

Día Mundial del Riñón 2026

World Kidney Day 2026

Ma. Elsa Pineda-Sánchez

Colegio de Nefrólogos de México, Ciudad de México, México

La persistente y abrumadora carga de morbimortalidad asociada a la enfermedad renal crónica (ERC) nos encara a una realidad de dimensión ética. En el mundo se estima que casi 1,000 millones de adultos viven con ERC, lo que incluye aproximadamente al 15% de la población adulta por arriba de los 20 años de edad y se proyecta que para el año 2050 será la quinta causa de muerte¹. En México, la prevalencia de ERC es del 9-10%, pero teniendo en consideración la falta de registro y diagnósticos tempranos, esta prevalencia quizás pudiese ser mayor. Por otra parte, los datos recientes en el número de pacientes en terapias sustitutivas de la función renal es de aproximadamente 160,000, de los cuales el 50% corresponden a diálisis peritoneal y el otro 50% a hemodiálisis, datos que implican determinado sesgo de registro al no incluir a otras instituciones de salud por falta de registro^{2,3}. La ERC no avanza en el vacío, lo hace en escenarios marcados por desigualdades sociales, atención médica tardía y la fragmentación del cuidado e imperceptibilidad de un padecimiento que rara vez genera alarma, y en muchos de los casos el daño puede ser irreversible. La ERC no solo es una enfermedad que afecta al riñón, su afección sistémica pone de manifiesto fallas estructurales de nuestros deficientes sistemas y políticas en materia de salud (Fig. 1).

El Día Mundial del Riñón (DMR) nos recuerda cada año la necesidad de crear conciencia en la necesidad de implementar verdaderas políticas e inversión en

salud, que impacten directamente en enlentecer la progresión del daño a etapas avanzadas, y la exigencia del fortalecimiento de programas de detección temprana. Esta es la razón justificada del surgimiento del DMR en el año 2006 como una iniciativa conjunta de la Sociedad Internacional de Nefrología (ISN) y la Federación Internacional de Fundaciones Renales (IFKF), cuyo único objetivo es sensibilizar a todos los profesionales de la salud, a los responsables en toma de decisiones y a la población en general sobre la creciente carga de la ERC. Desde su primera celebración, fijada invariablemente en el segundo jueves del mes de marzo, busca situar al riñón como un órgano vital para la salud integral y destacar que la ERC es en gran medida prevenible y tratable si se detecta de manera precoz⁴. Derivado de ello, entre las múltiples estrategias académicas realizadas por el Colegio de Nefrólogos de México, A. C. en el año 2025, un aspecto fundamental ha sido dirigido a la prevención del daño renal con un enfoque para médicos de primer contacto.

A dos décadas del primer DMR, sus lemas han evolucionado en reciprocidad y concordancia con el conocimiento y avances científicos, y por supuesto con las obligadas necesidades sanitarias. Tales han sido «Viviendo bien con enfermedad renal» y «Acceso equitativo a la atención renal», entre otros; este año 2026 «Salud renal para todos: cuidando a las personas, protegiendo al planeta» (Fig. 2). El DMR ofrece una

Correspondencia:

Ma. Elsa Pineda-Sánchez

E-mail: elsadoct@hotmail.com

Fecha de recepción: 23-12-2025

Fecha de aceptación: 03-01-2026

DOI: 10.24875/NFM.M26000035

Disponible en línea: 06-03-2026

Nef. Mex. 2026;47(1):1-3

www.revistanefrologiamexicana.com

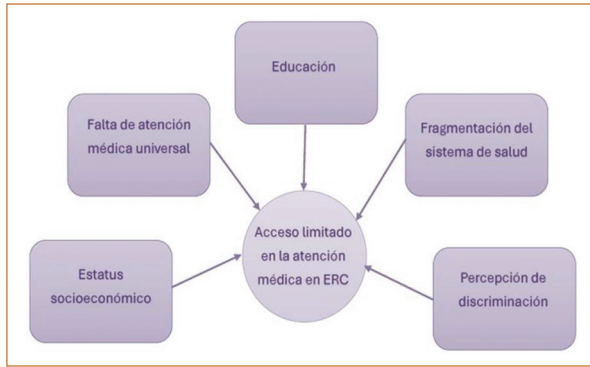


Figura 1. Factores conceptuales en las limitantes en el acceso en la atención médica. ERC: enfermedad renal crónica.



Figura 2. Salud renal para todos. Cuidando a la gente, protegiendo al planeta.

tribuna estratégica para reflexionar sobre los desafíos específicos del país. La transición epidemiológica, el progresivo y continuo envejecimiento poblacional y su exponencial crecimiento, así como las demandas de terapias de reemplazo renal, obligan a replantear modelos de atención que privilegien la atención primaria, referencia oportuna al especialista, prevención y educación del paciente, decisiones compartidas conjuntamente, con el desarrollo de programas del cuidado renal integrado.

