7	● 41,4	● 92,3	56,5	Sin dato	0,0
CCF102	● 100	● 87,5	Sin dato	Sin dato	Sin dato	Sin dato
EASo16	● 52,4	● 42,9	● 100	63,6	● 80,0	83,3
EASo27	● 28,6	● 49,2	● 88,8	44,7	● 93,0	25,8
EPSoo1	● 63,5	● 53,0	● 81,5	86,0	● 78,3	85,2
EPSoo2	● 49,6	● 47,4	● 84,5	62,8	● 76,2	65,3
EPSoo3	● 6,9	● 52,7	● 85,8	79,8	● 81,3	77,4
EPSoo5	● 52,1	● 50,7	● 91,2	93,1	● 86,7	92,7
EPSoo8	● 47,3	● 51,3	● 91,0	86,5	● 84,6	86,8
EPSo10	● 32,0	● 51,2	● 80,6	91,4	● 83,3	91,8
EPSo12	● 38,1	● 48,3	● 86,9	82,3	● 79,7	84,1
EPSo16	● 36,2	● 44,6	● 88,5	88,8	● 83,7	84,3
EPSo17	● 46,9	● 46,4	● 90,8	84,6	● 81,2	83,3
EPSo18	● 39,8	● 46,8	● 95,2	91,2	● 90,3	89,7
EPSo22	● 0,0	● 38,3	● 60,0	10,0	● 75,0	17,4
EPSo23	● 36,5	● 44,0	● 87,4	44,5	● 78,9	35,7
EPSo25	● 0,0	● 34,5	Sin dato	Sin dato	Sin dato	Sin dato



**Tabla 64 b.** Indicadores de nefroprotección en la población con ERC estadio 4 sin TRR (continuación)

Entidad	Toma de albuminuria	Control de IMC	Sin pérdida de función renal Cockcroft		Sin pérdida de función renal CKD-EPI	
	Último año	IMC [20-25]	% Pérdida TFG < 5 ml/min/año	% casos válidos	% Pérdida TFG < 5 ml/min/año	% casos válidos
	>60%	>30%	>50%		>50%	
	40 - 60%	20 - 30%	40 - 50%		40 - 50%	
	<40%	<20%	<40%		<40%	
EPSO33	● 16,7	● 40,6	● 83,9	63,3	● 80,0	55,6
EPSO37	● 68,7	● 49,9	● 91,0	83,0	● 86,6	79,5
EPSIO1	● 94,1	● 47,1	● 100	70,0	● 100	50,0
EPSIO3	● 88,0	● 56,0	● 96,0	73,5	● 100	60,0
EPSIO4	● 16,7	● 20,8	● 100	100,0	Sin dato	0,0
EPSIO5	● 8,3	● 56,7	● 84,4	86,5	● 73,7	63,3
EPSIO6	● 12,8	● 55,1	● 91,1	76,3	● 93,3	68,2
EPSSO3	● 10,4	● 50,6	● 77,1	66,2	● 78,5	66,9
EPSS33	● 5,9	● 45,1	● 91,2	53,6	● 87,9	40,8
EPSS34	● 57,9	● 45,8	● 91,4	65,8	● 90,3	60,0
EPSS40	● 49,1	● 48,2	● 90,0	87,2	● 86,8	87,2
EPSS41	● 14,7	● 32,5	● 100	57,1	● 100	30,0
ESSO02	● 7,0	● 33,3	● 100	25,0	Sin dato	0,0
ESSO24	● 57,0	● 47,4	● 90,3	72,7	● 89,4	55,5
ESSO62	● 21,3	● 45,2	● 91,6	67,6	● 87,2	52,4
ESSO76	● 17,1	● 47,2	● 100	92,1	● 100	96,0
ESSO91	● 10,0	● 47,3	● 87,3	44,3	● 90,0	32,3
ESS118	● 78,1	● 52,4	● 91,3	66,0	● 84,2	56,1
ESS133	● 31,8	● 48,3	● 86,3	18,0	● 82,8	18,3
ESS207	● 70,1	● 39,8	● 90,7	83,4	● 88,7	74,7
RESO01	● 10,2	● 50,8	● 100	8,1	● 100	10,5
RESO03	● 56,7	● 52,0	● 79,8	63,9	● 72,0	57,3
RESO08	● 67,7	● 48,4	● 85,7	56,0	● 84,6	76,5
RESO11	● 70,0	● 40,0	● 87,5	80,0	● 100	60,0
<b>Total</b>	● <b>45,4</b>	● <b>48,3</b>	● <b>89,7</b>	<b>77,0</b>	● <b>85,1</b>	<b>73,1</b>



Tabla 65 a. Indicadores de nefroprotección en la población con ERC estadio 4 sin TRR (hemoglobina, fósforo, PTH, albúmina)

Entidad	Toma de hemoglobina	Meta de hemoglobina	Toma de PTH	Meta de PTH
	Últimos 6 meses	>10 g/dl	Últimos 6 meses	<110
		>80%	>50%	>50%
		50 - 80%	30 - 50%	30 - 50%
		<50%	<30%	<30%
CCFo07	0,6	● 100	● 0,3	● 100
CCFo09	100,0	● 96,4	● 78,6	● 63,6
CCFo23	0,0	Sin dato	● 20,8	● 100
CCFo24	1,6	● 66,7	● 3,7	● 57,1
CCFo27	72,2	● 92,3	● 50,0	● 11,1
CCFo33	17,3	● 91,7	● 4,3	● 83,3
CCFo50	60,0	● 66,7	● 80,0	● 100
CCFo53	97,8	● 96,6	● 94,4	● 69,4
CCFo55	0,0	Sin dato	● 0,0	Sin dato
CCF102	0,0	Sin dato	● 100	● 75,0
EASo16	23,8	● 100	● 38,1	● 75,0
EASo27	28,3	● 91,2	● 21,4	● 36,2
EPSo01	23,1	● 95,5	● 51,2	● 61,0
EPSo02	67,4	● 91,3	● 18,1	● 63,2
EPSo03	84,6	● 90,9	● 9,8	● 51,0
EPSo05	61,7	● 93,9	● 18,2	● 66,9
EPSo08	100,0	● 97,8	● 45,4	● 69,9
EPSo10	74,4	● 94,1	● 46,3	● 66,3
EPSo12	86,8	● 89,9	● 18,5	● 40,0
EPSo16	59,3	● 91,5	● 13,1	● 67,7
EPSo17	1,1	● 95,0	● 0,8	● 86,7
EPSo18	0,2	● 0,0	● 4,4	● 66,0
EPSo22	53,2	● 40,0	● 17,0	● 50,0
EPSo23	33,8	● 85,7	● 12,1	● 28,9
EPSo25	100,0	● 89,7	● 86,2	● 68,0
EPSo33	0,0	Sin dato	● 9,4	● 55,6
EPSo37	0,0	Sin dato	● 5,9	● 63,1
EPSIo1	0,0	Sin dato	● 100	● 100
EPSIo3	8,0	● 100	● 4,0	● 100
EPSIo4	62,5	● 93,3	● 0,0	Sin dato
EPSIo5	96,7	● 98,3	● 3,3	● 50,0
EPSIo6	1,3	● 0,0	● 0,0	Sin dato
EPSSo3	0,0	Sin dato	● 0,8	● 100



**SITUACIÓN DE LA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y LA DIABETES MELLITUS EN COLOMBIA**  
REGISTRO DE INFORMACIÓN PARA 2017

**Tabla 65 a.** Indicadores de nefroprotección en la población con ERC estadio 4 sin TRR (hemoglobina, fósforo, PTH, albúmina) (continuación)

Entidad	Toma de hemoglobina	Meta de hemoglobina	Toma de PTH	Meta de PTH
	Últimos 6 meses	>10 g/dl	Últimos 6 meses	<110
		>80%	>50%	>50%
		50 - 80%	30 - 50%	30 - 50%
		<50%	<30%	<30%
EPSS33	0,7	● 77,8	● 4,2	● 44,4
EPSS34	6,5	● 87,0	● 48,9	● 63,0
EPSS40	37,9	● 97,1	● 22,8	● 62,0
EPSS41	0,0	Sin dato	● 2,2	● 63,6
ESS002	0,0	Sin dato	● 0,0	Sin dato
ESS024	25,2	● 92,9	● 25,9	● 72,9
ESS062	0,0	Sin dato	● 1,3	● 68,0
ESS076	85,4	● 92,4	● 70,7	● 69,0
ESS091	0,2	● 100	● 0,0	Sin dato
ESS118	63,4	● 95,5	● 51,1	● 88,5
ESS133	10,2	● 92,3	● 24,4	● 72,3
ESS207	0,0	Sin dato	● 17,0	● 84,7
RES001	0,0	Sin dato	● 0,0	Sin dato
RES003	75,0	● 62,4	● 43,6	● 57,4
RES008	58,1	● 100	● 43,5	● 63,0
RES011	90,0	● 77,8	● 80,0	● 62,5
<b>Total</b>	<b>33,9</b>	<b>● 92,7</b>	<b>● 16,5</b>	<b>● 69,7</b>

**Tabla 65 b.** Indicadores de nefroprotección en la población con ERC estadio 4 sin TRR (hemoglobina, fósforo, PTH, albúmina)

Entidad	Toma de fósforo	Meta de fósforo	Toma de albúmina	Meta de albúmina
	Últimos 6 meses	2,7 - 4,6 mg/L	Último año	>4 mg/L
CCF007	0,6	50,0	0,3	0,0
CCF009	100,0	85,7	100,0	46,4
CCF023	0,0	Sin dato	0,0	Sin dato
CCF024	2,1	75,0	2,1	25,0
CCF027	66,7	100,0	66,7	58,3
CCF033	17,3	83,3	10,8	26,7
CCF050	80,0	50,0	80,0	75,0
CCF053	92,2	91,6	97,8	79,5
CCF055	0,0	Sin dato	0,0	Sin dato
CCF102	0,0	Sin dato	0,0	Sin dato



**Tabla 65 b.** Indicadores de nefroprotección en la población con ERC estadio 4 sin TRR (hemoglobina, fósforo, PTH, albúmina) (continuación)

Entidad	Toma de fósforo	Meta de fósforo	Toma de albúmina	Meta de albúmina
	Últimos 6 meses	2,7 - 4,6 mg/L	Último año	>4 mg/L
EASo16	23,8	80,0	23,8	60,0
EASo27	12,0	85,7	3,7	37,5
EPSoo1	23,9	79,1	23,4	53,9
EPSoo2	35,2	84,5	14,2	49,5
EPSoo3	33,6	82,8	29,4	46,4
EPSoo5	28,2	90,6	27,5	66,9
EPSoo8	51,4	90,9	100,0	82,7
EPSo10	54,7	90,0	59,8	63,1
EPSo12	29,1	79,4	8,8	34,2
EPSo16	26,5	83,6	10,1	56,4
EPSo17	0,4	100,0	0,5	50,0
EPSo18	0,2	0,0	0,0	Sin dato
EPSo22	42,6	90,0	19,1	22,2
EPSo23	14,2	66,0	14,5	57,4
EPSo25	100,0	72,4	100,0	31,0
EPSo33	0,0	Sin dato	0,0	Sin dato
EPSo37	0,0	0,0	0,0	Sin dato
EPSlo1	0,0	Sin dato	0,0	Sin dato
EPSlo3	4,0	0,0	4,0	100,0
EPSlo4	8,3	50,0	0,0	Sin dato
EPSlo5	63,3	89,5	55,0	57,6
EPSlo6	0,0	Sin dato	1,3	0,0
EPSSo3	0,0	Sin dato	0,0	Sin dato
EPSS33	0,3	75,0	0,4	80,0
EPSS34	4,5	81,3	5,2	67,6
EPSS40	37,1	89,7	4,7	80,0
EPSS41	0,0	Sin dato	0,0	Sin dato
ESSoo2	0,0	Sin dato	0,0	Sin dato
ESSo24	23,8	90,7	21,9	69,9
ESSo62	0,0	Sin dato	0,0	Sin dato
ESSo76	82,1	90,1	75,6	90,3
ESSo91	0,2	100,0	0,2	100,0
ESS118	59,2	87,2	55,0	62,9
ESS133	9,0	84,2	8,8	83,9
ESS207	0,1	100,0	0,0	0,0



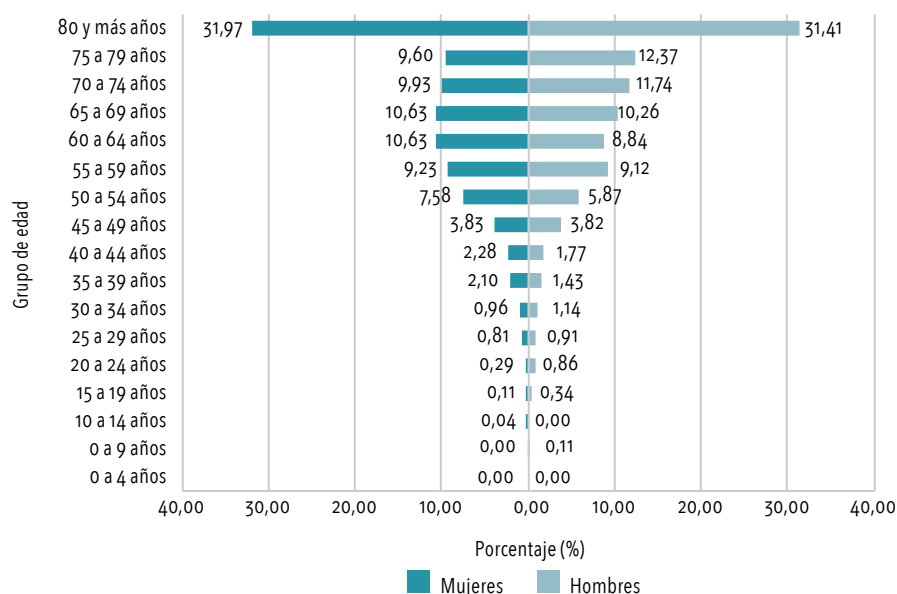
**Tabla 65 b.** Indicadores de nefroprotección en la población con ERC estadio 4 sin TRR (hemoglobina, fósforo, PTH, albúmina) (continuación)

Entidad	Toma de fósforo	Meta de fósforo	Toma de albúmina	Meta de albúmina
	Últimos 6 meses	2,7 - 4,6 mg/L	Último año	>4 mg/L
RES001	0,0	Sin dato	0,0	Sin dato
RES003	75,7	58,8	77,5	41,9
RES008	50,0	87,1	56,5	62,9
RES011	90,0	66,7	70,0	85,7
<b>Total</b>	<b>19,8</b>	<b>86,1</b>	<b>16,4</b>	<b>63,2</b>

#### 4.1.2.4 Población con ERC estadio 5 sin TRR

Fueron reportadas 4.472 personas con enfermedad renal crónica estadio 5 sin ninguna terapia de reemplazo renal, con una disminución aproximada del 15% respecto al año anterior. La mayoría fueron mujeres (60,7%) con un promedio de edad de 71 años (DE 16,3 años), 31 de cada 100 personas son mayores de 80 años. En la figura 94 se presenta la distribución por la edad y el sexo de este grupo. Predomina el sexo femenino con 60,7% (n = 2.718), pero en general, con una distribución similar en ambos sexos por el grupo de edad; por cada 100 personas con ERC 5 sin TRR aproximadamente 31 mujeres y hombres mayores de 80 años.

**Figura 94.** Pirámide de la población con ERC estadio 5 sin TRR





El 55,4% de esta población tenía solo HTA, el 37,6% HTA y DM de forma concomitante y el 4,6% tenía solo DM.

- Administración de los medicamentos (IECA, ARA II, estatinas) y presencia de la enfermedad coronaria

Se tuvo la información respecto a la administración de los medicamentos IECA y ARA II en el 76,6% y 80% respectivamente. De éstos, se documentó el uso de los medicamentos IECA en el 26,5%, de ARA II en el 40,4% y de estatinas en 41,6%. A partir de la información disponible, se conoció que aproximadamente 15 de cada 100 personas tenían enfermedad coronaria y el 24,4% se reportó como incluido en un programa de protección renal (tabla 66).

**Tabla 66.** Administración de los medicamentos IECA, ARA II, estatinas y presencia de la enfermedad coronaria en la población con ERC estadio 5 sin TRR

Calidad	IECA		ARA II		Estatinas		Enfermedad coronaria	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Población con información	3.429	76,67	3.581	80,07	24	0,53	26	0,58
Población sin información	1.043	23,33	891	19,92	4.448	99,46	4.446	99,42
<b>Total</b>	<b>4.472</b>	<b>100</b>	<b>4.472</b>	<b>100</b>	<b>4.472</b>	<b>100</b>	<b>4.472</b>	<b>100</b>
Resultados								
Sí recibe /Sí tiene	911	26,56	1.450	40,49	10	41,66	4	15,38
No fue formulado /No tiene	2.517	73,4	2.129	59,45	14	58,33	22	84,61
Formulado pero no lo recibió	1	0,029	2	0,05	SD	SD	ND	ND
<b>Total</b>	<b>3.429</b>	<b>100</b>	<b>3.581</b>	<b>100</b>	<b>24</b>	<b>100</b>	<b>26</b>	<b>100</b>

NA: no aplica. SD: sin dato.

