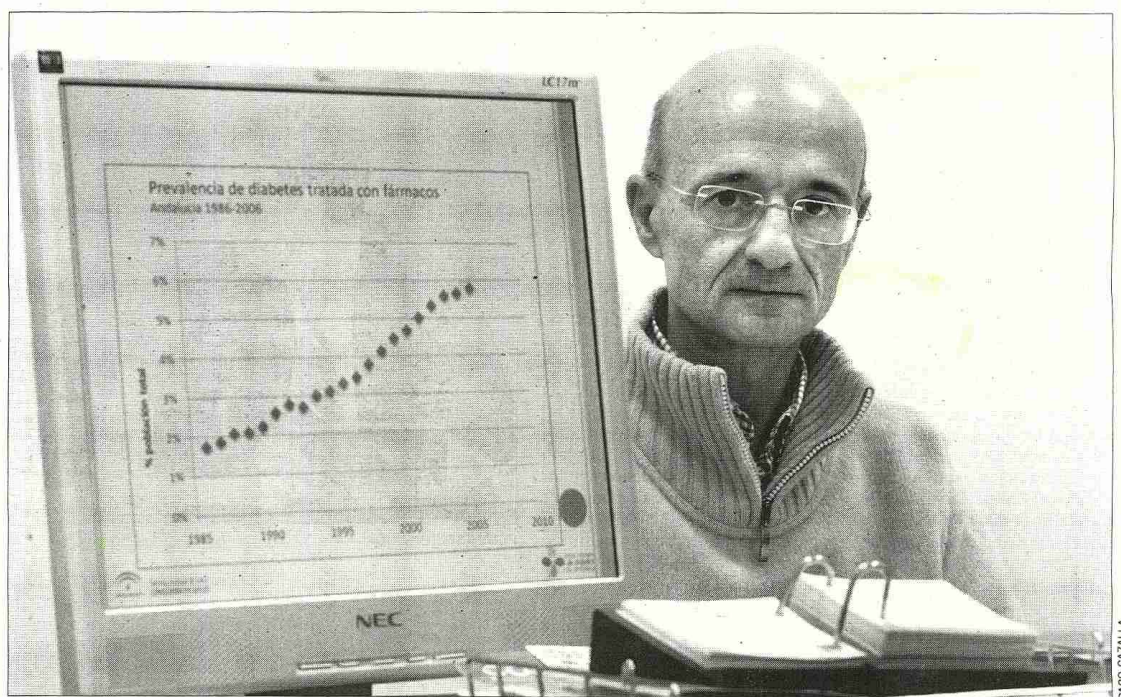




ESPECIALISTA. El director del Plan Andaluz de Diabetes, Manuel Aguilar, en la sede del Servicio Andaluz de Salud.

«Aún hay un 10% de diabéticos que no han sido diagnosticados»

MANUEL RUIZ RICO ■ SEVILLA

¿Cuántos diabéticos hay en Andalucía en este momento?

Se calcula que más de medio millón. De ellos, entre el 5% y el 10%, unos 50.000, son diabéticos tipo I, que necesitan insulina diariamente. El resto son del tipo II, la versión más leve de la enfermedad. También está la diabetes durante el embarazo que, aunque sólo afecte al 5% de las embarazadas, es muy importante detectarla y atenderla para evitar problemas a la mujer y al bebé.

¿Están aumentando los pacientes con diabetes?

«Sí, y muy claramente en los dos tipos. En el caso de la diabetes tipo II está muy vinculado a hábitos de vida: estrés, mala alimentación, sobrepeso, falta de ejercicio... El problema es que la tipo I también está aumentando y no se sabe por qué. Pero hace ocho años el dato era ocho nuevos casos por cada 100.000 habitantes y año, y ahora las estadísticas están en 20 casos.

¿Se prevén nuevas terapias a corto plazo?

«Es difícil decirlo. La biomedicina está aún en pañales y cada vez que decimos la fecha en que podrá haber una terapia nos equivocamos... Pero además las que se basan en células madre sólo servirían para la diabetes de tipo I, que ayudarían a regenerar las células beta del páncreas. En el tipo II ese problema no existe, la diabetes surge porque

la regulación de la insulina es mala, pero el órgano tiene células beta, y claro el tipo II es el 90% o más de los diabéticos. En Andalucía, hay ensayos en ratón sobre posibles terapias pero todavía estamos lejos de poder trasladar eso a ensayos en humanos.

¿Y qué perspectivas de curación tiene la tipo II?

«Actualmente, los avances farmacológicos, por un lado, que ofrecen cada vez más combinaciones posibles para regular la secreción de insulina. En el futuro la solución puede venir, además de la medicina regenerativa, de la electrofísica: se trataría de colocar un implante, un chip en el abdomen del enfermo. Este mecanismo mediría en tiempo real el nivel de insulina en el paciente y la segregaría o regularía

«No hay plazos para las terapias con células madre. Cada vez que decimos uno, erramos»

según cada resultado. Se están haciendo experimentos ya con este chip pero son muy iniciales aún.

¿Qué aspectos tiene que mejorar Andalucía en la atención a estos enfermos?

«En general, los diabéticos están bien atendidos, pero hay que garantizar los recursos en los hospitales comarcales para evitar en lo posible que estos pacientes tengan que desplazarse a hospitales de referencia. También hay que trabajar mucho la prevención

de la patología y, una vez que surge, de sus síntomas y sus complicaciones para garantizar al paciente la mayor calidad de vida durante el mayor tiempo posible.

«La diabetes, al tratarse de una enfermedad crónica, genera no sólo un alto gasto médico sino también sociolaborales. ¿Están cuantificados?»

«Los estudios hablan de que el coste medio de un diabético a la sociedad, entre directos e indirectos, es de 4.000 euros cada año. La mitad de ese dinero es gasto médico, que podría mermarse mejorando la prevención de la enfermedad, pero los otros 2.000 euros son gasto social, como jubilaciones anticipadas y problemas de este tipo.

¿Puede haber aún muchas personas sin diagnosticar?

«Del tipo I no porque los síntomas son muy severos, pero sí del tipo II. De todos modos se ha avanzado mucho: en 1992 hicimos un estudio que indicó que un 30% no estaba diagnosticado. Aunque hoy la situación es distinta, se calcula que un 10% está aún sin diagnosticar.

¿Hasta qué punto hay una predisposición genética en la persona con esta patología?

«Al contrario de lo que pudiera parecer, la predisposición genética está sobre todo detrás del tipo II, el leve, más que del I. El 80% de los que tienen la versión severa de la enfermedad no tiene ningún familiar directo con diabetes.

Perfil La vocación de curar

Nombre: Manuel Aguilar

Nació: 1956

Lugar: Villaverde del Río (Sevilla)

Otros datos: Endocrinólogo del Puerta del Mar (Cádiz)

Es el jefe del Servicio de Endocrinología del Hospital Puerta del Mar, en Cádiz, adonde llegó en 1987. Uno de los principales expertos de la diabetes en Andalucía, Aguilar fue el promotor de la creación del primer hospital de día de diabéticos de la sanidad pública andaluza en 2002. Gaditano de adopción, Aguilar nació en la localidad sevillana de Villa-

verde del Río y su vocación por la medicina lo llevó a dejar una etapa en el seminario. En vez de curar las almas iba a dedicarse a la curación de los cuerpos. Estudió Medicina en la Universidad de Sevilla y recuerda como una experiencia "recomendable y única" la estancia entre 1992 y 1993 en la Universidad de Washington en Saint Louis (Missouri).