



DIABETES NÃO TEM CARA. FAÇA O TESTE.

CFF e Sociedade de Diabetes estudam trabalho em parceria

Data: 02/04/2018

Promover integração entre profissionais da saúde e avançar nas ações multidisciplinares que envolvem portadores de diabetes. Esse é o objetivo de uma parceria que vem sendo desenhada entre o Conselho Federal de Farmácia e a Sociedade Brasileira de Diabetes. O assunto foi discutido em reunião, na sede do conselho, em Brasília, com a participação de farmacêuticos e especialistas na área.















Rastreamento de casos suspeitos de Diabetes Mellitus: Novembro Diabetes Azul 2018













Objetivo do estudo:

Pesquisa nacional, transversal, realizada entre 01/nov e 10/dez de 2018, visando o rastreamento de pacientes com glicemia elevada ou alto risco para o desenvolvimento da doença.

Participantes:

Pessoas entre **20 e 79 anos** de idade, **sem diagnóstico prévio** de diabetes mellitus. Amostra representativa Brasil, com participantes em todos os Estados e DF.

Aspectos Éticos:

Este projeto foi aprovado pelo comitê de ética em Pesquisa da Universidade Federal do Paraná - PR, Setor de Ciências da Saúde, e Universidade Federal de Ouro Preto – MG sob o nº. CAAE 95218118.4.0000.0102











Organização da Campanha

Divulgação e difusão da informação













Página da campanha no CFF

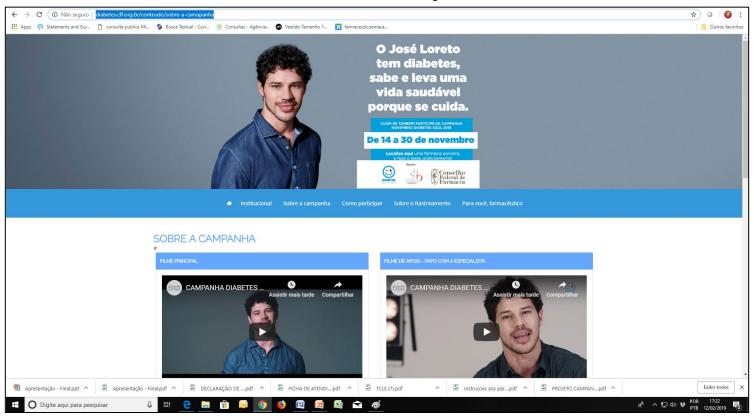


Apoio da Sociedade Brasileira de Diabetes (SBD)

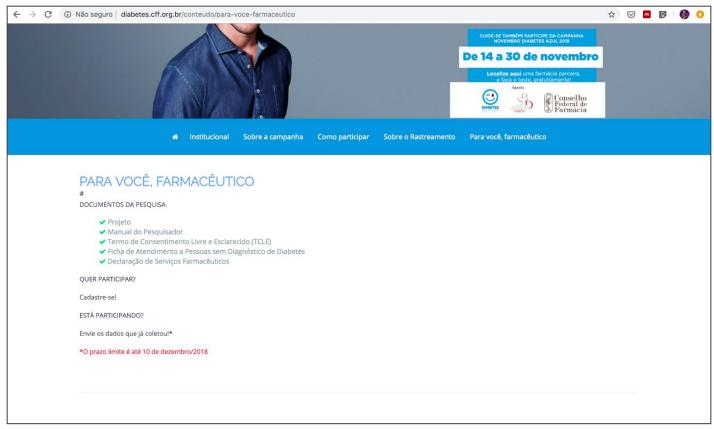


https://www.diabetes.org.br/publico/sbd-apoia-campanha-nacional-de-rastreamento-de-diabetes

Site da Campanha



Site da Campanha



Marca Panfleto Cartaz







Materiais da Campanha

DIABETES NÃO TEM MAS VOCÊ FARMACÊUTICO SA

MAS, VOCÊ, FARMACÊUTICO, SAI IDENTIFICAR CASOS SUSPEI







ATENÇÃO | ÚLTIMO DIA

Conselho Federal de Farmácia OMPANHE, A CA IABETES NÃO TI ESTÁ NO A



"CAMPANHA DIABETES NÃO TEM CARA FOI UM SUCESSO!"



Conselho Federal de Farmácia





CANAL

gnt

FAIXA

HORÁRIA

08H - 13H

13H - 18H

21H30

22H30 (PAPO DE SEGUNDA)

ACOMPANHE, A CAMPANHA DIABETES NÃO TEM CARA

IABETES NAO TEM CAR ESTÁ NO AR!

Farmáci

ENCONTRE AQUI UMA FARMÁCIA PARCEIRA DA CAMPANHA E PARTICIPE

CEIRA

TESTE.





ATENÇÃO FARMACÊUTICOS!

DIA 12.11, O DIABETES É TEMA DO PROGRAMA **PAPO DE SEGUNDA**, DA GNT! PRESTIGIE.

DIA 13 – REPRISE ÀS 03H30, ÀS 14H E ÀS 18H





ATENÇÃO FARMACÊUTICO PARTICIPANTE!

