



# Avances en Diabetología



## P-064. - DETECCIÓN DE PERSONAS EN RIESGO DE PADECER DIABETES EN FARMACIAS COMUNITARIAS ESPAÑOLAS

R. Mera Gallego<sup>a</sup>, J. Huarte<sup>b</sup>, M. Vimar Fernández<sup>c</sup>, T. Alén de la Torre<sup>d</sup>, B. Lorenzo Veiga<sup>a</sup>, N.F. Andrés Rodríguez<sup>a</sup> y J.A. Fornos Pérez<sup>e</sup>

<sup>a</sup>Grupo Berbés. Vigo. <sup>b</sup>Sociedad Española de Farmacia Familiar y Comunitaria. Pamplona. <sup>c</sup>Sociedad Española de Farmacia Familiar y Comunitaria. Barcelona. <sup>d</sup>Grupo Berbés. Panxón. <sup>e</sup>Grupo Berbés. Cangas.

### Resumen

**Objetivos:** Detectar personas con riesgo alto a muy alto de padecer diabetes utilizando el test de Findrisc. Estudiar la relación del riesgo detectado mediante las puntuaciones del test con los factores de riesgo. Realizar una intervención educativa mínima en todos los usuarios participantes.

**Material y métodos:** Diseño: 1. Observacional transversal de 10 a 17 de noviembre de 2014. Realización, por parte del farmacéutico comunitario, de un cribado mediante el test de Findrisc. Derivación al médico de aquellas con F  $\geq$  15. 2. Intervención educativa y recomendación de seguimiento. Inclusión: todos los usuarios de la farmacia  $>$  18 años no diagnosticados de diabetes que aceptan realizar la encuesta.

**Resultados:** 90 farmacéuticos seleccionados estratificadamente de todas las Comunidades Autónomas realizaron 1.520 test. De 1.520 encuestados, 336 (22,1%) tenían riesgo alto/muy alto (F  $\geq$  15). De ellos se derivaron al médico 207, que representan el 61,6% de los de riesgo alto o muy alto y el 13,6% del total de los encuestados. Y además de realizar Educación Sanitaria, se propuso la repetición del test a 5 años a 836 (55,0%), y repetición de la glucemia a 1 año a 477 (31,4%). Tiempo medio de duración de las entrevistas fue próximo a 10 minutos. El riesgo de la muestra de  $>$  45 años fue muy superior al de la población de 45 años ( $11,9 \pm 4,5$  vs  $7,1 \pm 4,4$ ). También la derivación al médico (12,2% vs 1,4%). Los individuos que utilizan antihipertensivos ( $13,6 \pm 4,5$  vs  $9,7 \pm 4,7$ ), hipolipemiantes ( $12,6 \pm 4,6$  vs  $10,3 \pm 4,9$ ), antiagregantes y/o medicamentos para el SNC ( $12,0 \pm 4,7$  vs  $10,4 \pm 5,0$ ), presentan mayor riesgo que los que no los utilizan,  $p < 0,001$ .

Variable		N (%)
	Total	1.520 (100,0)
Edad	45	417 (27,4)
	45-54	349 (23,0)

55-64	333 (21,9)	
> 64	421 (27,7)	
IMC	25	457 (30,1)
	25-30	667 (43,9)
	> 30	396 (26,1)
Perímetro de cintura	M: 80 H: 94	362 (23,8)
	M: 80-88 H: 94-102	495 (32,6)
	M: > 88 H: > 102	663 (43,6)
Ejercicio diario de 30 min.	Sí	907 (59,7)
	No	613(40,3)
Consumo de verduras	Todos los días	1.143 (75,3)
	No todos los días	377 (24,8)
Medicamentos HTA	Sí	1.027 (67,6)
	No	493 (32,4)
Glucemias altas en algún momento	Sí	247 (16,3)
	No	1.273 (83,8)
Antecedentes familiares de diabetes	No	755 (49,7)
	2º grado	261 (17,2)
	1º grado	504 (33,2)

**Conclusiones:** El alto número de usuarios encuestados en tan poco tiempo y la detección de un elevado porcentaje con alto riesgo, demuestra la eficacia de la farmacia para el cribado poblacional. Es importante el registro de la utilización de medicamentos antihipertensivos, hipolipemiantes y que actúan sobre el SNC.