



Un centenar de diabéticos navarros usan bombas de infusión de insulina

El dispositivo permite infundir insulina de forma constante y mejora la calidad de vida

En Navarra su uso supera la media nacional (4-5%) aunque está lejos de la de países como EEUU donde llega al 40%

DN

Pamplona

El uso en diabéticos de bombas de infusión continua de insulina, un dispositivo que proporciona esta hormona de forma constante, se está incrementando poco a poco en Navarra. Actualmente un centenar de diabéticos navarros utilizan ya esta tecnología, indicó Lluís Forga, jefe de Endocrinología del Complejo Hospitalario de Navarra con motivo del XXV congreso de la Sociedad Española de Diabetes que se celebra en Pamplona.

Las bombas de insulina administran la hormona a través de un pequeño catéter que se implanta bajo la piel, sobre todo en la zona del estómago, y su uso permite mejorar la calidad de vida y reducir problemas como la hipoglucemia (bajadas de azúcar). Se trata de un dispositivo que utilizan los diabéticos tipo 1, cuando el páncreas no genera insulina y es preciso inyectarla, una enfermedad que en Navarra alcanza a unas 1.800 personas. Según Forga, el uso de este dispositivo en Navarra supera la media nacional, que es de entre un 4-5% de los diabéticos tipo 1. Sin embargo, su utilización todavía está lejos de la que se registra en países como Estados Unidos u otros europeos, donde llega al 40% de los afectados.

Con todo, el especialista indicó que no todos los diabéticos pueden beneficiarse de este avance. Para empezar, es necesaria una exhaustiva preparación y educa-



Asistentes al Congreso de la Sociedad Española de Diabetes que se celebra en Pamplona.

JESÚS CASO

ción. "Ni todos los diabéticos pueden llevar ni los servicios médicos pueden asumir un gran número porque la dedicación que exige es tremenda", indicó. De ahí que el especialista abogase por destinar recursos a esta enfermedad, tanto para tratamiento como para prevención, una demanda que se está poniendo de manifiesto durante el congreso y más si se tiene en cuenta que la diabetes sigue creciendo.

Sobre este aspecto, los expertos indicaron que en la diabetes tipo 2, más relacionada con hábitos de vida y obesidad, la prevención es esencial. En cuanto a la diabetes tipo 1, que suele debutar en pacientes más jóvenes, crece pero no están claras las causas del aumento. "En Navarra la incidencia en menores de 15 años se ha multiplicado por cuatro desde la década de los 70", dijo Forga. Unas teorías lo asocian a que los niños actualmente están más desarrollados pero también se apuntan influencias ambientales, como en el caso de las alergias, así como una mejora en los diagnósticos.

El 50% de mayores de 70 tienen trastorno diabético

• Los mayores afectados duplican en dos años el riesgo de desarrollar dificultades para realizar actividades cotidianas

La diabetes es una enfermedad muy extendida en las sociedades desarrolladas pero, sobre todo, entre las personas mayores. Así, la mitad de quienes tienen más de 70 años padecen algún trastorno diabético o pre-diabético, según se puso de manifiesto en el congreso de la Sociedad Española de Diabetes.

"El manejo de estas personas es un problema de salud pública", indicaron. El motivo es que se trata de uno de los principales factores de riesgo de desarrollo de deterioro funcional,

sobre todo de peor movilidad y mayor dependencia para realizar actividades diarias. "También afecta a las funciones cognitivas y al estado de ánimo", apuntaron. "En dos años se pone de manifiesto el riesgo de desarrollar dificultades para actividades habituales, como subir escaleras o hacer tareas del hogar". Por eso, el tratamiento debe estar enfocado a evitar el deterioro funcional, añadieron.

Por otra parte, durante el congreso también se puso de manifiesto que los grandes cambios de los microorganismos en el intestino, causados por el uso de antibióticos o la elevada ingesta de alimentos calóricos, podría ser un nuevo factor que contribuya a la aparición de obesidad y diabetes.

CLAVES

1 Diabetes y riesgo cardiovascular. La diabetes es un claro factor de riesgo para las enfermedades cardiovasculares. En el caso de los hombres se duplica el riesgo cardiovascular mientras que las mujeres multiplican el riesgo por cuatro. "Por dentro somos como cables y se van estropeando", explicó Lluís Forga. El problema reside en que la arterioesclerosis (pérdida de elasticidad de las arterias), que está detrás de gran parte de los problemas cardiovasculares, en diabéticos puede ser más severa ya que el exceso de glucosa contribuye a deteriorar la pared de la arteria.

2 Diabetes y dieta. A la hora de hablar de dieta hay que distinguir al diabético tipo 1 (cuando el páncreas no genera insulina) y 2 (cuando se produce menos insulina o su utilización no es adecuada). Al tipo 1 se le enseña a relacionar el tratamiento, ya que precisa inyectarse insulina, con la dieta. Así, calcula las raciones de hidratos de carbono que va a comer y se inyecta la insulina en función de esas raciones, un proceso de educación complejo. En el caso de los diabéticos tipo 2 se trata de que adelgacen, ya que más de 90% tienen problemas de sobrepeso. La dieta debe ser hipocalórica y se recomienda la mediterránea: ensaladas, legumbres, pescados o carne a la plancha, frutas, etc.

3 Diabetes y ejercicio. Es fundamental en el control de la diabetes. Si una persona no se mueve el consumo metabólico es escaso y tenderá a la obesidad. En niños es más llamativo debido a sus hábitos de juego.

4 Diabetes y embarazo. La diabetes gestacional es aquella que se diagnostica durante el embarazo. En Navarra se incluye la curva de la glucemia a todas las embarazadas durante la gestación para su diagnóstico. Normalmente si aparece durante el embarazo luego desaparece. Sin embargo, estas mujeres tienen un 25% más de posibilidades de desarrollar una diabetes tipo 2 posteriormente.