



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

## 347/2013 - DETERMINACIÓN DEL RIESGO DE DESARROLLAR DIABETES MELLITUS TIPO 2 SEGÚN FACTORES DE RIESGO ESTUDIADOS EN EL CUESTIONARIO FINDRISK. ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD, PARAGUAY

S. Cabrera Figueredo<sup>a</sup>, D. Ávalos<sup>b</sup>, S. Martínez Bareiro<sup>c</sup>, J. Medina Rodríguez<sup>d</sup>, M. Ayala González<sup>e</sup>, C. Vera<sup>f</sup>, M. Bareiro Panigua<sup>g</sup>, C. Centurión<sup>h</sup>, C. Barboza Lisboa<sup>i</sup> y F. Vallejos Pérez<sup>j</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Diabetóloga. Emergentóloga. Unidad de Salud Familiar Calixtro. Carapeguá. Paraguari. Paraguay. <sup>b</sup>Biólogo. Sanitarista. Dirección General de Atención Primaria de la Salud. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Asunción. Paraguay. <sup>c</sup>Médico de Familia. Unidad de Salud de la Familia km 13,5. Minga Guazú. Alto Paraná. Paraguay. <sup>d</sup>Enfermera. Unidad de Salud Familiar Ita Enramada. Asunción. Paraguay. <sup>e</sup>Médico de Familia. Unidad de Salud de la Familia San Blas. Asunción. Paraguay. <sup>f</sup>Médico de Familia. Unidad de Salud de la Familia Sidepar 3000. Yhú. Caaguazú. Paraguay. <sup>g</sup>Médico de Familia. Unidad de Salud de la Familia Padre Damián. X Región Sanitaria. Paraguay. <sup>h</sup>Médico de Familia. Unidad de Salud de la Familia Barrio San José/San Miguel. San Juan Bautista. Misiones. Paraguay. <sup>i</sup>Médico de Familia. Unidad de Salud de la Familia Barrio Fátima. Alto Paraná. Paraguay. <sup>j</sup>Médico de Familia. Unidad de Salud de la Familia San Vicente 2. General Resquín. San Pedro. Paraguay.

### Resumen

**Objetivos:** Conocer el riesgo de diabetes mellitus tipo 2 (DM2) en personas que habitan territorios sociales de Unidades de Salud Familiar (USF) de 7 distritos del Paraguay.

**Metodología:** Estudio multicéntrico, analítico transversal de base poblacional. Se incluyeron personas  $\geq 18$  años, sin DM2, con medición de glucemia en los últimos 6 meses, que habitan territorios sociales de 12 USF, en el periodo de marzo a mayo del 2018. Mediante muestreo por conveniencia y previo consentimiento se encuestaron en la comunidad. Se realizaron las 8 preguntas del cuestionario FINDRISK para evaluar el riesgo (RF) de padecer diabetes en los próximos 10 años. Los datos fueron analizados en el Programa EPI INFO 7.

**Resultados:** Se encuestaron 436 personas, 80,5% mujeres. La edad:  $< 45$  años 62,8%, 45-54 años 15,6%, 55-64 años 11,7% y  $\geq 65$  años 9,9%. Los factores de riesgo estudiados según mujeres/varones respectivamente, presentaron para las 8 preguntas del FINDRISK: IMC  $> 25$  Kg/m<sup>2</sup> = 70,9%/77,7% (p = 0,21); circunferencia abdominal = 81,8%/68,2% (p < 0,001); actividad física baja = 63,2%/58,3% (p = 0,34); falta de consumo de verduras/frutas diariamente = 57%/62,3% (p = 0,28); reciben medicación antihipertensiva = 30,3%/38,8% (p = 0,6); antecedentes de glucemia elevada = 17,7%/11,8% (p = 0,13); familiar con DM = 56,7%/47,1% (p = 0,11). El 78,0% de la población presentó una puntuación en escala de riesgo del cuestionario FINDRISK  $\geq 7$ , ligeramente elevado a muy alto riesgo de padecer diabetes. Según grupos de edad  $< 45$  años/ $\geq 45$  años = 67,0%/96,3%/67,0% (p < 0,001) (OR: 13, IC95% 5,4-30); sexo M/V = 78,9%/74,1% (p = 0,2) (OR: 1,3, IC95% 0,75-2,2); IMC sobrepeso/normal = 91,0%/43,0% (p < 0,001) (OR: 14,1, IC95% 8,3-24,1); actividad física no realiza/realiza = 86,8%/63,0% (p < 0,001) (OR: 3,8, IC95% 2,3-6,1); consumo

verduras/frutas diariamente no/sí = 81,8%/72,7% ( $p = 0,01$ ) (OR: 1,7, IC95% 1,1-2,6); Medicación antihipertensiva sí/no = 97,0%/69,3% ( $p < 0,001$ ) (OR: 14,6, IC95% 5,2-4,7); antecedente de glicemia elevada sí/no = 97,2%/74,2% ( $p < 0,001$ ) (OR: 12,2, IC95% 2,9-50,6%); Familiar con DM sí/no = 87,9%/66,0% ( $p < 0,001$ ) (OR: 3,7, IC95% 2,3-6,1).

**Conclusiones:** La población de estudio presenta un alto porcentaje entre riesgo ligeramente elevado a muy alto de desarrollar DM2 en el plazo de 10 años. El riesgo de desarrollar DM2 es mayor en los grupos con factores como la edad  $> 45$  años, IMC  $> 25$ , presencia de HTA y antecedentes de glucemia elevada, según la escala FINDRISK.

**Palabras clave:** Factores de riesgo. Diabetes mellitus. Atención Primaria de Salud. Paraguay.