

SALUD

La telemedicina consigue mejorar el control de la diabetes



MESA. El presidente del congreso, Blas Gil (centro), junto al catedrático de Fisiología (derecha). ESTHER FALCÓN

El seguimiento del diabético mejora un 30% gracias a la conexión vía móvil que mantienen el paciente y el facultativo que lo atiende

E. MARTÍNEZ

■ GRANADA. La aplicación de la telemedicina a la diabetes ya es una realidad. Y aunque de momento es un servicio que no lo ofrece la sanidad pública, los últimos ensayos realizados en Andalucía han demostrado que el control metabólico del diabético mejora en un 30 por ciento. Y es que el paciente mantiene una conexión constante con el facultativo que le permite

controlar sus niveles de glucosa en sangre tras cada análisis.

Un mensaje por teléfono móvil sirve como vehículo para hacer llegar al médico los resultados de los controles, unos datos que quedan registrados en una historia clínica virtual con la que el especialista estudia la situación de cada paciente y le envía -con otro mensaje a móvil- las instrucciones médicas oportunas.

"Además de favorecer el control

metabólico, este sistema contribuye a mejorar la educación diabetológica", explicó ayer el catedrático de Fisiología de la Universidad de Granada Manuel Castillo durante la clausura del XXVII Congreso Internacional de Medicina Interna, lo que lo convierte, además, en un sistema que "complementa" la actividad del médico sin suplantarla, ya que en el caso de que los niveles de glucosa en sangre sean muy inestables el médico aconsejará acudir a la consulta o, incluso, el ingreso hospitalario, si los niveles de azúcar son muy elevados.

Todas estas consideraciones son conocidas por los propios diabéticos, ya que reciben una educación diabetológica adecuada cuando

inician su contacto con la enfermedad. Sin embargo, en casos de diabetes del tipo II -más habitual en personas mayores- el sistema de telemedicina permite "descargar al paciente de la responsabilidad de decidir qué hacer en cada situación", dijo Castillo.

Un código de colores -rojo, amarillo y verde- indica el grado de gravedad de cada análisis -grave, alterado o bueno, respectivamente- por lo que "el facultativo puede detectar a simple vista si durante la última semana el paciente ha tenido una curva de glucosa estabilizada o alterada", explicó el catedrático de Fisiología.

Este servicio de teleasistencia tiene su unidad de control en el Hospital de San Rafael de Madrid,

FUTURO

La teleasistencia para la diabetes aún no está incluida en la sanidad pública y cuesta unos 35 euros al mes

aunque lo más recomendable sería extenderlo por todas las unidades diabetológicas. En este centro se registran los valores de glucemia de los 200 diabéticos andaluces que emplean la telemedicina, lo que les supone un coste medio de 35 euros al mes.

Según informó el jefe del servicio de Medicina Interna del Hospital Clínico de Zaragoza, Pedro Cía, la falta de control en la diabetes puede conllevar muchos riesgos para el paciente, entre los que se incluyen la muerte, los infartos de miocardio, la enfermedad vascular o la ceguera. Además, la Organización Mundial de la Salud (OMS) prevé que las cifras de afectados se duplicará en los próximos 25 años.

La diabetes del tipo II es una enfermedad en constante aumento, una situación generada por los cambios sufridos en el ritmo y los hábitos de vida. Tanto es así que las últimas estimaciones señalan que un 7 por ciento de la población está aquejada por dicha patología, a lo que se une que la mitad de ellos no están bien diagnosticados porque la carencia de síntomas dificulta su detección.