



# Día Mundial de la Diabetes 2021: Mesa de debate: "La educación y prevención en diabetes pueden ahorrar 900 millones"

**A**cceso a la atención en diabetes: Si no ahora, ¿cuándo? Este fue el lema del último Día Mundial de la Diabetes (DMD) de 2021, jornada de concienciación que se celebra cada 14 noviembre. La pregunta es urgente: si no ahora, ¿cuándo? Y es que muchos pacientes siguen sin acceder a una atención médica adecuada, y a los dispositivos y medicinas que permiten optimizar el tratamiento de su diabetes, en el año en que hemos celebrado el centenario del descubrimiento de la insulina en 1921. Recordemos que el emplazamiento del DMD en el calendario guarda relación con el hito de la síntesis de la insulina: fue un 14 de noviembre cuando nació Frederick Banting, quien, junto con Charles Best, ofreció al mundo este gran descubrimiento que tantas vidas ha salvado.



## Mesa de debate

La Federación Española de Diabetes (FEDE) se unió al Día Mundial de 2021 mediante una mesa de debate, que se celebró el 11 de noviembre. **En este evento se reclamó que todas las personas que viven con esta patología tengan acceso al mejor tratamiento para su diabetes, y que puedan hacerlo de manera equitativa.**

Esa petición está recogida en el Manifiesto Nacional del DMD, en el que se pone, negro sobre blanco y en base a la opinión de los propios pacientes, cuáles deben ser las prioridades de acceso. El colectivo de pacientes de España ha sido contundente sobre la necesidad real de tener acceso a:

- 1) Sistemas de monitorización
- 2) Programas formativos
- 3) Últimas novedades terapéuticas
- 4) Atención especializada
- 5) Medicamentos orales, independientemente del lugar de residencia y/o del tipo de diabetes que se tenga.



ASOCIACIÓN CÁNTABRA DE DIABETES (ACD)



ASOCIACIÓN CORUÑESA DE PERSOAS CON DIABETES (ACODI)



ASOCIACIÓN DE DIABETES AURIA



ASOCIACIÓN DE DIABETES DE ÁLAVA (ADA)



ASOCIACIÓN DE DIABETES DE BOADILLA DEL MONTE (ADISBO)



ASOCIACIÓN DE DIABETES DE BURGOS (ASDIBUR)



ASOCIACIÓN DE DIABETES DE ELCHE Y COMARCA



ASOCIACIÓN DE DIABETES DE LEÓN (ADILE)

**EN UNA MESA DE DEBATE ORGANIZADA EL 11 DE NOVIEMBRE, SE APORTÓ LA CONTUNDENTE CIFRA DE QUE EL PACIENTE CON UN BUEN CONTROL DE LA PATOLOGÍA SUPONE 883 EUROS ANUALES DE GASTO AL SISTEMA, MIENTRAS QUE EL QUE NO LO ESTÁ PUEDE LLEGAR A LOS 2.132 EUROS ANUALES**





ASOCIACIÓN DE DIABETES DE LORCA Y SU COMARCA (ADILOR)



ASOCIACIÓN DE DIABETES DE PINTO (ADPINTO)



ASOCIACIÓN DE DIABETES DE SEGOVIA



ASOCIACIÓN DE DIABETES DE TENERIFE (ADT)



ASOCIACIÓN DE DIABETES DE VALLADOLID (ADIVA)



ASOCIACIÓN DE DIABÉTICOS DE ELDA Y COMARCA (ADEC)

El presidente de FEDE, Juan Francisco Perán, señaló que **“los Gobiernos, tanto a nivel central como los autonómicos, deben ser conscientes de que la diabetes es una patología crónica, con multitud de complicaciones, y que su abordaje debe ser multidisciplinar, adoptándose políticas centradas en el paciente y con proyección de futuro, y no cortoplacistas.** La clave es centrar los esfuerzos en iniciativas que respondan a las verdaderas necesidades de los pacientes. En este sentido, se debe contar con la opinión de las entidades que les representamos. Solo así se logrará la implementación de las medidas más adecuadas”.

#### El peso económico de la no atención

El acceso al mejor tratamiento, junto con una adecuada educación diabetológica, marcan la diferencia entre un paciente bien controlado y sin complicaciones, y otro que no lo esté. Esto tiene un trasfondo, tanto a nivel de calidad de vida como a nivel económico, ya que las

complicaciones propias de la diabetes suponen un coste, tanto para la salud de los pacientes, como para las arcas del Estado, al incrementarse el gasto sanitario. A día de hoy, **la carga económica de la diabetes en España representa el 8,2% del total del presupuesto sanitario**, lo que implica 5.809 millones de euros anuales. De esta cantidad, 2.143 millones corresponden a las complicaciones de la enfermedad, según el Informe sobre el *Impacto Económico de la diabetes tipo 2 en España*, elaborado por FEDE. Así las cosas, un paciente con un buen control de su diabetes supone 883 euros anuales de gasto al sistema, mientras que el que no lo está puede llegar a un



ASOCIACIÓN DE DIABÉTICOS DE TERUEL (ADETERUEL)



ASOCIACIÓN DE DIABÉTICOS DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS (ASDIPAS)



