

Aumenta el uso de la cirugía metabólica en diabetes

24-01-2013

comentarios 0

Twitter 0

- Nuevo recubrimiento biodegradable para realizar implantes en personas con déficit óseo
- HM Hospitales pondrá en marcha su comisión de seguridad del paciente
- Nuevo tratamiento para la prevención de eventos esqueléticos con metástasis óseas



Redacción | Madrid

Hasta hace poco, el uso de la cirugía en diabetes estaba reservado a los pacientes que presentaban obesidad mórbida; sin embargo, "en base a las últimas evidencias, el tratamiento quirúrgico ha demostrado ser beneficioso en diabéticos con menores grados de obesidad, permitiendo la remisión de la enfermedad en una elevada proporción de casos". Así lo afirma el **doctor Ricardo Gómez Huelgas**, coordinador del Grupo de Diabetes y Obesidad de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI) con motivo de la VII Reunión de Diabetes y Obesidad de la Sociedad que se celebra en Valladolid hoy y mañana y en la que participan cerca de 600 médicos (principalmente internistas y también endocrinólogos y médicos de familia).

El **doctor Gómez Huelgas** señala que es previsible que el uso de la cirugía metabólica de la diabetes se amplíe de manera significativa en los próximos años, a pesar de que su complejidad técnica y su elevado coste hacen que hasta el momento se esté utilizando en una pequeña proporción de pacientes.

Actualmente, más del 90% de los pacientes con diabetes tipo 2 presentan sobrepeso u obesidad. En España, como en otros países occidentales, más del 60% de la población adulta tiene un peso corporal excesivo, lo que provoca fundamentalmente el enorme incremento de la prevalencia de diabetes en todo el mundo. En concreto, un 14% de la población adulta española es diabética.

Por todo ello, señala el doctor Gómez Huelgas, la reunión tiene por objetivo "el abordaje de los nuevos tratamientos de la diabetes tipo 2 y de la obesidad, incluyendo los últimos avances en cirugía bariátrica. Discutiremos el tratamiento de la diabetes en situaciones especiales (hospitalización, alta hospitalaria, ancianos, población inmigrante y embarazo) y cómo prevenir la hipoglucemia, una de las más temidas complicaciones del tratamiento antidiabético".

Otras novedades que se tratan en la reunión son, desde el punto de vista tecnológico, los sistemas de monitorización continua de la glucosa, una técnica hasta ahora poco utilizada en los pacientes con diabetes tipo 2 pero que tiene una gran potencialidad para mejorar el grado de control glucémico. Entre las novedades terapéuticas que se presentan en la reunión destacan los nuevos análogos del GLP-1, las nuevas insulinas y los agentes glucosúricos.

Las primeras semanas tras el alta hospitalaria, claves en el tratamiento diabético

Según el coordinador de la reunión, "las primeras semanas tras el alta hospitalaria representan un período crítico, durante el cual el riesgo de descompensaciones metabólicas y de hipoglucemias se incrementa de forma notable". Por dicho motivo, la SEMI, en colaboración con la Sociedad Española de Diabetes (SED), ha redactado un consenso que recoge las principales recomendaciones para proceder de manera segura al ajuste del tratamiento en el paciente diabético tras su salida del hospital.

También en ese sentido, el **Grupo de Diabetes y Obesidad de la SEMI** está desarrollando varios estudios para conocer la adecuación del tratamiento antidiabético en los pacientes hospitalizados y analizar las hipoglucemias que se producen durante y tras la hospitalización, y estudiando la influencia que la función renal tiene en la elección del tratamiento hipoglucemiante.

Todo ello porque, como señala el doctor Gómez Huelgas, "la diabetes tipo 2 es una enfermedad compleja en la que intervienen múltiples defectos fisiopatológicos (resistencia a la insulina, deficiencia de esta, defecto incretínico, hiperglucagonemia y mecanismos centrales, entre otros). El gran reto para el futuro próximo es ofertar un tratamiento personalizado a cada paciente en base a sus características individuales".