

PLAN ESPECÍFICO DE LA CONSEJERÍA DE SALUD

Los médicos aumentan los controles para frenar la diabetes de la obesidad

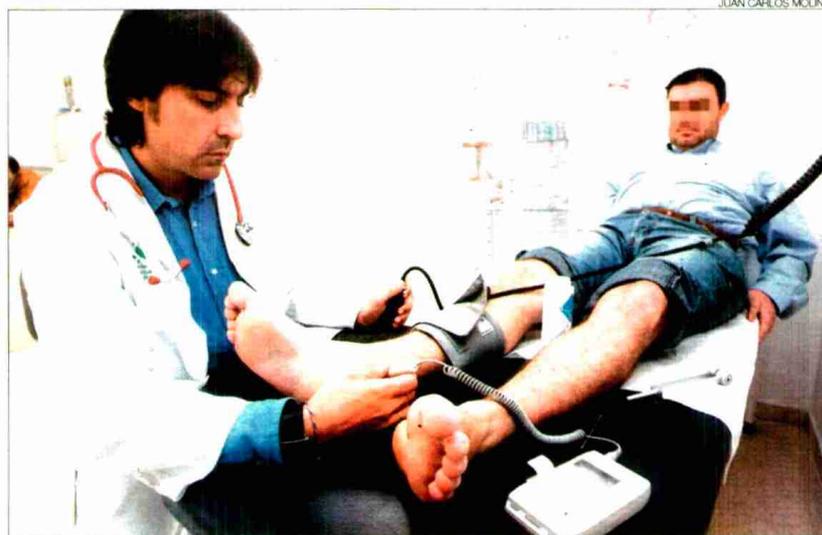
La Junta quiere contar con un censo lo más amplio posible que incluya a todos los enfermos existentes || Unos 40.000 cordobeses sufren la enfermedad, que en un 80% de los casos se asocia al peso excesivo

M.J. RAYA
local@cordoba.esperiodico.com
CÓRDOBA

La Delegación de Salud de la Junta, dentro del Plan Andaluz de Diabetes, está intensificado los controles en los centros de salud para detectar de forma precoz la diabetes tipo 2, más conocida como de la obesidad, en los grupos que constituyen la población de riesgo y también en personas sanas mayores de 45 años, con el objetivo de tratar de evitar los efectos negativos que pueda conllevar un diagnóstico tardío de una enfermedad que en los últimos años ha experimentado un gran auge. José Cuevas López, médico del centro de salud de Levante Norte y uno de los responsables en Córdoba del proceso de diabetes en atención primaria, señala que "es una nueva filosofía para mejorar la calidad asistencial y que la satisfacción del paciente sea muy alta".

El propósito de Salud es disponer de un censo muy amplio que incluya a todos los diabéticos y para ello "queremos diagnosticar lo más pronto posible casos que puedan escaparse porque el enfermo no ha acudido a un centro sanitario, centrándonos principalmente en personas con factores de riesgo, a los que se les está haciendo como mínimo un chequeo anual, pero también en personas sanas a partir de los 45 años, a las que se practicará un control al menos cada 3 años", señala Cuevas.

GRUPOS DE RIESGO / Los pacientes a los que se le realiza una revisión anual por presentar mayor riesgo de sufrir diabetes de la obesidad son principalmente aquellos con una historia familiar de diabetes mellitus en primer grado, los obesos, los grupos étnicos de alta prevalencia (caso de los sudamericanos) y los que tienen antecedentes de diabetes gestacional. También se incluyen los hipertensos, dislipémicos o que presenten una glucemia basal alterada o intolerancia a la glucosa. La diabetes mellitus es una enfermedad me-



Exploración > El director del centro de salud Levante Norte examina el pie de un diabético.

El cuidado de los pies es vital para estos pacientes

Los centros de salud realizan una revisión anual a las personas con el problema para anticiparse a lesiones en las extremidades

REPORTAJE

M.J.R.
CÓRDOBA

Uno de los pilares básicos de la vida de un diabético es seguir una educación diabetológica adecuada. En los centros de salud se les facilita a los enfermos una guía para su autocontrol y se les ofrecen consejos básicos, como que eviten el exceso de peso, que realicen ejercicio físico, que no fumen ni beban alcohol. El director del centro de salud de Levante Norte, Manuel Toledano, explica que, según las características del paciente y de cómo asuma los consejos de educación diabetológica, se le

cita con más o menos frecuencia, aunque si el paciente nota una transgresión puede solicitar atención antes. "Se pretende que el paciente aprenda pautas de control de la diabetes, como son la vigilancia de la glucosa", destaca Toledano.

El director de Levante Norte, que es enfermero, resalta que una de las complicaciones que puede sufrir el diabético es la afectación de las extremidades inferiores, que como consecuencia más grave puede acabar en amputación. "por eso hay que anticiparse a la aparición del llamado pie diabético".

Gracias a que se exploran los pies con un sistema de ultrasonidos denominado doppler, se

están registrando menos amputaciones. Esta tecnología existe en todos los centros de salud de la capital y en Carlos III se emplea de forma pionera desde hace 14 años. El doppler permite diagnosticar la arteriopatía diabética, un problema de circulación de las extremidades inferiores más prevalente en los diabéticos. Como detección precoz de este tipo de complicación, en los centros de salud se realiza al menos un doppler al año a los diabéticos que presenten o no síntomas. También se les practica a los pacientes una exploración para comprobar si padece una neuropatía diabética, un problema que puede derivar en úlceras en los pies. ■

En Fuensanta, Lucano y Santa Rosa se detecta la retinopatía diabética

>> El proceso asistencial de la diabetes, del que forman parte médicos de atención primaria y de los hospitales, junto a profesionales de enfermería, presta especial atención a la prevención de la retinopatía diabética. La Delegación de Salud acaba de instalar retinógrafos en los centros de salud de Santa Rosa, Fuensanta y Lucano, que se unen a los existentes en hospitales, con el objetivo de cubrir toda la geografía provincial.

>> Entre 7.500 y 15.000 cordobeses sufren retinopatía diabética, la segunda causa de ceguera y el primer motivo de pérdida total de visión en edad laboral. El retinógrafo digital obtiene una fotografía de la retina, lo que permite al médico de familia sospechar si el paciente tiene la enfermedad. Esta tecnología permitirá "hacer una valoración del fondo de ojo periódica", expone el médico José Cuevas.

tabólica de carácter crónico, caracterizada por la hiperglucemia (azúcar alta). La diabetes tipo 1 es de origen autoinmune y la causa la destrucción de las células beta pancreáticas (que segregan la insulina). La tipo 2 se caracteriza por la resistencia a la insulina y un 80% de los que la padecen son obesos.

La diabetes afecta a un 6% de la población, lo que supone que hay cerca de 50.000 afectados en Córdoba, de los que unos 40.000 sufre la tipo 2. Precisamente, el auge de la obesidad, por la pérdida de la dieta mediterránea, el sedentarismo, entre otros factores, está elevando los casos de diabetes tipo 2 y ya se conoce como la epidemia del siglo XXI. ■