

Análisis de los Estándares de calidad de la atención en Diabetes por la Asociación Americana de Diabetes versión 2024

Analysis of the 2024 Version of the American Diabetes Association Standards of Care

Buenaventura Ramírez Delgado ^a

Abstract:

The American Diabetes Association (ADA) 2024 Standards of Care introduce a renewed and broader approach to diabetes management, aiming to improve glycemic control and patient quality of life. These standards emphasize the individualization of treatment, recommending an approach tailored to the unique needs of each patient, considering factors such as age, comorbidities, and personal preferences.

Regarding glycemic control, the standards advocate for the use of advanced technologies such as insulin pumps and continuous glucose monitoring systems. These tools allow for real-time adjustments and significantly enhance the management of both type 1 and type 2 diabetes.

The focus on education and patient support is crucial, with an emphasis on personalized training and emotional support. The ADA highlights the importance of continuous education to empower patients and the need to address psychological issues such as anxiety and depression, which can impact disease management.

The standards also address financial and accessibility issues, emphasizing the need to reduce costs for medications and technologies and to improve access to care. The implementation of financial assistance and educational programs is recommended to help patients overcome economic barriers.

In conclusion, the effective implementation of these standards could lead to significant improvements in diabetes management, combining personalized treatment, advanced technology, continuous education, and emotional support, along with policies to enhance economic accessibility.

Keywords:

Glycemic control, Personalized treatment, Complication prevention, American Diabetes Association

Resumen:

Los Estándares de calidad de la atención en Diabetes 2024 de la Asociación Americana de Diabetes (ADA) introducen un enfoque renovado y más amplio para el manejo de la diabetes, con el objetivo de mejorar el control glucémico y la calidad de vida de los pacientes. Estos estándares destacan la individualización del tratamiento, recomendando un enfoque adaptado a las necesidades únicas de cada paciente, considerando factores como la edad, las comorbilidades y las preferencias personales.

En cuanto a control glucémico, los estándares promueven el uso de tecnologías avanzadas como bombas de insulina y sistemas de monitoreo continuo de glucosa. Estas herramientas permiten ajustes en tiempo real y mejoran significativamente el manejo tanto de la diabetes tipo 1 como tipo 2.

El enfoque en educación y apoyo al paciente es fundamental, con énfasis en la formación personalizada y el apoyo emocional. La ADA destaca la importancia de la educación continua para empoderar a los pacientes y la necesidad de abordar problemas psicológicos como ansiedad y depresión que pueden afectar la gestión de la enfermedad.

Los estándares también abordan aspectos financieros y de accesibilidad, subrayando la necesidad de reducir costos para medicamentos y tecnologías y mejorar el acceso a la atención. Se recomienda la implementación de programas de asistencia financiera y educación para ayudar a los pacientes a superar las barreras económicas.

^a Buenaventura Ramírez Delgado, Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo | Preparatoria No. 5 | Ixtlahuaco Hidalgo | México,

<https://orcid.org/0009-0000-6136-3161>, Email: buenaventura_ramirez@uaeh.edu.mx

Fecha de recepción: 28/10/2024, Fecha de aceptación: 28/10/2024, Fecha de publicación: 05/01/2025



En conclusión, la implementación efectiva de estos estándares puede llevar a una mejora significativa en el manejo de la diabetes, con un enfoque integral que combina tratamiento personalizado, tecnología avanzada, educación continua y soporte emocional, junto con políticas para mejorar la accesibilidad económica.