- Indicadores de nefroprotección

A continuación, se presentan los indicadores de nefroprotección en la población con ERC estadio 5 sin TRR y para la población con ERC5 que tiene terapia médica no dialítica. En comparación con el año anterior, a un menor porcentaje de la población se le tomaron los niveles de creatinina (46%) y cumplieron con la meta de tener niveles de presión arterial controlados < 140/90 mmHg en el último semestre (67,2%). Solo al 34,6% de los pacientes diabéticos con ERC5 sin TRR se les midió el nivel de hemoglobina glicosilada y estaban en la meta el 69,5% (figura 95). En la tabla 67 se presentan los indicadores de nefroprotección en la población con ERC estadio 5 sin TRR, los otros indicadores relacionados con el nivel de hemoglobina, fósforo, PTH y albúmina se muestran en las tablas 68 a y 68 b.



Figura 95. Comparación del resultado de los indicadores de nefroprotección en la población con ERC estadio 5 sin TRR, 2015, 2016 y 2017



Tabla 67 a. Indicadores de nefroprotección en la población con ERC estadio 5 sin TRR

Entidad	Control de presión arterial	Control de HbA1c	Meta de HbA1c	Control de LDL
	TA < 140/90	Últimos seis meses	HbA1c < 8%	Último año
	>60%	>60%	>50%	>60%
	40 - 60%	40 - 60%	30 - 50%	40 - 60%
	<40%	<40%	<30%	<40%
o5000	● 100	Sin dato	Sin dato	● 0,0
CCFo15	● 0,0	● 100	● 100	● 100
CCFo24	● 53,3	● 36,8	● 56,3	● 43,1
CCFo27	● 33,3	● 0,0	Sin dato	● 100
CCFo33	● 25,0	● 0,0	Sin dato	● 25,0
CCFo50	● 50,0	● 100	● 100	● 75,0
CCFo53	● 47,1	● 100	● 50,0	● 100
EASo27	● 62,5	● 0,0	Sin dato	● 25,0
EPSo01	● 100	● 0,0	Sin dato	● 60,0
EPSo02	● 72,6	● 83,1	● 79,7	● 44,7
EPSo03	● 73,4	● 59,2	● 61,6	● 39,3
EPSo05	● 73,0	● 42,3	● 72,7	● 56,8
EPSo08	● 65,7	● 93,8	● 100	● 88,6
EPSo10	● 65,3	● 69,4	● 80,0	● 77,2



Tabla 67 a. Indicadores de nefroprotección en la población con ERC estadio 5 sin TRR (continuación)

Entidad	Control de presión arterial	Control de HbA1c	Meta de HbA1c	Control de LDL
	TA < 140/90	Últimos seis meses	HbA1c < 8%	Último año
	>60%	>60%	>50%	>60%
	40 - 60%	40 - 60%	30 - 50%	40 - 60%
	<40%	<40%	<30%	<40%
EPS012	● 74,2	● 71,4	● 80,0	● 67,7
EPS016	● 76,8	● 46,0	● 75,3	● 23,8
EPS017	● 54,9	● 15,5	● 60,7	● 8,0
EPS018	● 50,0	● 0,0	Sin dato	● 0,0
EPS022	● 62,5	● 40,0	● 100	● 25,0
EPS025	● 42,9	● 100	● 100	● 100
EPS104	● 100	● 100	● 100	● 100
EPS106	● 80,0	● 0,0	Sin dato	● 40,0
EPSS03	● 70,2	● 8,8	● 60,0	● 42,6
EPSS33	● 63,6	● 25,0	● 100	● 18,2
EPSS34	● 46,4	● 53,8	● 71,4	● 57,1
EPSS40	● 62,2	● 17,3	● 67,2	● 35,5
ESS024	● 57,1	● 55,6	● 100	● 57,1
ESS062	● 0,0	Sin dato	Sin dato	● 100
ESS118	● 66,7	● 90,5	● 84,2	● 94,4
ESS133	● 50,0	● 100	● 100	● 100
ESS207	● 71,3	● 62,6	● 62,0	● 80,3
RES003	● 66,7	● 0,0	Sin dato	● 0,0
RES008	● 100	● 100	● 100	● 50,0
<b>Total</b>	● <b>67,2</b>	● <b>34,6</b>	● <b>69,5</b>	● <b>42,1</b>

Tabla 67 b. Indicadores de nefroprotección en la población con ERC estadio 5 sin TRR

Entidad	Meta de LDL	Toma de creatinina	Toma de albuminuria	Control de IMC
	LDL < 100 mg/dl	Último año	Último año	IMC [20-25]
	>50%	>70%	>60%	>30%
	30 - 50%	50 - 70%	40 - 60%	20 - 30%
	<30%	<50%	<40%	<20%
05000	Sin dato	● 0,0	● 0,0	● 0,0
CCFo15	● 100	● 0,0	● 0,0	● 0,0
CCFo24	● 61,9	● 18,5	● 39,0	● 31,8
CCFo27	● 33,3	● 33,3	● 0,0	● 66,7



**SITUACIÓN DE LA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y LA DIABETES MELLITUS EN COLOMBIA**  
REGISTRO DE INFORMACIÓN PARA 2017

**Tabla 67 b.** Indicadores de nefroprotección en la población con ERC estadio 5 sin TRR (continuación)

Entidad	Meta de LDL	Toma de creatinina	Toma de albuminuria	Control de IMC
	LDL < 100 mg/dl	Último año	Último año	IMC [20-25]
	>50%	>70%	>60%	>30%
	30 - 50%	50 - 70%	40 - 60%	20 - 30%
	<30%	<50%	<40%	<20%
CCF033	● 100	● 50,0	● 0,0	● 25,0
CCF050	● 66,7	● 100	● 25,0	● 50,0
CCF053	● 58,8	● 100	● 88,2	● 52,9
EAS027	● 50,0	● 62,5	● 0,0	● 50,0
EPS001	● 33,3	● 80,0	● 20,0	● 20,0
EPS002	● 54,2	● 99,5	● 39,1	● 42,3
EPS003	● 42,4	● 48,3	● 5,9	● 49,3
EPS005	● 57,1	● 36,5	● 20,3	● 43,2
EPS008	● 74,2	● 91,4	● 31,4	● 45,7
EPS010	● 48,7	● 81,2	● 21,8	● 39,6
EPS012	● 57,1	● 87,1	● 9,7	● 45,2
EPS016	● 58,8	● 51,6	● 29,0	● 39,0
EPS017	● 39,3	● 93,7	● 12,6	● 47,4
EPS018	Sin dato	● 0,0	● 0,0	● 50,0
EPS022	● 50,0	● 75,0	● 0,0	● 37,5
EPS025	● 28,6	● 100	● 0,0	● 14,3
EPSI04	● 100	● 100	● 100	● 100
EPSI06	● 0,0	● 40,0	● 10,0	● 10,0
EPSS03	● 50,5	● 20,9	● 67,3	● 25,0
EPSS33	● 75,0	● 27,3	● 13,6	● 27,3
EPSS34	● 56,3	● 64,3	● 21,4	● 42,9
EPSS40	● 43,2	● 20,2	● 10,3	● 37,4
ESS024	● 50,0	● 23,8	● 33,3	● 33,3
ESS062	● 0,0	● 0,0	● 100	● 0,0
ESS118	● 44,1	● 86,1	● 90,3	● 50,0
ESS133	● 66,7	● 100	● 100	● 16,7
ESS207	● 42,1	● 64,5	● 73,3	● 36,3
RES003	Sin dato	● 33,3	● 33,3	● 33,3
RES008	● 0,0	● 50,0	● 0,0	● 50,0
<b>Total</b>	● <b>48,0</b>	● <b>46,0</b>	● <b>31,7</b>	● <b>38,3</b>



Tabla 68 a. Indicadores de nefroprotección en la población con ERC estadio 5 sin TRR (hemoglobina, fósforo, PTH, albúmina)

Entidad	Toma de hemoglobina	Meta de hemoglobina	Toma de PTH	Meta de PTH
	Último mes	>10 g/dl	Últimos 3 meses	<300
	>90%	>80%	>60%	>60%
	60 - 90%	50 - 80%	40 - 60%	40 - 60%
	<60%	<50%	<40%	<40%
o5000	● 100	● 100	● 0,0	Sin dato
CCFo15	● 100	● 100	● 100	● 0,0
CCFo24	● 0,0	Sin dato	● 0,0	Sin dato
CCFo27	● 0,0	Sin dato	● 0,0	Sin dato
CCFo33	● 100	● 75,0	● 0,0	Sin dato
CCFo50	● 0,0	Sin dato	● 0,0	Sin dato
CCFo53	● 100	● 70,6	● 94,1	● 81,3
EASo27	● 50,0	● 100	● 0,0	Sin dato
EPS001	● 40,0	● 100	● 40,0	● 50,0
EPS002	● 72,1	● 77,4	● 14,0	● 76,7
EPS003	● 94,9	● 71,8	● 10,2	● 71,0
EPS005	● 78,4	● 75,9	● 31,1	● 73,9
EPS008	● 100	● 57,1	● 60,0	● 76,2
EPS010	● 79,2	● 78,8	● 52,5	● 77,4
EPS012	● 93,5	● 82,8	● 41,9	● 84,6
EPS016	● 62,6	● 79,7	● 12,3	● 69,5
EPS017	● 6,0	● 61,9	● 3,7	● 76,9
EPS018	● 50,0	● 0,0	● 0,0	Sin dato
EPS022	● 50,0	● 0,0	● 50,0	● 25,0
EPS025	● 100	● 71,4	● 85,7	● 83,3
EPSl04	● 100	● 100	● 0,0	Sin dato
EPSl06	● 0,0	Sin dato	● 0,0	Sin dato
EPSS03	● 0,0	Sin dato	● 0,0	Sin dato
EPSS33	● 63,6	● 78,6	● 13,6	● 100
EPSS34	● 0,0	Sin dato	● 28,6	● 87,5
EPSS40	● 5,3	● 87,3	● 1,7	● 44,4
ESS024	● 9,5	● 50,0	● 0,0	Sin dato
ESS062	● 0,0	Sin dato	● 0,0	Sin dato
ESS118	● 95,8	● 88,4	● 56,9	● 82,9
ESS133	● 16,7	● 100	● 100	● 100
ESS207	● 0,0	Sin dato	● 11,5	● 91,3
RES003	● 33,3	● 0,0	● 0,0	Sin dato
RES008	● 0,0	Sin dato	● 0,0	Sin dato
<b>Total</b>	● <b>32,2</b>	● <b>75,6</b>	● <b>9,5</b>	● <b>76,0</b>



**SITUACIÓN DE LA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y LA DIABETES MELLITUS EN COLOMBIA**  
REGISTRO DE INFORMACIÓN PARA 2017

**Tabla 68 b.** Indicadores de nefroprotección en la población con ERC estadio 5 sin TRR (hemoglobina, fósforo, PTH, albúmina)

Entidad	Toma de fósforo	Meta de fósforo	Toma de albúmina	Meta de albúmina
	Últimos 3 meses	2,7 - 5,5 mg/L	Último año	>4 mg/L
	>90%	>80%		
	60 - 90%	40 - 80%		
	<60%	<40%		
o5000	● 0,0	Sin dato	0,0	Sin dato
CCFo15	● 100	● 100	100,0	100,0
CCFo24	● 0,0	Sin dato	0,0	Sin dato
CCFo27	● 0,0	Sin dato	0,0	Sin dato
CCFo33	● 100	● 100	50,0	0,0
CCFo50	● 75,0	● 100	100,0	25,0
CCFo53	● 94,1	● 100	100,0	35,3
EASo27	● 37,5	● 100	37,5	0,0
EPSo01	● 40,0	● 100	40,0	50,0
EPSo02	● 45,6	● 87,8	23,3	26,0
EPSo03	● 53,5	● 85,8	51,5	39,1
EPSo05	● 60,8	● 86,7	55,4	63,4
EPSo08	● 80,0	● 82,1	100,0	45,7
EPSo10	● 65,3	● 74,2	69,3	41,4
EPSo12	● 64,5	● 95,0	12,9	25,0
EPSo16	● 38,2	● 82,5	25,1	47,5
EPSo17	● 4,3	● 80,0	4,9	41,2
EPSo18	● 50,0	● 0,0	0,0	Sin dato
EPSo22	● 50,0	● 100	0,0	Sin dato
EPSo25	● 100	● 100	100,0	28,6
EPSIo4	● 100	● 0,0	0,0	Sin dato
EPSIo6	● 0,0	Sin dato	0,0	Sin dato
EPSSo3	● 0,0	Sin dato	0,0	Sin dato
EPSS33	● 36,4	● 100	9,1	0,0
EPSS34	● 0,0	Sin dato	0,0	Sin dato
EPSS40	● 4,9	● 94,1	2,2	60,9
ESSo24	● 14,3	● 66,7	9,5	0,0
ESSo62	● 0,0	Sin dato	0,0	Sin dato
ESS118	● 93,1	● 92,5	87,5	52,4
ESS133	● 0,0	Sin dato	0,0	Sin dato
ESS207	● 0,0	Sin dato	0,0	Sin dato
RESo03	● 33,3	● 0,0	33,3	0,0
RESo08	● 50,0	● 100	0,0	Sin dato
<b>Total</b>	● <b>21,3</b>	● <b>85,9</b>	<b>17,4</b>	<b>42,4</b>

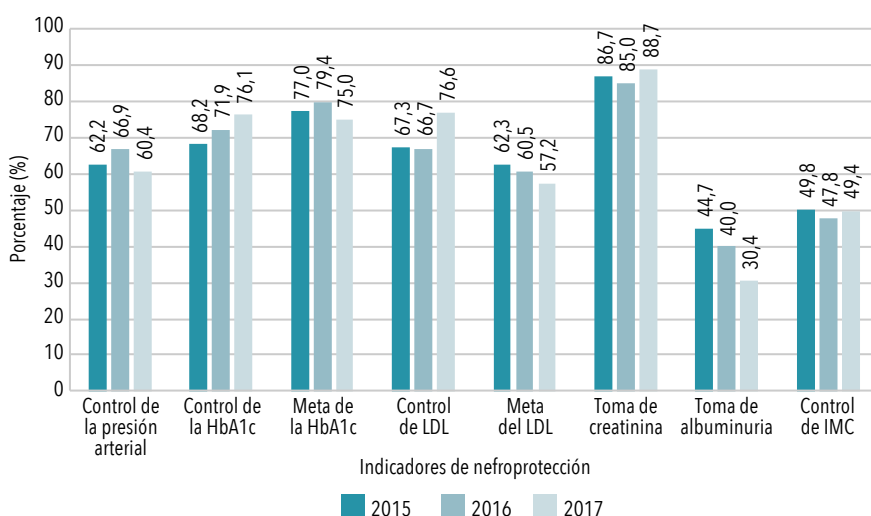


En las figuras 96 y 97 se comparan los resultados de los indicadores de nefroprotección en la población con enfermedad renal crónica estadio 5, en tratamiento médico no dialítico. Respecto a los años 2015, 2016 y 2017, se evidencian leves cambios porcentuales en los indicadores y se nota un aumento en los relacionados con el control de LDL (76,6%), el control de la HbA1c (76,1%) y la toma de creatinina (88,7%). También se muestra un descenso en el control de la presión arterial (60,4%), en la meta de la HbA1c (75%) y en la toma de albuminuria (30,4%) (figura 96).

En el otro grupo de indicadores los cambios son más notorios. Toda la población con ERC estadio 5 en TMND tuvo una medición de la hemoglobina en el último mes, logrando sus metas en el 83,2%.

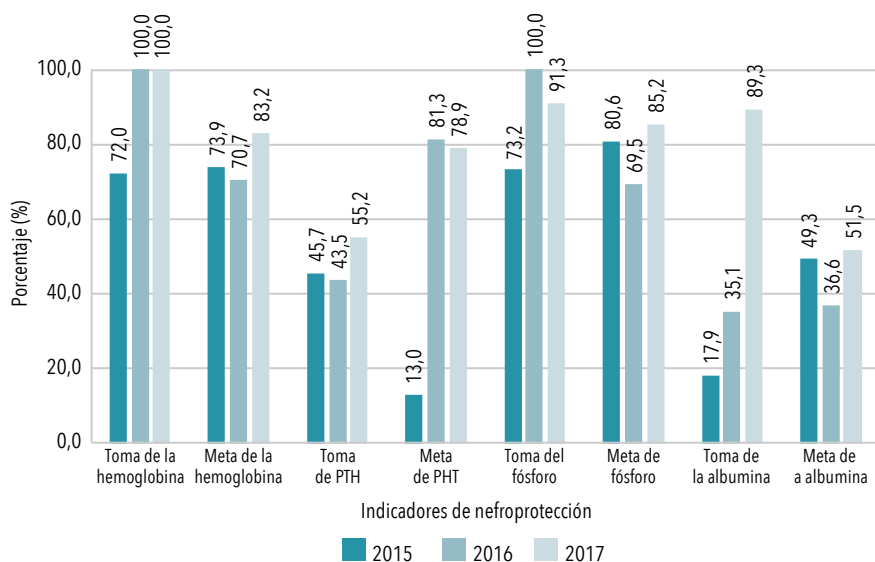
Los indicadores de toma de PTH (55,2%), meta de fósforo (85,2%), así como toma de albúmina (89,3%) y meta de albúmina (51,5%) son los que más se incrementaron con respecto a los periodos anteriores. Es importante aclarar que, para el año 2015, este indicador se calculó teniendo en cuenta como meta los niveles de PTH entre 150 y 300, lo que puede explicar las diferencias entre el 2015 y los dos últimos años (figura 97).

**Figura 96.** Comparación del resultado de los indicadores de nefroprotección en la población con ERC estadio 5 con TMND, 2015, 2016 y 2017





**Figura 97.** Comparación del resultado de los indicadores de nefroprotección en la población con ERC estadio 5 con TMND (hemoglobina, fósforo, PTH, albúmina), 2015, 2016 y 2017



El resultado de los indicadores de las figuras 96 y 97 en cada una de las entidades aseguradoras se presentan en las tablas 69 a, 69b, 70 a y 70 b.

