

NUESTRA VOZ



REVISTA DE LA FEDERACION ARGENTINA DE DIABETES | AÑO 9 - N° 39 - JUNIO 2013

La FAD cumple 40 Años



FAD



ACCU-CHEK® Performa Nano

Roche



NUEVO

Tamaño Real

Accu-Chek® Performa Nano

Diseño innovador. Tecnología insuperable.

Nuevo Sistema Accu-Chek Performa Nano.
La tecnología se vuelve más pequeña e inteligente.

- Pantalla retroiluminada de fácil lectura
- Mínima muestra de sangre 0.6 µl
- Rápida medición en sólo 5 segundos

Conózcalo en www.accu-chek.com.ar

Servicio de Atención al Cliente

Accu-Chek® Responde



0800-333-6365

0800-333-6081

Sienta lo que es posible.

Ensayo orientativo para el autocontrol de la glucemia sin valor diagnóstico.
Ante cualquier duda consulte a su médico y/o farmacéutico.

ACCU-CHEK®

COMISIÓN DIRECTIVA 2012

PRESIDENTE

Sr. Norberto R. Flageat - DIEVI

VICEPRESIDENTE

Dra. Marcela de la Plaza - ADILU

SECRETARIO

Dr. Christian Gali - DIEVI

PRO- SECRETARIO

Sr. Pedro Lingiardi - GADIF

TESORERO

Lucrecia Villar - D-ORG

PRO- TESORERA

Sra. Karina Gil - D-ORG

VOCALES TITULARES

1º Prof. Nicolás Arce - AVIADI

2º Prof. Jorge Luna - DIEVI

3º Prof. Andrea Romo - ADILU

4º Prof. Judith Laufer - D-ORG

5º Prof. Augusto Liñan - ADIFOR

VOCALES SUPLENTE

1º Sr. Guillermo De Fontenelle - ADILU

2º Sra. Verónica Pérez - MISKY

3º Dra. Lorena Natalia Lequi - ADDC

ORGANO FISCALIZADOR

1º CPN Gustavo De Volder - AVIADI

2º Sra. Alicia Mabel Ciappini - DIEVI

3º Sra. Norma Ichazo - ARODIA

ORGANO FISCALIZADOR SUPLENTE

1º Sr. Marcos Panozzo Menegay - ACAD

2º Dr. Carlos Markman - BRIGANTE

COMITÉ DE ASUNTOS LEGALES

Dr. Christian Gali - DIEVI

Dra. Romina Gali - DIEVI

Dr. Alberto Rantucho - CIVES

COMITÉ DE PRENSA Y DIFUSIÓN

Coordinador: Sr. Gonzalo Vazquez

Sr. Marcos Panozzo Menegay - ACAD

SUB COMISIONES FAD

JUVENIL

Director: Prof. Agustín Blanco

Srita. Luciana Livoni

Sr. Pablo La Forgia

ACTIVIDAD FÍSICA

Director: Prof. Nicolás Arce - AVIADI

Prof. Jorge Luna - DIEVI

Prof. Agustín Blanco

EVENTOS

Directora: Prof. Andrea Romo

Prof. Judit Laufer

Sr. Pedro Lingiardi

EDUCACIÓN

Prof. Judit Laufer - D-ORG

Lic. Dora Ciappini - FAD

RED SOLIDARIA

Director: Sr. Guillermo de Fontenelle - ADILU

Sra. Verónica Pérez - MISKY

FINANZAS

Dra. Marcela De La Plaza - ADILU

Dr. Gabriel Lijteroff - ASADIA

APOYO A NUEVAS ASOCIACIONES

Director: Cdr. Gustavo Devolder

Dra. Romina Gali

Prof. Judit Laufer

TURISMO

Directora: Dra. Romina Gali

Srita. Pamela Cupi Leyton

Tca. Mariela Bertini

SECRETARIA ADMINISTRATIVA

Tec. Mariela Bertini

NUESTRA VOZ

Año 9 - N° 39

Junio 2013

prensa.fad@gmail.com

www.fad.org.ar

En este primer trimestre de 2013, año del 40 Aniversario de la Federación, esta ha sido llamada a hacer escuchar su voz, en representación y defensa de las personas con diabetes, a raíz de dos hechos distintos, y así lo hizo.

El primero, fue para hacer la aclaración que correspondía frente al falaz argumento de defensa, esgrimido frente a los medios de comunicación por el abogado defensor del taxista que, en una sucesión de accidentes culminó dando muerte a una mujer de a pié, sobre la vereda, en la Av. Santa Fe de esta Ciudad de Buenos Aires.

En ese momento y como sostén de esa defensa, escuchamos la expresión "Shock Hipoglucémico", que no acostumbramos a usar los profesionales de nuestro país, siendo usada en los EE.UU. por lo que sabemos.

En este caso, concurrimos con un comunicado de prensa que, enviado a los medios, generó la convocatoria de una representación de la FAD, ejercida por su Presidente y el Director del Comité Científico, al noticiero de TN, y a entrevistas de diferentes radios que requirieron su participación, así como la de su Vice Presidenta.

A raíz de estas acciones, el Fiscal de la Causa solicitó nuevamente la detención del chofer, que había sido beneficiado con la excarcelación, confiscando su aparato de medición de glucemia como elemento probatorio.

El segundo fue cuando en una exposición en cadena nacional nuestra Presidenta manifestó, haciendo interpretación propia de dos condiciones que se dan como predisponentes en la Diabetes 2, que son la obesidad y el sedentarismo, que eso se debía a que quienes portamos esta enfermedad éramos fiacas y de altos recursos.

Volvimos a emitir un comunicado de prensa que motivó la misma reacción de los medios, siendo convocados nuevamente, donde nos vimos en la necesidad de refutar los dichos de la Sra. Presidenta, manifestando y mostrando simplemente los datos y conclusiones de la Encuesta Nacional de Factores de Riesgo, versión 2011, que realiza el Ministerio de Salud de la Nación, es decir el máximo organismo del propio estado que ella preside, donde está claramente reflejado estadísticamente que, justamente, la mayor incidencia de Diabetes 2 se da en los segmentos de personas de menores recursos y baja educación.

Toda vez que por distracción, ignorancia u otras causas o intenciones, alguien con acceso a los medios de comunicación difunda información errónea o malintencionada, se encontrará con una FAD firme, atenta y luchadora, dispuesta a desarmar esos conceptos, porque de no hacerlo, indefectiblemente, los perjuicios resultantes nos afectarán a todos.

En nuestro país, donde el principio legal de nuestro código marca que todos somos inocentes hasta que se demuestre lo contrario, pareciera que el imaginario popular se manejara por el código sajón, cuyo principio es el inverso, siendo culpable el acusado, debiendo demostrar él su inocencia.