Palabras Clave:

Control glucémico, Tratamiento personalizado, Prevención de complicaciones, Asociación americana de diabetes

Introducción

La diabetes mellitus es una enfermedad crónica que afecta a millones de personas a nivel mundial, representando uno de los principales retos para los sistemas de salud debido a sus complicaciones a largo plazo y su impacto en la calidad de vida de los pacientes (World Health Organization, 2021). Para abordar este desafío, la Asociación Americana de Diabetes (ADA) actualiza anualmente sus estándares de atención, los cuales están basados en la evidencia más reciente y sirven como una guía esencial para los profesionales de la salud en la gestión y tratamiento de la diabetes (ADA, 2024). La versión de 2024 introduce un enfoque más personalizado y multidisciplinario para mejorar el control glucémico, reducir complicaciones y promover el bienestar integral de los pacientes (Davies et al., 2018).

Este artículo tiene como objetivo realizar un análisis detallado de las actualizaciones más relevantes en los Estándares de calidad de la atención en diabetes 2024, y examinar cómo estas modificaciones impactan la práctica clínica y el manejo de pacientes con diabetes. A través de esta revisión, se busca proporcionar una comprensión crítica del alcance y la aplicación de estas nuevas recomendaciones en el contexto del tratamiento de la diabetes.

Avances en la Gestión del Control Glucémico

Uno de los componentes más destacados de los Estándares de calidad de la atención en Diabetes 2024 es la adopción de tecnologías avanzadas para mejorar el control glucémico en pacientes con diabetes tipo 1 y tipo 2. La ADA subraya el uso de herramientas como los sistemas de monitoreo continuo de glucosa (CGM) y las bombas de insulina de última generación, que permiten un control más preciso y dinámico de los niveles de glucosa (American Diabetes Association [ADA], 2024). Estas tecnologías no solo facilitan la toma de decisiones en tiempo real, sino que también reducen el riesgo de complicaciones, mejorando así la calidad de vida de los pacientes (Battelino et al., 2019).

El uso de estas herramientas tecnológicas se ha vinculado con una mejor adherencia al tratamiento y un control glucémico más eficiente, lo que es fundamental para la prevención de complicaciones graves a largo plazo, como

la neuropatía y la enfermedad cardiovascular (Powers et al., 2017). Además, los estándares de 2024 también hacen hincapié en la importancia de individualizar el tratamiento, adaptándolo no solo a las características clínicas del paciente, sino también a sus preferencias y estilo de vida, lo que se alinea con el enfoque más centrado en el paciente que promueven las guías actuales (Davies et al., 2018).

Enfoque en el Tratamiento Personalizado

Los Estándares de calidad de la atención en Diabetes 2024 refuerzan el enfoque en la personalización del tratamiento, destacando la necesidad de ajustar las intervenciones a las características y preferencias individuales de cada paciente. La ADA subraya que el manejo de la diabetes debe adaptarse no solo al tipo de diabetes que presenta el paciente, sino también a su edad, comorbilidades, riesgo de complicaciones, y factores psicosociales (American Diabetes Association [ADA], 2024). Este enfoque personalizado es fundamental para mejorar tanto el control glucémico como la calidad de vida de los pacientes, ya que reconoce la heterogeneidad de la enfermedad y permite un manejo más eficaz (Chamberlain et al., 2019).

El tratamiento individualizado no solo se limita a los ajustes farmacológicos. Las guías de 2024 enfatizan la importancia de involucrar al paciente en la toma de decisiones, lo que incluye desde la selección de dispositivos para el monitoreo de glucosa hasta la elección de terapias farmacológicas, como los inhibidores de SGLT2 y los agonistas del GLP-1, que han demostrado ser efectivos tanto en el control glucémico como en la reducción de complicaciones cardiovasculares (Davies et al., 2018). Este enfoque de "atención centrada en el paciente" ha mostrado ser eficaz no solo en mejorar los resultados clínicos, sino también en aumentar la adherencia al tratamiento y la satisfacción del paciente (Ismail-Beigi, 2020).

Además, la personalización del tratamiento también abarca la educación y el apoyo emocional. Según la ADA, la educación en diabetes debe ser continua y adaptada a las necesidades del paciente a lo largo del tiempo. Los profesionales de la salud deben estar preparados para abordar no solo los aspectos clínicos, sino también los emocionales y psicológicos que acompañan al manejo de

la diabetes, como la ansiedad o depresión, que pueden tener un impacto negativo en el control de la enfermedad (Powers et al., 2017).

