



**Encuentro
de JÓVENES
INVESTIGADORES**

TEST DE FINDRISC COMO MEDIO DE EVALUACIÓN DEL RIESGO DE PADECER DIABETES MELLITUS TIPO 2 EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS

Martínez Arantza, Klug Mariangeles

Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional del Litoral

Directora: Cabagna Zenklusen, Mariana Cristina

Área: Ciencias de la Salud

Palabras claves: Estudiantes universitarios - FINDRISC/FINDRISK - Estilos de vida

INTRODUCCIÓN

La salud y bienestar de los individuos depende de distintos factores nutricionales, genéticos, socio-culturales y psicológicos, entre otros. En este contexto, el ingreso a la universidad y los grandes cambios en el estilo de vida que sufren los estudiantes, donde se encuentran la mudanza desde los lugares de crianza a una nueva ciudad y las exigencias de la vida universitaria, aumentan la vulnerabilidad de este grupo a la adquisición de hábitos que pueden impactar negativamente en su salud. Por otra parte, la mayoría de estos estudiantes se encuentran en la transición de la adolescencia a la vida adulta, por lo que estos hechos tendrán también impacto en su estilo de vida futuro. Hábitos no saludables como poca actividad física, bajo consumo de frutas y verduras pueden contribuir al desarrollo de sobrepeso y/u obesidad y son factores de riesgo demostrados para el desarrollo de enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) (Kes y Can Cicek, 2021, Petean, Carrera y Torres, 2022).

En este sentido, la Organización Mundial de la Salud (2023) señala que anualmente las cuatro ECNT (enfermedades cardiovasculares, cáncer, enfermedades respiratorias crónicas y diabetes) representan el 80% de las muertes prematuras, donde "...la diabetes representa 2 millones incluidos los fallecimientos por nefropatía diabética." y remarca la necesidad del diagnóstico temprano y centrar la atención en reducir los factores de riesgo asociados a estas enfermedades. En la Universidad Nacional del Litoral (UNL) estos aspectos son abordados desde el Programa Salud y Seguridad, subprograma de "Universidad saludable", puestos en vigencia en el 2022 y como continuación del Programa UNL saludable que rige desde el 2007. Entre las acciones que lleva adelante este subprograma se encuentra la Evaluación Integral de Salud del Estudiante (EISE) que evalúa a los alumnos desde su dimensión biopsicosocial. Según Petean y cols. (2022), los factores de riesgo detectados en los alumnos evaluados durante 2017-2019 guardan semejanza con los señalados por la última Encuesta Nacional de Factores de Riesgo (Ministerio de Salud y Desarrollo Social de la Nación, 2018) de la República Argentina.

Centrando la atención en la diabetes mellitus (DM), se estima que 1 de cada 10 argentinos de 18 años o más tiene diabetes y aproximadamente 4 de cada 10 personas que la padecen desconocen su condición (Ministerio de Salud y Desarrollo Social de la Nación, 2018). Se prevé que este número se incremente a 10 millones en Latinoamérica en 2030 y a 643 millones a nivel mundial (International Diabetes Federation, 2022). En este contexto, el instrumento Findrisc es un cuestionario útil y sencillo para identificar personas con riesgo aumentado de desarrollar DM tipo 2 (DM2) en los próximos 10 años.

Título del proyecto: "Diabetes Mellitus: Estudio interdisciplinario de la complejidad de las enfermedades metabólicas crónicas no transmisibles". CAI+D.

Año de convocatoria: 2020

Organismo financiador: UNL

Director/a: Mariana C. Cabagna Zenklusen

OBJETIVOS

Evaluar el riesgo de padecer DM2 en los próximos 10 años, a través del test de FINDRISC/FINDRISK (*FINnish Diabetes Risk Score*) y describir los hábitos de vida de los estudiantes que realizaron la EISE durante los años 2021-2023, con la finalidad de proveer información para desarrollar o reforzar medidas de promoción de la salud y prevención primaria dentro de la UNL.

