



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

424/4102 - EFECTO DEL CONSEJO NUTRICIONAL Y DEL ESTILO DE VIDA EN EL CONTROL DE LA DIABETES TIPO 2

F. Sánchez Vega¹, E. Batuecas Ramos², P. Pascua Luengo², J. Rodríguez Carretero³, M. Rodríguez Navas⁴ y P. Pérez Moreno²

¹Médico de Familia. Centro de Salud Jaraíz de la Vera. Cáceres. ²Centro de de Salud de Losar de la Vera. Cáceres. ³Enfermero de Familia. Centro de Salud Talavera la Real. Badajoz. ⁴Enfermero. Centro de de Salud de Losar de la Vera. Cáceres.

Resumen

Objetivos: Estimar el efecto sobre el control de la diabetes tipo 2 (DM2) del consejo nutricional y de actividad física en la consulta de Atención Primaria.

Metodología: Estudio observacional analítico, de comparación de grupos de pacientes con diabetes tipo 2 de un Centro de Salud rural. Periodo de realización: del 1 de enero 2018 hasta 30 junio de 2019. Se consideró paciente con diabetes a todo aquella persona que estaba registrada con el código de diabetes tipo 2 (T90 Wonca), en el sistema informático del Servicio Extremeño de Salud. Se comparó la situación de control de la DM2 mediante Índice de Masa Corporal (IMC), perímetro abdominal y HbA1c, de los pacientes de las dos poblaciones del centro, Losar y Jarandilla de la Vera, distantes 7 km una de otra y con unas poblaciones de 2,706 y 2,818 respectivamente y con un 25% de mayores de 65 años. Durante el periodo de estudio en Losar se registró el IMC, se hizo consejo nutricional y de ejercicio en las visitas de control, y en Jarandilla solo las analíticas de habituales. Dado el elevado porcentaje de personas mayores de 65 en este grupo consideró buen control HbA1c 7% y malo a partir de esa cifra.

Resultados: La distribución del IMC en los pacientes fue 10,4% normal, 34,2% sobrepeso y 55,4% obesidad, en Losar; frente al 9,3%, 33,5% y 57,2% en Jarandilla. Los porcentajes de pacientes en buen control de HbA1c fueron 55,4% en Losar, frente al 44,3 en Jarandilla, con una diferencia significativa. La frecuencia de los fármacos antidiabéticos utilizados fueron similares en ambas poblaciones, con la metformina en primer lugar, seguido de los incretínicos, las sulfonilureas y los glucosúricos.

Conclusiones: El buen control metabólico en la DM2 se asocia más con la antropometría y consejo de estilo de vida que con el tratamiento farmacológico utilizado.

Palabras clave: Diabetes. Estilo de vida. Monitorización.