O.J.D.: 23618
E.G.M.: No hay datos

CORREO FARMACÉUTICO

Fecha: 17/11/2008
Sección: MEDICINA
Páginas: 27

LUCHA CONTRA LA DIABETES Se estima que el 40 por ciento de nuevos diagnósticados de DM1 presenta esta patología

La cetoacidosis diabética es la principal causa de muerte en niños con DM1

N. B. C.
naiara.brocal@correofarmaceutico.com

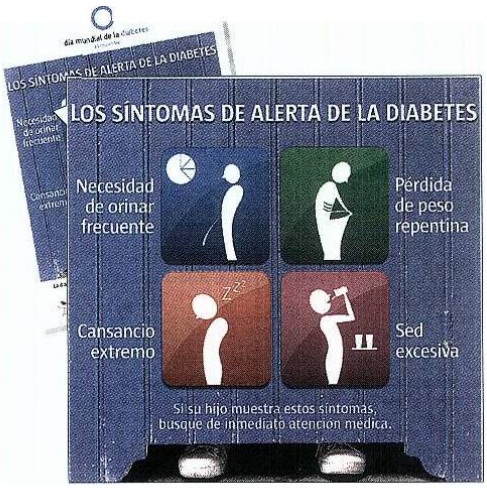
Por segundo año consecutivo, la Federación Internacional de Diabetes (IDF, en sus siglas en inglés) dedicó el pasado viernes 14 de noviembre, Día Mundial de la enfermedad, a los niños y adolescentes diabéticos. Uno de los objetivos que ha marcado para esta fecha, que se celebra bajo el auspicio de Naciones Unidas, es reducir la incidencia de cetoacidosis diabética (CAD), que es la principal causa de muerte y discapacidad en niños con diabetes *mellitus* tipo 1 (DM1) de todo el mundo y se produce como consecuencia de un mal control de la enfermedad.

La CAD se origina por la escasa o ninguna insulina para absorber la glucosa, por lo que el organismo descompone su recurso alternativo: las grasas. Como consecuencia, aumenta la producción de cetonas (productos de desecho) que se manifiesta con la aceleración de la respiración, aumento del ritmo cardiaco, aliento afrutado, dolor abdominal, vómitos y cansancio. Esta complicación, que sólo sufren los niños, puede llegar en última instancia a producir edema cerebral.

Hasta el 40 por ciento de los pacientes con diabetes tipo 1 recién diagnosticada presenta cetoacidosis debido a un retraso en la detección. Uno de los signos más frecuentes, que con más frecuencia se diagnostica erróneamente, es cuando un niño moja la cama después de un tiempo en que había controlado la micción.

La DM1 suele diagnosticarse tarde, cuando el niño presenta unos niveles muy altos de glucosa en sangre. Por este motivo, uno de los objetivos de la campaña de este año es aumentar la sensibilización sobre los signos de alerta de la enfermedad (ver imagen). De hecho, se calcula que más del 50 por ciento de los niños con diabetes ha desarrollado alguna complicación a los 12 años del diagnóstico.

Además, la IDF quiere fomentar estilos de vida saludables que ayuden a la *prevención* de la diabetes *mellitus* tipo 2 (DM2) en niños y aumentar el número de menores que se benefician del programa *Life for a Child*, que actualmente cubre la atención de mil niños diabéticos en países en vías de desarrollo.



SABER PARA PREVENIR. Imagen de la campaña dirigida a los padres para que reconozcan los síntomas de la diabetes en niños.

En el mundo, más de 250 millones de personas son diabéticos, y de ellos el 90 por ciento sufre DM2. La IDF alerta de que si no se ponen soluciones la cifra alcanzará los 380 millones en sólo veinte años. Por este motivo, de 2009 a 2013 dedicará sus esfuerzos y el Día de la enfermedad a aumentar la concienciación sobre la importancia de la educación y prevención de la diabetes.

CRECIMIENTO

También la DM1 crece a un ritmo del 3 por ciento anual y a un 5 en el caso de niños de preescolar. Además, la IDF calcula que la incidencia mundial de diabetes tipo 2 en menores aumentará en un 50 por ciento en los próximos 15 años ligada a la obesidad y al sedentarismo. En Japón, la DM 2 es más frecuente en la infancia y la adolescencia que la DM, y en Estados Unidos representa el 29 por ciento de los casos de diabetes en adolescentes, etapa vulnerable, ya que se estima que la sensibilidad a la insulina se reduciría un 30 por ciento. Sus signos de alarma suelen ser similares a los de la DM1, pero atenuados, y en algunos niños y adolescentes, inexistentes.

Padres y profesores piden más recursos en los centros escolares

N. B. C.

Uno de cada cinco padres de niños o adolescentes con diabetes en España afirma estar insatisfecho con el apoyo que recibe de la escuela en el manejo de la enfermedad, y uno de cada ocho considera que se debería mejorar la información ante una urgencia relacionada con la diabetes. Una encuesta realizada por la Fundación para la Diabetes en España muestra que éste es un déficit también detectado por el profesorado; el 81 por ciento considera que debería estar mejor informado sobre esta enfermedad; el 67, que es necesario contar con personal de enfermería en el centro, y el 54 echa en falta la disponibilidad de alimentos más saludables.

Estos resultados, obtenidos de las opiniones vertidas vía *web* de 377 padres de hijos con diabetes, 154 jóvenes con la enfermedad y 51 profesionales implicados en su atención, se engloban en la encuesta *DAWN Youth WebTalk survey*, patrocinada por Novo Nordisk.

"Son frecuentes las denuncias de discriminación en niños que no son admitidos en la escuela por su diabetes o no pueden ir de excursión. Algunos padres, además, tienen que dejar de trabajar para poder estar *pegados* al colegio", corrobora Carmen Marín, secretaria del Patronato de la Fundación para la Diabetes. "Estos casos tan injustos son más frecuentes de lo que pensamos".

Carmen Marín, de la Fundación para la Diabetes.

Otro estudio de la fundación revela que hasta el 44 por ciento de los padres con niños con diabetes se ve obligado a modificar su actividad laboral para cuidar de sus hijos, un porcentaje que alcanza al 60 por ciento en menores de 10 años. Además, el 16 por ciento de los niños ha tenido que modificar la pauta de insulina prescrita por su *médico*, y en el 12 por ciento de los casos el niño tiene que cambiar de colegio cuando los padres informan de la enfermedad.