METODOLOGÍA

Se realizó un estudio observacional-descriptivo, prospectivo y de corte transversal. Los datos para el cálculo de FINDRISC y de los hábitos de vida fueron obtenidos de la EISE realizada en los centros de Salud de la UNL de las ciudades de Santa Fe y Esperanza, previa firma del consentimiento informado habilitando el uso de los datos del formulario por parte de los alumnos.

Para el test de FINDRISC las variables utilizadas fueron: edad, índice de masa corporal (IMC), circunferencia de cintura, actividad física, consumo de frutas y verduras, uso de antihipertensivos, antecedentes de glucemia elevada, historia familiar de diabetes. El rango de este instrumento es de 0 a 26 puntos y, según el puntaje obtenido, el riesgo se clasifica en muy bajo riesgo (menos de 7 puntos), bajo (7 a 11 puntos), moderado (12 a 14 puntos), alto (15 a 20 puntos) y muy alto (21 a 26 puntos) (Ministerio de Salud de la Nación, 2019).

Se utilizó para el análisis el software SPSS 28. Las variables cualitativas se describen con frecuencia absoluta y sus respectivos porcentajes. El análisis de normalidad se llevó a cabo mediante la prueba de Kolgomorov-Smirnov. Las variables cuantitativas se describen con media y desvío estándar o con mediana y cuartiles 1 y 3 según su distribución de probabilidades. Se utilizaron percentiles para referenciar puntos de corte de interés en las variables cuantitativas.

RESULTADOS

Se analizó una muestra de 454 estudiantes. La edad media fue de $21,8 \pm 3,5$ años, el género autopercebido más frecuente fue el femenino con un 66,5% (n=302).

El análisis del IMC arrojó un valor medio de $23,9 \pm 4,4$, con un mínimo de 15,9 y un máximo de 43,4. En el Gráfico 1 se observa una distribución asimétrica del IMC con varios valores extremos (outliers) hacia magnitudes compatibles con obesidad. La línea roja de referencia de valor IMC igual a 30 tiene un percentil 90, de lo que se interpreta que un 10% (n=44) de los estudiantes de la muestra pueden ser clasificados con algún grado de obesidad, además del 20% (n=88) que presentaron sobrepeso.

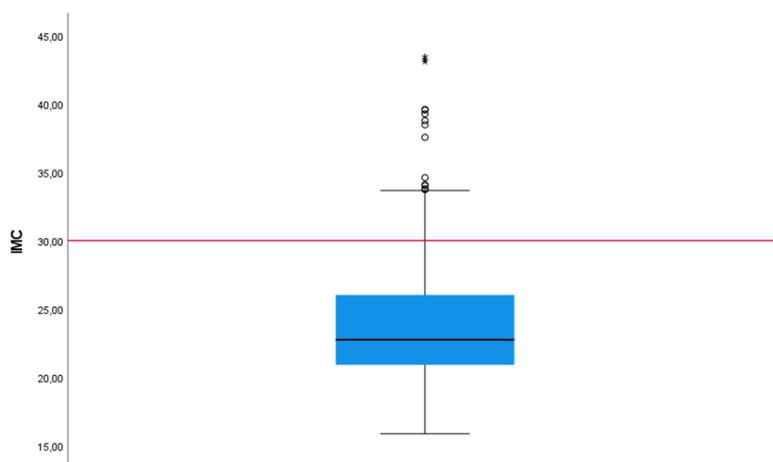


Gráfico 1. Distribución de la variable IMC en los 454 alumnos.

La glucemia en ayuno mostró un valor medio de $0,82 \pm 0,09$ g/l, con un mínimo de 0,62 y un máximo de 1,04. En el Gráfico 2 se observa una distribución asimétrica hacia valores bajos. La línea roja de referencia igual a 1 g/l representa un percentil 99, de lo que se interpreta que un 1% (n=4) de los estudiantes podría ser clasificado con glucemia en ayunas alterada. La circunferencia de cintura en el sexo femenino fue de 71 ± 11 cm, con un mínimo de 53 y un máximo de 116 cm, valores mayores a 80 cm representan un percentil 80 en la muestra. En el sexo masculino la media fue de 79 ± 11 cm, con un mínimo de 62 y un máximo de 127 cm, valores mayores a 94 cm representan un percentil 90 en la muestra.

