Semergen. 2017;43(Espec Congr 1):1292

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[a], G. Rodríguez Roca[b], A. Segura Fragoso[c], A. Villarín Castro[d], L. Rodríguez Padial[e] y F. Alonso Moreno[f]

[a]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Jazmín. Madrid. [b]Médico de Familia. Centro de Salud La Puebla de Montalbán. Toledo. [c]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. [d]Médico de Familia. Toledo. [e]Servicio de Cardiología. Complejo Hospitalario de Toledo. [f]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 ± 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 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 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.

1138-3593 / © 2017 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.