

## NOTA DE PRENSA

EN LA XVIII REUNIÓN DEL GRUPO DE DIABETES, OBESIDAD Y NUTRICIÓN DE SEMI, EN DÓNDE SE PRESENTÓ TAMBIÉN UN NUEVO CONSENSO CON PARTICIPACIÓN DE 9 SOCIEDADES SOBRE “ENFERMEDAD METABÓLICA HEPÁTICA”

# Presentada la actualización del protocolo SEMI de 2024 con recomendaciones de los médicos internistas españoles para el óptimo abordaje de la Diabetes Mellitus tipo 2

- Cerca del 33% (entre el 30-35%) de los pacientes que ingresan en Medicina Interna tiene Diabetes Mellitus tipo 2, aunque el motivo de ingreso no sea la diabetes. Además, se estima que entre el 30% y el 40% de los personas con diabetes que son vistos por médicos internistas viven también con obesidad
- La obesidad permanece infradiagnosticada (menos del 40% de las personas con obesidad tienen ese diagnóstico), infratratada (menos del 20% reciben medicación con evidencia científica) y menos del 1,3% de los profesionales prescriben dicha medicación
- Los internistas urgen medidas para atajar y revertir esta realidad y, para ello, consideran urgente que en España la obesidad sea considerada “enfermedad crónica”
- Además de presentarse la [nueva versión del algoritmo de diabetes mellitus tipo 2 \(DM2\) de 2024](#) y el consenso multisociedades sobre Enfermedad Hepática Metabólica (EHmet), se anunció la creación de nuevos registros
- El consenso en el que han participado 9 sociedades científicas sobre el manejo de la Enfermedad Metabólica Hepática (EHmet) da respuesta a las preguntas más frecuentes sobre el diagnóstico, la estratificación, el pronóstico y el adecuado manejo de la misma

Madrid, 29 de enero de 2024. – Más de 260 médicos internistas se han congregado en la [XVIII Reunión del Grupo de Diabetes, Obesidad y Nutrición](#) de la **Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)**, celebrada los pasados días **25 y 26 de enero** en Sevilla, en dónde se han analizado las principales novedades **diagnósticas y terapéuticas** en los campos de estudio del grupo de trabajo (diabetes, obesidad y nutrición).

Cerca del 33% (entre el 30-35%) de los pacientes que ingresan en los Servicios de Medicina Interna de los hospitales españoles tienen Diabetes Mellitus tipo 2 (DM2), aunque el motivo de ingreso no sea la diabetes. Además, se estima que entre el 30% y el 40% de las personas con diabetes que son vistas por médicos internistas viven también con obesidad.

La obesidad permanece infradiagnosticada (menos del 40% de las personas con obesidad tienen ese diagnóstico), infratratada (menos del 20% reciben medicación con evidencia científica) y menos del 1,3% de los profesionales prescriben dicha medicación. En este sentido, los internistas congregados en dicha reunión han recordado la imperiosa necesidad de que sea reconocida en España como “enfermedad crónica” y de que se implementen medidas para “evitar y atajar su infradiagnóstico e infratratamiento”.

En palabras de la **Dra. Juana Carretero, presidenta de la SEMI**: “Como cada año, esta reunión inaugura el año “académico”. Este año, el nivel científico, como es habitual, es excelente. Se ha incluido en el programa a internistas emergentes que dan continuidad a la labor que llevamos realizando tanto tiempo los internistas. Pero sobre todo, es un programa muy práctico, donde se debatirá tomando como punto de partida la disfunción metabólica, y cómo se interrelacionan todas ellas en nuestro paciente”.

“Esta visión integral, característica del internista, lo es más si cabe cuando hablamos de estas patologías. **La diabetes tipo 2, la obesidad, la enfermedad metabólica hepática, la insuficiencia cardiaca con FEVI preservada o los problemas del sueño, tienen una base común que es el exceso de adiposidad.** Por eso, nuestra labor es concienciar a nuestro compañeros sobre la necesidad de poner el foco en dicha adiposidad así como **reclamar, una vez más, que la obesidad sea reconocida como enfermedad crónica** y que las personas que la padecen reciban una **atención equitativa y de calidad**”, incide la Dra. Carretero.

Durante la reunión se presentó “un relevante consenso en el que han participado 9 sociedades científicas sobre el manejo de la **Enfermedad Metabólica Hepática (EHmet)**”. Dicho consenso pretende, en palabras

de la Dra. Carretero, **“dar respuesta a las preguntas más frecuentes sobre el diagnóstico, la estratificación, el pronóstico y el adecuado manejo de la misma. Así, se establecen tanto protocolos de screening como de manejo interdisciplinar y recomendaciones basadas en evidencia sobre el tratamiento”**.

