

# La medicación siempre contigo.

**AUTORÍA:** JOSÉ PEINADO PÉREZ, ESTHER COBO FERNANDEZ, TERESA MAHAVE CARCELÉN, MARTA CASTEJÓN RABINAD, MARTA MORERA HARTO

## EJE TEMÁTICO: GEOGRAFÍA Y SALUD. BARRERAS DE ACCESO GEOGRÁFICAS

### INTRODUCCIÓN

La diabetes es una enfermedad crónica que afecta a millones de personas a nivel mundial y su prevalencia sigue aumentando de manera alarmante. Según la Federación Internacional de Diabetes, en 2021 se estimaba que más de 537 millones de adultos vivían con diabetes, una cifra que se proyecta alcanzar los 783 millones para 2045 si no se toman medidas eficaces.

La diabetes tipo 2, vinculada principalmente a factores como la obesidad, el sedentarismo y dietas poco saludables, representa alrededor del 90% de los casos. Este aumento se observa especialmente en países de ingresos bajos y medianos, donde el acceso a servicios de salud es más limitado. Además, la diabetes es responsable de 4.2 millones de muertes al año y representa una de las principales causas de complicaciones graves como enfermedades cardíacas, renales y amputaciones.

El control adecuado y el acceso a la medicación son cruciales para frenar el impacto de esta enfermedad en la población global.

### RESULTADOS

Durante su ingreso en planta, con el correcto tratamiento, el paciente se fue recuperando de forma progresiva. Finalmente acabó dado de alta con su tratamiento habitual

### DISCUSIÓN

La problemática de este paciente se podría resumir en dos puntos:

1. El desconocimiento real de la importancia de la enfermedad:

En nuestro país, por fortuna tenemos interiorizado la importancia de un buen control de enfermedades tan prevalentes como la diabetes, ya casi de forma natural las personas que incluso no padecen la enfermedad saben sobre qué estilo de vida deben seguir estas personas, cuál es su tratamiento e incluso de las consecuencias de un mal control de la misma.

Si una persona no ha recibido ninguna formación al respecto, es fácil que llegue a pensar que no habrá muchas consecuencias por estar un mes sin medicarse, más aún cuando sus controles de los últimos años han sido satisfactorios.

2. La burocracia como barrera del paciente enfermo:

En un mundo tan globalizado como el que nos encontramos, no debería de ser de tan difícil acceso la medicación para los pacientes. Este problema acaba afectando especialmente a aquellos con enfermedades crónicas que dependen de tratamientos continuos. Los pacientes pueden enfrentar interrupciones en sus terapias, lo que incrementa el riesgo de complicaciones y hospitalizaciones. Además, los sistemas de salud a menudo no están bien equipados para coordinar el suministro de medicamentos en diferentes regiones, lo que complica aún más el acceso, poniendo en riesgo la salud y el bienestar de estos pacientes.

Sea cual sea el motivo, las consecuencias para este paciente pudieron ser fatales. En este caso tuvo la suerte de volver a tiempo, consiguiendo recuperarse a pesar de la gravedad de dicha descompensación.

### CONCLUSIONES

De este caso se pueden sacar dos conclusiones claras:

- Es muy importante tratar al paciente para su bienestar, pero educarlo y concienciarlo de su enfermedad es casi tan importante como lo farmacológico.

- Hay mucho margen de mejora en la conexión/traslado de pacientes con enfermedades crónicas entre los diferentes sistemas nacionales de salud. Estos obstáculos no son más que un impedimento para que un paciente enfermo y diagnosticado no pueda acceder al tratamiento que le corresponde.

### MÉTODOS

Varón colombiano de 44 años, residente en España desde hace 5 años aproximadamente.

Paciente diabético conocido controlado con metformina e insulina lenta por las noches (20 Unidades)

El paciente decide volver a Colombia para visitar a su familia durante un mes, olvidando la medicación en España. Tras su vuelta a España, encontramos al paciente en muy mal estado general, claramente estuporoso.

Se le realiza una glucemia resultando la misma de 483.

Dado el estado cetoacidótico del paciente y su bajo nivel de consciencia se decide ingresar en planta.



### BIBLIOGRAFÍA:



SCAN ME

III CONGRESO INTERNACIONAL  
ACCESIBILIDAD A LOS SISTEMAS PÚBLICOS DE SALUD



COFINANCIA



COLABORA



Universidad Zaragoza



iuca

Instituto Universitario de Investigación en Ciencias Ambientales de Aragón  
Universidad Zaragoza