**Tabla 69 a.** Indicadores de nefroprotección en la población con ERC estadio 5 con TMND

Entidad	Control de presión arterial	Control de HbA1c	Meta de HbA1c	Control de LDL
	TA < 140/90	Últimos seis meses	HbA1c < 8%	Último año
	>60%	>60%	>50%	>60%
	40 - 60%	40 - 60%	30 - 50%	40 - 60%
	<40%	<40%	<30%	<40%
CCFo07	● 33,3	Sin dato	Sin dato	● 100
CCFo23	● 100	Sin dato	Sin dato	● 0,0
CCFo24	● 75,0	● 0,0	Sin dato	● 75,0
CCFo27	● 20,0	● 100	● 100	● 100
EASo27	● 100	● 100	● 100	● 0,0
EPSoo1	● 100	● 50,0	● 100	● 80,0



Tabla 69 a. Indicadores de nefroprotección en la población con ERC estadio 5 con TMND (continuación)

Entidad	Control de presión arterial	Control de HbA1c	Meta de HbA1c	Control de LDL
	TA < 140/90	Últimos seis meses	HbA1c < 8%	Último año
	>60%	>60%	>50%	>60%
	40 - 60%	40 - 60%	30 - 50%	40 - 60%
	<40%	<40%	<30%	<40%
EPS002	● 83,3	● 33,3	● 100	● 100
EPS003	● 70,8	● 85,7	● 16,7	● 87,5
EPS005	● 71,4	● 68,8	● 72,7	● 79,1
EPS008	● 57,1	● 90,0	● 66,7	● 100
EPS010	● 38,7	● 69,2	● 55,6	● 79,0
EPS012	● 0,0	● 100	● 100	● 100
EPS016	● 66,7	● 29,6	● 62,5	● 18,5
EPS018	● 53,3	● 61,1	● 90,9	● 43,3
EPS023	● 0,0	● 100	● 0,0	● 100
EPS033	● 50,0	Sin dato	Sin dato	● 50,0
EPS037	● 62,4	● 81,3	● 78,7	● 85,1
EPS105	● 100	Sin dato	Sin dato	● 66,7
EPSS03	● 66,7	● 83,3	● 40,0	● 100
EPSS33	● 63,2	● 100	● 80,0	● 63,2
EPSS34	● 41,7	● 100	● 66,7	● 91,7
EPSS40	● 77,4	● 92,0	● 82,6	● 66,0
EPSS41	● 50,0	● 0,0	Sin dato	● 0,0
ESS024	● 63,0	● 90,9	● 70,0	● 88,9
ESS062	● 62,5	● 0,0	Sin dato	● 50,0
ESS076	● 72,0	● 83,3	● 100	● 96,0
ESS118	● 45,2	● 92,9	● 76,9	● 89,0
ESS133	● 25,0	● 100	● 100	● 83,3
ESS207	● 60,0	● 100	● 100	● 80,0
RES003	● 62,1	● 90,9	● 80,0	● 89,7
RES011	● 0,0	Sin dato	Sin dato	● 100
<b>Total</b>	● <b>60,4</b>	● <b>76,1</b>	● <b>75,0</b>	● <b>76,6</b>



SITUACIÓN DE LA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y LA DIABETES MELLITUS EN COLOMBIA  
REGISTRO DE INFORMACIÓN PARA 2017

Tabla 69 b. Indicadores de nefroprotección en la población con ERC estadio 5 con TMND

Entidad	Meta de LDL	Toma de creatinina	Toma de albuminuria	Control de IMC
	LDL < 100 mg/dl	Último año	Último año	IMC [20-25]
	>50%	>70%	>60%	>30%
	30 - 50%	50 - 70%	40 - 60%	20 - 30%
	<30%	<50%	<40%	<20%
CCFo07	● 0,0	● 100	● 0,0	● 66,7
CCFo23	Sin dato	● 100	● 0,0	● 100
CCFo24	● 66,7	● 50,0	● 25,0	● 0,0
CCFo27	● 60,0	● 100	● 20,0	● 80,0
EASo27	Sin dato	● 83,3	● 16,7	● 50,0
EPSo01	● 50,0	● 60,0	● 20,0	● 60,0
EPSo02	● 66,7	● 100	● 16,7	● 33,3
EPSo03	● 71,4	● 91,7	● 62,5	● 54,2
EPSo05	● 54,2	● 65,9	● 25,3	● 52,7
EPSo08	● 62,9	● 100	● 40,0	● 42,9
EPSo10	● 51,0	● 96,8	● 0,0	● 53,2
EPSo12	● 0,0	● 100	● 0,0	● 100
EPSo16	● 90,0	● 72,2	● 29,6	● 50,0
EPSo18	● 46,2	● 83,3	● 16,7	● 36,7
EPSo23	● 33,3	● 100	● 0,0	● 66,7
EPSo33	● 0,0	● 50,0	● 25,0	● 50,0
EPSo37	● 66,7	● 97,9	● 0,5	● 52,1
EPSlo5	● 50,0	● 100	● 0,0	● 33,3
EPSSo3	● 41,7	● 100	● 75,0	● 41,7
EPSS33	● 58,3	● 68,4	● 36,8	● 52,6
EPSS34	● 18,2	● 91,7	● 66,7	● 58,3
EPSS40	● 65,7	● 84,9	● 41,5	● 52,8
EPSS41	Sin dato	● 100	● 0,0	● 50,0
ESSo24	● 66,7	● 96,3	● 81,5	● 37,0
ESSo62	● 75,0	● 75,0	● 12,5	● 37,5
ESSo76	● 54,2	● 100	● 28,0	● 52,0
ESS118	● 46,2	● 95,9	● 80,8	● 42,5
ESS133	● 40,0	● 100	● 91,7	● 58,3
ESS207	● 0,0	● 100	● 80,0	● 40,0
RESo03	● 53,8	● 82,8	● 55,2	● 44,8
RESo11	● 50,0	● 100	● 100	● 50,0
<b>Total</b>	● <b>57,2</b>	● <b>88,7</b>	● <b>30,4</b>	● <b>49,4</b>



Tabla 70 a. Indicadores de nefroprotección en la población con ERC estadio 5 con TMND (hemoglobina, fósforo, PTH, albúmina)

Entidad	Toma de hemoglobina	Meta de hemoglobina	Toma de PTH	Meta de PTH
	Último mes	>10 g/dl	Últimos 3 meses	<300
	>90%	>80%	>60%	>60%
	60 - 90%	50 - 80%	40 - 60%	40 - 60%
	<60%	<50%	<40%	<40%
CCFo07	● 100	● 66,7	● 33,3	● 100
CCFo23	● 100	● 0,0	● 0,0	Sin dato
CCFo24	● 100	● 100	● 0,0	Sin dato
CCFo27	● 100	● 100	● 100	● 80,0
EASo27	● 100	● 66,7	● 0,0	Sin dato
EPS001	● 100	● 80,0	● 40,0	● 100
EPS002	● 100	● 100	● 50,0	● 100
EPS003	● 100	● 83,3	● 83,3	● 85,0
EPS005	● 100	● 86,8	● 36,3	● 78,8
EPS008	● 100	● 71,4	● 94,3	● 63,6
EPS010	● 100	● 88,7	● 66,1	● 82,9
EPS012	● 100	● 50,0	● 100	● 100
EPS016	● 100	● 81,5	● 16,7	● 44,4
EPS018	● 100	● 73,3	● 26,7	● 87,5
EPS023	● 100	● 66,7	● 66,7	● 50,0
EPS033	● 100	● 100	● 0,0	Sin dato
EPS037	● 100	● 87,6	● 72,2	● 78,6
EPSl05	● 100	● 100	● 33,3	● 100
EPSS03	● 100	● 100	● 91,7	● 90,9
EPSS33	● 100	● 78,9	● 57,9	● 100
EPSS34	● 100	● 91,7	● 75,0	● 100
EPSS40	● 100	● 75,5	● 22,6	● 75,0
EPSS41	● 100	● 100	● 16,7	● 0,0
ESS024	● 100	● 85,2	● 70,4	● 89,5
ESS062	● 100	● 87,5	● 12,5	● 100
ESS076	● 100	● 84,0	● 48,0	● 91,7
ESS118	● 100	● 74,0	● 56,2	● 68,3
ESS133	● 100	● 75,0	● 100	● 91,7
ESS207	● 100	● 80,0	● 60,0	● 66,7
RES003	● 100	● 82,8	● 55,2	● 75,0
RES011	● 100	● 100	● 100	● 50,0
<b>Total</b>	● <b>100</b>	● <b>83,2</b>	● <b>55,2</b>	● <b>78,9</b>



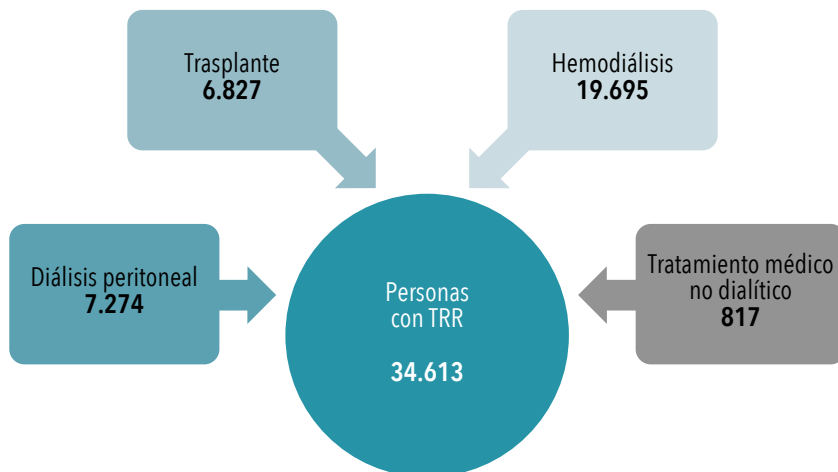
**SITUACIÓN DE LA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y LA DIABETES MELLITUS EN COLOMBIA**  
REGISTRO DE INFORMACIÓN PARA 2017

**Tabla 70 b.** Indicadores de nefroprotección en la población con ERC estadio 5 con TMND (hemoglobina, fósforo, PTH, albúmina)

Entidad	Toma de fósforo	Meta de fósforo	Toma de albúmina	Meta de albúmina
	Últimos 3 meses	2,7 - 5,5 mg/L	Último año	>4 mg/L
	>90%	>80%		
	60 - 90%	40 - 80%		
	<60%	<40%		
CCFo07	● 66,7	● 50,0	66,7	0,0
CCFo23	● 100	● 100	100,0	0,0
CCFo24	● 75,0	● 100	75,0	0,0
CCFo27	● 100	● 100	100,0	40,0
EASo27	● 100	● 83,3	100,0	33,3
EPSo01	● 100	● 100	100,0	20,0
EPSo02	● 100	● 66,7	100,0	50,0
EPSo03	● 100	● 70,8	100,0	45,8
EPSo05	● 72,5	● 77,3	75,8	62,3
EPSo08	● 97,1	● 70,6	100,0	28,6
EPSo10	● 100	● 93,5	100,0	59,7
EPSo12	● 100	● 100	100,0	0,0
EPSo16	● 68,5	● 62,2	66,7	77,8
EPSo18	● 70,0	● 66,7	40,0	8,3
EPSo23	● 100	● 100	100,0	33,3
EPSo33	● 100	● 75,0	75,0	66,7
EPSo37	● 99,0	● 90,6	98,5	49,7
EPSlo5	● 100	● 33,3	100,0	33,3
EPSSo3	● 100	● 100	100,0	41,7
EPSS33	● 100	● 73,7	94,7	61,1
EPSS34	● 83,3	● 100	83,3	70,0
EPSS40	● 98,1	● 92,3	96,2	37,3
EPSS41	● 100	● 100	100,0	33,3
ESSo24	● 96,3	● 88,5	96,3	34,6
ESSo62	● 37,5	● 66,7	37,5	33,3
ESSo76	● 100	● 92,0	100,0	48,0
ESS118	● 98,6	● 88,9	94,5	72,5
ESS133	● 91,7	● 100	91,7	54,5
ESS207	● 100	● 80,0	40,0	100,0
RESo03	● 86,2	● 84,0	86,2	48,0
RESo11	● 100	● 100	100,0	100,0
<b>Total</b>	● <b>91,3</b>	● <b>85,2</b>	<b>89,3</b>	<b>51,5</b>

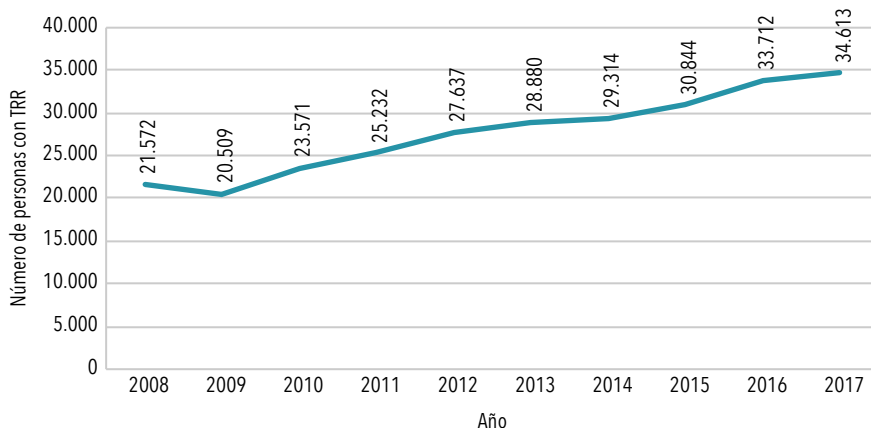


## 4.2 Población con terapia de reemplazo renal



Fueron reportadas 34.613 personas vivas y activas con terapia de reemplazo renal, esto es, un aumento en 901 casos con relación al año anterior ( $n = 33.712$ ), es decir un incremento del 2,6%. La tendencia en el aumento de los casos ha sido constante durante los últimos 10 años cuando se inició el reporte de información, pasando de 21.572 en el 2008 a 34.613 en el 2017 (figura 98).

**Figura 98.** Tendencia de los casos de la TRR 2008-2017

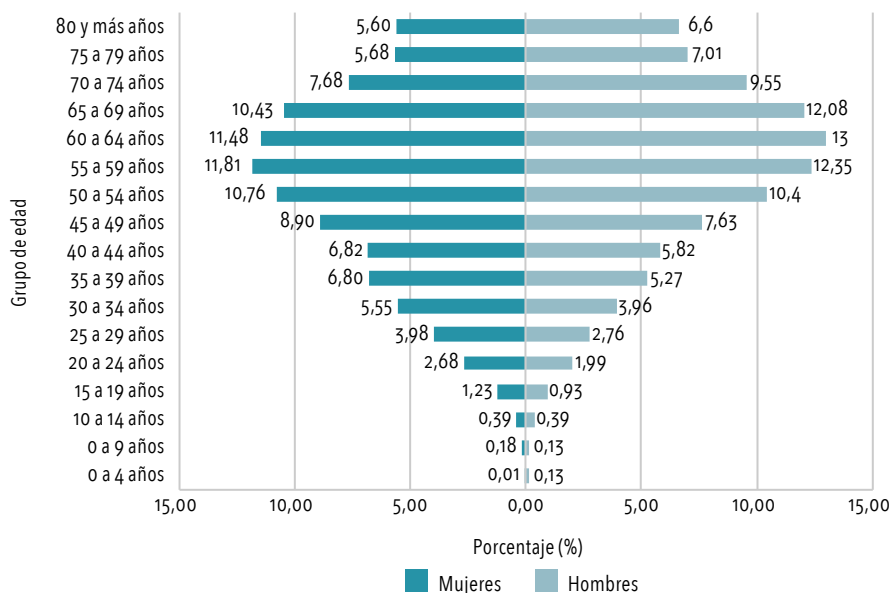


Al igual que los años anteriores, esta población está compuesta en su mayoría por hombres (58,43%) con un promedio de edad de 55 años (DE 16,4 años). El grupo que representó un mayor porcentaje dentro de la población fue



aquel con edades entre 60 y 64 años (12,3%), estando alrededor del 63,4% de toda la población entre los 45 y 74 años. En la figura 99 se presenta la distribución por edad y por sexo. La proporción entre ambos sexos es mayor en las mujeres menores de 45 años y para los mayores de 55 años la proporción es mayor en hombres.

Figura 99. Pirámide de edad en la población con TRR



El 79,2% de esta población se encontraba en estadio 5 (n = 27.404), mientras un 11,2% estaba en estadios tempranos de la enfermedad (estadio 1 o 2) lo que está relacionado con los pacientes que tienen trasplante funcional; en la tabla 71 se presenta el número de casos de la población con terapia de reemplazo renal según el estadio de la ERC.

