



EDITORIAL

Este número de **NPunto** recoge varios artículos de actualidad e interés científico sobre **diabetes y temáticas relacionadas**.

En el primer artículo de este mes, ***Diagnóstico de diabetes mellitus tipo 1 por el laboratorio clínico***, expondremos cómo con el aumento de la prevalencia de la diabetes tipo 1 en todo el mundo y debido a la carga física y psicológica inducida por la enfermedad y a las graves complicaciones asociadas para los pacientes, el diagnóstico inequívoco y temprano es primordial, y en ello el laboratorio clínico juega un papel fundamental. Esto nos permitirá identificar a los individuos de alto riesgo para una prevención e intervención a tiempo.

En el segundo artículo de la revista de este mes, ***Diabetes mellitus. El pie diabético, sus complicaciones y cuidados***, expondremos cómo la diabetes mellitus es una enfermedad en la que se encuentra alterada la función metabólica y endocrina del organismo, en la que, existe una alteración a la hora de metabolizar las proteínas, carbohidratos y las grasas llevando a un aumento de la glucosa de manera crónica generando ello, la aparición de trastornos neuropáticos y vasculares.

En el tercer artículo de este mes, ***Vivir con pie diabético***, veremos cómo el pie diabético es una complicación de la Diabetes Mellitus. Se asocia con hiperglucemias constantes y prolongadas, lo que agrava la situación. Se considera un motivo de hospitalización muy frecuente en pacientes diabéticos. Alrededor del 15% de los pacientes diabéticos sufren de úlceras graves en los pies, pudiendo comprometer la extremidad y la vida. Se estima que el 50% de las amputaciones de las extremidades inferiores no traumáticas corresponden a este tipo de pacientes. Para evitar su aparición, se deben controlar los factores de riesgo modificables, sobre todo la Diabetes Mellitus, fomentando los hábitos higiénico-dietéticos saludables. En el caso de que la patología ya esté instaurada, se deben realizar las curas más adecuadas al tipo de lesión para conseguir la pronta cicatrización.

En el cuarto artículo de la revista de este mes, ***Calidad del sueño en los padres de niños y adolescentes con diabetes mellitus tipo 1 antes y después de terapia insulínica de asa cerrada sistema Minimed 780G***, exploraremos cómo la DM1 es una enfermedad crónica común que suele iniciarse en la edad pediátrica, la cual requiere manejo intensivo para conseguir un buen control metabólico. Los padres asumen una gran responsabilidad en la atención médica de sus hijos, incluyendo cuidados nocturnos. Esto puede conllevar la pérdida de la calidad del sueño, situación que se ha demostrado puede causar un deterioro sustancial en la calidad de vida. Los nuevos sistemas de asa cerrada, como el sistema MiniMed 780G, combinan la liberación automática de insulina a través de un algoritmo y bolos a la hora de las comidas autoadministrados. Dicho algoritmo aumenta o disminuye la liberación de insulina según las necesidades del paciente, y por tanto reduce la toma de decisiones necesaria por parte de los padres.

Esperamos que el interés con el que hemos elaborado este número tenga su correspondencia con el objetivo de ampliar tus conocimientos. ¡Gracias por leerlos!

Juan Carlos Lorente,
Directora **NPunto**