IMAGEN :

# Un ciclo de charlas promueve las nuevas tecnologías para lograr un mejor control de la diabetes

## Las nuevas tecnologías pueden facilitar el autocontrol de la diabetes y reducir las complicaciones relacionadas con la enfermedad, que es la principal causa de ceguera, enfermedad renal, ataques cardiacos, infartos y amputación en el mundo occidental1.

La Federación de Diabéticos Españoles (FEDE), en colaboración con la Alianza Boehringer Ingelheim y Lilly en Diabetes, ha organizado un ciclo de charlas que recorrerá varias provincias españolas para promover la educación en diabetes, el autocontrol de la patología por parte de los pacientes y el uso de la telemedicina.  
  
Las conferencias, que se articulan a través de las asociaciones locales de diabéticos que forman parte de FEDE y que contarán con ponentes expertos en la enfermedad, se iniciaron el 3 de octubre en Orihuela, en una charla a cargo del Dr. José Luis Pardo Franco. El ciclo continuará este mismo mes de octubre en Cuenca, Torrevieja, Badajoz, Ciudad Real, Leganés, Hospitalet y Sant Cugat del Vallés; y en noviembre en Plasencia, Tenerife, Granada, Las Palmas de Gran Canaria, Chiclana de la Frontera, Huelva, Manzanares, Lugo y Santa Perpetua de Mogoda.  
  
Para más información sobre las fechas y lugares dónde se realizan las charlas, puedes visitar el apartado de Calendario de actividades de la web de FEDE (www.fedesp.es), o contactar con ellos en el teléfono 91 690 88 40.  
  
Educación, autocontrol y telemedicina  
  
Estas charlas incidirán en la importancia de la educación del paciente diabético sobre su propia enfermedad para mantener un buen control sobre la misma ya que a diferencia de otras enfermedades, las personas con diabetes son responsables del 95% de su cuidado1, lo que supone tener que tomar decisiones a diario relacionadas con su medicación, alimentación, práctica de ejercicio y otras cuestiones cotidianas.  
  
Muchos pacientes toman estas decisiones sin tener la preparación ni los conocimientos adecuados1. Sin embargo, la educación en diabetes puede facilitar el autoanálisis y el autocontrol de los niveles de azúcar en sangre, lo que permite ajustar la dosis de insulina, pone de manifiesto la necesidad de modificar el tratamiento, ayuda a la detección, corrección y prevención de las bajadas de azúcar y puede prevenir las subidas de azúcar graves3.  
  
En definitiva, el paciente puede tomar el control de su propia enfermedad y disminuir las complicaciones asociadas a la diabetes ya que cada reducción de un 1% en la HbA1c es decir, en los niveles medios de glucemia de los últimos 2-3 meses-, disminuye el riesgo de mortalidad en un 21%2 a largo plazo.  
  
En este sentido, los glucómetros suponen una herramienta clave para el tratamiento de la diabetes, tanto para el paciente como para el equipo médico. Los nuevos aparatos para medir los niveles de azúcar en sangre son más precisos y exactos que los tradicionales, ofrecen resultados más rápidos e incorporan la posibilidad de conectividad inalámbrica para el intercambio de datos con el profesional sanitario. Las charlas también abordarán las nuevas aplicaciones que permiten la descarga, análisis y manejo de los datos de los pacientes con diabetes, facilitando la telemedicina o prestación de servicios sanitarios a distancia.  
  
Según FEDE, la telemedicina aumenta la seguridad del paciente y fomenta su autonomía, ayudándolo a convivir con su enfermedad, al tiempo que reduce el número de visitas no programadas y evita desplazamientos a los centros sanitarios, con el consecuente ahorro de tiempo. Se trata de que los pacientes se involucren en el cuidado de su patología y que puedan gestionar su diabetes de forma segura y práctica.  
  