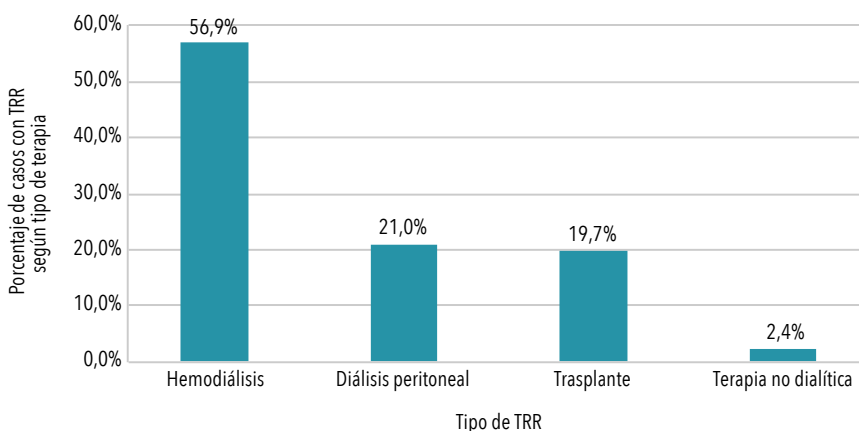
Tabla 71. Casos de TRR según estadio de la ERC

ERC	n	%
Estadio 1	1.065	3,1
Estadio 2	2.819	8,1
Estadio 3	2.491	7,2
Estadio 4	834	2,4
Estadio 5	27.404	79,2
<b>Total</b>	<b>34.613</b>	<b>100</b>



Al igual que los años anteriores, la hemodiálisis es la terapia de reemplazo renal más frecuentemente utilizada, en un 56,9% (n = 19.695), seguida por la diálisis peritoneal en 21%. En el 2017 fueron reportadas 6.827 personas con trasplante funcional (19,7%), (figura 100).

Figura 100. Tipo de terapia de reemplazo renal



De la población con enfermedad renal que recibe algún tipo de terapia de reemplazo renal, el 51% tenía solamente hipertensión, el 32,8% tenía hipertensión y diabetes de forma concomitante, el 3,5% tenía solo diabetes y el 12,7% restante no tenía ninguna de estas dos comorbilidades. Del total de diabéticos de este grupo (n = 1.212), el 56,7% correspondía al tipo 2 y de la población con hipertensión y diabetes (n = 11.368) el 67,1% tenía diabetes tipo 2.

El 50,9% de los casos que se encuentran en hemodiálisis, la inició por urgencias, mientras que un 34,8% la inició de forma programada (tabla 72).



**Tabla 72.** Modo de inicio de la TRR con relación a la terapia actual

Modo de inicio de la TRR	Hemodiálisis		Diálisis peritoneal		Terapia médica no dialítica		Trasplante		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Ingreso por urgencias	10.023	50,9	3.008	41,4	11	1,3	611	8,9	13.653	39,4
Diálisis programada	6.858	34,8	3.663	50,4	57	7,0	1.520	22,3	12.098	35,0
No se conoce el modo de inicio de la TRR	2.532	12,9	558	7,7	3	0,4	1.870	27,4	4.963	14,3
Primera TRR fue diferente a diálisis	109	0,6	23	0,3	341	41,7	1.889	27,7	2.362	6,8
No recibe ninguna de las TRR	173	0,9	22	0,3	405	49,6	937	13,7	1.537	4,4
<b>Total</b>	<b>19.695</b>	<b>100</b>	<b>7.274</b>	<b>100</b>	<b>817</b>	<b>100</b>	<b>6.827</b>	<b>100</b>	<b>34.613</b>	<b>100</b>

En la tabla 73 se presenta la distribución absoluta y porcentual de la población con TRR según el grupo de edad. La mayoría de la población en diálisis tenía edades comprendidas entre los 65 y 69 años, mientras la mayoría de la población en terapia médica tenía 80 o más años. El porcentaje más alto de pacientes trasplantados tenía entre 55 y 59 años.

**Tabla 73.** Tipo de TRR según el grupo de edad

Grupo de edad	Hemodiálisis		Diálisis peritoneal		Terapia médica no dialítica		Trasplante		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
0 a 4 años	2	0,0	23	0,3	0	0,0	4	0,1	29	0,1
5 a 9 años	7	0,0	22	0,3	0	0,0	23	0,3	52	0,2
10 a 14 años	21	0,1	45	0,6	0	0,0	68	1,0	134	0,4
15 a 19 años	98	0,5	117	1,6	3	0,4	148	2,2	366	1,1
20 a 24 años	368	1,9	201	2,8	1	0,1	219	3,2	789	2,3



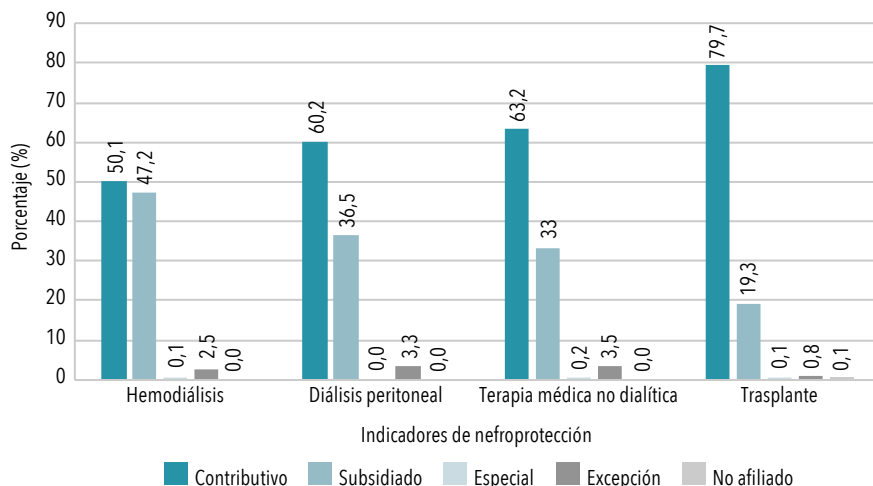
Tabla 73. Tipo de TRR según el grupo de edad (continuación)

Grupo de edad	Hemodiálisis		Diálisis peritoneal		Terapia médica no dialítica		Trasplante		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
25 a 29 años	553	2,8	249	3,4	2	0,2	327	4,8	1.131	3,3
30 a 34 años	758	3,8	293	4,0	7	0,9	541	7,9	1.599	4,6
35 a 39 años	963	4,9	386	5,3	10	1,2	685	10,0	2.044	5,9
40 a 44 años	1.069	5,4	410	5,6	9	1,1	672	9,8	2160	6,2
45 a 49 años	1.489	7,6	516	7,1	15	1,8	803	11,8	2.823	8,2
50 a 54 años	2.016	10,2	715	9,8	27	3,3	893	13,1	3.651	10,5
55 a 59 años	2440	12,4	811	11,1	42	5,1	904	13,2	4.197	12,1
60 a 64 años	2.669	13,6	895	12,3	37	4,5	680	10,0	4.281	12,4
65 a 69 años	2480	12,6	901	12,4	77	9,4	487	7,1	3.945	11,4
70 a 74 años	1.985	10,1	698	9,6	99	12,1	254	3,7	3.036	8,8
75 a 79 años	1.509	7,7	520	7,1	120	14,7	86	1,3	2.235	6,5
80 o más años	1.268	6,4	472	6,5	368	45,0	33	0,5	2.141	6,2
<b>Total</b>	<b>19.695</b>	<b>100</b>	<b>7.274</b>	<b>100</b>	<b>817</b>	<b>100</b>	<b>6.827</b>	<b>100</b>	<b>34.613</b>	<b>100</b>

La población con terapia de reemplazo renal según el régimen de afiliación se presenta en la figura 101. De la población en tratamiento de hemodiálisis, el 50,1% se encuentra afiliado al régimen contributivo, el 47,2% al régimen subsidiado, mientras un pequeño porcentaje está en otros regímenes. Respecto a la diálisis peritoneal, predomina la afiliación al régimen contributivo (60,2%) respecto al subsidiado (36,5%). La mayoría de los pacientes en terapia médica no dialítica y con trasplante estaban afiliados al régimen contributivo (63,2% y 79,7%) (figura 101).



Figura 101. Régimen de afiliación según el tipo de TRR



Por otro lado, la distribución de los casos según la vía de acceso en los pacientes con hemodiálisis y el tipo de diálisis peritoneal según el régimen de afiliación se presenta en la tabla 74. En el régimen contributivo, el 51,3% de los pacientes en hemodiálisis tenía fístula arteriovenosa, mientras que en el régimen subsidiado fue del 45,7%. Respecto a la diálisis peritoneal, en el régimen contributivo predominó el uso de la diálisis automatizada (69,1%) y en el subsidiado predominó la diálisis manual (43,9%).

Tabla 74. Pacientes en diálisis según el tipo de acceso (hemodiálisis) y el tipo de diálisis peritoneal según el régimen

Tipo de terapia	Hemodiálisis						Diálisis peritoneal					
	Fístula		Catéter		Total		Manual		Automatizada		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Contributivo	7.436	51,35	2.441	46,82	9.877	50,15	2.072	52,64	2.308	69,14	4.380	60,21
Especial	13	0,09	5	0,1	18	0,09	1	0,03	2	0,06	3	0,04
No afiliado	5	0,03	4	0,08	9	0,05	0	0	0	0	0	0,00
Excepción	397	2,74	93	1,78	490	2,49	133	3,38	104	3,12	237	3,26
Subsidiado	6.630	45,78	2.671	51,23	9.301	47,23	1.730	43,95	924	27,68	2.654	36,49
<b>Total</b>	<b>14.481</b>	<b>100</b>	<b>5.214</b>	<b>100</b>	<b>19.695</b>	<b>100</b>	<b>3.936</b>	<b>100</b>	<b>3.338</b>	<b>100</b>	<b>7.274</b>	<b>100</b>



Como se muestra en la tabla 75, en algunas entidades aseguradoras prima el uso de la fístula arteriovenosa como vía de acceso para la hemodiálisis en los pacientes, mientras en otras entidades el uso del catéter es más frecuente. Respecto a la diálisis peritoneal, también existen diferencias en la preferencia entre el uso manual y automatizado. Esta misma información, según el departamento de residencia de los pacientes, se presenta en la tabla 76.

**Tabla 75.** Pacientes en diálisis según el tipo de acceso (hemodiálisis) y tipo de diálisis peritoneal, según la entidad aseguradora

Entidad	Hemodiálisis						Diálisis peritoneal					
	Fístula		Catéter		Total		Manual		Automatizada		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
5000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20000	1	100	0	0	1	100	0	0	0	0	0	0
25000	1	100	0	0	1	100	0	0	0	0	0	0
54000	3	50	3	50	6	100	0	0	0	0	0	0
91000	0	0	1	100	1	100	0	0	0	0	0	0
CCFo07	57	63,3	33	36,7	90	100	1	100	0	0	1	100
CCFo09	36	78,3	10	21,7	46	100	7	53,8	6	46,2	13	100
CCFo15	158	82,7	33	17,3	191	100	27	90	3	10	30	100
CCFo23	30	65,2	16	34,8	46	100	5	31,3	11	68,8	16	100
CCFo24	250	92,3	21	7,7	271	100	12	60	8	40	20	100
CCFo27	35	67,3	17	32,7	52	100	16	44,4	20	55,6	36	100
CCFo33	33	63,5	19	36,5	52	100	8	100	0	0	8	100
CCFo50	27	64,3	15	35,7	42	100	18	64,3	10	35,7	28	100
CCFo53	80	87,9	11	12,1	91	100	10	27,8	26	72,2	36	100
CCFo55	158	66,4	80	33,6	238	100	30	100	0	0	30	100
EASo16	0	0	2	100	2	100	0	0	0	0	0	0
EASo27	47	63,5	27	36,5	74	100	12	63,2	7	36,8	19	100
EMPo17	2	66,7	1	33,3	3	100	0	0	1	100	1	100
EPSo01	68	81	16	19	84	100	8	23,5	26	76,5	34	100
EPSo02	739	75,7	237	24,3	976	100	224	74,4	77	25,6	301	100
EPSo03	1.534	72,6	580	27,4	2.114	100	420	46,5	483	53,5	903	100
EPSo05	354	69,3	157	30,7	511	100	103	43,6	133	56,4	236	100
EPSo08	228	86	37	14	265	100	66	26,2	186	73,8	252	100
EPSo10	386	70,6	161	29,4	547	100	160	74,4	55	25,6	215	100
EPSo12	65	73,9	23	26,1	88	100	10	16,9	49	83,1	59	100
EPSo16	774	76,3	240	23,7	1.014	100	299	47,2	335	52,8	634	100



**SITUACIÓN DE LA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y LA DIABETES MELLITUS EN COLOMBIA**  
REGISTRO DE INFORMACIÓN PARA 2017

**Tabla 75.** Pacientes en diálisis según el tipo de acceso (hemodiálisis) y tipo de diálisis peritoneal, según la entidad aseguradora (continuación)

Entidad	Hemodiálisis						Diálisis peritoneal					
	Fístula		Catéter		Total		Manual		Automatizada		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
EPSO17	291	82,2	63	17,8	354	100	65	40,6	95	59,4	160	100
EPSO18	220	78,9	59	21,1	279	100	73	40,3	108	59,7	181	100
EPSO22	172	50,7	167	49,3	339	100	19	63,3	11	36,7	30	100
EPSO23	151	78,6	41	21,4	192	100	18	33,3	36	66,7	54	100
EPSO25	54	58,7	38	41,3	92	100	4	100	0	0	4	100
EPSO33	23	62,2	14	37,8	37	100	12	92,3	1	7,7	13	100
EPSO37	2.556	76,5	784	23,5	3.340	100	602	45,6	717	54,4	1.319	100
EPSIo1	7	70	3	30	10	100	3	100	0	0	3	100
EPSIo3	77	80,2	19	19,8	96	100	42	80,8	10	19,2	52	100
EPSIo4	23	85,2	4	14,8	27	100	2	66,7	1	33,3	3	100
EPSIo5	52	67,5	25	32,5	77	100	11	84,6	2	15,4	13	100
EPSIo6	19	90,5	2	9,5	21	100	3	100	0	0	3	100
EPSSo3	436	81,3	100	18,7	536	100	115	56,4	89	43,6	204	100
EPSS33	375	74,4	129	25,6	504	100	124	80	31	20	155	100
EPSS34	493	57,9	358	42,1	851	100	88	47,3	98	52,7	186	100
EPSS40	634	64,6	348	35,4	982	100	208	57,5	154	42,5	362	100
EPSS41	270	76,9	81	23,1	351	100	58	62,4	35	37,6	93	100
ESSo02	120	72,7	45	27,3	165	100	20	87	3	13	23	100
ESSo24	564	70,9	232	29,1	796	100	117	77	35	23	152	100
ESSo62	560	69,7	244	30,3	804	100	122	58,1	88	41,9	210	100
ESSo76	223	78,8	60	21,2	283	100	115	86,5	18	13,5	133	100
ESSo91	99	71,7	39	28,3	138	100	32	58,2	23	41,8	55	100
ESS118	599	74,7	203	25,3	802	100	136	54,8	112	45,2	248	100
ESS133	537	75,1	178	24,9	715	100	210	68,6	96	31,4	306	100
ESS207	452	76,2	141	23,8	593	100	167	83,1	34	16,9	201	100
RESOo1	188	76,7	57	23,3	245	100	56	62,9	33	37,1	89	100
RESOo3	209	85,3	36	14,7	245	100	77	52	71	48	148	100
RESOo8	6	85,7	1	14,3	7	100	0	0	1	100	1	100
RESOo9	2	100	0	0	2	100	1	100	0	0	1	100
RESO11	1	33,3	2	66,7	3	100	0	0	0	0	0	0
REUEo9	2	66,7	1	33,3	3	100	0	0	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>14.481</b>	<b>73,5</b>	<b>5.214</b>	<b>26,5</b>	<b>19.695</b>	<b>100</b>	<b>3.936</b>	<b>54,1</b>	<b>3.338</b>	<b>45,9</b>	<b>7.274</b>	<b>100</b>

**SITUACIÓN DE LA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y LA DIABETES MELLITUS EN COLOMBIA**  
4. GRUPOS POBLACIONALES DE ANÁLISIS



**Tabla 76.** Pacientes en diálisis según el tipo de acceso (hemodiálisis) y el tipo de diálisis peritoneal, según el departamento de residencia

Departamento	Fístula			Hemodiálisis			Diálisis peritoneal								
	Cáteter			Manual			Automatizado			Total					
	n	%	Total	n	%	Total	n	%	Total	n	%	Total	n	%	Total
Amazonas	2	40,0	5	3	60,0	5	100	6	66,7	3	33,3	9	100		
Antioquia	1.586	61,1	2.594	1.008	38,9	2.594	100	560	61,3	354	38,7	914	100		
Arauca	34	30,1	113	79	69,9	113	100	6	54,5	5	45,5	11	100		
Atlántico	1.063	75,9	1.401	338	24,1	1.401	100	320	78,0	90	22,0	410	100		
Bogotá, D.C.	2.426	73,4	3.303	877	26,6	3.303	100	451	36,7	778	63,3	1.229	100		
Bolívar	692	75,6	915	223	24,4	915	100	167	72,9	62	27,1	229	100		
Boyacá	361	80,4	449	88	19,6	449	100	71	31,3	156	68,7	227	100		
Caldas	307	76,2	403	96	23,8	403	100	92	50,5	90	49,5	182	100		
Caquetá	49	41,5	118	69	58,5	118	100	7	43,8	9	56,3	16	100		
Casanare	87	66,4	131	44	33,6	131	100	5	38,5	8	61,5	13	100		
Cauca	399	74,4	536	137	25,6	536	100	117	55,2	95	44,8	212	100		
Cesar	155	70,8	219	64	29,2	219	100	125	73,1	46	26,9	171	100		
Chocó	19	55,9	34	15	44,1	34	100	14	60,9	9	39,1	23	100		
Córdoba	556	79,7	698	142	20,3	698	100	137	89,5	16	10,5	153	100		
Cundinamarca	652	68,9	946	294	31,1	946	100	119	43,9	152	56,1	271	100		
Guaviare	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0	0,0	2	100,0	2	100		
Guainía	10	71,4	14	4	28,6	14	100	3	75,0	1	25,0	4	100		
Huila	498	83,8	594	96	16,2	594	100	84	58,3	60	41,7	144	100		



**SITUACIÓN DE LA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, LA HIPERTENSIÓN  
ARTERIAL Y LA DIABETES MELLITUS EN COLOMBIA**  
REGISTRO DE INFORMACIÓN PARA 2017

**Tabla 76.** Pacientes en diálisis según el tipo de acceso (hemodiálisis) y el tipo de diálisis peritoneal, según el departamento de residencia (continuación)

Departamento	Hemodiálisis						Diálisis peritoneal					
	Fístula		Catéter		Total		Manual		Automatizado		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
La Guejira	111	67,3	54	32,7	165	100	27	52,9	24	47,1	51	100
Magdalena	244	67,2	119	32,8	363	100	139	82,2	30	17,8	169	100
Meta	318	77,8	91	22,2	409	100	96	53,3	84	46,7	180	100
Nariño	295	80,8	70	19,2	365	100	77	32,8	158	67,2	235	100
Norte de Santander	346	73,0	128	27,0	474	100	178	64,0	100	36,0	278	100
Putumayo	17	63,0	10	37,0	27	100	17	48,6	18	51,4	35	100
Quindío	276	80,9	65	19,1	341	100	58	55,2	47	44,8	105	100
Risaralda	354	72,2	136	27,8	490	100	100	61,7	62	38,3	162	100
San Andrés	3	21,4	11	78,6	14	100	9	64,3	5	35,7	14	100
Santander	709	75,9	225	24,1	934	100	261	58,7	184	41,3	445	100
Sucre	325	81,7	73	18,3	398	100	186	94,4	11	5,6	197	100
Tolima	654	86,9	99	13,1	753	100	123	49,8	124	50,2	247	100
Valle	1.928	77,6	555	22,4	2.483	100	377	40,5	553	59,5	930	100
Vaupés	2	66,7	1	33,3	3	100	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Vichada	3	100,0	0	0,0	3	100	4	66,7	2	33,3	6	100
<b>Total</b>	<b>14.481</b>	<b>73,5</b>	<b>5.214</b>	<b>26,5</b>	<b>19.695</b>	<b>100</b>	<b>3.936</b>	<b>54,1</b>	<b>3.358</b>	<b>45,9</b>	<b>7.274</b>	<b>100</b>



La información sobre el trasplante funcional y la terapia médica según el régimen de afiliación se presenta en la tabla 77. La mayoría de los pacientes reportados en el régimen contributivo que tiene actualmente trasplante funcional fueron trasplantados en la misma EPS que realizó el reporte (73,2%), igual que en el régimen subsidiado (79,1%).

