



## **Prevéngalo, identifíquelo, contrólolo, dice el Consejo de Salud de Canadá en su nuevo informe sobre las enfermedades crónicas en Canadá**

### **El sistema sanitario canadiense necesita ser transformado rápidamente para detener el crecimiento de la diabetes y otras condiciones de salud crónicas**

**London, Ontario, 5 de marzo del 2007** – Canadá tiene y debe efectuar una mejor labor para prevenir, identificar y controlar el predominio cada vez mayor de las enfermedades crónicas, de acuerdo al informe inaugural sobre resultados de la salud.

El informe, *Por qué una renovación del sistema sanitario es importante: las lecciones de la diabetes*, examina lo que sabemos acerca de las mejores formas de controlar las condiciones crónicas y lo compara con la manera en la que actualmente tratamos las enfermedades, utilizando la diabetes tipo 2 como estudio de caso. El informe explora como cambiando el enfoque de la asistencia sanitaria se puede tener un impacto profundo y positivo en los resultados de la salud y en la vida de los canadienses, al mismo tiempo que ayuda a asegurar la sostenibilidad de nuestro sistema sanitario para generaciones venideras.

El informe se hizo público hoy en el Centro InterComunitario de Salud de London, cuyo acercamiento innovador a la detección, el control, y la prevención de la diabetes en la comunidad latinoamericana de alto riesgo de esa ciudad está destacada en el informe, junto con otras iniciativas alentadoras de control de las enfermedades crónicas a lo largo del país.

“La manera en que proveemos asistencia sanitaria hoy deja a muchas personas indefensas ante serios problemas de salud que podrían haber sido evitadas,” dice el Dr. Ian Bowmer, vicepresidente del Consejo de Salud. “Si no apoyamos la prevención y no cambiamos el modo en que ofrecemos atención a condiciones de salud crónicas, no estamos optimizando la asistencia y estamos poniendo la calidad de vida de los canadienses en peligro.”

El Consejo de Salud examinó las investigaciones que se han hecho sobre la atención a la diabetes en Canadá y en el resto del mundo, y ha concluido que tenemos que adoptar nuevas y mejores maneras de ofrecer asistencia sanitaria, incluyendo el uso de equipos de asistencia a la salud, expedientes electrónicos completos de pacientes, y el establecimiento de objetivos para mejorar la calidad de la asistencia. Necesitamos proporcionar mejor asistencia a poblaciones de alto riesgo, incluyendo a personas de las Primeras Naciones, canadienses de escasos recursos, y personas que pertenecen a grupos étnicos determinados, y necesitamos coordinar una acción sostenida con respecto a la prevención.

Menos de la mitad de las personas con diabetes son sometidas a pruebas de laboratorio y procedimientos recomendados por los expertos, pruebas que son importantes para impedir serias complicaciones. En aquellos lugares donde las personas con diabetes reciben una asistencia enfocada en impedir complicaciones, estas son más saludables, pasan menos tiempo en el hospital, y a la larga utilizan una asistencia sanitaria menos costosa.

El Consejo de Salud cree que el sistema sanitario de Canadá necesita ir más allá del acercamiento tradicional de “*descubrirlo y arreglarlo*” que enfatiza la asistencia sanitaria a corto plazo, hacia un acercamiento más sostenible dirigido a “*prevenirlo, descubrirlo, controlarlo*” que integra asistencia sanitaria de alta calidad y prevención.

Uno de cada tres canadienses tiene una condición de salud crónica, y la diabetes tipo 2 afecta a por lo menos 1.3 millones de canadienses, y además cientos de miles más desconocen que tienen esta condición. La diabetes tipo 2 es también una enfermedad en buena parte prevenible que se está extendiendo cada vez más entre los niños y los adultos en todo el país debido a un cambio de costumbres alimentarias y de ejercicio, lo cual aumenta el riesgo de que se desarrolle esta enfermedad.

El Consejo de Salud halló que las tres cuartas partes de las personas que viven con diabetes también tienen otras condiciones de salud crónicas. Muchos sufren de complicaciones serias típicas de la diabetes como pueden ser enfermedades del corazón, daño a los riñones, depresión, pérdida de la vista y mala circulación que puede resultar en amputaciones. Pero con un tipo de asistencia sanitaria apropiada estos problemas de la salud, que reducen la calidad de vida de las personas con diabetes y hacen subir los gastos de la asistencia sanitaria, pueden ser evitados o prevenidos, concluye el informe.

Los programas de detección y los proyectos comunitarios que ayudan a las personas a tener mayor control de sus selecciones alimentarias y de régimen de vida, pueden tener un impacto significativo sobre la prevención y el retraso de la aparición de enfermedades, pero tenemos que tomar acción ahora para detener el creciente fenómeno de la diabetes y de enfermedades de salud crónicas relacionadas.

“La lección está clara. Las personas con diabetes necesitarán una asistencia sanitaria menos intensiva y menos cara en el futuro si reciben la atención adecuada ahora,” dice el Dr. Stanley Vollant, un concejal del Consejo de Salud de Canadá. “La manera en la que proporcionamos asistencia ahora es poco sistemática y anticuada. Cambiando la manera de funcionar del sistema sanitario podemos mejorar el bienestar de los canadienses y crear un sistema sanitario más sostenible. Canadá lo puede hacer mejor.

“Tomó una generación de arduo trabajo para reducir de una forma significativa el número de canadienses que fumaban,” dijo el Dr. Bowmer. “Tenemos que hacer lo mismo con una comida saludable y el ejercicio para impedir condiciones de salud crónicas como la diabetes. Pero tenemos que hacerlo más rápidamente.”

Paralelo a la publicación del informe, el Consejo de Salud está iniciando un proyecto de consulta pública para oír los puntos de vista de los canadienses sobre el informe de hoy. La consulta en línea empieza hoy y se extenderá hasta el 15 de abril en el sitio web del Consejo, [www.healthcouncilcanada.ca](http://www.healthcouncilcanada.ca). Mesas redondas en persona tomarán lugar en Thunder Bay, Halifax y Vancouver. El consejo compartirá los resultados de estas consultas a través de un informe público e integrará las perspectivas derivadas de este proyecto en sus futuras investigaciones sobre resultados de la salud.

Se puede acceder al informe completo sobre los resultados de la salud, documentos de fondo y otros materiales en [www.healthcouncilcanada.ca](http://www.healthcouncilcanada.ca).

### **Información sobre el Consejo de Salud de Canadá**

El Consejo de Salud de Canadá fue creado en 2003 por el Acuerdo de primeros ministros sobre la renovación del sistema sanitario, siguiendo las recomendaciones de los informes Romanow y Kirby, y tiene el mandato de monitorear e informar sobre la renovación del sistema sanitario en Canadá. Los 26 concejales fueron designados por las provincias y los territorios participantes y el gobierno de Canadá, y tienen un conocimiento especializado y una amplia experiencia en la atención comunitaria, salud autóctona, enfermería, educación y administración sanitaria, finanzas, medicina y farmacéutica.

Contactos para los medios de comunicación:

Nazia Khan, Temple Scott Associates

T: (416) 360-6183 ext. 229

[nazia@tsa.ca](mailto:nazia@tsa.ca)

Paul Cantin, Consejo de Salud de Canadá

T: (416) 480-7085

C: (416) 526-1593

[pcantin@healthcouncilcanada.ca](mailto:pcantin@healthcouncilcanada.ca)