



## Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

### 242/2873 - RELACIÓN ENTRE EL NIVEL EDUCACIONAL Y EL CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS TERAPÉUTICOS EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2. ESTUDIO RICARTO

G. Rojas Martelo<sup>a</sup>, G. Rodríguez Roca<sup>b</sup>, A. Segura Fragoso<sup>c</sup>, A. Villarín Castro<sup>d</sup>, L. Rodríguez Padial<sup>e</sup> y F. Alonso Moreno<sup>f</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Jazmín. Madrid. <sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Salud La Puebla de Montalbán. Toledo. <sup>c</sup>Medicina Interna, Medicina Preventiva y Salud Pública. Servicio de Investigación. Instituto de Ciencias de la Salud de Castilla-La Mancha. Talavera de la Reina. Toledo. <sup>d</sup>Médico de Familia. Toledo. <sup>e</sup>Servicio de Cardiología. Complejo Hospitalario de Toledo. <sup>f</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Sillería. Toledo.

#### Resumen

**Objetivos:** Estudiar la relación entre el nivel educacional y los objetivos terapéuticos en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en una muestra de población general del Área Sanitaria de Toledo.

**Metodología:** Estudio epidemiológico observacional que analiza una muestra de población general > 18 años seleccionada de la base de datos de tarjeta sanitaria por muestreo aleatorio sistemático estratificado. Mediciones principales: los objetivos terapéuticos evaluados en pacientes diabéticos son hemoglobina glucosilada (HbA1c), índice de masa corporal (IMC), actividad física, hábitos dietéticos evaluados mediante Mediterranean Diet Score y perfil lipídico. Los niveles educacionales considerados fueron: menos que primarios; primarios, educación general básica (EGB) o educación secundaria obligatoria (ESO); Bachillerato unificado polivalente (BUP), formación profesional (FP) o Bachillerato y Universitarios.

**Resultados:** Se analizaron a 128 sujetos (edad media  $65,35 \pm 12,01$  años). El porcentaje de HbA1c menor de 7% era del 60,5% para los que tenían un nivel educacional menos que primarios; 61,7% primarios, 58,3% EGB o ESO; 58,3% BUP, FP o Bachillerato y 40% Universitarios ( $p = 0,41$ ). El porcentaje de IMC menor de  $30 \text{ Kg/m}^2$  era del 52,3% para los que tenían un nivel educacional menos que primarios; 34,7% primarios, EGB o ESO; 45,8% BUP, FP o Bachillerato y 81,8% Universitarios ( $p = 0,032$ ). El porcentaje de sujetos que realizaba actividad física era del 59,1% para los que tenían un nivel educacional menos que primarios; 67,3% primarios, EGB o ESO; 50% BUP, FP o Bachillerato y 45,5% Universitarios ( $p = 0,38$ ). El porcentaje de participantes con puntaje mayor a 31 en Mediterranean Diet Score era del 68,2% para los que tenían un nivel educacional menos que primarios; 69,4% primarios, EGB o ESO; 54,2% BUP, FP o Bachillerato y 45,5% Universitarios ( $p = 0,32$ ). El porcentaje de LDLc menor de  $100 \text{ mg/dl}$  era del 68,8% para los que tenían un nivel educacional menos que primarios; 50% primarios, EGB o ESO; 50% BUP, FP o Bachillerato y 66,7% Universitarios ( $p = 0,47$ ).

**Conclusiones:** En pacientes con diabetes mellitus tipo 2, el nivel educacional guarda una relación inversamente proporcional con objetivos terapéuticos como la obesidad.

**Palabras clave:** Nivel educacional. Diabetes mellitus. Objetivos terapéuticos.