

## COMUNICADO FADICAN sobre distribución de las tiras reactivas de glucosa

**Cuando solo hace dos meses que iniciamos una campaña en la plataforma [CHANCE.ORG](https://chance.org) para solicitarle a nuestra Consejería de Sanidad del Gobierno de Canarias que dispense los materiales fungibles de las bombas de insulina y de los sensores de glucosa en las farmacias, campaña que lleva cerca de 1600 firmas, el Servicio Canario de salud no solo no recoge nuestra petición para aplicarla sino que presumiblemente quiere dejar de dispensar las tiras reactivas de glucosa en las farmacias y entregarlas en los centros de salud.**

**Santa Cruz de Tenerife, a 4 de mayo de 2026.**

La pasada semana, el Servicio Canario de la Salud denunció el Convenio que firmaron con los Colegios oficiales de farmacias de las dos provincias de Canarias, por lo que se espera que en septiembre de este año, los pacientes con diabetes ya no puedan retirar sus cajas de tiras reactivas en las farmacias, siendo presumiblemente los centros de salud los que dispensen dicho material al igual que ocurre con las agujas de las plumas de insulina. Será un cambio inédito desde que los pacientes con diabetes han tenido acceso gratuito a este importante material de control de la diabetes

Para la Federación de Asociaciones de Diabetes de Canarias (FAdiCAN) y sus asociaciones miembro, esta medida supone un paso atrás muy importante que generará sin duda muchas barreras a los usuarios con diabetes para poder hacerse con este importante material para el manejo de la diabetes y que es considerado un elemento de prevención vital para muchas personas por la utilidad en evitar o corregir las complicaciones agudas como las hiper e hipoglucemias. Distribuir este material en los centros de salud, generaría principalmente los siguientes inconvenientes:

1. Existen alrededor de 115 centros de salud y consultorios en Canarias donde muchos de ellos están alejados de las residencias de los pacientes. En cambio hay cerca de 800 farmacias en Canarias con opciones mucho más cercanas para los ciudadanos y horarios muy amplios, permitiendo mayor flexibilidad a los pacientes. Además cuentan con una gran logística que permite reposiciones en solo unas horas en caso de no disponer de existencia en una farmacia.
2. Restricción y rigidez horaria que supondrá que muchos pacientes necesiten solicitar permisos laborales o absentismos en estudiantes mayores de edad.
3. Reducción de la oferta de glucómetros y de tiras reactivas ya que no todos los laboratorios podrán asumir el nuevo precio que establecerá Sanidad en

un nuevo concurso, quedando solo opción de tiras reactivas más económicas y menos precisas en los resultados de los test.

4. Necesidad de que los profesionales de enfermería de atención primaria tengan que formar de nuevo a muchos pacientes en la utilización de un medidor que no era el que usaban habitualmente.
5. Mayor carga, por tanto, para los profesionales que trabajan en atención primaria e incremento de la logística y sus respectivos costes para poder distribuir las tiras reactivas en los centros de salud.

### **Un gasto que podría reducirse sin eliminar la distribución farmacéutica**

Estamos convencidos que el motivo de esta decisión unilateral es conseguir un importante ahorro en el gasto de tiras. FAdiCAN ha detectado hace tiempo y así se lo ha hecho saber a diferentes gestores del Servicio Canario de salud durante los últimos años, que desde que se implantó la prestación sanitaria de los sensores de glucosa para todos los pacientes tipo 1 y muchos con tipo 2 que requieren insulina, muchos siguen adquiriendo por receta electrónica las mismas cajas de tiras reactivas que ya recibían antes de la implantación de los sensores. Se ha demostrado que no es necesario disponer de tantas unidades ni realizarse tantos test que cuando no disponían de un sensor. Si antes de los sensores de glucosa cualquier persona con diabetes tipo 1 requería entre 4 y 8 tiras reactivas de glucosa diarias, se ha demostrado que con un sensor de glucosa esa necesidad de tiras se reduce notablemente. Sin embargo, el propio SCS a través de sus centros de atención primaria siguen recetando las mismas cajas en pacientes con sensores de glucosa que antes de que estos llevaran un sensor implantado. Realizar las oportunas modificaciones de prescripción en los programas informáticos de los médicos de atención primaria, reduciría el gasto de tiras en un porcentaje bastante alto, sin necesidad de quitar la distribución en las farmacias. Solo se trata de reducir, no de eliminar, el número de tiras prescritas a estos pacientes con sensores y dejarles solo con un determinado número de unidades semanales para aquellas calibraciones necesarias del propio sensor o para anomalías en el funcionamiento de estos.

FAdiCAN mantendrá el próximo 18 de mayo una reunión con el Director del Servicio Canario de la salud, D. Adasat Goya, para tratar este importante asunto que afectaría de manera muy importante a toda la comunidad de personas con diabetes de Canarias y a sus allegados.

Junta directiva de la Federación de Asociaciones de Diabetes de Canarias  
(FAdiCAN)