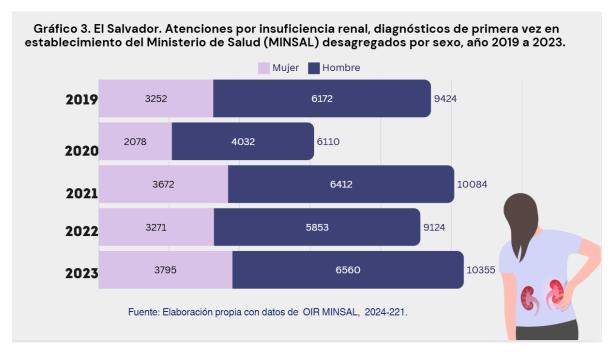
Insuficiencia renal crónica en personas expuestas a agroquímicos

La evidencia de los agroquímicos como causa de daño renal se basa en estudios epidemiológicos, análisis bioquímicos y estudios en animales. Se ha detectado una elevada prevalencia de enfermedad renal crónica (ERC) entre agricultores. Varios grupos de investigación sugieren que el desencadenante de esta enfermedad podría ser un factor relacionado con las prácticas agrícolas, entre ellas la exposición tóxico-ocupacional y ambiental a agroquímicos y la higiene ocupacional (esfuerzo laboral extremo, estrés térmico, deshidratación), según informes del MINSAL, 2024.

El promedio de atenciones para hombres desde 2019 hasta 2023 es de 5,805.8 atenciones por año, mientras que, para las mujeres, el promedio anual oscila en 3,213.6 atenciones por año. De acuerdo a datos del MINSAL, en el último quinquenio se han contabilizado 45,097 atenciones por insuficiencia renal, el 64% (29,029) son hombres y el 36% (16,068) mujeres.

El año 2023 reflejó un incremento del 12% registrando 10,355 casos; en 2022 se contabilizaron 9,124 (Ver gráfica 3).



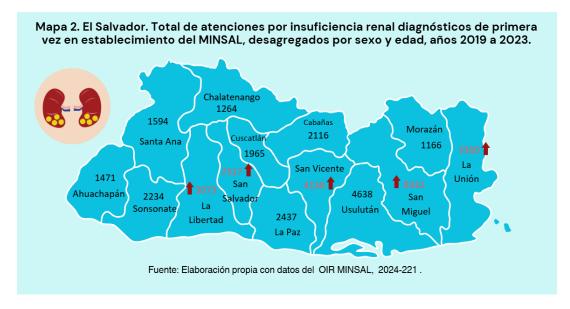
Según la cantidad de atenciones por insuficiencia renal, los casos en hombres son más numerosos en todas las edades, especialmente en los grupos de 25 a 59 años y 60 años y más (Ver tabla 2)

Tabla 2. El Salvador. Cantidad de atenciones por insuficiencia renal diagnósticos de primera vez en establecimiento de salud (MINSAL), desagregados por sexo, edad y año. Período 2019 a 2023.

EDAD	2019		2020		2021		2022		2023		TOTAL	
	Femenino	Masculino										
< 1 año	1	5		1	4	4		5	3	1	8	16
1 a 4	6	3	4	1	6	6	5	3	6	3	27	16
5 a 9	8	3	4	11	14	23	12	10	5	16	43	63
10 a 14	31	29	26	19	29	46	44	45	37	37	167	176
15 a 19	55	67	69	75	69	75	54	73	86	92	333	382
20 a 24	67	117	55	91	83	112	73	113	52	96	330	529
25 a 59	1352	3247	910	2291	1526	3480	1312	3191	1548	3499	6648	15708
60 años y más	1732	2701	1010	1543	1941	2666	1771	2413	2058	2816	8512	12139
Total	3252	6172	2078	4032	3672	6412	3271	5853	3795	6560	16068	29029

Fuente: Elaboración propia con datos del OIR MINSAL, 2024-221.

En el último quinquenio, los departamentos con mayor número de atenciones por insuficiencia renal, se centró en San Miguel con 8,332, seguido por San Salvador, con 7,317 atenciones, y San Vicente con 4,130 (Ver mapa 2)



A nivel mundial, se reconoce que las principales causas de la Enfermedad Renal Crónica (ERC) son la diabetes mellitus e hipertensión arterial, estrechamente asociadas al envejecimiento y la obesidad. Sin embargo, además de estas causas tradicionales, existen factores no tradicionales que contribuyen a la incidencia de la ERC. Entre estos se encuentran las enfermedades glomerulares y tubulointersticiales causadas por infecciones, medicamentos nefrotóxicos, el consumo de plantas medicinales, toxinas, deshidratación, exposición al estrés térmico y, especialmente, la exposición ocupacional a pesticidas.

Estos factores no tradicionales están incrementando la carga de ERC en los países en vías de desarrollo, convirtiéndose en un grave problema de salud pública. En El Salvador, la situación es aún más compleja, ya que se enfrenta a una doble carga de enfermedad renal crónica, originada tanto por causas tradicionales como no tradicionales, de acuerdo al MINSAL, 2024.

Tasa de mortalidad por enfermedad renal crónica

En El Salvador, durante los últimos 5 años, la tasa de mortalidad por enfermedad renal crónica muestra tendencia al incremento (pasando de 59.9 en 2018 a 70.2 en el año 2020), con una disminución a partir de 2021, alcanzando una tasa de mortalidad prematura para 2022 de 60.0 casos de enfermedad renal crónica por 100 mil habitantes (Ver gráfico 4). Es posible que la concentración de servicios en la atención del covid y disminución de servicios para otras enfermedades, haya incidido para el incremento de la tasa de mortalidad por ERC.



El Salvador se encuentra entre los tres países latinoamericanos con porcentajes más altos de Enfermedad Renal Crónica a nivel global. El primero es Nicaragua, le sigue El Salvador (11.87 % de prevalencia y 10.15 de mortalidad) y México, de acuerdo a la Sociedad Latinoamericana de Nefrología e Hipertensión-SLANH, 2024¹. Por tanto, es preciso implementar políticas efectivas para la prevención, detección temprana y tratamiento de la Enfermedad Renal Crónica para abordar los factores de riesgo, entre ellos el uso de agroquímicos, la desnutrición, y la falta de rotación y acceso a tratamientos adecuados.

https://www.nefrologialatinoamericana.com/portadas/nefro_24_21_supl-2.pdf

¹ SLANH, 2024. consenso sobre nuevas terapias para retrasar la progresión de la enfermedad renal crónica con énfasis en los iSGLT-2: implicaciones para Latinoamérica.