**Tabla 77.** Pacientes con trasplante funcional o terapia médica no dialítica según el régimen de afiliación

Régimen	Trasplante funcional						Terapia médica no dialítica n
	Trasplantado EPS que reporta		Trasplantado EPS diferente a la que reporta		Total		
	n	%	n	%	n	%	
Contributivo	3.980	73,2	1.458	26,8	5.438	100	516
Excepción	10	100	0	0,0	10	100	2
No asegurado	7	100	0	0,0	7	100	0
Especial	49	94,2	3	5,8	52	100	29
Subsidiado	1.044	79,1	276	20,9	1.320	100	270
<b>Total</b>	<b>5.090</b>	<b>74,6</b>	<b>1.737</b>	<b>25,4</b>	<b>6.827</b>	<b>100</b>	<b>817</b>

De forma complementaria, en la tabla 78 se presenta la distribución porcentual y absoluta de los casos de trasplante funcional, según la entidad aseguradora en relación a la entidad que realizó el trasplante. En la última columna está el número de pacientes con terapia médica no dialítica reportada por cada una de las entidades aseguradoras. Esta misma información, según el departamento de residencia, se presenta en la tabla 79.

**Tabla 78.** Pacientes con trasplante funcional o terapia médica no dialítica según la entidad aseguradora

Entidad	Trasplante funcional						Terapia médica no dialítica n
	Trasplantado EPS que reporta		Trasplantado EPS diferente a la que reporta		Total		
	n	%	n	%	n	%	
5000	7	100	0	0,0	7	100	0
20000	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0
25000	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0
54000	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0
91000	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0
CCF007	8	100	0	0,0	8	100	3
CCF009	6	100	0	0,0	6	100	0



**Tabla 78.** Pacientes con trasplante funcional o terapia médica no dialítica según la entidad aseguradora (continuación)

Entidad	Trasplante funcional				Total		Terapia médica no dialítica
	Trasplantado EPS que reporta		Trasplantado EPS diferente a la que reporta				
	n	%	n	%	n	%	
CCF015	1	50,0	1	50,0	2	100	0
CCF023	1	100	0	0,0	1	100	1
CCF024	51	83,6	10	16,4	61	100	4
CCF027	10	100	0	0,0	10	100	5
CCF033	4	100	0	0,0	4	100	0
CCF050	8	100	0	0,0	8	100	0
CCF053	10	100	0	0,0	10	100	0
CCF055	3	100	0	0,0	3	100	0
EAS016	11	100	0	0,0	11	100	0
EAS027	2	100	0	0,0	2	100	6
EMP017	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0
EPS001	83	94,3	5	5,7	88	100	5
EPS002	219	77,4	64	22,6	283	100	6
EPS003	612	80,1	152	19,9	764	100	24
EPS005	482	97,4	13	2,6	495	100	91
EPS008	58	26,5	161	73,5	219	100	35
EPS010	365	66,1	187	33,9	552	100	62
EPS012	90	100	0	0,0	90	100	2
EPS016	747	97,9	16	2,1	763	100	54
EPS017	125	91,2	12	8,8	137	100	0
EPS018	227	100	0	0,0	227	100	30
EPS022	21	56,8	16	43,2	37	100	0
EPS023	117	97,5	3	2,5	120	100	3
EPS025	1	100	0	0,0	1	100	0
EPS033	5	83,3	1	16,7	6	100	4
EPS037	837	49,8	844	50,2	1.681	100	194
EPSI01	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0
EPSI03	30	83,3	6	16,7	36	100	0
EPSI04	3	100,0	0	0,0	3	100	0
EPSI05	6	100,0	0	0,0	6	100	3
EPSI06	3	100,0	0	0,0	3	100	0
EPSS03	36	80,0	9	20,0	45	100	12
EPSS33	22	78,6	6	21,4	28	100	19



**Tabla 78.** Pacientes con trasplante funcional o terapia médica no dialítica según la entidad aseguradora (continuación)

Entidad	Trasplante funcional				Total		Terapia médica no dialítica
	Trasplantado EPS que reporta		Trasplantado EPS diferente a la que reporta				
	n	%	n	%	n	%	
EPSS34	96	100	0	0,0	96	100	12
EPSS40	170	49,7	172	50,3	342	100	53
EPSS41	0	0,0	0	0,0	0	0,0	6
ESS002	1	100,0	0	0,0	1	100	0
ESS024	67	77,9	19	22,1	86	100	27
ESS062	138	92,0	12	8,0	150	100	8
ESS076	23	95,8	1	4,2	24	100	26
ESS091	5	62,5	3	37,5	8	100	0
ESS118	205	100	0	0,0	205	100	74
ESS133	83	82,2	18	17,8	101	100	12
ESS207	32	91,4	3	8,6	35	100	5
RES001	2	100	0	0,0	2	100	0
RES003	47	94,0	3	6,0	50	100	29
RES008	6	100	0	0,0	6	100	0
RES009	4	100	0	0,0	4	100	0
RES011	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2
REUE09	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0
<b>Total</b>	<b>5.090</b>	<b>74,6</b>	<b>1.737</b>	<b>25,4</b>	<b>6.827</b>	<b>100</b>	<b>817</b>

**Tabla 79.** Pacientes con trasplante funcional o terapia médica no dialítica según el departamento de residencia

Departamento	Trasplante funcional				Total		Terapia médica no dialítica
	Trasplantado EPS que reporta		Trasplantado EPS diferente a la que reporta				
	n	%	n	%	n	%	
Amazonas	0	0	0	0	0	0	0
Antioquia	1.218	67,8	578	32,2	1796	100	145
Arauca	5	83,3	1	16,7	6	100	0
Atlántico	156	74,6	53	25,4	209	100	65
Bogotá, D.C.	1.141	72,7	429	27,3	1570	100	160
Bolívar	112	85,5	19	14,5	131	100	31
Boyacá	71	77,2	21	22,8	92	100	7



**Tabla 79.** Pacientes con trasplante funcional o terapia médica no dialítica según el departamento de residencia (continuación)

Departamento	Trasplante funcional				Total		Terapia médica no dialítica
	Trasplantado EPS que reporta		Trasplantado EPS diferente a la que reporta				
	n	%	n	%	n	%	
Caldas	104	72,2	40	27,8	144	100	13
Caquetá	11	68,8	5	31,3	16	100	0
Casanare	7	77,8	2	22,2	9	100	3
Cauca	159	89,3	19	10,7	178	100	8
Cesar	41	93,2	3	6,8	44	100	6
Chocó	8	72,7	3	27,3	11	100	1
Córdoba	40	65,6	21	34,4	61	100	10
Cundinamarca	145	63,3	84	36,7	229	100	13
Guainía	0	0	0	0	0	0	0
Guaviare	0	0	0	0	0	0	0
Huila	115	73,7	41	26,3	156	100	14
La Guajira	21	95,5	1	4,5	22	100	2
Magdalena	42	82,4	9	17,6	51	100	12
Meta	44	65,7	23	34,3	67	100	8
Nariño	89	90,8	9	9,2	98	100	16
Norte de Santander	92	91,1	9	8,9	101	100	14
Putumayo	3	60	2	40	5	100	4
Quindío	58	81,7	13	18,3	71	100	9
Risaralda	85	72,6	32	27,4	117	100	11
San Andrés	7	77,8	2	22,2	9	100	1
Santander	190	66	98	34	288	100	35
Sucre	36	83,7	7	16,3	43	100	20
Tolima	59	67	29	33	88	100	15
Valle	1.031	84,9	183	15,1	1214	100	194
Vaupés	0	0	0	0	0	0	0
Vichada	0	0	1	100	1	100	0
<b>Total</b>	<b>5.090</b>	<b>74,6</b>	<b>1.737</b>	<b>25,4</b>	<b>6.827</b>	<b>100</b>	<b>817</b>

- **Indicadores de diálisis**

En las tablas 80 a, a la 83 b se presentan los indicadores de diálisis por entidad aseguradora y por institución prestadora de servicios de salud en mayores y menores de 18 años.



Tabla 80 a. Indicadores de diálisis en adultos según la entidad aseguradora

Entidad	Pacientes en HD con catéter	Dosis de Kt/V HD $\geq 1.2$	Dosis de Kt/V DP $\geq 1.7$	Hemoglobina (g/dl) HD $\geq 10$	Hemoglobina (g/dl) DP $\geq 10$
	<10%	>80%	>80%	>60%	>60%
	10- 20%	60- 80%	60- 80%	20- 60%	20- 60%
	>20%	<60%	<60%	<20%	<20%
20000	● 0,0	● 100	Sin dato	● 0,0	Sin dato
25000	● 0,0	● 100	Sin dato	● 0,0	Sin dato
54000	● 50,0	● 83,3	Sin dato	● 0,0	Sin dato
91000	● 100	● 0,0	Sin dato	● 100	Sin dato
CCFo07	● 36,7	● 61,1	● 100	● 54,4	● 100
CCFo09	● 21,7	● 89,1	● 83,3	● 89,1	● 75,0
CCFo15	● 16,9	● 91,0	● 82,8	● 75,7	● 65,5
CCFo23	● 35,6	● 88,9	● 73,3	● 71,1	● 73,3
CCFo24	● 7,1	● 79,2	● 77,8	● 74,7	● 72,2
CCFo27	● 32,7	● 98,1	● 100	● 84,6	● 77,8
CCFo33	● 36,5	● 90,4	● 87,5	● 96,2	● 100
CCFo50	● 35,7	● 95,2	● 88,9	● 66,7	● 81,5
CCFo53	● 12,1	● 98,9	● 85,7	● 82,4	● 82,9
CCFo55	● 33,3	● 98,3	● 89,3	● 73,0	● 71,4
EASo16	● 100	● 100	Sin dato	● 50,0	Sin dato
EASo27	● 36,5	● 85,1	● 89,5	● 63,5	● 84,2
EMPo17	● 33,3	● 66,7	● 0,0	● 66,7	● 100
EPSoo1	● 19,0	● 98,8	● 88,2	● 92,9	● 88,2
EPSoo2	● 24,0	● 96,4	● 91,0	● 84,3	● 82,4
EPSoo3	● 27,3	● 93,6	● 87,0	● 79,7	● 83,4
EPSoo5	● 30,6	● 88,2	● 88,0	● 82,2	● 84,6
EPSoo8	● 14,0	● 98,5	● 93,1	● 84,2	● 90,7
EPSo10	● 29,3	● 95,4	● 89,3	● 86,8	● 82,0
EPSo12	● 26,1	● 94,3	● 89,7	● 72,7	● 72,4
EPSo16	● 23,7	● 93,8	● 91,8	● 82,5	● 83,5
EPSo17	● 17,4	● 96,6	● 95,4	● 84,6	● 85,0
EPSo18	● 21,2	● 70,9	● 90,5	● 82,7	● 81,6
EPSo22	● 49,4	● 92,3	● 77,8	● 76,3	● 92,6
EPSo23	● 21,5	● 91,6	● 90,4	● 86,9	● 75,0



Tabla 80 a. Indicadores de diálisis en adultos según la entidad aseguradora (continuación)

Entidad	Pacientes en HD con catéter	Dosis de Kt/V HD $\geq 1.2$	Dosis de Kt/V DP $\geq 1.7$	Hemoglobina (g/dl) HD $\geq 10$	Hemoglobina (g/dl) DP $\geq 10$
	<10%	>80%	>80%	>60%	>60%
	10- 20%	60- 80%	60- 80%	20- 60%	20- 60%
	>20%	<60%	<60%	<20%	<20%
EPSO25	● 41,3	● 92,4	● 75,0	● 78,3	● 75,0
EPSO33	● 37,8	● 100	● 92,3	● 78,4	● 92,3
EPSO37	● 23,4	● 94,3	● 88,9	● 85,7	● 87,1
EPSIO1	● 30,0	● 100	● 66,7	● 80,0	● 66,7
EPSIO3	● 20,0	● 98,9	● 93,9	● 80,0	● 87,8
EPSIO4	● 11,5	● 76,9	● 100	● 38,5	● 100
EPSIO5	● 32,5	● 89,6	● 58,3	● 68,8	● 75,0
EPSIO6	● 9,5	● 95,2	● 100	● 90,5	● 66,7
EPSSO3	● 18,7	● 90,1	● 89,6	● 82,8	● 87,6
EPSS33	● 25,4	● 96,6	● 86,1	● 81,6	● 85,4
EPSS34	● 42,0	● 93,5	● 95,6	● 74,4	● 86,3
EPSS40	● 35,2	● 92,5	● 92,4	● 80,3	● 83,6
EPSS41	● 22,7	● 95,1	● 91,2	● 81,3	● 86,8
ESSO02	● 26,8	● 95,7	● 95,7	● 67,7	● 87,0
ESSO24	● 28,8	● 96,3	● 90,4	● 77,6	● 83,6
ESSO62	● 30,2	● 93,3	● 87,6	● 77,4	● 78,2
ESSO76	● 21,2	● 97,9	● 87,7	● 79,5	● 76,9
ESSO91	● 28,3	● 96,4	● 90,7	● 78,3	● 74,1
ESS118	● 25,0	● 91,0	● 87,5	● 80,7	● 82,1
ESS133	● 24,8	● 94,8	● 79,9	● 79,2	● 78,5
ESS207	● 23,5	● 93,4	● 84,7	● 79,9	● 82,1
RESO01	● 23,3	● 96,3	● 90,9	● 86,9	● 85,2
RESO03	● 14,7	● 96,3	● 93,2	● 79,6	● 83,7
RESO08	● 14,3	● 100	● 100	● 57,1	● 100
RESO09	● 0,0	● 50,0	● 100	● 100	● 100
RESO11	● 66,7	● 66,7	Sin dato	● 66,7	Sin dato
REUE09	● 33,3	● 66,7	Sin dato	● 100	Sin dato
<b>Total</b>	● <b>26,3</b>	● <b>93,3</b>	● <b>89,1</b>	● <b>80,9</b>	● <b>83,7</b>



