

SEBASTIÁN ÁLVARO O MANUEL CONTHE, ENTRE LOS PARTICIPANTES

Figuras del deporte, la cocina y la economía se unen a expertos para mejorar el control de la diabetes

MADRID, 24 Jul. (EUROPA PRESS) -

Expertos en el tratamiento de la diabetes de toda España se han unido a la iniciativa de la Declaración Continuum para impulsar la mejora del control glucémico continuo de los pacientes con diabetes tipo 2, que además ha contado con reconocidos miembros del deporte, la cocina y la economía.

La iniciativa, que cuenta con el apoyo de la Alianza en diabetes de Bristol-Myers Squibb y AstraZeneca, incluye una serie de propuestas que, como explica el doctor Josep Franch, médico de Atención Primaria en el Àrea Bàsica de Salut Raval Sud de Barcelona y especialista en diabetes, que ha co-coordinado el proyecto, "superar los obstáculos y avanzar" hacia un control glucémico "óptimo y continuo", añade el doctor Franch.

Otra de las intenciones manifiestas del proyecto es ayudar en la elección de pautas terapéuticas que mejoren la adherencia e implicar a todas las partes afectadas -profesionales sanitarios, pacientes, asociaciones, administraciones públicas y sociedad en general -.

"Uno de los aspectos novedosos de esta iniciativa es que hemos contado con la participación de expertos en áreas no relacionadas directamente con la medicina pero sí vinculadas con la diabetes y su entorno", destaca el doctor Franch, quien señala que "han aportado una visión innovadora y nuevos enfoques a la hora de abordar los obstáculos para el buen control glucémico".

Entre estos expertos se encuentra el cocinero vitoriano Diego Guerrero - galardonado con dos estrellas Michelin-, el economista y expresidente de la Comisión Nacional del Mercado de Valores (CNMV) Manuel Conte y el aventurero Sebastián Álvaro.

El creador del programa de televisión 'Al filo de lo imposible' subraya especialmente la importancia de romper rutinas, y, con el fin de controlar la glucemia, propone crear equipos multidisciplinares formados por todos los profesionales sanitarios relacionados con el abordaje de la diabetes.

"El paciente tiene que conocer bien en qué consiste la diabetes y cuáles son sus implicaciones antes de afrontar el tratamiento y las recomendaciones sobre dieta y ejercicio", concluye el deportista español.

DECLARACIÓN CONTINUUM

Los expertos del comité científico de la Declaración Continuum han constatado que, en los pacientes con diabetes tipo 2, se tarda casi tres años en cambiar de

monoterapia a un segundo escalón terapéutico ante la falta de un control glucémico adecuado, cuando lo recomendado es hacerlo a los tres meses. Esto se traduce en un mal control del paciente y un aumento de las complicaciones asociadas a la enfermedad.

Los expertos también reconocen que existe cierta resistencia por parte de los médicos a utilizar nuevos medicamentos, especialmente en las fases tempranas de la enfermedad. Esto se debe, en parte, a la tendencia a utilizar fármacos con los que el médico tiene experiencia y se siente cómodo.

Por ello, la Declaración Continuum aboga por favorecer una mayor proactividad de los profesionales a la hora de identificar pacientes con mal control glucémico, fomentar programas de formación de los médicos que incidan sobre el uso racional de los nuevos medicamentos, simplificar el algoritmo terapéutico para la toma de decisiones y llevar a cabo estudios de coste-efectividad de los nuevos fármacos.

Otro de los principales obstáculos para un buen control glucémico continuo es la falta de adherencia al tratamiento por parte de los pacientes. Esta falta de adherencia puede estar relacionada con pautas de tratamiento complejas, con los efectos adversos de los fármacos utilizados en el tratamiento de la diabetes - hipoglucemias, aumento de peso- y con la falta de educación sobre el impacto de la enfermedad.

Para hacer frente a esta barrera, la Declaración Continuum propone tener en cuenta las preferencias de los pacientes a la hora de determinar su tratamiento, avanzando hacia su individualización, potenciar la educación de los pacientes, simplificar los esquemas terapéuticos e implicar más al médico de Atención Primaria en su seguimiento.