

Un estudio realizado en España revela que las personas con diabetes tipo 2 están mal controladas

Madrid (España)

Un estudio epidemiológico realizado en personas con diabetes tipo 2 tratadas con tratamiento farmacológico en centros de Atención Primaria de España revela que el **control** metabólico de estos pacientes en general es malo. De acuerdo con la investigación, desarrollada por el laboratorio Novo Nordisk, solamente un 21% de la población analizada tiene la hemoglobina glicosilada por debajo del 6,5%, **valor** objetivado por médicos y pacientes para un **control** óptimo de la enfermedad y disminución del riesgo de complicaciones graves. En total, han participado en el estudio 7.418 pacientes con diabetes mayores de 18 años, seleccionados por un grupo de 1.600 médicos generales de todo el territorio nacional.

Según informa la compañía danesa, el objetivo principal de llevar a cabo un estudio de esta naturaleza ha sido conocer el tipo de tratamiento farmacológico que siguen los pacientes con diabetes tipo 2 y el grado del control metabólico que consiguen.

En lo que respecta al tipo de tratamiento llevado a cabo por los pacientes, el 90% estaban tratados con Antidiabéticos Orales. De este total un 21% seguía una pauta terapéutica en combinación con insulina.

Para el Dr. Javier Mediavilla, Coordinador del Grupo de Diabetes de la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (Semergen) y responsable del estudio, la explicación para los resultados obtenidos, sobre todo en lo que respecta al control metabólico poco satisfactorio de estos pacientes, está en la **detección** tardía de la enfermedad y en una inicialización de la terapia insulínica demasiado tardía, con una dosis que no siempre es adecuada.

"Se está empezando tarde a cuidar la diabetes y además se está llegando tarde a su tratamiento óptimo, ya sea a través de antidiabéticos orales o con la insulina. Un cambio de actitud por parte de pacientes y de los propios profesionales lleva normalmente demasiado tiempo. La resistencia a la insulina es un hecho. Conocemos las guías médicas, sabemos los niveles de glucemia que los pacientes deben alcanzar para un control adecuado de la enfermedad, pero a veces no se hace lo suficiente. Es lo que se llama inercia clínica", explica Dr. Mediavilla, durante su intervención en el XIX Congreso de la Sociedad Española de Diabetes, en Sevilla.

El médico aprovecha este razonamiento para explicar el mal control glucémico observado en el estudio entre los pacientes que utilizaban exclusivamente insulina en su tratamiento. *"En este estudio, los pacientes tratados exclusivamente con insulina eran además aquellos que llevan más tiempo diagnosticados. Se trata de pacientes diagnosticados tarde y cuyo tratamiento no ha sido el adecuado desde el inicio. Sabemos que se instaure tarde el tratamiento con antidiabéticos orales y después también el de insulina, con una dosis además, normalmente insuficiente, todo esto conlleva una evolución negativa más crítica en estos pacientes*

diagnosticados desde hace más tiempo, lo que queda reflejado en los datos", afirma el Dr. Mediavilla.

Según él, existe en la práctica una resistencia generalizada a iniciar la terapia por una serie de creencias culturales como la relación directa de la insulina con el aumento de peso o el miedo a la inyección: *"La insulina es un medicamento como cualquier otro y algunos de los fármacos orales también aumentan el peso. Este incremento muchas veces es producido también por la mejora del control glucémico".* En este sentido, Mediavilla resalta la aportación de los análogos de insulina a la terapia de los pacientes con diabetes. *"Representan un avance notorio en los métodos de control glucémico. Además, hay una insulina moderna disponible en el mercado, Levemir®, que con una única dosis al día produce un menor aumento de peso en el paciente, controla la glucemia eficaz y más uniforme, lo que representa, a su vez, una disminución de los episodios de hiper e hipoglucemia",* detalla el Dr. Mediavilla.

No obstante, el experto recuerda que la persona con diabetes también juega un **papel** importante en el cuidado de su **salud**: *"El tratamiento de esta enfermedad debe ir acompañado de una educación diabetológica, de tal manera que el propio paciente se haga responsable de su enfermedad y pueda hacerse un autoanálisis de su glucemia, saber cuándo y qué puede comer, ajustar los ejercicios físicos a su rutina, en fin, es imprescindible que se implique en el control de su diabetes".*