Así, toda vez que algo erróneo o mal intencionado gana el conocimiento público, más cuando es generado por las más altas autoridades, esto debe ser fuerte y prontamente aclarado, pues de no hacerlo, dada la importancia de quien emite la información, esta queda fijada en el imaginario popular, permaneciendo en la memoria de la gente y afectando en este caso a casi el 10% de la población.

La FAD, 40 años después de su fundación, sigue su marcha, fiel al principio de ser la voz de las personas con diabetes.



Norberto R. Flageat
Presidente

Índice

Comunicado de Prensa	4
Calendario de Charlas	5
Comunicado de Prensa	6
Hipoglucemia inadvertida o asintomática en la Diabetes	7
Encuentro Mercedes	11
40 Años de la FAD	16
Villa Giardino 2013	17
Alimentación Natural	18
Conociendo Nuestra Gente	19
La Diabetes controlada no es impedimento para manejar	20
Mapa de Asociaciones	22

Buscanos en Twitter y en Facebook y comentanos que te parecieron las notas de este número. El reconocimiento, las ideas, las sugerencias y la crítica constructiva nos permite seguir creciendo!!!

Facebook: www.facebook.com/fad.diabetes // Twitter: @FADArgentina

Además consultá nuestra página web y mantente informado sobre los distintos eventos planificados para el año: www.fad.org.ar



FEDERACIÓN ARGENTINA DE DIABETES

Personería Jurídica 1.522.937 – Inscripción en el Cenoc N° 7398

40 Aniversario
1973 – 2013

COMUNICADO DE PRENSA

Miércoles 13 de Febrero de 2013

A la Opinión Pública:

A partir del hecho de público conocimiento en el que aconteció la trágica muerte de la joven atropellada por el taxista, cuyo abogado adujo que el accidente se produjo en el contexto de una hipoglucemia del conductor como excusa ante este mortal accionar, esta Federación que nuclea a asociaciones de personas con diabetes de todo el país, desea expresar:

En primer lugar, que acompaña en su dolor a la familia de la joven fallecida ante esta irreparable pérdida.

Manifestar que día a día, miles de personas con diabetes (se calculan unos 2 millones diagnosticados en Argentina) circulan con automóviles y otros vehículos por la vía pública, rutas internacionales, nacionales y provinciales, sin antecedentes en el país de haber generado hechos semejantes. Destacamos esta situación, pues de otro modo se expone a la sociedad a interpretaciones erróneas en cuanto a la cierta capacidad de conductores particulares y profesionales con diabetes para la conducción vehicular.

Es responsabilidad de quien tiene diabetes, fundamentalmente si es conductor profesional, realizar el correspondiente monitoreo glucémico cuando comienza su actividad y actuar acorde al consejo médico, existiendo a la fecha una extensa disponibilidad de medios para eventuales correcciones que sean necesarias, en función de desarrollar su tarea con absoluta normalidad y sin riesgo.

Dr. Gabriel Lijteroff
Director Comité Científico de F.A.D

Norberto Flageat
Presidente de F.A.D.

COMITÉ CIENTÍFICO

Director:

Dr. Gabriel Lijteroff

Miembros:

Dra. Marcela de la Plaza

Dr. Julio Juzter

Dr. Fernando Krinsky

Dr. Carlos Markmann

Dr. Ciro Busso

Dr. Ruben Donnet

Dr. Gustavo Diaz

Dra. Mirta Maldonado

Dra. Lorena Lequi

Pdga. Haydée Taborda

AGENDA

3° Ciclo de Charlas Abiertas a la Comunidad CAPACITARNOS EN DIABETES PARA CONOCERLA Y TOMAR EL CONTROL

Destinatarios: Público en general, profesionales de la salud.
Organiza: La FAD a través de su Comité Científico y la Subcomisión de Educación.

Directores del Curso:

Prof. Judit Laufer. Directora Sub-Comisión FAD
Dr. Gabriel Lijteroff. Director Comité Científico FAD

Secretarias de curso:

Prof. Andrea Romo. Miembro Comisión Directiva FAD.
Srta Mariela Bertini. Secretaria FAD.

CHARLA 1 8/06/2013

Apertura del Ciclo:

- Fad. Su accionar en la Comunidad
Disertante: Sr. Norberto Flageat
Presidente - FAD
- Vivir con Diabetes, ¡¡¡se puede!!!!
Disertante: Dr. Gabriel Lijteroff
Director de Comité Científico- FAD
- El "Conocer" nos permite "Hacer"
Disertante: Prof. Judit Laufer
Directora de Sub-Comisión de Educación- FAD
- Convivir con Diabetes, ...Un Desafío...
Disertante: Prof. Jorge Luna.
Miembro Sub-Comisión
de Actividad Física - FAD.

CHARLA 2 13/07/2013

- Nutrición: Un plan alimentario para todos
Aprender a comer teniendo en cuenta la
cantidad y calidad.
Disertante: Dra. Marcela de la Plaza
- Estudios de Laboratorio:
Para qué los hacemos?
Sugerencias para tener en cuenta.
Disertante: Bioquímica: Nora Catz

PROXMAS FECHAS:

CHARLA 1
3/08/2013

CHARLA 1
31/08/2013

CHARLA 1
5/10/2013

CHARLA 1
19/10/2013

CHARLA 1
2/11/2013

HOTEL COMRA - Av. Belgrano 1235 (entre Sgo. del Estero y Salta)
Confederación Médica de la República Argentina - Horario: de 9 a 12hs.
Actividad organizada por la Subcomisión de Educación FAD.





FEDERACIÓN ARGENTINA DE DIABETES

Personería Jurídica 1.522.937 – Inscripción en el Cenoc N° 7398

40 Aniversario
1973 – 2013

COMUNICADO DE PRENSA

En relación a los dichos de la Sra. Presidenta con respecto a que la diabetes es una enfermedad “... de gente de alto poder adquisitivo porque son sedentarios y comen mucho...”, esta Federación que nuclea a asociaciones de personas con diabetes en Argentina desea expresar que:

- La diabetes es una enfermedad que puede aparecer en cualquier momento de la vida sin respetar clases sociales; que en nuestro país, acorde a estudios oficiales, afecta en mayor proporción a la población socio-económicamente más desfavorecida.
- Basándonos en la Encuesta Nacional de Factores de Riesgo 2011, el 9,6 % de los mayores de 18 años tiene diabetes, lo que en la práctica traduce que en Argentina uno de cada 10 personas de ese grupo etario la padecería.
- La diabetes aumenta su prevalencia en forma significativa a menor escolaridad, afectando en un 15,3% de los que completaron solamente el nivel primario, mientras que en los que alcanzaron el nivel secundario o más, fue de 7,4%.
- Aquellos de menor ingreso económico tuvieron más diabetes respecto de a los de mayor poder adquisitivo (10,8% vs. 7,3%).
- La prevalencia de diabetes fue mayor en aquellas personas atendidas en el sector público -10,5%- respecto de los que tienen seguridad social o privada que fue del 7,3%, lo que demuestra que el sector público, que es donde se atiende la población de menores recursos, agrupa la mayor cantidad de personas con la enfermedad.
- El documento citado, hace además referencia a la obesidad, concluyendo que también se relaciona de manera directa con el menor nivel de ingreso y menor nivel de educación, es decir demuestra una estrecha relación entre obesidad y pobreza.

