

PRÓLOGO

A propósito de los seminarios intensivos de actualización en Diabetes y obesidad

Varios colegas en unión del que suscribe este prólogo hemos decidido iniciar estos seminarios intensivos para la actualización continua en temas de Diabetes mellitus y obesidad de los equipos de salud en los distintos niveles de la atención del país mexicano. Convocamos a todos a pensar nuevos enfoques de entendimiento, y mejores estrategias de afrontamiento, de la obesidad. La obesidad se expande por el mundo con velocidad epidémica, y a pesar de los esfuerzos hechos en el pasado, todavía estamos lejos de ver una reducción significativa de la prevalencia global de este problema global de salud.¹

La obesidad no es una condición gratuita, ni tampoco un hallazgo aislado. La obesidad precede a las denominadas enfermedades crónicas no transmisibles (si bien el término está en disputa), como la Diabetes mellitus y la hipertensión arterial. Junto con la obesidad, estas enfermedades están en alza. La Encuesta ENSANUT de Salud y Nutrición, completada en el año 2012, reveló que el 9.2 % de los mexicanos adultos padece de Diabetes.² Casi dos de cada 8 de ellos no tienen cobertura de salud.² Casi el 50 % de los diabéticos consultados padece también de hipertensión arterial (HTA).² Otro 47 % de los diabéticos se queja de visión borrosa, y un 38 % refiere ardor en los pies, lo que sugiere complicaciones adicionales del tipo retinopatía y polineuropatía diabéticas.²

Pero no parece que exista percepción real del riesgo que la Diabetes significa para la salud, si se juzga de otros resultados anotados durante la ENSANUT. Los pacientes entrevistados durante la ENSANUT refirieron asistir a entre 6 – 8 consultas anualmente. Pero el 90 % de estos pacientes no cuenta en sus registros clínicos con controles regulares de la glucemia completados en los 12 meses anteriores a la entrevista. El 40 % de ellos no se le hizo un examen de los pies en este mismo período, y en solo 1 de cada 3 se realizó un examen del fondo del ojo. La tasa nacional de realización de la prueba de glucemia en ayunas ronda el 43 %.

Con estos resultados, ¿deberíamos colocar el peso del problema sobre la espalda y la cabeza del médico actuante? Debemos recordar que la Diabetes representa el 73 % de todas las muertes que ocurren en el hospital, y el 43 % del gasto hospitalario.³ El tratamiento y seguimiento de la Diabetes insume aproximadamente 707.00 USD (equivalente a unos 10,605.00 MXN) por paciente por año en México. Si esta cifra se extrapola a todos los diabéticos conocidos en el país, estaríamos hablando de 3 mil 870 millones de dólares.

Ante estas realidades es obligado discutir nuevos enfoques de afrontamiento. La expansión, la repercusión y las ramificaciones de la Diabetes (como la cara más visible de la obesidad) requiere del involucramiento de todos por igual: los ciudadanos comunes, los gobiernos, las sociedades, y la propia industria. Hablamos de la intersectorialidad y la corresponsabilidad como principios de actuación, y del rol fundamental que el Estado debe tener como articulador de políticas de salud.

Estos seminarios intensivos de actualización han sido concebidos entonces para llevar a los asistentes, además de las últimas novedades en la etio- y la fisio-patogenia de la obesidad, la insulinoresistencia y el Síndrome metabólico; conceptos, recursos y herramientas para intervenir en estas entidades, y acompañar a los pacientes en el logro del control metabólico, la prevención

de la aparición de las complicaciones, y un estado de salud más pleno. Si tales objetivos se alcanzaran, nosotros, como gestores, estaríamos más que recompensados.

Sean, pues, bienvenidos a estos seminarios.

Diego Bernardini
Buenos Aires: 2016
Argentina

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Dietz WH, Baur LA, Hall K, Puhl RM, Taveras EM, Uauy R, Kopelman P. Management of obesity: Improvement of health-care training and systems for prevention and care. *The Lancet* 2015;385(9986):2521-33.
2. Flores-Hernández S, Saturno-Hernández PJ, Reyes-Morales H, Barrientos-Gutiérrez T, Villalpando S, Hernández-Ávila M. Quality of diabetes care: The challenges of an increasing epidemic in Mexico. Results from two national health surveys (2006 and 2012). *PLoS One*. 2015;10(7):e0133958. Disponible en: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0133958>. Fecha de última visita: 25 de Octubre del 2015.
3. Rtveldadze K, Marsh T, Barquera S, Romero LMS, Levy D, Melendez G; *et al.* Obesity prevalence in Mexico: Impact on health and economic burden. *Public Health Nutr* 2014;17: 233-9.