Tabla 80 b. Indicadores de diálisis en adultos según la entidad aseguradora

Entidad	Albumina (g/dl)	Albumina (g/dl)	Fósforo (mg/dl)	Fósforo (mg/dl)
	HD $\geq$ 4.0	DP $\geq$ 3.5	HD <6.0	DP < 6.0
	>40%	>40%	>80%	>80%
	20- 40%	20- 40%	20- 80%	20- 80%
	<20%	<20%	<20%	<20%
20000	● 0,0	Sin dato	● 100	Sin dato
25000	● 0,0	Sin dato	● 100	Sin dato
54000	● 33,3	Sin dato	● 33,3	Sin dato
91000	● 100	Sin dato	● 0,0	Sin dato
CCFo07	● 14,4	● 0,0	● 92,2	● 100
CCFo09	● 41,3	● 8,3	● 89,1	● 75,0
CCFo15	● 72,5	● 55,2	● 90,5	● 79,3
CCFo23	● 48,9	● 60,0	● 82,2	● 100
CCFo24	● 16,4	● 27,8	● 72,9	● 61,1
CCFo27	● 59,6	● 50,0	● 76,9	● 72,2
CCFo33	● 34,6	● 50,0	● 90,4	● 75,0
CCFo50	● 42,9	● 44,4	● 85,7	● 77,8
CCFo53	● 57,1	● 71,4	● 83,5	● 82,9
CCFo55	● 68,8	● 64,3	● 89,0	● 64,3
EASo16	● 100	Sin dato	● 50,0	Sin dato
EASo27	● 37,8	● 57,9	● 86,5	● 84,2
EMPo17	● 66,7	● 100	● 100	● 100
EPSoo1	● 53,6	● 79,4	● 91,7	● 85,3
EPSoo2	● 63,5	● 74,8	● 86,1	● 75,9
EPSoo3	● 61,2	● 73,3	● 84,2	● 82,4
EPSoo5	● 55,3	● 70,9	● 84,3	● 79,9
EPSoo8	● 59,6	● 70,2	● 86,8	● 83,1
EPSo10	● 65,6	● 67,0	● 90,1	● 78,2
EPSo12	● 50,0	● 62,1	● 80,7	● 72,4
EPSo16	● 58,1	● 67,7	● 84,8	● 78,1
EPSo17	● 70,0	● 75,8	● 78,6	● 78,4
EPSo18	● 63,3	● 73,2	● 87,8	● 82,1
EPSo22	● 39,9	● 66,7	● 84,9	● 85,2
EPSo23	● 55,0	● 80,8	● 79,1	● 67,3



**Tabla 80 b.** Indicadores de diálisis en adultos según la entidad aseguradora (continuación)

Entidad	Albumina (g/dl)	Albumina (g/dl)	Fósforo (mg/dl)	Fósforo (mg/dl)
	HD $\geq$ 4.0	DP $\geq$ 3.5	HD $<$ 6.0	DP $<$ 6.0
	>40%	>40%	>80%	>80%
	20- 40%	20- 40%	20- 80%	20- 80%
	<20%	<20%	<20%	<20%
EPSO25	● 31,5	● 25,0	● 47,8	● 25,0
EPSO33	● 81,1	● 76,9	● 81,1	● 76,9
EPSO37	● 58,9	● 66,4	● 88,4	● 81,8
EPSIO1	● 40,0	● 33,3	● 70,0	● 100
EPSIO3	● 57,9	● 67,3	● 97,9	● 91,8
EPSIO4	● 30,8	● 66,7	● 76,9	● 66,7
EPSIO5	● 44,2	● 50,0	● 71,4	● 83,3
EPSIO6	● 76,2	● 66,7	● 85,7	● 100
EPSSO3	● 56,0	● 63,2	● 86,5	● 82,1
EPSS33	● 64,8	● 64,6	● 90,8	● 87,5
EPSS34	● 59,3	● 76,0	● 68,4	● 84,2
EPSS40	● 59,6	● 64,3	● 88,0	● 81,6
EPSS41	● 68,7	● 68,1	● 87,4	● 84,6
ESSO02	● 74,4	● 56,5	● 93,3	● 87,0
ESSO24	● 61,2	● 56,8	● 85,6	● 84,9
ESSO62	● 60,7	● 59,4	● 86,4	● 85,1
ESSO76	● 73,1	● 73,8	● 90,1	● 84,6
ESSO91	● 52,2	● 66,7	● 86,2	● 83,3
ESS118	● 55,7	● 58,8	● 85,3	● 81,3
ESS133	● 62,7	● 60,4	● 89,5	● 82,6
ESS207	● 52,5	● 61,2	● 89,8	● 81,6
RESO01	● 61,6	● 62,5	● 88,6	● 81,8
RESO03	● 63,3	● 78,9	● 83,7	● 79,6
RESO08	● 42,9	● 100	● 57,1	● 100
RESO09	● 100	● 100	● 50,0	● 100
RESO11	● 33,3	Sin dato	● 33,3	Sin dato
REUE09	● 0,0	Sin dato	● 66,7	Sin dato
<b>Total</b>	● <b>58,9</b>	● <b>67,4</b>	● <b>85,5</b>	● <b>81,3</b>



Tabla 81 a. Indicadores de diálisis en adultos según la IPS

IPS	Pacientes en HD con catéter	Dosis de Kt/V HD $\geq 1.2$	Dosis de Kt/V DP $\geq 1.7$	Hemoglobina (g/dl) HD $\geq 10$	Hemoglobina (g/dl) DP $\geq 10$
	<10%	>80%	>80%	>60%	>60%
	10- 20%	60- 80%	60- 80%	20- 60%	20- 60%
	>20%	<60%	<60%	<20%	<20%
IPS CENTRO MÉDICO COMFAMILIAR	● 35,0	● 56,3	● 100	● 52,5	● 100
CAN 2005 S EN C	● 49,3	● 91,0	Sin dato	● 71,6	Sin dato
CEDIT DEL SUR LTDA	● 16,5	● 97,4	● 89,5	● 95,9	● 91,6
CEDIT LTDA	● 31,5	● 85,1	● 80,0	● 73,4	● 80,0
CENTRO DE DIÁLISIS SANTA MARGARITA S.A.S.	● 66,7	● 91,7	Sin dato	● 33,3	Sin dato
CENTRO SALUD DE LA GUAJIRA S.A.S	● 18,2	● 75,8	Sin dato	● 36,4	Sin dato
CLÍNICA COLOMBIANA DEL RIÑÓN S.A	● 30,6	● 88,9	Sin dato	● 91,7	Sin dato
CLÍNICA COLSANITAS S.A.	● 47,4	● 69,3	● 86,8	● 76,6	● 84,2
CLÍNICA DE LA COSTA LTDA	● 33,3	● 66,7	Sin dato	● 0,0	Sin dato
CLÍNICA MEDILASER S.A.	● 52,7	● 80,5	● 63,0	● 64,9	● 65,2
CLÍNICA REY DAVID	● 31,3	● 75,0	● 100	● 0,0	● 50,0
CLÍNICA SANTA SOFÍA DEL PACÍFICO LTDA	● 44,4	● 72,2	Sin dato	● 50,0	Sin dato
COLOMBIANA DE TRASPLANTES SAS	● 33,3	● 100	● 100	● 66,7	● 100
COOEMSSANAR IPS	● 43,9	● 88,5	● 73,7	● 72,6	● 65,8
CPO S A	● 35,6	● 94,3	● 92,3	● 88,1	● 89,7
DAVITA S.A.S.	● 28,2	● 96,7	● 92,2	● 82,6	● 85,1
DIALY-SER	● 31,8	● 91,6	● 90,3	● 76,9	● 81,4
E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO DE NEIVA	● 100	● 100	● 100	● 0,0	● 100



Tabla 81 a. Indicadores de diálisis en adultos según la IPS (continuación)

IPS	Pacientes en HD con catéter	Dosis de Kt/V HD $\geq 1.2$	Dosis de Kt/V DP $\geq 1.7$	Hemoglobina (g/dl) HD $\geq 10$	Hemoglobina (g/dl) DP $\geq 10$
	<10%	>80%	>80%	>60%	>60%
	10- 20%	60- 80%	60- 80%	20- 60%	20- 60%
	>20%	<60%	<60%	<20%	<20%
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO					
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA	● 100	● 100	Sin dato	● 0,0	Sin dato
FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A.	● 23,4	● 96,9	● 88,3	● 83,0	● 81,8
FUNDACIÓN HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL RIONEGRO	● 0,0	● 100	Sin dato	● 100	Sin dato
FUNDACIÓN RENAL DE COLOMBIA	● 66,4	● 83,4	● 0,0	● 66,8	● 0,0
FUNDACIÓN SANTA FE DE BOGOTÁ	● 34,9	● 97,7	● 53,8	● 81,4	● 76,9
HOSPITAL EL TUNAL III NIVEL E.S.E.	● 60,8	● 91,2	Sin dato	● 61,5	Sin dato
HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL	● 70,7	● 88,9	● 100	● 69,7	● 100
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO					
HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNACIO	● 8,9	● 100	● 95,0	● 82,1	● 75,0
INSTITUTO DEL RIÑÓN DE CÓRDOBA S.A.S.	● 23,0	● 86,5	● 83,3	● 55,4	● 75,0
INSTITUTO DEL RIÑÓN DE SUCRE SAS	● 36,4	● 92,1	● 54,5	● 92,7	● 97,0
MEDIALCO ZONA FRANCA S.A.S	● 53,8	● 92,3	Sin dato	● 7,7	Sin dato
MEDICINA DE ALTA COMPLEJIDAD SAS	● 62,5	● 62,5	Sin dato	● 37,5	Sin dato
MÉDICOS ASOCIADOS S.A.	● 15,7	● 98,6	● 90,0	● 88,6	● 80,0
NEFRODIAL SAS	● 39,1	● 87,5	● 44,4	● 67,2	● 66,7



Tabla 81 a. Indicadores de diálisis en adultos según la IPS (continuación)

IPS	Pacientes en HD con catéter	Dosis de Kt/V HD $\geq 1.2$	Dosis de Kt/V DP $\geq 1.7$	Hemoglobina (g/dl) HD $\geq 10$	Hemoglobina (g/dl) DP $\geq 10$
	<10%	>80%	>80%	>60%	>60%
	10- 20%	60- 80%	60- 80%	20- 60%	20- 60%
	>20%	<60%	<60%	<20%	<20%
NEFROSERVICIOS LTDA	● 25,0	● 84,6	● 100	● 36,5	● 0,0
NEFROUROS	● 15,7	● 82,0	● 77,6	● 77,5	● 74,6
PROCARDIO SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES S.A.S.	● 52,6	● 92,6	Sin dato	● 74,8	Sin dato
RENAL MEDICARE S.A.S	● 100	● 100	Sin dato	● 100	Sin dato
RTS S.A.S	● 18,6	● 93,3	● 90,5	● 83,9	● 85,4
SALUD RENAL S.A.	● 72,3	● 79,5	● 66,7	● 83,9	● 66,7
UNIDAD RENAL DEL MAGDALENA	● 0,0	● 100	Sin dato	● 0,0	Sin dato
USSER S.A.S.	● 23,9	● 98,6	● 40,0	● 79,7	● 70,0
VITAL CARIBE SAS	● 49,5	● 99,0	● 100	● 71,8	● 70,0
<b>Total</b>	● 26,3	● 93,3	● 89,1	● 80,9	● 83,7

Tabla 81 b. Indicadores de diálisis en adultos según la IPS

IPS	Albumina (g/ dl) HD $\geq 4.0$	Albumina (g/ dl) DP $\geq 3.5$	Fósforo (mg/ dl) HD $< 6.0$	Fósforo (mg/ dl) DP $< 6.0$
	>40%	>40%	>80%	>80%
	20- 40%	20- 40%	20- 80%	20- 80%
	<20%	<20%	<20%	<20%
IPS CENTRO MÉDICO COMFAMILIAR	● 15,0	● 0,0	● 92,5	● 100
CAN 2005 S EN C	● 50,7	Sin dato	● 88,1	Sin dato
CEDIT DEL SUR LTDA	● 73,2	● 49,5	● 91,2	● 85,3
CEDIT LTDA	● 31,1	● 50,0	● 72,1	● 60,0
CENTRO DE DIÁLISIS SANTA MARGARITA S.A.S.	● 0,0	Sin dato	● 83,3	Sin dato
CENTRO SALUD DE LA GUAJIRA S.A.S	● 27,3	Sin dato	● 72,7	Sin dato
CLÍNICA COLOMBIANA DEL RIÑÓN S.A	● 63,9	Sin dato	● 86,1	Sin dato
CLÍNICA COLSANITAS S.A.	● 42,3	● 76,3	● 81,8	● 68,4
CLÍNICA DE LA COSTA LTDA	● 0,0	Sin dato	● 100	Sin dato



Tabla 81 b. Indicadores de diálisis en adultos según la IPS (continuación)

IPS	Albumina (g/ dl) HD $\geq$ 4.0	Albumina (g/ dl) DP $\geq$ 3.5	Fósforo (mg/ dl) HD <6.0	Fósforo (mg/ dl) DP < 6.0
	>40%	>40%	>80%	>80%
	20- 40%	20- 40%	20- 80%	20- 80%
	<20%	<20%	<20%	<20%
CLÍNICA MEDILASER S.A.	● 49,8	● 45,7	● 86,8	● 78,3
CLÍNICA REY DAVID	● 31,3	● 50,0	● 62,5	● 50,0
CLÍNICA SANTA SOFÍA DEL PACÍFICO LTDA	● 38,9	Sin dato	● 38,9	Sin dato
COLOMBIANA DE TRASPLANTES SAS	● 0,0	● 100	● 100	● 100
COOEMSSANAR IPS	● 60,5	● 57,9	● 73,2	● 57,9
CPO S A	● 46,4	● 76,9	● 67,0	● 48,7
DAVITA S.A.S.	● 66,7	● 75,7	● 85,1	● 82,4
DIALY-SER	● 66,8	● 71,7	● 87,9	● 73,3
E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO DE NEIVA	● 0,0	● 100	● 100	● 100
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA	● 100	Sin dato	● 100	Sin dato
FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A.	● 65,8	● 68,1	● 90,7	● 82,8
FUNDACIÓN HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL RIONEGRO	● 0,0	Sin dato	● 0,0	Sin dato
FUNDACIÓN RENAL DE COLOMBIA	● 50,9	● 0,0	● 70,8	● 0,0
FUNDACIÓN SANTA FE DE BOGOTÁ	● 76,7	● 92,3	● 69,8	● 61,5
HOSPITAL EL TUNAL III NIVEL E.S.E.	● 58,8	Sin dato	● 45,3	Sin dato
HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	● 71,7	● 50,0	● 68,2	● 75,0
HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNACIO	● 21,4	● 65,0	● 85,7	● 80,0
INSTITUTO DEL RIÑÓN DE CÓRDOBA S.A.S.	● 43,2	● 54,2	● 91,9	● 87,5
INSTITUTO DEL RIÑÓN DE SUCRE SAS	● 37,7	● 42,4	● 85,4	● 84,8
MEDIALCO ZONA FRANCA S.A.S	● 30,8	Sin dato	● 92,3	Sin dato



Tabla 81 b. Indicadores de diálisis en adultos según la IPS (continuación)

IPS	Albumina (g/ dl) HD $\geq$ 4.0	Albumina (g/ dl) DP $\geq$ 3.5	Fósforo (mg/ dl) HD $<$ 6.0	Fósforo (mg/ dl) DP $<$ 6.0
	>40%	>40%	>80%	>80%
	20- 40%	20- 40%	20- 80%	20- 80%
	<20%	<20%	<20%	<20%
MEDICINA DE ALTA COMPLEJIDAD SAS	● 62,5	Sin dato	● 100	Sin dato
MÉDICOS ASOCIADOS S.A.	● 72,9	● 70,0	● 90,0	● 80,0
NEFRODIAL SAS	● 34,4	● 44,4	● 57,8	● 77,8
NEFROSERVICIOS LTDA	● 73,1	● 50,0	● 100	● 100
NEFROUROS	● 34,3	● 35,8	● 73,9	● 70,1
PROCARDIO SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES S.A.S.	● 8,9	Sin dato	● 80,7	Sin dato
RENAL MEDICARE S.A.S	● 100	Sin dato	● 100	Sin dato
RTS S.A.S	● 56,2	● 66,9	● 86,9	● 81,6
SALUD RENAL S.A.	● 73,2	● 66,7	● 78,6	● 100
UNIDAD RENAL DEL MAGDALENA	● 50,0	Sin dato	● 0,0	Sin dato
USSER S.A.S.	● 63,0	● 45,0	● 94,2	● 85,0
VITAL CARIBE SAS	● 40,8	● 50,0	● 89,3	● 100
<b>Total</b>	● <b>58,9</b>	● <b>67,4</b>	● <b>85,5</b>	● <b>81,3</b>

Tabla 82 a. Indicadores de diálisis en niños según la entidad aseguradora

IPS	Pacientes en HD con catéter	Dosis de Kt/V HD $\geq$ 1.2	Dosis de Kt/V DP $\geq$ 1.7
	<10%	>80%	>80%
	10- 20%	60- 80%	60- 80%
	>20%	<60%	<60%
CCF009	Sin dato	Sin dato	● 100
CCF015	● 50,0	● 100	● 100
CCF023	● 0,0	● 100	● 0,0
CCF024	● 100	● 100	● 100
CCF050	Sin dato	Sin dato	● 100
CCF053	Sin dato	Sin dato	● 100
CCF055	● 100	● 100	● 100
EPS002	● 80,0	● 40,0	● 81,8
EPS003	● 100	● 100	● 80,0
EPS005	● 100	● 100	● 50,0
EPS008	Sin dato	Sin dato	● 50,0
EPS010	● 100	● 100	● 77,8
EPS012	Sin dato	Sin dato	● 0,0



Tabla 82 a. Indicadores de diálisis en niños según la entidad aseguradora (continuación)

