

# Detección de personas en riesgo de padecer diabetes en 2014, 2016 y 2017 en farmacias comunitarias españolas

Miriam Barreiro Juncal<sup>2</sup>, María José Mahiques Mahiques<sup>2</sup>, Nuria Serrano Camilleri<sup>2</sup>, Carlos Andrés Iglesias<sup>2</sup>, Montse Iracheta Todó<sup>1,2</sup>, Vicent Baixauli López<sup>1,2</sup>, Andrés Benet Beltrán<sup>2</sup>, Nicanor Floro Andrés Rodríguez<sup>1,2</sup>, José Antonio Fornos Pérez<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup> Grupo de Diabetes de SEFAC. <sup>2</sup> Farmacéutico/a comunitario/a.

Nº 62

## OBJETIVOS

### Objetivo general:

- Detectar y derivar al médico, en las farmacias comunitarias, personas con riesgo alto/muy alto de padecer diabetes

### Objetivos específicos:

- Estudiar la relación de los distintos factores con el riesgo detectado mediante las puntuaciones del test entre los distintos años.
- Medir la evolución de la intervención farmacéutica y las derivaciones al médico en esos años.

## MÉTODO

Diseño observacional transversal realizado las semanas correspondientes al Día Mundial de la Diabetes (años 2014, 2016 y 2017) en farmacias comunitarias españolas.

**Inclusión:** usuarios  $\geq 40$  años, no diagnosticados de diabetes con autonomía y que aceptan realizar el cuestionario.

**Variable principal:** puntuación del test de Findrisk (media  $\pm$  DS) y también en intervalos de riesgo: bajo:  $< 8$  puntos; ligeramente elevado: 8-11; moderado: 12-14; alto: 15-20; 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 mujeres, y edad. Y también media  $\pm$  DS para las variables cuantitativas: IMC, perímetro de cintura y glucemia capilar. Se contabilizó también el tiempo empleado.



## RESULTADOS

Se apuntaron y enviaron resultados 90, 174 y 256 farmacéuticos de toda España. La media de encuestas por farmacéutico fue de  $16,9 \pm 5,6$ ,  $16,5 \pm 5,8$  y  $12,7 \pm 6,1$ . La muestra fue de 1.520, 2.802 y 3.522 usuarios. Excepto en 2014 en el que todos los tramos etarios estaban alrededor del 25%, en 2016 y 2017 el mayor porcentaje de usuarios era  $> 64$  años (37,18%). El número de usuarios con riesgo alto o muy alto (F=15) fue de 24,3%, 26,6% y 24,5% de los encuestados. Se derivaron al médico el 13,6%, 11,1% y 11,0% de los encuestados.

VARIABLE	2014 N (% total)	2016 N (% total)	2017 N (% total)
Muestra total Riesgo [m (DE)]	10,9 (5,1)	11,61 (4,66)	11,20 (4,66)
Muy alto $> 20$	81 (5,3)	141 (5,03)	79 (2,24)
Alto 15-20	289 (19,0)	604 (21,56)	784 (22,26)
Moderado 12-14	305 (20,1)	666 (23,77)	792 (22,49)
Ligero 8-11	441 (29,0)	865 (30,87)	1.111 (31,54)
Bajo $< 8$	404 (26,6)	526 (18,77)	756 (21,47)
<b>Total</b>	<b>1.520 (100,0)</b>	<b>2.802 (100,00)</b>	<b>3.522 (100,00)</b>
<b>INTERVENCIÓN</b>			
Educación sanitaria y Findrisk a 5 años	1.150 (75,7)	1.671 (59,64)	1.979 (59,19)
Educación sanitaria y glucemia al año	163 (10,7)	822 (29,34)	1.156 (32,82)
Derivación al médico y seguimiento	207 (13,6)	309 (11,03)	387 (10,99)
<b>Total</b>	<b>1.520 (100,0)</b>	<b>2.802 (100,00)</b>	<b>3.522 (100,00)</b>
Tiempo [m (DS)]	9,9(5,1)	10,2 (5,0)	10,4 (5,6)

Se determinaron 635, 1294 y 1527 glucemias en los distintos años.

## 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 profesional. La implicación entre los farmacéuticos es cada vez mayor. Se mantiene el nivel de derivación de los pacientes al médico.



Colaboran

