webSaludcom

14 de noviembre de 2006

Gasto sanitario

La diabetes se sitúa a la cabeza del gasto sanitario

Disminuye la gravedad de las patologías asociadas a la DM

El control deficiente de la diabetes está directamente relacionado con la aparición de numerosas complicaciones como la ceguera, provocada por la retinopatía diabética, o diferentes trastornos digestivos y cardiovasculares. Por este motivo, la patología se sitúa a la cabeza de la lista de enfermedades que más costes originan.

· Ana Vallejo - 14/11/2006

Retinopatía diabética, disfunción eréctil, pie diabético, neuropatía y nefropatía diabética. Éstas son sólo algunas de las consecuencias a las que puede llevar un mal control de la diabetes. A ellas hay que añadir trastornos digestivos, problemas urinarios y enfermedades cardio y cerebrovasculares. "Actualmente la retinopatía diabética es una de las complicaciones más importantes y sigue siendo la primera causa de ceguera en el mundo civilizado", explica **Lucrecia Herranz de la Morena**, del Servicio de Endocrinología y Nutrición y de la Unidad de Diabetes del Hospital La Paz.

De la misma forma, la diabetes es la principal causa de amputaciones, llegando a ser responsable de entre el 40 y el 70 por ciento de las que se realizan en extremidades inferiores. En este sentido, cada 30 segundos una persona sufre la pérdida de un miembro inferior en algún lugar del mundo como consecuencia de esta enfermedad.

Sin embargo, actualmente la prevalencia de las enfermedades provocadas por la diabetes ha disminuido. "Ha bajado su frecuencia, y sobre todo su gravedad, porque hoy en día disponemos, en primer lugar, de más medidas para prevenir estas patologías y, por tanto, retrasamos su aparición. En segundo lugar, hay más medios para evitar su progresión, con lo cual las formas de retinopatía son menos graves y evitamos la ceguera, y las formas de pie diabético también son menos graves y hay menos amputaciones", señala **Ramón Gomis**, presidente de la Sociedad Española de Diabetes (SED).

Enfermedad coronaria

Los diabéticos tienen un riesgo más elevado de sufrir enfermedades cardiovasculares que aquellos que no tienen esta patología, especialmente en el caso de la diabetes mellitus tipo 2. La relación entre ambas enfermedades se debe a que las personas que sufren esta patología tienen muchos factores de riesgo para desarrollar trastornos cardiovasculares. "Las personas que tienen diabetes tipo 2 tienen muchos factores de riesgo propios de la enfermedad coronaria como la hipertensión, el colesterol alto o la obesidad abdominal", afirma Herranz de la Morena. Para reducir la prevalencia de estas patologías es necesario "controlar todos los factores de riesgo por separado, no sólo la diabetes", señala.

De todas las complicaciones ocasionadas por la diabetes, **las cardiovasculares son las que registran una mortalidad más elevada** (tres de cada cuatro diabéticos fallecen como consecuencia de este tipo de complicaciones). Además, las enfermedades cardiovasculares son también las que registran un mayor gasto sanitario, ya que los ingresos hospitalarios que provocan suponen un coste superior al que supone, por ejemplo, el empleado en fármacos.

Gasto sanitario

La diabetes es una de las enfermedades más costosas para el Sistema Nacional de Salud. Según la American Diabetes Asociation, **el coste sanitario de esta patología en Estados Unidos es superior al de otras seis enfermedades** de gran prevalencia: esclerosis múltiple, ictus, alzheimer, alcoholismo, cáncer y sida.

En este sentido, "prevenir una enfermedad es más barato que tratarla. Si logramos retrasar la aparición de la enfermedad y ralentizar su morbilidad, los costes asociados a la misma van a disminuir", explica el presidente de la SED.

La Estrategia sobre Diabetes ya está en marcha

"Es un documento potente que va a ser la punta de lanza para determinadas acciones que no sólo van a afectar a la visión general del Estado de los aspectos de la salud relacionados con la diabetes, sino que va a ser una buena guía para todas las comunidades autónomas, que actualmente tienen transferidos todos los aspectos relacionados con la salud y la sanidad". De esta forma explicaba **Ramón Gomis, presidente de la Sociedad Española de Diabetes** (SED), la importancia de la propuesta de Estrategia sobre Diabetes que fue aprobada en el último Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud.

De la misma forma, el presidente de la SED destaca el "esfuerzo conjunto" que se ha realizado para elaborar el documento. En él han participado, además de la Sociedad Española de Diabetes, asociaciones de diabéticos y de educadores en diabetes integradas bajo la Federación Española de Diabetes. "Es una entidad que engloba los tres aspectos que intervienen en la diabetes. Por una parte las personas que sufren la enfermedad; en segundo lugar, los educadores que tratan de transmitir consejos para que los diabéticos aprendan a autocuidarse y, por último, los especialistas y médicos de Atención Primaria". La finalidad que este colectivo pretende alcanzar con esta estrategia consiste en "llegar a un pacto a través de la administración del Estado para establecer las bases de lo que debe ser el diagnóstico, la atención y el tratamiento del paciente diabético" señala Gomis.

La propuesta de estrategia para la diabetes **se basará en tres líneas principales**. El primer objetivo es la prevención o el retraso en la aparición de la diabetes. Del mismo modo, se espera reducir el tiempo que un diabético pasa sin diagnóstico, que se prolonga notablemente en el caso de los diabéticos tipo 2 y que constituye el principal motivo por el que se producen las complicaciones. Por último, la estrategia pretende reducir las complicaciones provocadas por esta enfermedad a través de un buen control.

Otra de las asignaturas pendientes de las autoridades sanitarias es la inversión en investigación. "Hay que tener presente que las enfermedades crónicas pueden beneficiarse mucho, no sólo de un mejor diagnóstico y tratamiento, sino también de un esfuerzo más potente en investigación. A veces, para reducir costes tenemos que buscar nuevas medidas", explica el presidente de la Sociedad Española de Diabetes.