

## **Importancia del sitio diabetes mellitus en Infomed**

**Oscar Díaz Díaz**

Especialista de II Grado en Endocrinología. Profesor Consultante. Investigador Titular del Instituto Nacional de Endocrinología. Ciudad de La Habana, Cuba.

Dado el incremento de la prevalencia de la diabetes mellitus y otros estados intermedios de intolerancia a la glucosa, conocidos como prediabetes, en Cuba, nuestro Estado, a través del Ministerio de Salud Pública, y en concordancia con la Resolución de la Organización de Naciones Unidas y la de la OMS, está también incrementando su accionar para tratar de neutralizar esta verdadera epidemia, que no solo afecta la calidad de vida de los más de 375 000 personas con diabetes registrados en la atención primaria en 2006, sino que contribuye a que estos y aquellos, que aún no han sido diagnosticados como tales, tengan un mayor riesgo de sufrir aterosclerosis, manifestada clínicamente como cardiopatía isquémica (primera causa de muerte en el país), accidentes vasculares encefálicos (tercera causa de muerte), insuficiencia vascular periférica (causa de lesiones graves en miembros inferiores como úlceras y amputaciones), lesiones de origen microvascular como la enfermedad renal diabética (causante de insuficiencia renal terminal, que sobrecarga cada vez más los servicios de diálisis y trasplantes del país), la retinopatía diabética (que pone en peligro la visión de quienes la sufren), así como la neuropatía diabética, responsable de dolor e insuficiencia funcional, especialmente en miembros inferiores, que limita la calidad de vida de las personas que la padecen. Tampoco se deben olvidar lesiones más complejas relacionadas con la diabetes, como las disfunciones sexuales, los trastornos gastrointestinales, la mayor frecuencia de infecciones en general, y por supuesto, complicaciones agudas como el coma diabético, el coma hipoglucémico, la acidosis láctica y los estados hiperosmolares.

Para afrontar esta situación creciente, algo que también sucede en el mundo desarrollado y en el subdesarrollado, es de orden estratégico,

y consiste en que todo el personal de salud involucrado en la prevención, el diagnóstico y el control de la diabetes y sus complicaciones, esté lo más actualizado posible sobre las posibilidades que existen a nivel nacional e internacional para enfrentar este enorme desafío que significa esta enfermedad.

Por supuesto, no podemos dejar de llamar la atención que la medida más eficaz para detener la epidemia de diabetes, en primer lugar, es detener el sobrepeso y la obesidad, con las armas que hoy tenemos a mano, que consisten en lograr convencer a la población general y a la que tiene más riesgo genético y de conductas y otras comorbilidades de riesgo, que solo con la moderación en el consumo de alimentos hipercalóricos (azúcares y grasas), el consumo amplio de vegetales ricos en fibras dietéticas, y en los casos de aquellos que no tengan un trabajo físicamente activo, dediquen al menos 30-45 min diarios a realizar moderados ejercicios, que pueden ser tan simples como caminatas matutinas o vespertinas.

Cuando estas acciones fracasan y ya las personas se hacen diabéticas (hasta un 30 % de ellas pasan largo tiempo sin que sean diagnosticadas), los componentes del sistema de salud deben estar atentos, a través de la pesquisa activa, a detectarlos a tiempo, para que, al negociar un tratamiento efectivo con las personas en esta situación, puedan impedir el progreso de la diabetes hacia formas más severas y complicadas. Más aún podemos hacer con la pesquisa activa cuando detectamos estados prediabéticos, ya que un grupo de estos casos, si no los entrenamos para cambiar su estilo de vida, progresarán a diabetes o tendrán una mayor frecuencia de complicaciones vasculares, como hemos señalado anteriormente.

Si ya existe la enfermedad bien establecida, el paciente necesita más ayuda del sistema de salud para lograr el control metabólico estricto, algo no fácil de alcanzar por la persona con diabetes. Necesita, además de adecuar su estilo de vida, aditamentos diarios para su control, uso de medicamentos orales o inyectables, chequeos y visitas sistemática a su Médico de Familia, a los nuevos Servicios de Atención Integral al Diabético de los policlínicos, o asistir a cursos especiales o consultar a otros especialistas o ingresar en hospitales de día de los Centros de Atención al Diabético, existentes en casi todas las provincias, así como también ingresar en las salas de nuestros hospitales.

Por lo antes descrito, se pone de manifiesto la variada cantidad y tipo de personal de salud que debe conocer sobre la atención a la persona con diabetes: enfermería, laboratorio clínico, dietética, podología, optometría, educación y servicio social, psicología, medicina general integral, endocrinología, angiología, nefrología, neurología, cardiología, oftalmología, nutrición, urología, obstetricia y

ginecología, estomatología, neonatología, pediatría, medicina interna, gastroenterología, cirugía, anestesia, medicina intensivista, medicina natural y tradicional, medicina del trabajo, hematología, dermatología, psiquiatría, epidemiología, bioquímica, biología, inmunología y sociología; porque aquí no solo incluimos los que atienden directa o indirectamente los casos con el riesgo o con la enfermedad, sino aquellos profesionales que incesantemente están buscando soluciones, a veces pequeñas a veces más trascendentes, pero todos tratando de eliminar la enfermedad o hacerla más llevadera, y tratando de que sea cierta una vieja máxima que nos repetía el profesor *Oscar Mateo de Acosta*, aún no lograda, de que no solo le añadamos más años de vida sino más vida a sus años.

De ahí la importancia otorgada a que hoy podamos contar con una nueva página web (<http://www.sld.cu/sitios/diabetes/>) dedicada a la diabetes mellitus, un sitio más que nos brinda nuestra excelente red telemática, Infomed, donde trabajando todos juntos, el Instituto Nacional de Endocrinología, el Grupo Nacional de Endocrinología, la Comisión Técnica Asesora de Diabetes, el propio personal de Infomed, y los miles de profesionales cubanos que participan de una u otra forma en la protección y atención a las personas con diabetes, para diseminar permanentemente informaciones actualizadas y decantadas con sabiduría a nuestros profesionales de la salud (no olvidemos que de una forma burda o muy sutilmente existen informaciones que más pretenden propagandizar productos que dan más ganancias que salud, y ahí se incluyen algunas empresas trasnacionales, e incluso, algunas agencias reguladoras).

Como todo lo que se inicia, tiene algunas imperfecciones, pero la idea es mejorar continuamente la información y la forma de presentarla, su rapidez y actualización, establecer posibilidades de consultas ágiles y de penetrar en otros enlaces (*link*) que nos permita conocer qué se discute y qué se innova en el mundo sobre esta enfermedad.

Recibido: 4 de mayo de 2008.

Aprobado: 18 de mayo de 2008.

Dr. *Oscar Díaz Díaz*. Director del Instituto Nacional de Endocrinología. Calle Zapata, esquina C, Vedado, municipio Plaza, Ciudad de La Habana, Cuba. E mail: [oscard@infomed.sld.cu](mailto:oscard@infomed.sld.cu)