

---

# NOTICIAS

- Tercer Foro Global de Investigación en Salud
- La diabetes mellitus entre la población hispana
- Reunión anual de la Asociación Americana de Diabetes

---

## Tercer Foro Global de Investigación en Salud

El Tercer Foro Global de Investigación en Salud, patrocinado por la Organización Mundial de Salud, en Ginebra, Suiza, del 8 al 10 de junio de este año, reunió a quienes tienen la capacidad de tomar decisiones en políticas de salud, representantes de instituciones académicas, de agencias internacionales y organizaciones multilaterales, así como a representantes de fundaciones donantes, de organizaciones civiles, tanto nacionales como internacionales, de organizaciones de género y feministas y empresas del sector privado. Entre las instituciones mexicanas que forman parte del consejo fundador del *Global forum*, organizador del encuentro, están la Fundación Mexicana para la Salud y el Centro de Estudios Avanzados en Sistemas de Salud (CEDES-UNAM).

De la información divulgada más destacada en este evento sobresale el hecho de que en el ámbito mundial la inversión en investiga-

ción en salud y desarrollo, que realizan tanto el sector público como el privado, es de aproximadamente 56 000 millones de dólares al año. Sin embargo, casi 90%, son utilizados en investigación sobre problemas de salud que afectan sólo a 10% de la población mundial. A esta disparidad se ha llamado *el desequilibrio 10/90*. Podemos señalar como fundamento, que tanto el informe de la Comisión para la Investigación en Salud y Desarrollo de 1990, como el reporte del Grupo *Ad Hoc* en Investigación en Salud de la Organización Mundial de la Salud de 1996, concluyen, básicamente, que el problema central en la investigación en salud es el desequilibrio 10/90.

En esta última reunión, se planteó el reto de resolver durante las próximas cuatro décadas rubros críticos en la investigación en salud, a saber:

- La agenda inconclusa sobre enfermedades infecciosas durante

la niñez, así como la salud materna y perinatal.

- Enfermedades infecciosas nuevas y emergentes (SIDA, tuberculosis, paludismo).
- Incremento de daños a la salud no transmisibles, como las lesiones y la violencia.
- Inequidad en la provisión de servicios de salud, e ineficiencia en su desempeño.

Para coadyuvar a la solución de dicha problemática, el Grupo *Ad hoc* hizo algunas recomendaciones entre las que destaca la realización de un foro anual en investigación en salud, cuyo objetivo fundamental es diseñar estrategias para corregir el desequilibrio 10/90, para lo cual se apuntan como ejes de discusión y análisis: a) focalizar los esfuerzos de investigación hacia los problemas que afectan a la población pobre; b) una más equitativa distribución de los recursos en salud, y c) facilitar la colaboración entre los participantes.

El tercer foro se conformó por seis sesiones plenarias; 14 sesiones sobre temas generales, así como, por seis sesiones sobre temas específicos, en donde quedaron plasmados los

avances en lo relativo a las prioridades e iniciativas en investigación actualmente apoyadas por el *Global forum*. Tanto las iniciativas de investigación prioritarias como los víncu-

los de colaboración entre el forum y otras instituciones, en términos de necesidades, criterios y estrategias, están aún en fase de exploración y definición.

Dra. Martha Híjar,  
Investigadora titular B,  
Centro de Investigación en Salud  
Poblacional,  
Instituto Nacional de Salud Pública.

## La diabetes mellitus entre la población hispana\* en Estados Unidos de América

Los centros para el Control y la Prevención de Enfermedades del Instituto Nacional de Salud de Estados Unidos de América (*Centers for Disease Control and Prevention, CDC NIH*), en Atlanta, dio a conocer los resultados del primer estudio que muestra la prevalencia de la diabetes mellitus entre los hispanos\* que residen en los Estados Unidos y Puerto Rico. En esta población, 6% de los adultos ha sido diagnosticado con diabetes mellitus. Esto representa una tasa dos veces lo equivalente a la registrada entre la población anglosajona\*. Esta información respalda la importancia de una iniciativa federal del Departamento de Salud y de Servicios Humanos de EUA, que propone eliminar, para el año 2010, las disparidades que en términos de salud viven entre las minorías étnicas y la población anglosajona; la iniciativa contempla el tratamiento de seis problemas prioritarios, incluyendo entre éstos a la diabetes. Los CDC enfatizan la relevancia de dirigir mayores esfuerzos hacia las poblaciones mayormente afectadas como son los de origen hispano.

