

## SALUD

# Los últimos tratamientos dan mayor libertad a los enfermos de diabetes

**Aproximadamente un 6% de la población padece diabetes aunque muchas de estas personas lo desconocen**

JUANA MARTINEZ  
REDACCION

Los últimos tratamientos más importantes en materia de diabetes se llaman análogos. Gracias a las innovadoras técnicas en ingeniería molecular, se puede modificar la estructura y cadena de aminoácidos de la insulina, lo que conlleva un alargamiento de su "vida". Pedro Mezquita, endocrino en el hospital Torrecárdenas, afirma que "en los últimos años el tratamiento de la diabetes ha mejorado mucho y lo hará aún más porque están apareciendo nuevas técnicas".

Son métodos que permiten controlar al paciente con más atención ya que se trata de insulinas más estables, tal y como declara Mezquita. Existe una determinación de insulina por sangre cuyo nivel no puede disminuir ya que pueden producirse enfermedades cardiovasculares, problemas renales o de la vista... También mejoran considerablemente el nivel de vida del paciente. Una persona que usa los nuevos tratamientos de análogos no necesitará tener el reloj tan en cuenta como ocurría antes, por lo que será mucho más independiente en cuanto a los horarios.



■ Pedro Mezquita, endocrino

Estos nuevos tratamientos se dividen en análogos rápidos y lentos. Los rápidos permiten a los pacientes inyectarse la insulina justo antes de empezar a comer. En determinados grupos de edad como gente muy joven o mayor que no saben exactamente qué van a comer o cuándo, permiten suministrarles una dosis de insulina en el momento en que están comiendo. El segundo tipo son los análogos lentos. El último medicamento perteneciente a este grupo salió al mercado en mayo. Tienen ventajas como la disminución de hipoglucemias o la ganancia de peso.

Un 6% de la población tiene diabetes, aunque existe un alto porcentaje de personas a las que aún

## Bombas de insulina y retinógrafos

El Plan Integral de Diabetes de la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía ha incorporado sistemas de tratamiento como son el retinógrafo y las bombas de insulina. Estos ya se encuentran disponibles en Torrecárdenas. Con respecto a las bombas de insulina, existe una desinformación bastante extendida entre la población, ya que se tiende a pensar que se trata de una solución definitiva que acaba con la diabetes, aunque no es así. Es un sistema pensado para personas que tienen una diabetes muy inestable o las embarazadas que mantienen un buen control metabólico pues, en ese caso se disminuirían posibles complicaciones en el feto. Una amplia educación diabetológica en el paciente es imprescindible para su buen funcionamiento. Sólo doce hospitales en Andalucía disponen de este mecanismo. El retinógrafo ha supuesto un gran avance, sobre todo en la comodidad del paciente. Con la realización de esta prueba no es necesario someterlo a la dilatación de la pupila, lo que supone muchas menos molestias en la vista de los pacientes.

no se la han diagnosticado. En los últimos años se ha producido un gran aumento en la diabetes de tipo II. A diferencia de la diabetes tipo I, que se nace con ella, la de tipo II se desarrolla a lo largo de la vida. Hasta ahora su incidencia era habitual sobre todo en personas mayores de 35 años. Pero esta tendencia ha cambiado y se está diagnosticando sobre todo en personas jóvenes, especialmente adolescentes. Los motivos principales se deben al cambio de los hábitos de vida, tales como la carencia de deporte y el consumo en exceso de comidas con gran cantidad de grasas y proteínas.

**Mejoras en la asistencia de pacientes**  
El Plan Integral de Diabetes de la Consejería de Salud nació en el año 2003. Tiene el objetivo de reducir la incidencia e impacto de la enfermedad en la población así como elevar la calidad de vida de los diabéticos. En Almería ya se dispone de cinco endocrinos más otro pediátrico.

El mayor gasto económico que deben afrontar las personas diabéticas está centrado en las complicaciones que pueden derivarse de la enfermedad y en la hospitalización. Existe la idea equívoca de que el mayor gasto radica en los tratamientos. "Todas las medidas, por caras que parezcan, siempre que disminuyan las hospitalizaciones o complicaciones que puedan surgir en los pacientes son necesarias" afirmó Mezquita.