



P-032 - ESTUDIO TRANSVERSAL SOBRE DIABETES Y PREDIABETES

A. Santos y M.J. Diáñez

Centre Penitenciari Ponent, Lérida, España.

Resumen

Objetivos: Estudio de la diabetes en un centro de reclusión en el contexto de la prevención y el control de la enfermedad crónica y sus efectos a largo plazo sobre la salud y busca entender el desarrollo evolutivo de la salud y las enfermedades.

Material y métodos: Diseño transversal multicéntrico, realizado a partir de la medición de cifras de glucemia con tiras reactivas a esta población reclusa. Se realizó durante el año 2023 entre 700 participantes. El diagnóstico de DM se realizó según criterios de la American Diabetes Association (ADA). Se recogieron variables sociodemográficas y clínicas, antecedentes personales y complicaciones clínicas.

Resultados: De los 700 pacientes, se hallan de un total de 515 con prediabetes y 30 con diabetes resto sin hallazgos (no diabéticos). De éstos prediabéticos serían 500 hombres y 15 mujeres. Y los diabéticos serían 29 hombres y 1 mujer. Casi todos los pacientes estudiados tanto diabéticos y no diabéticos son sedentarios al 98%. El nivel de estudios es prácticamente elemental en el 99% de los casos. El soporte social es favorable en el 10%. La media de edad en el grupo diabético es de 55 años y en el de prediabetes 42 años.

Conclusiones: Realmente hay un grupo muy numeroso de individuos que están evolucionando a diabetes, debido a factores como la edad, pobreza, sedentarismo, nivel social, nivel de estudios, etc. Si vemos cada vez es más elevado la prediabetes, nos damos cuenta de que tendríamos que invertir en poder cribar a esos individuos antes de que aparezca la diabetes, ya que sería más barato y eficiente llevar un buen control de los prediabéticos para luego no tener que gastar en tratamientos y pruebas para el control de la diabetes. Debemos calcular el coste de un cribado por ejemplo un tubo de tiras vale 20 €; hay dentro 100 tiras, en vez de una analítica que vale 100 €; y se tienen que realizar dos. El coste de detección en 700 internos utilizando tiras igual a 140 €; en lugar de los 70,000 €; $\times 2$ que costaría en analíticas. Estas detecciones coste efectiva, realizada de manera permitirían realizar programas para poder intervenir en los factores de origen de la prediabetes como el sedentarismo, y aumentar la conciencia sobre esta enfermedad a la sociedad.