FIM DA CAMPANHA E PRAZO PARA ENVIO DE DADOS:

10.12









GNTPapo de segunda

https://www.youtube.com/watch?v=2RsfC ISzuNM&feature=youtu.be







118 INSERÇÕES

(considerando os canais GNT e Sportv)

- MAIS DE 4,5 MILHÕES DE PESSOAS DIFERENTES ASSISTIRAM A CAMPANHA
- MAIS DE 9,5 MILHÕES DE IMPACTOS

✓ UMA AFINIDADE DE 223,25



























Organização da Campanha

Padronização do processo de atendimento













Fluxo de atendimento dos participantes da pesquisa

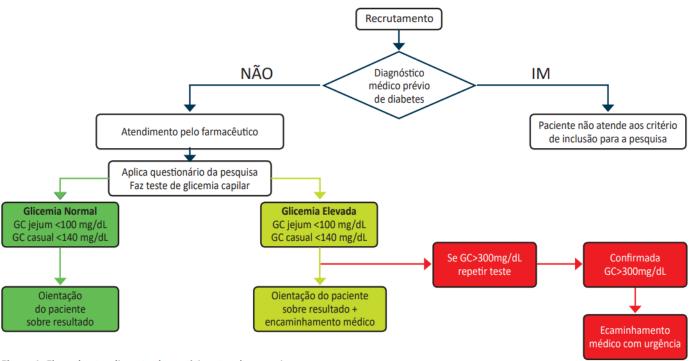
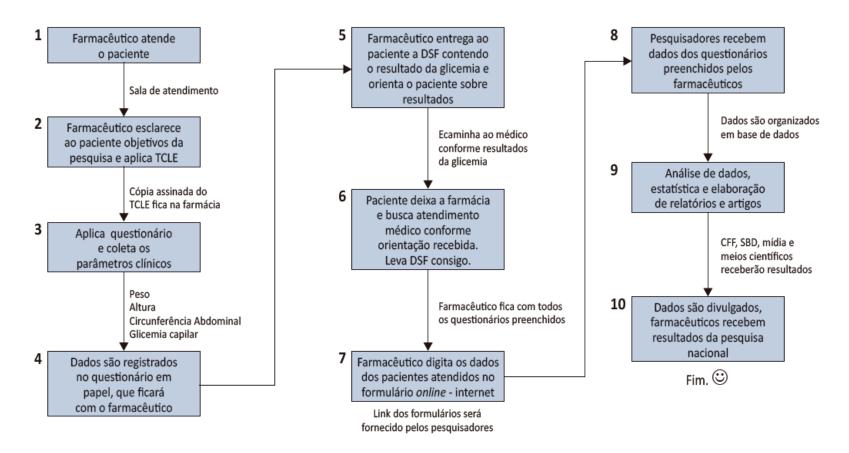


Figura 1. Fluxo de atendimento de participantes da pesquisa.

Fluxo geral da pesquisa – Do atendimentos à divulgação dos resultados



Manual do participante















Como foi o termo de consentimento?

Instruções: O TCLE (termo de consentimento livre e esclarecido) é um documento obrigatório que o paciente deve assinar para participar da pesquisa. A participação deve ser consciente e voluntária.





Mós, CASDIANO JANUÁRIO CORREIT, professor da Universidade Federal do Pransi (LPFR), e os peculisadores ROBERTO PORTACIOC, du Universidade Federal do Fernal (LPFR), WENDEL COURA VITAL, de Universidade Federal de Ouro-Preto (1907), a JOSEILA FRADE, de Conselho Federal de Termicia, consellamos veci para participar de Rastreamento de Casos Suspettos de Diábetas Meditar en fermidade. Roberto Robbetas Anal 2018.

For melo desse leventamento, pretendemos saber quantas pessoas no Brasil estão expostas ao risco de desenvolver diabetes, akém de estimular o acesso ao diaparietiro e ao testamento.

- a) O objetivo dista pecapias é verificar a oconfecia de abrações nos nêveis de giscom no sarque en pessos SEM diagnático nelácio de diabetas. O Caso veolé concorde en participar dissa pecquias, será necessidas nesponder algumas perquintas para o dismaclatico e passar por um india de giscensia capitas, que é foto a partir de uma peçama amontra de sanque contrado de acontra do sou deda, com a ajusto de um sarque chamado.
- c) A entreida inclui pergantas que talest sejam desconfortáveis para vocá, portes, alias são necessárias para que a sua contigió antas de sudio seja comstamente avalidad. Respondendo a esua perguntar so de estada nos quialendo a guaretar um escalado mais preciso para a rosas perquisa e, tambies, audiándo o farmodestos responsável pois seu atendiento necesir as información enconsistes as ou control executablemento do requisir as información.
- d) Para a coleta da amostra de rangua é necessário baser um pequeno funo na portra de seu dedo. É possível que voció siria do no local onde sesifato o funa, o que pode ocomer por alguns misustos ou ade alguman honas. Caso voció se siriar anal durante o stendiferento, será escaminhado para atendiferento médico, a comingo de saúde pública mais profesio.
- para atendimento médico, ao servigo de saúde pública mais próximo.

