



# El hospital, el peor sitio para un diabético

● Un informe estudia el tratamiento y la atención a estos enfermos, que se desestabilizan al ser ingresados

**Efe** MADRID

El hospital es el peor sitio para un diabético. Así de tajantes se muestran los especialistas en medicina interna, que advierten que los centros hospitalarios son un factor desestabilizante para estos pacientes por los cambios en sus rutinas de dieta y ejercicio.

Y ello teniendo en cuenta que casi el 30% de los adultos hospitalizados en España tiene diabetes y casi la mitad de los que ingresan en los servicios de medicina interna con problemas cardiovasculares o neurológicos sufren esta enfermedad.

Ante estos datos, la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI), en colaboración con Novo Nordisk, va a poner en marcha este mes el estudio Midia, el pri-

## 30%

**Adultos hospitalizados.** Estos pacientes tienen diabetes, dolencia que afecta al 14% de la población

mero que se realiza sobre la atención y el tratamiento que reciben los pacientes con diabetes especializados, presentado ayer en una rueda de prensa.

Durante un día de la última semana de junio, en casi 70 hospitales de España y Portugal se analizarán simultáneamente las características demográficas de los pacientes con diabetes hospitalizados en los servicios de medicina interna, los tratamientos administrados, los posibles efectos adversos y, sobre todo, cómo se controla la enfermedad.

El objetivo es lograr una "instantánea" del tipo de paciente que se atiende y el grado de control de la glucemia, explicó el doctor Javier Ena, del grupo de diabetes y obesidad de la SEMI y uno de los coordinadores del estudio.

"El hospital es el peor sitio del mundo para controlar la diabetes", aseguró el doctor Ricardo Gó-

mez Huelgas, jefe del Servicio de Medicina Interna del Hospital Regional de Málaga y otro de los coordinadores de la investigación.

Y es por varias circunstancias. Primero, por razones externas: cuando un paciente diabético ingresa por cualquier enfermedad, ésta hace que la glucosa en sí se descompense; y segundo, porque sus condiciones vitales "cambian radicalmente".

Fármacos, dieta y ejercicio son las tres patas del tratamiento de la diabetes y todas ellas se modifican de forma brusca en el hospital: el paciente normalmente está postrado en la cama, está inapetente o recibe alimentación artificial, y se le cambia el tratamiento que seguía en casa.

La prevalencia de la diabetes en España es del 14% en la población adulta, una "pandemia" que se está trasladando a los hospitales, que son un reflejo de lo que ocurre en la calle, señaló el doctor Gómez Huelgas. Este internista explicó que la mayoría de los diabéticos van a tener que ingresar alguna vez en un hospital por un problema médico o quirúrgico y ello va a suponer una "ruptura brusca" de sus condiciones de vida.

Según este doctor, desde el punto de vista clínico "es importante que el tratamiento se ajuste de la mejor manera posible para evitar tanto las hiperglucemias (subidas de azúcar en sangre por encima del límite máximo establecido) como las hipoglucemias (bajadas excesivas de la glucosa), que se asocian a un peor pronóstico de estos pacientes (mayor estancia hospitalaria y mortalidad)".

El número de ingresos de pacientes con diabetes se duplicó en la última década, aunque en un 95% de los casos el motivo no es esta enfermedad.

Y aunque las patologías cardiovasculares siguen siendo la primera causa de ingreso de estos pacientes, en los últimos años se asiste a un aumento de enfermedades respiratorias e infecciones, señaló Gómez Huelgas.