



Endocrinología y Nutrición



382 - TRATAMIENTO INTENSIFICADO PARA la PREVENCIÓN DE DIABETES Y DISMINUCIÓN DEL RIESGO CARDIOVASCULAR EN PERSONAS CON OBESIDAD CON LA PLATAFORMA PREDIRCAM2: CARACTERÍSTICAS BASALES Y RESULTADOS PRELIMINARES

V. Alcántara-Aragón^a, S. Rodrigo-Cano^b, M.J. Martínez^a, J. Tapia^c, J. Iniesta^c, A. Lupiáñez^a, S. Tenés^b, G. Navarro^f, M.E. Herrando^c y C. González^a

^aServicio de Endocrinología y Nutrición. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. Barcelona. España. ^bServicio de Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitari i Politècnic La Fe. Valencia. España. ^cGrupo de Bioingeniería y Telemedicina. Universidad Politécnica de Madrid. España. ^dUniversitat Autònoma de Barcelona. España. ^eCentro de Investigación Biomédica en Red en Bioingeniería, Biomateriales y Nanomedicina (CIBER-BBN). ^fServicio de Dietética. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. Barcelona. España.

Resumen

Introducción: PREDIRCAM2 es una plataforma para facilitar el tratamiento y seguimiento de personas con obesidad, con módulos de registro alimentario, análisis nutricional, monitorización de actividad física, variables antropométricas y sistemas de retroalimentación. Se está evaluando su eficacia en el tratamiento multidisciplinario e intensificado de la obesidad, prevención de DM2 y riesgo cardiovascular.

Métodos: Se reclutarán 222 personas en 3 centros hospitalarios. Criterios de inclusión: edad 18-65 años, IMC: 30-39,9 kg/m², no medicación para DM2, dislipemia o hipertensión (HTA) en el momento del reclutamiento. Aleatorización a tratamiento intensificado presencial, grupo no tecnológico (NT) o a tratamiento intensificado con apoyo de la plataforma, grupo tecnológico (GT). Duración: 48 semanas, 12 visitas, 4 de ellas telemáticas en el GT.

Resultados: Preliminares. Actualmente 97 pacientes reclutados, 92 aleatorizados y 16 han completado seguimiento a 3 meses, 8 GT y 8 NT. Edad media 44,86 ± 10,98 años, 77,3% mujeres (33,3% posmenopáusicas), 53,6% casados y 20,6% solteros. 52,6% grado educación superior. 31% profesionales de la salud, 15,4% administrativos. Peso 95,79 ± 12,63 kg, IMC 34,91 ± 2,65 kg/m², índice cintura-cadera 0,93 ± 0,085, grasa corporal 40,68 ± 5,9%. Comorbilidades: 14,43% dislipemia, 7,22% HTA, 1,03% DM2. 52,58% no recibe medicación, 14,43% antidepressivos, 4,124% benzodiacepinas. El 96,9% algún tratamiento previo. El 62,9% manifestó ansiedad por comer (80,33% picoteo, 39,34% comidas más abundantes si estrés, 34,43% atracones, 4,09% atracones y vómitos). Pérdida ponderal a 3 meses: GT 3,14 ± 4,5 kg y el NT de 3,08 ± 4,08 kg (p > 0,05 entre grupos).

Conclusiones: La población de estudio tiene nivel educativo medio-alto y alta frecuencia de ansiedad relacionada con la comida. La plataforma PREDIRCAM2 puede ser efectiva en el tratamiento de la obesidad; dadas las características de la población sería útil el apoyo psicológico

en ambos grupos.