

RESÚMEN DE COMUNICACIONES CIENTÍFICAS

N^º de Registro:

Fecha Límite: 16 de marzo de 2012

Autores: Aitor Arias Fernández. Diana Iglesias Alonso. Maite Domínguez Ayala. Rebeca Cachero Fernández

Centro de Trabajo: Otero. Ventanielles.

Población: Oviedo

Teléfono de contacto: 620371225 // 665730420

e-mail: rebecacachero@gmail.com

maitedominguez_82@hotmail.com

Palabras Clave: adherencia dieta mediterranea

TÍTULO: Adherencia a la dieta mediterránea

Rellenar sobre las zonas sombreadas

RESUMEN (máximo 300 palabras)

Objetivos. Valorar la Adherencia a la Dieta Mediterránea (ADM) entre la población atendida en cuatro cupos de los Centros de Salud de Otero y Ventanielles . Relación entre la ADM, índice de masa corporal y la presencia de patologías.

Metodología. Estudio descriptivo transversal en mayores de 18 años pertenecientes a 4 cupos que acuden a consulta ordinaria del centro de salud. Se excluyen pacientes de otros cupos, desplazados, a tratamiento con dietas específicas, urgencias. Muestreo sistemático.

Variables estudiadas: adherencia a la dieta mediterránea (alta, media, baja) obtenida mediante una encuesta validada, edad, género, estado de convivencia, índice de masa corporal y presencia de diagnósticos de hipertensión, diabetes tipo 2 y dislipemia no familiar, en historia clínica de OMI.

Resultados. 240 pacientes, media de 54 años y un 53% de mujeres. El 67% presentan una adherencia media a la dieta mediterránea. No hay diferencias entre edad ni género. Se observa relación entre un menor IMC y una mayor adherencia ($p < 0.0001$). En cuanto al estado de convivencia, los pacientes que viven solos tienen más proporción de adherencia baja, siendo la mayoría mujeres, sin ser significativo. Los pacientes con menor adherencia tienen una mayor prevalencia de hipertensión ($p = 0.039$) y dislipemia ($p = 0.042$).

Conclusiones. Encontramos unas tasas de adherencia media similares a otros estudios. Los resultados hallados entre un menor IMC y una mayor ADM refleja los beneficios derivados de una dieta saludable, al igual que la menor prevalencia de hipertensión y dislipemia en los pacientes con adherencia alta a la dieta mediterránea.