Prevención de Complicaciones

Uno de los elementos esenciales de los Estándares de calidad de la atención en Diabetes 2024 es la prevención de complicaciones a largo plazo asociadas con la diabetes. La ADA hace hincapié en la necesidad de detectar y tratar proactivamente complicaciones como la retinopatía diabética, la nefropatía diabética, la neuropatía periférica y la enfermedad cardiovascular (American Diabetes Association [ADA], 2024). La detección temprana de estas complicaciones es clave para prevenir la progresión de la enfermedad y mejorar la calidad de vida de los pacientes.

Los estándares 2024 también subrayan la importancia de los exámenes regulares y el monitoreo frecuente, recomendando pruebas anuales de la función renal, exámenes oftalmológicos y monitoreo de la neuropatía en pacientes con diabetes de larga data (ADA, 2024). Además, las guías promueven el uso de medicamentos como los inhibidores de SGLT2 y los agonistas de GLP-1 no solo para mejorar el control glucémico, sino también para proteger los órganos diana y reducir el riesgo de insuficiencia renal y eventos cardiovasculares en pacientes con diabetes tipo 2 (Zinman et al., 2015).

La prevención de complicaciones no solo se limita a la esfera clínica. La ADA también resalta la necesidad de un enfoque integral en la atención que incluya el trabajo colaborativo entre endocrinólogos, cardiólogos, nefrólogos, dietistas y educadores en diabetes (Evert et al., 2018). Este enfoque multidisciplinario busca garantizar que los pacientes reciban una atención completa y continua, abordando todas las facetas de la enfermedad y mejorando los resultados a largo plazo (Buse et al., 2020).

Además, se enfatiza la importancia de la educación continua para los pacientes, especialmente en cuanto a la autogestión de la diabetes, ya que esta es clave para prevenir complicaciones. Los pacientes que están bien informados y capacitados tienden a manejar mejor sus niveles de glucosa y prevenir complicaciones crónicas (Powers et al., 2017).

Cuidado Integral y Multidisciplinario

Los Estándares de calidad de la atención en Diabetes 2024 también enfatizan la necesidad de un enfoque de atención integral y multidisciplinario, resaltando que el manejo óptimo de la diabetes no debe centrarse únicamente en el control glucémico, sino también en la salud general del paciente. La Asociación Americana de Diabetes (ADA) sostiene que la colaboración entre diferentes profesionales de la salud, como

endocrinólogos, educadores en diabetes, dietistas, psicólogos, nefrólogos y cardiólogos, es esencial para proporcionar una atención integral que cubra todas las necesidades del paciente (American Diabetes Association [ADA], 2024).

Este enfoque multidisciplinario incluye no solo el tratamiento médico y farmacológico, sino también la intervención psicológica y la educación del paciente. El manejo emocional y psicológico se considera clave en los estándares de 2024, dado que las personas con diabetes tienen un mayor riesgo de desarrollar trastornos como la depresión y la ansiedad, los cuales pueden afectar negativamente el manejo de la enfermedad (Powers et al., 2017). Los estándares destacan la importancia de la salud mental en el control de la diabetes y recomiendan que se realicen evaluaciones periódicas del estado emocional de los pacientes como parte de su atención rutinaria.

Además, la ADA promueve la educación continua y el apoyo a los pacientes como una piedra angular en la autogestión de la enfermedad. La educación en diabetes no solo mejora el control glucémico, sino que también empodera a los pacientes, permitiéndoles tomar decisiones más informadas sobre su salud. Un enfoque que integre tanto el cuidado médico como la formación educativa es fundamental para mejorar los resultados a largo plazo y reducir el riesgo de complicaciones (American Diabetes Association, 2024).

