

## Las enfermedades psiquiátricas contribuyen a la aparición de la diabetes, según expertos

SEVILLA, 12 Abr. (EUROPA PRESS) -

Especialistas reunidos en Sevilla, en el marco del 'XXIV Congreso de la Sociedad Española de Diabetes (SED)', que está reuniendo a más de 1.200 especialistas, han apuntado este viernes a la relación de la diabetes con los problemas mentales, ya que la prevalencia de la diabetes es dos veces superior en los pacientes con depresión respecto a la población en general.

En el caso del paciente con trastorno mental severo, los estudios, sobretodo realizados en poblaciones con esquizofrenia o trastorno esquizoafectivo, revelan una prevalencia de diabetes y otras alteraciones del metabolismo de la glucosa, por grupo de edad, de hasta dos y cuatro veces la observada en la población general.

Según el doctor Iván González Tejón, especialista en Medicina Familiar y Comunitaria del Hospital Benito Menni de Sant Boi de Llobregat (Barcelona), la importancia de esta relación radica en que la diabetes "se suma a otros factores que aumentan el riesgo cardiovascular como son la hipercolesterolemia, el tabaquismo, la hipertensión o el sedentarismo"

Entre las causas que se han relacionado con este aumento de prevalencia se encuentran, según los expertos, la introducción del tratamiento con antipsicóticos de segunda generación, (ampliamente utilizados por su efectividad no solo en esquizofrenia), ya que condiciona un incremento en el apetito y, en consecuencia, un aumento de peso.

También aluden a la falta de autocuidado en aspectos de salud propios del paciente con trastorno mental severo (sedentarismo, dieta poco equilibrada o mal uso de los recursos sanitarios), así como a factores inherentes a la propia enfermedad observados en pacientes no tratados que los hacen más vulnerables a alteraciones metabólicas como la diabetes.

## **INFRADIAGNÓSTICO**

Para el doctor González Tejón, el infradiagnóstico de diabetes y prediabetes en los pacientes con trastorno mental severo también destaca.

"El conocimiento de la relación entre la diabetes y las enfermedades psiquiátricas conlleva la necesidad de realizar una búsqueda activa de alteraciones del metabolismo, sobre todo ante la aparición de signos de resistencia a la insulina, como pueden ser la obesidad o la alteración de parámetros analíticos. Este cribado,

que ayudará a reducir el infradiagnóstico, debe ir dirigido al diagnóstico precoz (diabetes y prediabetes) ya desde el diagnóstico de la enfermedad psiquiátrica y ante la posterior introducción de fármacos que hayan demostrado efectos metabólicos no deseados", ha explicado.

A los factores como la obesidad, el sedentarismo, las dietas poco saludables y los efectos metabólicos del tratamiento con antipsicóticos, se suma la baja adherencia al tratamiento de la diabetes, el acceso limitado a la atención sanitaria y con frecuencia, la escasa conciencia de la enfermedad. Todo ello determinará el manejo de ambas enfermedades.