 e) Todo o atendimento levará de 10 a 20 minutos. É chrigatório que você faça o seu teste no mesmo momento e local onde assisar esse termo, e que o seu andimento seja malizado pelo farmacilatico.
- f) For meio dessa pesquisa, voolt terá conhecimento insediato sobre a sua condição de saúde atual (se seu nivel de glicose no sangue capitar está alto ou sido) e o risco de ter diabetes no futuro.
- g) A sua participação mente estudo é voluntária. Se você assinar resur Termo de Consentimento Livre e Edizanción, mas são quiter mais fixem parte da propriar poderá redestria é qualquer momento e existirar que o mesmo seja develidido. Desa atrentimento está gazantido e não será internompido caso voció destata de participar.
 b) Terdo acesso ao questidosário que roció respondas e aos resultados
- dos seus exames as pessoas autorizadas: o pesquisador responsável e a equipe de pesquisa, bem como o farmacidato que está the atendendo. Na divulgação dos resultados da pesquisa, a sua identidade será preservada, bem como a confidencial feder dos seus dudos. § Todo o material reunido a partir da pesquisa – arrodras hiciógicas, ques-
- tionários, imagens e visicos será utilizado unicamente para esse estudo, e será descartado posteriormente, no prazo de até 1 ano. § As despesas com a realização da pesquisa, incluindo custo direto do aten-
- y Acappeas com a reatração da presques, recursos carso cambo do atendimento, do teste de gitoenia e dos formularios NÃO são de sua responsabilidade. Você tamb ém NÃO receberá qualquer valor em dinheiro pela sua participação.
- k) Você terá a garantía de que problemas decorrentes do estudo (como dor na porta do dedo ou descenforto com alguma pergunta) seño tratados na própria farmácia, pelo farmacéutico que está lhe aten-

- ou no servico de saúde sública mais ordeimo, mediante o s
- () Ess, pesquisador reoponsimel por este estudo, CASSIANO CORRER, posso ser hostistado em nese acertátrio à Amerida Manchal Hameberto Alexandro Cartello Mancha, 135 faile 40, Cartello Pancha, Pancia, pode emilicipango (Eyric, for ou pelo telefone 41,396-4076, de segundo a soste-feira, das 9003 à 18000. Estos à disposição para excitence everetarias discidas que vodo posso ser e florecor-fe ha as informações que soliditar, antes, durante ou deposido de exercação o estudos.

encaminhamento, se necessário.

- Os demais pesquisadores podem ser localizados por meio dos seguintes
- ROBERTO PONTARIOLO Au Pref. Lethário Meissner, 632, Curitina-PR E-mail: pontarolo@infpchr. Teiefoner. (41) 3869-4100 WENDEL COURA VITAL - Rua Nove, 27, Ouro Freto-MG E-mail: wendelcoura@gmail.com. Telefone: (31) 3559-1097
- E-mait: wendot cours@gmail.com. Telefone; (33) 5595-5097 JOSÉLIA FRADE - SHS C) IS Lote L. Lago Sul, Brasilia DF E-mait: joseld@cff.cog.la: Telefone; (3) 3378-4700 rel/Caso tenha didufas sobre seus diseitos como participante da pesquisa você pode contatar também o Comitê de fitica em Pesquisa em Sere
- in/Cam brink dubdes solve seas deleties core participante de pressula, vois pade contact sentime la cominé de l'existe a la Solde da triversibile l'investigation (DPFO) de Setter de Collexia da Solde da triversibile Prévised de Parsala, pois ferible (#) (330 SOFS). Contrellé de Posa de Propissa de unit églio-colegation évoloprodente, que ceitre se institut, des que realizan propissa enceivende seus terraces or Braud, et la color con cologité de protegre ou principante de prospisa, est sous latégridades de glatiche, et de amagent que se prospisa, estima sejan demondrés demois de padrice éticos (Reuningle de 460/12 Conselho Nacional de Solde).
- q) Declaro que autorizo (), nilo autorizo (), o uso das informações fornecidas no questionário que presentir e dos resultados do teste de glicereia a que fai submetido, para uso restrito aos objetivos desta pesquisa.

Il sus Ilmo de Carinotimento e compresend a natureas e dispiriso do costado, de qual consecuto en partigira. A apolicação-que recenimencion os riscos e terreficios emoderios. Es central que aos silos positivamenes missa intripução, a qualque moderios. Es embre do partidar em habi decidad. También estos centre despas a missão decisidada são acestrad qualque prejos em em fistad a contrativa de mos atrodimento. Fai informado que sem disertido sem costo para mino, caso emis apunidar qualque prejos.

Eu concordo voluntariamente em participar deste estudo

_____de ______de

Assinatura do Farticipante de Pesquisa ou Responsável Leg

Assinatura do Pesquisador Responsivel ou quem aplicou o TCLE











Como foi o formulário de atendimento?

Instruções: É um questionário de duas páginas, que você pode imprimir frente e verso.

<u>Preenchido</u> a cada atendimento, em uma entrevista com o paciente.

