Av Diabetol. 2015;31(Espec Congr):114

Avances en Diabetología

# P-066. - DEDIPO: PROGRAMA DE DETECCIÓN DE DIABETES Y EDUCACIÓN SANITARIA EN FARMACIAS COMUNITARIAS DE PONTEVEDRA Y ATENCIÓN PRIMARIA

*B. Lorenzo Veiga[a], J.A. Fornos Pérez[a], N.F. Andrés Rodríguez[a], C. García Riestra[b], R. Luna[c], J. García Soidán[d] y M.B. Cimadevila Álvarez[e]*

*[a]Grupo Berbés. Pontevedra. [b]Colegio Oficial de Farmacéuticos de Pontevedra. Pontevedra. [c]Complejo Hospitalario Xeral-Cies. Vigo. [d]Centro de Atención Primaria Porriño. Pontevedra. [e]Subdirección General de Ordenación Asistencial. Santiago de Compostela.*

## Resumen

**Objetivos:** Pilotar en las farmacias de la provincia de Pontevedra una actividad profesional coordinada por el Colegio Oficial de Farmacéuticos y en colaboración con el SERGAS consistente en la detección de personas en riesgo de padecer diabetes, utilizando el test de Findrisc y determinación glucémica basal. Estudiar la relación del riesgo detectado mediante las puntuaciones del test con los factores de riesgo. Realizar una intervención educativa mínima.

**Material y métodos:** Estudio observacional transversal con intervención educativa en las farmacias de Pontevedra en octubre y noviembre de 2014. Criterios de inclusión: Usuarios > 18 años no diagnosticados de diabetes que aceptaron, seleccionados de forma aleatoria. 1. Administración por el farmacéutico comunitario del test de Findrisc. Determinación de glucemia basal capilar (GB) a los de F ≥ 15. Registro de medicamentos utilizados. 2. Derivación al médico (MAP) de los positivos: riesgo ≥ 15 y GB ≥ 110 mg/d, para su valoración. 3. Intervención educativa mínima sobre hábitos higiénico-dietéticos, con entrega de material escrito.

**Resultados:** 186 farmacias (45,8%) ofertaron el servicio a 5.061 usuarios. 839 (16,6%) no aceptaron participar o abandonaron, ocupando un tiempo medio de 6,6 ± 5,3 min. La muestra fue de 4.222 (84,4%), empleando un tiempo medio de 10,4 ± 5,5 minutos en la encuesta. Se realizaron 1.060 glucemias basales, 42,9% dieron valores ≥ 110 mg/dl. De los 4.222 encuestados, 889 (21,0%) tenían riesgo alto o muy alto (F ≥ 15). Se derivaron al médico 384 (43,2% de los de riesgo alto/muy alto y el 9,1% del total de encuestados). De los derivados al médico, los < 45 años supusieron el 0,2% frente al 8,9% de los > 45 años. A 796 (18,9%) se le propone repetir la glucemia al año y a 3.042 (72,1%) repetir test a 5 años.

| Variable | | N (%) |
|---|---|---|
| | Total | 4.222 (100,0) |
| Edad | < 45 | 1.007 (23,9) |
| | 45-54 | 863 (20,5) |
| | 55-64 | 924 (21,9) |
| | > 64 | 1.428 (33,8) |

| | | |
|---|---|---|
| IMC | < 25 | 1038(24,6) |
| | 25-30 | 1.871 (44,3) |
| | > 30 | 1.313 (31,1) |
| Perímetro de cintura | M: < 80 H: < 94 | 895 (21,2) |
| | M: 80-88 H: 94-102 | 1.293 (30,6) |
| | M: > 88 H: > 102 | 2.034 (48,1) |
| Ejercicio diario de 30 min. | Sí | 2629 (62,3) |
| | No | 1.593 (37,7) |
| Consumo de verduras | Todos los días | 2.913 (69,0) |
| | No todos los días | 1.309 (31,0) |
| Medicamentos HTA | Sí | 1.319 (31,2) |
| | No | 2.903 (68,8) |
| Glucemias altas en algún momento | Sí | 553 (13,1) |
| | No | 3.669 (86,9) |
| Antecedentes familiares de diabetes | No | 2.299 (54,5) |
| | 2º grado | 601(14,2) |
| | 1$^{er}$ grado | 1.322 (31,3) |

**Conclusiones:** El alto número de usuarios encuestados en tan poco tiempo y la detección de un elevado porcentaje con alto riesgo, demuestra la eficacia de la farmacia para el cribado poblacional.

See front matter © 2015 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados