



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



P-137 - DETECCIÓN DE PERSONAS EN RIESGO DE PADECER DIABETES Y REDUCCIÓN DEL MISMO EN FARMACIAS COMUNITARIAS ESPAÑOLAS

J.A. Fornos Pérez^a, I. Mera Gallego^b, N.F. Andrés Rodríguez^c, P. García Rodríguez^d, E. Bugella Altamirano^e, M. Sánchez Santiago^f y A. Acuña Ferradanes^g

^aFarmacia Laboratorio Fornos, Cangas. ^bFarmacia SEFAC, Maella. ^cFarmacia SEFAC, Vigo. ^dFarmacia SEFAC, Cangas. ^eFarmacia SEFAC, Córdoba. ^fFarmacia SEFAC, A Coruña. ^gFarmacia SEFAC, Bueu.

Resumen

Objetivos: General: detectar, en las farmacias comunitarias, personas con riesgo alto a muy alto de padecer diabetes. Objetivos específicos: estudiar la relación del riesgo detectado mediante las puntuaciones del test con los factores de riesgo modificables y no modificables; evaluar el número de casos de derivación al médico.

Material y métodos: Diseño observacional transversal realizado del 13-17 de noviembre de 2017 en farmacias comunitarias españolas. Inclusión: usuarios de la farmacia > 40 años, no diagnosticados de diabetes con autonomía y que aceptan realizar el cuestionario. Muestra: para una precisión del 2,0%, un intervalo de confianza asintótico Normal, poblaciones finitas al 95% bilateral, esperando una proporción del 23,0%, según trabajos anteriores, para una población de 23.310.432, se necesitan 2.100 unidades experimentales incluyendo las pérdidas. Variable principal: puntuación del test de Findrisc, expresada en media \pm DE y también de forma cualitativa en intervalos de riesgo: Bajo: 8 puntos; ligeramente elevado: entre 8 y 11; moderado: 12-14 puntos; alto: entre 15-20 puntos; muy alto: > 20 puntos. Se calculan las frecuencias relativas para cada una de las demás variables categóricas del cuestionario, para el conjunto de la muestra, para hombres y para mujeres, y edad. Y también media \pm DE para las variables cuantitativas: IMC, perímetro de cintura, glucemia capilar.

Resultados: Se apuntaron y enviaron resultados 256 farmacéuticos de toda España. La media de encuestas por farmacia fue de 12,7 (DE = 6,1). La muestra fue de 3.522 usuarios. Edad: 45 años 571 (16,22%); 45-54 737 (20,93%); 55-64 904 (25,67%); > 64 años 1.310 (37,18%). Los usuarios con sobrepeso/obesidad fueron 2.529 (83,80%). El 67,33% de las mujeres frente al 80,26% de los hombres, p 0,0001. La proporción de mujeres con perímetro de cintura por encima de los valores normales (81,48%), fue mayor que la de los hombres (79,85%), p 0,0001. El consumo diario de frutas/verduras fue del 77,80%, mayor entre las mujeres 1.865 (80,87%) que entre los hombres 875 (71,96%) p 0,0001. Eran fumadores 674 (19,14%). La proporción de hombres que realizan ejercicio fue similar a la de mujeres: 772 (64,54%) 1.430 (62,02%), p = 0,3751. Se determinaron 804 glucemias al azar: $121,1 \pm 33,8$ mg/dl; 723 glucemias basales: $101,2 \pm 18,8$ mg/dl; y 35 HbA1c: $5,9 \pm 0,9\%$. El número de usuarios con riesgo alto o muy alto ($F \geq 15$) fue de 863 (24,50%) de los 3.522 encuestados. De ellos se derivaron al médico 387, que suponen el 44,85% de los de riesgo alto o muy alto y el 10,99% del total de los encuestados.

Conclusiones: Casi la cuarta parte de los encuestados tenían riesgo alto/muy alto. El sobrepeso y el perímetro de cintura anormal, fueron los factores más destacados. El alto porcentaje de usuarios derivados al médico

para su posible diagnóstico hace imprescindible la comunicación interprofesional.