

Bienvenido BERBES ASOCIADOS

(Desconectarse)

NOTAS DE PRENSA



Destacado ANIS



Secciones

- DOCUMENTACIÓN
- FORMACIÓN
- PREMIOS
- LA INDUSTRIA INFORMA
- BANCO DE IMÁGENES
- OFERTAS DE EMPLEO



- Uno de cada tres pacientes hospitalizados en los servicios de Medicina Interna españoles es diabético**

 SUBTÍTULO

Alrededor de 500 expertos se dan cita en la III Reunión de Diabetes y Obesidad de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

Resumen:

 DESCRIPCIÓN

- En el marco de este encuentro, la SEMI presentará la puesta en marcha de un registro on line de pacientes con diabetes tipo 2 en los servicios de medicina interna españoles, que permitirá conocer la incidencia real de la enfermedad, valorar la comorbilidad de los pacientes, su seguimiento y manejo terapéutico, grado de satisfacción, o el coste sanitario que supone.

- Alrededor del 50% de los pacientes diabéticos tipo 2 está sin diagnosticar

- Los expertos reunidos debaten distintas propuestas de modelos asistenciales para mejorar la coordinación entre los profesionales sanitarios implicados en el abordaje de la diabetes

Las Palmas de Gran Canaria, 30 de enero de 2009. Uno de cada tres pacientes hospitalizados en los servicios de medicina interna españoles es diabético.

La diabetes es una enfermedad multiorgánica que requiere una estrecha relación de todos los profesionales implicados en su manejo. Por este motivo, la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI) organiza la III Reunión Anual de Diabetes y Obesidad, en colaboración con la Sociedad Española de Diabetes (SED), el Grupo de Trabajo Corazón y Diabetes de la Sociedad Española de Cardiología (SEC) y el Grupo de Estudio de la Diabetes en la Atención Primaria de Salud (GEDAPS).

"Esta reunión es una muestra del interés de los internistas por contribuir al manejo coordinado de esta patología crónica, tanto con el médico de Atención Primaria, como con otros especialistas (cardiólogo, nefrólogo y endocrino)", subraya el Dr. Pedro Conthe, presidente de la SEMI.

Para el profesor Ángel Sánchez, coordinador del Grupo de Trabajo de Diabetes y Obesidad de la SEMI, la presente edición de esta cita científica presenta como importante novedad la revisión del inicio y del tratamiento de la diabetes tipo 2 según el algoritmo de la American Diabetes Association (ADA), que es referencia en la indicación terapéutica de la diabetes, y cuyo primer autor, el profesor David Nathan será el encargado de su exposición.

Asimismo, entre otros aspectos, se debatirán distintas propuestas de modelos asistenciales para mejorar la relación "absolutamente primordial" entre los profesionales médicos, se revisarán las pautas de insulina para un mejor control del paciente diabético, las novedades terapéuticas y un consenso del manejo de la hiperglucemia en el medio hospitalario.

Igualmente, en esta reunión — cuyo objetivo es estimular la investigación y mejorar la atención de los pacientes con obesidad y diabetes— se analiza la obesidad como un problema sanitario de primer orden ligado a la diabetes tipo 2.

En este sentido, la asociación diabetes tipo 2 y obesidad supone el primer factor de riesgo cardiovascular de crecimiento progresivo, implicando aproximadamente un 40% de la asistencia tanto en Atención Primaria como Especializada.

El aumento de peso tiene siempre influencia negativa en la diabetes. "De hecho, el riesgo de diabetes tipo 2 aumenta según el grado de obesidad y con la distribución de la grasa, por la relación que ésta tiene con la resistencia insulínica", asegura el doctor Sánchez.

"Por tanto, el control del peso del paciente diabético es fundamental y una reducción del 5% supone una reducción del riesgo cardiovascular del 50%", subraya este experto. El tratamiento del paciente diabético tiene tres puntos fundamentales: dieta, ejercicio físico y medicación. Y tan importante es uno como otro para que el paciente se controle perfectamente. "El control de la dieta y el ejercicio físico es cuanto menos tan efectivo como cualquier tratamiento hipoglucemiante", resume.

