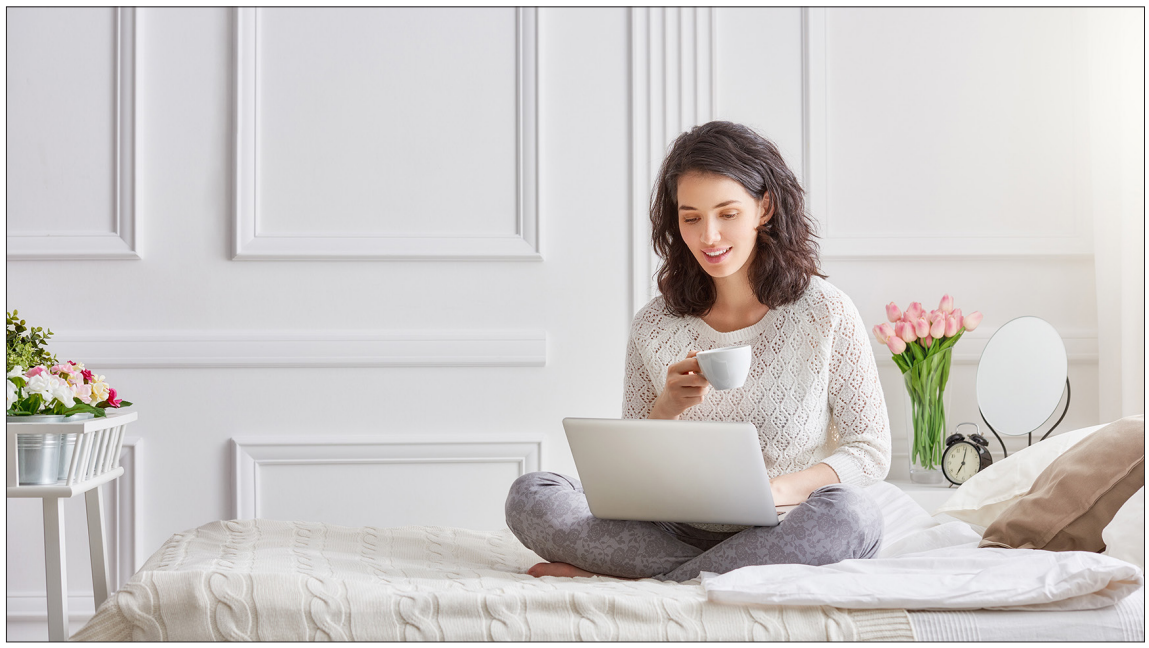
Remitido

Vivir con diabetes tipo 1 sin pensar en ella a todas horas



Los sistemas automatizados de insulina sin tubos (catéter) están redefiniendo la experiencia terapéutica de la diabetes. Con motivo del Día Mundial de la Diabetes, que se celebra hoy, la pregunta ya no es solo cuánto control permite la tecnología, sino cuánto trabajo le quita al paciente y cómo de fácil le hace su día a día.

Cada 14 de noviembre, el Día Mundial de la Diabetes pone el foco en una enfermedad que obliga a quien la padece a estar pendiente de ella de forma constante. En los últimos años, la tecnología ha ido ocupando parte de ese trabajo, hasta llegar a la paradoja que la innovación en diabetes tipo 1 se mide no tanto por lo que añade, como por lo que consigue quitar.

Una enfermedad con muchas personas detrás

Según el Atlas de la Federación Internacional de Diabetes (IDF), en España viven más de 4,6 millones de adultos con diabetes. De ellos, se estima que unos 189.000 dependen de la insulina para controlar la diabetes tipo 1, entre ellos unos 18.500 niños y adolescentes de entre 0 y 19 años.

En este tipo de diabetes, el cuerpo no produce insulina, de modo que las personas que la padecen deben administrársela para controlar la enfermedad, haciendo que este tratamiento implique una toma continua de decisiones. Y eso es, precisamente, lo que la tecnología más reciente trata de aliviar.

Menos mediciones manuales

Una de las piezas clave del tratamiento de la diabetes tipo 1 es la monitorización continua de glucosa. Un sensor mide los niveles de glucosa de forma ininterrumpida, de modo que el paciente deja de depender de las mediciones manuales.

Los nuevos sistemas automatizados de insulina comunican el sensor y la bomba en un mismo circuito para, a partir de los niveles de glucosa de cada persona, adaptar la administración de insulina sin necesidad de que el paciente intervenga en cada ajuste. Algunos de estos dispositivos han evolucionado tanto que son capaces de hacerlo cada pocos minutos, según la documentación de los fabricantes.

Los datos que se manejan hoy apuntan a un mejor control glucémico, con más tiempo en rango y niveles más bajos de hemoglobina glicosilada (HbA1c). Un ensayo clínico aleatorizado de 13 semanas, realizado en Francia, Bélgica y Reino Unido con 188 participantes de entre 4 y 70 años, comparó uno de estos sistemas con el tratamiento de múltiples inyecciones diarias más sensor continuo. Según los resultados presentados en el congreso ATTD 2025, los participantes que usaron el sistema automatizado lograron más tiempo en rango y una menor hemoglobina glicosilada que quienes seguían con múltiples inyecciones diarias y sensor continuo.

El primer caso en un hospital español

El Hospital Ramón y Cajal, de la Comunidad de Madrid, comunicó el pasado 2 de octubre que había implantado, por primera vez en España, un sistema automatizado sin catéter para administrar insulina a adultos con diabetes tipo 1.

La técnica se aplica en la Unidad de Diabetes tipo 1 de Adultos del Servicio de Endocrinología y Nutrición, dirigido por el doctor Héctor Escobar Morreale. El hospital atiende a cerca de 3.000 personas adultas con esta enfermedad, incorpora unos 150 pacientes nuevos al año y realiza más de 5.200 consultas anuales. Su equipo reúne a cuatro endocrinólogos, cuatro enfermeros educadores en diabetes, dos técnicos de laboratorio y un investigador predoctoral. El proyecto se enmarca en la estrategia de la Comunidad de Madrid de consolidar el hospital como Centro de Excelencia en Enfermedades Endocrinológicas y Metabólicas, con un modelo que integra asistencia clínica, educación terapéutica, prevención de complicaciones, investigación e innovación tecnológica.

> La mejor tecnología para la diabetes tipo 1 es la que el paciente puede olvidar que usa mientras sigue con su vida cotidiana con la confianza de mantener el control de su enfermedad

> Los sistemas automatizados de administración de insulina permiten al paciente no depender de las administraciones manuales de insulina y mejoran su calidad de vida

La tecnología que se olvida

La clave de esta nueva generación de sistemas está en su capacidad de integrarse en la vida diaria de la persona con diabetes tipo 1. Si partimos de la base que la tecnología más avanzada es la que no suma carga mental ni trabajo al paciente, sino aquella que simplifica los procesos, en el caso de esta patología podríamos concluir que la tecnología se convierte en idónea si permite al paciente olvidar que la utiliza mientras sigue con su vida cotidiana manteniendo el control de la misma.

El acceso a este tipo de sistemas se está desarrollando de forma gradual. Para ello, se trabaja con las autoridades sanitarias y las comunidades autónomas con el objetivo de ampliar progresivamente la disponibilidad de esta tecnología, una vez se cumplan los requisitos regulatorios establecidos.

INS-N/A-10-2026-00047 v1.0



