



## 297 - PREDIRCAM2, SOPORTE TELEMÁTICO CONTINUADO EN EL TRATAMIENTO DE LA OBESIDAD Y PREVENCIÓN DEL RIESGO CARDIOMETABÓLICO: RESULTADOS PRELIMINARES SOBRE EL IMPACTO METABÓLICO DE LA INTERVENCIÓN

V. Alcántara-Aragón<sup>a</sup>, S. Rodrigo-Cano<sup>b</sup>, A. Lupiáñez<sup>a</sup>, M.J. Martínez<sup>a</sup>, C. Martínez<sup>a</sup>, J. Tapia<sup>c</sup>, M.E. Hernando<sup>c</sup>, S. Tenés<sup>b</sup>, J.F. Merino-Torres<sup>b</sup> y C. González<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Servicio de Endocrinología y Nutrición. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. Barcelona. España. <sup>b</sup>Servicio de Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitari i Politècnic La Fe. Valencia. España. <sup>c</sup>Grupo de Bioingeniería y Telemedicina. Universidad Politécnica. Madrid. España. <sup>d</sup>Centro de Investigación Biomédica en Red en Bioingeniería, Biomateriales y Nanomedicina (Ciber-Bbn). Eduab-HSP. Universitat Autònoma de Barcelona. España. <sup>e</sup>Unidad Mixta de Investigación en Endocrinología, Nutrición y Dietética Clínica. Universitat de València-Instituto de Investigación Sanitaria La Fe. Valencia. España.

### Resumen

**Introducción:** PREDIRCAM2 es una plataforma web diseñada para facilitar seguimiento telemático continuado en el tratamiento de obesidad y prevención de riesgo cardiometabólico. Actualmente un ensayo clínico valida la herramienta.

**Métodos:** Dos centros participantes, inclusión: edad 18-65 años, IMC: 30-39,9 kg/m<sup>2</sup>, no medicación para diabetes tipo 2 (DM2), dislipemia (DLP) o hipertensión (HTA) en el momento del reclutamiento. Aleatorización a tratamiento intensificado presencial, grupo no tecnológico (NT) o a tratamiento intensificado con apoyo de la plataforma, grupo tecnológico (GT). Duración: 48 semanas, 12 visitas, 4 de ellas telemáticas en el GT.

**Resultados:** 183 participantes aleatorizados, 83,6% mujeres, 54% nivel educativo alto, 16% fumadores, 28% exfumadores, 2% DM2, 5% HTA, 11% DLP. A los 3 meses han obtenido una pérdida ponderal de  $-2,81 \pm 2,87$  kg el GT (n = 91) y  $-3,01 \pm 3,52$  kg el NT (n = 92). El 26% de los participantes del GT y 27% del NT han logrado una pérdida de al menos 5% del peso corporal. Ambos grupos han reducido su perímetro de cintura (GT  $-3,1 \pm 5,16$  cm, NT  $-3,8 \pm 4,4$  cm) e índice cintura-cadera (GT  $-0,015 \pm 0,04$ , NT  $-0,016 \pm 0,03$ ). A los 6 meses han obtenido una pérdida ponderal de  $-2,78 \pm 4,31$  kg el GT (n = 73) y  $-3,44 \pm 5,62$  kg el NT (n = 71). El 34% de los participantes del GT y 31% del NT han logrado una pérdida de al menos 5% del peso corporal. Ambos grupos han reducido su perímetro de cintura (GT  $-3,5 \pm 5,4$  cm, NT  $-4,6 \pm 5,4$  cm) e índice cintura-cadera (GT  $-0,016 \pm 0,04$ , NT  $-0,019 \pm 0,036$  cm). Ambos grupos han reducido niveles de HbA1c: GT  $-0,044 \pm 0,19\%$ , NT  $-0,055 \pm 0,18$ . No hemos detectado diferencias estadísticamente significativas en las comparaciones entre grupos ( $p > 0,05$ ).

**Conclusiones:** La plataforma PREDIRCAM2 integrada dentro de un programa de tratamiento intensificado, incluso sustituyendo visitas presenciales no muestra diferencias significativas con respecto a la intervención estándar y podría resultar costoefectivo.

Financiación: FIS PI12/00931, AGAUR -FI-DGR.