

Control de la obesidad infantil mediante seguimiento en Hospital de Día: Experiencia piloto

Noelia Gilabert Martínez

Hospital Universitario de Torrevieja



HOSPITAL DE TORREVIEJA
DEPARTAMENTO DE SALUD TORREVIEJA



La obesidad infantil ya es una pandemia en la C. Valenciana

Los nutricionistas advierten de que un 29 % de los niños de 2 a 17 años sufren problemas de peso

Efe/Ed | Valencia | 03.09.2019 | 12:34



La obesidad infantil ya es una pandemia en la Comunitat Valenciana

Somos la tercera en el «ranking» con mayor número de niños obesos. Los nutricionistas denuncian que la mayoría de los menús escolares no son saludables



europapress / c. valenciana

Nutricionistas advierten de la "pandemia" de obesidad en niños y adolescentes valencianos

Publicado 03/09/2019 17:53:38 CET

CODiNuCoVa (3 Septiembre 2019)

Cerca de un 29% de la población de 2 a 17 años de la CV sufre problemas de peso (16.94% Obesidad/ 11.98% sobrepeso)



Circuito de control del paciente con sobrepeso

Primera visita : **Consulta Endocrino Pediátrica**

Anamnesis, exploración física y cribado del síndrome metabólico:

Tensión arterial

IMC /Perímetro abdominal

AS: resistencia a la insulina, dislipemia...



Se deriva a **Enfermera de Hospital de Día**
Recomendaciones dietéticas

Cita cada mes para refuerzo de recomendaciones,
Peso, perímetro abdominal y control TA



Recomendaciones dietéticas

Sin dietas estrictas

Evitar ultraprocesados (bebidas azucaradas)

Alimentos divididos en permitidos,
consumo ocasional y prohibidos

Fomentar el ejercicio físico y la actividad al aire libre



POBLACIÓN

	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
Seguimiento	27	25	52
Edad Media	11.8	10.4	11.1
IMC al inicio	29.5	31	30.2
Resistencia a la insulina	15 (55.5%)	14 (56%)	29 (55.7%)
HTA	8 (29.6%)	5 (20%)	13 (25%)
Dislipemia	2 (7.4%)	4 (16%)	6 (11.5%)

8 DE OCTUBRE



Frecuencia síndrome metabólico

11 pacientes con obesidad + HTA + intolerancia a los HC



9 han recibido **metformina** en algún momento

6 reciben tratamiento antihipertensivo

1 **diabetes mellitus tipo 2**



POBLACIÓN

	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
ESPAÑA	16 (59%)	16 (64%)	32 (61.5%)
SUDAMERICA	6 (22%)	4 (16%)	10 (19.2%)
ÁRABE	0	2 (8%)	2 (3,8%)
RUSOS	4 (14.8%)	0	4 (7.6%)
INGLESES	0	1 (4%)	1 (1.92%)
CHINO	0	1 (4%)	1 (1.92%)
RUMANO	0	1(4%)	1(1.92%)
AFROAMERICANO	1 (4%)	0	1 (1.92%)



Resultados tras 10 meses

	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
Buena evolución	9 (33%)	4 (16%)	13 (25%)
Disminución IMC	-2.4	-1.3	-1.85
Abandonos	2 (7.4%)	5 (20%)	7 (13.4%)
Altas por buena evolución	2	1	3
Altas por mala evolución	1	2	3
Altas por cumplir edad	1	2	3



A los 6 meses volvemos a reevaluar en Endocrino

- **Reevaluación de las posibles patologías concomitantes**
 - **Revisión de la evolución con Enfermería**



- **Continua seguimiento /tratamiento**
 - **Alta por mala evolución**
 - **Alta por buena evolución**



BENEFICIOS

- Vínculo de confianza
- Contacto frecuente y directo con el paciente
 - Seguimiento más estrecho
- Mayor implicación con las normas dietéticas
 - Mayor motivación en los pacientes



MUCHAS GRACIAS

