



160/2389 - DETECCIÓN E INTERVENCIONES EN GRUPO DE RIESGO DE PADECER DIABETES EN LA PROVINCIA DE VALENCIA. ESTUDIO PRELIMINAR FASE 1

D. Ruíz González^a, M.T. Climent Catalá^b, V. Baixauli Fernández^c, C. Aparicio Cercós^a, F. Albanell Monzó^d, J.V. Pérez Gomez^d, C. Pérez Torregrosa^d, E. Bellver Terol^d, P. Botella Rocamora^e y L. Moreno Royo^f

^aFarmacia Comunitaria Valencia. ^bFarmacéutica Comunitaria. Catalá. L'Olleria. Valencia. ^cFarmacia Comunitaria Mislata. ^dFarmacia Comunitaria. ^eDepartamento de Estadística. Universidad CEU de Moncada. Valencia. ^fDepartamento de Farmacia. Universidad CEU de Moncada. Valencia.

Resumen

Objetivos: Detectar el riesgo de padecer diabetes o prediabetes en farmacias comunitarias de la provincia de Valencia y valorar la intervención farmacéutica.

Metodología: Estudio con dos fases. Fase 1, estudio observacional transversal realizado durante julio y agosto de 2015 en 9 farmacias de Valencia y provincia. Se realiza un cribado aleatorio mediante test de Findrisk. A los participantes con Findrisk > 7 y < 15 se les hace educación sanitaria. A los Findrisk ≥ 15 se les propone determinación de hemoglobina glicosilada (HbA1c) mediante el sistema HemoCue HbA1c 501. Los participantes, con HbA1c ≥ 5,7% son derivados al médico de atención primaria (MAP) para su diagnóstico. La fase 2 es una fase de seguimiento de pacientes con diagnóstico confirmado por MAP. Criterios de inclusión: mayores de 18 años y no diabéticos. Criterios de exclusión: menores de 18 años y mayores que no puedan cumplimentar el cuestionario o que sean diabéticos.

Resultados: Han participado 408, edad media 55,07; 37,01% hombres y 62,99% mujeres. El número de pacientes en riesgo alto o muy alto (Findrisk ≥ 15) es del 19,36%. De ellos 88,61% aceptan que se les realice la HbA1c. 30% tiene la HbA1c entre 5,7 y 6,4% y en 17,14% la HbA1c ≥ 6,5%. Aceptan derivación al médico 84,85% Se ha confirmado diagnóstico médico de prediabetes en 2 casos. El resto todavía no han retornado a la farmacia. La información sobre factores de riesgo y educación sanitaria se ha realizado en el 70,34% de los participantes.

Conclusiones: Existe necesidad de implicación del farmacéutico comunitario en los programas de prevención cardiovascular.