Las manifestaciones vertidas, entonces contraponen a rigurosos estudios epidemiológicos encabezados desde el propio Estado.

Por lo expuesto, en atención a los argentinos que padecen diabetes y en el entendimiento que las expresiones vertidas, obviamente sin malicia, pero con el peso de la investidura de quien lo expresa, terminan por estigmatizar a las personas que día a día deben convivir con esta enfermedad, es que instamos a que la Sra. Presidenta pueda aclarar estos conceptos en bien de la numerosa población con diabetes en Argentina.

Dr. Gabriel Lijteroff
Director Comité Científico de F.A.D

Norberto Flageat
Presidente de F.A.D.

Federación Argentina de Diabetes
Tel. (5411) 1551801405 - Tel. (5411) 1540450291
E-mail: presidenciafad@gmail.com - www.fad.org.ar

Hipoglucemia inadvertida o asintomática en la diabetes:

¿Por qué se produce y cómo prevenirla?

Por Gabriel Lijteroff*

La hipoglucemia, constituye una verdadera emergencia médica, quizá la más rápida y económica para resolver, pero que requiere, saber detectarla y resolverla a tiempo.

Estudios realizados en nuestro país detectaron que un 97% de personas con diabetes tipo 1, la padecieron en algún momento de su evolución, con intensidad variable.

Mayoritariamente asociado a la terapia, sus síntomas tienen gran variación en su presentación entre distintas personas o aún en el mismo individuo, por lo que su sospecha puede ser difícil, en especial en la llamada **hipoglucemia inadvertida** también llamada **asintomática**.

Pero, para entenderla, entendamos primero el “qué” y el “por qué” de la hipoglucemia como principio del camino.

¿Cuándo decimos que hay una hipoglucemia?

Cuando se pretende definir que es una hipoglucemia, clásicamente en medicina nos remitimos a lo que se dio en llamar la triada de Whipple: Sintomatología compatible con hipoglucemia; glucemia baja y recuperación clínica tras la administración de glucosa.

Pero cuando se quiere dar un valor bioquímico, estableciendo por debajo de que valor de glucemia hay hipoglucemia, comienza la controversia.

Un estudio clásico en diabetología llamado Diabetes Control and Complication Trial (DCCT), usó como parámetros una glucemia igual o menor de 50mg%. Algunos la definen como una glucemia menor de 50mg% asociado a síntomas, mientras que más recientemente, el grupo de estudios de hipoglucemia de la Asociación Americana de

Diabetes(ADA), sugiere como valor a aquella inferior a 70mg% y la clasifican en :

Hipoglucemia grave, si es necesaria la ayuda de un tercero para revertirla y suele acompañarse de convulsiones o coma. La desaparición de este cuadro con la administración de azúcares es prueba suficiente para su diagnóstico.

Hipoglucemia Sintomática que puede ser a su vez **documentada** o **probable** si fue posible medir la glucemia o no respectivamente; o bien **asintomática** si no hay manifestaciones compatibles con un evento hipoglucémico.



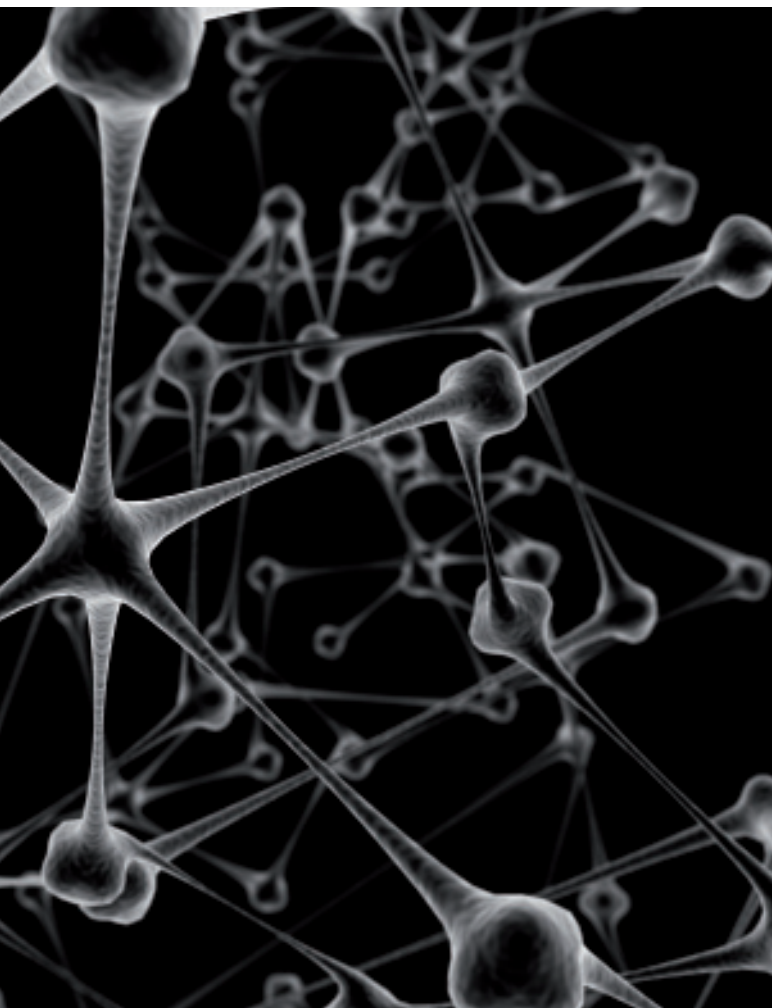
© art - www.sxc.hu

Hipoglucemia Relativa, cuando ha habido síntomas compatibles pero glucemias mayores de 70mg%. Un descenso brusco de glucemia aún a valores elevados, produce síntomas similares. Idéntico criterio se adopta en Argentina, aceptando que debajo de 55mg% es cuando habitualmente aparecen los síntomas.

Los riesgos de sobre-diagnóstico existen y son motivo de constante revisión. En este tema la última palabra aún no está dicha.

Pero... ¿Cuáles son los síntomas de una hipoglucemia?

Los podemos dividir en dos. Los que dependen del déficit de llegada de glucosa al cerebro llamados **neuroglucopénicos**, que se manifiestan por trastornos del estado de conciencia desde mareos, desorientación, excitación psicomotriz -que muchas veces simula un estado de ebriedad- y en menor medida convulsiones, hemiplejía y pérdida de conocimiento.