Estudios previos realizados sólo con población mexico-americana no-

tificaron que aproximadamente uno de cada diez individuos, mayor de 19 años, padecía esta enfermedad. Un nuevo estudio revela que entre los hispanos, de 18 a 44 años de edad, 2.3% ha sido diagnosticado con diabetes; este porcentaje se incrementa a 12% en el intervalo de los 45-64 años y alcanza 21.4%, entre los individuos mayores de 64 años. La distribución geográfica de la prevalencia muestra que entre los hispanos del oeste y sudoeste esta última es mayor a la de los hispanos residentes en otras regiones de ese país. Este trabajo muestra que 6% de toda la población de hispanos ha sido diagnosticado con diabetes, aunque se estima que la proporción real pueda ser el doble.

Por otro lado, en comparación, en México, de acuerdo con el editor del libro *Atención integral del paciente diabético*, doctor Israel Lerman, internista y endocrinólogo del Instituto Nacional de la Nutrición Salvador Zubirán, "una de cada tres personas con diabetes no sabe que tiene la enfermedad". Nilka Ríos Burrows, autora del informe de los CDC, considera que es impostergable para la población hispana que esté debidamente informada sobre la probabili-

dad de tener diabetes y, al mismo tiempo, que debe conocer cómo prevenir complicaciones de la enfermedad. El médico mexicano referido publicó, en español, *Aprenda a vivir con diabetes*, libro en el que establece una guía práctica para informar a la población general sobre la diabetes, cómo controlarla y prevenir sus complicaciones a nivel individual y familiar, y, así, mejorar la calidad de vida.

En México, de acuerdo con la Encuesta Nacional de Enfermedades Crónicas 1992<sup>1</sup>, se estima que la prevalencia de diabetes mellitus tipo II es de 8.2 en la población de entre 20 y 69 años de edad, lo que representa un incremento importante en relación con encuestas anteriores. Se estimaba una prevalencia menor a 6%. No cabe duda que aún, tomando en cuenta el avance tecnológico que ha permitido un mayor registro de casos, la incidencia de esta enfermedad sigue en aumento.

Dra. Rosa María Nuñez  
Jefe del Departamento de  
Sociedad, Familia y Salud.  
Centro de Investigación en  
Sistemas de Salud,  
Instituto Nacional de Salud  
Pública.

\* Hispano: *Hispanic*, se denomina a la población que vive en EUA y que es de origen o con raíces latinoamericanas, es decir, en su mayoría es mestiza. *White American*, se tradujo como "población anglosajona"

<sup>1</sup> Secretaría de Salubridad y Asistencia. Reporte de la Encuesta Nacional de Enfermedades Crónicas 1992. México: SSA, 1993

## Reunión Anual de la Asociación Americana de Diabetes. San Diego, California, EUA.

La LIX Reunión Anual de la Asociación de Diabetes (ADA, por sus siglas en inglés) tuvo, como aspecto relevante, la presentación de avances significativos en la investigación y en el conocimiento sobre los mecanismos de transporte de glucosa, el papel de la insulina en el control metabólico, el desarrollo de nuevos marcadores de riesgo cardiovascular, como la homocisteína, y el papel de los proliferadores de peroxisomas activados por el receptor (PPAR) en la diabetes. Además, se informó del desarrollo de las tiazolidinedionas, un nuevo grupo de medicamentos que reducen la insulino-resistencia presente en el diabético tipo II, por

medio de la activación de receptores nucleares, lo que constituye, sin lugar a dudas, uno de los avances más significativos en el tratamiento de esta enfermedad, tanto que algunos investigadores lo equiparan con el descubrimiento de la penicilina.

Esta importante reunión, realizada en San Diego, California, Estados Unidos de América, del 19 al 22 de julio del presente año, nos permitió considerar que a pesar de la gravedad de la morbilidad y la mortalidad producidas por esta enfermedad y sus complicaciones, el panorama médico, clínico y de investigación es optimista, ya que nunca antes se habían destinado

tantos fondos a la investigación de tratamientos para este padecimiento. En su último informe el grupo de trabajo para la investigación en diabetes, comisionado por el Congreso de los Estados Unidos de América, ha recomendado una inversión de 6 320 millones de dólares a los institutos nacionales de salud (NIH) para la indagación científica de esta enfermedad, en los próximos cinco años.

Al foro asistieron alrededor de 7 000 especialistas, investigadores y médicos, de las cuales 42% eran provenientes de otros países.

Dr. Simón Barquera,  
Investigador asociado,  
Centro de Investigación en Salud  
Poblacional,  
Instituto Nacional de Salud  
Pública.