

Noticias sobre la diabetes, julio a septiembre 2007

El I-Port ofrece inyecciones de insulina indoloras

Un nuevo dispositivo llamado I-Port hace posible que los usuarios de insulina se tengan que pinchar la piel solamente una vez cada tres días, en lugar de varias veces diarias. El aparato lo inventó un paciente en Texas, quien no podía tolerar más el régimen de las inyecciones tan frecuentes. El I-Port tomó prestado el concepto de la bomba de insulina, que produce un paso temporal a través de la piel. Después que el I-Port atraviesa la piel, la aguja se retira, dejando en su lugar una pequeña cánula por la cual fluye la insulina que se inyecta con la jeringa. El I-Port se fija a la piel con adhesivo a prueba de agua y está diseñado para reemplazarse cada tres días.

Los Diabetes Care Centers en los hospitales Baptist y South Miami están dando muestras del dispositivo I-Port a sus pacientes, con el permiso de los médicos de los pacientes.

“Los pacientes que han probado la muestra están muy complacidos con el I-Port”, dijo Lois Exelbert, R.N., CDE, administradora del Baptist Hospital Diabetes Center. “Nos informan que es cómodo de usar y que es un gran alivio poderse administrar la insulina sin el dolor de la inyección cada vez”. La Sra. Exelbert añadió que los pacientes interesados deben hablar con su médico acerca del uso del I-Port.

El único inconveniente que señalan los pacientes es que el I-Port se coloca sobre la piel y por eso hace un bulto muy pronunciado bajo la ropa ajustada. “Dónde colocarse el I-Port es una decisión estratégica”, indicó Maria Gough, R.N., CDE, jefe de enfermeros del Diabetes Care Center del South Miami Hospital. “Debe ponerse donde el paciente pueda alcanzarlo fácilmente para inyectar la insulina, pero sin que se vea debajo de la ropa”.

Como el I-Port es un dispositivo tan nuevo, los pacientes informan que es difícil de hallar y que su cobertura por las aseguradoras no es muy efectiva, dijo la Sra. Exelbert. Por esta razón, el fabricante, Patton Medical Devices, está haciendo lo posible para ayudar a los pacientes a obtener el producto. La empresa trata de que los pacientes reciban una muestra gratis y una receta de su médico. Y luego colabora con la aseguradora del paciente para intentar obtener la cobertura.

“Hemos tenido un 95 por ciento de éxito”, dijo Kathleen Jones, gerente de ventas de Patton. “Con frecuencia el I-Port es rechazado como artículo farmacéutico, pero luego queda cubierto como equipo médico duradero”. Sin seguro, dijo, cada I-Port cuesta unos \$13. Hay más información sobre el I-Port en www.pattonmd.com, o puede llamar al Diabetes Care Center del Baptist Hospital, 786-596-3696; South Miami Hospital, 786-662-5168; o Mariners Hospital, 305-434-3700.

Aprenda sobre el I-Port

“Medicamentos inyectables para la diabetes (no sólo insulina) y cómo administrarlos sin dolor” es un programa patrocinado por Patton Medical Devices y el Diabetes Care Center de Baptist Hospital, que tendrá lugar el martes, 18 de septiembre, de 6 a 7:30 p.m. en el Salón de Conferencias 5 BCVI (5to piso, Baptist Cardiac & Vascular Institute) en Baptist Hospital. El programa es gratuito pero hay que inscribirse llamando al 786-596-3696.

Monitoreo continuo

“Los sensores de la glucosa en la sangre — cómo saber cuáles son sus niveles de azúcar entre cada toma de sangre” es un programa gratuito patrocinado por DexCom y por el Diabetes Care Center de Baptist Hospital. Se llevará a cabo el miércoles 18

de julio, de 6 a 7:30 p.m. en el Salón de Conferencias 5 BCVI (5to piso, Baptist Cardiac & Vascular Institute) en Baptist Hospital. El programa es gratuito pero hay que inscribirse llamando al 786-596-3696.

De la administradora

¿Le sorprendería saber que la mitad de todos los pacientes en las camas de un hospital tienen diabetes o hipoglicemia (azúcar en la sangre más alta de lo normal)? Esa es la estadística que hallamos en Baptist Hospital cuando estudiamos la lista de pacientes ingresados en un período de tres meses. Este descubrimiento demuestra dramáticamente lo preponderante que es la diabetes en Estados Unidos, y cómo yace en el fondo de muchos otros problemas médicos.

Piense en este hecho: más del 90 por ciento de todos los pacientes en cuidados intensivos tenía alta azúcar en la sangre.

Sin importar la razón por la cual alguien ingresa al hospital, si ese paciente tiene el azúcar alto en la sangre, ya corre riesgo, y aumenta las probabilidades de que tendrá que ser atendido dentro de un ambiente de cuidados intensivos.

La razón es que el azúcar alto en la sangre puede disminuir la capacidad del cuerpo para curarse, aumentar el riesgo de infección y hasta puede ocasionar infartos y apoplejías. En todos los números de Noticias de la Diabetes enfatizamos la importancia del auto cuidado y mantener el azúcar bajo estricto control.

