

DIABETES TIPO 1

PROBLEMA DE SALUD PÚBLICA EN EL PERÚ



CRONICAS
CENTRO DE EXCELENCIA EN ENFERMEDADES CRÓNICAS

acciss 
Addressing the Challenge and Constraints
of Insulin Sources and Supply

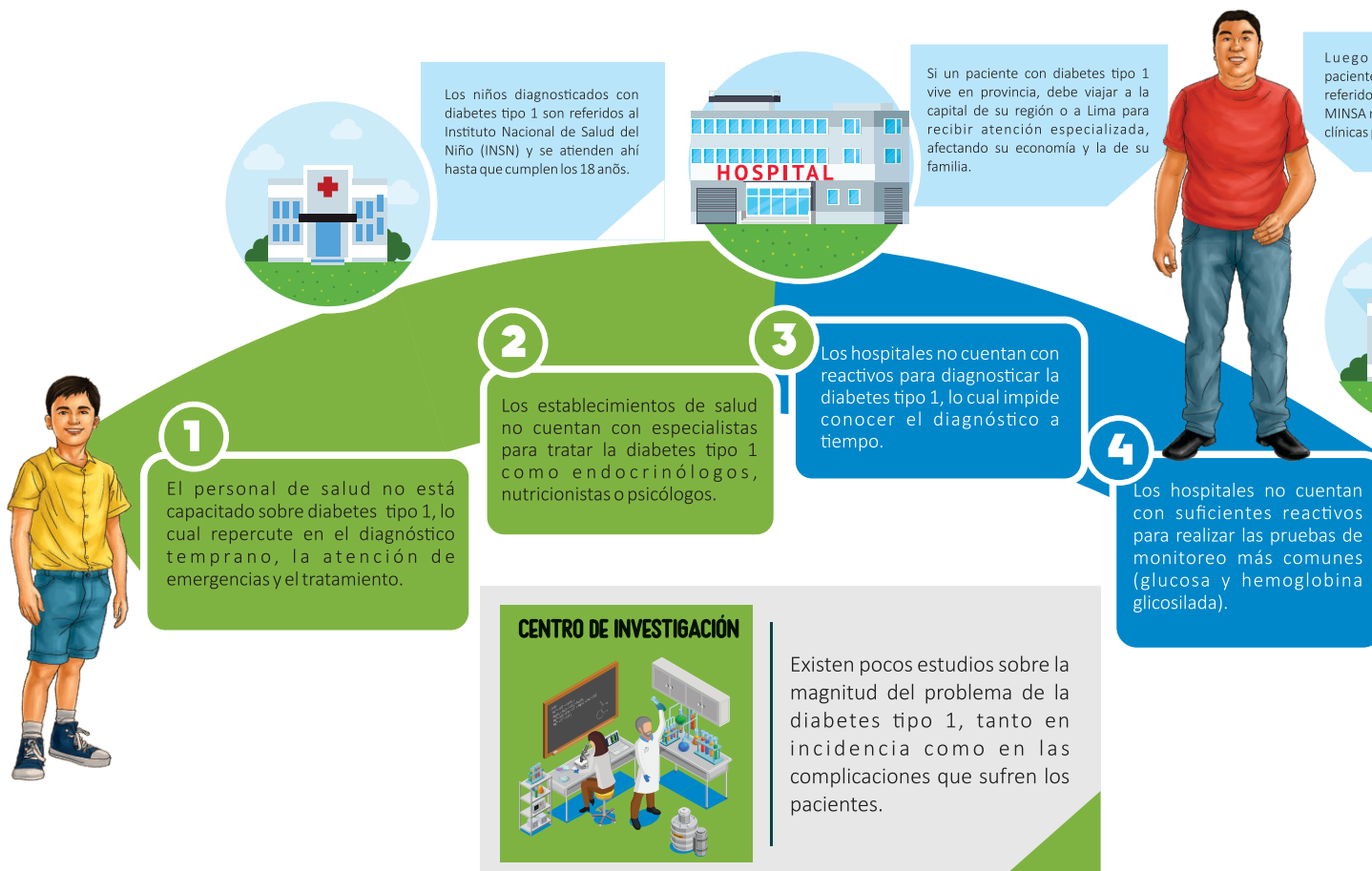
LA LUCHA DEL PACIENTE CON DIABETES TIPO 1

La diabetes tipo 1 es una enfermedad crónica que se caracteriza por la insuficiente producción de insulina en el cuerpo. Se desconocen sus causas y la forma de prevenirla. Aquellos que la padecen requieren inyectarse insulina todos los días para regular la cantidad de glucosa en el cuerpo, de lo contrario podrían tener complicaciones graves o fallecer.

