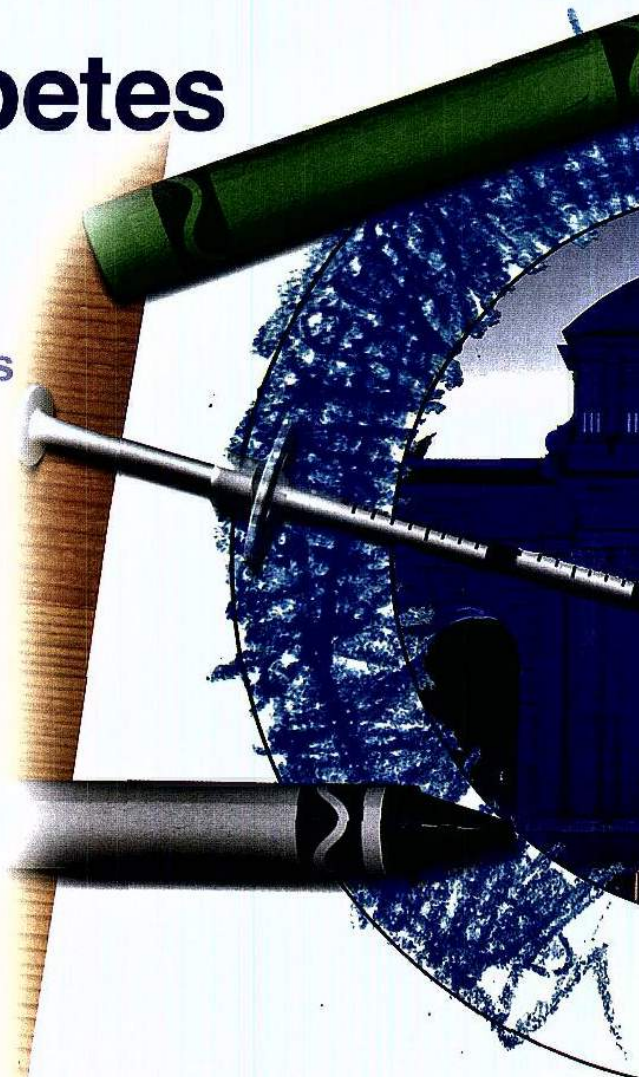
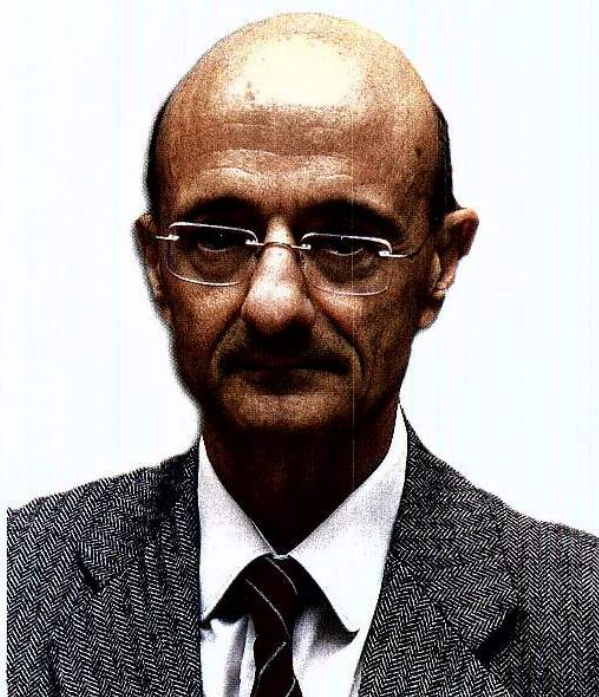


**Medicina**

Frenar la diabetes

“Hay que prestar atención a la equidad, la homogeneidad y la accesibilidad a los recursos sanitarios de toda la población con diabetes”

Manuel Aguilar Diosdado,
presidente de la Sociedad
Española de Diabetes (SED)