Por otro lado, hay síntomas que dependen de liberación de adrenalina y otras hormonas ante la aparición de hipoglucemia, llamados **adrenérgicos**,

que se caracterizan por temblores, sudoración fría, palidez, hambre, palpitaciones, sensación de desasosiego, hormigueos. Estos últimos, suelen atenuarse o desaparecer en las personas con diabetes tipo 1 de muchos años de evolución, atribuibles a la disminución de células alfa del páncreas, como uno de los argumentos más aceptados.

¿Quién puede tener hipoglucemias?

En la diabetes, la hipoglucemia está asociada mayormente a la terapéutica, más que a la diabetes en si misma.

El riesgo de hipoglucemia es mucho menor en las personas que tienen diabetes tipo 2. Puede ocurrir en quien toma cualquier medicamento el grupo de las sulfonil ureas (Glibenclámda, clorpropamida, glipicida, etc) que actúan descendiendo la glucosa en la sangre, al aumentar la producción de insulina natural.

Suelen ser menos comunes y de poca severidad, pues las hormonas llamadas de contra regulación- sustancias que se liberan normalmente cuando la glucosa en el organismo desciende por debajo de una glucemia de 70mg%- liberan glucosa de reserva desde el hígado al torrente sanguíneo.

En la diabetes tipo 2 este mecanismo está conservado y en aquellos que toman fármacos sensibilizadores a la insulina como la metformina, como única terapéutica, la hipoglucemia es prácticamente inexistente.

Pero **la hipoglucemia grave** -como adelantamos- se presenta con mayor frecuencia en personas con **diabetes tipo 1**, en donde los mecanismos de contra regulación pueden disminuir con el paso de los años de diagnóstico.

¿Qué es la Hipoglucemia asintomática o inadvertida?

Preferimos el término **inadvertida**, pues los síntomas típicos, (por ejemplo, temblor, sudoración, palpitaciones, etc.) es decir los síntomas adrenérgicos ya descritos, están prácticamente ausentes. Se hacen menos evidentes debido a las hormonas contra-reguladoras, como la adrenalina, la noradrenalina y glucagón se liberan más lentamente y en pequeñas concentraciones (Esto se acentúa en quienes han tenido una hipoglucemia en las últimas 24 horas). Pero **sí** suelen estar presentes los **síntomas neuroglucopénicos** como desorientación, irritabilidad, comportamiento inusual, ira,

trastornos en la articulación de la palabra, a veces simulando un estado de ebriedad o intoxicación aguda con drogas de abuso.

Causas de hipoglucemia asintomática o inadvertida

Más allá del déficit de las hormonas de contra-regulación ya descritas, puede deberse a la existencia de **neuropatía autonómica**, insensibilidad del cerebro a la hipoglucemia, el uso de ciertos fármacos, como así también el consumo excesivo de alcohol, como situaciones que enmascaran los síntomas de hipoglucemia.

La neuropatía autonómica, es una complicación común de la diabetes de larga data (especialmente la diabetes tipo 1) y se expresa por un déficit de liberación de adrenalina ante una hipoglucemia, lo que no solo hace disminuir su percepción a través de los síntomas antes presentes, sino que además se reduce el estímulo para que el hígado libere glucosa y se resuelva el problema.

La **insensibilidad del cerebro a la hipoglucemia**, es una situación que se da en una persona que tiene episodios frecuentes de hipoglucemia, por más que estos sean de escasa magnitud. El cerebro responde a ellas generando más transportadores de glucosa en sus neuronas para así recibir un suministro constante de glucosa incluso durante la hipoglucemia. Como resultado, su percepción aparece a valores de glucosa cada vez más bajos.

El uso de **fármacos beta bloqueantes**, como el atenolol y otros similares, de uso indicado en pacientes con problemas coronarios asociados, se enmascaran los **síntomas adrenérgicos** (si bien no afectan la sudoración) e inhiben la liberación de glucosa desde el hígado.

El **consumo de alcohol** disminuye la percepción de la hipoglucemia, bloquea desde el hígado la natural liberación de glucosa.

¿Cómo prevenir una hipoglucemia inadvertida?

A partir de todo lo expuesto, si hay una recomendación que hacemos con especial énfasis es erradicar el pensamiento del “yo me conozco”; “yo se cuando estoy teniendo una hipoglucemia...”. Ya vimos que con el tiempo la percepción de la hipoglucemia se atenúa. Esto lo conocen muy bien aquellos que desde hace muchos años se benefician con el uso de la insulina.



© rotoheard - www.sxc.hu

El auto monitoreo glucémico es una herramienta indispensable e ineludible, en la prevención de esta emergencia. Debe tenerse en cuenta que durante las 48 hs después de una hipoglucemia, se disminuye su percepción y aumenta el riesgo de repetirla.

De presentar estos episodios habitualmente, consultar con su médico tratante para adecuar los objetivos de glucemias en ayunas, conversando con él las adaptaciones de insulino terapia en cada situación.

Se debe evitar el consumo de alcohol o limitar su consumo para evitar el cierre de la capacidad del hígado para elevar el azúcar en la sangre. Y ocasionalmente, se aconseja realizar un auto monitoreo a las 3 AM e informar a su médico los resultados.

Por otro lado, es de buena práctica llevar siempre entre sus pertenencias y junto a su documentación de identificación una tarjeta que exprese que se tiene diabetes, como actuar ante una eventual hipoglucemia.



(*)

Magister en diabetología. Especialista en medicina interna.
Jefe de diabetología Hospital Santamarina Monte Grande Bs. As.
Director del comité científico de la FAD.

¿QUÉ VES CUANDO TE MIDES?

Nosotros vemos tu vida,
no la diabetes



Precisión en cada medición

ONETOUCH[®]
Vive la vida



www.onetouchla.com

Seguinos en  Onetouch[®] Diabetes Latinoamerica

Atención al paciente 0800-555-5433
contactenos@onetouchargentina.com

Johnson & Johnson

MEDICAL COMPANIES

Monseñor Magliano 3061 - San Isidro
B1642GLA Buenos Aires - Argentina

Encuentro Nacional de Jóvenes en Mercedes

Por Pablo Laforgia*

... Napoleón Hill decía: “Tu gran oportunidad se puede encontrar justo donde estás ahora mismo”; y ustedes me preguntarán ¿Qué tiene que ver esta frase con el encuentro en Mercedes? A mi modo de verlo tiene que ver y mucho. Mercedes significó para muchos la oportunidad de encontrarse, de reencontrarse con gente querida y nueva, pero también encontrarse con uno mismo e incluso con su diabetes, tanto para los que iban por primera vez como para los que ya habían participado. Significó para algunos la oportunidad nueva de coordinar y mostrar su camino andado; como también fue el desafío de los nuevos integrantes de la subcomisión juvenil de trabajar y hacer experiencia. Todas estas pequeñas oportunidades (y más) albergó el 6º Encuentro Nacional de Jóvenes con Diabetes.