	ICHA DE ATENDIM ESSOAS SEM DIAE AMPANHA NOVEMBI	ETES	S AZUL 2	018		SP) [Conse Federa Farmá	lho l de cia
1. Nome completo do p	aciente				2. Di	sta do atend	limento	3. Hora do aten	dimen
						/11/2018			min
4. CPF	5. Telefone		- [6. Data de N	Vasciment	0	7. Idade	ŧ	
8. Sexo 9. Raça/Cor da pe () Masculino () Branca () Ferminino () Negra () Parda					()4a7 ()8a1	instrução anos O anos			
		() Indígena () Amarela					14 anos nos ou m	ais	
11. Altura	12. Peso	() Panareia	13. IMC	(Kg/m2)				abdominal (cm)	
QUESTIONA	ÁRIO FINDRISC	- Marqu	e as re	spostas	e a p	ontuaçã	o cor	responden	te
<u></u>	Pergunta					Respo	ta	Ponti	uaçã
15. Assinale a faixa etária do(a) paciente:				()<45 anos () 45-54 anos () 55-64 anos ()>65 anos			0 2 3 4		
16. Assinale a faixa do i (Kg/m2) do(a) paciente		al			()<25 ()25-3 ()>30	0			0 1 3
17. Assinale a faixa a circunferência () -94 cm () 94-102 cm () >102 cm			cm 02 cm		Mulheres ()<80 cm ()80-88 cm ()>88 cm				0 3 4
18. Você pratica exercícios físicos (no mínimo 30 minutos/dia)?					() Não () Sim				2 0
19. Com que frequência você come verduras e/ou frutas?				() Come todos os dias () Não come todos os dias				0	
20. Você tem diagnóstico de hipertensão (pressão alta) ou toma algum medicamento para hipertensão regularmente?				() Não () Sim			0 1		
21. Você já teve a taxa de glicose alta no passado (em exames de rotina, durante alguma doença ou na gravidez)?				() Não () Sim			0 5		
22. Algum dos seus familiares tem Diabetes Mellitus tipo 1 ou 2 disgnosticado?				() Não () Sim: avós, tios, primos () Sim: pais, irmãos ou filhos				0 3 5	
23. Some os pontos obtidos pelas respostas do Findrisc e informe aqui:pontos 15 - 20 ponto 20 pontos 20 pontos 20 pontos 21 - 20 ponto			1 pontos: 4 pontos:	risco levem risco mode	ente mod erado (1 er	erado (1 em n 6 desenvo	25 deser lve a doe	nvolve a doença) nça)	,

DO TESTE DE GLICEMIA CAPILAR
to momento do atendimento? 25, Out 61
fica) 25. Out 6.
ou que não se encaba na apontado pelo glicosimetro*?
"Se glicemia abaixo de 70 mg/dl ou acima de 3 mg/dl, repetir o teste para conference de 1 CADOS E INTERVENÇÃO
ICADOS E INTERVENÇÕES REALIZADAS
(Gicenia NORMAL E FINDRISC BAIXO).
alto, Paciente aconselhado sobre fatores de risco e prevenção. 10 medico para elevidado sobre fatores de risco e prevenção. 10 medico para elevidado sobre fatores de risco e prevenção.
vol. // Science aconselhado sobre fatores de risco e prevenção. 10 médico para elecidação diagnóstica. 10 por 2 bestes), em qualquar estado al-
no estado para elucidação diagnóstica. No por 2 estado años elucidação diagnóstica. Uncidencia, Facilitat, em qualquar estado alimentar, COM ou SEM sintomas de alerta. Uncidencia, Facilitat, em qualquar estado alimentar, COM ou SEM sintomas de alerta. Uncidencia, estado a composições de
oncario/EMA Rocknich, para altendimento médico. Do por 2 testesii, em qualquer estado alimento médico. BOSENCIA/EMERICÊNCIA, para altendimento médico. DO PORTO DE PROPERTO
access), em qualquer estado alimento médico. IDGÊNCIA/EMERGÊNCIA, para atendimento médico.
JTICO RESPONSÁVEL DELO
JTICO RESPONSÁVEL PELO ATENDIMENTO
DO ESTADA
DO ESTABELECIMENTO
la Universitária
AÇÕES











Como foi a Declaração de Serviço Farmacêutico?

Formulário de duas páginas, para registro dos resultados e entrega ao paciente, ao final do atendimento.

A entrega da DSF é obrigatória, de acordo com a RDC 44/09 da Anvisa.















Como calcular o IMC do paciente?

Instruções: 1. Peça ao paciente para subir na balança, sem estar segurando bolsas ou sacolas. Registre o resultado do peso em Kg.

2. Para medida da altura, você pode usar uma fita antropométrica fixada à parede, pedindo ao paciente que fique ereto, de costas para a parede, sem sapatos. Caso não disponha, pergunte a altura do paciente (auto-relato) e anote o resultado em metros.

3. Para cálculo do índice de Massa Corporal, divida o peso (em Kg), pelo quadrado da altura (em metros).

 $IMC = Peso (kg) / altura^2 (m)$











Como fazer a medida da circunferência abdominal?