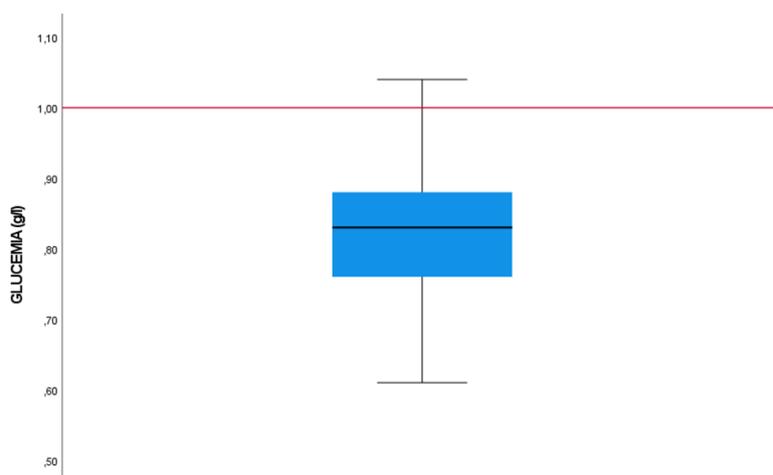


Gráfico 2. Distribución de la variable glucemia en ayunas en los 454 alumnos.

El puntaje de FINDRISC mostró una mediana de 3, con percentil 25 igual a 1 y percentil 75 igual a 6. En el Gráfico 3 se presentan en orden ascendente las variables del FINDRISC con el porcentaje de casos que tuvieron un puntaje mayor a 0.

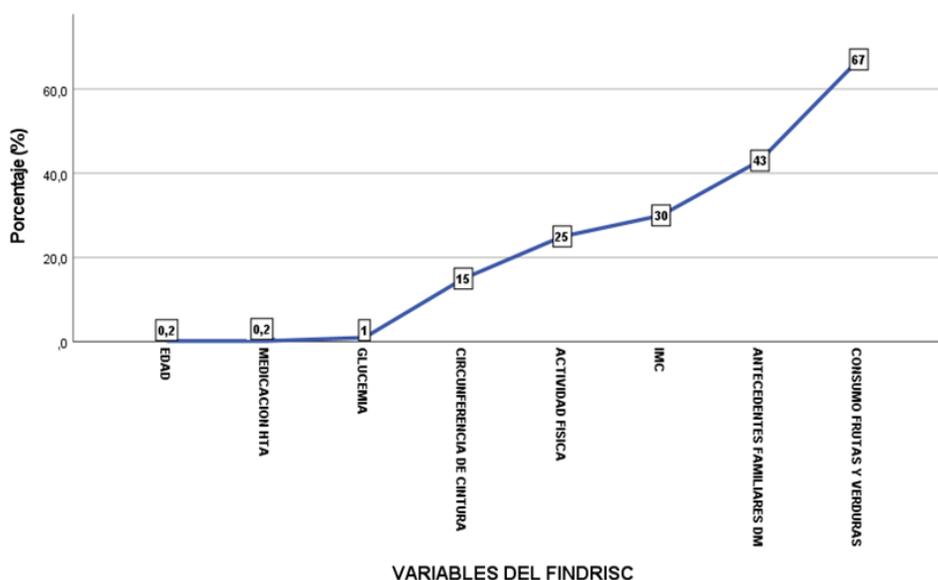


Gráfico 3. Variables de FINDRISC con puntaje diferente de cero.

La clasificación final de FINDRISC fue de 80,5% (n=365) con muy bajo riesgo, 17% (n=78) con bajo riesgo, 2% (n=9) con riesgo moderado y 0,5% (n=2) con alto riesgo. En el Gráfico 4 se observa la clasificación de riesgo según género.

