

LAS CIFRAS

10%

de la población de Guadalajara padece diabetes, tanto de tipo I como de tipo II

15

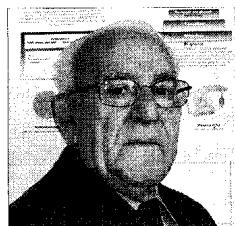
años pasan hasta que los pacientes de diabetes II precisan de inyecciones de insulina

PERSONAJE



Valentín Remartínez, presidente de la Asociación Provincial de Diabéticos de Guadalajara, aboga por la información y el seguimiento de los tratamientos indicados por el especialista para mejorar la calidad de vida de los diabéticos

TESTIMONIO



Melchor La Fuente, enfermo de diabetes desde hace medio siglo, aconseja al diabético que se cuida, pero también que no se obsesione ni se acobarde ante la enfermedad ya que la medicina avanza de forma imparable

DIA MUNDIAL DEL DIABÉTICO

Más del 10 por ciento de la población padece algún tipo de diabetes

La asociación de enfermos celebra conferencias y talleres prácticos sobre la dolencia

La celebración del Día Mundial de la Diabetes congregará hoy a nivel nacional a millones de personas en distintas actividades conmemorativas. Por su parte, Guadalajara ha decidido no quedarse atrás y organizar un conjunto de conferencias especializadas que

se dirigen a aclarar las dudas de los cerca de 20.000 diabéticos, diagnosticados y no, que residen en la provincia. Hoy, a las 17.00 horas, en el Centro San José, tendrá lugar una charla sobre alimentación equilibrada y tratamientos intensivos.

B.P.O/A. E. GUADALAJARA

Aunque no existen datos totalmente exactos sobre la prevalencia de esta enfermedad en Guadalajara, el Área de Endocrinología que trata estos casos sostiene que las estadísticas se equiparan a la media nacional, por encima del 10 por ciento de la población entre los casos diagnosticados y los no detectados. Siguiendo la regla de tres, la cifra de diabéticos de los tipos I y II en la provincia superaría los 20.000 casos, lo que da buena cuenta de la repercusión que esta patología tiene en el panorama de salud pública.

Existen claras diferencias entre los dos tipos de diabetes, la I o juvenil y la II o de adultos, que afectan a la población de Guadalajara y que hacen del día a día de los enfermos un estilo de vida particular. La variante más complicada es la diabetes I, es necesario la administración de insulina para poder sobrevivir, junto con un control estricto de horarios y dieta para controlar la glucosa. En la tipo II la alimentación reglada y el ejercicio son base del tratamiento.

La práctica de deportes y una dieta equilibrada resultan fundamentales para mejorar la salud de los diabéticos y la información resulta ser la mejor vía de prevención de complicaciones. En este sentido, la Asociación provincial de Diabéticos de Guadalajara ha preparado un amplio y surtido programa de actividades de cara a la celebración del Día Mundial de la enfermedad. Las actividades comenzarán con varias conferencias a cargo de expertos en la materia y concluirán con la tradicional medición de niveles de glucosa en colaboración con el Hospital de Guadalajara.

En primera persona

Melchor La Fuente es miembro de la Asociación de Diabéticos de Guadalajara y pertenece a la directiva desde que se fundó en 1987. "La asociación es importante porque es fundamental para un diabético comunicarse con otros. Cuando te detectan una diabetes parece que el cielo se te cae encima. Si en la asociación encuentras gente que lleva padeciendo la enfermedad 20 ó 50 años como es mi caso, parece que te sientes más arropado,



Los controles de glucosa son regulares en los enfermos de diabetes.

J.L. ALGARA

tranquiliza", comenta Melchor. Esta asociación cuenta con la ayuda de la Seguridad Social, que les prestó la sede donde se encuentran, en el centro de salud El Ferial. "El Ayuntamiento nos da 1.000 euros al año para nuestra revista informativa, papelería y franqueo, y la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha nos financia las conferencias. A veces los laboratorios también aportan algo. Sería imposible que nos

financiáramos los propios socios, con 12 euros al año de cuota", explica Melchor.

Está claro que el diabético debe cuidarse mucho, aunque, como insiste Melchor, "no debe obsesionarse ni acobardarse ante la enfermedad".

