

Sanidad quiere ampliar el uso de células madre para combatir la diabetes

La ministra presenta esta semana un plan que incluye análisis anuales para las personas con riesgo de sufrirla

Rosa Serrano

MADRID- En la línea de los Planes Estratégicos que inició la ex ministra Ana Pastor, Sanidad ha elaborado programas para combatir las enfermedades cardiovasculares y el cáncer. Ahora ultima la Estrategia en Diabetes, que Elena Salgado presentará a los consejeros de salud de las comunidades autónomas el próximo miércoles, en la reunión del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud (SNS). El documento, al que ha tenido acceso este periódico, recoge unas líneas generales para abordar de forma común en todas las autonomías la prevención, el tratamiento y la investigación sobre la enfermedad. Entre las medidas propuestas en investigación destaca la de «establecer una estructura estable de investigación en red sobre la DM (diabetes mellitus) en España, a nivel interautonómico, con evaluación periódica y reglas definidas de funcionamiento».

El texto añade que esa estructura tendrá que aprovechar la experiencia de otras redes temáticas de investigación promovidas desde el Instituto de Salud Carlos III, como la de enfermedades cardiovasculares. Es decir, que los investigadores sobre la diabetes compartirán hallazgos y material con otros de toda España.

No es la única propuesta en investigación. La Estrategia, cuyo coordinador científico es el doctor José Antonio Vázquez García, presidente de la Federación Española de Diabetes, también quiere acelerar la inclusión en la práctica clínica de los últimos tratamientos contra la enfermedad. Así, entre las «recomendaciones» en este apartado, también destaca la de «impulsar los trabajos para favorecer la implantación de células beta, islotes de páncreas y células madre». Se trata de algunos de los últimos hallazgos. En el caso de los islotes de páncreas, se trata de un trasplante que se ha realizado muy pocas veces en España y cuyos resultados a largo plazo aún están por evaluar, aunque los iniciales han sido satisfactorios. En cuanto a las células madre, varios científicos españoles, como Bernat Soria, han puesto en marcha experimentos que han sido polémicos precisamente por utilizar estas células troncales procedentes de embriones para buscar tratamientos contra la diabetes.

De todos modos, el Ministerio de Sanidad no ha destinado una partida presupuestaria a la aplicación de esta estrategia. Se trata, pues, de unas guías generales que cada comunidad autónoma deberá adaptar a su sistema de salud. El documento incluye, no obstante, unas previsiones de los sistemas de información y evaluación de los resultados en cada área, la mayoría a través de la Encuesta Nacional de Salud, que se publica cada dos años.

Con la mente puesta en el alarmante aumento de la prevalencia y la mortalidad de la diabetes en nuestra envejecida población, el ministerio pretende que las autonomías se adapten a unas directrices de diagnóstico precoz de la diabetes tipo y también de tratamiento. Así, el documento que presentará el miércoles propone algunas novedades en el diagnóstico, como «realizar una determinación de

glucemia con periodicidad anual en todas las personas con factores de riesgo de diabetes tipo 2» o, lo que es lo mismo, practicar análisis para medir el nivel de glucosa en sangre a aquellos que están en riesgo de padecer la enfermedad.

El diagnóstico precoz también incluye a las embarazadas, que sufren riesgo de padecer esta patología, por eso el documento también recomienda «realizar un cribado universal a toda gestante para detectar diabetes gestacional». En lo que se refiere a prevención, la Estrategia prevé «desarrollar sistemas de registros adecuados y homogéneos, que permitan impulsar los mecanismos de identificación de la población de riesgo, para disponer de información relevante para la prevención primaria de la DM». También propone «recomendar activamente a la población que la ingesta de grasas saturadas no supere el 10 por ciento del total de la energía y que sea inferior al 7 por ciento de la energía total para los grupos de alto riesgo». El documento introduce una idea nueva: en los comedores colectivos, como los de los colegios, se introducirán «contenidos de calidad nutricional en las inspecciones», es decir, no sólo se inspeccionará la higiene, sino que los menús sean equilibrados. Asimismo, plantea colaborar con asociaciones de empresarios de la industria alimentaria «para mejorar la calidad nutricional». También se firmarán convenios con «las autoridades del deporte para habilitar instalaciones que permitan el desarrollo de actividades físicas». En cuanto al tratamiento de la enfermedad, para los autores del estudio es importante «sistematizar el seguimiento de los pacientes para evitar el desarrollo de complicaciones» y «establecer protocolos consensuados» entre los centros de salud y la atención especializada. Asimismo, plantea facilitar el acceso de los pacientes al sistema de salud, favoreciendo «la asistencia global en un solo acto clínico», con el desarrollo de «programas de dispensación crónica de medicación», y contempla las aplicaciones telemáticas o consultas telefónicas. Los responsables de salud de las 17 comunidades conocerán el profundidad esta nueva Estrategia, un documento exhaustivo elaborado por casi una veintena de sociedades científicas y asociaciones de pacientes. Tendrán que ponerse de acuerdo para aprobarla o bien posponerla. Pero, tal y como ocurrió en el caso de la Estrategia contra el Cáncer, el hecho de no tener un presupuesto aparejado muy probablemente lleve a no comprometer plazos para la obtención de resultados.

Cerca de 10.000 muertes al año en España

En España hay 2,5 millones de diabéticos, una cifra que, según las previsiones de la Organización Mundial de la Salud, puede llegar a duplicarse en los próximos 30 años. La OMS, que ha constatado un incremento «epidémico» de la enfermedad en el mundo, debido, en gran parte, a los hábitos de vida sedentarios y a la deficiente alimentación en los países desarrollados, que son factores de riesgo para la diabetes tipo 2, la más frecuente y la que se puede prevenir. Se trata de una enfermedad crónica, y la mayoría de los pacientes pueden hacer vida normal si se inyectan insulina a diario o bien, en algunos casos, siguen un estricto régimen y un tratamiento con fármacos. Sin embargo, la diabetes supuso en el año 2004 un total de 9.966 fallecimientos, de acuerdo con los últimos datos del Instituto Nacional de Estadística, recogidos en el documento de Sanidad. Además, la enfermedad es causa de diversas complicaciones graves, que van desde la ceguera hasta la insuficiencia renal con necesidad de trasplante pasando por las amputaciones de miembros. El coste medio por paciente y año para el Sistema Nacional de Salud varía entre los 883 euros y los 2.132, en función de las complicaciones que se presenten.