IPS	Pacientes en HD con catéter	Dosis de Kt/V HD $\geq 1.2$	Dosis de Kt/V DP $\geq 1.7$
	<10%	>80%	>80%
	10- 20%	60- 80%	60- 80%
	>20%	<60%	<60%
EPS016	● 0,0	● 100	● 88,9
EPS017	● 50,0	● 50,0	● 85,7
EPS018	● 0,0	● 100	● 100
EPS022	● 0,0	● 100	● 66,7
EPS023	● 0,0	● 100	● 100
EPS037	● 60,0	● 100	● 88,9
EPSI03	● 0,0	● 100	● 100
EPSI04	● 100	● 100	Sin dato
EPSI05	Sin dato	Sin dato	● 100
EPSS03	● 0,0	● 100	● 100
EPSS33	● 50,0	● 100	● 90,9
EPSS34	● 50,0	● 100	● 100
EPSS40	● 100	● 100	● 66,7
EPSS41	● 66,7	● 100	● 50,0
ESS002	● 100	● 100	Sin dato
ESS024	● 80,0	● 100	● 83,3
ESS062	● 66,7	● 100	● 37,5
ESS076	Sin dato	Sin dato	● 100
ESS091	Sin dato	Sin dato	● 0,0
ESS118	● 80,0	● 100	● 75,0
ESS133	● 50,0	● 100	● 87,5
ESS207	● 100	● 50,0	● 80,0
RES001	Sin dato	Sin dato	● 100
RES003	Sin dato	Sin dato	● 100
<b>Total</b>	● <b>65,7</b>	● <b>91,0</b>	● <b>79,5</b>

Tabla 82 b. Indicadores de diálisis en niños según la entidad aseguradora

Entidad	Hemoglobina (g/dl) HD $\geq 11$	Hemoglobina (g/dl) DP $\geq 11$	Albumina (g/dl) HD $\geq 3.5$	Albumina (g/dl) DP $\geq 3.5$
	>60%	>60%	>40%	>40%
	20- 60%	20- 60%	20- 40%	20- 40%
	<20%	<20%	<20%	<20%
CCF009	Sin dato	● 0,0	Sin dato	● 100
CCF015	● 0,0	● 0,0	● 100	● 100
CCF023	● 100	● 0,0	● 100	● 100



Tabla 82 b. Indicadores de diálisis en niños según la entidad aseguradora (continuación)

Entidad	Hemoglobina (g/dl) HD ≥11	Hemoglobina (g/dl) DP ≥11	Albumina (g/dl) HD ≥3,5	Albumina (g/dl) DP ≥3,5
	>60%	>60%	>40%	>40%
	20- 60%	20- 60%	20- 40%	20- 40%
	<20%	<20%	<20%	<20%
CCFo24	● 100	● 50,0	● 0,0	● 50,0
CCFo50	Sin dato	● 100	Sin dato	● 100
CCFo53	Sin dato	● 0,0	Sin dato	● 100
CCFo55	● 0,0	● 0,0	● 100	● 0,0
EPS002	● 0,0	● 36,4	● 40,0	● 72,7
EPS003	● 25,0	● 40,0	● 75,0	● 86,7
EPS005	● 0,0	● 50,0	● 100	● 100
EPS008	Sin dato	● 75,0	Sin dato	● 75,0
EPS010	● 0,0	● 33,3	● 100	● 55,6
EPS012	Sin dato	● 0,0	Sin dato	● 0,0
EPS016	● 100	● 33,3	● 100	● 77,8
EPS017	● 25,0	● 71,4	● 100	● 85,7
EPS018	● 100	● 50,0	● 100	● 100
EPS022	● 0,0	● 33,3	● 100	● 33,3
EPS023	● 100	● 100	● 100	● 100
EPS037	● 60,0	● 44,4	● 100	● 66,7
EPSl03	● 0,0	● 0,0	● 100	● 100
EPSl04	● 0,0	Sin dato	● 100	Sin dato
EPSl05	Sin dato	● 100	Sin dato	● 0,0
EPSS03	● 50,0	● 100	● 100	● 66,7
EPSS33	● 25,0	● 36,4	● 100	● 72,7
EPSS34	● 25,0	● 33,3	● 75,0	● 100
EPSS40	● 0,0	● 55,6	● 75,0	● 55,6
EPSS41	● 66,7	● 50,0	● 100	● 50,0
ESS002	● 0,0	Sin dato	● 100	Sin dato
ESS024	● 0,0	● 33,3	● 60,0	● 16,7
ESS062	● 0,0	● 62,5	● 100	● 75,0
ESS076	Sin dato	● 33,3	Sin dato	● 100
ESS091	Sin dato	● 100	Sin dato	● 100
ESS118	● 60,0	● 25,0	● 80,0	● 50,0
ESS133	● 100	● 50,0	● 50,0	● 62,5
ESS207	● 0,0	● 60,0	● 100	● 40,0
RES001	Sin dato	● 0,0	Sin dato	● 100
RES003	Sin dato	● 0,0	Sin dato	● 100
<b>Total</b>	● <b>31,3</b>	● <b>43,6</b>	● <b>82,1</b>	● <b>68,6</b>



**SITUACIÓN DE LA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y LA DIABETES MELLITUS EN COLOMBIA**  
REGISTRO DE INFORMACIÓN PARA 2017

**Tabla 83 a.** Indicadores de diálisis en los niños según la IPS

IPS	Pacientes en HD con catéter	Dosis de Kt/V HD $\geq 1.2$	Dosis de Kt/V DP $\geq 1.7$
	<10%	>80%	>80%
	10- 20%	60- 80%	60- 80%
	>20%	<60%	<60%
CEDIT DEL SUR LTDA	Sin dato	Sin dato	● 100
CENTRO SALUD DE LA GUAJIRA S.A.S	● 100	● 100	Sin dato
CLINICA MEDILASER S.A.	Sin dato	Sin dato	● 100
DAVITA S.A.S.	● 75,0	● 95,0	● 90,5
FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A.	● 65,4	● 88,5	● 74,6
HOSPITAL EL TUNAL III NIVEL E.S.E.	● 0,0	● 100	Sin dato
HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	● 100	● 100	Sin dato
NEFROUROS	● 75,0	● 100	● 100
RTS S.A.S	● 46,2	● 84,6	● 79,7
SALUD RENAL S.A.	● 100	● 100	Sin dato
<b>Total</b>	● <b>65,7</b>	● <b>91,0</b>	● <b>79,5</b>

**Tabla 83 b.** Indicadores de diálisis en los niños según la IPS

IPS	Hemoglobina (g/dl) HD $\geq 11$	Hemoglobina (g/dl) DP $\geq 11$	Albumina (g/dl) HD $\geq 3,5$	Albumina (g/dl) DP $\geq 3,5$
	>60%	>60%	>40%	>40%
	20- 60%	20- 60%	20- 40%	20- 40%
	<20%	<20%	<20%	<20%
CEDIT DEL SUR LTDA	Sin dato	● 50,0	Sin dato	● 50,0
CENTRO SALUD DE LA GUAJIRA S.A.S	● 0,0	Sin dato	● 100	Sin dato
CLINICA MEDILASER S.A.	Sin dato	● 0,0	Sin dato	● 100
DAVITA S.A.S.	● 25,0	● 42,9	● 85,0	● 57,1
FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A.	● 23,1	● 42,3	● 76,9	● 69,0
HOSPITAL EL TUNAL III NIVEL E.S.E.	● 0,0	Sin dato	● 100	Sin dato
HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	● 0,0	Sin dato	● 100	Sin dato
NEFROUROS	● 75,0	● 50,0	● 50,0	● 50,0
RTS S.A.S	● 46,2	● 45,8	● 100	● 72,9
SALUD RENAL S.A.	● 100	Sin dato	● 0,0	Sin dato
<b>Total</b>	● <b>31,3</b>	● <b>43,6</b>	● <b>82,1</b>	● <b>68,6</b>



**Tabla 84.** Número de pacientes en diálisis según la IPS

<b>IPS de diálisis</b>	<b>Nº</b>	<b>%</b>
RTS S.A.S	9017	33,4
FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A.	7876	29,2
DAVITA S.A.S.	3963	14,7
DIALY-SER	1395	5,2
NEFROUROS	890	3,3
CEDIT LTDA	541	2,0
CPO S A	300	1,1
CEDIT DEL SUR LTDA	291	1,1
FUNDACIÓN RENAL DE COLOMBIA	278	1,0
CLÍNICA MEDILASER S.A.	252	0,9
HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	203	0,8
COOEMSSANAR IPS	195	0,7
INSTITUTO DEL RIÑÓN DE SUCRE SAS	184	0,7
CLÍNICA COLSANITAS S.A.	175	0,6
USSER S.A.S.	158	0,6
HOSPITAL EL TUNAL III NIVEL E.S.E.	149	0,6
PROCARDIO SERVICIOS MÉDICOS INTEGRALES S.A.S.	135	0,5
SALUD RENAL S.A.	116	0,4
VITAL CARIBE SAS	113	0,4
INSTITUTO DEL RIÑÓN DE CÓRDOBA S.A.S.	98	0,4
IPS CENTRO MÉDICO COMFAMILIAR	81	0,3
MÉDICOS ASOCIADOS S.A.	80	0,3
HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNACIO	76	0,3
NEFRODIAL SAS	73	0,3
CAN 2005 S EN C	67	0,2
FUNDACIÓN SANTA FE DE BOGOTA	56	0,2
NEFROSERVICIOS LTDA	54	0,2
CLÍNICA COLOMBIANA DEL RIÑÓN S. A	36	0,1
CENTRO SALUD DE LA GUAJIRA S.A.S	34	0,1
CLÍNICA REY DAVID	18	0,1
CLÍNICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA	18	0,1
MEDIALCO ZONA FRANCA S.A.S	13	0,0
CENTRO DE DIÁLISIS SANTA MARGARITA S.A.S.	12	0,0
MEDICINA DE ALTA COMPLEJIDAD SAS	8	0,0
COLOMBIANA DE TRASPLANTES SAS	4	0,0
CLÍNICA DE LA COSTA LTDA	3	0,0



**Tabla 84.** Número de pacientes en diálisis según la IPS (continuación)

IPS de diálisis	N°	%
E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO DE NEIVA	2	0,0
UNIDAD RENAL DEL MAGDALENA	2	0,0
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA	1	0,0
FUNDACIÓN HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL RIONEGRO	1	0,0
RENAL MEDICARE S.A.S	1	0,0
<b>Total</b>	<b>2.6969</b>	<b>100,0</b>

### 4.3 Indicadores de gestión del riesgo

Los indicadores de gestión del riesgo fueron creados para realizar un seguimiento a la gestión de los pacientes que han sido reportados a la CAC en lo relacionado con la ERC y sus enfermedades precursoras: HTA y DM. A continuación, se presenta la descripción de cada uno de ellos y un cuadro que resume la tendencia (tabla 86).

- **Porcentaje de captación de principales precursoras de ERC en la población entre 18 y 69 años:** en este indicador se incluyen todas las personas que fueron reportadas con diagnóstico de hipertensión arterial y/o diabetes mellitus, con edades comprendidas entre 18 y 69 años y que se encontraban vivas y activas durante el periodo; el denominador utilizado para la obtención de los resultados de este indicador, son los casos de HTA o DM esperados para cada una de las entidades respecto de su población afiliada a la fecha de corte, teniendo en cuenta que la ENS 2007 (23), data un porcentaje esperado de hipertensos y diabéticos en el país de 28,5% y 3,5% respectivamente.
- **Porcentaje de personas estudiadas para ERC:** este indicador presenta el porcentaje de las personas a quienes se le realizaron estudios para determinar la presencia de daño renal y diagnosticar la ERC. En el numerador de este indicador se incluyen los pacientes que fueron estudiados para ERC, el denominador son todos los pacientes con HTA o DM reportados durante el periodo, que se encontraban vivos y activos.
- **Tasa de incidencia de TRR x 100.000:** este indicador incluye la población reportada con TRR durante el periodo, que no había sido reportada en las mediciones anteriores con TRR (esto significa que el paciente pudo haber sido reportado en las mediciones anteriores como hipertenso, diabético, con ERC, o no haber sido reportado pero que en este periodo fue reportado con alguna TRR), el denominador es la población BDUA a la fecha de corte.



- **Mortalidad general ajustada de ERC x 100.000 afiliados al BDUa:** en este indicador están incluidos los pacientes que tenían diagnóstico de ERC (independiente del estadio) que fallecieron durante el periodo de reporte; se utilizó como denominador la población BDUa y este indicador se ajustó por la edad.
- **Mortalidad específica ajustada de TRR x 100 personas con TRR:** a este indicador se le incluyó dentro de su nombre la palabra “específica” debido a que el denominador está constituido por todas las personas que fueron reportadas con TRR durante el periodo (vivas y muertas) y el numerado incluye solo aquellas con TRR que murieron. Es importante mencionar que este indicador no hace referencia a la causa de muerte.

La tabla 86 presenta los indicadores de gestión de riesgo desde el año 2010. Se estableció una nueva semaforización en la cual:

Para los dos primeros indicadores (porcentaje de captación de las principales precursoras de la ERC y porcentaje de personas estudiadas para la enfermedad renal crónica), se asumió como puntos de corte la meta establecida en el consenso de “Indicadores mínimos para evaluar los resultados clínicos en pacientes con diagnóstico de enfermedad renal crónica estadiada en 1 - 4 y 5 sin diálisis, hipertensión arterial y diabetes mellitus” (13) para el indicador de “Toma de creatinina” toda vez, que estos indicadores se relacionan directa o indirectamente con el diagnóstico de la ERC.

**Tabla 85.** Indicadores de gestión del riesgo según la entidad aseguradora 2010 - 2017

Entidad	% Captación HTA y DM	% Pacientes reportados estudiados para ERC	Tasa de incidencia de ERC <sub>5</sub> x 100.000 Afiliados	% Perdida de TFGE anual de 5 ml/min o más	Mortalidad general ajustada de ERC x 100.000 afiliados	Mortalidad específica ajustada de TRR X 100 personas con TRR
	<50%	<50%	>36,3%		>39,8	>19,2
	50 - 70%	50 - 70%	>16,9 - 36,3		>25,4 - 39,8	>16,0 - 19,2
	>70%	>70%	10,3 - 16,9		16,9 - 25,4	9,3 - 16,0
			<10,3		<16,9	<9,3
CCFo07	● 0,00	● 0,00	● 7,23	51,71	● 119,20	● 21,46
CCFo09	● 20,59	● 7,23	● 7,75	44,59	● 9,96	● 13,24
CCFo15	● 19,41	● 0,00	● 3,72	0,86	● 5,28	● 9,33
CCFo23	● 15,03	● 45,42	● 2,85	11,08	● 14,53	● 17,54



SITUACIÓN DE LA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y LA DIABETES MELLITUS EN COLOMBIA  
REGISTRO DE INFORMACIÓN PARA 2017

Entidad	% Captación HTA y DM	% Pacientes reportados estudiados para ERC	Tasa de incidencia de ERC5 x 100.000 Afiliados	% Perdida de TFGE anual de 5 ml/min o más	Mortalidad general ajustada de ERC x 100.000 afiliados	Mortalidad específica ajustada de TRR X 100 personas con TRR
	<50%	<50%	>36,3%		>39,8	>19,2
	50 - 70%	50 - 70%	>16,9 - 36,3		>25,4 - 39,8	>16,0 - 19,2
	>70%	>70%	10,3 - 16,9		16,9 - 25,4	9,3 - 16,0
			<10,3		<16,9	<9,3
CCFo24	● 38,49	● 0,00	● 4,71	33,48	● 35,24	● 19,84
CCFo27	● 6,87	● 57,04	● 5,23	45,14	● 3,05	● 4,91
CCFo33	● 28,88	● 22,83	● 4,05	16,92	● 46,81	● 20,14
CCFo50	● 16,27	● 0,00	● 13,36	31,65	● 20,02	● 25,05
CCFo53	● 0,00	● 0,00	● 5,55	7,19	● 21,55	● 6,75
CCFo55	● 12,16	● 0,00	● 8,92	5,33	● 17,66	● 14,10
CCF102	● 0,00	● 0,00	● 0,00	0,00	● 0,00	● 0,00
EASo16	● 123,18	● 0,00	● 0,00	42,28	● 21,60	● 2,93
EASo27	● 171,03	● 0,00	● 0,26	53,44	● 205,31	● 18,16
EPSo01	● 27,33	● 0,00	● 5,19	27,50	● 53,75	● 7,45
EPSo02	● 38,09	● 83,81	● 2,53	50,96	● 34,50	● 9,52
EPSo03	● 0,00	● 0,00	● 3,33	30,97	● 251,84	● 12,16
EPSSo3	● 25,85	● 0,00	● 6,35	14,36	● 53,01	● 11,85
EPSo05	● 0,00	● 0,00	● 2,72	53,98	● 106,80	● 6,94
EPSo08	● 40,83	● 50,43	● 2,33	38,44	● 73,80	● 6,44
EPSo10	● 47,57	● 69,99	● 2,00	43,14	● 60,81	● 6,52
EPSo12	● 61,89	● 0,00	● 1,53	42,28	● 175,06	● 12,13
EPSo16	● 50,85	● 0,00	● 4,34	57,66	● 146,75	● 10,60
EPSo17	● 0,00	● 0,00	● 3,29	40,81	● 94,84	● 8,10
EPSo18	● 42,90	● 0,00	● 4,09	82,47	● 141,45	● 8,93
EPSo22	● 9,40	● 2,76	● 5,93	0,06	● 10,24	● 14,39
EPSo23	● 0,00	● 0,00	● 3,52	33,56	● 128,31	● 11,59
EPSo25	● 0,00	● 0,00	● 11,90	6,89	● 18,66	● 22,27
EPSo33	● 0,00	● 0,00	● 5,51	27,10	● 97,80	● 14,90
EPSS33	● 0,00	● 0,00	● 9,72	25,83	● 59,05	● 14,44
EPSo37	● 60,36	● 71,30	● 3,83	55,28	● 76,59	● 9,43
EPSIo1	● 0,00	● 0,00	● 3,55	58,53	● 0,99	● 5,93
EPSIo3	● 7,80	● 4,19	● 6,59	19,75	● 7,48	● 11,48
EPSIo4	● 4,40	● 100,00	● 5,07	68,19	● 5,32	● 15,81

