

SANIDAD

■ APUNTE

Incidencia en el 90% de los casos

■ La diabetes tipo 2, conocida como no insulino dependiente, es la forma más frecuente de esta enfermedad y engloba al 80-90% de los casos. Puede aparecer a cualquier edad y aunque se desconoce su origen, la herencia tiene un papel destacado, al igual que el estilo de vida. Tal y como puso de manifiesto la FED, los trastornos que sufren estos pacientes, producidos por un elevado nivel de glucosa en la sangre, provocan complicaciones crónicas y hacen que esta patología sea la principal responsable de casos de ceguera, insuficiencia renal y amputaciones de los miembros inferiores.



Expertos en diabetes analizaron ayer las principales demandas en la atención de la enfermedad

ESTEVO BARROS

La FED demanda la elaboración de un plan nacional para la diabetes

La Federación Española presentó las conclusiones del congreso celebrado en 2005

El II Congreso Nacional de la Federación Española de Diabetes reunió en 2005 a diabetólogos, cuidadores y diabéticos con el fin de promover el intercambio de conocimientos para mejorar el tratamiento de la enfermedad. Sus conclusiones se presentaron ayer en Ferrol.

MENCHIA BLANCO LIAÑO > FERROL

■ Cómo mejorar la calidad de la atención al diabético, cómo hacer una correcta transición del paciente infantil al adulto, la elaboración de programas de educación social o la necesidad de la confección de un plan nacional para la diabetes tipo 2 son algunas de las conclusiones que la FED expuso ayer en Ferrol. Su presidente, José Antonio Vázquez, y el de la Federación de Diabéticos Espa-

PREVENCIÓN

Los expertos abogan por Unidades de Pie Diabético para prevenir las amputaciones

ñoles, Rafael Sánchez Olmos, coincidieron en señalar la importancia de contar en España con un plan estratégico global para el tratamiento y la atención de esta enfermedad, que debería ser asumido y puesto en marcha por todas las Comunidades Autónomas.

En este sentido, las sociedades que participaron en el congreso nacional subrayan que éste "permitiría reducir los ingresos hospitalarios, mejorar la atención de urgencia y potenciar la educación diabetológica". El doctor Vázquez señaló al respecto que "es necesario cambiar todo el enfoque actual

del sistema sanitario, orientado al diagnóstico y tratamiento agudo, hacia una visión de patología crónica con la necesidad de integrar al paciente como un ente activo de su propio tratamiento".

Asimismo, subrayó la necesidad de "aumentar el tiempo y dedicación para cambiar las actitudes y dar gran importancia a los elementos de integración y coordinación entre Atención Primaria y Especializada". El carácter epidémico de la enfermedad y el incremento de morbilidad y mortalidad debido a sus complicaciones agudas y crónicas hace necesario, según se expuso en las conclusiones extraídas del II Congreso de la FED, la puesta en marcha de este Plan Nacional para la Diabetes.

Por otra parte, los expertos coincidieron en que, para poder equiparar la asistencia sanitaria de España a la de países cercanos, los pacientes deberían poder tener acceso "sin restricciones al

material y tratamiento para su autocuidado". "Para abordar los cambios precisos en la atención a la diabetes y al diabético es necesario el abandono de criterios exclusivamente economicistas por parte de la administración, ya que sólo esto hará posible una mejora de dicha atención que, por otro lado, traerá como resultado el ahorro a medio plazo", apuntaron desde la FED.

A esta demanda se unen programas de evaluación periódica que protocolicen la atención al pie diabético con riesgo de sufrir este tipo de lesiones, teniendo en cuenta que la diabetes es la causa principal de amputaciones de miembros inferiores. Además, dada la incidencia que la enfermedad tiene en la vida social de quien la padece y en su entorno laboral y familiar, los expertos abogan por una educación social que potencie su aceptación "por parte de todos".