Instruções: 1. Deve ser realizada de preferência com o paciente sem roupa no local da medida. Pode-se pedir ao paciente que levante a blusa/camisa, de forma a mostrar o abdômen.

2. Pede-se ao <u>paciente que fique em pé, de frente para o</u> <u>profissional e levante os braços em angulo de 90 graus</u>. O paciente deve ficar relaxado, sem prender a barriga, respirando normalmente.

3. O profissional passa a fita antropométrica por detrás do paciente, por toda extensão do abdômen. A fita deve estar no ponto médio entre a crista ilíaca e o rebordo intercostal. Podese padronizar a medida pela altura do umbigo do paciente.











Como fazer o teste de glicemia?

Instruções: 1. Passar <u>álcool swab no dedo</u>, priorizando o anelar, no sentido da ponta para a base (Figura 2), <u>esperar secar</u> naturalmente.

- 2. <u>Puncionar o dedo</u> indicado, obtendo a <u>amostra de sangue</u> capilar em quantidade suficiente.
- 3. Aproximar a <u>tira teste da amostra</u>, permitindo que o sangue <u>flua por capilaridade para o interior do sistema</u>.

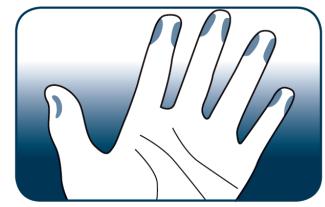


Figura 2: Locais para punção capilar

P<mark>ara mais</mark> detalhes sobre este procedimento, consulte o projeto de pesquisa.







Glicosímetros validados para a pesquisa

Instruções: para que os resultados do estudo sejam válidos é preciso padronizar o equipamento utilizado para teste de glicemia.

Os glicosímetros ao lado são registrados na Anvisa e possuem certificação ISO 15.197:2013, por isso são os únicos recomendados. Sua farmácia pode utilizar qualquer um deles.

Exemplos



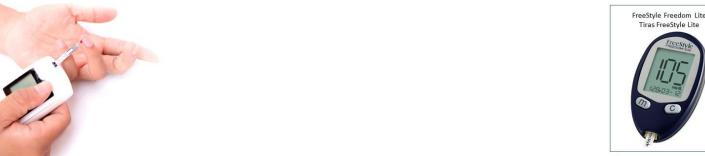
















Como calcular o Findrisc?

Findrisc é um teste que avalia o risco da pessoa desenvolver diabetes no futuro. Este teste está inserido dentro do questionário (formulário de atendimento).

Perguntas do Findrisc (itens de 15 a 22 no questionário).













QUESTIONÁRIO FINDRISC - Marque as respostas e a pontuação correspondente					
Pergunta	Resposta	Pontuação			
15. Assinale a faixa etária do(a) paciente:	() <45 anos () 45-54 anos () 55-64 anos () >65 anos	0 2 3 4			
16. Assinale a faixa do Índice de Massa Corporal (Kg/m2) do(a) paciente:	() <25 () 25-30 () >30	0 1 3			
17. Assinale a faixa a circunferência abdominal do(a) paciente:	Homens () <94 cm () 94-102 cm () >102 cm	Mulheres () <80 cm () 80-88 cm () >88 cm	0 3 4		
18. Você pratica exercícios físicos (no mínimo 30	() Não () Sim	2 0			
19. Com que frequência você come verduras e/o	() Come todos os dias () Não come todos os dias	0 1			
20. Você tem diagnóstico de hipertensão (pressã	() Não	0			

23. Some os pontos obtidos	pelas respostas do
Findrisc e informe aqui:	pontos

tipo 1 ou 2 diagnosticado?

21. Você já teve a taxa de glicose alta no passado

22. Algum dos seus familiares tem Diabetes Mellitus

ou toma algum medicamento para hipertensão regularmente?

(em exames de rotina, durante alguma doença ou na gravidez)?

- < 7 pontos; risco baixo (1 em 100 desenvolve a doenca)
- 7 11 pontos: risco levemente moderado (1 em 25 desenvolve a doença)

) Sim: avós, tios, primos

) Sim: pais, irmãos ou filhos

12 -14 pontos: risco moderado (1 em 6 desenvolve a doenca)

() Sim

) Não

) Sim

) Não

- 15 20 pontos: risco alto (1 em 3 desenvolve a doença)
- >20 pontos: risco muito alto (1 em 2 desenvolve a doença)

Como registrar o resultado da glicemia?

Registrar o estado alimentar do(a) paciente. (jejum ou casual).

Se a glicemia do(a) paciente der **abaixo de 70** mg/dl ou acima que 300 mg/dl, repita o teste para confirmação e registre o resultado mais alto obtido.

RESULTADO DO TESTE DE GLICEMIA CAPILAR

24. Qual o estado alimentar do(a) paciente no momento do atendimento?

- () Jejum (mínimo de 8 horas SEM ingestão calórica)
- () Casual (estado alimentar ignorado/impreciso ou que não se encaixa na condição anterior – jejum ≥ a 8 horas)

25. Qual foi o resultado de glicemia apontado pelo glicosímetro*?
mg/dL

*Se glicemia abaixo de 70 mg/dl ou acima de 300 mg/dL repetir o teste para confirmação.