El Instituto Martín Rodríguez, de la ciudad de Mercedes, fue quien acogió a gente proveniente de Santa Rosa, Bariloche, Santa Fe, Rafaela, Pilar, Carlos Paz, Paraná, Concordia, Luján, Coronel Suárez, Bahía Blanca, Gran Bs. As y Ciudad de Bs. As. Al ver las distintas ciudades de las que son oriundos los asistentes, se evidencia con claridad lo importante que puede llegar a ser un encuentro. Por eso cabe destacar y elogiar el esfuerzo hecho para concurrir a el.



La mañana del Viernes 12 de Abril nos recibía con buen día de sol y un clima justo, el cual continuó el resto del fin de semana para acompañarnos en el desarrollo del encuentro, donde hubo diversas actividades y tiempo libre. Las charlas educativas fueron la base del encuentro donde se vio el interés por parte de los chicos que participaban activamente, tanto con inquietudes como con comentarios importantes. El primer taller de “Cocina y Alimentación” estuvo a cargo de la Dra. Lorena Lequi, quien también dio el taller de “Sexualidad”, en tanto que la Dra. Carolina Gómez Martín dio “Embarazo”. Como es de esperar no faltó el taller de “Insulinas e insulino terapia” dictado por el Dr. Gabriel Lijteroff. El profesor Agustín Blanco en conjunto con los doctores disertó acerca de los beneficios de las actividades deportivas en el tratamiento y en la improvisación a la hora de poder realizar actividades físicas por ejemplo en el caso de no poder acceder a un gimnasio.

Como dije, Mercedes dio lugar a diversas oportunidades, aparte de las mencionadas se tuvo la oportunidad de encontrarse y tomar un contacto distinto con los médicos, los cuales a partir de los talleres dieron el punta pie inicial para que cada chico se acercara personalmente y/o en grupo para compartir sus experiencias, inquietudes o tan solo unos mates o una mesa en un almuerzo o hasta una ronda de chistes. Lo cual pone en evidencia el clima amis-



tosos con el que se vivía. Pero no solo se vio ahí, sino en todos los asistentes que supieron a su tiempo y a su modo como integrarse; buscando el momento en el cual se podían dar a conocer; obviamente el tiempo en un encuentro es finito para poder llegar a cada uno pero así y todo supieron como invertir y capitalizar ese tiempo que tenían con el otro.

Hubo distintos momentos especiales que se vivieron, uno de ellos fue el “fogón” el cual se hizo de manera distinta a los años anteriores, utilizando velas en el centro de la gran ronda que formaron los chicos, participando con sus testimonios, los cuales fueron muy emotivos dándole a la última noche un toque especial; el cual lo cerró con unas hermosas palabras nuestro “presi Norber” quien a su vez ese fin de semana tuvo el gesto de compartir su cumpleaños con nosotros.

Luego de tan lindo momento, llegó la hora de cantar y bailar ya que siguió la “Fiesta Zombie” donde algunos se disfrazaron y otros, la verdad, después de charlar más y dormir menos, no les hizo falta ningún disfraz.

Fue gratificante ver que el trabajo de muchas personas daba frutos, sobretodo de aquellos que en el silencio como la Dra. Marcela de la Plaza aportaron su



granito de arena en la organización del encuentro, así como también la ayuda del Dr. Christian Gali y Norberto Flageat, sin dejar tampoco de lado la buena predisposición que tuvieron TODOS los coordinadores en participar desde un primer momento. Como así también el camino que se fue recorriendo con mucho esfuerzo y aprendizaje desde la subcomisión juvenil para cumplir los objetivos y expectativas.

Y así sin darnos cuenta, se nos pasó rápido nuestro fin de semana; donde la despedida como tantas otras se nos hizo difícil para muchos, ya que lo compartido sin dudas se hizo sentir, donde empezamos a hacer lugar a la espera de otra oportunidad para volvernos a ver. Los bolsos no se iban solamente cargado de nuestras pertenencias sino de aquellas cosas que no todos los días podemos encontrar.

Como les dije y relacionándolo con la frase con la que comencé; Mercedes se presentó como una nueva oportunidad para reunirnos, en donde todos pudimos participar y hacer experiencia; dejando también asomar emociones, pudiéndonos reencontrar con amigos y hacer nuevos, permitiéndonos abrirnos y dejar pasar, como también buscar como llegar a otras personas, a través de mates, actividades, charlas infinitas o cualquier momento que supimos aprovechar. Fue una nueva ocasión para entender y ver que con diabetes no solo se puede sino que con diabetes SE VIVE, y que es mejor si lo vivimos juntos.

Como todo en la vida, encontrarse con otros y con un mismo necesita de tiempo y espacio, por eso se dio nacimiento a los encuentros nacionales de jóvenes con diabetes, donde esta vez Mercedes nos dio un lugar y nos esperó. ¿Nos encontramos en el próximo? Solo es cuestión de darnos una oportunidad.



(*) **Pablo Laforgia**
Miembro de la Sub comisión Juvenil.

FlexPen® Nueva Generación



¡De Novo Nordisk®, por supuesto!

¡Nuevo! Menos fuerza en la aplicación de la dosis vs. competidores^{1,2}

- Establece nuevos estándares con una inyección más cómoda³

¡Nuevo! Lapiceras codificadas por color

- Fácil de identificar

Precisión en la dosis superior vs. competidores^{4,5}

- Confíe en FlexPen® para obtener más precisión en la dosis, una y otra vez^{4,5}

Referencias:

1. Asakura T et al. Evaluation of injection force of three insulin delivery pens. Expert Opin Pharmacother. 2009; 10(9):1389-1393. 2. Rissler J et al. Evaluation of the injection force dynamics of a modified prefilled insulin pen. Expert Opin. Pharmacother. (2008) 9(13):2217-2222. 3. Somavilla B et al. Patient usability of a prefilled insulin pen. Data on file 2008. 4. Asakura T et al. Dosing accuracy of two insulin pre-filled pens. Curr Med Res Opin 2008; 24(5): 1429-1434. 5. Hänel H et al. Differences in the Dose Accuracy of Insulin Pens. J Diabetes Sci Technol 2008; 2(3): 478-481. 6. Estimated number of patients using FlexPen®, based on worldwide sales in number of packs sold, IMS world wide data Q4'07 and Daily Defined Dosage (DDD) for insulin as issued by WHO. 7. Reimer T et al. Instruction time, intuitiveness and Patient Acceptance of a Prefilled and a Reusable Insulin Delivery Device - The NovoMix® 30 FlexPen® and the HumaPen® Luxura. ADA Abstract Book 2007; 56(Suppl 1): A2101-PD. Abstract pending publication.

