

P-131 - ANÁLISIS DEL CONOCIMIENTO DE LA DIETA DE RACIONES EN PACIENTES DIABÉTICOS TIPO 1 Y SUS POSIBLES ASOCIACIONES

L. Jordana Pagès^a, J. Pérez Yéboles^b, I. Larrañaga Unanue^b, J. Rojo Álvaro^c y T. Matteucci^d

^aHospital de Zumárraga, Zumárraga. ^bHospital de Mendaro, Mendaro. ^cHospital Alto Deba, Arrasate/Mondragón. ^dHospital Bidasoa, Hondarribia.

Resumen

Objetivos: Análisis del conocimiento de la dieta de raciones (DR) y sus posibles asociaciones con alguna de las variables estudiadas.

Material y métodos: 41 pacientes con DM1 atendidos al menos 1 vez en consultas de Endocrinología adulto del hospital de Zumárraga (Guipúzcoa) durante el año 2017 fueron preguntados sobre si conocían la dieta de raciones, en caso afirmativo se les preguntaba a cuantos gramos de hidratos de carbono (HC) equivale una ración, si respondían correctamente se procedía a la realización de un cuestionario sobre el grado de conocimiento de la DR que consta de 100 imágenes de alimentos únicos o comidas y se les cuestiona sobre cuantas raciones de HC contienen y sobre su frecuencia de consumo.

Resultados: 12 (29%) pacientes refirieron no conocer la DR, 13 (31%) referían conocimiento de la DR pero no respondieron correctamente a cuanto equivale una ración y 16 (39%) realizaron el test. Se detectó asociación entre mayor grado de conocimiento de DR y mayor nivel de estudios ($p = 0,007$) y una tendencia aunque sin llegar a la significación estadística en menor HbA1c ($p = 0,225$) y menor edad ($p = 0,065$). En el test la media del porcentaje de alejamiento total respecto al valor de raciones real fue del 44% compuesto por un 27% de sobreestimación y un 17% de infraestimación. La mitad de los pacientes con mejores resultados ($p < 0,001$) en el test presentaron menor HbA1c 7,14 contra 7,89 de la mitad con peores resultados ($p > 0,05$). En el análisis según frecuencia de consumo se detectó menor alejamiento a mayor frecuencia de consumo siendo más marcada esta relación en la mitad de los pacientes con peores resultados en el test.

Conclusiones: El mejor conocimiento de la DR se asocia con un mayor nivel de estudios y se detecta tendencia sin significación estadística con menores HbA1c y con pacientes más jóvenes.