

## **Dan a conocer lema del Día Mundial de la Diabetes 2006**

### **Lema del Día Mundial 2006: "Diabetes: somos distintos, somos iguales."**

No existen barreras para la diabetes. Cada año 3.2 millones de muertes se atribuyen a esta enfermedad, sin importar de donde viene o vive la gente, recordaron esta mañana expertos en diabetes. En Pakistán, solamente las muertes por diabetes está previsto incrementarán un 51% en los próximos diez años <sup>1</sup>.

No obstante, muchas personas son más vulnerables porque no tienen acceso a una atención y educación sanitaria adecuada, advirtieron en rueda de prensa conjunta en Karachi los representantes de la Federación Internacional de Diabetes (IDF) y el Instituto de Endocrinología y Diabetología de Baqai (BIDE). La pobreza y la discriminación social incrementan el riesgo de contraer diabetes, las complicaciones asociadas a esta condición y la posibilidad de morir como consecuencia de la diabetes <sup>2</sup>.

Actualmente la diabetes afecta a 200 millones de personas en el mundo y se espera alcanzará los 333 millones en 2025, recayendo la mayoría de la carga en países en vías de desarrollo. Actualmente solamente Pakistán cuenta con 6.2 millones de personas con diabetes y las cifras estimadas para 2025 sugieren que esta cifra se duplicará alcanzando los 11.6 millones. Según la OMS una reducción de las enfermedades crónicas en Pakistán proveerá un ahorro de 1 billón de dólares en los próximos 10 años.

Existen varios factores que previenen a las personas desfavorecidas económicamente de recibir la atención médica adecuada que necesitan.

Carencias materiales, condiciones de vida no saludable, acceso limitado a una atención sanitaria buena, un alto coste del transporte y cobros adicionales por tratamientos son algunas de las barreras a la sanidad en países desarrollados y en vías de desarrollo. "En Pakistán, la situación se agrava debido a que el 30% de la población vive bajo el nivel de pobreza y la mitad de la población carece de las necesidades básicas," dijo el profesor Abdul Basit, Director de BIDE. "Además los bajos niveles de inversión en sanidad (0.7% del PIB) y la escasez de servicios sanitarios (un médico por aproximadamente cada 1450 personas, una enfermera por cada 3300 personas) sólo puede empeorar el acceso a la sanidad."

Se estima que las personas pobres con diabetes en algunos países en vías de desarrollo gastan al menos el 25% de sus ingresos anuales en atención sanitaria privada <sup>3</sup>. En consecuencia las personas pobres se enfrentan a una terrible elección: pagar el tratamiento y enfrentarse a una deuda catastrófica, o descuidar su salud y afrontar una posible discapacidad o la muerte.

La diabetes puede ser la causa de que individuos y familias caigan en la pobreza.

La enorme carga, directa o indirecta, que la diabetes inflige hace que familias inicialmente no pobres caigan en la pobreza. En países en vías de desarrollo en particular, la diabetes mayormente afecta a personas en edad laboral, entre 35 y 64 años, mientras que en países desarrollados la mayoría de las personas con diabetes están por encima de la edad de jubilación. Cuando las complicaciones de la diabetes afectan al cabeza de familia la elección entre los gastos sanitarios, la comida y los gastos diarios puede atrapar a toda la familia en una espiral descendente hacia la pobreza y el empeoramiento de la salud.

Toda persona con diabetes merece la mejor calidad de atención y educación sanitaria que el sistema de sanidad pueda proveer.

El artículo 25 de la Declaración de Derechos Humanos dice que: "todo el mundo tiene el derecho a un modelo de vida adecuado para con su salud y bienestar y el de su familia, incluyendo la atención sanitaria". Este derecho básico es un lujo que muchos no pueden permitirse.

"El objetivo de la campaña del Día Mundial de la Diabetes 2006, que la FID lanza hoy, es incrementar la concienciación en todos los niveles de la sociedad para asegurar que la atención diabética es la adecuada para todos" dijo el profesor Rhys Williams, Vicepresidente de la FID. "Con el eslogan Diabetes. Somos distintos, somos iguales, queremos resaltar que ninguna persona con diabetes debe ser pasada de alto y que estas personas sean conscientes de las posibilidades en atención, prevención y educación que tienen disponibles."

Este año, la FID se centrará en grupos específicos como los económicamente desfavorecidos, las comunidades de inmigrantes, las minorías étnicas o aquellos geográficamente aislados, poblaciones indígenas, y los ancianos. El promocionar un buen control de la diabetes y actividades relacionadas con la educación sobre la diabetes no sólo es económicamente efectivo, pero también no es costoso de implementar.

Este año la campaña coincide con la publicación de la Guía Global para la Diabetes Tipo 2 de la FID. Mediante intercambio de prácticas basadas en evidencia globales y teniendo en cuenta los recursos y los costes, la guía aconseja tres modelos de atención que pueden utilizarse dependiendo de los recursos sanitarios disponibles en cada país. Con una implementación adecuada la posibilidad de mejorar las vidas de las personas con diabetes, reducir las complicaciones y conseguir una reducción en costes sanitarios futuros, es real.

#### **Referencias:**

Diabetes Atlas, segunda edición, Federación Internacional de Diabetes 2003  
Preventing Chronic Diseases: a vital investment, WHO, 2005  
Voices of the poor: Crying out for Change, World Bank  
Global Guideline for Type 2 Diabetes, Federación Internacional de Diabetes 2005