



# Endocrinología, Diabetes y Nutrición



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

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

<sup>a</sup>Farmacéutico Comunitario, Cangas do Morrazo. <sup>b</sup>Farmacéutica Comunitaria, Olloniego. <sup>c</sup>Farmacéutica Comunitaria, Badia del Vallés. <sup>d</sup>Farmacéutica Comunitaria, Matagorda. <sup>e</sup>Farmacéutica Comunitaria, Avilés. <sup>f</sup>Farmacéutica Comunitaria, Vigo. <sup>g</sup>Farmacéutica Comunitaria, Maella. <sup>h</sup>Sociedad Española de Farmacia Clínica, Familiar y Comunitaria (SEFAC). <sup>i</sup>Coordinadora 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 la en las farmacias comunitarias españolas con socios de SEFAC. Inclusión: usuarios de la farmacia, de  $\geq 45$  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<sub>1c</sub>. Glucemia  $\geq 110$  mg/dl y/o HbA<sub>1c</sub>  $\geq 5,7\%$  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<sub>1c</sub>:  $7,2\% \pm 11,9$ ; 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.