Ante cualquier duda o consulta comuníquese con nuestras oficinas al
0-800-345 NOVO (6686)



Novo Nordisk Pharma Argentina S.A.
Av. Del Libertador 14.099 (B1640AOL)
Martínez, Bs. As., Argentina.
Tel: + 54 11 6393 - NOVO (6686) / Fax: 6393-6699
www.novonordisk.com.ar



TESTIMONIO



... Cuando hace tres años me diagnosticaron diabetes, en poco tiempo aprendí a hacer prácticamente al pie de la letra todo lo que los médicos me aconsejaban e indicaban para así poder adaptarme rápido, en lo que hasta ese momento no era muy cotidiano en mi vida; y también para poder gozar de un futuro pleno. Ello me significó esfuerzo, responsabilidad y conciencia, palabras fáciles de decir (ahora) pero difíciles de llevarlas a la realidad. Claro está que fueron difíciles de llevarlas hacia un tratamiento sobretodo cuando uno ni siquiera golpeó ninguna puerta ni pidió permiso para que lo dejaran entrar en el “mundo de la diabetes”, lugar en el que me sentía un tanto raro; pero era un mundo en el que me di cuenta que no estaba solo...

Y acá es donde la cosa, por lo menos para mí, toma otro color. No fue hasta mi primer encuentro en Púan/Darregueira donde me di cuenta que había más para aprender de lo que yo creía que sabía. Fue ahí donde hice un “clic” en varias cosas, que me enseñaron especialmente desde el compartir.

También le di más sentido a la palabra “encuentro” donde no solo fue encontrarme con personas que entendían y sentían lo mismo que yo, sino que me ayudó para encontrarme a mí con mi diabetes, donde pensaba que hasta ese entonces bastante bien me la habían presentado.

Pasaron meses y las ganas de volver a vivir unos días como esos se hacían desear, y tomar contacto con los chicos (amigos a esa altura) se hizo necesidad. Mientras tanto cada encuentro que asistía significaba no solo crecer más sino que también tener la responsabilidad de ayudar a quienes querían empezar a “caminar”...

Pablo La Forgia



Medtronic



Sistema Integrado Paradigma[®] Veo. Una nueva era en el tratamiento de la diabetes.



Primer sistema integrado de infusión de insulina con monitoreo continuo de glucosa.

Paradigma[®] Veo es el primer sistema equipado con un mecanismo de suspensión automática de infusión de insulina. En otras palabras, este dispositivo suspenderá de forma automática la administración de insulina cuando el nivel de glucosa baje del nivel preestablecido por tu médico. A diferencia de cualquier otro infusor, Veo te protegerá de forma activa aún cuando estés dormido lo cual representa un avance muy importante en la historia del tratamiento de la diabetes.



CORPOMEDICA
Al Servicio de la Profesión Médica

Representante exclusivo para
la República Argentina

Av. Córdoba 1255, Piso 5
Buenos Aires, Argentina
4814-1333 / Fax.: 4815-8655
info@corpomedicasa.com.ar
www.medtronicdiabeteslatino.com

40 años de la FAD

Por Norberto R. Flageat*

Corría el año 1972 cuando un grupo de integrantes de la Sociedad Argentina de Diabetes percibe o entiende que se debía tomar contacto directo con la población con esta patología, a fin de poder transferirle las nociones necesarias para poder manejar de la mejor manera su enfermedad. Así, toman la decisión de hacerlo desde otra entidad, conservando esa sociedad su perfil científico. Surge entonces como persona jurídica en 1973 la Federación Argentina de Personas por la Lucha Contra la Diabetes, modificando luego su nombre por el actual, Federación Argentina de Diabetes.

A lo largo de estos 40 años ha impulsado la creación de asociaciones a todo lo largo y ancho del país, agrupándolas en su seno, entendiendo que son la herramienta idónea para propagar la educación diabetológica, indispensable para alcanzar la mejor calidad de vida, defender sus derechos y recibir una actualización permanente respecto a la aplicación de los conocimientos y avances científicos que han ido surgiendo durante estos años.

Han nutrido sus filas, y lo siguen haciendo en forma sucesiva distintos dirigentes, pertenecientes unos a la profesión médica, como otros que no lo han sido ni lo son, entregando todos su dedicación y trabajo de modo voluntario, sin recompensa económica, abrazando la causa de alcanzar un ser humano transformado desde su protagonismo como paciente, que pueda ser autónomo en sus decisiones por la adquisición de los conocimientos a través del estudio, del ejercicio o la experiencia, pudiendo así modificar actitudes, hábitos y conductas que los lleven a evitar las complicaciones, alcanzando una vida plena.

Tras ese objetivo se han realizado a la fecha diferentes eventos educativos, 19 Encuentros Nacionales, 7 Congresos Argentinos, 6 Encuentros Nacionales de Jóvenes y se han impulsado diferentes eventos regionales organizados por asociaciones miembro.

Queda resumida así de forma escueta la historia de esta institución, rica en trabajo, amor y dedicación por las Personas con Diabetes.





VILLA GIARDINO

2013

El festejar este año el 40 aniversario de existencia, le otorga a este 7º Congreso Nacional de la Federación Argentina de Diabetes, un carácter diferente.

Este se desarrollará durante los días 16 (pre Congreso) y 17, 18 y 19 de Agosto en el Hotel de Luz y Fuerza de Villa Giardino.

Allí, durante el Congreso, se llevarán adelante las actividades habituales por todos conocidas que se especifican en el programa, siempre trabajando en grupos de personas en cantidad aproximada de 30, con edades y tipo de diabetes iguales, con un profesional médico a cargo y dos coordinadores dedicados en forma exclusiva y permanente, trabajando en modo de taller para desarrollar los objetivos predefinidos de educación y el esclarecimiento de dudas de los integrantes, así como las plenarias sobre temas fundamentales para el conocimiento de la enfermedad y su manejo.

Durante el Pre Congreso se dictarán cursos y talleres para el equipo de salud y dirigentes.

Además y dada la conmemoración, se contará con la presencia de varios ex Presidentes que han comprometido su asistencia y la del presidente de la región SACA de la FID que, al igual que el año pasado, vuelve a acompañarnos en el evento. También esperamos contar con la participación y el acompañamiento de profesionales médicos procedentes de Colombia y, como históricamente ocurre, de los destacados profesionales nacionales que nos acompañan brindándonos su conocimiento y trabajo para desarrollar el evento.

Es ya tradicional que durante las noches que dura el evento se desarrollen fiestas diferentes en un clima de alegría y confraternidad, y la FAD tiene por hábito honrar sus tradiciones, por lo que nos encontraremos todos allí otra vez para disfrutar el festejo.





Alimentación Natural

Por Alicia Mabel Ciappini*

Entradas

Pates Naturales

Las pastas o patés se pueden realizar con verduras pulposas o legumbres.

