



EL INTERVISTA
Del Dr. Rubén Díaz

La diabetes cada vez afecta a más pequeños

EL DOCTOR RUBÉN DÍAZ NOS EXPLICA QUÉ ES Y CÓMO SE DETECTA ESTA ENFERMEDAD.

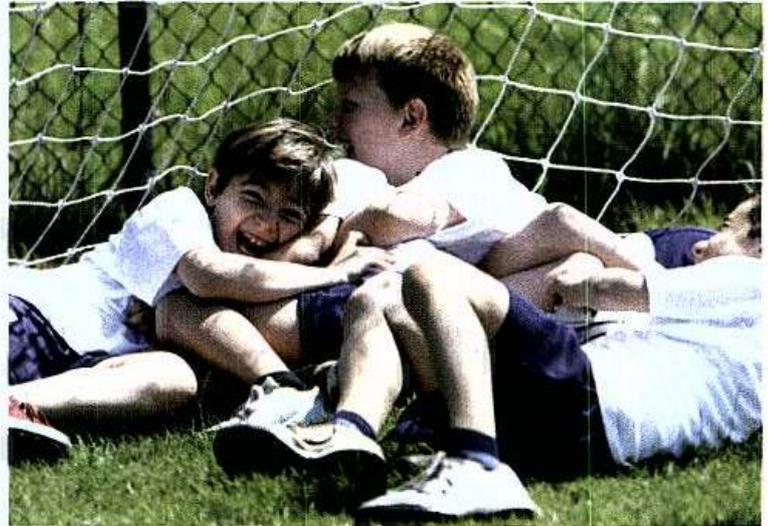
Se estima que en nuestro país, 3 de cada 1.000 españoles de 0 a 18 años padecen diabetes mellitus tipo 1. Son 18.000 afectados. Según el Dr. Rubén Díaz Naderi, director del Centro para la Innovación de la Diabetes Infantil, "es una enfermedad que se diagnostica cada vez en niños más pequeños". Y según el estudio Eurodiabet, en los países del sur de Europa se observa un incremento en niños de apenas 5 años.

Crece Feliz: ¿Cómo se define la diabetes?

Rubén Díaz: Es una enfermedad que se caracteriza por niveles elevados de glucosa en sangre, un fenómeno que tiene lugar cuando el páncreas no produce insulina (una hormona vital) o lo hace de forma insuficiente. Si la insulina es escasa, la glucosa permanece en la sangre y sobrepasa el límite normal.

C.F.: ¿Hay distintos tipos de diabetes?

R.D.: Sí, existen tres tipos: la diabetes



mellitus (DM) tipo 1 o infanto-juvenil, que aparece a edad temprana; la diabetes mellitus tipo 2, que es mayoritaria y surge cuando el páncreas no produce un nivel suficiente de insulina o cuando el organismo no responde bien

a ella, y la diabetes gestacional, propia de las embarazadas. En la DM tipo 1 se necesita de por vida la administración de esta hormona mediante inyecciones diarias. Se desconocen las causas y no existe curación, por lo que



la investigación científica es clave para mejorar el tratamiento. Es en ese campo donde quiere incidir el Centro para la Innovación de la Diabetes Infantil, CIDI, el primero en España que está dedicado a la investigación de la Diabetes Mellitus 1 en edad pediátrica, asociado al Hospital Sant Joan de Déu.

La diabetes mellitus tipo 2 se debe a factores genéticos y externos, como el exceso de peso o el sedentarismo.

C.F.: ¿Qué síntomas hay?

R.D.: El exceso de glucosa en sangre hace que ésta sea liberada a través de la orina y arrastre con ella agua, un fenómeno que genera los síntomas típicos: orinar en exceso (poliuria) y la sed constante que provoca la necesidad de beber mucha agua (polidipsia). Otros síntomas son: pérdida de peso, dolor de

abdomen, fatiga, visión borrosa e irritabilidad.

C.F.: ¿Cómo se realiza el diagnóstico?

R.D.: Con la prueba de glucemia capilar, un pinchazo en el dedo que mide el azúcar en sangre de forma rápida y fiable.

C.F.: ¿Y si no se trata?

R.D.: El cuerpo entra en descompensación metabólica, una situación



Dr. Rubén Díaz Naderi. Director del Centro para la Innovación de la Diabetes Infantil y director médico del Hospital Sant Joan de Déu, Barcelona.

que sin tratamiento con insulina puede ser mortal.

C.F.: ¿Se puede prevenir?

R.D.: La DM 1 no, pero un diagnóstico precoz ayuda a evitar secuelas.

C.F.: ¿Cómo se trata?

R.D.: Los niños con DM tipo 1 necesitan insulina (en inyección) tres o más

veces al día de por vida. Hasta el momento ésta es la única forma eficaz.

El Hospital Sant Joan de Déu es un centro de referencia en el tratamiento con bombas de insulina en los niños y adolescentes. Es un dispositivo fijo que puede ir atado a la cintura (como un móvil) y va conectado a un catéter,

introducido en el tejido subcutáneo.

Esto permite programar y administrar las dosis durante el día.

C.F.: Un consejo...

R.D.: Fijarse en los síntomas asociados a la diabetes, ya que

su detección precoz limita los problemas. Niños con diabetes tipo 1 pueden tener una vida activa con un buen control de la enfermedad. Para ello precisan un equipo médico que les ofrezca educación y seguimiento de su condición.