



ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ ASESOR DE DIABETES DE LA REGIÓN DE MURCIA (CADMUR)

FECHA: 23 JULIO 2025

HORA: 8:30

LUGAR: SALA JUNTAS 7ª PLANTA EDIFICIO HABITAMIA

ORDEN DEL DÍA:

1. Lectura y aprobación, si procede, del acta de la reunión anterior.
2. Situación de la diabetes pediátrica. Bombas de insulina (presencia de Jesús Valdivieso).
3. Prescripción del asociacionismo por el SMS.
4. Plan de cribado para detección precoz de la DM1 en la Región (presencia de Dra. Aurora Aragón).
5. Integración de las asociaciones de diabéticos en el Grupo Motor Ampliado en Diabetes - Propuesta de pilotaje con CS Aljucer (M^a Rosario Valverde. Supervisora de Área de continuidad de Cuidados, Área1)
6. Ruegos y Preguntas.

ASISTENTES:

- Josefa Marín Hernández (Directora General Atención Primaria)
- M^a Jesús Ferrández Cámara (Subdirectora General de Atención Hospitalaria)
- Juan Manuel Lucas Gómez (Subdirector General de Cuidados y Cronicidad)
- Mercedes Ferrer Gómez (Servicio Endocrinología Hospital Virgen de la Arrixaca)
- Aurora Aragón Alonso (Servicio Endocrinología Hospital Virgen de la Arrixaca)
- M^a Elena Arjonilla Sampedro (Servicio Endocrinología Hospital Morales Meseguer)
- Beatriz Garnica Martínez (Coordinadora Regional de Pediatría)
- José Miguel Borrachero Guijarro (Médico de Familia. CS Barrio Peral Cartagena)
- Patricia Molina Castillo (Médico de Familia – Técnico DG Atención Primaria)
- Noelia Palazón Candel (Enfermera Técnico – DG Atención Primaria)
- M^a Rosario Valverde Jiménez (Supervisora Área Continuidad de Cuidados – Área 1)
- Zoila Lifante Pedrola (Enfermera educadora en diabetes. CS Murcia Centro San Juan)
- Catalina Gómez Fernández (Farmacéutica – Farmacia Comunitaria Alhama)
- Jesús Valdivieso Pérez (Enfermero educador en diabetes. Pediatría HUVA)
- Asunción Sáez Sánchez (Presidente ADIRMU)
- Ernesto Valdés Vela (Vicepresidente ADIRMU)

Excusa asistencia Juan Francisco Perán Perán (Presidente ADILOR)



TEMAS TRATADOS

Lectura y aprobación, si procede, del acta de la reunión anterior.

Queda aprobada acta previa.

Integración de las asociaciones de diabéticos en el Grupo Motor Ampliado en Diabetes - Propuesta de pilotaje con CS Aljucer (M^a Rosario Valverde. Supervisora de Área de continuidad de Cuidados, Área 1).

Variando el orden del día, comienza la sesión tratando el punto 5. Dña Mercedes Ferrer hace una breve introducción sobre el Grupo Motor Ampliado en Obesidad y Diabetes, recordando que el objetivo de este proyecto, liderado desde el Área 1, es el de homogeneizar y mejorar la calidad en la atención al paciente diabético, fomentando el autocuidado y trasladando al paciente a su comunidad. Los profesionales sanitarios que atiendan al paciente con diabetes recibirán formación (basada en evidencia científica) y se designarán responsables médicos y enfermeros en cada centro (referentes en diabetes).

Se reconoce la importancia de la integración de las asociaciones de diabéticos en el Grupo Motor. Dña M^a Rosario Valverde (Supervisora de Área de continuidad de Cuidados) resume la propuesta de Pilotaje con el CS Aljucer, elegido por ser un centro que ya ha mapeado la línea de diabetes en la Comunidad, con alta motivación en esta área y con un enfermero experto que facilitará la implementación de este proyecto. Esta estrategia pretende detectar activos en salud en la Comunidad e integrar a los pacientes y a las asociaciones de pacientes para mejorar la adherencia terapéutica y el autocuidado.

Dña Josefa Marín recuerda que esta iniciativa se enmarca dentro de la Estrategia de Mejora de la Atención Primaria, en su línea de atención Comunitaria y que, una vez se compruebe el funcionamiento de este piloto, se irá ampliando al resto de Centros de Salud de la Región (adaptándose a las particularidades de cada centro).

Dña Asunción Saéz y D. Ernesto Valdés se muestran agradecidos por este reconocimiento y muestran su apoyo y colaboración en el programa.

Se propone volver a tratar este asunto en la próxima reunión, para actualizar el estado del proyecto piloto.

Prescripción del asociacionismo por el SMS.

Dña Josefa Marín recuerda que el catálogo de asociaciones está disponible en MurciaSalud, el cual está actualizado y debe mantenerse como un recurso dinámico. A los profesionales sanitarios se les indicó como usarlo y está presente en los grupos de Atención Comunitaria

Dña Asunción Saéz y D. Ernesto Valdés como representantes de ADIRMU refieren que la prescripción sigue siendo escasa y no llegan a la comunidad como debieran. Dña M^a Rosario explica que uno de los objetivos del proyecto del Grupo Motor y el mapeo en diabetes es el de promover desde la consulta la prescripción del asociacionismo, lo que permitirá que exista un circuito escrito de funcionamiento integrado entre las asociaciones de pacientes y el sistema sanitario, para trabajar de forma conjunta y sinérgica.



Se propone la posibilidad de incluir en los informes médicos un QR con el listado de las asociaciones (con opción de imprimir el documento si el paciente lo requiere) y que el profesional sanitario, además, de una información dirigida.

