



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



P-144 - DETECCIÓN DE PERSONAS EN RIESGO DE PADECER DIABETES, EN FARMACIAS COMUNITARIAS ESPAÑOLAS 2021

J.A. Fornos Pérez^{a,h}, I. Jaraiz Magariños^{b,h}, S. Plana Hernández^{c,h}, A. Justo Hernández^{d,h}, M. Suárez Hurlé^{e,h}, R. Mera Gallego^{f,h} e I. Mera Gallego^{g,h,i}

^aFarmacéutico Comunitario, Cangas do Morrazo. ^bFarmacéutica Comunitaria, Olloniego. ^cFarmacéutica Comunitaria, Badia del Vallés. ^dFarmacéutica Comunitaria, Matagorda. ^eFarmacéutica Comunitaria, Avilés. ^fFarmacéutica Comunitaria, Vigo. ^gFarmacéutica Comunitaria, Maella. ^hSociedad Española de Farmacia Clínica, Familiar y Comunitaria (SEFAC). ⁱCoordinadora del grupo de trabajo de diabetes de SEFAC.

Resumen

Objetivos: Conocer la prevalencia de personas con riesgo alto y/o muy alto de padecer diabetes utilizando el cuestionario de Findrisc en farmacia comunitaria, con el fin de colaborar en el diagnóstico precoz de la enfermedad.

Material y métodos: Estudio observacional transversal del 15 al 30 de noviembre de 2021 en las farmacias comunitarias españolas con socios de SEFAC. Inclusión: usuarios de la farmacia, de ≥ 45 años, no diagnosticados, con autonomía y que consienten, por escrito, participar. Estudio aprobado por el Comité de Ética de la Investigación (CEICA) de Zaragoza. Variable principal: la puntuación del test de Findrisc (media \pm DE) y (N+%) en intervalos de riesgo. Se calculan las frecuencias relativas para las demás variables categóricas del cuestionario y también media \pm DE para las cuantitativas. Recogida de datos: a través SEFAC e_XPERT. En resultados, los porcentajes de los ítems se refieren a los contestados. Procedimiento: formación farmacéuticos participantes, captación en mostrador, realización medidas antropométricas, cumplimentación test Findrisc, información del resultado e intervención farmacéutica: Si F 15, determinación glucemia basal y/o HbA_{1c}. Glucemia ≥ 110 mg/dl y/o HbA_{1c} $\geq 5,7\%$ derivación al médico.

Resultados: 94 farmacéuticos, 847 registros (9 registros/farmacéutico). 546 (64,5%) mujeres y 280 (33,9%) hombres. Muestra: edades: 64 años: 315 (37,2%). IMC: $27,2 \pm 4,9$ ($26,8 \pm 5,4$ mujeres vs. $27,8 \pm 3,6$ hombres, p 0,0001). Perímetro abdominal: $93,7 \pm 13,2$. Actividad física: 69,7% Sí; Come frutas/verdura: 77,0% todos días (80,6% mujeres vs. 69,3% hombres p 0,0001); medicación HTA: 37,9% Si (33,2% mujeres vs. 45,7% hombres p 0,001); glucosa alta: 83,3% no; familiares diabéticos: 44,5% Sí. Riesgo: riesgo medio de $11,3 \pm 4,61$ sin diferencias entre sexos. Con riesgo alto/muy alto 217(25,6%); riesgo moderado 180(21,3%); ligeramente alto 266 (31,4%); bajo 184 (21,7%). Mediciones riesgo alto/muy alto. 72,8% mediciones: 25,80% HbA_{1c}: $7,2\% \pm 11,9$; 47,0% glucemia basal: $111,2$ mg/dl $\pm 25,7$. Derivaciones médico 158 (18,7%) del total; 4,9% 64 años (p 0,0001).

Conclusiones: Casi la mitad de los encuestados presentaba riesgo moderado/alto/muy alto, siendo una cuarta parte 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.