Otro aspecto del enfoque integral es la participación activa del paciente en la toma de decisiones sobre su tratamiento. La ADA insta a que los pacientes trabajen en colaboración con su equipo de atención médica para personalizar su tratamiento de acuerdo con sus preferencias, valores y estilo de vida, lo que favorece una mayor adherencia al tratamiento y mejores resultados en salud (Buse et al., 2020).

Prevención y Manejo de Complicaciones

Uno de los aspectos clave de los Estándares de calidad de la atención en Diabetes 2024 es la prevención y manejo proactivo de las complicaciones a largo plazo asociadas a la diabetes, como la retinopatía diabética, neuropatía, enfermedad cardiovascular y enfermedad renal crónica. Estos estándares destacan que una detección temprana y un tratamiento adecuado de las complicaciones son cruciales para mejorar la calidad de vida del paciente y evitar la progresión de estas condiciones (American Diabetes Association [ADA], 2024).

En particular, la ADA subraya la importancia de las evaluaciones regulares, como los exámenes oftalmológicos para la detección temprana de la retinopatía diabética, y el monitoreo constante de la función renal para prevenir la nefropatía diabética (Buse et al., 2020). Los estándares de 2024 también

recomiendan el uso de herramientas avanzadas de diagnóstico y monitoreo que permiten una intervención oportuna en las primeras fases de estas complicaciones. Por ejemplo, el uso de biomarcadores para la detección precoz de daño renal o estudios de imagen para evaluar la presencia de daño vascular, son tecnologías sugeridas para mejorar la atención preventiva.

Otro cambio notable en los estándares de 2024 es el énfasis en la prevención cardiovascular. La diabetes es un factor de riesgo clave para la enfermedad cardiovascular, y la ADA recomienda que los pacientes con diabetes tipo 2 reciban un tratamiento agresivo para controlar los niveles de lípidos, la presión arterial y el riesgo de trombosis. Las terapias con estatinas, el uso de inhibidores de SGLT2 y los agonistas del receptor GLP-1 son algunas de las estrategias terapéuticas recomendadas para reducir el riesgo cardiovascular en pacientes con diabetes (American Diabetes Association, 2024).

Además, se hace un énfasis particular en la prevención de la neuropatía diabética, una complicación común y debilitante. Los estándares de la ADA recomiendan evaluaciones regulares del sistema nervioso periférico y la implementación de medidas para controlar el dolor neuropático y evitar el desarrollo de úlceras en los pies, que pueden derivar en amputaciones si no se tratan adecuadamente (Powers et al., 2017). La ADA también sugiere que el tratamiento de la neuropatía debe ser personalizado y basado en la gravedad de los síntomas, utilizando tanto enfoques farmacológicos como no farmacológicos.

El enfoque proactivo en la prevención de complicaciones no solo mejora la calidad de vida de los pacientes, sino que también reduce significativamente los costos asociados a los tratamientos a largo plazo, lo que convierte a esta estrategia en un componente esencial de los Estándares de calidad de la atención en Diabetes 2024.

Educación y Apoyo al Paciente

Un componente esencial de los Estándares de calidad de la atención en Diabetes 2024 es el fortalecimiento de la educación y el apoyo a los pacientes con diabetes. La Asociación Americana de Diabetes (ADA) resalta que una educación efectiva sobre la diabetes y el apoyo continuo son cruciales para el autocontrol exitoso de la enfermedad y la mejora de la adherencia al tratamiento (American Diabetes Association [ADA], 2024).

La educación en diabetes debe ser integral y adaptada a las necesidades individuales de cada paciente. Los estándares de 2024 promueven la implementación de programas educativos personalizados que incluyan no solo información sobre el manejo de la enfermedad, sino

también estrategias para enfrentar desafíos específicos, como la adherencia al régimen de tratamiento y el manejo de situaciones cotidianas que pueden afectar el control glucémico (Powers et al., 2017). La educación continua permite a los pacientes adquirir conocimientos sobre la auto-monitorización de la glucosa, la administración de insulina, la planificación de comidas y el reconocimiento de signos de hipoglucemia e hiperglucemia.

