

La diabetes tipo II es la primera causa de ceguera e insuficiencia renal en España

Insiste en que el paciente debe luchar contra el sobrepeso y seguir el tratamiento de forma rigurosa

Hormigo moderó ayer una mesa en el congreso. C. Romera
Málaga



CARMEN ROMERA Antonio Hormigo, miembro del Grupo de Trabajo de Diabetes de Semergen y moderador en el marco de la mesa «Obesidad, la epidemia del futuro, ¿intervención médica o legislativa?» celebrada ayer en el congreso de Atención Primaria que se está celebrando en Málaga, destaca la estrecha relación entre los estilos de vida y la condición del obeso. El congreso está más enfocado a las patologías crónicas que pueden derivar en diabetes tipo II, porque es la más novedosa y representa casi el 96% del total de la diabetes.

¿Cuáles son los últimos avances en el tratamiento de esta enfermedad?

Estamos en una eclosión desde los últimos seis o siete años, donde han aparecido múltiples fármacos, desde inyectables hasta orales, o nuevas vías de tratamientos. Hasta ahora solo se daban fármacos para tratar de sacar insulina al páncreas o para inyectarla, pero ahora existen otras vías distintas como la incretina, los inhibidores de la DPP-4, o el tratamiento de linagliptina, que evita los niveles de glucemia elevados, sobre todo después de las comidas. Éste intenta que una sustancia que hay en el cuerpo se mantenga en él más tiempo del que normalmente está, impidiendo su destrucción y favoreciendo el buen control de la glucemia. Están apareciendo también insulinas nuevas donde hacen falta menos inyecciones al día, pero no son aplicables por el momento a los diabéticos de tipo I, donde lo más novedoso es el control exhaustivo y permanente de la glucemia con la instauración de las bombas de insulina, que son un gran avance.

¿Cuáles son las causas?

Existen múltiples factores. Parece que existe una carga genética, que nos transmiten los progenitores, y una serie de condicionamientos externos, como hoy día son, sobre todo, el sedentarismo y la obesidad. De hecho, algunas teorías tienen el interrogante de si se trata la diabetes o la obesidad, porque parece que tratando la obesidad se podría reducir el número de diabéticos.

¿La diabetes tipo II puede llegar a curarse o desaparecer?

No, desde que se diagnostica es una enfermedad crónica. Solo existe una diabetes circunstancial que es la gestacional, aunque esta mujer luego puede tener un riesgo elevado de padecer una de tipo II. En principio no tiene una solución definitiva. La solución está en el buen control del estilo de vida, con dieta y ejercicio, y la cumplimentación estricta del tratamiento. Aunque puede ocurrir que a los diez o doce años de enfermedad, el páncreas de estos pacientes esté muy deteriorado y sea necesario el uso de insulina, como ocurre con los diabéticos de tipo I.

¿Existen otras consecuencias a largo plazo?

El problema es que cuando lleva un tiempo de evolución, desgraciadamente, actúa sobre lo que se denominan órganos diana, como son el riñón, el ojo, el corazón y el cerebro. De hecho, la diabetes tipo II es la primera causa de ceguera en España y la primera causa de insuficiencia renal. Es algo que influye de forma muy negativa. Por eso es importantísimo que el paciente se conciencie de que hay que luchar contra el sobrepeso y la obesidad, así como contra el sedentarismo. Y también se debe mantener el tratamiento de forma rigurosa.