DIABETES RELACIONADA CON LA FIBROSIS QUÍSTICA (DRFQ)
HOJA INFORMATIVA

¿Qué es la diabetes relacionada con la fibrosis quística?

La diabetes relacionada con la fibrosis quística (DRFQ) es un tipo de diabetes que puede desarrollarse en las personas con fibrosis quística (FQ). La DRFQ se presenta en el 20 % de los adolescentes y el 50 % de los adultos con FQ. La DRFQ es distinta de la diabetes tipo 1 y tipo 2.

Causas de la DRFQ

La glucosa es un tipo de azúcar proveniente de los carbohidratos (o almidones) que consumimos y que el cuerpo usa como fuente de energía. La insulina es una hormona producida por el páncreas que transporta la glucosa del torrente sanguíneo a las células. Al igual que ocurre con las personas que tienen diabetes tipo 1, quienes padecen DRFQ no producen suficiente insulina, lo cual se llama deficiencia o insuficiencia de insulina.
La deficiencia de insulina se produce por la cicatrización del páncreas debida a la formación de una mucosidad espesa. Tal como les sucede a las personas con diabetes tipo 2, las personas con DRFQ no son capaces de usar la insulina producida por el cuerpo con normalidad, lo cual se conoce como resistencia a la insulina. La resistencia a la insulina empeora a medida que la enfermedad avanza y con los medicamentos con esteroides. Las personas que tienen FQ, deficiencia de insulina y resistencia a la misma suelen empeorar con el tiempo.

Síntomas de la DRFQ

Los síntomas comunes son la necesidad de orinar con frecuencia y la sed excesiva. Estos son consecuencia de los altos niveles de glucosa en sangre (hiperglucemia).
Otros síntomas incluyen fatiga excesiva, pérdida de peso, mayor riesgo de infección y disminución de la función pulmonar.

Detección y diagnóstico

Se recomienda un control anual para la detección de DRFQ empezando a los 10 años. Existen distintas pruebas para detectar la DRFQ.

Prueba de detección	Diagnóstico
Prueba de tolerancia a la glucosa oral (OGTT, por sus siglas en inglés) • La OGTT analiza los cambios en los niveles de glucosa en sangre durante un período de 2 horas, tras haber tomado una bebida azucarada llamada Glucola©. • Esta es la prueba de detección recomendada.	Niveles de glucosa en ayunas de 126 mg/dl o más alto, o niveles de glucosa a las 2 horas de 200 mg/dl o más alto *
Nivel de glucosa en ayunas	Nivel de glucosa de 126 mg/dl o más alto*
HbA1c	6.5 % o más alto*
Glucosa aleatoria	Nivel de glucosa de 200 mg/dl o más alto con síntomas de diabetes, tales como orinar con frecuencia o tener más sed de lo normal

*Si el resultado es positivo, debe repetirse para confirmar el diagnóstico.

Tratamiento de la DRFQ

La DRFQ se trata con insulina, que solo puede administrarse mediante inyección. Sin los niveles necesarios de insulina en el cuerpo, este pierde musculatura y grasa. La pérdida de musculatura puede afectar la respiración, mientras que la pérdida de grasa, a su vez, provoca pérdida de peso. Una buena nutrición y el ejercicio regular también son muy importantes. Las personas con DRFQ no deberían limitar su consumo de calorías ni tratar de perder peso. Mantener unos niveles de glucosa en sangre normales mejorará los síntomas y ayudará a prevenir los problemas a largo plazo.