El Seguro Integral de Salud (SIS) brinda de manera gratuita atención médica, exámenes y tratamiento con insulina a los pacientes con diabetes tipo 1. Sin embargo, en la actualidad, una persona con diabetes mellitus tipo 1 debe enfrentar varias dificultades para recibir un diagnóstico y tratamiento oportunos y

adecuados en los establecimientos de salud públicos.

El estudio “Abordando el Desafío y las Limitaciones de las Fuentes y Suministro de Insulina” (ACCISS por sus siglas en inglés) realizó una evaluación de la respuesta del sistema de salud peruano ante el acceso a la insulina para personas con diabetes tipo 1. La metodología consistió en la revisión de evidencia y entrevistas a 35 actores clave del sistema de salud en Lima, como representantes del Ministerio de Salud, líderes de opinión, jefes de servicios médicos, representantes de asociaciones de pacientes con diabetes tipo 1, médicos endocrinólogos, enfermeras, entre otros. Esta evaluación se realizó durante 4 meses y sus resultados se presentan en este policy brief.



MINISTERIO DE SALUD



de sus 18 años, los
es con diabetes tipo 1 son
al hospital de nivel III del
más cercano a su casa o en
privadas.



La familia del paciente juega un rol importante para la adherencia al tratamiento, ya que ellos pueden crear un entorno favorable para el cuidado del paciente.



En Lima existen 3 organizaciones independientes que apoyan a los pacientes con diabetes tipo 1 y de bajos recursos con insulina e insumos



5

El SIS cubre el tratamiento con insulina, mas no el glucómetro ni suficientes tiras reactivas para el monitoreo.

6

Un paciente con diabetes puede esperar hasta 2 o 3 meses para una nueva consulta médica y una nueva dosis de tratamiento.

7

Existe desabastecimiento de insulina en algunos hospitales y los pacientes se ven obligados a comprar insulina en farmacias privadas.

8

Si los pacientes compran medicamentos en una farmacia privada pueden gastar entre 300 y 500 soles al mes (30%-50% del sueldo mínimo).

A

No existen políticas o programas sobre diabetes tipo 1. La mayoría de políticas y programas se centran en diabetes tipo 2.

B

El Instituto Nacional de Salud del Niño es el único establecimiento que cuenta con un programa específico y organizado para la atención de menores de edad con diabetes tipo 1

C

No existe una guía clínica de diabetes tipo 1 que sirva tanto al sector público como al privado. El personal de salud utiliza la guía para diabetes tipo 2 cuyos lineamientos les ayudan de forma limitada.

D

El presupuesto para diabetes tipo 1 es destinado a otras enfermedades con mayor demanda según la coyuntura política.

E

No existe un registro de casos de pacientes con diabetes tipo 1 en los hospitales públicos. En consecuencia, no se ha encontrado información confiable y actualizada sobre el número de casos de pacientes con diabetes tipo 1. Este problema origina que no se pueda estimar correctamente cuántos medicamentos y reactivos comprar.

MEJORAR LA SALUD DE LOS PACIENTES CON DIABETES TIPO 1, SÍ ES POSIBLE!

¿QUÉ PUEDE HACER EL MINSA?



Aprobar con resolución ministerial la Guía de Práctica Clínica de diabetes tipo 1 y el Manual de Uso de Insulina.



Priorizar la capacitación de los encargados de la Estrategia de No Transmisibles de las redes de salud y hospitales en Lima y regiones sobre el uso de la Guía de Práctica Clínica de diabetes tipo 1.



Monitorear la implementación de la guía en todos los establecimientos de salud.



Monitorear que haya un adecuado abastecimiento de insulina en las farmacias de los hospitales públicos.



Investigar los motivos por los cuales existen diferencias en los precios de insulinas en las farmacias de los hospitales públicos.

¿QUÉ PUEDEN HACER LAS DIRECCIONES REGIONALES DE SALUD Y REDES INTEGRADAS DE SALUD DE LIMA?



Supervisar que las redes de salud y hospitales que son unidades ejecutoras y que tienen mayor número de casos de diabetes estén capacitados sobre el uso de la guía clínica y el manual de uso de insulina y los utilicen.



Asegurarse de que la insulina distribuida por el MINSA esté correctamente almacenada.



Estimar adecuadamente la cantidad de insulina que necesitan; para ello durante la dispensación deben controlar adecuadamente la dosis, cantidad y forma farmacéutica correcta y revisar las fechas de caducidad.