

Málaga

Sanidad. El recurso evitará parte de los 160 ingresos hospitalarios anuales que provoca esta dolencia

El Clínico abrirá un hospital de día para diabéticos tras el verano

Alrededor de 100.000 malagueños tienen esta enfermedad ■ Los pacientes con diabetes tipo 1 superan los 2.000 en la provincia y son los que más atención sanitaria precisan ■ Carlos Haya también ofrece asistencia continuada y un amplio dispositivo para atender la patología

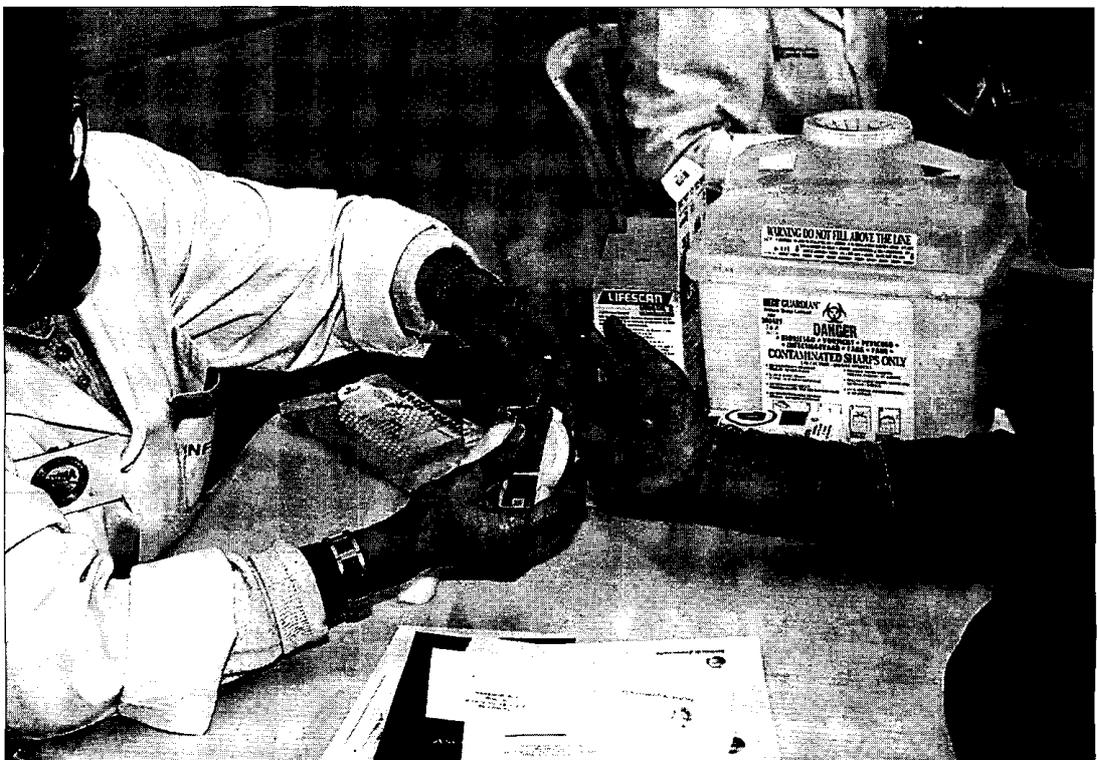
El Hospital Clínico Virgen de la Victoria de la capital dispondrá a finales de este año de un hospital de día con ocho sillones y capacidad para atender a alrededor de 40 pacientes diabéticos cada día.

■ CARMEN L. CUETO. Málaga

► El Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria tiene previsto poner en **marcha antes de finales de año** un hospital de día destinado a la atención de los pacientes diabéticos. En la actualidad, el centro sanitario da respuesta a través de sus consultas a unos mil pacientes diabéticos tipo 1, aquellos a los que se detectó la enfermedad a edades tempranas y son insulino dependientes de por vida. Desde hace un año el hospital ofrece a sus pacientes consultas de acto único para diabetes en el centro de resolución de especialidades de Barbarela, una medida con la que los enfermos reducen de 15 a 3 las consultas con el especialista que deben pasar en un año. En estas consultas se vigilan de cerca las complicaciones más comunes de esta enfermedad: oculares (fondo de ojo), vasculares, glucosa. Así que en un mismo día se realizan todas las pruebas y se valora al paciente.

Un paso adelante. Pero el siguiente paso en la atención a este colectivo que se plantea el hospital malagueño es la puesta en marcha después del verano de un recurso donde se atiendan aquellos casos para los que es preciso un seguimiento del paciente a lo largo de varias horas, como es el caso de las personas que hacen uso de las bombas de insulina. Los diabéticos que sufran una descompensación notable o las embarazadas a las que se les detecte la enfermedad.

