



► 21 Octubre, 2014

Abierta una consulta para evitar que pacientes de endocrino abandonen el tratamiento

Los Servicios de Endocrinología y Pediatría del Hospital Universitario de Móstoles han abierto una nueva consulta de "Endocrinología de la transición" para atender a los pacientes con enfermedades endocrinológicas (diabetes tipo I, obesidad, hiper e hipotiroidismo) en el paso de la adolescencia a la edad adulta, con el objetivo de dar a estos pacientes atención personalizada y mejorar su seguimiento.

El paciente en esta etapa, pasa de ir acompañado por sus padres a la consulta del médico a tomar decisiones sobre su

salud de forma autónoma. El Hospital Universitario de Móstoles ha abierto una nueva consulta de Endocrinología de la transición para personalizar la atención de estos jóvenes adultos para adaptarse a las necesidades del paciente y de sus familias en esta nueva etapa.

► Sin tratamiento, más complicaciones de salud

Se calcula que en España, entre un 30 y un 60 % de los pacientes con diabetes mellitus deja de acudir a las consultas en el paso de la pubertad a la vida adulta

durante al menos dos años. Este abandono supone un aumento de las complicaciones de la diabetes, empeora su calidad de vida y disminuye su independencia.

La nueva consulta de transición se realiza en las Consultas Externas de Pediatría; y en ella participan: un pediatra-endocrino (la doctora M^ª Jesús Ceñal), un endocrino (el doctor Alberto Fernández) y tres enfermeras (dos de Endocrinología y Nutrición Clínica; y una, pediátrica), que también realizan la educación diabetológica de los pacientes. Las consultas se realizan una vez al mes con una duración mínima de

20 minutos por cada paciente. Desde endocrinología pediátrica los pacientes que lo precisen serán derivados a esta nueva consulta.

Las enfermedades que se atienden en esta consulta son la diabetes mellitus, obesidad, patologías tiroideas (hipertiroidismo, nódulos tiroideos, cáncer de tiroides e hipotiroidismo), patología suprarrenal (hiperplasia suprarrenal congénita), hipogonadismo, hiperandrogenismo e hiperprolactinemia, hiperparatiroidismo, patología hipofisaria y síndrome de Turner, entre otras.