ASOCIACIÓN DE FAMILIAS CON DIABETES (ASFADI)



ASOCIACIÓN DE FAMILIAS DIABÉTICAS (ASFADI)



ASOCIACIÓN DE NENAS, NENOS E XENTE NOVA CON DIABETES (ANEDIA)



ASOCIACIÓN DE PERSONAS CON DIABETES DE DON BENITO, VILLANUEVA DE LA SERENA Y SUS COMARCAS (ADP)

gasto de 2.133 euros anuales. Con todo esto, queda patente que la educación diabetológica vuelve a ser un pilar fundamental para reducir las enfermedades, pudiendo suponer hasta un 20% de ahorro en el gasto sanitario. Ese ahorro se traduciría en 900 millones de euros, que podrían reorientarse a evitar complicaciones y/o a reforzar los programas educativos dirigidos a pacientes y familiares.

#### Inequidades entre Comunidades Autónomas

La reclamación de un mayor acceso a la atención en diabetes con motivo del Día Mundial de la Diabetes de este año tuvo una

vigencia total en España. Y es que, **todavía hoy, en nuestro país persisten las inequidades a la hora de acceder a determinados tratamientos, medicamentos y/o tecnologías sanitarias, en función de si se reside en una u otra comunidad autónoma.**

Pedro Casado, miembro del Grupo de Diabetes, Obesidad y Nutrición de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI), explicó en la mesa redonda que, “a pesar de que el acceso a los antidiabéticos orales no cuenta con unas trabas notables, siguen existiendo elementos que confieren cierta inequidad al respecto, sobre los cuales hay que seguir luchando, como la formación entre los profesionales o la eliminación de objetivos asistenciales incongruentes con la evidencia científica. Fuera de nuestro entorno esta desigualdad es mucho más manifiesta, y hay que seguir esforzándose en reducirla en pro del beneficio de todos los pacientes con diabetes”.





ASOCIACIÓN DE PERSONAS CON DIABETES DE LES ILLES BALEARS (ADIBA)



ASOCIACIÓN DE PERSONAS CON DIABETES DE TOLEDO (ADITO)



ASOCIACIÓN GUIPUZCOANA DE DIABÉTICOS (AGD)



ASOCIACIÓN MAJORERA PARA LA DIABETES (AMADI)



ASOCIACIÓN MURCIANA PARA EL CUIDADO DE LA DIABETES (ADIRMU)



ASOCIACIÓN NAVARRA DE DIABETES (ANADI)

**Sistemas de monitorización de glucosa en líquido intersticial**

**En el caso de los sistemas de monitorización de glucosa en líquido intersticial, los pacientes con diabetes tipo 2 insulinizados no tienen acceso a los mismos, aunque su tratamiento sea el mismo que el de una persona con diabetes tipo 1.** La secretaria de la Sociedad Española de Diabetes (SED), Noemí González Pérez de Villar, afirmó que “en la conmemoración del centenario del descubrimiento de la insulina podemos celebrar que se ha avanzado en muchos aspectos del tratamiento de la diabetes: mejores insulinas y fármacos con efectos más allá de la glucemia, y beneficios en mortalidad. Pero quizá el mayor avance que ha supuesto un cambio en la calidad de vida de las personas con diabetes es la aparición de los sensores de glucosa, que permiten conocer los valores de glucosa en cada momento sin necesidad de pincharse

los dedos. Sin duda, se trata de un antes y un después. Pero, lamentablemente, aún solo una pequeña proporción de pacientes puede disponer de ellos, por su elevado coste y no financiación”.

Todo ello contribuiría también a la individualización del tratamiento y, por ende, a un abordaje multidisciplinar de la diabetes a través de otras áreas de atención, en las que Enfermería es clave, al ser un pilar fundamental a la hora de la formación y educación de los pacientes y familiares, pudiendo mejorar la adherencia al tratamiento y, con ello, la reducción de complicaciones.



ASOCIACIÓN PARA LA DIABETES DE GRAN CANARIA (ADIGRAN)



ASOCIACIÓN PARA LA DIABETES DE ZARAGOZA



ASSOCIACIÓ DE DIABETIS DE CATALUNYA (ADC)



DIABÉTICOS DE ORIHUELA Y COMARCA VEGA BAJA (ADOC)



FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES DE DIABETES DE CASTILLA Y LEÓN (FADCYL)



FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE DIABETES (FEDE)

El secretario general del Consejo General de Enfermería, Diego Ayuso Murillo, dijo que **“las personas con diabetes necesitan una educación y seguimiento continuo por parte de Enfermería, para que el paciente pueda manejar su patología de manera autónoma y mejore su calidad de vida.** Sin embargo, España tan solo tiene 5,9 enfermeras por 1.000 habitantes, frente a las 8,6 enfermeras por 1.000 habitantes de media en la Unión Europea, lo que provoca una atención deficiente en los cuidados de las patologías crónicas, como es el caso de la diabetes, y es urgente invertir recursos en este personal sanitario”.

En todo esto, todos los agentes implicados juegan un papel crucial: administración pública, representantes de pacientes, sociedades científicas, institucionales colegiales, empresas privadas y medios de comunicación. ●

