Endocrinol Diabetes Nutr. 2020;67(Espec Cong 1):196

Endocrinología, Diabetes y Nutrición

P-160 - ACCIÓN UNITARIA EN EL DÍA MUNDIAL DE LA DIABETES EN UN TERRITORIO URBANO

C. Colungo Francia[a], Z. Herreras Pérez[b], G. Cuatrecasas Cambra[c], I. Rojas Fernández[d], E. Batista Álvarez[e], M. Pastoret Descamps[f] e I. Vinagre Torres[g]

[a]Enfermera de la RAE de endocrinología CAPS de Atención Primaria, CAPSBE Centros de Atención Primaria de Salud Barcelona Esquerra, Barcelona. [b]Oficina técnica del AISBE, Área Integral de Salud de Barcelona Esquerra (AISBE), Barcelona.[c]Atención Primaria, EAP Sarrià, Barcelona. [d]Unidad de Endocrinología, Hospital Plató, Barcelona. [e]Unidad de Endocrinología, Hospital Universitari Sagrat Cor, Barcelona. [f]Atención Primaria, CAP Adrià, Institut Català de Salut (ICS), Barcelona.[g]Servicio de Endocrinología y Nutrición, Unidad de Diabetes, Hospital Clínic de Barcelona, Barcelona.

Resumen

Objetivos: Implementar una intervención comunitaria durante la semana del Día Mundial de la Diabetes (DMD) con la finalidad de informar y concienciar a profesionales y a la población sobre la importancia de la detección precoz de la diabetes, y evaluar su riesgo en usuarios y profesionales.

Material y métodos: Se desarrolla en centros de atención primaria (CAP) y en los tres hospitales de una de las cuatro Áreas Integrales de Salud de Barcelona (Izquierda, AISBE). La acción fue planificada y estandarizada (información, comunicación, difusión y materiales) por el grupo clínico de Endocrinología del AISBE que representa a todos los proveedores de Salud territorial. Esta acción fue coordinada por la oficina técnica del AISBE. El riesgo de diabetes fue evaluado mediante la encuesta FINDRISK en consulta o a pie de mesa informativa el DMD (una por centro participante) y recomendaciones por escrito en función del riesgo obtenido. Esta encuesta se cumplimentó en papel o plataforma online con servidor seguro (normativa de la UE). Dictamen favorable del comité de ética Reg. HCB/2019/0979.

Resultados: Participaron los 3 centros hospitalarios y el 75% de los CAPs. Se registraron 1407 encuestas, de estas válidas 1.237 (88%). Presentamos resultados totales el 68,6% mujeres, 45 años el 31,1% y > 64 años un 29,5%, obesidad según sexo (M-9,9% y H-6,2%) y según participante (usuario, n = 943, 76,2%), expresados como n (porcentaje), así como las diferencias (*p 0,05) entre tipo de participante.

	Total (n = 1.237)	Usuarios (n = 943)	Profesionales (n = 294)
Edad*			
45-55 años	249 (20)	168 (18)	81 (28)
55-65 años	238 (19)	188 (20)	50 (17)

> 65 años	365 (30)	346 (37)	19 (7)
Sexo femenino*	849 (69)	601 (64)	248 (84)
Categorías de IMC (kg/m^2)*			
Sobrepeso	473 (38)	389 (41)	84 (29)
Obesidad	200 (16)	178 (19)	22 (8)
Perímetro cintura*			
80-88cm mujer 94-102 cm hombre	456 (37)	356 (38)	100 (37)
> 88 cm mujeres > 102 cm hombres	340 (27)	303 (32)	37 (13)
Sedentarismo	309 (25)	243 (26)	66 (23)
No ingesta diaria de verduras*	986 (78)	739 (78)	247 (84)
Tratamiento HTA (sí)*	315 (26)	293 (31)	22 (8)
Alteración glicemia	149 (12)	114 (12)	35 (12)
AP familiares*			
1er grado	358 (29)	266 (28)	92 (31)
2° grado	214 (17)	149 (16)	65 (22)
Categoría riesgo (Findrisk)			
Bajo	417 (34)	272 (29)	145 (49)
Ligeramente elevado	429 (35)	333 (35)	96 (33)

© 2020 SEEN y SED. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Moderado	216 (17)	184 (19)	32 (11)
Alto	150 (12)	131 (14)	19 (6)
Muy alto	25 (2)	23 (3)	2 (1)

Conclusiones: Las estrategias unitarias en la comunidad permiten estimar el riesgo de diabetes, generar estrategias preventivas acordes a necesidades, favorecer la detección de diabetes desconocida, y sensibilizar a la población y profesionales de la promoción de hábitos saludables para prevenir y/o reducir la incidencia de DM2.

© 2020 SEEN y SED. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.