



# Endocrinología, Diabetes y Nutrición



## P-099 - PREVALENCIA Y FACTORES ASOCIADOS CON EL SOBREPESO Y OBESIDAD EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 1

**D. Tundidor Rengel<sup>a,2</sup>**, N. Seguí Cerarols<sup>a,2</sup>, J. Blanco Carrasco<sup>b</sup>, A. Obach<sup>a,2</sup>, J. Molero<sup>a</sup>, S. Cañizares<sup>a</sup> y L. Flores Meneses<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Servicio de Endocrinología y Nutrición, Unidad de Obesidad; <sup>b</sup>Servicio de Endocrinología y Nutrición, Unidad de Diabetes, Hospital Clínic de Barcelona.

### Resumen

**Introducción:** En España la prevalencia de sobrepeso y obesidad (SO) en población adulta es de 39,4 y 22,9%, respectivamente (Prevalence of obesity in Spain; Obesity reviews 2012). Recientes datos muestran que la prevalencia de SO en pacientes con diabetes mellitus tipo 1 (DM1) es similar a la descrita en la población general. A pesar de la evidencia de que el SO incrementa el riesgo de complicaciones de la diabetes y cardiovasculares (CV), esta área de atención permanece poco estudiada.

**Objetivos:** Evaluar la prevalencia de SO en pacientes con DM1 e identificar los factores asociados con el SO.

**Material y métodos:** Estudio unicéntrico, transversal, realizado a través de una encuesta online enviada en octubre/2020 a pacientes con DM1 visitados en la Unidad de Diabetes del Hospital Clínic de Barcelona entre el 01/01/2018 y el 01/07/2020. La encuesta incluyó cuestionarios validados para evaluar la actividad física (IPAQ\_A); la calidad de vida (EsDQOL); la ansiedad y depresión (HADS) y los trastornos de la conducta alimentaria [TCA (EPAD-R)]. Los datos antropométricos y de laboratorio se obtuvieron de la última consulta en la historia clínica.

**Resultados:** Un total de 976 individuos contestaron a la encuesta. Se excluyeron quienes respondieron parcialmente, gestantes/posparto, trasplantes y pacientes con neoplasias en tratamiento. La muestra final incluyó 474 encuestas completas: \*\* la edad fue de 44,8 (11,1) años, 55% eran mujeres, el índice de masa corporal (IMC) fue de 27,3 (5,0) kg/m<sup>2</sup>, la HbA<sub>1c</sub> fue de 7,5% (1,0)%, 39% tenían sobrepeso (IMC 25-29,9 kg/m<sup>2</sup>) y 23,2% obesidad (IMC > 30 kg/m<sup>2</sup>), 17,3% grado I (30-34,9 kg/m<sup>2</sup>), 3,8% grado II (35-39,9 kg/m<sup>2</sup>) y 2,1% grado III (> 40 kg/m<sup>2</sup>). Tras el análisis de regresión logística binaria: el sexo masculino (OR 1,83, p = 0,012), la edad entre 45-64 años (OR = 2,87, p = 65 años (OR = 2,98, p = 0,016) y una mayor puntuación del EPAD-R (OR: 1,10, p ≤ 0,001) fueron predictores independientes para el sobrepeso. Para la obesidad, el sexo masculino (OR: 2,94, p = 0,002), la edad entre 45-64 años (OR = 5,73, p = 65 años (OR = 4,40, p = 0,016) y una mayor puntuación de EPAD-R (OR: 1,20, p ≤ 0,001) fueron también predictores independientes. Ni el control glucémico ni la puntuación en el cuestionario IPAQ\_A se mostraron asociados con el SO.

**Conclusiones:** En nuestro medio la prevalencia de SO en pacientes con DM1 es similar a la de la

población general. El sexo masculino, la edad  $\geq 45$  años y una mayor puntuación en el cuestionario EPAD\_R fueron los factores asociados con el SO en estos pacientes. La frecuente asistencia clínica no parece comportarles una reducción de riesgo de SO.