

## **Expertos en Atención Primaria, Endocrinología, Cardiología y Nefrología profundizan en la interconexión de la diabetes tipo 2 con otros sistemas**

- **Las personas con diabetes tipo 2 presentan riesgo de enfermedad cardiovascular y también riesgo de enfermedad renal<sup>1</sup>**
- **En España, se estima que hay más de 4,5 millones de personas con diabetes tipo 2<sup>2</sup>, y como ocurre a nivel global, se trata de una cifra que va en aumento**

**Madrid, 25 de mayo 2021.** – La diabetes tipo 2 requiere de un seguimiento personalizado de las personas con esta enfermedad mediante un abordaje multidisciplinar, ya que ello ayuda a mejorar su calidad de vida. Precisamente el abordaje de la DM2 desde la interconexión de los sistemas cardiovascular, renal y metabólico es el foco del encuentro **DM2 SYSTEMS**, un espacio diseñado por la **Alianza por la Diabetes de Boehringer Ingelheim y Lilly** en el que un comité científico formado por especialistas en Atención Primaria, Endocrinología, Cardiología y Nefrología ofrece las herramientas para que sus pacientes se encuentren conectados desde la Atención Primaria.

La **Dra. Ana Cebrián, especialista en Atención Primaria del Centro de Salud de Cartagena Casco en Cartagena (Murcia) y profesora asociada de la Universidad Católica San Antonio de Murcia** y ponente de la sesión afirma que *“la diabetes tipo 2 es una enfermedad compleja, con múltiples mecanismos fisiopatológicos implicados, que hacen que se desarrollen tanto complicaciones microvasculares (retinopatía, nefropatía, neuropatía), como complicaciones macrovasculares (infartos de miocardio, accidentes cerebrovasculares, enfermedad arterial periférica, etc)”*.

### **La importancia del abordaje multidisciplinar cardio – renal – metabólico**

Aunque tradicionalmente se ha asociado el síndrome cardiorrenal a desórdenes agudos o crónicos en el corazón y riñón, en aquellos pacientes con diabetes tipo 2 la relación entre ambos órganos es mucho más compleja, ya que se ha observado que cuando se añaden factores de riesgo cardiovascular (consumo de tabaco, hipertensión, dislipidemia, edad y diabetes) estos pacientes presentan también mayor probabilidad de enfermedad renal<sup>1</sup>.

De hecho, como indica la **Dra. Ana Cebrián** *“tener una enfermedad cardíaca, puede conllevar a que el paciente desarrolle una renal porque ambos órganos están relacionados y mostrar filtrado renal por debajo de 30ml/min/1.72m<sup>2</sup>, se equipara a tener un problema cardiovascular. A su vez, todo paciente con enfermedad cardiorrenal presenta mayor riesgo de desarrollar diabetes tipo 2, sobre todo, en el caso del síndrome metabólico, es decir, cuando se suma obesidad, hipertensión...”*.

La diabetes es una enfermedad crónica que afecta, a nivel global, a 463 millones de personas<sup>3</sup> y se sitúa entre las 10 principales causas de muerte a nivel mundial<sup>3</sup>. Sólo en España, se estima que hay más de 4,5 millones con diabetes tipo 2<sup>2</sup>, y como ocurre a nivel global, se trata de una cifra que va en aumento.

Sin embargo, es posible prevenir o atrasar la aparición de los riesgos derivados de la diabetes tipo 2 *“controlando los factores de riesgo cardiovasculares modificables como la hipertensión, tabaquismo, obesidad, buen control glucémico... además, para el tratamiento de la diabetes tipo 2, hay opciones terapéuticas que han demostrado mejorar o disminuir los eventos cardiorrenales, como el caso de empagliflozina”* [en pacientes con ECV establecida], indica la **Dr. Ana Cebrián**. La empagliflozina mejora el control glucémico en pacientes con diabetes tipo 2 al reducir la reabsorción renal de glucosa. Está indicado para el tratamiento de adultos con diabetes tipo 2 no suficientemente controlada asociado a dieta y ejercicio<sup>4</sup>.

### **La Atención Primaria, para prevenir los problemas cardiorrenales en pacientes con DM2**

Ocho de cada diez pacientes afirman haber recibido información o consejo del médico o enfermera en cuanto a los riesgos de la diabetes tipo 2, de los cuales 9 de cada 10 afirman cumplirlos en gran medida<sup>5</sup>, según la II Encuesta de Creencias y Actitudes sobre la Diabetes llevada a cabo por la Alianza Boehringer Ingelheim y Lilly en Diabetes. De estos datos se extrae la importancia del experto en Atención Primaria *“para prevenir eventos*

cardiovasculares y determinar el riesgo del paciente para adaptarse a cada uno de ellos, de forma individualizada y no caer en la inercia terapéutica”, afirma la Dra. Ana Cebrián.

Además, añade la doctora que “como dato, la hipertensión se trata en el 88% de los pacientes y solo se controla al 30%, lo que nos habla también de falta de cumplimiento por parte del paciente. No olvidemos que el control de enfermedades crónicas es una responsabilidad compartida”.