Cuando tenía 30 años, Melchor acudió a la consulta del médico porque en poco tiempo perdió casi 20 kilos de peso y constantemente tenía mucha sed.

Desde ese momento en que le diagnosticaron diabetes, Melchor ha experimentado en su carne los avances de la medicina. "Recuerdo cuando el resultado del análisis se sabía por el color de la sangre al cocerla. Ahora, existe la insulina 24 horas, que se va dosificando a lo largo del día evitando que tengas 'picos' -subidas y bajadas radicales de azúcar-. ¡Si hasta hay insulina inhalada!", comenta asombrado.

PROGRAMA DE LA SEMANA DEL DIABÉTICO

■ **MARTES, DÍA 14.** Eloisa González González, educadora en Diabetes del Hospital Universitario, disertará sobre 'Alimentación adecuada en pacientes con diabetes'. De 17.00 a 19.00 horas. Visitación Álvarez de Frutos, médico endocrinólogo del Hospital Universitario de Guadalajara, ofrecerá la conferencia 'Tratamiento intensivo de la diabetes'. De 19.00 a 21.00 horas. En el Colegio San José de la Diputación. Además, análisis de glucosa, con

carácter gratuito a cuantas personas lo deseen, en la planta cero del Hospital Universitario, en la entrada de Geriatría. Serán realizadas por diplomadas universitarias en Enfermería del mismo centro, servicio de Endocrinología. A las 10.30 horas.

■ **MIÉRCOLES, DÍA 15.** María Dolores Mateo, también educadora en Diabetes del Hospital, explicará 'Aparatos medidores de glucosa y técnicas de inyección de insulina' En el Colegio San

José, de 17.30 a 19.00 horas. De 19.30 a 21.00 horas, la doctora Álvarez Frutos, directora del programa, realizará un resumen sobre las materias impartidas y mantendrá un coloquio con los asistentes a los talleres.

Sin fecha determinada, el Doctor Alfonso L. Calle Pascual, jefe del Servicio de Endocrinología del Hospital Clínico de Madrid, pronunciará una conferencia sobre las últimas novedades de la enfermedad.

DIA MUNDIAL DEL DIABÉTICO

“El trasplante en diabéticos, tal y como está concebido, es un fracaso”

El endocrinólogo Emiliano Corpas ofrece su visión de la enfermedad en la actualidad

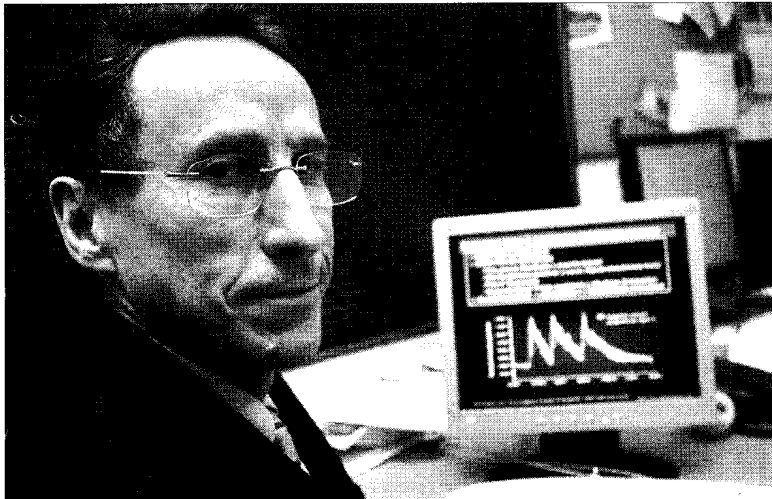
¿Podré dejar algún día de inyectarme insulina? ¿habrá trasplante para los enfermos de diabetes? ¿puede prevenirse la enfermedad? Éstas y otras preguntas rondan a menudo la cabeza de los diabéticos y de las personas susceptibles de padecer

esta enfermedad. El endocrinólogo del Hospital Universitario de Guadalajara, el doctor Emiliano Corpas, analiza la enfermedad y los avances científicos en la investigación de nuevos tratamientos e, incluso, formas curativas.

