



► 22 Noviembre, 2015

SANIDAD ENFERMEDADES CRÓNICAS

Rozas incide en «adaptar las pautas de la dieta y el ejercicio a las necesidades de insulina y prevenir las complicaciones»

La diabetes afecta a la mitad de los pacientes de Endocrinología

R. SANTAMARTA | CIUDAD REAL
Hasta un 50 por ciento de los pacientes que se ven en las consultas de Endocrinología y Nutrición del Hospital General Universitario de Ciudad Real (HGUCR) tienen diabetes, una enfermedad crónica que en España afecta al 13,8 por ciento de una población que, en la mitad de los casos, desconocer padecerla. «Nueve de cada diez son tipo 2», precisa el doctor Pedro Rozas, miembro del grupo de diabetes mellitus de la Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición (SEEN), incidiendo en «un problema de salud pública». «Aunque es una patología con un componente genético importante, está condicionada por un estilo de vida caracterizado por la obesidad y el sedentarismo», aclara a este respecto.

En su abordaje integral, el experto señala dos retos que se revelan «grandes dificultades»: adaptar las recomendaciones de la dieta y el ejercicio a las necesidades de insulina y prevenir las complicaciones vasculares, «tanto las asociadas al mal control de la glucemia (retinopatía, nefropatía y neuropatía diabética) como los ictus, las cardiopatías isquémicas y las arteriopatías periféricas».

Así, pone de manifiesto que «los objetivos terapéuticos deben individualizarse». «Hay que ser muy estrictos con los pacientes diabéticos con menor tiempo de evolución y sin muchas comorbilidades asociadas para obtener beneficios a largo plazo», sostiene en el marco del Día Mundial de la Diabetes que se celebró con



Una persona midiendo su nivel de azúcar. / TOMÁS FERNÁNDEZ

Pedro Rozas hace hincapié en el uso de nuevos fármacos, que «no aumentan el peso ni el riesgo de hipoglucemia»

varios actos el sábado.

Rozas hace hincapié en el uso de nuevos fármacos que «no aumentan el peso ni el riesgo de hipoglucemia». «El mayor peso que la enfermedad tiene en el gasto sanitario deriva del tratamiento de las complicaciones, porque las herramientas farmacológicas que tenemos para encararla representan una cuarta parte», según argumenta. En este sentido, el endocrino apuesta por una mayor coordinación con Atención Primaria para su preven-

ción, detección temprana («la diabetes no duele») y correcto seguimiento. Porque tampoco hay que olvidar que «la resistencia a la insulina incrementa el riesgo de cáncer».

Asimismo, invita a los pacientes a implicarse en su enfermedad. «Es prácticamente imposible sin dieta y ejercicio», expone Rozas apuntando también a la adherencia e inercia terapéuticas en el control glucémico: «No podemos dejar de intensificar el tratamiento».