

ATENCIÓN PRIMARIA LA GENÓMICA FACILITARÁ LA PREVENCIÓN

## El manejo del diabético debe ser multidisciplinar

→ En el control de la diabetes deben intervenir varios especialistas y coordinarse para mejorar la asistencia. La prevención de las complicaciones vasculares viene determinada, en parte, por la alteración genética.

■ Clara Simón Vázquez

Existen cerca de 200 genes que participan en la apoptosis y que están alterados en la nefropatía diabética. "La genómica y la proteómica pueden ser algunas de las vías para mejorar el conocimiento del diabético", ha explicado a DM José Luis Górriz, adjunto del Servicio de Nefrología del Hospital Doctor Peset, de Valencia, y uno de los organizadores del II Simposio Internacional de Diabetes Mellitus, Corazón y Riñón, celebrado en Madrid.

El abordaje del diabético debe ser multifactorial y global. "El gran problema de este paciente es que tiene alto riesgo cardiovascular, con sus peligrosas derivaciones como la nefropatía diabética".

Fernando de Alvaro, del Servicio de Nefrología del

**El control de todas las complicaciones del diabético debería ser global y, por eso, es necesaria una mayor integración y organización**

Hospital La Paz, de Madrid, y otro de los organizadores del simposio, ha indicado que en la práctica los pacientes diabéticos están en manos del médico de atención primaria, de los endocrinólogos, de los nefrólogos y de los cardiólogos. "Cuando examinamos los problemas de los diabéticos lo hacemos de forma parcelada y cada uno lo orienta desde el punto de vista de su especialidad. El control de todas las complicaciones debería ser global y, por eso, es necesi-

ria una mayor integración y organización para abordar el manejo del diabético en su conjunto".

De Alvaro ha recordado que el diabético necesita de la aportación de todas las especialidades. "Cuanto más integrados estemos mejor podremos organizar la coordinación, base de un apropiado seguimiento de las complicaciones".

### Unidades asistenciales

Por su parte, Alberto Martínez, del Servicio de Nefrología del Hospital de Bellvitge, en Barcelona, ha recordado que hace unos años se desarrollaron unas unidades denominadas de atención endocrino-nefrológica. "Es una experiencia interesante, pero supone una organización difícil de mantener en todos los hospitales".

Cuando se creó el Grupo



Enrique Esmatjes, Alberto Martínez, Fernando de Alvaro y José Luis Górriz.

de Estudio de Nefropatía Diabética, una de las tareas que se fijaron sus impulsores fue establecer unas pautas comunes para la actuación de los profesionales sanitarios implicados en el manejo del diabético. "Surgió así el primer documento de consenso sobre prevención y tratamiento de la nefropatía diabética en España, consensuado por cuatro sociedades científicas. En 2002 se hizo una revisión y en su elaboración participaron tres sociedades más. "Se establecieron unas pautas de manejo del paciente diabético uniformes para todos los especialistas implicados en su control.

**Se están introduciendo conceptos patogénicos novedosos dentro del manejo de la diabetes, como los marcadores de la inflamación y la dislipemia**

Ahora estamos viendo cuál es realmente el seguimiento práctico de las guías por parte de los profesionales".

Enrique Esmatjes, del Servicio de Endocrinología del Hospital Clínico de Barcelona, ha comentado que una de las inquietudes de estos simposios es acercar la realidad teórica al mé-

co que atiende al diabético para mejorar la asistencia. El endocrinólogo ha indicado que "se están introduciendo conceptos patogénicos novedosos dentro del manejo de la diabetes, como la inflamación y la dislipemia. Se ha constatado que el diabético presenta importantes marcadores de inflamación".

Los expertos han coincidido en señalar que la presencia de los médicos de primaria es clave en la reunión, "ya que sin ella no se puede controlar la diabetes".

### DMás

Más información sobre el manejo del paciente diabético en:  
[www.mediarlocomedico.com](http://www.mediarlocomedico.com)