

La estrategia de diabetes aún no ha iniciado su aplicación

El Consejo Interterritorial dio luz verde a la estrategia sobre diabetes en octubre, pese a lo cual aún no ha arrancado su implantación ni su difusión. Aunque no se esperan resultados a corto plazo, para la Federación Española de Diabetes es crucial "que no sea papel mojado".

Alain Ochoa

La Estrategia sobre Diabetes en el Sistema Nacional de Salud (SNS) lleva casi seis meses aprobada pero todavía no ha sido difundida, lo que puede dar una idea de la rapidez con que pueden implantarse otras estrategias pendientes o recientes, como la de cuidados paliativos o salud mental.

José Antonio Vázquez, presidente de la Federación Española de Diabetes (FED) y coordinador de la estrategia, ha señalado que la falta de algún detalle formal ha demorado la edición impresa de la estrategia, que debería completarse a mediados del próximo mes y remitirse a continuación a gerentes y otros responsables sanitarios para su aplicación.

La novedad más destacada, para la FED, es la generalización de guías para reducir la variabilidad en el abordaje de la patología, que ahora mismo están en preparación. Vázquez augura que ese proceso de protocolización no será fácil y llevará varios años de adaptación. El otro gran pilar de la estrategia, en su opinión, es "un cambio de actitud, ya que debe pasarse de un tratamiento de la diabetes como una enfermedad aguda a un abordaje propio de un problema crónico".

José Antonio Herrada, presidente de la Coalición de Ciudadanos con Enfermedades Crónicas y de la Liga Europea de Diabéticos (LED), coincide en que el SNS "es muy bueno para la atención de agudos, pero falla en la de pacientes crónicos". En este sentido, ha destacado el programa como "un reconocimiento de que algo pasaba, por ejemplo el déficit en la homogeneidad de la atención".

Sin embargo, tanto ese texto como los de varias autonomías que ya tienen planes específicos desde hace años "recogen lo mejor que se puede hacer a un diabético, hasta el punto de que son algo utópicos. Por eso, el cumplimiento de siquiera un 20 por ciento de la estrategia ya sería un éxito". A su juicio, la principal aportación es el énfasis en prevención y en diagnóstico precoz, "ya que en muchos casos la diabetes de tipo 2 no se detecta hasta que no causa una lesión". El presidente de la FED reconoce que será preciso movilizar fondos, aunque el documento no recoge cifras. "Es algo que depende sobre todo de las consejerías".

Tanto Vázquez como Herrada creen que es pronto para que se noten los efectos del documento, aunque el presidente de la LED calcula que deberían apreciarse en un par de años. En cualquier caso, la FED ya se prepara para movilizar a sus miembros y conseguir que el texto "se vaya plasmando en cuanto esté en manos de los gerentes, para que no quede en papel mojado". De hecho, la trayectoria de estrategias ya aprobadas como la de cáncer y dolencias cardiovasculares llevan a Vázquez a considerar que "o se insiste en acelerar su aplicación o tendrá mucha menos repercusión de la que debiera".

Los puntos clave del plan, según su coordinador, son la protocolización de la asistencia y un cambio en el abordaje más sensible a la cronicidad.