

Últimas Noticias

XXXIII CONGRESO NACIONAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MEDICINA INTERNA

★ Guardar en Mis Documentos

## Las primeras semanas tras el alta, claves para los pacientes diabéticos por el riesgo de hipoglucemias

JANO.es - 25 Octubre 2012 16:36

Vota ☆☆☆☆☆ Resultado ★★★★★ 1 voto

Comentarios - 0

*La SEMI prepara un documento con recomendaciones concretas para hacer un uso eficiente de los recursos diagnósticos y terapéuticos en diabetes y otros factores de riesgo vascular.*



La diabetes mellitus es la causa de 285.000 ingresos hospitalarios y una de cada diez muertes anuales en España, según datos de la recientemente presentada Estrategia Nacional de Diabetes, en cuya elaboración han participado diversos miembros de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI), que celebra su Congreso Nacional de manera conjunta con el 11º Congreso Internacional de la Federación Europea de Medicina Interna (EFIM, en sus siglas en inglés), en Madrid hasta el 27 de octubre.

La información médica más relevante.

Para no perderse

**ENTRE LÍNEAS**  
Cuando la presión laboral desemboca en el suicidio

**ENTRE LÍNEAS**  
Un nuevo volumen de medicina de los seguros

**ENTRE LÍNEAS**  
La plataforma forumclinic inaugura un apartado sobre

**ENTRE LÍNEAS**  
Electroencefalografías a partir de casos clínicos

La diabetes es un factor de riesgo para el desarrollo de enfermedad cardiovascular y ello añade complejidad al manejo de estos pacientes. Afecta a uno de cada tres pacientes atendidos en los servicios de Medicina Interna y se ha convertido en un paradigma de las enfermedades crónicas. En este sentido, la Dra. Cristina Rabadán, subdirectora del la Oficina de Salud Global, del Instituto de Corazón, Pulmón y Sangre, perteneciente a los Institutos Nacionales de la Salud (NIH) de Estados Unidos, apunta que "el problema de las enfermedades crónicas es que se desarrollan lentamente durante un periodo largo de tiempo y, una vez que se manifiestan, el tratamiento continúa a lo largo de la vida del paciente. Por ello, el costo asociado con estas patologías es tremendo, no solo sanitario, sino humano, de calidad de vida, productividad laboral, etc.". Para la Dra. Rabadán "es preciso invertir en políticas de prevención y entornos de vida saludable, al igual que en una mejor identificación y manejo de las personas que tienen un alto riesgo de desarrollar estas enfermedades, dado que la mayoría se pueden prevenir o retrasar su manifestación".

La Medicina Interna es la especialidad médica que, en conjunto, atiende a más pacientes hospitalizados con diabetes, una enfermedad que afecta al 20% de los mayores de 75 años y al 40% de los pacientes ingresados en servicios de Medicina Interna o con síndromes coronarios agudos.

Por ello, el Grupo de Trabajo de Diabetes de la SEMI está desarrollando varios estudios centrados en el tratamiento y seguimiento del paciente con diabetes que ha sido hospitalizado, algunos de cuyos resultados se presentan con ocasión del Congreso. Entre ellos, el doctor Ricardo Gómez Huelgas, coordinador del Grupo, destaca un dato poco conocido: "las primeras semanas tras el alta hospitalaria representan un período de especial riesgo para estos pacientes, porque en él se incrementa de forma importante el riesgo de sufrir descompensaciones agudas como las hipoglucemias o las hiperglucemias, que representan un importante problema para su seguridad y calidad de vida".

Este hecho, según la doctora Pilar Román, vicepresidenta primera de la SEMI, hace que "los internistas debemos mantener un compromiso de formación continuada e investigación en el campo de esta enfermedad para asegurar una mejor asistencia a nuestros pacientes, tanto durante la hospitalización como tras su alta". Cabe recordar que los servicios de Medicina Interna de nuestro país han dado en los 6 últimos años más de un millón de altas de pacientes diabéticos.

### La comorbilidad, el principal peligro

La diabetes mellitus tiene relación con otras patologías crónicas; como la insuficiencia cardiaca y la EPOC (hasta en un 40% de los casos). De hecho, según el doctor Pedro Conthe, presidente ejecutivo del Comité Organizador del Congreso, en el que participan cerca de 2.500 expertos, "en diabetes mellitus, la comorbilidad es más la norma que la excepción".

Esa comorbilidad es precisamente lo que hace que el médico internista tenga un papel clave en el tratamiento de la diabetes, porque en la mayor parte de los casos requiere un enfoque y un tratamiento global. De hecho, según señala el doctor Conthe,

“la diabetes es la primera causa de ceguera, insuficiencia renal y otros trastornos que merman mucho la calidad de vida”. Por ello, la SEMI apuesta por evaluar no solo la hiperglucemia crónica, sino valorar a fondo la extensión del daño orgánico, la presión arterial, los lípidos, etc.

