

## Trabajos Seleccionados

### P45 Encuesta de detección de factores de riesgo cardiovascular y alteraciones en el metabolismo de los hidratos de carbono en el marco del Día Internacional de la Diabetes

María Gabriela Castillo<sup>1</sup>, Andrea Morejón<sup>1</sup>, Noelia Sforza<sup>1</sup>, Romina Clemente<sup>1</sup>, Yanina Morosán<sup>1</sup>, Claudia Folino<sup>1</sup>, Evelin Blanc<sup>1</sup>, Adrián Pavesi<sup>1</sup>, Jimena Santamaría<sup>1</sup>, Marcela Martínez<sup>1</sup>, Carla Musso<sup>1</sup>

<sup>1</sup>HOSPITAL UNIVERSITARIO, FUNDACIÓN FAVALORO, CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES, ARGENTINA

Contacto: gabrielacastillo.lo@hotmail.com

**Introducción:** la diabetes constituye una entidad que aumenta significativamente la morbimortalidad cardiovascular. De acuerdo con los datos de la Cuarta Encuesta Nacional de Factores de Riesgo (ENFR), la prevalencia de glucemia elevada o diabetes aumentó de 9,8% en 2013 a 12,7% en 2018, siendo la obesidad uno de los principales factores de riesgo asociados, cuya prevalencia incrementó más del 70% en los últimos 15 años. Se pronostica acorde a la Federación Internacional de Diabetes (IDF) que al menos 578 millones de personas tendrán diabetes en el año 2030.

**Objetivos:** describir los datos hallados en una encuesta de detección de factores de riesgo cardiovascular y alteraciones en el metabolismo de los hidratos de carbono en el marco del Día Internacional de la Diabetes realizada el día 14 de noviembre de 2019.

**Materiales y métodos:** estudio descriptivo de corte transversal de los datos obtenidos durante la campaña realizada el 14 de noviembre de 2019 en una institución de Buenos Aires, la cual se desarrolló de manera interdisciplinaria entre personal médico del servicio de diabetes, personal de enfermería y estudiantes del servicio de nutrición. La misma que consistió en invitar a participar voluntariamente a sujetos ambulatorios que se encontraban en la cercanía del centro médico y brindaron su consentimiento verbal, a quienes: 1) se realizó una encuesta (sobre hábitos, antecedentes de diabetes, hipertensión arterial (HTA), enfermedad cardiovascular (ECV), enfermedad renal (ER); 2) se tomaron medidas antropométricas (peso, talla, circunferencia de cintura [CC]); 3) se realizó medición capilar de glucemia mediante un refractómetro para glucosa. Para este reporte se incluyeron los sujetos que cumplieron con la realización de los procedimientos 1 y 2 enlistados previamente. Las variables categóricas se describen como porcentaje, las variables cuantitativas como mediana/RIQ acorde la distribución de los datos.

	n=143
Sedentarismo (%)	29
Tabaquismo (%)	12
Consumo de sal agregada (%)	35
Consumo <3 porciones de verduras/frutas al día (%)	35

**Tabla:** Factores de riesgo modificables.

**Resultados:** de un total de 267 participantes, 143 cumplieron con el criterio de inclusión, de los cuales el 63,6% fue mujer, con una mediana de edad de 55 años. La prevalencia de diabetes auto-reportada fue del 11,2%, mientras que el 34,3% reportó HTA, 10,5% ECV, 2,1% ER y el 30,1% refirió desconocer dichos antecedentes. La frecuencia de algunos factores de riesgo modificables reportados se describen en la tabla 1. La prevalencia de sobrepeso/obesidad (SP/OB) fue del 84%, de los cuales el 60,8% fue mujer. La mediana de CC fue de 95,3 cm (86-104) en mujeres y 104,3 cm (93,5-113,8) en hombres. En cuanto a los valores de glucemia capilar, aquellos sujetos que no reportaron antecedentes de diabetes presentaron una mediana de glucemia de 101 mg/dl (92-112).

