

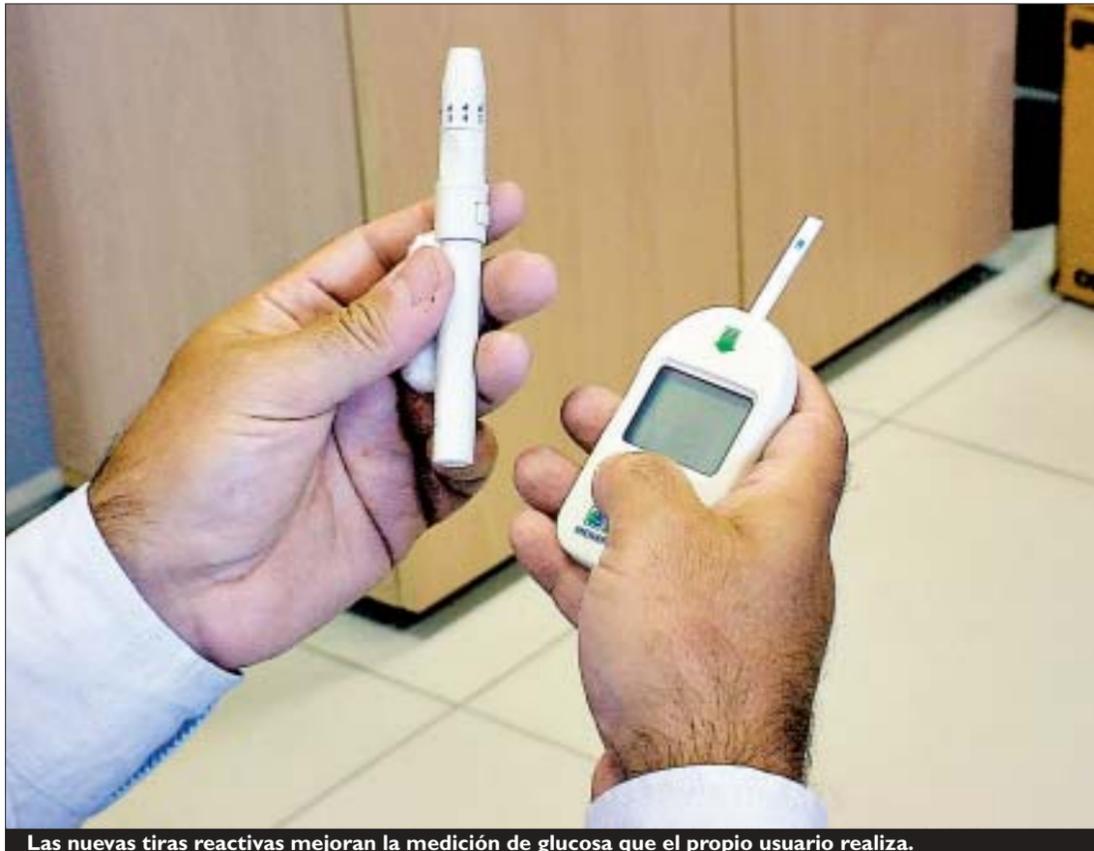
Las nuevas tiras reactivas se adaptan al paciente diabético

Los sistemas de medición contratados por el SES mejorarán el tratamiento y el control de los índices de glucosa ya que se adaptan a los perfiles de cada paciente, además permite el procesamiento informático de los datos que generan

Los sistemas de medición, dentro del plan de cuidados y tratamiento de los usuarios con diabetes mellitus, es un pilar básico del autocontrol, para evitar o retardar las complicaciones asociadas a esta patología, y sobre todo para mejorar la seguridad y la calidad del tratamiento. El objetivo del autocontrol es que las personas con diabetes utilicen la información del valor de su glucemia para ajustar el tratamiento (tanto farmacológico, dietético como de ejercicio físico), identificar y por consiguiente tratar adecuadamente las complicaciones agudas de su proceso (hipoglucemias e hiperglucemias), además de facilitar su capacidad de decisión y resolución de problemas.

En este proceso el personal sanitario no toma parte activa en las decisiones del tratamiento diario de estas personas. Estas decisiones sobre el tratamiento y control de una patología, que se han de tomar varias veces al día, pueden tener como resultado un desenlace no deseado si no son tomadas de forma adecuada en el momento oportuno. Para evitarlo, es necesario dotar a los usuarios de las herramientas necesarias. Dentro de estas herramientas se encuadran la educación terapéutica diabetológica y el material adecuado para el autoanálisis.

La diabetes es una patología que afecta de forma diferente a cada persona en función de la edad, patologías asociadas, complicaciones desarrolladas, y recursos y circunstancias propias del usuario. En este sentido, es imprescindible adaptar el material de autoanálisis a las características del usuario que asegure el buen desarrollo de todo el proceso que facilite un autoanálisis sencillo y unos resultados de glucemia capilar fiables, para poder



Las nuevas tiras reactivas mejoran la medición de glucosa que el propio usuario realiza.

tomar la decisión oportuna. Es muy difícil encontrar un único producto que se adapte a todas las características comentadas que influyen en la medición, resultado y consiguiente toma de decisión por parte del usuario.

En definitiva, junto a los criterios de calidad y características de las tiras, se han de valorar las características del usuario y las posibles limitaciones a la hora de escoger un sistema de medición, estimaciones que el SES ha tenido en cuenta para adjudicar el Concurso de Suministro Directo de Tiras Reactivas para la Medición de Glucosa en Sangre a Personas con Diabetes.