El recurso sería un hospital de día que dispondrá de ocho sillones, estará abierto en horario de mañana y tarde asistido por un facultativo, dos enfermeros y dos auxiliares, y podrá atender a cua-



Vigilancia. Los controles de glucemia son una obligación cotidiana para las personas aquejadas de diabetes. D. EGGA

renta pacientes al día.

El responsable del proyecto, el jefe de servicio de endocrinología y nutrición del hospital Clínico, Francisco Tinahones, señala que con esta nueva infraestructura podrían evitarse "entradas innecesarias en urgencias" de estos pacientes y "se mejoraría el control de su enfermedad".

Cada año alrededor de 160 enfermos diabéticos precisan ser hospitalizados en el centro a causa de problemas derivados de su enfermedad, el especialista apunta que el nuevo hospital de día podría contribuir decisivamente a reducir esta cifra de ingresos, así como las asistencias por esta enfermedad que registran las urgencias. "Los problemas de diabetes no salen resueltos de las urgencias, donde sólo se les puede prestar una atención puntual y luego se les remite a la consulta

Diabetes y trasplantados en Carlos Haya

► **La endocrina Marisa Ruiz de Adana destaca que entre las novedades de la atención especializada que ofrece el Hospital Carlos Haya a sus pacientes está la unidad de diabetes y trasplante. El 20% de las personas que han recibido un órgano (sea éste cual sea) desarrolla con el tiempo una diabetes que precisa control para evitar complicaciones. Por otra parte, en este servicio especializado se aborda la situación de los diabéticos cuyos graves problemas de salud obligan a un doble trasplante de riñón y de páncreas.**

del especialista. De ahí la oportunidad del recurso", puntualiza.

La enfermedad. La diabetes es una de las enfermedades crónicas más prevalentes entre la población. Se estima que alrededor de un 8% de la población la padece, aunque la cifra crece hasta un 15% conforme aumenta la edad.

La diabetes crónica, la que más recursos sanitarios demanda por las complicaciones de salud que genera, es la de tipo 1 y la sufren en la provincia alrededor de 2.000 personas. No obstante, la de tipo 2, la que surge con la edad, es diez veces más común y afecta a más de cien mil malagueños.

En la provincia de Málaga se ofrece una atención sanitaria muy especializada para cada una de las diversas complicaciones que genera esta enfermedad.

La doctora Marisa Ruiz, endo-

crina responsable de la unidad de diabetes de Carlos Haya, destaca la "calidad" del dispositivo diseñado en el complejo para atender a los pacientes diabéticos tipo 1, que rondan los 1.500. "La atención a la diabetes tipo 2 se realiza con mucha efectividad en atención primaria y aquí sólo llegan los casos más descompensados o con complicaciones graves. La atención se centra por necesidad en los pacientes tipo 1", señala la médica.

Carlos Haya dispone de un modelo de hospital de día que amplió su horario a la tarde en mayo. El complejo presta atención a los diabéticos debutantes en coordinación con los pediatras del Materno, tiene un programa de transición, una unidad de diabetes gestacional y otra de pie diabético, pues los problemas podológicos son comunes en esta población. ■

DIABETES TIPO 1

Una enfermedad crónica que surge pronto

► Aparece de forma brusca en la infancia, la adolescencia y los primeros años de la vida adulta. Su origen se debe a la destrucción progresiva de las células Beta del páncreas que producen insulina por lo que ésta debe administrarse artificialmente de por vida. Algunos de sus síntomas son aumento de las ganas de beber y orinar, cansancio, hambre y pérdida de peso.