A veces parece que uno escucha estos mensajes con tanta frecuencia, que pierden su significado. Pero he aquí la realidad: Un alto índice de azúcar aumenta enormemente su riesgo a muchas otras enfermedades.

Espero que usted nunca necesite hospitalización, pero si la llegara a necesitar, se hará todo lo posible por mantener sus niveles de azúcar dentro de los números normales. Eso podría significar recibir insulina cuando usted no la ha recibido nunca, o recibir dosis mucho mayores de las que normalmente recibe. Los médicos y enfermeros/enfermeras del hospital tomarán el azúcar de su sangre con mucha seriedad, y ese es un mensaje para usted.

En los hospitales de Baptist y South Miami, el personal de los Diabetes Care Centers responde con frecuencia a llamados para visitar a los pacientes y mejorar su comprensión de la diabetes antes de que regresen a casa, y para fijar citas de seguimiento después del alta. Y claro, si usted aprende más sobre la diabetes y le presta más atención al control de su azúcar, ¡entonces no necesitará que nosotros lo visitemos! Tenga un verano seguro y sea proactivo con su salud.

***Lois Exelbert, R.N., CDE, BC-ADM Administradora
Diabetes Care Center, Baptist Hospital***

¡Hágase observar esos ronquidos!

Esos ronquidos por las noches podrían estar haciendo más que impedir que su cónyuge duerma. Podría estar contribuyendo a su diabetes. "Los diabéticos que roncan deben ver a su médico", dice el Dr. Jeremy Tabak, director médico del Baptist Hospital Sleep Diagnostic Center. "Existe una fuerte correlación entre la diabetes y un padecimiento llamado apnea obstructiva del sueño. Con frecuencia ambos están relacionados con el sobrepeso, y el tratamiento para la apnea puede mejorar la sensibilidad a la insulina y reducir los niveles de glucosa durante el ayuno".

La apnea del sueño hace que la persona deje de respirar, para luego tomar una bocanada de aire. “Durante un estudio del sueño vemos pacientes que dejan de respirar hasta 30 veces o más en una hora” dijo el Dr. Tabak. “Eso causa fragmentación del sueño y además niveles de oxigenación más bajos”.

Los signos comunes de la apnea del sueño, dijo, son ronquidos altos, somnolencia durante el día y a veces dolores de cabeza en las mañanas. “La apnea del sueño también aumenta el riesgo de hipertensión y los problemas cardiacos, ambos asociados a la diabetes”.

La apnea del sueño se trata con un dispositivo llamado CPAP (sigla en inglés que significa presión positiva continua de la vía respiratoria) que consiste en una máscara que mantiene abierta las vías respiratorias. “La obesidad contribuye a la apnea del sueño, pero lo opuesto también es cierto: la apnea contribuye a la obesidad”, añadió el Dr. Tabak. “El desvelo cambia la secreción de dos hormonas que controlan el apetito — la leptina, que avisa la saciedad, y la grelina, que estimula el apetito”.

Por lo tanto dormir mejor puede ayudar al paciente a perder peso y también evitar las complicaciones de la diabetes. “Si usted tiene diabetes Tipo 2 y además ronca, debe hablar con su médico para que le de una receta para hacerse un estudio del sueño”, dijo el Dr. Tabak. Además de la apnea del sueño, los diabéticos también padecen otros trastornos del sueño. “Como por ejemplo el trastorno del movimiento periódico de las extremidades y la interrupción del sueño causada por una dolorosa neuropatía diabética”.

Para más información sobre trastornos del sueño visite el portal de Baptist Health South Florida, www.baptistsalud.net. Para comunicarse con el centro de diagnóstico del sueño más cercano a usted, llame en Baptist Hospital al 786-596-5435; South Miami Hospital, 786-662-8916; Homestead Hospital, 786-243-8006; y Mariners Hospital, 305-434-1635.

Envíenos sus preguntas

P. Yo tomo tanto Lantus como insulina normal, y me dicen que no los debo mezclar. ¿Por qué? ¿Está bien tomarlos juntos? ¿Deberían los lugares de la inyección estar a cierta distancia?

R. La preparación de Lantus es única porque se trata de una insulina basal y de acción prolongada y por esa razón no permite mezclas. El fabricante de Lantus, Sanofi Aventis, advierte que si se administran Lantus y cualquier otra insulina en exactamente el mismo lugar, ambas soluciones se pueden mezclar bajo la piel y el Lantus podría causar cambios impredecibles en la insulina de acción a corto plazo. Por eso, si usted se inyecta ambas al mismo tiempo, deje unos centímetros entre un sitio y el otro.

El próximo paso de la insulina

El año pasado la insulina sin inyección se convirtió en una realidad, gracias a la aprobación de un nuevo tipo de insulina inhalada que funciona tan bien como la insulina inyectada de acción rápida. Pero continúa la investigación acerca de otros métodos de administración de este medicamento que tampoco requieren inyecciones.

La solución ideal sería una pastilla. Actualmente la insulina que se toma en píldoras se digiere en el estómago como alimento por lo que nunca llega al torrente sanguíneo. Los científicos intentan recubrir las pastillas de insulina con capas especiales o cambiar la estructura de la insulina para desviarla del estómago sin ser destruida.

