



El 7% de las mujeres embarazadas en Canarias padece diabetes gestacional

Luis Cabero se reunió en Tenerife con otros expertos para consensuar un protocolo de actuación

CANDE CASTILLO
SANTA CRUZ

En Canarias, el 7 por ciento de las mujeres embarazadas padece diabetes gestacional, mientras que la media en el ámbito nacional se sitúa entre un 5 y un 6 por ciento. En estos casos, entre el 35 y el 45 por ciento de las pacientes son susceptibles de que, transcurridos unos cinco años, la enfermedad vuelva a aparecer, si no se adoptan tras el embarazo medidas tales como las de mantener una dieta adecuada, controlar el peso y realizar ejercicio físico. Por su parte, en toda España, sólo un 1 por ciento de las embarazadas padece diabetes pregestacional.

Los datos los ofreció ayer el catedrático de la Universidad Autónoma de Barcelona y jefe de servicio del Hospital Materno Infantil del Valle Hebrón, Luis Cabero Roura, que vino a Tenerife para participar en una reunión con otros especialistas con el fin de consensuar un documento que establezca una serie de protocolos de actuación acerca de esta afección.

Cabero Roura, quien también es vicepresidente de la Federación Internacional de Obstetricia y Ginecología, explicó que el problema de la diabetes que se presenta durante la gestación radica en que la mujer se encuentra bien de salud, pero lo que no sabe es que, en cambio, el feto es el que está enfermo ya que, a través de la placenta, va recibiendo cada vez más glucosa.

Por ello, a partir de la vigésima semana de gestación, se puede producir en el niño un hiperinsulinismo que provoca una macrosomía y una distribución anómala de las masas corporales, así como



El doctor Luis Cabero estuvo en la Isla para reunirse con los especialistas en Ginecología y Obstetricia. / J. GANIVET

alteraciones respiratorias. Además, el pequeño es más susceptible de complicaciones neonatales y de sufrir en un futuro obesidad y diabetes.

Por estas razones, el doctor Cabero insistió en la importancia de las medidas preventivas. Así, en el recién establecido protocolo de actuación se hace un especial énfasis en el papel de la paciente, pues "con su autocontrol es la que tiene la llave del éxito del tratamiento". Estas medidas consisten básicamente, además de la administración de insulina, en una dieta correcta, el ejercicio y los controles diarios.

Asimismo, en el caso de las mujeres que son diabéticas antes del embarazo, los especialistas ad-

vierten de que deben comunicarlo inmediatamente a su médico con el fin de que éste les informe con suficiente antelación sobre qué es lo que debe hacer para que el embarazo se desarrolle en un entorno de "normalidad glucémica".

El hecho de que las pacientes lleven a cabo o no un adecuado tratamiento durante la gestación desde las primeras semanas es determinante ante posibles malformaciones o abortos.

En los últimos años, los ginecólogos y obstetras han elaborado 26 informes de consenso sobre protocolos de asistencia en esta especialidad, documentos que, matizó Cabero, "no sólo sirven como punto de referencia para los profesionales de la medicina, sino

también para los del derecho, ya que se abordan muchos aspectos ético-legales de interés.

Uno de los aspectos que trata el protocolo de asistencia en los embarazos es el de un test específico que detecta a las pacientes con riesgo de desarrollar diabetes en la gestación: las que tienen padres diabéticos, padecen obesidad o presentan síntomas de resistencia a la insulina.

Estos documentos elaborados por la Sociedad Española de Obstetricia y Ginecología se realizan sistemáticamente en España para enviarlos posteriormente a los diferentes especialistas para que lo usen como punto de referencia.

El doctor Cabero expuso también la situación actual de la mor-

apunte
Una 'medicina defensiva'

En el año 2003 se presentaron 11.900 denuncias a médicos, 600 más que en 2002, tal y como lo expuso ayer el catedrático Luis Cabero, quien destacó además que sólo un 10 o un 12 por ciento de las denuncias concluyen con un fallo inculpativo para el facultativo. Ante esta situación, alertó de que los médicos "tienen miedo". El problema es "preocupante", añadió, porque ello puede generar "inseguridad y 'zozobra' en el ejercicio profesional que dará como resultado la práctica de una "medicina defensiva". Por este motivo, tanto las sociedades médicas como las administraciones están realizando una labor de "cultivación" entre médicos y jueces. Cabero señaló que con la protocolización de la asistencia y "el raciocinio en todo lo que se hace", los profesionales no deben tener miedo a la hora de ejercer su trabajo. Afirmó que el 80 por ciento de las denuncias se realizan por la vía civil y la mayoría no se sustentan.

alidad por maternidad, "uno de los problemas más importantes en el mundo en estos momentos".

En este sentido, manifestó que España es de los países con índices de mortalidad más bajos puesto que fallecen al año 5 de cada 100.000 mujeres. Frente a ello, en todo el mundo muere una mujer por maternidad cada minuto y, por cada una de ellas, fallecen 50 niños por minuto. En el caso de aquellas mujeres que no llegan a fallecer, el doctor Luis Cabero subrayó que lo habitual es que terminen padeciendo graves problemas, como es el caso de las fistulas, lo que en muchas culturas provoca el repudio del resto de la sociedad, e incluso, en algunas ocasiones, el rechazo a los hijos.