Organização da Campanha

Fluxo geral do atendimento ao envio dos resultados

Passo 1 – Estudo do manual da pesquisa

Passo 2 – Organização da campanha na farmácia

Passo 3 – Atendimento aos pacientes no período da campanha

Passo 4 – Envio dos resultados aos pesquisadores













Como os resultados foram enviados?

Formulário de envio online, pelo link: https://pt.surveymonkey.com/r/diabetes cff

Informações enviadas foram individualizadas















RESULTADOS

Novembro Diabetes Azul 2018









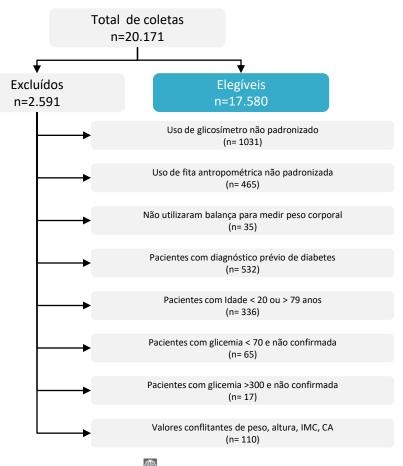




17.580

pacientes participantes em todos os Estados e DF.

Após a campanha, recebemos dados de 20.171 atendimentos realizados, dos quais 17.580 (87,1%) atenderam aos critérios de inclusão.











População brasileira por Estado na faixa etária de 20 a 79 anos, amostra necessária, coletas realizadas e porcentagem da meta alcançada em cada estado.

Alcançamos uma amostra representativa Brasil com índice a confiança 95% e margem de erro de 1%.

Estado	População	Amostra	Amostras	Porcentagem
	20-79 anos	necessária	coletadas	alcançada (%)
AC	475751	23	34	147,8
AL	2106632	102	503	493,1
AM	2397894	116	411	354,3
AP	459794	22	54	245,5
ВА	10195245	493	1.369	277,7
CE	5885372	284	1.415	498,2
DF	2127873	103	258	250,5
ES	2768521	134	251	187,3
GO	4639037	224	450	200,9
MA	4158303	201	931	463,2
MG	14701235	711	2.670	375,5
MS	1812103	88	198	225,0
MT	2231492	108	478	442,6
PA	5102529	247	522	211,3
РВ	2642347	128	445	347,7
PE	6222551	301	1.001	332,6
PI	2073631	100	185	185,0
PR	7872369	380	988	260,0
RJ	11817179	571	876	153,4
RN	2326576	112	114	101,8
RO	1189716	58	95	163,8
RR	307414	15	53	353,3
RS	8065000	390	1.032	264,6
SC	4951121	239	514	215,1
SE	1485001	72	196	272,2
SP	31759305	1535	2.326	151,5
TO	978267	47	211	448,9
Total	140752258	6803	17.580	-

Participaram do estudo

989 (aproximadamente)

Farmacêuticos de

345

municípios, de todos os Estados e DF



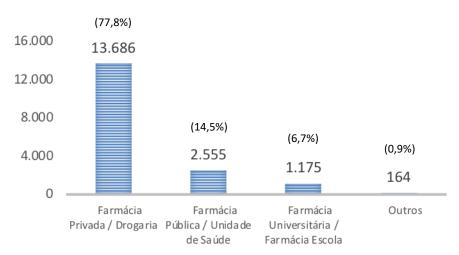








A grande maioria dos pacientes foi atendida em farmácia privada, em ambiente privativo destinado aos serviços farmacêuticos



Estabelecimentos participantes



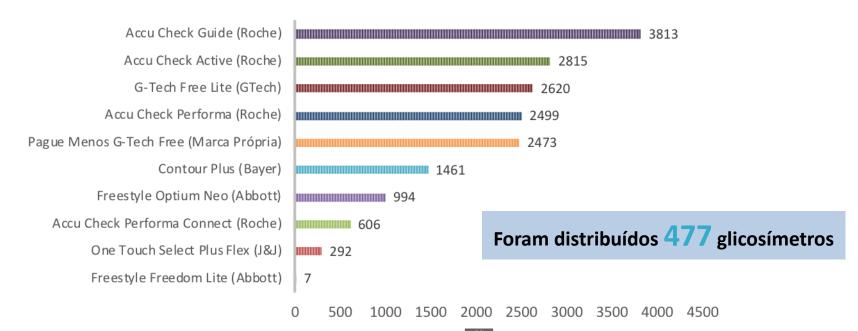








Foram utilizados 10 modelos diferentes de glicosímetros padronizados. Os mais utilizados foram o Accu Check Guide, Accu Check Active e G-Tech Free Lite