También se está estudiando la posibilidad de insulina líquida tomada por vía oral, y la insulina colocada bajo la lengua o entre la mejilla y las encías.

Otro enfoque investigativo es la insulina bucal, que promete mucho. La insulina se administra con un atomizador y la absorbe el tejido de atrás de la boca y la garganta. A diferencia de la insulina inhalada, la bucal no se filtra a los pulmones, por lo que no hay preocupaciones sobre sus efectos respiratorios a largo plazo. Los estudios iniciales demuestran que la insulina inhalada y la bucal son igualmente efectivas, pero se harán muchas otras investigaciones antes de que la insulina bucal llegue al mercado.

Los parches de insulina también son una emocionante posibilidad para el futuro, y están bajo estudios extensos. Hoy en día se usan parches sobre la piel para administrar muchos medicamentos en dosis continuas y controladas, pero la insulina es una molécula grande y no pasa fácilmente a través de la piel, lo cual es un obstáculo para los científicos.

Maria Gough, R.N., CDE

Jefe de enfermeros

Diabetes Care Center, South Miami Hospital

Programas educativos

BAPTIST HOSPITAL — 8900 N. Kendall Drive.

Llame a 786-596-3696 para reservar.

El grupo de apoyo para adultos sobre la bomba de insulina

Comenzará nuevamente el miércoles, 5 de septiembre y continuará el tercer miércoles de cada mes de 7 a 8:30 p.m. en el salón de clase del Baptist Hospital Diabetes Care Center, 3er piso, Edificio Principal, 3 Main West. Los usuarios de la bomba y sus familiares interesados en asistir a este grupo gratuito deben comunicarse con Raquel Klieger, RPH, CDE, en raquelk@baptisthealth.net o 786-596-0502.

Recorrido por el supermercado – Recorra el supermercado con un experto del Diabetes Care Center de Baptist Hospital y aprenda a leer las etiquetas de los alimentos y a elegir sabiamente lo que compra. Segundo miércoles de cada mes, de 6 a 7:30 p.m. en el Publix de la SW 107 Avenida y N. Kendall Drive. Cuota: \$50.

SOUTH MIAMI HOSPITAL—Victor E. Clarke Education Center, U.S. 1 y SW 62

Avenue. Llame al 786-662-5168 para reservar. Grupo de apoyo de la diabetes — 3 a 4 p.m., el primer miércoles de cada mes. Salón de clase A.

BAPTIST CHILDREN'S HOSPITAL — 8900 N. Kendall Drive.

Grupo de apoyo padres e hijos — Para familias recién diagnosticadas con diabetes, este grupo de apoyo se reúne el primer miércoles de cada mes, de 6:30 a 8 p.m. en el salón de clase del Diabetes, 3 Main West, en Baptist Hospital. Gary X. Lancelotta, Ph.D., and Judy Waks, R.N., CDE, guiarán el grupo. Para más información, o para inscribirse, llame al 786-596-3696.

Grupo de apoyo para adolescentes y preadolescentes – Una serie de 10 semanas de apoyo para adolescentes y preadolescentes guiada por Gary X. Lancelotta, Ph.D, y Debbie Gillman, R.N. Una cuota de \$50 cubre tanto la participación como un examen inicial requerido por el personal de psicología. Para información acerca de horarios y fechas, llame al 786-596-3696.

HOMESTEAD HOSPITAL— Los servicios de educación sobre la diabetes continúan en el Tower Building en Homestead, 151 NW 11 Street, Room W201. Llame al 786-596-3696 para pedir una cita.

Grupo de apoyo sobre la diabetes — 6 a 7 p.m., el primer martes de cada mes, en el Mango Room (Auditorio 2) del nuevo Homestead Hospital, Campbell Drive (SW 312 Street) y SW 147 Avenida.

MARINERS HOSPITAL — Servicios educativos disponibles en la Suite 206 del Tassell Medical Arts Building, ubicado en el Mariners Hospital, Marcador de milla 91.5 en Tavernier. Llame al 305-434-3700 para más información.

Disponible en línea. Usted puede leer Noticias de la diabetes en línea, o suscribirse al boletín, tanto en inglés como en español, en www.baptistsalud.net. Llame al **786-596-3696** si desea que un amigo reciba los próximos números de Noticias de la diabetes.

Noticias de la diabetes es publicado trimestralmente por los amigos de los Diabetes Care Centers de Baptist-South Miami. Los centros son reconocidos por la Asociación Americana de la Diabetes. Si desea hacer una cita en cualquiera de nuestros centros, llame al **Baptist Hospital al 786-596-3696**; al **South Miami Hospital al 786-662-5168**, o al **Mariners Hospital al 305-434-3700**.

Para ser referido a un médico especializado en diabetes, llame al Servicio de Referencias de Médicos, al **786-596-6557**. También nos puede visitar en línea en el www.baptistsalud.net. Si prefiere no recibir más números de Noticias de la diabetes, por favor llame al 786-596-6534, o envíe un correo electrónico a diabetes@baptistsalud.net.