De Verduras:

Ingredientes:

- ½ kilo de verdura elegida (berenjena, zanahoria, calabaza, palta, etc.)
- 100 cc de aceite de maíz u oliva o soja
- 6 dientes de ajo
- sal a gusto

Preparación:

- 1- Las zanahorias y calabaza se cocinan al vapor con casi nada de agua hasta que estén bien tiernas para licuar
 - Las berenjenas se cocinan en el horno enteras con la cáscara.
 - La palta no se cocina.
- 2- Una vez obtenida la verdura, colocamos en licuadora con el aceite, la sal y el ajo o condimentos a gusto
- 3- Una vez obtenida la pasta se procede a envasar en frasco de vidrio bien lavado y lo cerramos cuando esté frío
- 4- Conservamos en heladera

De legumbres:

Ingredientes:

- ½ kilo de legumbres bien cocidas (porotos de soja, porotos blancos, negros, aduki, lentejas, garbanzos, etc.)
- 100 c c de aceite de oliva o maíz o uva
- 6 dientes de ajo
- jengibre y otras hierbas de su gusto
- sal cantidad necesaria

Preparación:

- 1- Hervir las legumbres la noche anterior, dejarlas en el remojo hasta la mañana siguiente y luego cambiar el agua y volver a hervir bien
- 2- Cuando están bien tiernas, procedemos a sacarle el agua restante y la colocamos en la licuadora
- 3- Agregamos el resto de los ingredientes y licuamos
- 4- Realizada la pasta la conservamos en heladera no más de 10 días



Consejos para armonizar nuestra vida bien alimentados

- Ir cambiando los hábitos de comer azúcar, sal y harinas refinadas por alimentos naturales e integrales.
- Ir probando de a poco la incorporación de cereales como mijo pelado, trigo burgol, trigo entero, etc.
- Adoptar como parte de nuestra alimentación el germen de trigo y la levadura en polvo.



(* Alicia Mabel Ciappini
Naturalmente Alimabel
amciappini@gmail.com

ASOCIACIONES QUE INTEGRAN LA FAD

La Federación informa acerca de la presencia del Presidente de CRADI (Rio Cuarto, Córdoba), en la reunión de Diciembre pasado, reintegrándose a ser miembro desde Octubre pasado. Asimismo su Presidente Nicolás Lavelia se pone a disposición, en representación de la asociación, en colaborar en lo que sea necesario desde esa localidad. Se informa que de lunes a viernes de 8:30 a 12:30 se realizan controles y entrega de insulinas gratis a aquellas personas que necesitan. Para mayor información dirigirse a la sede situada en Cabrera 1322, Rio cuarto, Córdoba.

ACHASODIA

En la reunión de Comisión Directiva de Marzo se hizo presente la presidenta de la asociación de la localidad de Resistencia, Pcia. Del Chaco, informando que la asociación realiza actividades en la localidad. Asimismo se informa que la asociación manifestó su intención de integrarse nuevamente como asociación miembro de la FAD, la cual se acepta nuevamente su ingreso. Para información sobre charlas y eventos de ACHASODIA, contactarse con presidenciafad@gmail.com o secretaria.fad@gmail.com.

FUPADI

En el mes de Marzo, el prosecretario, Sr. Pedro Lingiardi, viajó a la ciudad de Asunción, República del Paraguay. En la ciudad se reunió con la Sra. Ana Martínez, Secretaria de FUPADI (Fundación Paraguaya de Diabetes). Esta es la única asociación que existe en el país. Actualmente la entidad se encuentra trabajando con grupos en el interior del país, al cual planean conformar filiales de la Fundación. Se realiza anualmente un campamento para adolescentes de hasta 25 años. Si bien la asociación era dedicada a pacientes con diabetes tipo 1, hoy abarca también pacientes tipo 2. Se logró un lazo de conexión entre ambas entidades y se espera su participación en el 7º Congreso de Diabetes, que se celebrará el 40º aniversario de la FAD



Calzado para Pie Diabético



Calzado de horma extra amplia.
Interior recubierto en Silicona Micro-aireada.
Máximo confort y protección.
Sensación placentera y de bienestar al caminar.



shape siliconair

Línea exclusiva de atención al paciente.
0810 333 5669 línea Shape Siliconair
www.websiliconair.com



Productos de Silicona.
Salud, Investigación y Desarrollo.

La Diabetes controlada NO ES un impedimento para manejar

El día 29 de Enero de 2013, Rubén Darío Botta circulaba por la Av. Santa Fe de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, cuando atropelló y mató en el acto a Leonela Noble. El Sr. Botta, taxista, manejaba su vehículo a alta velocidad, habiendo embestido -previamente al accidente fatal- a un motociclista.

El argumento de los abogados patrocinantes del chofer, alegaron que fue “víctima” de un “shock hipoglucémico”, con la mera finalidad de lograr la inimpugnabilidad del mismo, es decir que no se lo condene por el delito de homicidio.

En un primer momento, Botta, fue trasladado a un Hospital Público. Posteriormente fue dado de alta y le fue concedida la libertad, siendo imputado por homicidio culposo, es decir que el Juez consideró que no tuvo intención de matar a Leonela Noble, quien resultara fallecida en el siniestro.

Desde la F.A.D., se emitió un comunicado de prensa que se hizo circular por la web y los distintos medios de comunicación, convencidos que la diabetes -controlada- no es impedimento para nada: ni manejar, ni trabajar, ni estudiar, ni viajar, etc., siempre que se tomen los recaudos de seguridad pertinentes.

La sociedad entera ha sido conmovida y está preocupada por lo sucedido. Lo cierto, es que en el ámbito del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires, se le otorga licencia de conducir a los pacientes con diabetes insulino dependientes, con algunos recaudos mayores, como ser certificado del médico tratante especialista, dando cuenta de que el postulante se encuentra bien controlado, análisis clínicos con última hemoglobina glicosilada y fondo de ojo. Así también, las personas con diabetes que conduzcan,

deben llevar un kit con los elementos utilizados para el tratamiento de la DM.

En este momento, es motivo de investigación si realmente el taxista imputado sufrió o no una hipoglucemia causante del lamentable fallecimiento de Leonela Noble. Inclusive, la propia familia de la víctima, descrea en la hipótesis del “shock hipoglucémico”, pues se ha planteado la madre de la víctima si, una persona en estado de inconciencia pudo conducir tantas cuadras y a tanta velocidad, embistiendo al motociclista, esquivando otros vehículos y culminando el raid con la muerte de su hija.

Será la Justicia quién deba determinar si realmente el siniestro fue causado por una hipoglucemia o no.

A partir de aquí, también se plantea fuertemente la responsabilidad de cada uno de los pacientes con Diabetes Mellitus al momento de encarar cualquier actividad cotidiana, entre ellas conducir. Insistimos en que cada persona debe ser responsable y efectuar los controles pertinentes según lo indicado por los médicos especialistas.

Lamentamos profundamente la muerte de Leonela Noble, acompañamos a la familia en el dolor y seguiremos de cerca la investigación judicial, pero también, hay que tener en cuenta que es un lamentable hecho aislado. Es decir, no hay antecedentes de personas con diabetes mellitus que hayan ocasionado accidentes de tránsito por la patología sufrida. Ello, es lo que nos lleva a concluir dos cosas que en su momento serán esclarecidas judicialmente: o bien la hipoglucemia fue un argumento de la defensa de Botta para disminuir la responsabilidad de este en el siniestro, o bien el Sr. Botta no ha tomado las responsabilidades a su cargo al momento de conducir. Lo importante, y por lo menos hasta tanto esto no quede resuelto judicialmente, es no “demonizar” al conductor con Diabetes.