Además, la ADA enfatiza la importancia de apoyo emocional y psicológico en la gestión de la diabetes. Los pacientes con diabetes a menudo enfrentan estrés emocional relacionado con el manejo constante de su condición, y este estrés puede afectar negativamente su capacidad para seguir el tratamiento. Los estándares de 2024 recomiendan la integración de apoyo psicológico como parte del plan de tratamiento, incluyendo la provisión de recursos para el manejo de la ansiedad y la depresión, así como el acceso a grupos de apoyo y consejería especializada (Buse et al., 2020).

Un aspecto destacado en los estándares de 2024 es la participación activa del paciente en el proceso educativo. La ADA aboga por un enfoque en el que los pacientes no solo reciban información, sino que también se les motive a participar activamente en su educación y en la toma de decisiones sobre su tratamiento. Este enfoque participativo ayuda a los pacientes a sentir un mayor control sobre su enfermedad, lo que puede llevar a una mejor adherencia al tratamiento y a una mayor motivación para gestionar su diabetes de manera efectiva (American Diabetes Association, 2024).

El éxito en la educación y el apoyo al paciente es fundamental para lograr un manejo óptimo de la diabetes, ya que empodera a los pacientes para tomar decisiones informadas, manejar los desafíos diarios y mejorar su calidad de vida a largo plazo.

Aspectos Financieros y Accesibilidad

Uno de los temas cruciales abordados en los Estándares de calidad de la atención en Diabetes 2024 es la accesibilidad y los aspectos financieros relacionados con el manejo de la diabetes. La ADA reconoce que el costo de los medicamentos, tecnologías y cuidado es una barrera significativa para muchos pacientes, afectando su capacidad para recibir una atención adecuada (American Diabetes Association [ADA], 2024).

En respuesta a este desafío, los estándares de 2024 subrayan la necesidad de políticas que mejoren la accesibilidad financiera al tratamiento y las tecnologías asociadas a la diabetes. Esto incluye la promoción de políticas que reduzcan los costos de los medicamentos esenciales, como la insulina, y el acceso a dispositivos avanzados como los sistemas de monitoreo continuo de

glucosa y las bombas de insulina (Powers et al., 2017). La ADA también aboga por la expansión de la cobertura de seguros para incluir estos tratamientos y tecnologías, asegurando que los pacientes puedan beneficiarse de las últimas innovaciones sin enfrentar barreras financieras insuperables.

Además, los estándares de 2024 recomiendan que las organizaciones de salud implementen programas de asistencia financiera y educación para ayudar a los pacientes a navegar por los sistemas de seguro y a entender las opciones disponibles para reducir los costos. Estos programas deben proporcionar información clara sobre cómo acceder a ayudas económicas y gestionar los costos asociados con el manejo de la diabetes (Buse et al., 2020).

La accesibilidad financiera es esencial para garantizar que todos los pacientes, independientemente de su situación económica, puedan acceder a la atención de calidad que necesitan para gestionar su diabetes eficazmente. La ADA enfatiza que abordar las barreras financieras no solo mejora la equidad en la atención, sino que también contribuye a mejores resultados de salud a nivel poblacional.

Conclusiones

Los Estándares de calidad de la atención en Diabetes 2024 representan un avance significativo en la gestión de la diabetes, incorporando enfoques más personalizados y tecnológicamente avanzados para mejorar el control glucémico y la calidad de vida de los pacientes. Este análisis ha mostrado que los cambios más destacados incluyen un mayor énfasis en la individualización del tratamiento, la utilización de tecnologías avanzadas para el control glucémico, y la integración de un enfoque proactivo en la prevención y manejo de complicaciones.

