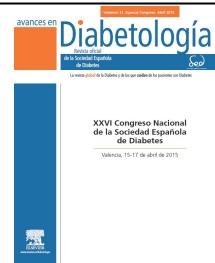




Avances en Diabetología



P-119. - MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS DE LA POBLACIÓN NO DIABÉTICA

N. Miró Vallvé^a, B. Vilanova Fillat^b, M. Falguera Vilamajo^b, M. Olivart Parejo^a, M. Llardén García^a, R. Llovet Font^a y V. Sánchez Fernández^a

^aCentro de Atención Primaria Pla d'Urgell. Mollerussa. ^bCentro de Atención Primaria Igualada Nord. Barcelona.

Resumen

Introducción: La obesidad es un factor de riesgo cardiovascular y en muchos estudios se ha visto que es un factor desencadenante de la diabetes mellitus tipo-2 (DM-2). Pero, ¿qué porcentaje de no diabéticos presentan obesidad en nuestra población?

Objetivos: Obtener las medidas a antropométricas (edad, género, peso, talla, IMC, perímetro cintura) de una muestra aleatoria de la población adulta no diabética. Determinar el porcentaje de obesidad según el perímetro cintura e IMC de la muestra.

Material y métodos: Estudio descriptivo transversal de un área básica de salud de una población rural dentro del ámbito de atención primaria. La población del estudio excluye diabéticos, prediabéticos, antecedentes de diabetes gestacional y otras diabetes secundarias. Se contacta con la población vía telefónica y se citan para determinar los parámetros antropométricos.

Resultados: A partir de una muestra de 282 individuos, 61,7% (174) son mujeres y el 38,3% (108) son hombres, con una media de edad de 51,26 años (DT: 13,1) con un mínimo de edad de 27 años y un máximo de 84 años. La media de peso es de 71,89 kg (DT: 13): mínimo de 45 y máximo de 125 kg. La media de talla de la muestra es de 165,52 cm (DT: 9,4). El cálculo del IMC es de 26,23 Kg/m² (DT: 4,3) y, el 15,96% de la muestra presenta un IMC \geq 30 Kg/m² siendo normal en 45 individuos. El perímetro cintura medio es de 94,23 cm (DT: 11,1) con el 50% (141 individuos) con obesidad central (mujeres \geq 88 cm y hombres \geq 102 cm).

Conclusiones: El estudio muestra que en la población no diabética hay un 50% de obesidad abdominal y un 15,96% de obesidad según IMC. Por lo tanto, una gran tarea a desarrollar en la consulta de AP es promover estilos de vida saludables respecto a la alimentación y la práctica regular de ejercicio físico según tolerancia de cada paciente y individualizando. Esta tarea puede ayudar a la prevención del desarrollo de enfermedades cardiovasculares relacionadas directamente con la obesidad como es la DM-2.