14 de no
día mundial
UNidos por

Raquel González Arias

El doctor Manuel Aguilar Diosdado nació hace 52 años, en la localidad sevillana de Villarverde del río, en Sevilla estudió Medicina y en el Hospital Clínico de Granada, con el doctor Fernando Escobar como jefe de servicio, hizo la especialización en Endocrinología y Nutrición. Obtuvo plaza en el Hospital Puerta del Mar de Cádiz, en el que hoy ocupa el cargo de jefe de Servicio, y del que sólo se ha ausentado durante un año, para asistir a la Universidad de Washington

en San Luis (Missouri). Recientemente, ha sido elegido presidente de la Sociedad Española de Diabetes (SED) para el período 2008-2011 y, el pasado mes de octubre, fue nombrado director del Plan Integral de Diabetes de Andalucía 2008-2012. Según este especialista, el abordaje de la población con diabetes debe ser un objetivo tanto cualitativo como cuantitativo de primer orden para la Administración.



día mundial de la diabetes

14 Noviembre

Se conoce con exactitud la prevalencia de la diabetes en España?

—Se estima que alrededor del 10% de la población padece diabetes en nuestro país y, dentro de ese porcentaje, aproximadamente el 30% está sin diagnosticar. Se trata, por tanto, de una prevalencia muy elevada, que se está incrementando notablemente. En estos momentos, está en marcha un trabajo promovido por la SED para conocer con más exactitud cuál es la prevalencia de la diabetes en España. Esperamos que los resultados preliminares estén disponibles en 2009.

—¿Cuáles son las consecuencias de ese “notable” incremento en la prevalencia al que se refiere?

—La diabetes, actualmente, es ya la primera causa de ceguera, de insuficiencia renal y de amputación de miembros inferiores por causa no traumática. Además, la diabetes multiplica por cinco el riesgo de muerte por enfermedad cardiovascular y, de hecho, casi el 80% de los pacientes diabéticos fallece por esta causa. Por tanto, la diabetes, en términos de morbilidad, ya es un problema mayor. También en términos de recursos sanitarios porque las personas con diabetes consumen hasta cuatro veces más recursos que el resto. En este sentido, creo que el abordaje de la población con diabetes debe ser un objetivo tanto cualitativo como cuantitativo de primer orden para la Administración y, de hecho, creo que lo está siendo.

—¿En qué aspectos cree que hay que hacer un mayor esfuerzo para hacer frente a esta enfermedad?

—Hay que hacer un esfuerzo fundamental en prevención. En una patología tan frecuente, que afecta a una capa tan importante de la población y que está claramente relacionada con el estilo de vida, con el incremento de la obesidad y de los factores de riesgo de enfermedad cardiovascular, el tema de la prevención es fundamental. Por otro lado, hay que prestar atención a la equidad, la homogeneidad y la accesibilidad a los recursos sanitarios, que los hay, de toda la población con diabetes.

—El pasado mes de octubre fue nombrado nuevo director del Plan Integral de Diabetes de Andalucía 2008-2012. ¿Cuál va a ser su labor al frente?

—Este Plan es la renovación de uno anterior y su objetivo fundamental reside en organizar y dotar de los recursos suficientes al Sistema Sanitario Público de Andalucía para trabajar de una forma intensa tanto en la prevención de diabetes como en la atención a los pacientes. Asimismo, el Plan contempla la respuesta a las expectativas de los profesionales y el desarrollo de una actividad investigadora orientada a un mejor conocimiento de la diabetes. El Plan se ha establecido a través de una evaluación del Plan anterior, un análisis de la situación actual de la diabetes en Andalucía y el desarrollo de estrategias orientadas a la mejora en diversos

“La diabetes multiplica por cinco el riesgo de muerte por enfermedad cardiovascular y, de hecho, casi el 80% de los pacientes diabéticos fallece por esta causa”

Medicina

frentes como prevención, atención, educación, asociaciones de pacientes, formación, investigación, comunicación y complicaciones crónicas.

—¿Qué lugar ocupa la diabetes en la agenda sanitaria de la Administración?

