



Familias de niños diabéticos denuncian que las listas de espera son «espectaculares»

Adirmu se queja de «falta de medios» en el servicio de Endocrinología Infantil de La Arrixaca

J. P. PARRA MURCIA

Los niños diabéticos soportan «listas de espera espectaculares, de hasta seis o incluso nueve meses», para ser atendidos por los endocrinólogos pediátricos de La Arrixaca. La Asociación Murciana para el Cuidado de la Diabetes (Adirmu) pide al Servicio Murciano de Salud que amplíe la plantilla y los medios de este servicio, que se «ha quedado pequeño» ante el incremento que la enfermedad ha experimentado en los últimos años entre niños y adolescentes.

«En estos momentos sólo hay dos médicos a los que se suma un tercero, pero no a tiempo completo. Lo que pedimos es que esa persona se incorpore de manera definitiva para acabar con las esperas», explica Silvia Serrano, gerente de Adirmu. La obesidad, el sedentarismo, los malos hábitos alimentarios y, con todo ello, la diabetes, han hecho mella en la población infantil, y a esa nueva realidad debe adaptarse el sistema sanitario público.

La reivindicación no es nueva. El año pasado, Adirmu llevó a cabo una campaña de recogida de firmas. La consejera de Sanidad, Ángeles Palacios, se comprometió a estudiar la situación. Pero las familias afectadas aseguran que la situación no ha cambiado.

Las familias de estos niños piden no sólo que se amplíe el servicio de Endocrinología Pediátrica. También que se eleve la edad en la que deben pasar a Endocrinología de adultos. «Ahora, a los 11 años tienen que cambiar, y esto nos parece una barbaridad, porque en comunidades como Madrid el límite se sitúa en 14 años, y en otras regiones los menores con enfermedades crónicas se mantienen con el pediatra incluso hasta los 18 años», explica Asunción Sáez, vocal de padres y madres de niños diabéticos de Adirmu. «No tiene sentido que un paciente al que el médico lleva viendo años tenga que cambiar de pronto sólo porque ha cumplido 11



PREVENCIÓN. Silvia Serrano, gerente de Adirmu, practica una prueba de glucosa a un viandante, ayer en Santo Domingo. / JUAN LEAL

años, una edad en la que, además, sigue siendo un niño».

Padres, pacientes y expertos abordan estos y otros problemas desde ayer en la decimosegunda

edición de la Semana de la Persona Con Diabetes y su Entorno. Adirmu ha salido a la calle para informar a los ciudadanos. Los viandantes que pasen estos días

por la plaza de Santo Domingo podrán someterse a pruebas gratuitas de glucosa. Además, el Hospital Reina Sofía acoge un ciclo de conferencias.

laverdad.es

Album de fotos en
www.laverdad.es

«Le tuve que explicar al pediatra qué medicamentos no tienen azúcar»

J. P. P. MURCIA

María lleva desde diciembre una bomba de insulina que, oculta en una mochila, le permite mantener controlados sus niveles de glucosa. Tiene 13 años, y a esa edad las hormonas complican las cosas. «Hay más fluctuaciones del azúcar y hay que tener más cuidado», explica su madre, Asunción Sáez.

María tiene ya edad suficiente como para controlarse ella la glucosa y actuar en consecuencia. Pero muchos niños más pequeños necesitan a un adulto. Por eso, padres y madres piden que los centros educativos tengan enfermero. No están solos en esta reivindicación. Maestros y sanitarios les apoyan, y todos juntos constituyeron el año pasado la Plataforma por la Salud Escolar, que ya ha reunido más de dos mil firmas de res-



CARIÑO. Asunción Sáez (d) charla con su hija María. / V. VICENS / AGM

paldo Muchos padres han tenido problemas para que los colegios acepten hacerse cargo del glucagón, un medicamento ne-

cesario en caso de hipoglucemia. De hecho, la Consejería de Educación envió una circular recordando que los profesores no de-

ben suministrar tratamientos médicos porque no son sanitarios y «serían responsables de lo que pudiera ocurrir». Asunción y su hija han sido una excepción. El colegio en el que estudia María ha aceptado guardar el glucagón en una nevera y se ha comprometido a utilizarlo si hiciese falta.