**SITUACIÓN DE LA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y LA DIABETES MELLITUS EN COLOMBIA**  
4. GRUPOS POBLACIONALES DE ANÁLISIS



Entidad	% Captación HTA y DM	% Pacientes reportados estudiados para ERC	Tasa de incidencia de ERC <sub>5</sub> x 100.000 Afiliados	% Pérdida de TFGE anual de 5 ml/min o más	Mortalidad general ajustada de ERC x 100.000 afiliados	Mortalidad específica ajustada de TRR X 100 personas con TRR
	<50%	<50%	>36,3%		>39,8	>19,2
	50 - 70%	50 - 70%	>16,9 - 36,3		>25,4 - 39,8	>16,0 - 19,2
	>70%	>70%	10,3 - 16,9		16,9 - 25,4	9,3 - 16,0
			<10,3		<16,9	<9,3
EPSIo5	● 12,07	● 59,91	● 6,36	17,49	● 6,44	● 10,90
EPSIo6	● 0,00	● 0,00	● 1,65	53,19	● 60,40	● 13,82
EPSS34	● 39,08	● 0,00	● 5,29	41,10	● 27,71	● 15,21
EPSS40	● 50,22	● 0,00	● 6,02	50,93	● 80,37	● 11,57
EPSS41	● 0,00	● 0,00	● 7,29	3,88	● 2,64	● 2,12
ESS002	● 12,99	● 0,00	● 9,19	8,11	● 7,60	● 12,35
ESS024	● 34,21	● 0,00	● 6,10	20,21	● 42,94	● 0,73
ESS062	● 34,28	● 0,00	● 5,11	39,52	● 79,42	● 13,02
ESS076	● 91,49	● 98,62	● 6,69	13,53	● 10,12	● 12,53
ESS091	● 27,29	● 0,00	● 6,78	15,53	● 39,67	● 8,64
ESS118	● 27,74	● 0,00	● 5,75	38,78	● 57,71	● 11,99
ESS133	● 22,79	● 0,00	● 6,90	4,53	● 9,62	● 11,27
ESS207	● 32,13	● 0,00	● 4,81	25,19	● 113,11	● 12,70
<b>Total</b>	● <b>29,20</b>	● <b>25,98</b>	● <b>4,67</b>	<b>41,77</b>	● <b>76,31</b>	● <b>10,57</b>

**Tabla 86. Consolidado de los indicadores de gestión del riesgo 2010 - 2017**

Indicador	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
% Captación principales precursoras de ERC	SD	● 33,7	● 34,4	● 40	● 32,7	● 35,3	● 37,9	● 29,2
% Personas estudiadas para ERC	● 30	● 59,1	● 61,9	● 68,5	● 39,8	● 52,9	● 58,8	● 25,98
Tasa de incidencia de ERC <sub>5</sub> X 100.000	● 2,8	● 11,7	● 8,2	● 6,5	● 11	● 12,2	● 10,7	● 4,67
% Pérdida de TFGE anual de 5 ml/min o más	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	41,76
Tasa de mortalidad ajustada de pacientes con ERC X 100.000	● 10,6	● 24,2	● 20,1	● 26,9	● 28,2	● 39,1	● 40,2	● 76,31
Tasa de mortalidad ajustada de pacientes con ERC <sub>5</sub> x 100	SD	● 8,7	● 10	● 8,1	● 8,4	● 10,6	● 9,4	● 10,57





## CONCLUSIONES

El último informe global del Atlas de salud renal, presentado en el Congreso Mundial de Nefrología en abril de 2017 en la Ciudad de México, destacan las enormes brechas en la atención y la prevención de la enfermedad renal en los países desarrollados y en desarrollo. Concluye que la epidemia global y silenciosa de la ERC solo puede crecer, ya que los factores de riesgo como la obesidad, la diabetes, el tabaquismo y la hipertensión arterial, continúan creciendo en muchas regiones y deben convertirse, por esta razón, en una prioridad en salud. Esta situación es equiparable y se corresponde con los datos obtenidos sobre la enfermedad en el país, presentados en este documento. No obstante, cualquier intervención en salud debe estar direccionada según las necesidades y las características particulares de cada país, incluyendo entre otras, la necesidad de cubrir el requerimiento cada vez mayor de profesionales especializados en el área y un mejor acceso a medicamentos y a las tecnologías de diálisis y trasplante, encaminados a hacer frente a la creciente demanda de pacientes (24).

El Registro Latinoamericano de Diálisis y Trasplante Renal (RDLDT), que recopila y reporta anualmente, desde 1991, los datos de los países afiliados a la Sociedad Latinoamericana de Nefrología e Hipertensión (SLANH), habiéndose constituido en uno de los registros regionales de diálisis y trasplante más importante a nivel mundial, destaca a Colombia, entre otros seis países de la región que disponen de registros nacionales desde hace más de una década, como uno de los que poseen una organización sólida en el tema y que permite a los responsables elaborar informes anuales completos. Menciona también que el éxito de un registro incluye la creación de un grupo multidisciplinario integrado por nefrólogos, miembros de sociedades científicas, de instituciones académicas y representantes del Ministerio de Salud que se adhieran a los fines de este registro y garanticen el mejor tratamiento de la base de datos y el cumplimiento de los objetivos y metas (25).

Siguiendo estas directrices, desde el año 2008 se han sumado esfuerzos para que los registros epidemiológicos que se producen en la CAC reflejen, cada día de manera más exacta, la situación de la ERC en Colombia y sus enfermedades precursoras (hipertensión y diabetes), identificándolas como condiciones de alta importancia en salud pública, susceptibles de ser



intervenidas tempranamente para evitar su progresión a ERC estadio 5 y la necesidad irreversible de terapia de reemplazo renal (26) (4).

Para el periodo de estudio informado en este análisis, además del aumento en el reporte del número de personas con ERC y sus precursoras, se observa un incremento en la prevalencia para ERC del 6,6% con respecto al 2016, principalmente en la ciudad de Bogotá, D.C. y los departamentos del Valle del Cauca y Antioquia, con predominio del régimen contributivo sobre el subsidiado; situación esperada como en otros países con características sociodemográficas similares. Sin embargo, a pesar del incremento de la población enferma, para este último año se encontró disminución de las cifras de incidencia (de 7,4 en 2016 a 5,1 por 1.000 habitantes en 2017), y un incremento en el número de los pacientes a quienes se les ha descartado el diagnóstico; incluso se detectó, en algunos grupos de medición, una reducción del reporte en el número de personas que no han sido estudiadas para ERC. De igual forma, se encontró que la mayoría de los casos incidentes de ERC en estadio 5 se encuentran en alguna terapia de reemplazo renal; aunque también se incrementó el número de personas que fallecieron con el diagnóstico de ERC principalmente en estadio 3 y 4, hecho que probablemente esté relacionado, entre otros factores, con los procesos de captura y recopilación de los datos a nivel nacional.

Para el control de la ERC es imperativo no declinar los esfuerzos en el cumplimiento de las metas y en el manejo de las enfermedades precursoras, así como motivar a las entidades aseguradoras a que continúen estudiando a sus pacientes, enfocados principalmente en la prevención de la progresión de la enfermedad en los estadios tempranos antes del requerimiento de terapias de reemplazo renal que tanto afecta los gastos en salud y la calidad de vida de las personas y sus familias.

Para lograr lo anterior, es necesario seguir trabajando en la identificación de los pacientes, consolidar la cohorte, reforzar el seguimiento clínico y administrativo, mejorar y potencializar la relación entre IPS y aseguradoras, persistir con el fortalecimiento de todos los aspectos del reporte, relacionados con la coherencia y consistencia de las variables clínicas y administrativas, la capacitación del personal implicado en el reporte y registro de los datos clínicos y finalmente, dinamizar la oportunidad de la disponibilidad de los soportes que sustentan toda la información recolectada.



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cuenta de Alto Costo. Situación de la enfermedad renal crónica, la hipertensión arterial y la diabetes mellitus en Colombia [Internet]. Bogotá; 2016 [citado el 6 de agosto de 2018]. Recuperado a partir de: [https://cuentadealtocosto.org/site/images/Publicaciones/Situacion\\_ERC\\_HA\\_DM\\_Colombia\\_2016.pdf](https://cuentadealtocosto.org/site/images/Publicaciones/Situacion_ERC_HA_DM_Colombia_2016.pdf)
2. Cuenta de Alto Costo. Situación de la enfermedad renal crónica, hipertensión arterial y diabetes mellitus en Colombia [Internet]. Bogotá; 2015 [citado el 6 de agosto de 2018]. Recuperado a partir de: [https://cuentadealtocosto.org/site/images/Situación\\_de\\_la\\_Enfermedad\\_Renal\\_Crónica\\_en\\_Colombia\\_2015.pdf](https://cuentadealtocosto.org/site/images/Situación_de_la_Enfermedad_Renal_Crónica_en_Colombia_2015.pdf)
3. Organización Panamericana de la Salud. PAHO WHO | La OPS/OMS y la Sociedad Latinoamericana de Nefrología llaman a prevenir la enfermedad renal y a mejorar el acceso al tratamiento [Internet]. 2015 [citado el 23 de julio de 2018]. Recuperado a partir de: [https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=10542%3A2015-opsoms-sociedad-latinoamericana-nefrologia-enfermedad-renal-mejorar-tratamiento&catid=740%3Apress-releases&Itemid=1926&lang=pt](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=10542%3A2015-opsoms-sociedad-latinoamericana-nefrologia-enfermedad-renal-mejorar-tratamiento&catid=740%3Apress-releases&Itemid=1926&lang=pt)
4. Kim KS, Park SW, Cho YW, Kim SK. Mayor prevalencia y progresión de la enfermedad renal crónica en pacientes ancianos con diabetes mellitus tipo 2. Diabetes y Metabolismo [Internet]. Asociación Koreana de Diabetes; junio de 2018 [citado el 4 de agosto de 2018];42(3):224–32. Recuperado a partir de: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29885112>
5. Ministerio de Salud y Protección Social. Guía Metodológica Observatorio de Salud Cardiovascular, Diabetes y Enfermedad Crónica Renal [Internet]. 2013 [citado el 24 de julio de 2018]. Recuperado a partir de: [www.minsalud.gov.co](http://www.minsalud.gov.co)
6. Leiva J, Sánchez R. Cuidados de soporte renal y cuidados paliativos renales: revisión y propuesta en terapia renal sustitutiva [Internet]. Revista Nefrología. 2012 [citado el 24 de julio de 2018]. p. 20–7. Recuperado a partir de: <http://www.revistanefrologia.com/es-publicacion-nefrologia-articulo-cuidados-soporte-renal-cuidados-paliativos-renaless-revision-propuesta-terapia-renal-X0211699512000581>
7. Ministerio de la protección social. Decreto 2699 de 2007 [Internet]. 2007. Recuperado a partir de: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/Decreto-2699-de-2007.pdf>



8. Costo FC de E de A. ¿Quiénes somos? ¿Qué es la Cuenta de Alto Costo? [Internet]. 2018. Recuperado a partir de: <https://cuentadealtocosto.org/site/index.php/quienes-somos>
9. Góngora D, González L. Desigualdades sociales en salud y enfermedad renal crónica estadio 5. Colombia 2012-2014 [Internet]. Santo Tomás; 2017. Recuperado a partir de: <http://repository.usta.edu.co/bitstream/handle/11634/4374/Congoradiana2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
10. Ministerio de Salud y Protección Social. Análisis de situación de salud (ASIS) [Internet]. Bogotá; 2016 [citado el 29 de julio de 2018]. Recuperado a partir de: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/asis-colombia-2016.pdf>
11. Ministerio de Salud y Protección Social. Resolución 2463 de 2014 [Internet]. 2014. Recuperado a partir de: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/Resolucion-2463-de-2014.pdf>
12. Cuenta de Alto Costo. Análisis de Situación del Cáncer en Colombia [Internet]. Bogotá; 2015 [citado el 3 de agosto de 2018]. Recuperado a partir de: [www.cuentadealtocosto.org](http://www.cuentadealtocosto.org)
13. Cuenta de Alto Costo FC de E de AC. Indicadores mínimos para evaluar los resultados clínicos en pacientes con diagnóstico de Enfermedad Renal Crónica estadiada en 1-4 y 5 sin diálisis, Hipertensión Arterial y Diabetes Mellitus. 2016.
14. Campuzano G, Arbeláez M, Gutierrez I, Palacio D. Enfermedad renal crónica determinada mediante creatinina sérica. Med y Lab [Internet]. 2012;18(3-4):109-36. Recuperado a partir de: <https://edimeco.com/component/phocadownload/category/1-publico?download=53:enfermedad-renal-cronica-determinada-mediante-la-creatinina-serica>
15. Alcázar R. Nuevas fórmulas para estimar el filtrado glomerular. Hacia una mayor precisión en el diagnóstico de la enfermedad renal crónica. Nefrología [Internet]. 2010 [citado el 3 de agosto de 2018];30(2):143-6. Recuperado a partir de: <http://www.revistanefrologia.com/es-publicacion-nefrologia-articulo-nuevas-formulas-estimar-el-filtrado-glomerular-hacia-una-mayor-precision-XO211699510036225>
16. Asociación médica mundial. Declaración de Helsinki de la AMM-Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos [Internet]. 2013. Recuperado a partir de: <http://www.isciii.es/ISCIII/es/contenidos/fd-investigacion/fd-evaluacion/fd-evaluacion-etica-investigacion/Declaracion-Helsinki-2013-Esp.pdf>
17. Comisión Nacional para la protección de los sujetos humanos de investigación biomédica y del comportamiento. Informe Belmont [Internet]. USA; 1979 [citado



- el 25 de julio de 2018]. Recuperado a partir de: [https://www.hhs.gov/ohrp/sites/default/files/the-belmont-report-508c\\_FINAL.pdf](https://www.hhs.gov/ohrp/sites/default/files/the-belmont-report-508c_FINAL.pdf)
18. Consejo de Organizaciones Internacionales de las Ciencias Médicas y la Organización Mundial de la Salud. Pautas éticas internacionales para la investigación relacionada con la salud con seres humanos [Internet]. 2017 [citado el 25 de julio de 2018]. Recuperado a partir de: [www.paho.org/permissions](http://www.paho.org/permissions)
  19. Ministerio de Salud. Resolución 8430 de 1993 [Internet]. 1993. Recuperado a partir de: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/RESOLUCION-8430-DE-1993.PDF>
  20. Ministerio de Salud. Resolución 1995 de 1999 [Internet]. 1995. Recuperado a partir de: [https://www.minsalud.gov.co/Normatividad\\_Nuevo/RESOLUCIÓN\\_1995\\_DE\\_1999.pdf](https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/RESOLUCIÓN_1995_DE_1999.pdf)
  21. Presidencia de la república. Decreto 1377 de 2013 [Internet]. 2013. Recuperado a partir de: <http://www.alcaldiabogota.gov.co/sisjur/normas/Norma1.jsp?i=53646>
  22. Ministerio de Salud y Protección Social, Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud, Fundación Cardioinfantil-Instituto de Cardiología. Guía de Práctica Clínica para el manejo de la hipertensión arterial primaria (HTA) [Internet]. Bogotá; 2017 [citado el 30 de julio de 2018]. Report No.: Segunda Edición. Recuperado a partir de: [http://gpc.minsalud.gov.co/gpc\\_sites/Repositorio/Conv\\_500/GPC\\_hta/GPC\\_HTA\\_Completa2aEd.pdf](http://gpc.minsalud.gov.co/gpc_sites/Repositorio/Conv_500/GPC_hta/GPC_HTA_Completa2aEd.pdf)
  23. Ministerio de la Protección Social. Encuesta Nacional de Salud 2007 [Internet]. Bogotá; 2007 [citado el 3 de agosto de 2018]. Recuperado a partir de: <https://www.minsalud.gov.co/Documentos y Publicaciones/ENCUESTA NACIONAL.pdf>
  24. Kidney Care UK. Se estima que 1 de cada 10 personas en el mundo tiene enfermedad renal crónica [Internet]. 2017 [citado el 4 de agosto de 2018]. Recuperado a partir de: <https://www.kidneycareuk.org/news-and-campaigns/news/estimated-1-10-people-worldwide-have-chronic-kidney-disease/>
  25. Gonzalez-Bedat MC, Rosa-Diez G, Ferreiro A. El Registro Latinoamericano de Diálisis y Trasplante Renal: la importancia del desarrollo de los registros nacionales en Latinoamérica. Nefrol Latinoam [Internet]. enero de 2017 [citado el 4 de agosto de 2018];14(1):12-21. Recuperado a partir de: <http://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S2444903216300051>
  26. Acuña L, Sánchez P, Soler LA, Alvis LF. Enfermedad renal en Colombia: prioridad para la gestión de riesgo Investigación original. Rev Panam Salud Publica [Internet]. 2016 [citado el 4 de agosto de 2018];40(1):16-22. Recuperado a partir de: [http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/28575/v40n1a3\\_16-22.pdf?sequence=1](http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/28575/v40n1a3_16-22.pdf?sequence=1)



**CUENTA DE ALTO COSTO**

Fondo Colombiano de Enfermedades de Alto Costo

Se <sup>o</sup>sumamos  
o <sup>o</sup>sumando  
esfuerzos <sup>o</sup>

Este libro fue realizado en caracteres  
Avenir Next en el mes de septiembre de 2018  
Bogotá, D.C., Colombia









**CUENTA DE ALTO COSTO**

Fondo Colombiano de Enfermedades de Alto Costo

Seguimos  
sumando  
esfuerzos

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
Ministerio de Salud y Protección Social  
Ministerio de Hacienda y Crédito Público



Libertad y Orden