BEATRIZ PARIENTE, GUADALAJARA

El responsable de la Unidad de Endocrinología del Hospital Universitario, Emiliano Corpas, cuenta en su haber con un dilatado currículo que le ha llevado a profundizar en el estudio de la diabetes y en los efectos que produce en los que la padecen. Después de más de 20 años de experiencia e investigación, el especialista ofrece una pequeña aproximación de sus conocimientos en el Día Mundial de la Diabetes.

Aunque el especialista no dispone de datos exactos sobre la prevalencia de esta enfermedad afirma que “no es superior a la media nacional. Rondando el 10 por ciento de ambos tipos. Si en provincia 220.000 habitantes, sobre ellos un 10 por ciento”. Como dato a subrayar, Corpas significa la importancia de identificar de forma precoz a aquellos pacientes que estén en estados prediabéticos, muchos de ellos obesos, y empezar a actuar sobre ellos con medidas higiénico dietéticas, más ejercicio, menos comida, menos azúcares...”. En esta situación, —cuando los niveles de glucosa superan la medida de 126— resulta crucial establecer medidas preventivas. “Cuanto antes se diagnostique una diabetes tipo II menos complicaciones a largo plazo y menos posibilidades de necesitar insulina”, argumenta el endocrinólogo. Aproximadamente entre el 35 y el 70 por ciento de los pacientes con prediabetes desarrollan diabetes



El doctor Corpas trata cada día a pacientes con diabetes en su consulta del Hospital.

PILAR BASTIDAS

dependiendo de las poblaciones. Formar parte del porcentaje que no llega a presentar la enfermedad depende del diagnóstico temprano y la forma de vida del paciente.

¿Trasplante para diabéticos?

Hasta la fecha, no existe curación para la diabetes, aunque los investigadores tratan de hallar un remedio que sustituya las deficiencias del páncreas, el órgano afectado por la enfermedad. “Hace cinco o seis años publicaron un estudio de

Canadá, un país con mucha tradición investigadora sobre diabetes. Sacaban células beta de páncreas humanos y los trasplantaban. Los primeros resultados fueron buenos, en un 50 ó 60 por ciento de los pacientes no necesitaban insulina. Pero a lo largo de los años estos trasplantes fallan y prácticamente el cien por cien vuelven a necesitar insulina y, lo que es peor, debido a los inmunosupresores que tienen que tomar a causa del trasplante, que actúan como tóxicos sobre el

riñón, en algunos de ellos empeora la situación”.

El mensaje esperanzador para los que padecen esta enfermedad está en la progresiva mejora de los tratamientos. Los inhaladores de insulina de acción rápida sustituirán a las inyecciones en tres o cuatro años —para los pacientes con pulmones sanos— y los análogos de acción retardada, como la insulina basal, son cada vez más “fisiológicos”, es decir, más parecidos a la insulina producida por el páncreas.

Las dos diabetes desde la mirada del especialista

La diabetes se clasifica en dos tipos según el origen de la enfermedad. El tipo II es el más común, “los que la padecen precisan menos insulina, aunque está comprobado que a partir de los 15 ó 20 años necesitan insulina todos”. Se trata de un proceso evolutivo que se caracteriza primero por una predisposición genética. Aparece en familias que han tenido diabetes tipo II. En este caso “la glucosa no sube de pronto, sino que años antes empiezan a aparecer estados prediabéticos en los que la glucosa empieza a subir y sigue subiendo”.

“La diabetes tipo I es un proceso inmunológico que se produce en gente joven o no tan joven es una reacción del sistema inmunológico contra el páncreas, contra las células que producen la insulina, las células beta, y las matan”. Son personas que van a necesitar la insulina durante toda la vida porque su páncreas es incapaz de segregarla.

Los efectos de la diabetes

Las consecuencias de ambas enfermedades, a largo plazo, suelen ser de tipo cardiovascular. Los endocrinólogos del Hospital tratan de controlar el colesterol —debe situarse por debajo de 100—, los triglicéridos, la glucosa y la tensión arterial —13/8 como máximo en lugar de 14/9 como en las personas sanas— para evitar que se produzcan problemas cardiovasculares como el famoso pie diabético.