Pero la situación no está clara. «Cuando a mi hija le diagnosticaron diabetes, hace ahora un año y cuatro meses, fui yo la que tuve que explicárselo todo a los profesores, porque lógicamente no están preparados».

Lo que sí le sorprendió fue la primera visita a su pediatra. «Mi hija tenía un problema de garganta y el médico me preguntó si yo tenía una lista con los medicamentos sin azúcar, como si no fuese su obligación. Tuve que ir a preguntarle al farmacéutico antes de volver a la consulta».



El hospital asegura que las demoras «no llegan a 30 días»

J. P. P. MURCIA

La dirección de La Arrixaca y el Servicio Murciano de Salud coincidieron ayer en desmentir la existencia de problemas en el servicio de Endocrinología Infantil. «No tenemos listas de espera. A día de hoy, ni un sólo paciente ha tenido que aguardar más de 30 días», explicó Manuel Alcaraz, director del hospital. El número de profesionales –dos endocrinólogos pediátricos a tiempo completo y un tercero a tiempo parcial– es suficiente para atender la demanda actual.

«Cuando es necesario, ponemos en marcha programas de consultas de tarde para descargar las listas de espera». Esta medida no se ha tomado en las últimas semanas, porque no ha habido presión asistencial. Si se echó mano de esta solución durante el primer cuatrimestre del año, cuando la afluencia de pacientes fue mayor.

Sobre las quejas por el hecho de que los niños mayores de 11 años sean atendidos por endocrinólogos de adultos, Alcaraz recordó que el límite de la atención pediátrica se fijó en esa edad en el hospital por las limitaciones del edificio del materno infantil actual, que no permite, por ejemplo, tener habi-



Manuel Alcaraz, director de La Arrixaca. / J. LEAL

taciones individuales. Sin embargo, con las nuevas instalaciones, que se abrirán en breve, el límite de edad en Pediatría subirá hasta los 14 años.

También el Servicio Murciano de Salud aseguró ayer que «no hay listas de espera» en Endocrinología Infantil. En cualquier caso, una fuente de la Consejería aclaró que «si Adirmu tiene alguna queja sabe que puede transmitírnosla, porque hay muy buenas rela-

ciones individuales. Sin embargo, con las nuevas instalaciones, que se abrirán en breve, el límite de edad en Pediatría subirá hasta los 14 años.

También el Servicio Murciano de Salud aseguró ayer que «no hay listas de espera» en Endocrinología Infantil. En cualquier caso, una fuente de la Consejería aclaró que «si Adirmu tiene alguna queja sabe que puede transmitírnosla, porque hay muy buenas rela-

JOSÉ ANTONIO VÁZQUEZ ENDOCRINO DEL HOSPITAL DE CRUCES DE BILBAO Y COORDINADOR DE LA ESTRATEGIA NACIONAL DE DIABETES

«Hemos avanzado, pero no hay certeza de que habrá curación»

«El sedentarismo está disminuyendo, y también el sobrepeso»

J. P. P. MURCIA

El doctor José Antonio Vázquez es toda una referencia en la lucha contra la diabetes en España. Endocrino del hospital bilbaíno de Cruces, coordina la Estrategia en Diabetes del Sistema Nacional de Salud. El experto abrió ayer el ciclo de conferencias de la Semana de la Diabetes que organiza Adirmu.