Las personas con diabetes no tienen impedimento para conducir, ya que no lo prohíbe ninguna Ley de Tránsito, y hoy día en el ámbito de la C.A.B.A., Provincias de Buenos Aires As., Santa Fe, Mendoza, etc., está debidamente reglamentado el otorgamiento de las licencias de conducir para personas con diabetes

Comite de Asuntos Legales de la FAD
legales.fad@gmail.com
Director: Dr. Christian Hernan Gali Nigro
Dra. Romina Florencia Gali
Dr. Alberto Rantucho



© Driver - www.sxc.hu

BD Micro-Fine™ + 4 mm

AGUJAS PARA LAPICERAS DE INSULINA

La elección más simple,
segura y efectiva.

NUEVA

4 BUENAS RAZONES PARA CAMBIAR



Ayudando a las
personas a vivir
saludablemente

1 EFICACIA COMPROBADA

La nueva **BD Micro-Fine 4 mm** es tan efectiva en la administración de la insulina como las agujas de 5 y 8 mm.¹

2 SEGURIDAD EN LA APLICACIÓN

La nueva **BD Micro-Fine 4 mm** lleva la insulina al tejido correcto (tejido subcutáneo), logrando un mayor control glucémico.^{2,3}

3 PREFERENCIA DE LOS PACIENTES

65% de los pacientes eligieron **BD Micro-Fine 4 mm** porque son menos dolorosas.¹

4 SIMPLE ELECCIÓN

La nueva **BD Micro-Fine 4 mm** es recomendada para todos los pacientes (niños, adultos, delgados o con sobrepeso) y todas las zonas de inyección.^{1,2}

Referencias: 1) Hirsh LJ, et al. Comparative glycemic control, safety and patient ratings for a new 4 mm x 32 G insulin pen in adults with diabetes. *Curr Med Res Opin* 2010;26:1531-1541. 2) Gibney MA, et al. Skin and subcutaneous adipose layer thickness in adults with diabetes at sites used for insulin injections: implications for needle length recommendations. *Curr Med Res Opin* 2010;26(15):1530-1530. 3) Nels H. Ditzbaek, et al. A 4 mm needle reduces the risk of intrasacular injections without increasing backflow to skin surface in insulin-dependent children and adults.

* Estas recomendaciones se aplican a la mayoría de los pacientes. En algunos casos excepcionales puede ser necesario una técnica diferente.



- Compatible con todas las lapiceras de insulina
- Técnica más simple. Ángulo a 90° y sin pellizco*

DESCUENTO
OOS

DESCUENTO
IOMA

PAMI
CUBIERTA
100%

MAPA de las ASOCIACIONES



REFERENCIAS

- 1 ARODIA, General Roca
- 2 MISKY, Villa Regina
- 3 AVIADI, Viedma
- 4 AMADIA, Puerto Madryn
- 5 ASPEDI, Río Gallegos
- 6 CIDIN, Neuquén
- 7 CIVES, Bahía Blanca
- 8 ADILU, Luján
- 9 ADN, 9 de Julio
- 10 ASADIA, Barfield
- 11 DIABÉTICOS ORG, CABA
- 12 DIEVI, CABA
- 13 LIPADI, Santa Rosa
- 14 AMADI, Mendoza
- 15 ANADIM, Mendoza
- 16 ADE, Esperanza
- 17 ADDC, Rafaela
- 18 ASDI, Santa Fe
- 19 ASADI, Sunchales
- 20 FUNGAD, Carlos Paz
- 21 CRADI, Río Cuarto
- 22 ACAD, Concordia
- 23 ACAD, Coriñda
- 24 ADIFOR, Formosa
- 25 GADIF, Formosa
- 26 ADDA, Andalgalá
- 27 ADICHA, Resistencia
- 28 ADIGO, Goya
- 29 AGADI, Galvez
- 30 CADISS, San Salvador
- 31 AMADU, Monte Grande
- 32 ASODIAB, CABA
- 33 AD, Chivilcoy
- 34 AFADU, San Luis
- 35 ADA, Azul

QUIÉNES SOMOS

NUESTRA VOZ es una publicación de la Federación Argentina de Diabetes (FAD), sin fines de lucro y de distribución gratuita para socios y adherentes a la FAD. Los editores no se responsabilizan por el contenido de las notas firmadas ni por las opiniones vertidas en las entrevistas. El contenido de las publicidades es exclusiva responsabilidad de los anunciantes. Prohibida la reproducción total o parcial sin autorización de la fuente.

Director:
Norberto R. Flageat

Jefe de Redacción:
Gerardo Rodríguez
prensa.fad@gmail.com

Colaboración:
Marcos Panozzo Menegay

Diseño Gráfico:



info@marianacaielli.com.ar | marianacaielli.com.ar

COMENTARIOS:
prensa.fad@gmail.com

KwikPen™



Lapiceras Descartables KwikPen



- Fácil de usar y enseñar ¹
- Suave al presionar ¹
- Liviano ²

KwikPen™ vs. FlexPen® Nueva Generación (NG)



- Menor fuerza al presionar vs. FlexPen® (NG) independientemente de la dosis. ²



- Más cómodo para presionar vs. FlexPen® ² (NG).

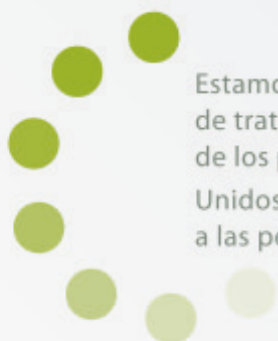
Referencias: 1. Datos de archivo, Eli Lilly and Company. 2. Ignaut D, Opincar M, Lencx S. Engineering Study Comparing Injection Force and Dose Accuracy between Two Prefilled Insulin Injection Pens. Current Medical Research and Opinion, 25 (12): 2829-2833, Dic 2009.

Información aprobada para prescribir distribuida a través de nuestros Representantes de Venta.

SUPERANDO FRONTERAS EN EL TRATAMIENTO DE LA DIABETES



ARGLA111104



Estamos comprometidos en el desarrollo de soluciones integrales de tratamiento, tecnología y servicios adaptados a las necesidades de los pacientes con diabetes.

Unidos abriremos el camino para lograr este objetivo, permitiendo a las personas con diabetes aprovechar la vida diaria al máximo.

SANOFI DIABETES  Juntos superando fronteras

Mayor información disponible a petición: sanofi-aventis Argentina S.A.
Av. Int. Tomkinson 2054 (B1642EMU), San Isidro, Pcia. De Bs. As., Argentina,
Tel: (011) 4732-5000. www.sanofi-aventis.com.ar