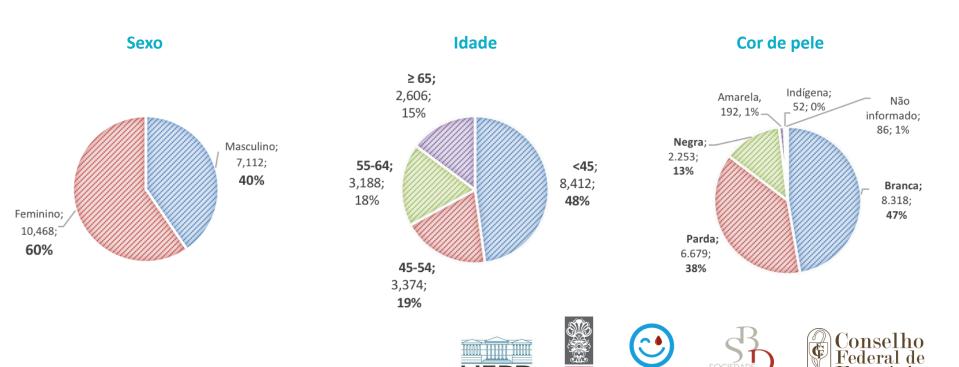




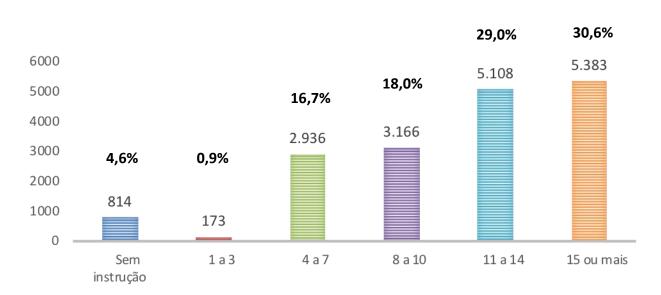




A população avaliada foi formada por pessoas de ambos os sexos, na faixa etária de 20 a 79 anos, multirracial e sem diagnóstico prévio de diabetes



A maioria da população possuía 11 anos ou mais anos de estudo. Apenas 4,6% dos participantes eram não alfabetizados.



Anos de estudo



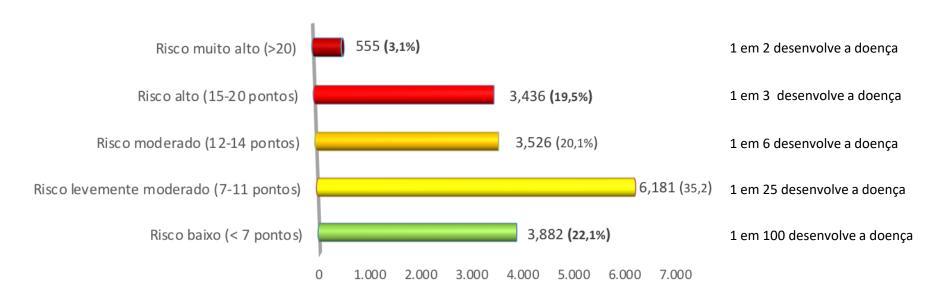








Findrisc: 22,6% das pessoas apresentam risco alto ou muito alto para desenvolvimento do diabetes mellitus e 22,1% apresentam risco baixo.



FINDRISC da população avaliada

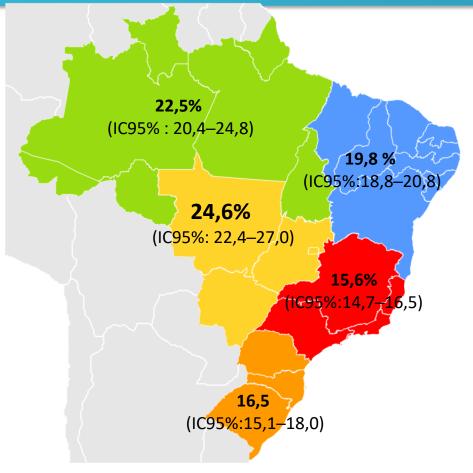












A prevalência de glicemia elevada* no Brasil foi de 18,4%

A região com maior prevalência foi o Centro-Oeste: **24,6**%.

A região com menor prevalência foi o Sudeste : 15,6%.











Prevalência no Brasil: 18,4% (IC95%: 17,9–19,0%)

*Glicemia elevada: jejum>=100mg/dl ou casual >=140mg/dl

Glicemia capilar: 18,4% da população em geral apresentou glicemia elevada, sendo que para glicemia em jejum a taxa foi de 50,5%

Glicemia	n	%
Glicemia na condição jejum (mg/dL)		
Hipoglicemia (<70)	6	0,2
Normal (≥70 e <100)	1.734	49,3
Elevada (≥100)	1.773	50,5
Glicemia na condição casual (mg/dL)		
Hipoglicemia (<70)	18	0,1
Normal (≥70 e <140)	12.581	89,4
Elevada (≥140)	1.468	10,5
Glicemia geral (mg/dL)		
Hipoglicemia	24	0,2
Normal	14.315	81,4
Elevada	3.241	18,4











Findrisc e glicemia capilar: 41,5% das pessoas com glicemia elevada apresentaram risco alto ou muito alto, 49% risco moderado e 9,5% risco baixo.