La educación continua y el apoyo emocional son fundamentales para el éxito del manejo de la diabetes, permitiendo a los pacientes no solo entender y seguir sus tratamientos, sino también enfrentar los desafíos emocionales asociados con la enfermedad. Además, la ADA ha subrayado la importancia de mejorar la accesibilidad financiera para que todos los pacientes puedan beneficiarse de los últimos avances en el tratamiento de la diabetes sin enfrentar barreras económicas.

En conclusión, la implementación efectiva de estos estándares puede llevar a una mejora significativa en el manejo de la diabetes a nivel individual y comunitario. Sin embargo, es crucial que tanto los proveedores de salud

como los responsables de políticas trabajen juntos para asegurar que estos estándares se apliquen de manera equitativa y que las barreras financieras se aborden para maximizar los beneficios para todos los pacientes con diabetes.

Referencias

- [1] American Diabetes Association Professional Practice Committee; Introduction and Methodology: Standards of Care in Diabetes—2024. *Diabetes Care* 1 January 2024; 47 (Supplement_1): S1–S4. <https://doi.org/10.2337/dc24-SINT>
- [2] Battelino, T., Danne, T., Bergenstal, R. M., Haak, T., Junker, A., & Davies, M. J. (2019). *Clinical targets for continuous glucose monitoring data interpretation: Recommendations from the international consensus on time in range*. *Diabetes Care*, 42(8), 1593–1603. <https://doi.org/10.2337/dci19-0028>
- [3] Buse, J. B., Wexler, D. J., Tsapas, A., Rossing, P., Mingrone, G., Mathieu, C., D'Alessio, D. A., & Davies, M. J. (2020). 2019 Update to: Management of Hyperglycemia in Type 2 Diabetes, 2018. A Consensus Report by the American Diabetes Association (ADA) and the European Association for the Study of Diabetes (EASD). *Diabetes care*, 43(2), 487–493. <https://doi.org/10.2337/dci19-0066>
- [4] Davies, M. J., D'Alessio, D. A., Fradkin, J., Kernan, W. N., Mathieu, C., Mingrone, G., Rossing, P., Tsapas, A., Wexler, D. J., & Buse, J. B. (2018). Management of hyperglycemia in type 2 diabetes, 2018. A consensus report by the American Diabetes Association (ADA) and the European Association for the Study of Diabetes (EASD). *Diabetes Care*, 41(12), 2669–2701. <https://doi.org/10.2337/dci18-0033>
- [5] Evert, A. B., Dennison, M., Gardner, C. D., Garvey, W. T., Lau, K. H. K., MacLeod, J., Mitri, J., Pereira, R. F., Rawlings, K., Robinson, S., Saslow, L., Uelmen, S., Urbanski, P. B., & Yancy, W. S., Jr (2019). Nutrition Therapy for Adults With Diabetes or Prediabetes: A Consensus Report. *Diabetes care*, 42(5), 731–754. <https://doi.org/10.2337/dci19-0014>
- [6] Powers, M. A., Bardsley, J., Cypress, M., Duker, P., Funnell, M. M., Fischl, A. H., Maryniuk, M. D., Siminerio, L., & Vivian, E. (2017). Diabetes Self-management Education and Support in Type 2 Diabetes. *The Diabetes educator*, 43(1), 40–53. <https://doi.org/10.1177/0145721716689694>
- [7] World Health Organization. (2021). Global report on diabetes. <https://www.who.int/publications/i/item/9789241565257>
- [8] Zinman, B., Wanner, C., Lachin, J. M., Fitchett, D., Bluhmki, E., Hantel, S., & Johansen, O. E. (2015). *Empagliflozin, cardiovascular outcomes, and mortality in type 2 diabetes*. *New England Journal of Medicine*, 373(22), 2117–2128. <https://doi.org/10.1056/NEJMoa1504720>