



ENTREVISTA Existen diferencias importantes de calidad de los productos en las CC.AA.

“La central de compras traerá falta de innovación”

*Juan Manuel Gómez
Presidente de la Asociación de Diabéticos de Madrid*

GM ISIS DANIELA SARMIENTO
Madrid

Juan Manuel Gómez, presidente de la Asociación de Diabéticos de Madrid, explica para GM las implicaciones que para el colectivo que representa, tiene la puesta en marcha de la central de compras de tiras reactivas de glucosa. Gómez analiza cómo esta medida impacta directamente en la adhesión al tratamiento.

Pregunta ¿Cuál es la posición de la Asociación de Diabéticos de Madrid ante la central de compras de tiras reactivas de glucosa?

Respuesta. Oposición frontal, porque al fin y al cabo la central de compras se fundamenta en criterios económicos, lo que es terriblemente peligroso. El precio es importante, no lo dudamos, pero creemos que se está colocando por encima de la salud y el buen control de la diabetes de los pacientes, con esto último no podremos estar de acuerdo nunca. La adquisición centralizada demuestra que el precio se ha puesto como criterio quasi absoluto, de hecho creemos que es absoluto aunque se intente disimular.

P. ¿Considera que la compra centralizada de tiras reactivas perjudicará a los pacientes?

R. Si se elimina de cuajo la libre competencia desde luego que sí. A medio y largo plazo tendremos bajada en la calidad de los productos, habrá ausencia de competitividad en las compañías y eso traerá falta de innovación. Habrá peores productos porque no se invertirá ni se mejorará en lo ya existente. Nuestros miedos es que puedan darse pasos atrás, volviendo a productos para el auto control que ya creímos superados.

P. ¿Considera que esta medida va “limitar” el acceso actual a los sistemas de medición de glucemia?

R. Está habiendo limitaciones, al menos en Madrid, en el número de tiras que te dan, lo que te obliga a ir más a menudo a recoger este material, otra molestia más. En algunos pacientes estoy seguro que eso llevará una reducción en el número de controles, y eso no debería suceder nunca. Dichos controles acordados con el médico, son útiles para aprender del tratamiento, corregir errores, realizar deporte, etc.

P. La Comunidad de Madrid ha optado por un sistema propio de

adquisición de tiras reactivas de glucosa. ¿Qué opina al respecto?

R. En el caso de Madrid no nos extraña, pues la elevada población le permite ir por separado y obtener resultados similares, posiblemente a los que obtendría dentro del sistema centralizado. Dudamos que haya diferencias con el sistema centralizado de compras, seguramente imperará el criterio económico.

P. ¿Qué diferencias observa entre las diferentes Comunidades Autónomas?

R. Existen diferencias importantes en cuanto a la cantidad y la calidad de los productos. El supuesto principio de solidaridad en este caso no existe, los desplazamientos prolongados que se pueda hacer de un territorio a otro, en donde uno encuentra serios problemas en el suministro de material. En el caso de Madrid y las temporadas veraniegas en la playa, allí no te darán el material y aquí te recortan el número con lo que te encuentras importantes dificultades a la hora de adquirir estos productos.

P. ¿Cree que la Administración es consciente de la importancia de las tiras para los pacientes?



Juan Manuel Gómez, presidente de la Asociación de Diabéticos de Madrid, considera que no debe anteponerse los criterios económicos ante la salud de los pacientes.

R. Quiero creer que sí, pero he de decir que actúa como si no fuera consciente de ello. Entendemos que hay que educar en diabetes y en el buen uso del material, pero, esto implica trabajar en educar al paciente, y los resultados posiblemente tardarán más tiempo en llegar cuando ellos quieren resultados ¡ya!

P. ¿Cómo valora la restricción en cuanto el uso y características de las tiras reactivas?

R. La restricción nunca es positiva, el consumo innecesario viene con la educación diabetológica, la racionalización y el buen uso del material. La restricción impuesta

traerá consecuencias negativas. Muchos pacientes de manera inconsciente acabarán realizándose menos controles, lo que conllevará a un peor control y traerá consecuencias nefastas a medio o largo plazo.

P. ¿Considera necesario implementar cambios en la gestión?

R. La gestión tiene que ser integral y ver todas las facetas del problema, reducir porque sí, no atiende al paciente, que es un ser humano. Está claro que en diabetes la individualización del paciente y la adaptación a su estilo de vida, conocimientos y necesidades es lo que nos llevará al éxito.