DIABETES TIPO 2

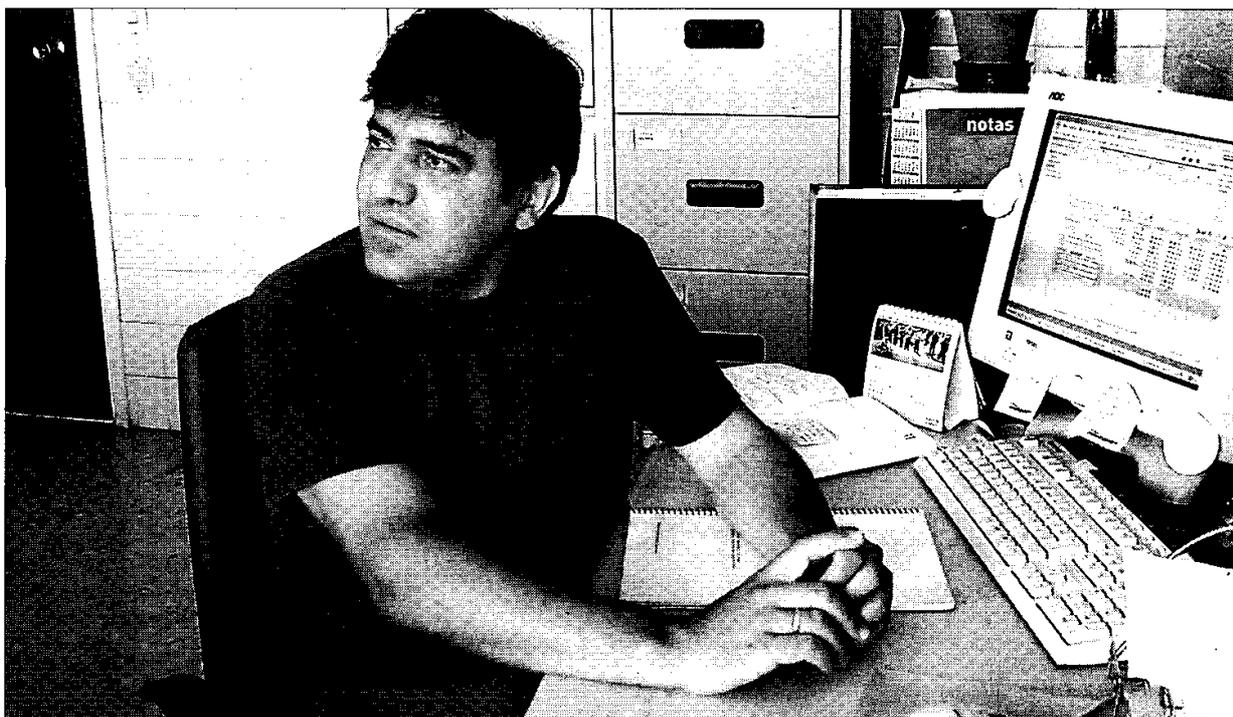
Otra patología que aparece con la edad

► Es una enfermedad propia de la edad, la obesidad y la ausencia de ejercicio que se hace más común a partir de los 40 años. Surge por una baja producción de insulina y el mal aprovechamiento celular de ésta. El paciente se trata con pastillas anti-diabéticas o insulina (o con una mezcla de ambas). No acostumbra a presentar ningún tipo de molestia ni síntoma específico.

D. GESTACIONAL

Un problema ocasional debido al embarazo

► Es una diabetes ocasional y controlable. En el embarazo la insulina crece para incrementar las reservas de energía. A veces este aumento no se produce y se origina la diabetes por embarazo. No tiene síntomas y la detección se realiza casi siempre tras el análisis rutinario al que se someten las embarazadas a partir de las 24 semanas de gestación.



CARE Barbarela. Los endocrinos del Hospital Clínico, como Tinahones, atienden en consulta de acto único a los diabéticos. L. O.

Una apuesta innovadora: controlar el tratamiento a través de 'sms'

El Clínico quiere controlar al 15% de sus pacientes diabéticos tipo 1 a través de este sistema el próximo año III En la iniciativa participan ya 60 enfermos

► Cuando se habla de 'telemedicina' a muchos pacientes se les viene a la cabeza algún complicado sistema tecnológico cuya utilidad práctica no alcanzarán nunca a entender. Sin embargo, eso no es siempre así.

Uno de los mejores ejemplos de cómo la telemedicina puede mejorar la calidad de vida de los enfermos es la iniciativa que el servicio de endocrinología y nutrición del Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria de Málaga ha puesto en marcha este mismo año.

La idea arrancó con 10 pacientes y a fecha de hoy 60 personas

forman parte del programa. El objetivo del centro es conseguir que un 15% de sus pacientes con diabetes tipo 1 —alrededor de 150 personas— tomen parte en la idea el próximo año.

El doctor Francisco Tinahones, jefe del servicio, afirma que los enfermos se están sumando al proyecto con "entusiasmo" e "interés" y el grado de satisfacción de quienes se sirven del sistema hasta la fecha es "alto".

La idea es sencilla y útil. El hospital ofrece a los pacientes con diabetes crónica la opción de controlar su estado a través de los

'sms' (mensajes de texto) de sus teléfonos móviles. El paciente diabético tipo 1, acostumbrado desde niño a controlar su nivel de glucosa en sangre a diario, envía los datos de esos controles que realiza en casa al servicio de endocrinología del hospital y éste informatiza los datos para realizar las correcciones precisas en la dosificación de su medicación, información que remite vía 'sms'.

El doctor Tinahones señala que los pacientes con mayores problemas de descompensación reciben la información sobre los cambios en su tratamiento varias ve-

ces por semana, mientras que aquellos cuya situación es estable reciben la respuesta mensualmente. Si un diabético bajo este control se desestabiliza mucho o la situación persiste en el tiempo es citado en la consulta de inmediato. "El paciente se siente seguro porque ve que hay una respuesta asidua y constancia. Normalmente estos pacientes son jóvenes con responsabilidades laborales y personales que se sienten más libres y cómodos con este sistema porque pierden menos tiempo en consultas y revisiones", explica el facultativo. ■ C. L. CUETO. Málaga