– **¿Cuáles son los últimos avances en la investigación contra la diabetes?**

– Es un momento dulce, sin duda ninguna. La investigación está en plena ebullición. Hay adelantos que nos permiten pensar que podremos manejar mejor la enfermedad. Hay una nueva familia de drogas basadas en la incretina, una hormona que segrega el intestino después de comer y que estimula la secreción de insulina. Lo interesante es que este nuevo tipo de medicación no sólo conseguiría estimular a las células beta –las encargadas de producir insulina– sino que también serían capaces de regenerar, de crear esas células. Eso se ha visto en animales. Falta ver si funcionará en humanos. La medicación ya se está utilizando. [] En todo caso, los avances nos permiten pensar que podremos manejar mejor la enfermedad, pero eso no quiere decir que tengamos en este momento la certeza de que podremos crear células para generar insulina, de que habrá curación.

– **Es usted prudente.**

– La prudencia me la dan mis años y haber visto ya a muchos salvadores de la patria. No se puede imaginar cuántos. Llevamos veinte años hablando de que las células madre van a ser la solución. No digo que estemos igual que hace diez años. Se ha avanzado mucho, pero el paciente está ahora igual que entonces. No debemos crear falsas expectativas, aunque sí podemos estar ilusionados.

– **Usted coordina la estrategia nacional contra la diabetes. Junto a la investigación, también la pre-**



José Antonio Vázquez. / V. VICENS

«Soy prudente porque he conocido a muchos salvadores de la patria; no se puede imaginar cuántos»

«En cinco o diez años podremos valorar los resultados de las campañas de prevención»

– **La prevención es importante.**

– Es fundamental la prevención en todos los niveles. Hay que trabajar para que desaparezcan los elementos que hacen que la diabetes aparezca (obesidad, sedentarismo, etc). Todo esto explica que ahora tengamos unos índices de diabetes como nunca antes. Pero también es importante la prevención secundaria. Es decir, que los pacientes que ya están diagnosticados de diabetes tengan un buen seguimiento y consigamos que tengan unas expecta-

tivas y calidad de vida similares a las de una persona que no tiene esta enfermedad.

– **Pero el sedentarismo y la obesidad avanzan. ¿Están fracasando las políticas de prevención, estamos dando pasos hacia atrás?**

– No exactamente. El sedentarismo está disminuyendo. La obesidad sí crece, pero no así el sobrepeso. Hay un sector de la población que empieza a preocuparse seriamente por tener un peso adecuado. Hay un grado de preocupación suficiente para que, en un tiempo, quizá cinco años o una década, veamos sus efectos. Será entonces cuando podamos comprobar los resultados de las campañas de prevención que se están haciendo ahora a todos los niveles.

– **¿Está creciendo la diabetes en niños y adolescentes?**

– Hay algunas comunidades autónomas como la mía (País Vasco), en las que llevamos años fichando automáticamente a todos los niños que desarrollan diabetes entre los 0 y los 14 años. Y hemos observado una estabilidad. Una incidencia en torno a los 11 casos anuales por cada 100.000 personas, sin grandes variaciones entre un año y otro. Sin embargo, luego vemos otras cifras, como la de Castilla-La Mancha, donde esa incidencia se ha doblado. Esos datos están ahí y habrá que analizarlos. En mayores de 18 años, y según la Encuesta Nacional de Salud, hemos pasado de una prevalencia del 4,9% en el año 93 al 6,2% del año 2003.

– **¿Puede estar esto relacionado con que ahora se diagnostica más la enfermedad que hace unos años, cuando se tardaba más en detectar la diabetes?**

– Es posible que tenga algo que ver. También con el hecho de que la población está envejeciendo. Pero esas dos cosas no explican por sí solas el incremento de la prevalencia de diabetes. Si lo explica el hecho de que la población ha engordado considerablemente.

Las investigaciones con células madre avanzan

J. P. P. MURCIA

El Hospital Reina Sofía acoge desde ayer un ciclo de conferencias dentro de la Semana de la Diabetes organizada por Adirmu. José Antonio Vázquez, coordinador de la Estrategia Nacional en Diabetes, Mariano García, jefe de laboratorio de Terapia Celular del Hospital de La Paz de Madrid, y Salvador Zamora, catedrático de Fisiología de la Universidad de Murcia,