"Respecto al papel de la genética en la diabetes tipo 2 –otra de las cuestiones que se analizarán en el marco de esta reunión-, aunque todavía no se han identificado los genes principales implicados en el desarrollo de esta enfermedad, sí hay evidencia de su predisposición genética. Así el riesgo de padecer diabetes en grupos familiares, es entre tres y cinco veces más frecuente en familiares de primer grado".

Conocer el número real de diabéticos en España

Con el objetivo de avanzar en el conocimiento de la diabetes tipo 2, la Sociedad Española de Medicina Interna ha puesto en marcha un estudio protocolizado on line de registro de diabéticos tipo 2 atendidos en los servicios de medicina interna españoles. "Esta iniciativa va a permitir además de conocer la incidencia real de la diabetes tipo 2 (en la actualidad, el 50% de los diabéticos tipo 2 está sin diagnosticar), valorar la comorbilidad de los pacientes, su seguimiento, el tratamiento que reciben, así como su grado de satisfacción, de educación diabetológica o el coste que supone la atención de estos enfermos", explica el Dr. Sánchez.

Este registro (denominado RID2), se presenta en el marco de esta reunión y está abierto a todos los internistas españoles, y fundamentalmente a todos los expertos que se dedican al estudio de la diabetes.

Esta iniciativa, es una de las actuales propuestas de investigación de la SEMI. Cabe destacar, asimismo, desde el punto de vista de investigación básica, un estudio en marcha para valorar los marcadores de riesgo vascular, de disfunción endotelial, en pacientes diabéticos con lesión de órgano diana (afectación cardíaca, renal,...) sintomática o asintomática.

Asimismo, la SEMI promueve ensayos clínicos (fundamentalmente sobre el manejo terapéutico), así como investigaciones sobre la genética de la diabetes tipo 2 o la relación de la diabetes tipo 2 con el síndrome metabólico y con otros factores de riesgo cardiovascular, entre otros.

Paciente de edad avanzada con comorbilidad aguda o crónica

El internista atiende en los servicios de medicina interna a aproximadamente a un 38-40% de pacientes que son diabéticos. "Este elevado número de pacientes revela el papel crucial del internista en esta patología crónica, especialmente cuando el paciente se encuentra desestabilizado", destaca el doctor Conthe.

El perfil del paciente diabético atendido por este especialista es el de un paciente de edad avanzada con comorbilidad aguda o crónica que ingresa en los servicios de medicina interna por su patología asociada o por una complicación de la diabetes.

"Por ello es necesario que el internista establezca una valoración en todos los territorios vasculares del diabético para abordar -con una perspectiva global- el pronóstico y manejo óptimo de todos los factores modificables que pueden prevenir sucesivos eventos vasculares", afirma el presidente de la Sociedad Española de Medicina Interna.

Tal y como explica el profesor Sánchez, "el elevado número de ingresos de estos pacientes en Medicina Interna se debe a fundamentalmente a dos circunstancias: bien por la patología o comorbilidad asociada (hipertensión, enfermedad pulmonar obstructiva crónica, el síndrome de apnea del sueño, insuficiencia renal, etc), o bien porque sufre una de las complicaciones de la diabetes tipo 2 (coma hiperosmolar no cetótico, entre otros)".

Cita de referencia en diabetes

La Reunión de Diabetes y Obesidad de la Sociedad Española de Medicina Interna se ha consolidado como una cita de referencia en este campo. Así, cuenta con la participación de expertos de máximo reconocimiento mundial, como son en la presente edición David Nathan, profesor de medicina en la Harvard Medical School y Director del Centro de Investigación Clínica y Diabetes en el Hospital General de Massachussets; Geremia B. Bolli, profesor del Departamento de Medicina Interna, Endocrino y Metabolismo de la Universidad de Perugia (Italia); Juris Jendrik Meier, del Hospital de St. Josef. Bochum (Alemania); y José C. Flórez, de la Harvard Medical School del Center for Human Genetic Research Diabetes Unit del Hospital General de Massachussets.

Para más información: