



## P-040 - DETECCIÓN DE PERSONAS EN RIESGO DE DIABETES EN FARMACIAS COMUNITARIAS ESPAÑOLAS

F. Gómez Peralta<sup>a</sup>, J.A. Fornos Pérez<sup>b</sup>, G. González Pérez<sup>c</sup>, N.F. Andrés Rodríguez<sup>d</sup>, A. Molinero Crespo<sup>b</sup>, T. Soriano Llorca<sup>e</sup> e I.M. Sánchez Barrancos<sup>f</sup>

<sup>a</sup>SED, Madrid. <sup>b</sup>SEFAC, Cangas de Morrazo. <sup>c</sup>Farmacia, Guadalajara. <sup>d</sup>Grupo Berbés- Pontevedra. <sup>e</sup>SEMERGEN, Madrid. <sup>f</sup>SemFYC, Madrid.

### Resumen

**Introducción:** La prevalencia de diabetes en población adulta española es del 13,8% y se estima un crecimiento de la misma en los próximos años. Las estrategias de prevención aconsejan la detección temprana de población de riesgo.

**Objetivos:** Detectar, en las farmacias comunitarias, personas con riesgo de diabetes.

**Material y métodos:** Diseño observacional transversal realizado del 7-13 de noviembre de 2016 en farmacias comunitarias españolas. Inclusión: usuarios de la farmacia  $\geq 40$  años, no diagnosticados de diabetes con autonomía y que aceptan realizar el cuestionario. Muestra: Para una precisión del 2,0%, un intervalo de confianza asintótico Normal, poblaciones finitas al 95% bilateral, esperando una proporción del 23,0%, según trabajos anteriores, para una población de 23.310.432, se necesitan 2100 unidades experimentales incluyendo las pérdidas. Variable principal: puntuación del test de Findrisc, expresada en media  $\pm$  DE y también de forma cualitativa en intervalos de riesgo: Bajo:  $< 8$  puntos; ligeramente elevado: entre 8 y 11; moderado: 12-14 puntos; alto: entre 15-20 puntos; muy alto:  $> 20$  puntos. Se calculan las frecuencias relativas para cada una de las demás variables categóricas del cuestionario, para el conjunto de la muestra, para hombres y para mujeres, y edad. Y también media  $\pm$  DE para las variables cuantitativas: IMC, perímetro de cintura, glucemia capilar.

**Resultados:** Participaron 174 farmacéuticos de toda España. La media de encuestas por farmacia fue de 16,1 (DE = 7,2). La muestra fue de 2802 usuarios. Edad:  $< 45$  años 406 (14,49%); 45-55 714 (25,48%); 55-64 752 (26,84%);  $> 64$  años 930 (33,10%). Los usuarios con sobrepeso/obesidad (IMC  $> 25$  Kg/m<sup>2</sup>) fueron 2.079 (74,20%). El 70,81% de las mujeres frente al 81,43% de los hombres,  $p < 0,0001$ . La proporción de mujeres con perímetro de cintura  $> 80$  cm: 84,12%, hombres  $> 94$  cm: 80,54%. La proporción de hombres que realizan ejercicio fue mayor que la de mujeres: 579 (64,77%) vs 1.135 (59,49%),  $p < 0,01$ . El número de usuarios con riesgo alto o muy alto ( $F \geq 15$ ) fue de 745 (26,56%) de los 2.802 encuestados. Se realizaron 436 glucemias al azar ( $110,8 \pm 29,1$ ; rango de 50 a 299 mg/dl), 6 (1,38%) fueron superiores a 200 mg/dL. Y 851 glucemias basales ( $89,2 \pm 12,3$ ), de las cuales entre 100 u 126 mg/dl fueron 294 (34,55%) y 92 (10,81%) superiores a 126 mg/dL. Se enviaron al médico 309 usuarios, que suponen el 41,48% de los de riesgo alto o muy alto y el 11,03% del total de los encuestados.

**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 de población de riesgo de diabetes y diabetes desconocida.