

Este miércoles es el Día Mundial de la Diabetes

Bernat Soria considera que los diabéticos insulino dependientes no deben estar sometidos a recortes en tiras reactivas

El presidente de la Fundación SED agrupa en este sector de enfermos a los tipo I y a los tipo II insulinizados

MADRID, 13 Nov. (EUROPA PRESS) -

El presidente de la Fundación de la Sociedad Española de Diabetes (SED) y ex ministro de Sanidad, el doctor Bernat Soria, ha señalado que los diabéticos insulino dependientes no deben estar sometidos a recortes en tiras reactivas, siendo éstos "los diabéticos tipo I y los tipo II insulinizados".

Así lo ha explicado el investigador durante la presentación del Día Mundial de la Diabetes, que se celebra este miércoles, 14 de noviembre, y con motivo del ajuste en comunidades como Andalucía de la dispensación de estos elementos necesarios para medir la glucemia en estos enfermos. Para él, éste "es un problema serio", sobre todo, teniendo en cuenta que ya hay más de 300 millones de diabéticos en el mundo, "lo que se esperaba para 2025".

Soria afirma que el autocontrol de la glucemia capilar "es lo que más claramente se ha demostrado que disminuye las complicaciones de este problema de salud pública". En concreto, indica que, si se mantienen los niveles glucémicos bien controlados, "hasta un 40 por ciento de las complicaciones de la diabetes tipo II se pueden prevenir", algo que ocurre también en la tipo I "si se habla de complicaciones de prevención secundaria".

Además, sostiene que invertir en autocontrol favorece la sostenibilidad del Sistema Nacional de Salud (SNS), ya que si se compara el coste de las tiras, de las insulinas o de los antidiabéticos orales con el de las hospitalizaciones, "estamos hablando de un rango muy grande". Por ello, y por consenso de la SED, se aconseja "no restringir los distintos tipos de tiras y de proveedores".

Sin embargo, Soria explica que no todos los pacientes que son tratados con antidiabéticos orales deben medirse con tanta frecuencia su nivel de glucemia. Para él, éstos deben seguir "el criterio del profesional médico", algo que comparte la presidenta de la SED, la doctora Sonia Gaztambide, que añade que "lo que hay que hacer es un uso racional de las tiras".

En este sentido, explica que a algunas personas con diabetes tipo II, que representan el 95 por ciento del total, se les han facilitado tiras reactivas, pero "realmente tienen poca capacidad de tener una complicación aguda como una hipoglucemia". Por ello, considera que el control que se estaba llevando en estos pacientes "igual no era necesario tan preciso".

APUESTAN POR LA EDUCACIÓN DIABETOLÓGICA CONTINUADA DEL PACIENTE

Para ella, "el principal tratamiento es la educación", por lo que considera que "Atención Primaria y atención especializada deben compartir la información con el paciente de manera programada y estructurada". Además, cree que ello facilita el diagnóstico de una enfermedad que "debe ser tratada desde el inicio aunque no duela".

En cuanto a sus síntomas, la experta señala como algunos de ellos a "beber y orinar mucho o perder peso a pesar de comer en grandes cantidades". De hecho, una gran parte del 13,8 por ciento de la población española que tiene diabetes los ha sufrido.

De cualquier forma, éste no es el dato más esclarecedor, ya que Gaztambide expone también que el porcentaje se eleva al 25 por ciento si se cuentan también las personas "con algún trastorno metabólico". Por ello, deduce que "uno de cada cuatro personas tienen diabetes o tiene riesgo de tenerla en un futuro".

Por su parte, el presidente de la Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición (SEEN), el doctor Javier Salvador, ha manifestado que "la madre" de la diabetes es la obesidad porque "exige mayor trabajo al páncreas". "La alimentación juega un papel importante, pero más todavía el sedentarismo", explica al tiempo que expone que es necesario realizar actividad física.

En última instancia, el presidente de la Sociedad Española de Endocrinología Pediátrica (SEEP) y director científico del Centro de Investigación Biomédica en Red de Diabetes y Enfermedades Metabólicas Asociadas (Ciberdem), el doctor Luis Castaño, ha subrayado la importancia de que se busquen nuevas vías de financiación de investigación con 'partners' como "la industria farmacéutica o la alimentaria".