



## P-028 - PREVALENCIA DE LOS FACTORES DE RIESGO DE PIE DIABÉTICO Y NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE AUTOCUIDADOS, EN PERSONAS CON DIABETES. ESTUDIO PIEDIFAC

I. Mera Gallego<sup>a,h,i</sup>, M. Suárez Hurlé<sup>b,h</sup>, J.A. Fornos Pérez<sup>c,h</sup>, A. Justo Hernández<sup>d,h</sup>, S. Plana Hernández<sup>e,h</sup>, S. Paz del Álamo<sup>f,h</sup> y J. Granados Flores<sup>g,h</sup>

<sup>a</sup>Farmacéutica Comunitaria, Maella. <sup>b</sup>Farmacéutica Comunitaria, Avilés. <sup>c</sup>Farmacéutico Comunitario, Cangas do Morrazo. <sup>d</sup>Farmacéutica Comunitaria, Matagorda. <sup>e</sup>Farmacéutica Comunitaria, Badia del Vallés. <sup>f</sup>Farmacéutica Comunitaria, Coslada. <sup>g</sup>Farmacéutico Comunitario, Algete. <sup>h</sup>Sociedad Española de Farmacia Familiar, Clínica y Comunitaria (SEFAC). <sup>i</sup>Coordinadora del grupo de trabajo de diabetes de SEFAC.

### Resumen

**Objetivos:** Conocer la prevalencia de los factores de riesgo del pie diabético y el nivel de conocimientos y capacidad sobre autocuidados de las personas con diabetes.

**Material y métodos:** Diseño: estudio observacional descriptivo y transversal en farmacias comunitarias españolas del 15 al 30 de noviembre de 2021. Aprobado por el Comité de Ética de la Investigación de Zaragoza. En resultados, los porcentajes de los ítems se refieren a los contestados. Inclusión: usuarios mayores de edad, con tratamiento hipoglucemiante superior a un año. Con capacidad, firmando el consentimiento informado. Variable principal: la puntuación del cuestionario ad hoc (media  $\pm$  DE) y categorización (N+%), agrupado en los ítems: información sobre la revisión de los pies; adecuación de calzado y calcetines; capacidad física de autoexploración correcta y de detección de alteraciones; inspección e información por el farmacéutico. Recogida de datos: a través SEFAC e-XPART. Procedimiento: diseño de un cuestionario de conocimientos y autocuidados del pie diabético. 1. Ofrecimiento, selección y aleatorización de los usuarios. 2. Cumplimentación de los datos sociodemográficos y la primera parte del cuestionario: conocimiento de autocontroles del pie. 3. Exploración del pie por el farmacéutico. 4. Intervención.

**Resultados:** 62 farmacéuticos con 334 registros (49,1% mujeres y 50,9% hombres) en 48 farmacias. Muestra: edad:  $65,0 \pm 14,5$  años. Fumadores: 61 (18,6%); 94 (28,7%) exfumadores. Practican ejercicio aeróbico 184 (55,1%). Información sobre el pie: 209 (62,6%) hace más de un año de la última visita al podólogo. 104 (31,6%) le han dicho que su pie es de riesgo. Autoexploración del pie: 95 (28,2%) nunca se han autoexplorado; 84 (25,2%) todos los días; 81 (24,3%) una vez a la semana; 53 (15,9%) una vez al mes; 3 (0,9%) de vez en cuando; 18 (5,4%) NS/NC. Calzado y calcetín: 248 (76,1%) llevan el calzado adecuado y 223 (68,4%) los calcetines. Capacidad de autoexploración: 158 (17,8%) no son capaces de quitarse los zapatos y calcetines con facilidad. 61 (18,7%) no pueden realizar la autoexploración solos y necesitan espejo 99 (30,4%). 63 (19,3%) presenta algún problema visual que lo dificulta o impide. Autoinspección del pie: 156 (47,9%) no inspecciona todas las partes del pie; 157 (48,2%) no sabe hacerlo; 122 (37,4%) detectó alguna alteración y, 239 (73,3%) no sabe identificarlas. Alteraciones encontradas: Callos 50 (15,0%); piel seca 60 (18,0%); juanetes 26 (7,8%);

onicomicosis 22 (6,6%); dedos en garra 17 (5,1%); uñas engrosadas 15 (4,5%). El 5,3% (17) presentan diferencias de temperatura entre las dos piernas. Síntomas: 78 (27,3%); dolor al caminar 49 (17,1%) y adormecimiento 43 (15,0%). Intervenciones: intervenciones farmacéuticas: 86 (25,7%) información sobre el pie diabético; 57 (17,21%) calzado/calzetín; 58 (17,4%) diabetes; 46 (13,8%) farmacoterapia; 25 (7,5%) educación dietética. Se derivaron al médico 56 (16,8%).

**Conclusiones:** Más de la mitad de los encuestados hacía más de un año que no acudían al podólogo. 1 de cada cuatro personas entrevistadas no se autoexploran los pies nunca y casi la quinta parte no son capaces de hacer una correcta autoexploración. Tres de cada cuatro no sabrían identificar las posibles alteraciones del pie. Las principales intervenciones farmacéuticas fueron educativas sobre el pie diabético, diabetes y farmacoterapia; derivando uno de cada seis entrevistados, al médico.