

Una pandemia según una resolución de la ONU

La Asamblea General de Naciones Unidas aprobó el pasado mes de diciembre una resolución de referencia reconociendo la amenaza global de la epidemia de la diabetes. Por primera vez, los gobiernos han reconocido que una enfermedad no infecciosa puede ser un peligro para la salud mundial tan grave como el VIH, la tuberculosis o la malaria.

La Federación Internacional de la Diabetes (IDF) dirige la campaña *Unidos Contra la Diabetes* y pretende captar la atención de la gravedad de la diabetes y fomentar actuaciones para combatir esta epidemia. Desde su concepción, la campaña ha buscado una resolución por parte de la ONU que al fin ha llegado.

El profesor Martin Silink, director general de IDF, ha explicado la importancia de esta resolución: "Se ha ganado una batalla contra la diabetes. La importancia es monumental. Inspirará, energizará e impulsará el mundo de la diabetes. Todos pensaron que no podría hacerse, pero seis meses desde el lanzamiento de la campaña hemos conseguido nuestro objetivo. La lucha se centrará ahora en ayudar y animar a los gobiernos del mundo a desarrollar políticas nacionales para mejorar la atención y prevención de la diabetes. No hay mejor regalo para los millones de familias afectadas por la diabetes", sentenció Silink.

La campaña *Unidos contra la diabetes* ha reunido a la mayor coalición de la historia, incluyendo a organizaciones de pacientes de más de 150 países, la mayoría de los científicos y sociedades de profesionales de diabetes del mundo además de numerosas fundaciones caritativas.

La resolución designa el día mundial de la diabetes, el 14 de noviembre, como un día que la ONU celebrará cada año a partir de 2007. Corresponde a todos los Estados miembros de la ONU celebrar este día y a todas las naciones desarrollar políticas nacionales para la prevención, tratamiento y cuidado de la diabetes.

La diabetes es una enfermedad que causa casi 4 millones de muertes cada año. Es la principal causa de infarto, derrame, ceguera, fallo renal y amputación. Por todo ello, la comunidad global de la diabetes se reunió recientemente en Sudáfrica para su trienal Congreso Mundial sobre diabetes. Los datos anunciados en este evento mostraron la necesidad de una actuación de urgencia, pues más de 380 millones de personas vivirán con diabetes en 2025 si no se toman las medidas pertinentes. Una posible alarma mundial a la que los distintos gobiernos deberán poner soluciones si no quieren que se les dispare el gasto sanitario.

"La diabetes está asociada a países industrializados"

Marcos García
mgarcia@negocio.com

Los progresos de la medicina para encontrar una solución al problema de la diabetes pasan obligatoriamente por la investigación. La científica titular del Consejo Superior de Investigación Científica, Marta Casado, atiende a NEGOCIO desde el Instituto de Biomedicina de Valencia.

¿Cuándo sospecha una persona que puede padecer diabetes?

En principio la medicina simplifica su detección mediante las tres p. Es decir, la Polifagia, que implica que el paciente tiene excesiva hambre. Polidipsia, el enfermo necesita beber mucho, su sed es constante y Poliuria, el diabético acude en innumerables ocasiones al baño. También existen otros tipos de factores como pacientes que notan que empiezan a perder peso. Aunque como muchas enfermedades, uno no se levanta una mañana y es diabético. Todo forma parte de un proceso. En el momento en que se sospecha que una persona pueda sufrir diabetes se le realiza un test de tolerancia a la glucosa, que implica unos análisis y una sobrecarga de glucosa para observar cómo reacciona tu cuerpo y trata de eliminarla. Esa es la prueba definitiva. En la actualidad existen muchas empresas que tratan de con-

trolar la glucosa mediante las correspondientes analíticas que se efectúan cada año y en seguida se puede saber si un empleado tiene un índice de glucosa alto y es susceptible de padecer la enfermedad.

¿Por qué afecta la diabetes con tanta virulencia en nuestros días?

En una sociedad de países desarrollados, donde se han cambiado los hábitos de alimentación, existen varias teorías, pero la más fiable habla de que el ser humano está creado para efectuar mucho trabajo y actividades físicas continuas. Así ocurría en nuestro modo de vida hasta hace menos de 50 años. La alimentación que nuestros antepasados ingerían era contundente para responder a las necesidades diarias. En cambio, hoy en día, con la ausencia de tiempo y la mala alimentación se han cambiado las rutinas alimentarias. Un cuerpo que estaba preparado para esfuerzos físicos no se adapta al ritmo de hoy y este hecho ha provocado, bajo mi punto de vista, que exista tanta diabetes en la actualidad.

¿Cuáles son los principales factores para detectar la diabetes?

Entre los factores que producen esa resistencia a la insulina está la obesidad, pero también influye sobre manera el componente genético.

Se asocia también a la vida sedentaria que conlleva una falta de ejercicio. También los factores ambientales como el estrés y comer mal pueden afectar para que los genes implicados acaben por causar la diabetes. Desde luego, la diabetes es una enfermedad asociada a la vida moderna y a los países industrializados y esto responde a un cambio de alimentación y a la ausencia de ejercicio.

¿Cuáles serían los cuidados aplicables a un diabético tipo 2?

El patrón general que un médico endocrino realiza cuando llega a él un paciente con diabetes tipo 2 es cambiar su alimentación y recomendarle ejercicio. Si un paciente que no anda o no efectúa algún ejercicio físico, tiene que restringirse más las calorías de lo que obliga la propia enfermedad, comer bien y tener una dieta equilibrada e individualizada. Tras este primer control y en función de cómo evolucione el paciente, se pasa a los antidiabéticos orales, que suplantando en los primeros estadios de la enfermedad la falta de insulina, aunque llegará un momento, con el paso del tiempo, en que el paciente necesitará la aplicación exógena de insulina. Muy importante es el ejercicio físico porque mantiene el tono muscular y eso evita degeneraciones.

Pero no podemos olvidar que un paciente diabético tiene asociadas enfermedades que exigen un control periódico de la circulación, ojos, (normalmente uno de los problemas más característicos es la retinopatía diabética provocada por los fallos en la circulación de los vasos sanguíneos en la retina), riñones y control de la glucosa. Si no se efectúa se pueden producir complicaciones y son comunes las amputaciones de extremidades entre pacientes no controlados.

¿Cuáles son los principales factores para detectar la diabetes?

Respecto a la diabetes tipo 2, la ciencia está tratando de identificar los genes que están implicados en la enfermedad. Esto nos servirá para poder contar con marcadores de diagnóstico temprano. Es decir, poder detectar esos genes propensos a desarrollar la enfermedad y ponerle sobre aviso al paciente. Es como si fuera un prediagnóstico. También se investiga en la terapia génica. La tercera vía son las células madre que están dirigidas sobre todo a los pacientes de diabetes tipo 1. También se investiga y comercializan bombas de insulina. Máquinas que miden los niveles de glucosa en la sangre e inyectan la insulina en función de la necesidad del paciente.