



## RESUMEN DE COMUNICACIONES CIENTÍFICAS

Fecha Límite: **30 de marzo de 2017**

Nº Registro: **07\_R4\_CC\_SS\_Calzada, Natahoyo**

Autores: Carmen Elvira Menéndez (1), Claudia Kasteel Martínez (2), Bibiana Pérez Deago (1), Ana Murcia Olagüenaga (1).

Centro de Trabajo: (1) Centro de salud La Calzada II, Gijón. (2) Centro de salud El Natahoyo, Gijón.

Palabras Clave: Diabetes Mellitus, Type 2; Case-Control Studies; Hemoglobina A, Glycosylated; Apgar Score, Psychosocial Impact, Social Medicine.

**TITULO:** Factores biopsicosociales que influyen en el control de los pacientes con *Diabetes Mellitus 2*

### RESUMEN (máximo 300 palabras)

**Objetivo:** Estimar el efecto de factores biopsicosociales sobre el control de la Diabetes Mellitus 2 (DM2).

**Métodos:** Estudio de casos y controles sobre población de tres centros de salud del área sanitaria V de Asturias, diagnosticados de DM2 a fecha 01/01/2016. Mediante los programas ISIS y OMI realizamos búsqueda de pacientes con criterios de inclusión: diagnóstico DM2 de al menos un año, >18 y < 80 años, tratamiento con al menos un fármaco antidiabético y una consulta en el año previo.

Consideramos pacientes caso aquellos con Hb1Ac media del último año  $\geq 9\%$  y control  $\leq 7\%$ . Seleccionamos todos los pacientes caso, calculando controles mediante muestreo aleatorio simple, obteniendo 140 pacientes. Las variables analizadas fueron: edad, sexo, estado civil, nivel de estudios, económico y ocupacional, hábitos tóxicos, índice de masa corporal, tiempo de evolución de la enfermedad, tratamiento, comorbilidades, test de Apgar familiar, escala de Duke-UNC, conocimiento de la enfermedad, actividad física, adherencia a dieta mediterránea, test de Morisky-Green y trastornos del estado del ánimo. Análisis estadístico mediante inferencia Bayesiana.

**Resultados:** Se analizaron 89 pacientes (41 casos, 48 controles). El modelo de regresión logística con mejor bondad de ajuste incluyó: edad, conocimiento de la enfermedad, dieta y nivel económico. La edad (OR: 0,94; Icred 95%: 0,87- 0,99) y conocimiento de la enfermedad (OR: 0,67; Icred 95%: 0,50-0,85) mostraron efecto protector. La adherencia a dieta mediterránea probablemente tenga efecto protector (OR 0,49; Icred 95%:0,15-1,13). El mayor nivel económico mostró una probabilidad posterior del 94% de ser factor de riesgo (OR: 2,36; Icred 95%: 0,84-5,91).

**Conclusiones:** No encontramos relación entre control de la enfermedad y apoyo social percibido, familiar o trastornos del ánimo. Destacamos el nivel de conocimiento de la enfermedad y la adherencia a la dieta mediterránea como factores protectores, recomendando fomentar educación diabetológica de calidad para mejor control de la enfermedad



(1) Preferencia de presentación:

Formato póster

Formato oral