



El 85% de los casos de diabetes tipo 2 está condicionado por la obesidad

El doctor Enrique Caballero afirma que estos enfermos tienen cuatro veces más riesgo de infarto

CANDE CASTILLO
SANTA CRUZ

El 85% de los casos de diabetes tipo 2 en Canarias está condicionado por una obesidad previa, constituyendo uno de los principales problemas sociosanitarios actuales y uno de los mayores incrementos del gasto público. Precisamente, los porcentajes de sobrepeso y de obesidad en las Islas llegan a alcanzar a más del 60% de la población, según se desprende de un estudio sobre la prevalencia de la diabetes en Canarias que se está realizando desde el Servicio de Endocrinología del Hospital Universitario de Canarias (HUC) y el Servicio Canario de Salud (SCS), con la financiación de Funcis. El objetivo es conocer el verdadero alcance de esta enfermedad y los motivos por los que afecta tanto a los canarios.

Entre las principales complicaciones de la diabetes, cabe destacar que se trata de enfermos crónicos cuyo riesgo de padecer un infarto es cuatro veces mayor que el de cualquier otra persona, tal y como lo advirtió ayer el doctor Enrique Caballero, director del programa latino de diabetes de la Joslin Clinic Center de Boston, que vino a la Isla para participar en la Reunión sobre la diabetes *Mellitus* y el síndrome metabólico organizada por el Colegio Oficial de Médicos de Santa Cruz de Tenerife.

Caballero expuso los principales detalles de su experiencia como director del Programa de la Joslin Diabetes Center, centro asociado a la Universidad de Harvard, que desarrolla una experiencia pionera y líder mundial en muchos aspectos relativos a la atención clínica e investigación en diabetes



Enrique Caballero expuso ayer en la Isla su experiencia en Boston con el control de la diabetes. / FRAN PALLERO

Mellitus que recientemente ha cumplido sus primeros cien años.

El endocrino expuso las principales diferencias entre la diabetes tipo 1 y la diabetes tipo 2. Así, explicó que mientras que en el primer caso la enfermedad se produce porque el páncreas no genera insulina y es más frecuente en niños, adolescentes y jóvenes, en el segundo caso el problema se suele detectar en adultos de más de 35 años porque el páncreas no crea la suficiente insulina o porque existe resistencia a la misma ya que ésta no funciona de la manera adecuada.

Caballero aseveró que la diabetes tipo 2 tiene un componente genético que aún no está identificado pero que al parecer está determinado por varios genes. No obstante, aclaró que esta afección está condicionada también por los denominados factores ambientales como el sobrepeso o la falta de ejercicio físico.

En este sentido, insistió en que la diabetes no sólo puede controlarse, sino que puede prevenirse. "La estrategia más efectiva para prevenir y controlar la diabetes es una buena alimentación y una actividad física adecuada", aseguró

el endocrino. Agregó que actualmente los especialistas han de centrarse en el denominado "síndrome metabólico" que se produce cuando en una persona están presentes todas las alteraciones relacionadas con la diabetes, tales como la presión arterial elevada, el colesterol, un alto nivel de grasas o el exceso de peso.

Abogó por "la importancia del abordaje multidisciplinar de la diabetes con equipos integrados por todos los especialistas implicados", un modelo de atención eficaz que beneficiaría a los pacientes y al gasto público sanitario.

Investigación en las Islas

La frecuencia de la Diabetes *Mellitus* aumenta alarmantemente a nivel mundial a medida que lo hacen la edad, la obesidad y el sedentarismo de la población. Canarias sigue situándose con diferencia por encima de la media estatal con un alto índice de complicaciones, especialmente, renales y cardiovasculares. En este contexto, desde el Servicio de Endocrinología del Hospital Universitario de Canarias (HUC), el Gobierno de Canarias y el Servicio Canario de Salud (SCS), con la financiación de Funcis, se está realizando un estudio sobre la prevalencia de la diabetes en Canarias sobre una muestra poblacional de 1.200 personas. Para ello, se están seleccionando al azar a una serie de ciudadanos a los que se les envía una carta solicitándoles su colaboración para el trabajo de investigación. Consiste sencillamente en acudir a una cita concertada a su conveniencia con un médico del equipo, en su centro de salud o en el hospital más cercano, para realizar una entrevista, una exploración específica y una extracción de sangre y orina. Posteriormente, se remiten a domicilio o a su médico de familia un informe completo con los datos obtenidos, indicando por escrito el significado de los resultados hallados, si existe o no alguna anomalía, el riesgo de padecer diabetes en el futuro o en la actualidad, así como las recomendaciones en cada caso. La idea es que los resultados de este estudio contribuyan a adecuar mejor los presupuestos y los programas sanitarios en la Comunidad Autónoma para luchar contra la diabetes. ■