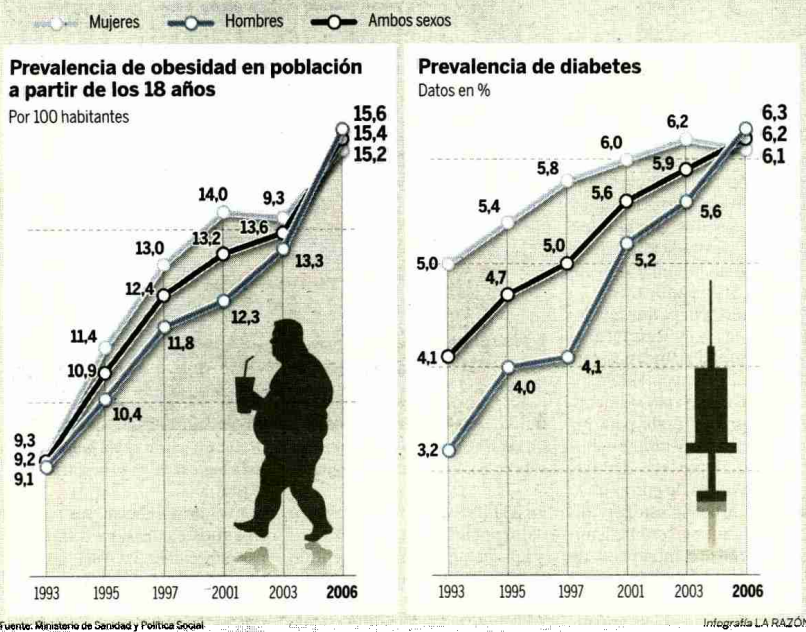


Dos lacras imparables



ANÁLISIS

Niños con problemas de gente mayor

■ ¿Por qué la obesidad desencadena diabetes?

—Hay que precisar que no todas las diabetes son iguales. Existe el tipo 1 de diabetes o infanto-juvenil, que aparece en los primeros años de vida por causas que se desconocen y que supone el 10% del total de casos de diabetes, y el tipo 2. Es en esta última variante donde el exceso de peso actúa como causa. A grandes rasgos, la grasa impide que las células absorban la insulina que produce el organismo y, por tanto, no se metaboliza la glucosa.

■ ¿Hay diabetes tipo 2 en niños?

—No la había, pero empiezan a darse casos en niños con problemas de obesidad o de

mala alimentación. El principal riesgo es que el deterioro del organismo que acarrea la diabetes conforme pasan los años comienza a una edad muy temprana, con lo que es probable que cuando lleguen a la década de los 40, estos niños con diabetes 2 tengan riñones, vista y corazón muy deteriorados.

■ ¿Cómo se puede atajar la diabetes?

—La mejor arma es la prevención. Hábitos de vida saludables: buena alimentación y ejercicio para mantener el peso corporal ayudan a que el organismo sea sensible a la insulina. Acumular grasa alrededor de la cintura es un síntoma de que algo puede ir mal y se debe ir al médico.

Sanidad constata un aumento de la diabetes por la obesidad

El Ministerio lo achaca a un menor ejercicio físico y al abandono de la dieta mediterránea. Cree prioritario intervenir en esta enfermedad

España avanza a paso de tortuga en la lucha contra la diabetes, una enfermedad que alcanza a 3 millones de personas.

Sergio Alonso

MADRID- El número de personas que declaran haber sido diagnosticadas de la enfermedad ha pasado del 4,1 por ciento en 1993 al 6,2 por ciento en 2006, último año del que existen estadísticas válidas para todas las comunidades autónomas. Aunque en esta circunstancia ha podido influir la mejora de los medios de detección, el aumento de la información sanitaria de la población y el hecho de que se modificara el criterio diagnóstico de esta patología en el ámbito internacional, disminuyendo el umbral máximo de 140 mg/dl a 126 mg/dl, lo cier-

to es que en el alza han influido también algunos factores de riesgo como, por ejemplo, el aumento de la obesidad. Así se desprende de la última evaluación de la Estrategia en Diabetes del Sistema Nacional de Salud que el Ministerio de Sanidad analizó ayer con representantes de las autonomías, aunque finalmente el texto no irá al pleno del miércoles 10 del Consejo Interterritorial.

El texto, al que ha tenido acceso LA RAZÓN, consta de 122 páginas, y ha sido elaborado por el departamento que dirige Trinidad Jiménez con la colaboración de un comité de seguimiento y evaluación y tres universidades. En él, se analizan los resultados cosechados por una Estrategia que se puso en marcha el 11 de octubre de 2006, y los resultados, aunque buenos en algunos apartados, no resultan especialmente alentadores en otros muy relevantes para la prevalencia de la patología, que

INCIDENCIA

El número de diagnósticos ha subido un 2,1% en poco más de una década

podría afectar a tres millones de españoles, según la Sociedad Española de Diabetes.

«De modo global, respecto a la interpretación de los resultados, se evidencia un aumento progresivo de la prevalencia de Diabetes Mellitus en población adulta y en población infanto-juvenil en España», asegura el documento. «Todo parece indicar —prosigue— que este aumento está favorecido por el incremento de la prevalencia de obesidad tanto en la población adulta como en la infanto-juvenil, y asimismo favorecido por un descenso de la actividad física y el abandono de la dieta

mediterránea, por lo que parece prioritario intensificar las intervenciones para conseguir modificar los estilos de vida en la población, tal y como también se señala desde la Estrategia para la Nutrición, actividad física y prevención de la Obesidad de la Agencia Española de Seguridad Alimentaria y Nutrición».

Hombres y mujeres

El capítulo de la promoción de estilos de vida saludable es elocuente al respecto. En él, se apunta que la prevalencia de sobrepeso en la población adulta observa en los últimos años una tendencia estable, pero ligeramente creciente. El 44,7 por ciento de los hombres adultos muestra tasas altas de sobrepeso en 2006, frente al 45,1 por ciento de 2003 y al 43,9 por ciento de 1993. En mujeres, se ha pasado del 28,3 por ciento en 2003 al 29,4 por ciento en 2006.

La media registra un aumento

de casi seis décimas en los tres últimos años analizados, al pasar del 36,5 por ciento al 37,1. La población infantil y adolescente tampoco se salva. Desde el 16,85 por ciento de niños con sobrepeso detectados en 2003 se ha pasado a una tasa del 18,67 por ciento, una mala señal a efectos de la prevención de la enfermedad.

Con respecto al sedentarismo, Sanidad aprecia una relativa disminución en el porcentaje entre 1993 y 2006, pasando del 47,56 por

OBJETIVOS

La estrategia debe pasar por «conseguir modificar los estilos de vida en la población»

ciento al 35,8 por ciento. «También hay que destacar que el porcentaje de mujeres sedentarias se mantiene más elevado que el de los hombres, pero esta diferencia entre sexos se ve reducida en 2006», asegura el documento.

A la vista de los resultados, el documento recomienda avanzar en la mejora del abordaje de la diabetes en cada una de sus dimensiones: promoción de estilos de vida saludable y prevención primaria, diagnóstico precoz, tratamiento y seguimiento, abordaje de complicaciones y situaciones especiales y formación, investigación en innovación.