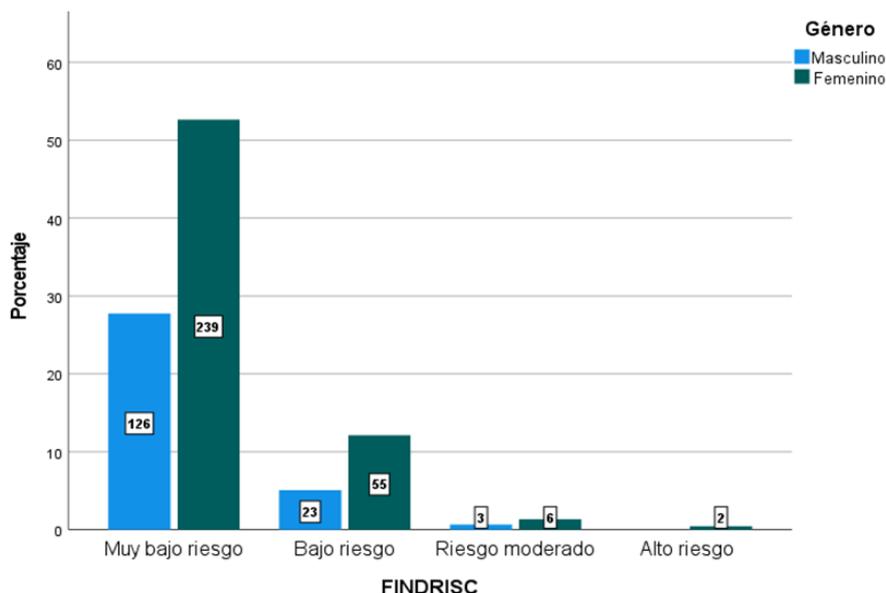


Gráfico 4. Categorías FINDRISC según género.

CONCLUSIÓN

Los datos obtenidos concuerdan con estudios realizados en distintas partes de Europa y Latinoamérica, como así también en estudiantes de la Universidad de Córdoba, Argentina (Ascar, Bassino, Huespe, Hernández y Aparicio, 2020) donde la falta de actividad física regular y el bajo consumo de frutas y verduras se señalan como los hábitos de vida modificables que más contribuyen a un valor de FINDRISC mayor a 0.

Lo anteriormente señalado muestra la necesidad de conocer la población de estudio para desarrollar estrategias de prevención primaria basadas en el concepto de medicina del estilo de vida pero teniendo en cuenta que el primer punto es que los estudiantes, nuestra población objetivo, conozca de qué se trata la diabetes, qué hábitos pueden influir en el desarrollo de la misma y las herramientas que pone a disposición la Universidad para la adquisición de hábitos saludables, aspectos que deberán ser considerados en próximos estudios.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Ascar G, Bassino C, Huespe C, Hernández M, Aparicio L.** 2020. Correlación de parámetros antropométricos predictores del riesgo de aparición de diabetes mellitus. *Medisan*, 24(6), 1187-1199.
- International Diabetes Federation.** 2022. *Diabetes Atlas*. <https://diabetesatlas.org/>
- Kes D, Can Cicek S.** 2021. Mindful eating, obesity, and risk of type 2 diabetes in university students: A cross-sectional study. *Nurs Forum*, 56(3):483-489.
- Ministerio de Salud y Desarrollo Social de la Nación.** 2018. 4ta. Encuesta Nacional de Factores de Riesgo.
- Ministerio de Salud de la Nación.** 2019. Guía de Práctica Clínica Nacional sobre prevención, diagnóstico y Tratamiento de la Diabetes Mellitus Tipo 2 (DM2) Versión breve para el equipo de salud.
- Organización Mundial de la Salud.** 2023. Enfermedades no transmisibles. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/noncommunicable-diseases>
- Petean AC, Carrera LN y Torres VE.** 2022. Evaluación integral de salud para la promoción de hábitos saludables en la Universidad. En: Guía de buenas prácticas para la promoción de hábitos saludables en el contexto universitario iberoamericano. Universidad de Burgos, Servicio de Publicaciones e Imagen Institucional, España.