	Níveis de glicemia (mg/dL)			
Findrisc	Normal	Elevada	Hipoglicemia	
	n (%)	n (%)	n (%)	
Risco baixo	3.565 (24,9)	308 (9,5)	9 (37,5)	
Risco levemente moderado	5.275 (36,8)	894 (27,6)	12 (50,0)	
Risco moderado	2.828 (19,8)	695 (21,4)	3 (12,5)	
Risco alto	2.350 (16,4)	1.086 (33,5)	-	
Risco muito alto	297 (2,1)	258 (8,0)	-	

Findrisc de acordo com os níveis de glicemia dos pacientes independente do estado alimentar, Brasil, 2018.

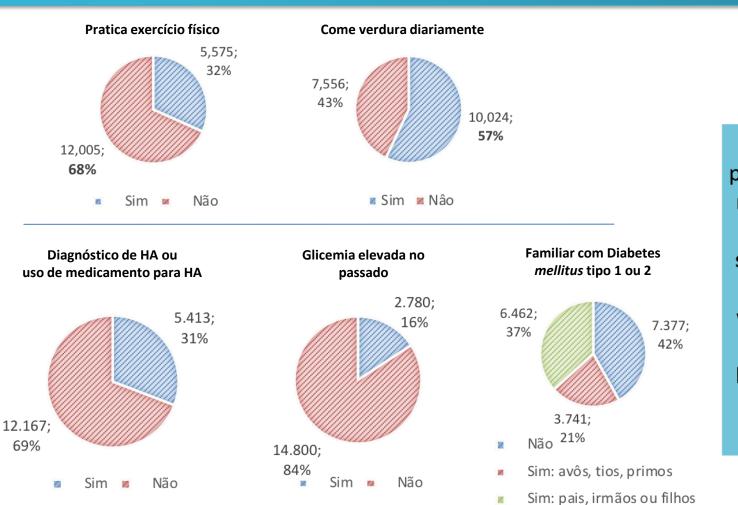








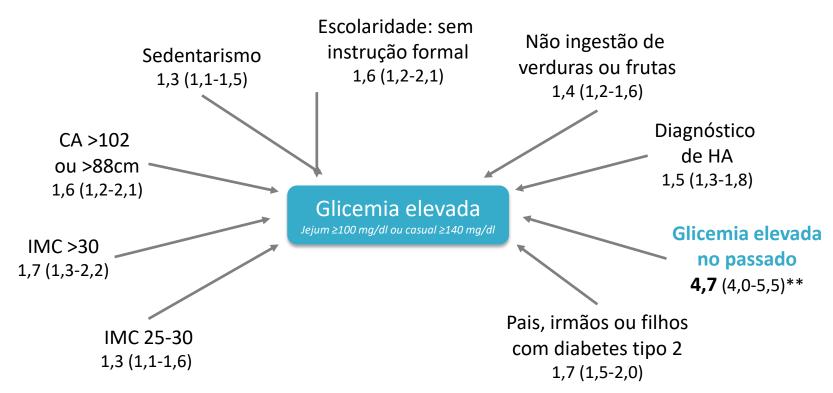




Análise descritiva

Findrisc: os principais fatores de risco para diabetes presentes foram sedentarismo, não ingestão de verduras ou frutas todos os dias e história da doença em parentes de primeiro grau.

Foram identificados 9 (nove) fatores de risco* associados à glicemia elevada. O principal fator foi presença de história de glicemia elevada.



^{*}Análise multivariada, ajustando para sexo e idade. **RP – Razão de Prevalência (IC 95%). CA = Circunferência abdominal; HA = Hipertensão Arterial

Conclusões:

- A **prevalência de glicemia elevada** na população brasileira sem diagnóstico prévio de diabetes mellitus é de **18,4%** (1 em cada 5 brasileiros).
- A região com maior prevalência é o **Centro-Oeste (24,6%)** e a região com menor prevalência é o **Sudeste (15,6%)**.
- 22,6% dos brasileiros apresentam risco alto (1 em cada 3 desenvolverão a doença) ou muito alto (1 em cada 2 desenvolverão a doença) para desenvolvimento do diabetes mellitus nos próximos 10 anos.
- Os principais fatores de risco presentes são sedentarismo (68%), não ingestão de verduras e/ou frutas todos os dias (43%) e histórico da doença em pais, irmãos ou filhos (37%).











RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO E EXECUÇÃO DO PROJETO

Grupo de Trabalho em Diabetes do Conselho Federal de Farmácia

Adriano Silva dos Santos; Cassyano Januário Correr; Eliete Bachrany Pinheiro; Mônica Soares Amaral Lenzi; José Vanilton de Almeida; Josélia Cintya Quintão Pena Frade; Wendel Coura Vital; Wesley Magno Ferreira.

Colaboradores

Hermelinda Cordeiro Pedrosa Janice Sepulveda Reis (SBD) Janice Sepuveda Reis (SBD) Karla Melo (SBD) Roberto Pontarolo (UFPR) Walter da Silva Jorge João (CFF)

Local de Realização:

Farmácias (voluntárias)











AGRADECIMENTOS

- aos farmacêuticos que se engajaram no projeto;
- aos pacientes pela participação;
- aos conselheiros federais, presidentes dos CRFs, colaboradores do CFF/CRFs e às instituições parceiras pelo apoio.











