

La mitad de los diabéticos está sin diagnosticar

Los enfermos llegan a las consultas con un retraso de seis a ocho años

Manu Mediavilla

El mayor estudio sobre prevención de la diabetes tipo 2 (D2) se pondrá en marcha en noviembre con participación de 7.500 pacientes de entre 600 y 800 centros de 40 países, incluidos cinco hospitales y cinco centros de salud en España. El anuncio fue realizado en la primera jornada del 37º Congreso de la Asociación Europea para el Estudio de la Diabetes (AEDD) inaugurado esta semana en la localidad escocesa de Glasgow, donde los expertos subrayaron la importancia y gravedad de la «diabetes oculta»: prácticamente la mitad de los pacientes permanece sin diagnosticar (en el caso hispano, 1,5 millones de personas, tantos como los ya detectados médicamente), lo que hace que buena parte de ellas llegue finalmente al especialista sufriendo ya serias complicaciones de corazón, ojos, riñón y neurológicas.

En concreto, el experto español Jorge Navarro citó una investigación que, tomando como referencia el momento del diagnóstico, cifraba en el 20% los problemas de retina, en el 8% los renales, en el 9% los neurológicos y en más del 50% los de «cardiopatía subyacente», que es tanto como decir que estaban a un paso de manifestar una dolencia cardíaca. «El gran problema es que la persona con diabetes llega al diagnóstico con complicaciones», remachó Luis Herrera Pombo, hasta hace poco presidente de la Sociedad Española de Diabetes (SED), que habló de un «retraso de seis a ocho años» en esa detección médica de la enfermedad.

El doble en 25 años

La voz de alerta sobre el infradiagnóstico de la diabetes (fundamentalmente la de tipo 2, que representa el 85-90% del total) no es sólo española y europea, sino mundial. Según los últimos datos de la Organización Mundial de la Salud señalados por el vicepresidente de la SED, Hermenegildo de la Calle, en la actualidad hay unos 159 millones de diabéticos en todo el planeta, pero las previsiones para el año 2025 disparan las cifras hasta 300 millones.

Por otra parte, también es coincidente la advertencia de los especialistas sobre la importancia de las complicaciones derivadas de la enfermedad. Un nivel alto de glucosa (una «gasolina» fundamental para el organismo que es distribuida por todo él por una hormona producida por el páncreas, la insulina) supone un perjuicio para las arterias, y ello conlleva múltiples riesgos, incluidos el infarto, los accidentes cerebrovasculares o problemas arteriales periféricos que pueden llevar a amputaciones. De hecho, hay especialistas que definen a la diabetes tipo 2 como una auténtica enfermedad cardiovascular, ya que la cardiopatía coronaria es responsable del 70% de fallecimientos de pacientes con D2.

A medio camino

Frente a esta realidad, de la que aún no existe suficiente conciencia entre la población general, adquiere un papel clave la prevención, tanto para evitar como para retrasar la dolencia. Y la primera «receta» exige cambiar el estilo de vida con medidas tan básicas como la dieta o el ejercicio físico, que pueden ser complementadas, bajo consejo médico, con fármacos adecuados a cada caso. En este contexto, el gran estudio NAVIGATOR sobre prevención anunciado por Novartis va dirigido a personas consideradas con intolerancia a la glucosa, un estado intermedio entre el nivel de glucemia

normal y la diabetes tipo 2 que afectaría a uno de cada siete adultos mayores de 40 años y que se manifiesta en deficiencias tanto en la secreción de insulina como en la sensibilidad a ella. La consecuencia, un alto riesgo de progresar a D2, estimado en un 40-50% de probabilidades de desarrollar la enfermedad en 10 años, y un peligro cardiovascular igualmente elevado.

Con ese trasfondo, y sobre la base de estudios previos que apuntan en esa dirección, el objetivo de la investigación es comprobar si el antidiabético oral nateglimida (aprobado en 55 países, incluidos los de la Unión Europea, aunque en España no será comercializado hasta principios del próximo año) y/o el antihipertensivo valsartán resultan eficaces para frenar la progresión a diabetes tipo 2 y/o la morbilidad y mortalidad cardiovascular en ese tipo de pacientes con intolerancia a la glucosa. El trabajo se pro-



longará previsiblemente durante casi seis años, y en él participará un centenar de pacientes españoles; los centros son cinco centros de salud (dos barceloneses, dos allicantinos y uno valenciano) y cinco hospitales del País Vasco (Cruces), Andalucía (Carlos Haya de Málaga y Virgen de la Macarena de Sevilla), Canarias y Cataluña.

CENTROS MEDICOS

PMS PREVENCIÓN & SALUD
CENTRO ESPECIALIZADO EN MEDICINA DEL TRABAJO
Y PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES

- Reconocimientos Médicos Específicos (PVD, Cargas, Ruidos, Radiación Ionizantes, Toxicología Laboral, etc...)

De obligado cumplimiento por la Ley 31/85 y R.D. de desarrollo

HORARIO CONTINUADO DE 8 A 20 HORAS - SOLICITAR HORA

Avenida Reina Victoria, 12-14 bajo • ☎ 942 275 222 - Santander
www.prevenionsalud.com

REPRODUCCION HUMANA-ANALISIS

CLINICA DE REPRODUCCION HUMANA

D. M.ª PILAR GARCIA ROSS
Dra. CARMEN OCHOA
D. AQUILINO FERNANDEZ

- Esterilidad • Inseminaciones • Fecundación in vitro (FIVTE)
- Microinyección espermática (ICSI) • ICSI con espermatozoides de testículo
- Análisis Clínicos y Bacteriológicos

Paseo Menéndez Pelayo, 48 (CLÍNICA COTERO DE ESPECIALIDADES)
☎ 942 270 000 • 942 270 007 • E-mail: cersc@nexo.es

UNIDAD DEL SUEÑO

JAVIER BARRASA
NEUROFISIÓLOGO

UNIDAD DE ALTERACIONES DEL SUEÑO

Cádiz 9A, 2.º Teléfono 942 314 297 Santander

PSICOLOGIA

PSICOGABINETE DE PSICOLOGIA T.C.C.
AITOR BILBAO ORLANDO
TRATAMIENTO INDIVIDUAL ESPECIALIZADO

Niños: Hiperactividad, Trastornos del sueño, timidez, problemas de lectura, escritura, pta nocturna, ...

Adolescentes: Problemas de conducta: Adaptación familiar y agresividad. Técnicas de estudio, ...

Adultos: Problemas de pareja, ansiedad, fobias, depresión, trastornos sexuales, ...

Vargas, 51, 4º A • ☎ 942 372 303 - SANTANDER (Solicitar hora)