

**SOCIEDAD**

## Concluyen las jornadas tituladas "Diabetes Mellitus, ¿hacia dónde vamos?, somos distintos, somos iguales", organizadas por el Instituto Nacional de Gestión Sanitaria (INGESA)

Los expertos que han participado en las jornadas sobre "Diabetes Mellitus, ¿hacia dónde vamos?", organizadas por el Ingesa dieron la voz de alarma alertando a la sociedad para que vuelva a la dieta mediterránea a recuperar una alimentación equilibrada y a practicar ejercicio. El motivo es que se ha comprobado que la diabetes tipo dos tiene una clara relación con el sedentarismo y la obesidad. En las jornadas también se ha hablado de los nuevos fármacos y de los avances científicos para combatir con una enfermedad crónica que afecta al diez por ciento de la población y a dos de cada mil niños.

Jesús Andújar

Melilla Hoy

Juan Pedro López Siguero, coordinador de la Sección de Endocrinología Pediátrica del Hospital Materno Infantil de Málaga, ha sido uno de los ponentes participantes en estas jornadas organizadas por Ingesa. En su intervención habló de la diabetes en niños y adolescentes, y en la necesidad de formarles, educarles, para que se hagan responsables y participen de su enfermedad.

### Objetivos

"El objetivo que perseguimos" es que el niño y adolescente con diabetes, en especial las de tipo uno o insulinodependientes, reciban "la formación necesaria para que puedan hacerse responsables de su enfermedad, que sepa qué pueden comer, que se sometan a los controles diarios de glucosa y que practiquen algún tipo de deporte", dijo.

Indicó este experto que siguiendo esta serie de cuidados preventivos, se busca que el niño de hoy pueda desarrollar en plena adolescencia o madurez padecimientos habituales en pacientes diabéticos de edad avanzada, como problemas oftalmológicos, de riñón, arteriosclerosis, pie diabético, etc. "Si no se somete a estos cuidados y se vigilan la elevación de glucosa, estos padecimientos pueden darse en jóvenes con apenas veinte años. Nuestra lucha es prevenir estas complicaciones médicas derivadas de una falta de control de la diabetes", dijo.

Apuntó como dato que en España uno de cada 500 niños con menos de 14 años es diabético y dos de cada mil es insulinodependiente. Las cifras no hacen sino crecer en los últimos años, hasta el punto que en el Materno Infantil de Málaga "vemos cada año entre cincuenta y sesenta nuevos

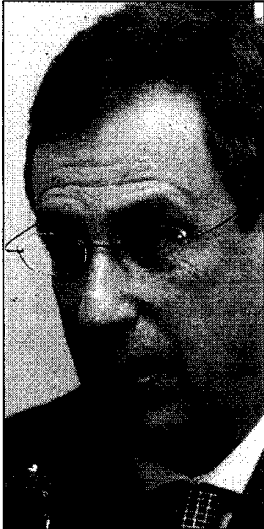


FOTO: RUIZ

Los doctores Juan Pedro López, Soledad Ruiz de Arana y Marta Domínguez

## Los expertos alertan sobre que la obesidad conduce a la diabetes tipo dos

niños diabéticos, lo que supone una cifra muy elevada. Es más, la diabetes se ha convertido, después del asma, en la segunda enfermedad crónica en la infancia en España".

Reconoció que es difícil encontrar las causas que pueden provocar este incremento, pero no descartan que pueda estar relacionado a cambios en los hábitos alimenticios.

### Tratamientos

Por su parte la doctora Soledad Ruiz de Arana, responsable de la

Unidad de Diabetes del Servicio de Endocrinología y Nutrición del Carlos Haya de Málaga, participó en este congreso para hablar de las terapias con trasplantes de páncreas e islotes pancreáticos, como posibles vías para acabar con el problema de aquellos pacientes que por falta o escasez de células beta, no pueden generar la insulina que precisan para metabolizar las grasas y deben inyectársela artificialmente. Según comentó, los pacientes candidatos a este tipo de

tratamientos son aquellos en los que ha fracasado "la multidosis de insulina habitual, en torno al cinco y diez por ciento de las personas con diabetes de tipo uno. Recomendamos que el trasplante incluya riñón y páncreas en el caso de pacientes con fallo renal".

En cuanto al trasplante de islotes pancreáticos para combatir la diabetes tipo uno, manifestó que "crearon muchas expectativas en el año 2000, pero después los resultados han sido más modestos que los que

se preveía", porque no se ha conseguido una independencia total del paciente a la insulina inyectada. No obstante, los expertos continúan investigando y buscando nuevas soluciones a este problema.

Hasta que se consiga una solución definitiva, venga por la vía que sea, se experimentan nuevos fármacos y métodos de administrarlos para seguir mejorando la calidad de vida de las personas con diabetes. Precisamente la doctora Marta Domínguez, de la Unidad de Diabetes del Servicio de Endocrinología y Nutrición del Hospital Carlos Haya, habló del "abordaje terapéutico de la diabetes tipo 2: Las nuevas alternativas".

### Prevenir

La doctora expuso en su intervención que se trabajan con nuevos fármacos, como la insulina inhalada que aún no ha llegado a España, como un método menos invasivo para el paciente, pero recordó que a falta de más ensayos clínicos, la insulina inhalada no podría generalizarse a todos los pacientes, puesto que quedarían excluidos los fumadores, o con patologías respiratorias, además de la obesidad.

Al margen de los nuevos fármacos, la doctora, como el resto de profesionales en este encuentro, dio la voz de alarma por la proliferación de casos de diabetes tipo dos, que dijo tiene una clara relación con el sedentarismo y la obesidad. "La prevención se hace necesaria en este campo porque se prevé un aumento importantísimo de este tipo de diabetes en las próximas décadas. Debemos incidir en fomentar hábitos saludables, en mantener una dieta equilibrada, evitar el sobrepeso y la obesidad".

Señaló la doctora que el Ministerio de Sanidad está tomando cartas en el asunto, de ahí que se promuevan iniciativas como la Estrategia NAOS, que busca reducir las cifras de obesidad en España y evitar "la plata de diabetes tipo dos que se prevé para los próximos años", promoviendo hábitos de vida saludables y una dieta equilibrada.