

## Noticias de la SED

### La etnia influye en el riesgo de diabetes gestacional

Según un estudio publicado en el *American Journal of Obstetrics & Gynecology*, las mujeres asiáticas y las latinas tienen un riesgo mayor de sufrir diabetes gestacional que las mujeres de otras etnias, debido a una probable predisposición genética. Las mujeres con parejas de la misma etnia también ven aumentado el riesgo de padecer este tipo de diabetes. De las 140.000 mujeres analizadas en el Plan de Salud de California, las asiáticas eran las mujeres con la tasa más alta de diabetes durante el embarazo (7%), seguidas de las estadounidenses nativas (5,65%) y las latinas (5%). La procedencia étnica del progenitor también estaba asociada al riesgo de que la mujer desarrolle diabetes gestacional. En hombres latinos o asiáticos, el riesgo para la mujer fue del 41 y el 29%, respectivamente. En el caso de la etnia nativa estadounidense, la asociación entre etnia y riesgo se debilitaba tras considerar otros factores. En otros estudios ya se había relacionado el aumento del riesgo de padecer diabetes durante el embarazo en la población asiática, a pesar de que la obesidad tiene escasa prevalencia en esta etnia. Para más información, consultese el artículo completo: Bryant AS, Worjoloh A, Caughey AB, Washington AE. Racial/ethnic disparities in obstetric outcomes and care: prevalence and determinants. Am J Obstet Gynecol. 2010;202:335-43.

### Un alto consumo de vitamina K se asocia a un riesgo menor de diabetes tipo 2

En un estudio realizado en Holanda entre más de 38.000 adultos de entre 20 y 70 años controlados durante 10 años, se ha demostrado que las personas que consumen más alimentos ricos en vitamina K son un 20% menos propensas a padecer diabetes tipo 2. La vitamina K existe en dos formas naturales: la vitamina K<sub>1</sub> (filoquinona), que se encuentra en los vegetales de hojas verdes y en algunos aceites vegetales, como los de canola y de soja, y la vitamina K<sub>2</sub> (menaquinona), que se obtiene principalmente de la carne, el queso y los huevos. En el estudio, las vitaminas K<sub>1</sub> y K<sub>2</sub> estuvieron asociadas con un bajo riesgo de desarrollar diabetes, especialmente el subtipo K<sub>2</sub>. Los participantes en el estudio respondieron a una encuesta alimentaria detallada, que se usó para calcular el consumo promedio de vitamina K. Con este análisis, se concluyó que el riesgo de desarrollar la enfermedad disminuía por cada 10 microgramos más de vitamina K<sub>2</sub> consumidos. La vitamina K<sub>1</sub> provocó una reducción del riesgo sólo cuando su consumo llegó a ser relativamente alto. Tras considerar otros factores de riesgo de la diabetes (edad, peso y ejercicio) y los hábitos alimentarios (calorías y nutrientes [grasa, fibra y vitaminas C y E consumidas]), el alto consumo de vitamina K se mantuvo asociado con una disminución del riesgo de diabetes. Aunque se desconoce por qué la vitamina K proporcionaría esa protección, el equipo investigador sostuvo que existen pruebas de que reduce la inflamación sistémica, lo que mejoraría la sensibilidad a la insulina.

Fuente: *Diabetes Care*

### Andalucía inicia la segunda fase de la «receta enfermera»

La Consejería de Salud de Andalucía permitirá al colectivo de enfermería, una vez acreditado y siempre que el facultativo lo solicite y autorice, colaborar en el proceso de indicación y seguimiento de los tratamientos farmacológicos para la diabetes, en lo que se denomina la «prescripción colaborativa», como resultado de la aplicación de la segunda fase de este plan. Hasta el momento, sólo se permitía a estos profesionales la posibilidad de indicar 96 fármacos no sujetos a prescripción médica y productos sanitarios tales como sondas o tiras reactivas para medir la glucemia. Según M.ª Jesús Montero, consejera de Salud de Andalucía, «se trata de que el enfermero tenga la capacidad de variar la intensidad o la dosis de un tratamiento para adaptarlo a la evolución que presenta el paciente». Estos profesionales deberán acreditar su experiencia y formación en los diferentes problemas de salud crónicos, en este caso en el tratamiento de la diabetes. Está previsto que este programa de prescripción colaborativa, progresivamente, se vaya extendiendo a otros procesos. Próximamente, se publicarán las dos primeras guías de prescripción colaborativa: *Diabetes mellitus* y *Heridas crónicas*. ■

Fuente: *Diario Médico*