



59 - BARRERAS EN EL TRATAMIENTO DE LA OBESIDAD EN ESPAÑA: ESTUDIO ACTION-IO (AWARENESS, CARE & TREATMENT IN OBESITY MANAGEMENT-AN INTERNATIONAL OBSERVATION)

J. Salvador^{a,b}, N. Vilarrasa^{b,c}, F. Poyato^d y M.Á. Rubio^e

^aClínica Universidad de Navarra. Pamplona. ^bInstituto Carlos III. Madrid. ^cHospital Universitari de Bellvitge-IDIBELL. L'Hospitalet de Llobregat. ^dNovo Nordisk. Madrid. ^eHospital Universitario Clínico San Carlos. Madrid.

Resumen

Introducción: La elevada prevalencia de obesidad en España (22,9%) genera un gran problema de salud pública y de gasto sanitario en el contexto de un tratamiento poco exitoso a largo plazo. El estudio ACTION IO (NCT03584191) se diseñó para identificar percepciones, actitudes y barreras para el tratamiento eficaz de la obesidad.

Métodos: Se realizó una encuesta online en 11 países a personas con obesidad (PcO), según talla y peso autorreferidos, y profesionales sanitarios (PS). Se presentan los resultados obtenidos en España.

Resultados: Participaron 1.500 PcO (52% mujeres, edad 45 años, con 1 comorbilidad en el 83%) y 306 PS (29% mujeres, edad 50 años). 59% de PcO y 93% de PS consideran que la obesidad es una enfermedad crónica. Entre los PcO el 69% perciben tener sobrepeso y solo un 26% obesidad. Las PcO declaran que el tiempo medio entre la preocupación por el exceso de peso y su primera conversación con el PS es de 6 años. 33% de PcO no han hablado con el PS del peso en los últimos 5 años. Entre las razones para no conversar sobre el peso, el 75% de PS opinan que los pacientes no están interesados en perder peso, mientras que el 45% de los PcO opinan que se encuentran motivados con ese fin. El objetivo de pérdida de peso asumido por las PcO (15% de reducción) es poco realista. El 80% de las PcO creen que perder peso es completamente "su responsabilidad". A pesar del carácter crónico de la obesidad, 34% de PcO no reciben un diagnóstico formal y al 64% de los que hablan del peso con los PS no se les programa seguimiento. Se detectan conceptos erróneos relativos a la eficacia y seguridad del tratamiento farmacológico y quirúrgico tanto por los PS como por las PcO.

Conclusiones: Estos resultados revelan claras discordancias en percepciones, actitudes y conductas entre PcO y PS que constituyen barreras para el tratamiento de la obesidad, cuya mejora a través de la educación de ambos colectivos ofrece excelentes oportunidades para mejorar el rendimiento terapéutico.