

OPINIÓN

La Estrategia para la Diabetes en el Sistema Nacional de Salud



La carga sociosanitaria de la alta incidencia de diabetes ha llevado al Ministerio de Sanidad a desarrollar un plan de abordaje en todos los niveles asistenciales.

Matilde Valentín

Secretaria de Bienestar Social del PSOE

Un 8,7 por ciento de los españoles mayores de 20 años ya tiene diabetes y hasta un 10,3 por ciento de la población de 30 a 89 años, lo que nos sitúa entre los países del mundo con mayor prevalencia. Es la primera causa de ceguera y de insuficiencia renal crónica, diálisis y trasplante renal y amputación no traumática de miembros inferiores, y multiplica o cuatriplica la posibilidad de infarto de miocardio e ictus cerebral. Además, se trata de una enfermedad poco sintomática en los primeros estadios, y más de la mitad de los diabéticos lleva entre 8 y 10 años con la enfermedad cuando se le diagnostica. Ante estos datos, se constata que el problema debe abordarse desde acciones concretas, siendo uno de las más importantes el desarrollo de la Estrategia para la Diabetes, en proceso de elaboración. Se han establecido dos niveles de trabajo: uno que desarrollan los expertos, formado por las sociedades científicas que abordan la diabetes y la Federación Española de Diabetes, y otro que integran planificadores y decisores. Ambos grupos trabajarán para favorecer su implantación en el Sistema Nacional de Salud.

Con la elaboración de la estrategia, se pretende que los distintos servicios asistenciales del SNS mantengan una unidad de criterio en la búsqueda de la excelencia científica y asistencial, además de servir de instrumento de solidaridad, de cohesión y de vertebración social. También se persigue promover mejores prácticas preventivas, asistenciales y de promoción de la salud. En este año y medio de legislatura el Gobierno ha transferido a las autonomías diez millones de euros a través de fondos destinados a políticas de cohesión; financiación de acciones dirigidas a la prevención primaria de la diabetes tipo II; información y educación sanitaria a población general y grupos de riesgo, y formación a profesionales de primaria en técnicas y habilidades de educación para la salud y control de la obesidad. También son objeto de financiación actividades dirigidas a la prevención secundaria, como identificación y tratamiento precoz de las complicaciones secundarias, especialmente las vasculares.

ACCIONES COMPLEMENTARIAS

La dieta sana, la actividad física regular y el abandono del consumo de tabaco son fundamentales en la prevención y control de la diabetes. En este sentido, y con independencia de la Estrategia, Sanidad ya realiza diversas iniciativas en relación con la diabetes, entre las que cabe destacar la prevención y control del tabaquismo -en 18 meses de gestión se han destinado 30 millones de euros para impulsar programas de control del tabaco- y la Estrategia para la Nutrición, Actividad Física y Prevención de la Obesidad (NAOS), motivada por la creciente prevalencia de obesidad, sobre todo en los niños. La elaboración de la Estrategia en Diabetes, cuya finalización está prevista el próximo año 2006, con la participación y el consenso de todos los actores, va a permitir unos estándares similares en todo el territorio nacional, y se coordinarán mejor las actuaciones sanitarias y los recursos disponibles en todos los niveles asistenciales.

En definitiva, su desarrollo intentará que la morbimortalidad por diabetes disminuya, dará calidad de vida y mejorará la situación a las personas que padecen esta enfermedad. Todos los pacientes tendrán las mismas oportunidades y prestaciones con unos niveles de calidad homogéneos, independientemente de donde residan.