



P-160 - ACCIÓN UNITARIA EN EL DÍA MUNDIAL DE LA DIABETES EN UN TERRITORIO URBANO

C. Colungo Francia^a, Z. Herreras Pérez^b, G. Cuatrecasas Cambra^c, I. Rojas Fernández^d, E. Batista Álvarez^e, M. Pastoret Descamps^f e I. Vinagre Torres^g

^aEnfermera de la RAE de endocrinología CAPS de Atención Primaria, CAPSBE Centros de Atención Primaria de Salud Barcelona Esquerra, Barcelona. ^bOficina técnica del AISBE, Área Integral de Salud de Barcelona Esquerra (AISBE), Barcelona. ^cAtención Primaria, EAP Sarrià, Barcelona. ^dUnidad de Endocrinología, Hospital Plató, Barcelona. ^eUnidad de Endocrinología, Hospital Universitari Sagrat Cor, Barcelona. ^fAtención Primaria, CAP Adrià, Institut Català de Salut (ICS), Barcelona. ^gServicio de Endocrinología y Nutrición, Unidad de Diabetes, Hospital Clínic de Barcelona, Barcelona.

Resumen

Objetivos: Implementar una intervención comunitaria durante la semana del Día Mundial de la Diabetes (DMD) con la finalidad de informar y concienciar a profesionales y a la población sobre la importancia de la detección precoz de la diabetes, y evaluar su riesgo en usuarios y profesionales.

Material y métodos: Se desarrolla en centros de atención primaria (CAP) y en los tres hospitales de una de las cuatro Áreas Integrales de Salud de Barcelona (Izquierda, AISBE). La acción fue planificada y estandarizada (información, comunicación, difusión y materiales) por el grupo clínico de Endocrinología del AISBE que representa a todos los proveedores de Salud territorial. Esta acción fue coordinada por la oficina técnica del AISBE. El riesgo de diabetes fue evaluado mediante la encuesta FINDRISK en consulta o a pie de mesa informativa el DMD (una por centro participante) y recomendaciones por escrito en función del riesgo obtenido. Esta encuesta se cumplimentó en papel o plataforma online con servidor seguro (normativa de la UE). Dictamen favorable del comité de ética Reg. HCB/2019/0979.

Resultados: Participaron los 3 centros hospitalarios y el 75% de los CAPs. Se registraron 1407 encuestas, de estas válidas 1.237 (88%). Presentamos resultados totales el 68,6% mujeres, < 45 años el 31,1% y > 64 años un 29,5%, obesidad según sexo (M-9,9% y H-6,2%) y según participante (usuario, n = 943, 76,2%), expresados como n (porcentaje), así como las diferencias (*p < 0,05) entre tipo de participante.

	Total (n = 1.237)	Usuarios (n = 943)	Profesionales (n = 294)
Edad*			
45-55 años	249 (20)	168 (18)	81 (28)
55-65 años	238 (19)	188 (20)	50 (17)
> 65 años	365 (30)	346 (37)	19 (7)

Sexo femenino*	849 (69)	601 (64)	248 (84)
Categorías de IMC (kg/m ²)*			
Sobrepeso	473 (38)	389 (41)	84 (29)
Obesidad	200 (16)	178 (19)	22 (8)
Perímetro cintura*			
80-88cm mujer 94-102 cm hombre	456 (37)	356 (38)	100 (37)
> 88 cm mujeres > 102 cm hombres	340 (27)	303 (32)	37 (13)
Sedentarismo	309 (25)	243 (26)	66 (23)
No ingesta diaria de verduras*	986 (78)	739 (78)	247 (84)
Tratamiento HTA (sí)*	315 (26)	293 (31)	22 (8)
Alteración glicemia	149 (12)	114 (12)	35 (12)
AP familiares*			
1 ^{er} grado	358 (29)	266 (28)	92 (31)
2 ^o grado	214 (17)	149 (16)	65 (22)
Categoría riesgo (Findrisk)			
Bajo	417 (34)	272 (29)	145 (49)
Ligeramente elevado	429 (35)	333 (35)	96 (33)
Moderado	216 (17)	184 (19)	32 (11)
Alto	150 (12)	131 (14)	19 (6)
Muy alto	25 (2)	23 (3)	2 (1)

Conclusiones: Las estrategias unitarias en la comunidad permiten estimar el riesgo de diabetes, generar estrategias preventivas acordes a necesidades, favorecer la detección de diabetes desconocida, y sensibilizar a la población y profesionales de la promoción de hábitos saludables para prevenir y/o reducir la incidencia de DM2.