



## 222 - ANÁLISIS DE PREVALENCIA DE PACIENTES OBESOS EN SEGUIMIENTO EN UNA CONSULTA DE ENDOCRINOLOGÍA

J. Abuín Fernández, F. Sánchez Torralvo, V. Doulatram Gamgaram, V. Contreras Bolívar, I. Ruiz García, M.J. Vallejo Herrera, I. González Molero, M. Gonzalo Marín, S. Valdés Hernández y G. Olveira Fuster

Hospital Regional Universitario de Málaga.

### Resumen

**Introducción:** La obesidad constituye hoy en día un problema de salud con una alta prevalencia y de crecimiento exponencial. Su manejo es complejo dado que intervienen diversos factores ajenos a la sanidad.

**Objetivos:** Analizar la prevalencia de pacientes obesos en seguimiento en una consulta general de Endocrinología.

**Métodos:** Estudio descriptivo de pacientes vistos en consulta desde mayo/2017 a abril/2018. Mediante búsqueda en historia electrónica de pacientes con IMC inicial mayor de  $30 \text{ kg/m}^2$  se recogen los datos antropométricos y la prescripción de diversas estrategias y medidas terapéuticas encaminadas a la pérdida de peso.

**Resultados:** 148 pacientes analizados (que representan un 27,7% de todos los pacientes vistos en el periodo referido en consulta), 53,2 años de media, 64,2% mujeres, con un IMC inicial medio de  $40,93 \text{ kg/m}^2$ . El 55,4% son DM2, 47,3% en tratamiento con metformina, 23,6% en tratamiento con iSGLT2 y 37,8% en tratamiento con aGLP1. Un 4,7% de pacientes presentan patología psiquiátrica grave. Según figura en la historia electrónica al 83,8% de pacientes se les dio recomendaciones dietéticas, un 53,4% fueron derivados a la dietista del centro y a un 52% se le dieron recomendaciones de ejercicio específicas. La media de tiempo entre visitas es de 284,07 días. 24,3% de pacientes fueron derivados a cirugía bariátrica, estando incluidos en lista de espera un 8,1% del total y con un tiempo medio de inclusión de 591 días.

**Conclusiones:** Nuestros resultados muestran la elevada prevalencia del problema referido. Consideramos que deberíamos ser más insistentes en cuanto a la terapéutica pero los tiempos entre visitas y para inclusión en lista de espera quirúrgica son demasiado elevados para ello.