Sobre la diabetes  
  
Se estima que 347 millones de personas tienen diabetes en todo el mundo.4 La DT2 es el tipo más común, y representa aproximadamente el 90 por ciento de todos los casos de diabetes.5 La diabetes es una enfermedad crónica que tiene lugar cuando el organismo no produce o bien no utiliza de manera adecuada la hormona insulina.6  
  
Boehringer Ingelheim y Eli Lilly and Company   
  
En enero de 2011, Boehringer Ingelheim y Eli Lilly and Company anunciaron una alianza en el campo de la diabetes que se centra en cuatro compuestos en desarrollo que representan a varias clases de tratamientos. La alianza aprovecha los éxitos de ambas empresas, que son dos de las empresas farmacéuticas líderes del mundo, combinando los sólidos antecedentes de Boehringer Ingelheim en cuanto a innovación basada en la investigación y la innovadora investigación de Lilly, además de su experiencia y su historia de pionera en el campo de la diabetes. Al unir fuerzas, las empresas demuestran compromiso con la atención de los pacientes con diabetes y se mantienen unidas para concentrarse en las necesidades de los pacientes. Obtenga más información sobre la alianza en www.boehringer-ingelheim.com o www.lilly.com.  
  
Boehringer Ingelheim Aportar valor a través de la innovación  
  
El grupo Boehringer Ingelheim figura entre las 20 compañías farmacéuticas mayores del mundo. Con sede en Ingelheim, Alemania, trabaja globalmente con 145 afiliadas y cuenta con más de 42.000 empleados. Desde su fundación en 1885, la compañía de propiedad familiar se ha comprometido con la investigación, el desarrollo, la producción y la comercialización de nuevos productos de alto valor terapéutico para la medicina humana y animal.  
  
Un elemento central de la cultura corporativa de Boehringer Ingelheim es el compromiso de actuación socialmente responsable. Por ello, la compañía participa en proyectos sociales y cuida de sus colaboradores/as y familias, ofreciendo oportunidades iguales a todos. El respeto, la igualdad de oportunidades y la conciliación entre la vida laboral y la familiar constituyen la base de la cooperación mutua. Así como, la protección del medio ambiente y la sostenibilidad que están siempre presentes en cualquier actividad de Boehringer Ingelheim.  
  
Boehringer Ingelheim se instaló en España en 1952, y a lo largo de estos más de 50 años ha evolucionado hasta situarse en la posición nº 10 del sector farmacéutico en nuestro país. La compañía tiene su sede en España en Sant Cugat del Vallès (Barcelona), y actualmente, cuenta con cerca de 1.700 empleados y dos centros internacionales de producción en Sant Cugat del Vallès y Malgrat de Mar. Para más información sobre la compañía visite: www.boehringer-ingelheim.es  
  
Sobre Lilly Diabetes   
  
En su continuo compromiso con el tratamiento de la diabetes, Lilly aporta a los pacientes tratamientos revolucionarios que les posibilitan vivir más tiempo, más sanos y con mayor calidad. Desde 1923, Lilly ha sido el líder de la industria en terapias pioneras para ayudar a que los profesionales médicos mejoren las vidas de las personas con diabetes, y a continuar con la investigación en medicamentos innovadores que den respuesta a las necesidades no cubiertas de los pacientes. Para obtener más información sobre los productos actuales de Lilly en diabetes visite www.lillydiabetes.es.  
  
Sobre Lilly  
  
Lilly, una compañía líder en innovación, está desarrollando un conjunto de medicamentos líderes en su especialidad, aplicando las novedades tecnológicas más actuales en sus laboratorios de todo el mundo y colaborando con diferentes organizaciones científicas de reconocido prestigio. Con su central en Indianápolis, Indiana (Estados Unidos), Lilly proporciona respuestas a través de fármacos e innovación a algunas de las necesidades médicas más urgentes del mundo actual. Para más información visite www.lilly.es.  
  
CONTACTO:  
  
Hill and Knowlton Ana Sánchez / Mónica Navas / Noelia Garcia Trillas   
  
Email: asanchez@hillandknowlton.com / mnavas@hillandknowlton.com  
  
Telf.: 93 410 82 63  
  
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS  
  
1. Datos de la International Diabetes Federation. Disponible en http://www.diabetesaldia.com/Default.aspx?SecId443  
  
2. Straton IM et al. UKPDS 35. BMJ. 200; 321:405-412  
  
3. González C., Pérez A. Beneficios de la monitorización de la glucemia en pacientes con diabetes mellitus tipo 1 y tipo 2  
  
en tratamiento con insulina. Av Diabetol. 2010;26(Supl 1): S5-8  
  
4. Lancet. Diabetes pandemic. Lancet 2011;378:9786, P 99. 2011;http://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(11)61068-4/fulltext?rssyes. Last accessed July 2011.  
  
5. International Diabetes Federation. Diabetes prevalence. 2009 [cited 2009 September 2009]; Available from:   
  
6. World Health Organization. Fact sheet N312. 2011:http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs312/en/.