

Firman un convenio para mejorar la calidad de vida de los escolares con diabetes en las islas Canarias

SANTA CRUZ DE TENERIFE, 27 Jun. (EUROPA PRESS) -

Las consejerías de Sanidad y de Educación, Universidades, Cultura y Deportes del Gobierno de Canarias han firmado un convenio específico con la Federación de Asociaciones de Diabetes de Canarias (Fadican) y Novo Nordisk Pharma, SA, para desarrollar el programa 'Mejorando la calidad de vida de los escolares con diabetes en las islas Canarias'.

La firma de este convenio cierra un ciclo de acuerdos institucionales que las mencionadas consejerías del Gobierno de Canarias han venido impulsando para la promoción de la salud, la mejor atención a las personas con diabetes y, específicamente, la atención a los escolares, ya que la diabetes es una de las enfermedades más frecuentes en la infancia y su correcto manejo es una garantía para la calidad de vida y la salud en la vida adulta, según un comunicado de prensa del Gobierno de Canarias.

El primero de los acuerdos firmados fue suscrito por las Consejerías de Sanidad y la de Educación, Universidades, Cultura y Deportes, para establecer un marco de trabajo conjunto en promoción de la salud; el segundo fue un acuerdo marco para impulsar la atención a la diabetes por parte de la Consejería de Sanidad y la firma farmacéutica especializada en este tema Novo Nordisk, SA.

Con este tercer convenio específico se pondrá en marcha durante el próximo curso escolar el programa 'Mejorando la calidad de vida de los escolares con diabetes en las islas Canarias', que garantiza un asesoramiento continuado a la Comunidad Educativa en materia de diabetes tipo 1 o diabetes infanto-juvenil, a fin de prevenir y atender pronto y eficazmente cualquier emergencia que se produzca en el ámbito escolar.

El programa no tiene carácter asistencial, pero será un vehículo para conocer las posibilidades de atención a la población afectada o frente a cualquier emergencia. Para ello se dotará a 150 centros escolares de un maletín o kit que será proporcionado por Novo Nordisk y se impartirá un curso on-line de formación para el profesorado, en el que participarán las Asociaciones de Diabetes de Canarias, representadas por la federación del mismo nombre (Fadican), con el patrocinio y aval de las consejerías de Sanidad y de Educación, Universidades Cultura y Deportes del Gobierno de Canarias.

SITUACIÓN DE LA DIABETES TIPO 1

La diabetes tipo 1 tiene un origen fuertemente ligado a causas genéticas, por lo que su prevención resulta actualmente casi imposible. El objetivo de los servicios sanitarios y docentes se centra en la información y asesoramiento continuado a la comunidad y familias afectadas para prevenir las complicaciones y conseguir la mejor calidad de vida posible durante la etapa del crecimiento y desarrollo, que es también una garantía para la vida adulta.

La Consejería de Sanidad viene desarrollando actuaciones para prevenir y tratar la diabetes tanto infantil como del adulto, como los cursos editados el pasado año 2010 que alcanzaron a una población de casi 800 personas.

Los datos actuales de la Federación Internacional de la Diabetes (IDF) alertan de la existencia de más de 240 millones de personas en el mundo con diabetes y se espera que estos datos aumenten considerablemente en los próximos 20 años a cifras que alcancen los 380 millones de personas.

La Diabetes tipo 1 está creciendo a un ritmo del 3 por ciento por año en niños y adolescentes, y de un modo más alarmante si cabe en un 5 por ciento por año en niños en edad preescolar. Es una de las enfermedades más frecuentes en la infancia, observándose una gran heterogeneidad en su incidencia, tanto geográfica, como racial.

Se ha sugerido un gradiente norte-sur con mayor incidencia en países nórdicos (Finlandia 35/100.000), intermedio en los países centroeuropeos -es decir los situados entre el ecuador y los polos (Francia 7/100.000)- y baja en los países cercanos al ecuador (Cuba, Perú). No obstante, esta incidencia norte-sur no es tan exacta, pudiéndose observar que islas como Cerdeña tienen una incidencia igual a la encontrada en los países escandinavos. La incidencia es muy baja en el Japón (0,8/100.000).

También se observan diferencias raciales en el padecimiento de esta enfermedad, pudiendo encontrar mayor incidencia en los caucásicos con relación a la población africana, oriental y judía.