

Más de la mitad de los aragoneses con diabetes tipo 2 no controla enfermedad

18-05-2011 / 11:00 h

Zaragoza, 18 may (EFE).- Se estima que en Aragón más de la mitad de los pacientes con diabetes tipo 2 no tiene la enfermedad correctamente controlada y su nivel medio de glucosa en sangre es muy superior al de una persona sin diabetes.

Una situación que, según el endocrinólogo del Hospital San Jorge de Huesca, José Antonio Chena, conlleva un aumento del riesgo de aparición de complicaciones derivadas del mal control de la enfermedad como son las cardiovasculares o, según datos recientes, también las oncológicas, informan fuentes del laboratorio Novo Nordisk en una nota de prensa.

El endocrinólogo señala que un control óptimo de los niveles de glucemia reduce el riesgo de desarrollo de complicaciones y asegura que se ha demostrado que reduciendo un 1 por ciento la hemoglobina glicada (HbA1c) disminuyen en un 30 por ciento las complicaciones microvasculares, un 14 las macrovasculares y hasta un 30 por ciento la mortalidad total.

Asimismo, hay evidencias que demuestran que tanto la obesidad como la diabetes parecen ser responsables de un aumento en la incidencia de cierto tipo de tumores.

Según el doctor Chena, "ambas enfermedades tienen una serie de peculiaridades que hace que aumente la incidencia de determinados tipos de tumores".

La causa, precisa, "radica en los elevados niveles de insulina en la sangre, consecuencia de la resistencia a la acción de la insulina, y al estrés oxidativo presentes en estas personas".

La fisiopatología de la diabetes presenta per se un incremento del riesgo para el desarrollo de algunos tipos de tumores, "todos ellos en relación con niveles hormonales, que se ven incrementados en las personas con diabetes y/o obesidad", añade.

Este experto asegura que "si tenemos en cuenta que hasta el 80 por ciento de los diabéticos son obesos, estamos hablando de un riesgo mucho más elevado".

Por este motivo, además del tratamiento farmacológico, el endocrinólogo considera "fundamental" que el paciente se mantenga en un peso adecuado y realice actividad física moderada de forma habitual, lo que hará que se favorezca el descenso de glucosa en sangre, además de resultar beneficioso para que disminuyan tanto la presión arterial, como el colesterol, "factores de riesgo asociados a la enfermedad".

Este experto aboga por "buscar siempre junto con el paciente las opciones terapéuticas que permitan lograr este objetivo de control" y cree que la insulina "es el tratamiento más eficaz para controlar la glucemia", además de "una opción terapéutica eficaz y segura", señala.

Una de las razones por las que los pacientes retrasan entre 5 y 7 años la insulinización, indica este especialista, es que "el azúcar no duele" y el paciente no se da cuenta de lo que le pasa porque no tiene síntomas, con lo cual vive tranquilo".

Para Chena, la importancia de tener un buen control desde el inicio de la enfermedad es que "la insulinización precoz hace que las reservas de insulina que le quedan al paciente funcionen durante más tiempo. Con lo que cuanto antes se lleve a cabo el inicio del tratamiento con insulina, va a ser más sencillo alcanzar el control óptimo y se van a evitar complicaciones futuras de la enfermedad".

En España, según un estudio de la Sociedad Española de Diabetes y el CIBERDEM, la diabetes afecta al 8,1% de la población entre 30 y 65 años.

En Aragón, según Chena, entre un 6 y un 7 por ciento de la población padece diabetes tipo 2, una cifra que se eleva "casi hasta el 20 por ciento en la población mayor de 65 años". EFE