



Inés Mera Gallego

Coordinadora del grupo de trabajo de diabetes de SEFAC

“DEBEN TRATARSE COMO PERSONAS Y NO COMO ENFERMEDADES, CON EMPATÍA Y RESPETO”

Le preguntamos a Inés Mera Gallego cómo hay que atender al paciente con diabetes desde la farmacia. Responde que *“no debería existir diferencias, a grandes rangos, en la atención de un paciente con diabetes de la de otra persona con una enfermedad crónica”*. Defiende que todas ellas *“deben tratarse como personas y no como enfermedades, con empatía y respeto, dándoles herramientas para su empoderamiento ante la enfermedad”*.

Así, el farmacéutico puede ayudar a una persona con diabetes llevando a cabo una *“atención farmacéutica integral”*. Es decir, realizando una atención individualizada en todos los aspectos importantes que rodean la diabetes. A su juicio, los tres pilares fundamentales son: (1) Interviniendo en la mejora del conocimiento de la enfermedad, de sus comorbilidades, de su control, etcétera; (2) en la optimización de la farmacoterapia, que incluye mejora de la adherencia, pero no solo en el tratamiento hipoglucemiante, sino en el conjunto de fármacos prescritos y aquellos de indicación, y (3) en la educación diabetológica y su seguimiento, destacando los hábitos higiénico-dietéticos saludables. Mera Gallego destaca que el farmacéutico comunitario es el profesional sanitario más accesible a la población y, por tanto, su intervención en la educación sanitaria, tanto individual, grupal como comunitaria, es fundamental. Su mensaje *“debe ser acorde al mensaje de otros profesionales sanitarios y, por ello, es fundamental que el farmacéutico comunitario esté integrado en el equipo multidisciplinar de atención de las personas con diabetes”*.

El principal mensaje es que no hay que creerse todo lo que circula acerca de esta enfermedad, hay que buscar en fuentes fiables y, en casos de duda, preguntar al farmacéutico de confianza. *“Éste, aunque no sepa la respuesta, sí que sabe realizar búsquedas fiables y obtener así la respuesta más adecuada a cada situación”*, matiza.

Añade que existen múltiples bulos acerca de esta enfermedad. Cita que los más comunes pueden ser los referentes a los productos milagro para la cura de la diabetes, las múltiples dietas existentes para la diabetes, la existencia de la diabetes *buena* o *mala*, la vacuna de la diabetes tipo 1 y las complicaciones de la diabetes como una ceguera inmediata causada por la diabetes.

De manera general, *“se debería poner en duda todo aquello que prometa una cura para la diabetes, ya que hoy en día no es posible curarla, sólo prevenirla o retrasarla en el caso de la diabetes mellitus tipo 2”*. Por otra parte, *“toda la información debería extraerse de páginas fiables, por lo que los profesionales sanitarios deberíamos empezar a prescribir páginas webs fiables, ser referentes en las redes sociales, orientar a las personas con diabetes ante sus dudas y búsquedas, etcétera”*.