

Medicina de Familia. SEMERGEN



http://www.elsevier.es/semergen

424/3593 - PERSPECTIVA DE MÉDICOS Y FARMACÉUTICOS EN EL MANEJO DE LA POBLACIÓN PREDIABÉTICA EN ESPAÑA. ESTUDIO DETECTA2

J. Franch Nadal¹, J. Fornos Pérez², M. Rodríguez de Miguel³ y M. Lería Gelabert⁴

Resumen

Objetivos: Describir las estrategias de cribado, prevención y manejo de la población con prediabetes en la práctica clínica habitual de médicos y farmacéuticos.

Metodología: Estudio transversal del ámbito sanitario español mediante un cuestionario estructurado. Participaron médicos involucrados en el manejo de personas con prediabetes y diabetes tipo 2 (DM2) (Médicos de familia, endocrinos, internistas y farmacéuticos comunitarios).

Resultados: Participaron 410 médicos y 393 farmacéuticos. Las guías de práctica clínica en DM2 más utilizadas entre los médicos fueron: ADA, RedGDPS y SED (40%, 30% y 28%, respectivamente). El 95% de los médicos y el 42% de los farmacéuticos afirman realizar cribado para la detección de prediabetes. La estrategia de cribado más utilizada fue el Test de FINDRISC (69,5%), seguido de QD score (20,5%). El 56% de los médicos afirmaron que el cribado se debe realizar independientemente de los niveles de glucosa en sangre y priorizan la presencia de factores de riesgo (76%). El 59% de los entrevistados piensan que un diagnóstico de prediabetes ocasiona que el paciente crea que ya tiene diabetes. Además, puede llevar a un sobretratamiento según el 41% de los médicos. Los factores de riesgo más importantes para el desarrollo de diabetes fueron: obesidad, alteración de la glucosa en ayunas, antecedentes familiares de DM2, complicaciones vasculares y diabetes gestacional previa. Las principales causas que pueden influir para el desarrollo de diabetes en paciente prediabéticos son: falta de motivación del paciente y dificultad para cambiar el estilo de vida, seguidos de la falta de una adecuada educación al paciente y de la aceptación del diagnóstico de prediabetes.

Conclusiones: El test de FINDRISC fue el más utilizado para el cribado. La información al paciente se consideró esencial para prevenir el inicio de la diabetes. La falta de tiempo y de recursos fueron las principales razones para no implementar estrategias de cribado y educación. El papel del farmacéutico fue bien valorado como soporte para la detección y manejo de la prediabetes.

Palabras clave: Diabetes mellitus. Cribado. Prediabetes.

1138-3593 / © 2019 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

¹Médico de Familia. CAP Drassanes Raval-Sud. Barcelona. ²Farmacéutico Comunitario. Cangas. Pontevedra.

³Medical Advisor. Mylan. Madrid. ⁴Medical Manager. Mylan. Madrid.