Para ello se conformó un grupo de trabajo compuesto por endocrinólogos, médicos de familia, enfermeras, educadores en diabetes, especialistas en análisis clínicos y farmacéutico. Este grupo, teniendo en cuenta todo lo anterior y la evidencia científica disponible, elaboró un documento que ha servido para adjudicar 5 sistemas de medición de diferentes características, mejorando sustancialmente los actuales.

MEJORAS PARA EL USUARIO

Con esta adjudicación el SES aporta importantes mejoras en el tratamiento y control de las personas con diabetes de nuestra

Comunidad. En primer lugar cierra un período de desigualdades de prestación, en el que las personas con diabetes no tenían la misma posibilidad de acceder a la misma tecnología de forma homogénea en todo el territorio, independientemente de donde residía el usuario.

Los sistemas de medición adjudicados también han mejorado en cuanto a rapidez de respuesta como en volumen de muestra necesario para realizar la prueba. El tiempo de respuesta necesario para los anteriores medidores se situaba en 1 minuto, ahora la medición puede realizarse hasta en 5 segundos. Igual ocurre con el

volumen de sangre, se reduce de 3 a 5 microlitros a 0,5 microlitros en alguno de los sistemas adjudicados. Factor importante para la persona tiene que realizarse varios controles diarios.

MEJORAS PARA PROFESIONALES

Para los profesionales también aporta importantes ventajas. En primer lugar, tenemos la posibilidad de adaptar el sistema de medición a las características propias de cada usuario, mejorando así no solo la adhesión al tratamiento, sino también el control de su patología.

Al mismo tiempo, todos los sistemas de medición adjudicados en este Concurso, tienen la posibilidad de conectarse a un ordenador para descargar los datos y así realizar una mejor gestión de los resultados para poder tomar las decisiones terapéuticas correspondientes, mejorando el tiempo empleado anteriormente para hacer esta lectura desde el propio medidor o desde la libreta de anotaciones de la persona con diabetes.

Nos queda un periodo de implantación en el cual hay que incorporar los nuevos medidores y retirar los anteriores. Esto supone un importante esfuerzo por parte de los profesionales, ya que al entregar un sistema de medición a una persona es necesario una educación en el manejo del medidor, lo que ocupa un tiempo importante.

Para que este periodo se realice de la mejor forma posible, la subdirección de Atención Primaria hace un llamamiento a la colaboración de todos los agentes implicados, equipos terapéuticos, asociaciones de pacientes, empresas adjudicatarias y usuarios, para que entre todos consigamos realizar un uso racional de esta prestación.

Un 80% de mayores de 65 años se vacunaron contra la gripe

Nuevos grupos de riesgo se han incluido en la presente campaña antigripal que se alargará hasta el 30 de noviembre

Extremadura está diez puntos por encima de la media en cuanto a cobertura poblacional de personas mayores de 65 años vacunadas contra la gripe, -un 78%-, uno de los grupos de riesgo a los que va dirigida la campaña antigripal que se pone en marcha el 3 de octubre y que se prolongará hasta el finales del mes de noviembre.

Unas 212.000 dosis están disponibles en cada una de las áreas de salud de la Comunidad Autónoma. Este año los grupos de riesgo a los que va dirigida esta campaña de vacunación contra la gripe se han ampliado. A además de las personas mayores de 65

años, los menores pero con condiciones clínicas que la aconsejen, o las que puedan transmitirla a otras que le suponga complicaciones, este año se han incluido a los viajeros y a los profesionales que por su trabajo puedan estar en contacto con aves sospechosas o conocidas de estar infectadas por virus de gripe altamente patogénicos.

CONTRA EL NEUMOCOCO

En nuestra Comunidad Autónoma existe un programa de inmunización frente a neumococo con vacuna polisacárida para todas las personas iguales o mayores de 65 años. Debido a la baja

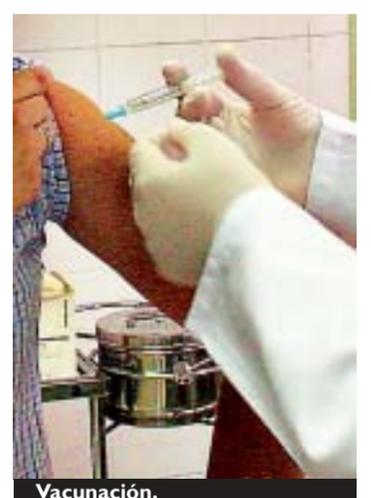
cobertura alcanzada hasta el momento de este programa, durante la presente campaña antigripal se va a intensificar la vacunación frente a neumococo con vacuna polisacárida, recomendándose a todas aquellas personas de 65 años o más que no estén ya vacunadas.

Frente a neumococo no es necesario administrar dosis de recuerdo de forma sistemática. Se recomienda administrar una dosis de recuerdo sólo a aquellas personas de alto riesgo cuando hayan pasado al menos cinco años desde la primovacuna, y que en este momento de la primovacuna tenían menos de

65 años de edad, según informa la subdirección de Salud Pública de la dirección general de Atención Sociosanitaria del Servicio Extremeño de Salud.

Las vacunas de la gripe y la vacuna antineumocócica polisacárida se pueden administrar simultáneamente pero en lugares anatómicos distintos y con jeringas diferentes, sin que incrementen significativamente los efectos secundarios.

Su administración simultánea facilita el incremento de la cobertura de ambas vacunas. Se han suministrado cerca de 27.000 dosis en los puntos de vacunaciones de la región.



Vacunación.