

El 20% de la población valenciana encuestada considera la diabetes tipo 2 una patología muy extendida cuando se tiene sobrepeso¹

- **El jefe del Servicio de Cardiología del Hospital Marina Salud de Denia explica los datos extraídos de la II Encuesta Creencias y Actitudes sobre la Diabetes**
- **La pandemia causada por la COVID-19 tiene un alto impacto en las personas con DM2, dando lugar a consecuencias negativas para su salud²**
- **Sólo el 32% de los pacientes valencianos de DM2 encuestados asocia la patología con el riesgo cardiovascular¹**

Valencia, 9 de junio de 2021.- El 20% de la población general valenciana entrevistada en la II Encuesta Creencias y Actitudes sobre la Diabetes de la [Alianza por la Diabetes de Boehringer Ingelheim y Lilly](#) considera la diabetes tipo 2 una patología muy extendida cuando se tiene sobrepeso¹. Y cuando los encuestados son personas con diabetes tipo 2, 9 de cada 10 valencianos consideran que está directamente relacionada con el sobrepeso¹.

El objetivo de esta encuesta es analizar la percepción de los pacientes valencianos sobre su diabetes tipo 2, su grado de conocimiento y la concienciación existente sobre los riesgos asociados a la enfermedad, porque como indica **Fernando de la Torre, presidente de la Federación de Asociaciones de Diabetes de la Comunidad Valenciana** *“muchas veces los pacientes no son conscientes de la enfermedad porque piensan que lo que tienen es un poco de azúcar. Pero es muy importante concienciar para conseguir que los pacientes se ocupen de su diabetes y se impliquen en el tratamiento de su enfermedad.*

En la Comunidad Valenciana, unas 400.000 personas⁴ tienen diabetes, de las que se estima que el 80% son de tipo 2³, por lo que esta encuesta resulta un interesante proyecto.

Recuperar el seguimiento asistencial tras la COVID-19

La llegada de la pandemia por COVID-19 a nuestro país hace algo más de un año ha agravado la situación también para las personas con enfermedades crónicas, como la diabetes, especialmente en varios aspectos: interrumpiendo su actividad física habitual, que se vio drásticamente reducida², afectando a sus hábitos alimentarios² o en el seguimiento médico de su enfermedad. El control por parte de los servicios sanitarios es clave en el óptimo manejo de la diabetes tipo 2, de hecho, un control glucémico deficiente se asocia con un peor pronóstico de COVID-19 en personas con DM2^{7,8}. Por eso, tal como comenta **Juan Francisco Perán, presidente de la Federación Española de Diabetes (FEDE)** *“mantener el seguimiento asistencial del paciente con diabetes tipo 2 es absolutamente fundamental para evitar posibles riesgos asociados y prevenir afectaciones cardíacas, renales y metabólicas”.*

Causa de fallecimiento prematuro

Según señala el **Dr. Alfonso Valle, jefe del Servicio de Cardiología del Hospital Marina Salud de Denia**, *“los pacientes de diabetes tipo 2 no son del todo conscientes de los riesgos cardiovasculares asociados a su enfermedad. Hay una gran diferencia entre los pacientes con diabetes tipo 1, ya que debutan desde niños y lo tienen muy interiorizado, y los pacientes con diabetes tipo 2 que, al ser una enfermedad crónica silenciosa, no ayuda”.*

El 11% de la población valenciana asocia la diabetes con el alto nivel de azúcar en sangre¹. Además, la diabetes tipo 2 es una enfermedad silente que va generando daño en otros órganos como el riñón o el corazón. De hecho, las complicaciones cardiovasculares, son una de las principales causas de fallecimiento prematuro en personas con diabetes tipo 2⁵, **ya que entre el 50% y el 80% del colectivo fallece por eventos como un infarto o ictus^{5,6}**. Sin embargo, tan solo el 32% de los pacientes valencianos encuestados con diabetes tipo 2 asocia su patología con el riesgo cardiovascular¹.

Lo cierto es que el sobrepeso es uno de los factores de riesgo que pueden derivar en la aparición de la diabetes tipo 2, y casi el 100% de los pacientes valencianos encuestados relacionan la enfermedad con el sobrepeso en palabras del **Dr. Alfonso Valle**, *“cabe destacar que la situación pandémica ha impedido que la población pueda*

mantener su actividad física, por lo que se puede esperar que las patologías cardiovasculares asociadas empeoren a corto plazo por obesidad”.