Recientemente, en mayo de 2025, durante la 78.^a Asamblea Mundial de la Salud (WHA78), la Organización Mundial de la Salud (OMS) aprobó por primera vez en la historia una resolución específica

que reconoce oficialmente la ERC como una amenaza ascendente y de alta prioridad en materia de salud pública global. Esta decisión fue liderada por el Dr. Randall Lou Meda, nefrólogo pediatra guatemalteco, coordinador del programa nacional de salud renal, una figura clave en impulsar esta iniciativa, respaldada por múltiples Estados miembros de la OMS. La resolución marca un hito y una victoria en la nefrología, ya que finalmente la salud renal «está en la lente mundial», estableciendo compromisos, planeación, organización e incorporación de estrategias contra la ERC en el ámbito de políticas nacionales sanitarias que norman cada país, impulsando la necesaria y estrecha colaboración de las múltiples disciplinas interrelacionadas, reforzando directrices preventivas y de tamizaje temprano, privilegiando la atención primaria. Un claro ejemplo en México fue la creación de los Protocolos Nacionales de Atención Médica (PRONAM) para la ERC, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 3 de julio de 2025, iniciativa del Consejo de Salubridad General y la Secretaría de Salud con la finalidad de homogeneizar la atención médica en el país⁵.

Desafortunadamente, a pesar de los avances científicos en pruebas diagnósticas, biomarcadores de daño y diferentes modalidades de reemplazo renal, así como el advenimiento de herramientas terapéuticas como los inhibidores del cotransportador de sodio-glucosa tipo 2 y los agonistas del receptor del péptido similar al glucagón, por mencionar algunos, que sin duda marcaron un cambio absolutamente paradigmático replanteando el tratamiento de la ERC y la insuficiencia cardíaca, con cambios que no solo se limitan a «normalizar cifras», sino que modifican trayectorias clínicas con gran impacto pronóstico; de ahí la importancia de considerar al riñón la «punta de lanza» de indicador sensible de daño vascular sistémico, clave en el pronóstico cardiovascular.

Celebremos el DMR, no en sentido festivo, sino al explícito compromiso de crear lazos entre la comunidad médica, los colegios, las sociedades y los institutos, e incorporar la voluntad política. Destaca, pero a la vez también invita a compartir responsabilidad entre nefrólogos, médicos internistas y médicos de primer contacto, con modelos de atención holística que incluyan evaluaciones sistémicas, el estricto control de todos los factores de riesgo y mecanismos de progresión de daño renal, con especial atención a poblaciones vulnerables, y lo más importante, fomentar la cultura y educación en salud.

Financiamiento

La autora declara que este trabajo se realizó con recursos propios.

Conflicto de intereses

La autora declara no tener conflicto de intereses.

Consideraciones éticas

Protección de personas y animales. La autora declara que para esta investigación no se han realizado experimentos en seres humanos ni en animales.

Confidencialidad, consentimiento informado y aprobación ética. El estudio no involucra datos personales, historias clínicas ni muestras biológicas humanas, por lo que no requiere aprobación ética. No se aplican las guías SAGER.

Declaración sobre el uso de inteligencia artificial (IA). La autora declara que no se utilizó ningún tipo de inteligencia artificial generativa para la redacción ni la creación de contenido de este manuscrito.

Referencias

1. Sundström J, Bodegard J, Bollmann A, Vervloet MG, Mark PB, Karasik A, et al. Prevalence, outcomes, and cost of chronic kidney disease in a contemporary population of 2.4 million patients from 11 countries: The CaReMe CKD study. *Lancet Reg Health Eur.* 2022;20:100438.
2. Méndez Durán A, Ruíz Mejía R. Perspectiva epidemiológica de la insuficiencia renal crónica en el Instituto Mexicano del Seguro Social. *Rev Nefrol Mex.* 2024;45(2):51-7.
3. Vázquez-Jiménez E, Madero M. Global dialysis perspective: México. *Kidney360.* 2020;1(6):534-7.
4. Vassalotti JA, Francis A, Soares Dos Santos AC Jr, Correa-Rotter R, Abdellatif D, Hsiao LL, et al. World Kidney Day Joint Steering Committee. Are your kidneys Ok? Detect early to protect kidney health. *Kidney Int.* 2025;107(3):370-7.
5. Protocolo Nacional de Atención Médica (PRONAM) [Internet]. México: Diario Oficial de la Federación; 2025. Disponible en: www.dof.gob.mx/2025/PRONAM_Enfermedad_Renal_Cronica.pdf