Se trata de una corresponsabilidad porque la DM2 es una enfermedad crónica donde el papel del paciente es esencial, como por ejemplo en saber cómo dar respuesta a las consultas médicas, ya sean presenciales o telemáticas en el contexto de pandemia actual. Para ayudarles, la [Federación Española de Diabetes \(FEDE\)](#) ha elaborado una ‘[lista de tareas para consulta por teléfono](#)’, una guía para que todo paciente sepa qué responder a cada pregunta y prepararse así sus visitas con el médico. Por tanto, un buen control de la enfermedad con seguimiento periódico con el profesional sanitario asignado, haciendo caso a las pautas del médico, junto a buena alimentación y la práctica de ejercicio físico de forma periódica ayudan a mantener la diabetes bajo control y esto a su vez evita la aparición de problemas asociados.

En las jornadas de *DM2 Systems* se da respuesta a los temas clave en el tratamiento de la diabetes tipo 2, el abordaje multidisciplinar de esta patología crónica y la necesidad de involucrarse las diferentes especialidades médicas, así como la importancia del rol de enfermería y la necesidad de formación especializada en diabetes entre estos profesionales sanitarios de Atención Primaria.

#### **Sobre la Encuesta Creencias y Actitudes sobre la Diabetes (2a Ola)**

Se han realizado 2.408 entrevistas a mayores de 45 años no diagnosticados de DM2 y 404 a mayores de 45 años diagnosticados con la enfermedad. El 70% de las entrevistas entre la población general se ha realizado online (personas de entre 45 y 64 años) y el 30% restante mediante llamadas telefónicas (65 años o más). En los pacientes con DM2 se ha empleado una metodología híbrida, combinando entrevistas online y telefónicas. El error muestral es de  $\pm 2,00\%$  en el primer colectivo y de  $\pm 4,88\%$  en el segundo.

El trabajo de campo se llevó a cabo del 20 de mayo al 5 de julio de 2019 y el diseño muestral es representativo de la población por género, tramos de edad y zona geográfica (según el Instituto Nacional de Estadística). Se pueden consultar los principales resultados de la 2a Encuesta Creencias y Actitudes sobre la Diabetes en este enlace:

[https://www.alianzaporladiabetes.com/encuesta\\_creencias\\_y\\_actitudes\\_2](https://www.alianzaporladiabetes.com/encuesta_creencias_y_actitudes_2)

#### **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](http://www.boehringer-ingelheim.com) o [www.lilly.com](http://www.lilly.com).

#### **Sobre **Boehringer Ingelheim****

**Boehringer Ingelheim** trabaja en terapias innovadoras que mejoren la vida de los humanos y los animales. Como empresa biofarmacéutica líder en investigación, crea valor a través de la innovación en áreas de alta necesidad médica insatisfecha. Fundada en 1885 y, desde entonces, de propiedad familiar, **Boehringer Ingelheim** tiene una perspectiva a largo plazo. Alrededor de 52.000 empleados atienden a más de 130 mercados en las tres áreas de negocios: salud humana, salud animal y producción biofarmacéutica. Conoce más en [www.boehringer-ingelheim.com](http://www.boehringer-ingelheim.com)

#### **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](http://www.lillydiabetes.es)

#### **Sobre **Lilly****

**Lilly** es un líder global de la atención sanitaria que une pasión con descubrimiento para mejorar la vida de las personas en todo el mundo. Nuestra compañía fue fundada hace más de un siglo por un hombre comprometido a fabricar medicinas de gran calidad que atienden necesidades reales. Hoy seguimos siendo fieles a esa misión en nuestro trabajo. En todo el mundo los empleados de **Lilly** trabajan para descubrir y ofrecer medicinas vitales a aquellos que las necesitan, mejorar la comprensión y el tratamiento de la enfermedad y contribuir a las comunidades a través de la acción social y el voluntariado. Si desea más información sobre **Lilly**, visite [www.lilly.com](http://www.lilly.com), <http://newsroom.lilly.com/social-channels> o <http://www.lilly.es>

## Referencias

1. C. Ronco, A.A. House, M. Haapio. Cardiorenal syndrome: Refining the definition of a complex symbiosis gone wrong. *Intensive Care Med.*, 34 (2008), pp. 957-962 <http://dx.doi.org/10.1007/s00134-008-1017-8>
2. Soriguer, F., Goday, A., Bosch-Comas, A., Bordiú, E., Calle-Pascual, A., Carmena, R., ... Vendrell, J. (2012). Prevalence of diabetes mellitus and impaired glucose regulation in Spain: The Di@bet.es Study. *Diabetologia*, 55(1), 88–93. <https://doi.org/10.1007/s00125-011-2336-9> \*Se ha calculado con el dato de prevalencia del 13,8% basado en la población actual.
3. IDF Diabetes Atlas 2019 (9ª edición), International Diabetes Federation.
4. Ficha técnica de JARDIANCE. Disponible en: [https://cima.aemps.es/cima/dochtml/ft/114930014/FT\\_114930014.html](https://cima.aemps.es/cima/dochtml/ft/114930014/FT_114930014.html)
5. Encuesta de Creencias y Actitudes sobre la Diabetes llevado a cabo por la Alianza Boehringer Ingelheim Lilly en Diabetes: [https://www.alianzaporladiabetes.com/encuesta\\_creencias](https://www.alianzaporladiabetes.com/encuesta_creencias)