

# Noticias de CureGN

Noviembre 2020

## Disparidades Raciales y Enfermedad Renal



Las diferencias entre Americanos Blancos y Negros (estadounidenses blancos y negros) en lo que respecta a las enfermedades renales (enfermedades de los riñones) han sido descritas con frecuencia. En los EE. UU., la enfermedad renal en etapa terminal (ESKD, por sus siglas en inglés) o insuficiencia renal afecta de manera desproporcionada a los Americanos Negros, así como otras poblaciones minoritarias. Los Americanos Negros representan aproximadamente el 13% de la población de EE. UU., pero más del 30% de los pacientes con insuficiencia renal terminal (ESKD) en los EE. UU. y la progresión de la enfermedad renal en etapa temprana a la insuficiencia renal entre los Americanos Negros es 3.5 veces mayor que en los Americanos Blancos. La gente negra con FSGS (Glomeruloesclerosis Focal y Segmentaria) tiene peores resultados o pronóstico en comparación con las personas blancas con FSGS. Definir la raza es importante para comprender cómo las disparidades raciales (diferencias entre grupos) pueden desarrollarse y persistir.

temprana a la insuficiencia renal entre los Americanos Negros es 3.5 veces mayor que en los Americanos Blancos. La gente negra con FSGS (Glomeruloesclerosis Focal y Segmentaria) tiene peores resultados o pronóstico en comparación con las personas blancas con FSGS. Definir la raza es importante para comprender cómo las disparidades raciales (diferencias entre grupos) pueden desarrollarse y persistir.

### ¿Cómo se Define la Raza?

Los individuos de diferentes razas comparten el 99,9% de su ADN, lo que muestra que las diferencias genéticas entre razas son muy pocas. Por lo tanto, la raza se basa en gran medida en características sociales en lugar de biológicas (1). Las características sociales pueden incluir el punto de vista familiar sobre sus orígenes y la comunidad en la que vive una persona.

### Los factores que influyen en las diferencias raciales en la enfermedad renal son complejos:

Las enfermedades en que se enfoca CureGN (Enfermedad de Cambios Mínimos “MCD”, IgA Nefropatía, GEFS “FSGS” y Nefropatía Membranosa “MN”) son impulsadas por complejas interacciones genéticas y factores ambientales. Por ejemplo, individuos con ancestros del África subsahariana pueden tener una razón genética para desarrollar una peor salud renal. (Ver boletín de noticias futuro sobre APOL1 gene). Hay otras diferencias genéticas entre familias que pueden influir en la aparición y el impacto de una enfermedad que no tiene relación con la raza.

Más allá de las explicaciones genéticas sobre las diferencias raciales, los determinantes sociales de la salud parecen ser importantes en las minorías en los EE. UU. porque se relacionan con una peor manifestación de la enfermedad en niños y adultos que sufren de enfermedad renal. Estas determinantes sociales incluyen:

 <p>Pobreza</p>	 <p>Estrés</p>
 <p>Prematuridad, Historia de privación materno-fetal</p>	<p>ABC 123</p> <p>Pobre alfabetización en salud y aritmética</p>
 <p>Malas relaciones medico-paciente</p>	 <p>Discriminación percibida</p>
 <p>Segregación residencial</p>	 <p>Vivir en vecindarios con bajos ingresos y bajas tasas de graduación escolar</p>



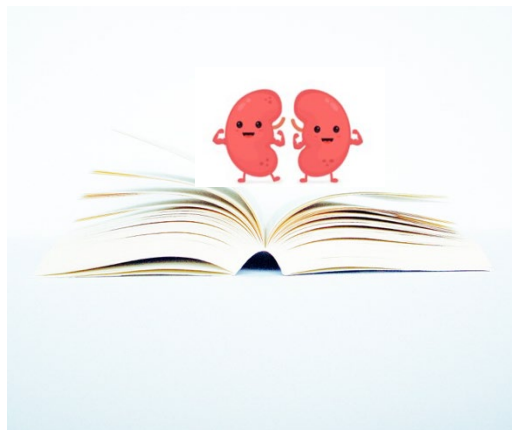
## Hay riesgos al asumir la raza:

Existe una creciente preocupación de que el uso de la descripción social de la raza en la atención médica y las investigaciones alimente los prejuicios intencionales o inconscientes socialmente definidos en el tratamiento de ciertos grupos. El ejemplo clásico de cómo las categorías raciales pueden ser problemáticas, fue citado por Norton<sup>1</sup> quien describió que “una mujer negra de 26 años de edad quien presentaba enfermedad Renal, se pensaba que era poco probable que tuviera Nefropatía por IgA ya que es relativamente rara en personas de raza negra, sólo para tener Nefropatía por IgA como el diagnóstico verdadero. Después de la biopsia de riñón, se descubrió que su madre era de Taiwán, su abuela paterna era de Grecia, y que el nefrólogo había decidido de manera inapropiada la “raza” de la paciente y la había categorizado como una persona “negra” sin preguntar sobre su ascendencia o historia familiar detallada.”

## ¿Qué podemos hacer?

**Hable:** Comparta el historial médico familiar con sus médicos, ya que esto puede ser importante para su atención médica. Solicite que se corrijan los errores en los registros de salud.

Por último, cambiar los factores sociales que afectan a los niños y adultos con enfermedad renal puede ser el enfoque más exitoso para mejorar la salud de los riñones y del paciente en general. A medida que comprendamos mejor la base de las disparidades raciales, tendremos mejores opciones para eliminar esta injusticia para los niños y adultos en las minorías con enfermedad de los riñones.



## Referencias:

1. Norton JM, Moxey-Mims MM, Eggers PW, Narva AS, Star RA, Kimmel PL, Rodgers GP. Social Determinants of Racial Disparities in CKD. *Am Soc Nephrol* 27: 2576–2595, 2016.
2. Moxey-Mims M. Kidney Disease in African American Children: Biological and Nonbiological Disparities. *Am J Kidney Dis*. 72(5)(Suppl 1):S17-S21, 2018.