D. Ernesto Valdés insiste en la posibilidad de poder añadir archivos en el portal de paciente, pero Dña Josefa Marín refiere que, aunque se está estudiando cómo hacerlo, es un tema complejo por seguridad y ley de protección de datos.

Situación de la diabetes pediátrica. Bombas de insulina.

Jesús Valdivieso confirma que ha mejorado la situación en Endocrinología Infantil en HUVA al disponer de más personal (una pediatra a tiempo completo). Ha disminuido considerablemente la lista de espera de pacientes pendientes de ISCI y próximamente iniciarán el sistema de monitorización InPen de Medtronic (confirmándose durante la sesión que ya tienen activado el código).

Refiere que en ocasiones encuentran dificultad para la educación diabetológica por falta de espacio y Dña Josefa Marín le comenta que, si no es necesario que el paciente acuda al hospital, pueden valorar si existe alguna sala libre en los Centros de Salud.

Por otro lado, confirma que desde Pediatría intentan siempre prescribir asociacionismo porque reconoce que a los niños y sus familias les ayuda mucho compartir experiencias con iguales y por el apoyo que desde las asociaciones reciben (campamentos, etc.)

Dada la particularidad de la diabetes infantil, tradicionalmente tratada solo a nivel hospitalario, Dña Josefa Marín propone a D. Juan Manuel Lucas y Dña Bea Garnica iniciar y coordinar un grupo de trabajo donde estén incluidos los educadores de las distintas Áreas de Salud junto con algún representante de Endocrinología Pediátrica, para dar formación a pediatras y enfermeros de los Centros de Salud. Se propone convocar una primera reunión en Octubre y posteriormente darlo a conocer a Primaria a través de la Plataforma de Pediatría al día.

A propuesta de D. Jesús Valdivieso, se tratará en este grupo de trabajo la posibilidad de instaurar un circuito de interconsultas no presenciales al enfermero educador (asegurando que estas queden agendadas para dar trazabilidad) y la realización de un formulario de informe común a todos los educadores. Se propone que se añada un QR con la información de la educación terapéutica.

Finalmente, alude al gran problema de Salud Mental de los niños y adolescentes con diabetes. Dña Josefa Marín, reconoce que las Unidades de Salud Mental están sobrepasadas (necesidad común a muchos otros pacientes) y solicita el apoyo de las asociaciones para aquellos pacientes con trastornos adaptativos, a través de los grupos de pacientes y familiares (experiencia del paciente experto) y con atención psicológica, si disponen de especialistas cualificados. Se valorará la creación de un convenio con el Servicio Murciano y para ello se propone a Dña Asunción Sáez que trate este tema en el convenio que ADIRMU tiene ya en curso.

Plan de cribado para detección precoz de la DM1 en la Región.

Dña. Aurora Aragón explica en que consiste el Consenso para el cribado, estadificación y seguimiento de la diabetes tipo 1 en estadios preclínicos, publicado por las Sociedades Españolas de Endocrinología y Nutrición, Diabetes y Endocrinología Pediátrica (SED,



SEEN y SEEP). Este nuevo enfoque de la diabetes tipo 1, que intenta diagnosticar a las personas en estadio preclínico, pretende disminuir el riesgo de complicaciones agudas, como el debut en cetoacidosis, preservar la función residual de las células beta pancreáticas, así como facilitar el acceso a potenciales tratamiento moduladores de la enfermedad que puedan retrasar la progresión clínica. La valoración se hará con una analítica de sangre, donde se determinará 4 autoanticuerpos (centralizados en el laboratorio de HUVA) siendo, en caso positivo, necesario su confirmación con una segunda determinación.

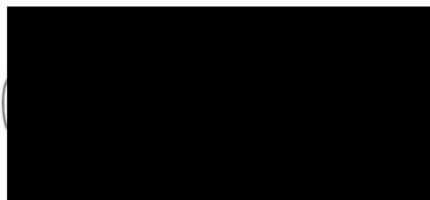
En la Región se está valorando la posibilidad de explorar iniciativas de cribado en familiares de primer grado, dado el mayor riesgo que presentan. Por la complejidad del tema, se plantea la conveniencia de constituir un grupo multidisciplinar de trabajo que permita analizar las opciones disponibles, favorecer un abordaje coordinado y garantizar el adecuado seguimiento de los pacientes en caso de que se avanzara en esta línea. Como primer paso, se mantendrá una reunión entre Dña. M^a Jesús Ferrández y los implicados más directos para, una vez revisadas las propuestas y definido el circuito, estudiar la creación del grupo multidisciplinar.

Ruegos y preguntas.

- D. Ernesto Valdés solicita la posibilidad de recoger el material necesario (sensores, fungibles, tiras reactivas) en la farmacia extrahospitalaria, por comodidad del paciente. Se le aclara que en el nuevo pliego de concurso se ha propuesto ya el envío a domicilio (home delivery). Se recoge la propuesta de cara a próximos pliegos. En relación a las tiras reactivas, de momento no se contempla (Dña Zoila Lifante explica que, en muchas ocasiones, es la oportunidad de retomar la asistencia en pacientes mal cumplidores).
- D. JM Borrachero pregunta para cuándo estará el concurso de bombas, a lo que Dña Mercedes Ferrer y Dña Josefa Marín aclaran que está avanzado, pero no se puede dar fecha exacta.
- Dña - Zoila Lifante pregunta por el estado de la prescripción de enfermería en diabetes. Dña Mercedes Ferrer y Dña Josefa Marín le indican que el documento de trabajo está hecho y presentado en Comisión de Farmacia, pero se encuentra parado a nivel central.
- Se propone convocar próxima reunión la segunda quincena de noviembre.

Sin más asuntos que tratar, finaliza la reunión a las 11:00h del 23 de julio de 2025.

COORDINADORA



SECRETARIA

