

PREVENCIÓN DE DIABETES EN UNA COHORTE DE SUJETOS CON ALTRO RIESGO: SEGUIMIENTO A 10 AÑOS EN ATENCIÓN PRIMARIA

Autores: Héctor Della Graña¹, Loredana Viuleta Dudasu¹, Juan José Cabré¹, Georgina Comado Cubells¹, Dolores Angüera Sedeño¹, Coral Chanco Rodríguez¹, Naivís Guillén Martínez¹
¹CAP Sant Pere

INTRODUCCIÓN

1-La diabetes mellitus tipo 2 (DM2) es un problema de salud pública por su elevada prevalencia y sus complicaciones.

2-Las intervenciones sobre estilos de vida reducen el riesgo de progresión a DM2 en personas con alto riesgo.

3-La atención primaria es clave en la prevención.

OBJETIVO

Determinar la efectividad de las intervenciones sobre estilos de vida en la progresión a DM2 en sujetos con alto riesgo, comparando intervenciones individualizadas frente a grupales.

MATERIAL Y METODOS

- Estudio de cohortes con seguimiento de 10 años
- 113 sujetos sin DM2
- Cribado con FiINDRISC ≥ 11
- **Intervenciones**
 - Individualizada
 - 6 sesiones presenciales
 - Seguimiento por enfermería
 - Grupal
 - 6 sesiones en grupos de 6-8 pacientes

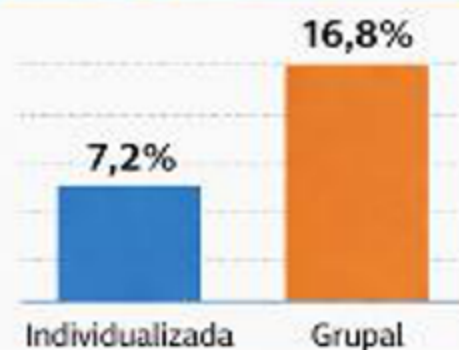
- Prueba inicial:
Sobrecarga oral de glucosa 75g



RESULTADOS

- Edad media 71,3 $\pm$ 8.4 años
- Mujeres 67.3% (n=76)
- Grupal 89 (76.1%)
- Individualizada 27(23.9%)
- A 10 años
 - Fallecidos 8 (7%)
 - DM2 13 (11.5%)

Progresión a DM2



CONCLUSIONES

- Las intervenciones sobre estilos de vida reducen el riesgo de progresión a DM2 en sujetos con alto riesgo.
- La intervención individualizada mostró una menor incidencia de diabetes
- Las estrategias intensivas y personalizadas mejoran la prevención de DM2 en atención primaria.

BIBLIOGRAFIA

Prevention of type 2 diabetes mellitus by changes in lifestyle among subjects with impaired glucose tolerance.
New England Journal of Medicine. 2001;344:1343–1350.