La Atención Primaria, referencia para los pacientes

La diabetes es una enfermedad que se puede mantener bajo control y con ello, evitar la aparición de sus problemas asociados, mediante una alimentación saludable, la práctica de ejercicio físico y un buen control de la enfermedad con seguimiento periódico del profesional sanitario. Ayuda mucho compartir con semejantes, como indica **Fernando de la Torre** *“en nuestro caso, se comparten semanalmente experiencias entre unos y otros, y también realizamos cursos en los que formamos a los pacientes para que conozcan su enfermedad, ya que la falta de formación es perjudicial para el manejo y tratamiento de la diabetes tipo 2 y lo más importante es que los pacientes tomen conciencia y conozcan su enfermedad y cómo les afecta de forma individual”.*

En este sentido, la II Encuesta Creencias y Actitudes sobre la Diabetes realizada antes de la irrupción del coronavirus por la Alianza por la Diabetes de Boehringer y Lilly, revela que **6 de cada 10 pacientes valencianos afirma haber recibido información o consejo médico o enfermero en cuanto a los riesgos de la diabetes tipo 2**, y, de éstos, 7 de cada 10 afirma cumplirlos en gran medida¹.

Sin embargo, **Juan Francisco Perán, presidente de FEDE** señala que las personas con diabetes tipo 2 no tienen el conocimiento de su enfermedad que sí muestran las personas. *“Los pacientes con diabetes tipo 2 que entran en contacto por primera vez con una asociación de diabetes presentan un perfil muy similar, fundamentalmente porque carecen de la formación adecuada ante el déficit de enfermeras educadoras en diabetes en nuestro Sistema Nacional de Salud (SNS). En este sentido, desde FEDE trabajamos para que se cuente con la formación necesaria desde los centros de salud en los que se atiende a la mayoría de las personas con diabetes tipo 2 de nuestro país”,* asegura.

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. En concreto, en Valencia se han realizado 458 entrevistas.

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

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.

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

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 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://newsroom.lilly.com/social-channels> o <http://www.lilly.es>

Referencias

1. Encuesta Creencias y Actitudes sobre la Diabetes llevado a cabo por la Alianza Boehringer Ingelheim Lilly en Diabetes: https://www.alianzaporladiabetes.com/encuesta_creencias
2. Ruiz-Roso, M.B.; Knott-Torcal, C.; Matilla-Escalante, D.C.; Garcimartín, A.; Sampedro-Nuñez, M.A.; Dávalos, A.; Marazuela, M. COVID-19 Lockdown and Changes of the Dietary Pattern and Physical Activity Habits in a Cohort of Patients with Type 2 Diabetes Mellitus. *Nutrients* **2020**, *12*, 2327. <https://doi.org/10.3390/nu12082327>
3. 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>
4. Estrategia de Diabetes Comunitat Valenciana 2017-2021. <http://www.san.gva.es/documents/156344/7167642/Estrategia+de+diabetes+CV+2017-2021>
5. Nwaneri C, Cooper H, Bowen-Jones D. Mortality in type 2 diabetes mellitus: magnitude of the evidence from a systematic review and meta-analysis. *The British Journal of Diabetes & Vascular Disease*. 2013;13(4):192-207.
6. Morrish NJ, et al. Mortality and causes of death in the WHO Multinational Study of Vascular Disease in Diabetes. *Diabetologia*. 2001; 44 Suppl 2:S14-21.
7. Zhu, L., et al. (2020). Association of Blood Glucose Control and Outcomes in Patients with COVID-19 and Pre-existing Type 2 Diabetes. *Cell Metabolism*, *31*(6), 1068-1077.e3. <https://doi.org/10.1016/j.cmet.2020.04.0211>
8. Carrasco-Sánchez FJ, López-Carmona MD, Martínez-Marcos FJ, Pérez-Belmonte LM, Hidalgo-Jiménez A, Buonaiuto V, et al; SEMI-COVID-19 Network. Admission hyperglycaemia as a predictor of mortality in patients hospitalized with COVID-19 regardless of diabetes status: data from the Spanish SEMI-COVID-19 Registry. *Ann Med*. 2021; 53(1):103-16.
9. IDF Diabetes Atlas 2019 (9ª edición), International Diabetes Federation
10. PAZ-IBARRA, José. Manejo de la diabetes mellitus en tiempos de COVID-19. *Acta méd. Peru* [online]. 2020, vol.37, n.2, pp.176-185. ISSN 1728-5917. <http://dx.doi.org/10.35663/amp.2020.372.962>.