

José Escribano - Soc. Andaluza de Hipertensión

«Médicos y pacientes hemos perdido el miedo a la insulina»



A. Jiménez ● MADRID

En la actualidad, la diabetes tiene una prevalencia entre el 10 y el 14 por ciento, y del 30 por ciento en los mayores de 60 años... ¿Qué futuro nos espera?

-La obesidad tiene mucho que ver, de hecho es el problema más importante en los jóvenes a este respecto. En los mayores, el aumento de la esperanza de vida. También tiene mucha importancia el que la gente se acerca más al sistema sanitario, se hacen más reconocimientos, chequeos, etc., por lo que se realizan más diagnósticos.

-Según una investigación de la Escuela de Medicina de la Universidad Johns Hopkins dejar de fumar aumenta hasta un 70 por ciento el riesgo de desarrollar diabetes tipo 2.

-El tabaco es un «veneno» para la diabetes, en la población general aumenta la resistencia al efecto de la insulina, uno de los mecanismos que produce diabetes y en los pacientes afectados aumenta el riesgo de sufrir complicaciones oculares, renales y cardíacas. Sin embargo, según estudios recientes, los pacientes que abandonan el hábito pueden, al menos durante los primeros

El tabaco aumenta el riesgo de complicaciones oculares, renales y cardíacas en los diabéticos

■ ■ ■ ■ ■

años, aumentar el riesgo de presentar la dolencia, debido posiblemente a la ganancia de peso. Por lo que se aconseja unir las estrategias para dejar de fumar con otras para prevenir.

-Respecto al manejo del paciente, se han producido grandes cambios...

-Han aparecido nuevas guías de práctica clínica a nivel nacional e internacional y se han publicado numerosos estudios.

-Entre ellos, el que realizarán en los dos próximos meses.

-Se trata del «Manteca2» (Manejo Terapéutico en la provincia de Cádiz de la diabetes tipo II). Queremos conocer si estas publicaciones han modificado el manejo terapéutico de la diabetes tipo 2 en la Atención Primaria.

-¿Cuántos individuos participarán en el trabajo?

-Se prevé la inclusión de 250 pa-

cientes, con la colaboración de 25 médicos de familia. Es un estudio piloto del que, si obtenemos buenos resultados, podremos extrapolarlo a más territorios del país.

-¿Cuáles son los puntos clave que pretenden alcanzar con este proyecto?

-El objetivo principal es conocer cómo están siendo tratados los pacientes con diabetes tipo II que acuden a los centros de Atención Primaria y su relación con el objetivo de control, la glucohemoglobina (HbA1c), la presión arterial y los lípidos.

-Otro foco de atención lo ocupa la metformina...

-Así es, y de la terapia con insulinas. El uso de la metformina, cuando surgió en los 90, era escaso. Sin embargo, hoy en día se ha convertido en un fármaco casi obligatorio en aquellos pacientes que lo toleran. En cuanto a la insulina, médicos y pacientes hemos tomado conciencia de su uso, hemos perdido el miedo. De ahí la aceptación de las nuevas insulinas y de las nuevas pautas de uso, que dan lugar a menor número de hipoglucemias.