



## NUEVAS TECNOLOGÍAS EN DIABETES

**Rosario Hernández Sáez**

Pediatra. C.S. Cerro Gordo. Badajoz

### INTRODUCCION

La diabetes mellitus es una de las patologías crónicas más frecuentes de la infancia.

Agrupar un grupo de enfermedades clínicas y etiopatogénicamente heterogéneas, aunque en nuestro entorno más del 95% corresponde a diabetes tipo 1A<sup>1</sup>. Los niños afectados de Diabetes tipo 1 requieren indefectiblemente terapia con insulina para sobrevivir<sup>2</sup>.

La incidencia media en España se estima en 15/100.000 hab, con aproximadamente 1.100 casos nuevos/año. Los últimos datos sobre incidencia en Extremadura (1996-2011) ofrecen cifras de 22/100.000 hab. Los diferentes estudios a nivel Europeo estiman un incremento del 3% anual sobre todo a expensas del grupo de menores de 5 años<sup>3,4,5,6</sup>.

Aunque las primeras referencias a la enfermedad datan de 1500 a.d.c. No fue hasta 1922 cuando se aisló la molécula de insulina y se trató al primer paciente. En los años 70 se fabricaron las primeras bombas de infusión continua de insulina (ISCI), pero no es hasta finales de los 90 cuando se comienzan a utilizar con más frecuencia en niños y adolescentes, así el documento de consenso de la sociedad de endocrinología pediátrica se publicó en 2009.

En estos últimos años se han producido grandes avances en fabricación de nuevas insulinas, métodos de infusión, sistemas de medición de glucemia y métodos de comunicación con los pacientes en los que el Pediatra de atención primaria debe estar formado en aras de una mejor atención<sup>7,8</sup>.

Es el objetivo de este taller y para ello contamos con El Dr Francisco Javier Arroyo Díez, Endocrinólogo pediatra del Hospital Materno Infantil de Badajoz Referente en Diabetes para nuestra comunidad y con una amplísima experiencia en tratamiento con

bombas de ISCI, y con Dña Piedad González Vacas, Enfermera de pediatría, en la unidad de Endocrinología pediátrica del Hospital materno infantil de Badajoz y educadora en Diabetes .

### Bibliografía.

1. O. Rubio Cabezas y J Argente. Diabetes Mellitus: Formas de presentación clínica y diagnóstico diferencial de la hiperglucemia en la infancia y adolescencia. An Pediatr (Barc). 2012;77(5): 344e1-344e16
2. Barrio Castellano R, Ros Pérez P. Insulinoterapia en Diabetes tipo 1 en la edad pediátrica. Protoc. Diagn Ter pediatr. 2011;1:1:65-83.
3. Barrio Castellano R. Actualización en Diabetes tipo 1 en la edad pediátrica. En AEPap (ed). Curso de actualización pediatría 2016. Madrid. Lua ediciones. 3.0; 2016 p.369-77.
4. S Conde Barreiro et al. Epidemiología de la diabetes mellitus tipo1 en menores de 15 años. An Pediatr 2014;81: 189e1-189 e 12. Vol 81 nº 3.
5. N A Fuentes , FJ Arroyo et al. Epidemiología de la diabetes mellitus tipo 1 en la provincia de Cáceres (1996/2011). XXIV congreso de la Sociedad Española de Diabetes. Sevilla . Abril 2013. A diabetol, 29 (2013) pp 2-3.
6. N A Fuentes, FJ Arroyo et al. Epidemiología de la diabetes tipo 1 en población pediátrica de Badajoz. XXXV Congreso de la Sociedad Española de Endocrinología Pediátrica. Pamplona. Mayo 2013. Rev Esp Endocrinol Pediatr, 4 (2013) pp 181-182.
7. Nuevas tecnologías en el seguimiento y control del paciente diabético. Coordinador: J. Francisco Merino Torres. Grupo de Nuevas tecnologías de la Sociedad Española de Diabetes. 2007.
8. Jordi Mesa. Nuevas insulinas en Diabetes tipo 1. Med Clin ( Barc) 2015; 145(2) : 70-75.