**Conclusiones:** tomando como referencia los datos de la Cuarta ENRF 2018, en nuestra cohorte la tasa de diabetes y SP/OB fueron superiores, mientras que la presencia de HTA y ECV se reportaron en menor frecuencia. Además, casi un tercio de los participantes reportó sedentarismo y uno de cada 10 individuos hábito tabáquico. Sin embargo, por la dinámica de la fuente de datos puede existir sesgo de selección. No obstante, considerando el círculo vicioso entre diabetes, SP/OB y ECV, y la importancia de implementación de hábitos un estilo de vida saludable para su prevención, no dejan de ser alarmantes los datos obtenidos. Por lo cual, se enfatiza la necesidad constante para la implementación de programas y políticas oportunas e intensivas que permitan intervenciones eficaces, multidisciplinarias y masivas para la prevención de dichas enfermedades crónicas no transmisibles.

**P45 Survey about cardiovascular risk factors and carbohydrate metabolism alterations as a part of the International Diabetes Day**

María Gabriela Castillo<sup>1</sup>, Andrea Morejón<sup>1</sup>, Noelia Sforza<sup>1</sup>, Romina Clemente<sup>1</sup>, Yanina Morosán<sup>1</sup>, Claudia Folino<sup>1</sup>, Evelin Blanc<sup>1</sup>, Adrián Pavesi<sup>1</sup>, Jimena Santamaría<sup>1</sup>, Marcela Martínez<sup>1</sup>, Carla Musso<sup>1</sup>

<sup>1</sup> UNIVERSITY HOSPITAL, FAVALORO FOUNDATION, AUTONOMOUS CITY OF BUENOS AIRES, ARGENTINA

Contacto: gabrielacastillo.lo@hotmail.com

**Introduction:** Diabetes is an entity that significatively increases cardiovascular morbidity and mortality. According to data from the 4th National Survey of Risk Factors (4ta Encuesta Nacional de Factores de Riesgo - ENFR), high glycemia prevalence or diabetes went from 9.8% in 2013 to 12.7% in 2018, with obesity as one of the main associated risk factors, whose prevalence increased more than 70% in the last 15 years. According to the International Diabetes Federation (IDF), it is foreseen that at least 578 million people will have diabetes by 2030.

**Objectives:** To describe the data found through a survey about cardiovascular risk factors detection and carbohydrate metabolism alterations, as a part of the international diabetes day on the 14th of November 2019.

**Materials and Methods:** Cross-sectional descriptive study from data collected during the campaign held on November 14th of 2019 in an institution of Buenos Aires, which was interdisciplinary and was held with medical staff of the diabetes service, infirmary staff, and the nutrition service students. This campaign consisted on inviting outpatient subjects who were nearby the medical center to participate. Therefore, after giving their verbal consent they were asked to do the following: 1) complete a survey about habits, diabetes history, arterial hypertension (AHT), cardiovascular disease (CVD), renal disease (RD); 2) anthropometric measures were taken (weight, height, waist circumference (WC); 3) capillary blood glucose was read with a refractometer. In order to do this report, the subjects who went through the procedures listed in 1) and 2) were considered. The categorical variables are described as percentages, whereas the quantitative ones are read as median /interquartile range, according to data distribution.

Table 1. Modifiable risk factors	n=143
Sedentariness (%)	29
Tobacco use (%)	12
Ingest of added salt (%)	35
Ingest < 3 portions of vegetables/fruits per day (%)	35

**Results:** From a total of 267 participants, 143 fit the inclusion criteria, of which 63,6% were women, with an average age of 55 years old. The prevalence of self-reported diabetes was of 11,2%, while a 34,3% reported AHT, a 10,5% CVD, a 2,1% RD and a 30,1% said not to know about these antecedents. The frequency of some reported modifiable risk factors is described in Table 1.

The prevalence of overweight/obesity (OW/OB) was of 84%, from which 60,8% were women.

The average of WC was of 95.3 cm (86-104) in women and 104.3 cm (93.5-113.8) in men. In respect to the capillary glycemia figures, those individuals who did not report diabetes history presented a glycemia average of 101 mg/dl (92-112).

**Conclusions:** In our cohort, taking the data of the 4th ENFR as a reference, the rate of diabetes, OW/OB were superior, whereas, AHT and CVD were reported less frequently. Furthermore, almost one third of the participants reported sedentariness and one of every ten individuals admitted a smoking habit. Nevertheless, due to the data source dynamic there can be some selection bias. Still, considering the vicious circle between diabetes, OW/OB and CVD, and the importance of implementing healthy habits and lifestyle to prevent them, the data collected is alarming.

Hence, it is emphasized that in order to prevent these chronic, non-communicable diseases, there is a constant necessity of programs and opportune intensive policy measures that allow effective multi-disciplinary and massive intervention.