

CONTEXTO

La diabetes tipo 1 es una enfermedad autoinmune que a menudo se diagnostica en la infancia. ¹

PREVALENCIA

El riesgo de presentar diabetes tipo 1 de la población general es de

1 entre 300³

La diabetes afecta a más de

425 MILLONES

de personas en todo el mundo¹ y alrededor del

5-10%

tiene diabetes tipo 1⁴

Si las cifras continúan aumentando, la incidencia global de la diabetes podría

duplicarse

en la próxima década ²

CARACTERÍSTICAS

La diabetes tipo 1 es una enfermedad autoinmune* crónica en la que el organismo no produce insulina o produce una cantidad insuficiente. ¹

La diabetes tipo 1 se puede diagnosticar a cualquier edad, pero es una de las enfermedades crónicas más frecuentes en la infancia.

Si no se diagnostica y no se empieza el tratamiento con insulina, la diabetes tipo 1 puede provocar un aumento de la glucemia llevando al paciente hasta una situación muy grave e incluso a la muerte. ^{1,2}



RETOS

Las personas con diabetes tipo 1 están en riesgo de presentar complicaciones potencialmente mortales. ¹



La diabetes tipo 1 es una enfermedad compleja que exige un control constante por parte del paciente y que repercute notablemente en la calidad de vida. ^{1,5,6}



Los costes indirectos de la diabetes comprenden, entre otros, mayores tasas de absentismo, la disminución de la productividad y la incapacidad para trabajar como consecuencia de las incapacidades relacionadas con la enfermedad. ¹



Las personas con diabetes tipo 1 dependen de la administración de varias inyecciones diarias de insulina para mantener una glucemia segura para su salud y para sobrevivir. ^{1,2}

Un control más eficaz de la glucosa conlleva una disminución de la incidencia y de los costes relacionados con:



Si no se controlan los niveles de glucosa en sangre de forma adecuada, se pueden ocasionar complicaciones, hospitalizaciones frecuentes y muertes prematuras. ¹



HOSPITALIZACIONES ⁷



COMPLICACIONES RELACIONADAS CON LA DIABETES TIPO 1, TALES COMO ENFERMEDADES RENALES Y CARDIOVASCULARES. ⁸

* La DMT1 es una enfermedad autoinmune en la que el sistema inmunitario destruye las células encargadas de producir insulina (las células beta de los islotes pancreáticos), por lo que el organismo deja de producir insulina o solo lo hace en pocas cantidades¹.

Referencias: 1. International Diabetes Federation. IDF Diabetes Atlas, 8th edn. Available at: <http://www.diabetesatlas.org> Accessed March 2018. 2. Atkinson, M et al. Lancet 2014;383:69-82. 3. Maahs, D et al. Endocrinol Metab Clin North Am 2010;39(3):481-497. 4. Daneman, D et al. Lancet 2006;11;367(9513):847-858. 5. JDRF. Type 1 Diabetes Facts. Available at: <http://www.jdrf.org/about/what-is-t1d/facts/> Accessed March 2018. 6. Pallayova, M et al. Diabetes Spectrum 2014;27:143-149. 7. Menzin, J et al. J Manag Care Pharm 2010;16(4):264-275. 8. Baxter, M et al. Diabet Med 2016;33:1575-1581.

INFORME SOBRE NECESIDADES NO CUBIERTAS DE LAS PERSONAS CON DIABETES TIPO 1 EN ESPAÑA

La diabetes es una enfermedad silenciosa por muchos motivos. La diabetes no duele, de ahí su carácter silente, pero también es silenciosa porque pese a que más de 5 millones de personas la padecen en nuestro país, todavía existen muchos frentes abiertos sin resolver. El objetivo de este trabajo ha sido mostrar la situación actual de las personas que viven con diabetes tipo 1

en España, conocer las necesidades no cubiertas y los aspectos que más preocupan en el presente y en el futuro de estas personas, y así disponer de una visión única entre los pacientes con diabetes, los profesionales sanitarios y las sociedades científicas y de pacientes con el fin de identificar iniciativas potenciales para mejorar la situación.



Hipoglucemias y complicaciones crónicas son las máximas preocupaciones de las personas con diabetes tipo 1.



Las 5 principales preocupaciones para las personas con diabetes tipo 1:

Complicaciones crónicas

43,96%



Hipoglucemias

31,87%

No estar en rango

13,33%

Hiperoglucemias

11,46%

Ganancia de peso

7,40%

PROPUESTA



Controlar las hipoglucemias debe ser una parte fundamental del tratamiento. Alcanzando y manteniendo los objetivos de control glucémico, se pueden evitar las complicaciones crónicas de la diabetes.



El impacto emocional de los pacientes por estar fuera de rango de control glucémico es elevado.



Todas las investigaciones coinciden que el autocuidado de una enfermedad crónica supone un importante desgaste emocional para la persona.

Preocupación por no alcanzar el rango glucémico

79,12%



PROPUESTA



Los profesionales sanitarios apuestan por individualizar los objetivos según cada paciente, y evitar adoptar actitudes punitivas con ellos. Una mejor educación diabetológica, y disponer de un profesional de la psicología se plantean como soluciones.



La presencia de otras patologías añadidas a la diabetes tipo 1 es predominante.



Los encuestados conviven con una segunda o más patologías.

Dos o más patologías

67,51%



Como por ejemplo entre otras:

Colesterol

14,77%

Sobrepeso

11,6%

Hipertensión arterial

10,13%

PROPUESTA



Es importante identificar precozmente la presencia de patologías concomitantes, e iniciar el tratamiento adecuado de forma precoz. Clave también incluir a familiares de personas con diabetes en los programas de educación.



La tecnología al servicio del paciente con diabetes tipo 1 en España está poco implantada.



La mayoría de las personas con diabetes tipo 1 encuestadas usa dispositivos de medición de glucosa capilar.

Glucómetro tradicional

67,31%



Nuevos sistemas de medición continua de glucosa

30,22%

PROPUESTA



La tecnología por sí misma no es suficiente. Es importante adaptar los programas de educación terapéutica a estas nuevas tecnologías.