



SOCIEDAD ESPAÑOLA
DE ENDOCRINOLOGÍA
PEDIÁTRICA
(Sección de la A.E.P.)

Madrid, diciembre de 2008

CAMPAÑA PARA EVITAR LA CETOACIDOSIS EN LA DIABETES INFANTIL

La cetoacidosis diabética sin tratamiento tiene una tasa del 100% de mortalidad. Es la principal causa de muerte y de inestabilidad en niños que presentan diabetes tipo 1. Esta grave acidosis a menudo se produce durante un periodo de tiempo, más o menos prolongado, en el cual la relación entre los síntomas de la diabetes (beber y orinar mucho) y la hiperglucemia está infra-diagnosticada. REDUCIR ESTE PERIODO PUEDE SER SUFICIENTE PARA PREVENIR LA CETOACIDOSIS EN LOS NIÑOS CON RECIENTE DIAGNÓSTICO DE DIABETES.

Hace 10 años, el profesor M. Vanelli de Parma, Italia, demostró que gracias a una campaña de educación e información pública, basada en el reconocimiento precoz de los síntomas de la diabetes en escuelas, ámbitos sanitarios y centros pediátricos, el diagnóstico de la misma, sin llegar a la aparición de cetoacidosis era posible en todos los casos. Esta campaña con el mismo resultado ha sido repetida en Canadá.

Este año, como parte del Día Mundial de la Diabetes, especialmente dedicado a la diabetes del niño y del adolescente, desde la ISPAD (International Society for Paediatric and Adolescent Diabetes) y la IDF (International Diabetes Federation) se ha instado a que en todos los países se desarrollen campañas similares.

Este es el motivo por el que el Grupo de Trabajo de Diabetes de la SEEP (Sociedad Española de Endocrinología Pediátrica) se dirige a Ud. rogándole que exponga en un lugar adecuado el póster que al respecto hemos realizado y que le adjuntamos. Sumándonos todos a esta campaña podremos evitar la grave situación clínica que supone la cetoacidosis diabética cuando se retrasa el diagnóstico de la enfermedad.

Atentamente,

GRUPO DE DIABETES DE LA SEEP

- Dra. Mercedes Rodríguez Rigual (coordinadora), Hospital Miguel Servet. ZARAGOZA
- Dra. Raquel Barrio Castellanos, Hospital Ramón y Cajal. MADRID
- Dra. Beatriz García Cuartero, Hospital Severo Ochoa. LEGANÉS
- Dra. Ana Lucía Gómez Gil, Hospital Virgen del Rocío. SEVILLA
- Dra. Isabel González Casado, Hospital La Paz. MADRID
- Dra. Florinda Hermoso López, Hospital Clínico Universitario. VALLADOLID
- Dra. M^a José López García, Hospital Clínico Universitario. VALENCIA
- Dra. Cristina Luzuriaga, Hospital Marqués de Valdecilla. SANTANDER
- Dra. Mirentxu Oyarzábal Irigoyen, Hospital Virgen del Camino. PAMPLONA
- Dra. Itxaso Rica Etxebarria, Hospital de Cruces. BARACALDO (VIZCAYA)
- Dra. María Luisa Torres Lacruz, Hospital San Juan de Dios. BARCELONA

Agradecemos a Novo Nordisk Pharma S.A. el apoyo recibido