A lo largo de la reunión se han tratado temas de **relevancia científica** como el binomio “alteraciones del sueño y enfermedades metabólicas”, la evaluación y tratamiento de la sarcopenia en el paciente con diabetes, novedades farmacológicas y de tratamiento en diabetes mellitus tipo 2, y se organizaron distintas actividades en formato taller en la mañana del residente sobre urgencias diabetológicas, sobre cómo manejar los factores de riesgo vascular en diabetes o sobre el papel de las asociaciones de pacientes. Además, se organizó un debate con el título “Edulcorantes, ¿dulce veneno?”. Por su parte, la conferencia inaugural tuvo por título “Buscando los orígenes históricos de la diabetes: papiro de Ebers y medicina en el antiguo Egipto”.

En el transcurso de la reunión, se presentó como es habitual cada año la nueva versión de 2024 del **[“Algoritmo de manejo integral de la Diabetes Tipo 2”](#)** de la SEMI, y se anunció la creación de nuevos registros que permitan continuar aportando evidencia del trabajo de los internistas en este campo, además de exponerse las principales novedades en formación del grupo en los campos de la diabetes, la obesidad y la nutrición para el presente año.

En palabras del **Dr. Pedro Pablo Casado Escribano**, coordinador del Grupo de Trabajo de Diabetes, Obesidad y Nutrición de la SEMI (GT DON-SEMI): *“Como en cada edición, la reunión agrupó todas las novedades más relevantes en las áreas de Diabetes, Obesidad y Nutrición que se han producido en el último año, en particular muy destacadas las novedades sobre el impacto de los arGLP1 en obesidad, con datos de reducción de eventos macrovasculares en el estudio SELECT y de mejoría clínica en insuficiencia cardíaca con fracción de eyección preservada (estudio STEP)”*.

Además, en la presente edición de la reunión, se incorporó la mañana del residente, en dónde además de organizarse un concurso de casos

clínicos, se abordaron diferentes aspectos de relevancia para la formación de los residentes, como “el manejo de las posibles urgencias diabéticas” (hipoglucemias, cetoacidosis diabética y coma hiperosmolar) a las cuales los residentes se enfrentan en los Servicios de Urgencias con frecuencia, o el manejo del resto de factores de riesgo cardiovascular en el paciente con DM2, y el abordaje de la obesidad, conociendo tanto las herramientas diagnósticas como terapéuticas a su alcance.

En relación a la Desnutrición Relacionada con la Enfermedad (DRE), en palabras del Dr. Casado Escribano, “es destacable la cada vez más extensa evidencia sobre el impacto de la desnutrición relacionada con la enfermedad (DRE), campo en el que el internista tiene mucho que decir por su alta prevalencia en nuestros pacientes en los diferentes ámbitos de actuación clínica”.

Según los datos del estudio OBEMI, la prevalencia de obesidad (IMC>30) en las consultas de medicina interna es del 23,6%, cifra que de progresar la prevalencia global de obesidad en España como lo está haciendo “seguirá incrementándose”. Eso se une a la “complejidad de identificar correctamente a la obesidad sarcopénica, también de elevada frecuencia en medicina interna, y que “aun con un índice de masa corporal elevado, está implicando un pronóstico desfavorable en el contexto de la deficiencia de masa muscular”, resalta el Dr. Casado Escribano.

### **Más información sobre la reunión y programa completo:**

<https://diabetes-semi.com/>

#### **Sobre la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)**

La [Sociedad Española de Medicina Interna \(SEMI\)](#) integra a más de **8.000 médicos internistas** de toda España. Entre sus objetivos prioritarios, se encuentran el de potenciar la investigación en este campo, así como aunar los esfuerzos de los distintos grupos de trabajo que conforman parte de la Sociedad. En la actualidad, son un total de **20 los grupos o subgrupos monográficos de patologías prevalentes** o áreas de interés dentro de la Medicina Interna, especialidad médica que se define por la visión global del paciente y desempeña un papel central en la atención a los pacientes crónicos complejos. Para más información, visita [www.fesemi.org](http://www.fesemi.org) y sigue su actualidad en [Twitter](#), [Facebook](#), [LinkedIn](#) e [Instagram](#).

#### **Para más información SEMI:**

Oscar Veloso

Responsable de comunicación

Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

[oscar.veloso@fesemi.org](mailto:oscar.veloso@fesemi.org) / 915197080 / 648163667