Durante el Congreso se presentan dos consensos en los que han participado 13 sociedades científicas españolas de diferentes especialidades sobre el alta del paciente diabético hospitalizado y el tratamiento de la diabetes tipo 2 en el anciano.

### **El tratamiento en los servicios de medicina interna**

Según el Dr. Gómez Huelgas, “los servicios de Medicina Interna son los responsables de 600.000 ingresos anuales en hospitales (el 18% de los que se dan en nuestro país), 285.000 de los cuales se producen a causa de la diabetes”.

En ese sentido, los médicos internistas insisten en la importancia de la prevención para que el tratamiento de la diabetes sea lo más eficaz posible y reducir la afectación de otros órganos y garantizar la mejor calidad de vida posible.

“También nos preocupa especialmente”, añade la Dra. Román, “sobre todo en el actual contexto de crisis económica, realizar un uso adecuado y eficiente de los recursos. Por eso, en el próximo mes vamos a elaborar un documento con recomendaciones muy concretas para hacer un uso eficiente de los recursos diagnósticos y terapéuticos en diabetes y otros factores de riesgo vascular”.

### **La actitud del paciente, fundamental**

Todos los documentos que han visto la luz recientemente sobre el tratamiento de la diabetes, como los estudios nacionales o las guías europeas, remarcan, además de la importancia del enfoque multidisciplinar, la del paciente como centro del tratamiento eficaz. Según el doctor Conthe, “se está fallando en esta última faceta. El paciente debe ser responsable de su salud en todo caso, pero en la diabetes esto es aún más importante”.

El presidente ejecutivo del Comité Organizador del Congreso remarca que en muchas ocasiones “se llega tarde. La diabetes precisa un tratamiento mucho más precoz y agresivo. Vemos complicaciones severas que tienen mal remedio. De hecho, el 80% de los pacientes con diabetes mellitus que ingresan en servicios de Medicina Interna presenta un daño orgánico severo. Necesitamos un programa preventivo de complicaciones intenso”.

La obesidad y el sedentarismo son los factores que más influyen en la diabetes, sin embargo, el Dr. Conthe recuerda que “más del 50% de jóvenes reconoce no hacer ningún tipo ejercicio, lo cual nos lleva a pensar en un futuro poco esperanzador. La epidemia de diabetes y obesidad va a ser, según algunos expertos, una de las dificultades que va a poner a prueba la sostenibilidad del sistema sanitario”.

### **Nuevos tratamiento y alternativas terapéuticas**

Según la Dra. Román, “el tratamiento de la diabetes ha experimentado un extraordinario desarrollo en los últimos años, especialmente con la aparición de los fármacos incretínicos que están permitiendo realizar un tratamiento de la diabetes más seguro, con menos hipoglucemias y sin ganancia de peso”.

Además, el Dr. Gómez Huelgas indica que el año que viene se espera la comercialización en España de los primeros fármacos glucosúricos, “una nueva familia de antidiabéticos que concita muchas expectativas por su perfil de eficacia y seguridad. También se comercializará una nueva insulina basal de acción más prolongada”.

Igualmente se espera la comercialización de otras novedades terapéuticas, como los análogos de GLP-1 de acción prolongada (semana, mensual o trimestral). Además, se encuentran en desarrollo numerosas familias de nuevos fármacos antidiabéticos (activadores de la glucoquinasa, antagonistas del glucagón péptidos de acción dual, activadores de la tirosín quinasa, etc.) que se espera permitan realizar un abordaje más individualizado y eficaz de la diabetes tipo 2.

### **La diabetes, tema primordial en el Congreso de la EFIM**

La actualización en las últimas novedades del tratamiento para la diabetes es uno de los asuntos principales del Congreso; por eso cuenta con varias ponencias y mesas redondas en las que participan expertos nacionales e internacionales como los doctores Baptist Gallwitz (Universidad de Tübingen, Alemania), Tina Visboll (Copenhague, Dinamarca), Wolfgang E. Schmidt (Bochum, Alemania) Nikolaus Marx (Frankfurt, Alemania) y Stefano Del Prato (Pisa, Italia).

Por otro lado, se aborda la pandemia de diabetes tipo 2 y obesidad desde un punto de vista epidemiológico, fisiopatológico y genético. Para ello se cuenta con la presencia de los doctores Serrano Ríos, Rodríguez Artalejo y James B. Meigs (Harvard, Estados Unidos).