

13 de septiembre de 2005

News Release

La Federación Internacional de Diabetes lanza la primera directriz global para la gestión de la diabetes tipo 2

ATENAS, Grecia, September 13 /PRNewswire/ --

- La directriz global sienta las nuevas bases en la atención de la diabetes con vistas a la reducción de las complicaciones mortales

Hoy en el congreso de la Asociación Europea para el Estudio de la Diabetes (AEED), la Federación Internacional de Diabetes (FID) dará a conocer la primera directriz global jamás basada en la evidencia para la diabetes tipo 2. Esta pauta llama a un enfoque más agresivo en la gestión de este tipo de diabetes en todo el mundo, fijando nuevos estándares en la atención de la enfermedad para reducir sus complicaciones mortales y ha sido elaborada por expertos mundiales de todas las regiones de la FID, incluyendo representantes de países de muy diversos estados de desarrollo.

La diabetes tipo 2 está alcanzando proporciones de verdadera epidemia en todo el mundo. Sólo Europa ya cuenta con más de veinticinco millones diabéticos. (i) (1) En la mayoría de los países, la diabetes es en la actualidad una de las primeras causas de muerte mediante sus efectos en dolencias cardiovasculares: entre un 70 y un 80% de los diabéticos mueren por afecciones cardiovasculares. (2) La diabetes se encuentra entre las mayores causas de ceguera, fallo renal, y amputación de las extremidades inferiores, siendo de tipo 2 entre un 85 y un 95% de los casos. (2) Se estima el coste total de la atención a los diabéticos en el viejo continente entre 28 y 53.000 millones de euros al año. (1)

(i) Países de la Unión Europea

Tal y como lo explica el profesor Philip Home, copresidente del grupo de trabajo de la FID en materia de directrices médicas: "Las estimaciones y las proyecciones coinciden en que el número de diabéticos que se alcanzará durante los próximos 25 años puede calificarse como la mayor epidemia jamás sufrida por la humanidad. La FID reconoce que es precisa una acción inmediata y que mediante la puesta global en común de prácticas basadas en la evidencia puede contribuir a paliar el problema de la diabetes tipo 2 mediante la mejora de la calidad de vida de las personas y la reducción de costes en los sistemas sanitarios. Debemos garantizar que todos las personas con diabetes tipo 2 en Europa y en el mundo tengan acceso a una atención basada en la evidencia que sea eficiente en costes, y hago un llamamiento a la acción inmediata".

El profesor Stephen Colagiuri, copresidente del grupo de trabajo de la FID en materia de directrices médicas junto al profesor Home añade: "La directriz es de aplicación global ya que es sensible a los recursos y a la eficiencia en costes.

Adopta un enfoque novedoso e innovador mediante tres niveles de cuidados (ver Notas al Editor) que pueden aplicarse dependiendo del nivel de recursos sanitarios disponibles en cada país".

La directriz global recomienda mantener los niveles de glucosa en sangre (HbA1c) por debajo del 6,5% a fin de minimizar el riesgo de aparición de complicaciones y apoya este consejo mediante recomendaciones claras sobre la educación del diabético, el autochequeo de los niveles de glucosa por los propios pacientes y la administración activa de pastillas e insulina para alcanzar los niveles deseados. Lo anterior refleja la evidencia de que a pesar de haberse comprobado los beneficios de la disminución de la glucosa en sangre (en cuanto a la reducción del riesgo de complicaciones en ojos, corazón, riñones y pies) (3) y demostrar que una disminución del 1% en el nivel de HbA1c está asociada a una reducción del 37% en el número de complicaciones microvasculares (4), dos de cada tres personas con diabetes en Europa no han alcanzado los niveles deseables de glucosa en sangre (5). Al igual que ocurre con la glucosa en sangre, la evidencia de que la reducción de la tensión sanguínea y del nivel de grasa en sangre es beneficiosa para los diabéticos es abrumadora y se incluyen asimismo recomendaciones para controlar y tratar estas modalidades.

La directriz global identifica también métodos eficientes en costes para la detección de problemas en ojos, riñones y pies cuando fracasan las medidas preventivas; en tales casos se pueden emprender tratamientos tempranos de eficacia demostrada.

Eugene Hughes, presidente de Primary Care Diabetes Europe, organización para la atención primaria de la diabetes en Europa, comenta: "El nuevo objetivo de la FID de 6,5% de HbA1c fija un nivel difícil de alcanzar en materia de control glicémico, aunque intentaremos lograrlo. Necesitamos aferrarnos a la oportunidad que nos ofrece esta directriz de dar el mejor estándar de atención posible para todos nuestros pacientes en cualquier parte de Europa. Con una adecuada aplicación de la misma tenemos la posibilidad de mejorar la vida de las personas diabéticas mediante la reducción de las complicaciones y de los costes sanitarios futuros, que si no se vigilan, devorarán los presupuestos correspondientes".

Notas al Editor

La Federación Internacional de la Diabetes es una organización que comprende a 190 asociaciones miembros en 150 países, y representa a millones de personas diabéticas, a sus familias y a sus servicios sanitarios. La misión de la FID es promover la prevención, la atención y la cura de la diabetes en todo el mundo, mediante la educación del paciente y de los profesionales sanitarios, campañas de concienciación pública y el fomento del libre intercambio de información sobre esta enfermedad.

La directriz global para la diabetes tipo 2, aconseja tres niveles de atención:

- La atención estándar se basa en la evidencia, y es eficiente en costes en la mayoría de los países que disponen de una base de servicios bien desarrollada y sistemas de financiación de la sanidad.
- La atención mínima procura alcanzar los objetivos primarios de la gestión de la diabetes, pero está prevista para sistemas sanitarios con reducidos recursos.
- La atención completa incluye toda la gama de tecnologías sanitarias de última generación que pueden ofrecerse a personas diabéticas con el fin de lograr el mejor resultado posible.

La directriz global puede solicitarse en el sitio web de la FID (www.idf.org/bookshop) así como obtenerse en el stand de la FID en la reunión de la Asociación Europea para el Estudio de la Diabetes (AEED) en Atenas, Grecia.

Referencias:

- (1) Atlas segunda edición, Federación Internacional de Diabetes 2003
- (2) <http://www.eatlas.idf.org>
- (3) Grupo de estudio UKPDS. Lancet 1998; 652: 837-853.
- (4) Stratton IM y otros. BMJ 2000; 321: 405-412
- (5) Liebl L, Mata M, Eschwege E. Evaluación de los factores de riesgo en el desarrollo de complicaciones en la diabetes tipo II en Europa. Diabetología 2002; 45: S23-28

Distributed by PR Newswire on behalf of International Diabetes Federation (IDF)

PR Newswire Europe Ltd.

209 - 215 Blackfriars Road, London, SE1 8NL
Tel : +44 (0)20 7490 8111
Fax : +44 (0)20 7490 1255
E-mail : info@prnewswire.co.uk