



► 19 Octubre, 2015

# Las nuevas herramientas permiten un mejor control del riesgo de hipoglucemia

Los niveles de azúcar en sangre por debajo de 70 mg/dL son una preocupación para los profesionales sanitarios y los pacientes diabéticos tipo 1 y tipo 2.

Hasta ahora, los instrumentos que había disponibles para medir estos niveles obligaban a los pacientes a someterse a autoanálisis sanguíneos constantes.

Aún así, gracias a las nuevas aplicaciones y sistemas de monitorización, quienes sufren esta patología estarán mejor controlados, lo que se traduce en

una mejor calidad de vida y mayor tranquilidad. Como aseguraron los expertos, es importante prevenir las hipoglucemias.

**ELÍAS DELGADO ÁLVAREZ** | Endocrinólogo del Hospital Universitario Central de Asturias

## “A más información, más adherencia terapéutica”

**MIGUEL BRITO SANFIEL** | Servicio de Endocrinología y Nutrición del Hospital Universitario Puerta de Hierro

## “Los avances tecnológicos exigen ponerse al día”

C.S.  
Madrid

**Pregunta.** La hipoglucemia supone por sí sola una complicación para los pacientes diabéticos, pero cuando se trata de hipoglucemias nocturnas la preocupación es mayor, ¿cuál es el motivo?

**Respuesta.** El paciente diabético tiene problemas porque no controla sus niveles de glucemia en la sangre y estos en cantidades elevadas producen complicaciones a largo plazo. Si los niveles bajan demasiado, puede producirse el coma hipoglucémico. Ese es el gran peligro. Evitar las hipoglucemias es el gran reto para el paciente y profesional.

**P. ¿Cómo ha variado el manejo de esta en los últimos años?**

**R.** Hay dos aspectos. Por un lado, tenemos mejores tratamientos, antidiabéticos orales, insulinas, etc., que han hecho que sea más fácil acercarse a la normoglucemia; pero donde no se habían producido grandes avances era en el tema del ‘cuentakilómetros’, el saber qué nivel de glucosa tienen los diabéticos en cada momento. Por eso, el gran avance en Europa y España ha sido conseguir información continua de los niveles de glucosa de forma sencilla y evitando el pinchazo. Ahora se consigue más información y de manera más sencilla, que es lo que el paciente utiliza para conseguir que sus niveles sean lo más normales posible, sin caer en hipoglucemia.

**P. ¿De qué modo se puede prevenir y cómo de lejos está la medicina de lograr este reto?**

**R.** Es el gran reto. Además de los nuevos tratamientos y de la información, en la actualidad disponemos de un casi nuevo sistema de monitorización de la glucemia, el sistema Flash. Es decir, tenemos mejores armas terapéuticas, mejores herramientas de información y con eso podemos conseguir que haya un mayor número de pacientes con buen control sin hipoglucemias.

**P. Hablando de cifras, ¿qué porcentaje de pacientes diabéticos presentan hipoglucemia?, ¿cada cuánto tiempo?**

**R.** Todo paciente diabético va a



El gran reto y preocupación de pacientes y profesionales es prevenir las hipoglucemias.

experimentar hipoglucemias a lo largo de su vida. La hipoglucemia es inherente al tratamiento con insulina.

**P. ¿Son los pacientes cada vez más corresponsables con su salud?, ¿son buenos cumplidores del tratamiento?**

**R.** Como decía en 1922 el doctor Joslyn: ‘Aquel diabético que sabe más, vive más y mejor’. Esa es nuestra misión, transmitirle al paciente sus posibilidades de tratamiento, de dieta, de vida, etc., para que pueda asumir responsabilidades e integrarlas en su manera de entender y afrontar la vida. Los pacientes se adhieren cada vez más al tratamiento y son más conscientes de que a más control, mejor calidad de vida. Con la aparición de esta nueva manera de monitorizar la glucosa, se puede saber cómo varían los niveles de glucosa en sangre, cómo responde el paciente a un ejercicio, a una ingesta, a un tratamiento, etc. Todo ello hace que aumente la adherencia y eso repercute en un buen control metabólico.

C.S.  
Madrid

**Pregunta.** En línea con el tema central de esta reunión, ¿cuál es la mayor preocupación que tienen los especialistas?

**Respuesta.** Tenemos que cambiar el chip. Estamos acostumbrados a manejar la diabetes con las herramientas que estaban disponibles hasta ahora. Con los avances que se están produciendo, se está abriendo un mundo de aplicaciones y gadgets que van a permitir llegar a sitios a los que ahora no estamos llegando. Va a haber mejor calidad de vida para los pacientes. El avance tecnológico que se está produciendo nos exige tener que ponernos al día. No podemos seguir tratándola como la tratamos.

**P. Aquí se presentan los resultados de una encuesta piloto sobre detección de hipoglucemias nocturnas, ¿cuáles son los datos más destacables?**

**R.** Son sorprendentes. Yo participé como investigador, aportando una serie de pacientes y no fui capaz de calibrar el resultado que se ha tenido. Los resultados son increíbles por su magnitud y por el hecho de cómo en tan poco tiempo, se ha podido conseguir tanto.

**P. ¿En qué medida el Sistema Flash de Monitorización de glucosa puede contribuir a mejorar la calidad de vida y situación de los pacientes diabéticos?**

**R.** Cuando me explicaron de qué iba este sistema, todos nos quedamos sorprendidos. No esperábamos algo así. Puedo decir que los pacientes que lo han probado aseguran que es el mayor avance que han conocido en diabetes desde que sufren la enfermedad, a pesar de haber conocido diferentes insulinas, diferentes glucómetros, etc. Esto supone un antes y un después.

**P. ¿Cómo de factible es la incorporación de este sistema a la realidad clínica de nuestro país?**

**R.** No soy quien paga —risas—, pero sí hago números... Hay pacientes que se hacen entre siete y ocho controles cada día y eso en tiempo, es mucho. Aparte, está el tema de las tiras reactivas, que costaban aproximadamente un euro aunque, creo, con los concursos de



Los pacientes aseguran que este sistema de monitorización marca un antes y un después en la diabetes.

compra se consigue abaratar bastante. De todas formas, para determinados pacientes, el coste también se mide en lo que supone el uso de la lanceta, el acudir al centro de salud para recibir el material, etc. Esto se traduce en un ‘coste’ superior a lo que supondría utilizar este sistema. En definitiva, es una ventaja clara en calidad de vida.

**P. Existen muchas opciones disponibles para los pacientes que además de reducir el riesgo de hipoglucemias, reducen el peso y permiten controlar la glucemia, ¿cómo valora estos avances?**

**R.** Hemos manejado los niveles de glucemia durante años con las herramientas que había disponibles. Ahora, las actuales, permiten una mejor calidad de vida al paciente y, pese a que no se puede llegar a objetivos mucho mejores, al menos permiten alcanzarlos con menos complicaciones, entre ellas el riesgo de hipoglucemias, que marcan un antes y un después en la calidad de vida del paciente.