—En mi opinión, en estos momentos, el Sistema Sanitario está tomando conciencia de la importancia de los problemas crónicos de salud, en general, y de diabetes, en particular. Creo que iniciativas como la elaboración de estrategias y planes por las distintas comunidades autónomas son un método absolutamente acertado para abordar la problemática de la diabetes, ya que la diabetes sólo puede abordarse de forma multidisciplinar y tener una información adecuada de cómo está la situación en cada comunidad autónoma y establecer unas líneas de actuación concretas en cada caso es absolutamente necesario.

—¿Cómo ha evolucionado la Sociedad Española de Diabetes desde que se creara, allá por los años 60?

—En los últimos años, fundamentalmente, ha experimentado un cambio notable en cuanto a su apertura a nuevos colectivos, profesionales de Atención Primaria y de otras especialidades como, por ejemplo, Medicina Interna o Cardiología y personas dedicadas a la educación en diabetes. Por tanto, actualmente, es una sociedad muy abierta a todos los profesionales que trabajan tanto en el incremento del conocimiento en diabetes como en el desarrollo de actividades, sean preventivas o asistenciales.

—Es de suponer que esa apertura ha conllevado un incremento en el número de socios.

—Efectivamente. Hoy, la SED cuenta con casi 1200 socios y un gran número de ellos deriva de ese aperturismo del que hablábamos.

"En estos momentos, el Sistema Sanitario está tomando conciencia de la importancia de los problemas crónicos de salud, en general, y de diabetes, en particular"

Hasta ese momento, los miembros eran, fundamentalmente, endocrinólogos, diabetólogos e investigadores. Actualmente, este grupo continúa siendo el núcleo de la sociedad, pero contamos con profesionales de otras especialidades, destacando la presencia de médicos de Atención Primaria.

—¿Cuáles son sus objetivos durante los tres años que tiene por delante como presidente de la SED?

—Básicamente, desde la Junta Directiva de la Sociedad, nuestro objetivo reside en desarrollar el plan estratégico que hemos elaborado y que incluye: en relación con la Administración, mejorar las prestaciones en diabetes y la cobertura que al respecto contemplan los sistemas sanitarios de las diversas comunidades autónomas; potenciar las relaciones internacionales para incrementar la presencia de la diabetología española en el resto del mundo, fundamentalmente, en Latinoamérica, donde ya hemos establecido líneas de colaboración concreta con algunos países; potenciar nuestra relación con las personas que padecen diabetes, básicamente, a través de las asociaciones de pacientes y de la FED, Federación Española de Diabetes, y desarrollar estrategias de potenciación de los grupos de trabajo de la SED. Sobre esto último, me gustaría destacar que, actualmente, la SED cuenta con grupos específicos que están trabajando en cuestiones tan relevantes como enfermedad cardiovascular, complicaciones

microangiopáticas de la diabetes como retinopatía o nefropatía, educación diabetológica, trasplantes e islotes pancreáticos, entre otras.

—¿Cuál es en estos momentos la relación que mantiene la SED con otras sociedades científicas vinculadas con la diabetes?

—En mi opinión, excelente. Formamos parte de la Federación Internacional de Diabetes (IDF), una de nuestras líneas de actuación más importantes a nivel internacional, y de la Federación Española de Diabetes, que engloba tanto a nuestra Sociedad como a la Federación Española de Asociaciones de Educadores en Diabetes (FEADE). Además, tenemos una relación muy especial con Atención Primaria, sobre todo con la SemFYC y con la SEMERGEN, así como con las sociedades de Medicina Interna (SEMI) y de Cardiología (SEC).

—Antes comentaba que entre los objetivos de la SED se encuentra el de potenciar su relación con la sociedad general. ¿Cómo es actualmente esa relación?

—Fundamentalmente, la realizamos a través de la Federación Española de Asociaciones de Personas con Diabetes. No se trata sólo de contactos puntuales de difusión de conocimiento y de formación en diabetes, pretendemos establecer unas líneas de actuación más sólidas. Nuestro planteamiento es el abordaje global de la diabetes en su conjunto, involucrando tanto a profesionales como a pacientes.