

Trabajos Seleccionados

P47 Prescripción de actividad física: 16 años después

Azul Larribit¹, Lucas Sosa¹, Oscar Bravo², Luciana Grilli¹, Flavia Aragón¹, Claudio Dituto¹, Viviana Cogo¹, Marco Tripodi¹, Gustavo Ceccatto¹, Ana Paula García¹, Patricia Bernassar¹, Alejandro Sánchez¹, Julio Szuster³

¹CAPÍTULO ATLÁNTICO DE LA SOCIEDAD ARGENTINA DE DIABETES, PROVINCIA DE BUENOS AIRES, ARGENTINA; ²UNIVERSIDAD CATÓLICA DE LA PLATA, SEDE BAHÍA BLANCA, PROVINCIA DE BUENOS AIRES, ARGENTINA; ³COMITÉ DE ACTIVIDAD FÍSICA Y DIABETES DE LA SAD (2002), CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES, ARGENTINA

Contacto: azullarribite@hotmail.com

Introducción: la actividad física regular contribuye al buen control metabólico, a la reducción de los factores de riesgo (FR) cardiovascular e influye en la sensación de bienestar físico, mental y social. En el año 2002, integrantes del Comité de Actividad Física de la SAD estudiaron la frecuencia de prescripción de actividad física y su asociación con factores personales en médicos asistentes al XIII Congreso Argentino de Diabetes. De los encuestados, sólo el 39,3% declaró prescribir actividad física de manera habitual. 16 años más tarde, un grupo de médicos del Capítulo Atlántico de la SAD se planteó la necesidad de un nuevo relevamiento para determinar la situación actual.

Objetivos: 1) describir la frecuencia de prescripción de actividad física por parte de médicos asistentes al XXI Congreso Argentino de Diabetes; 2) Comparar los resultados con los obtenidos en el año 2002; 3) Evaluar FR presentes en la población encuestada y su relación con la práctica de actividad física

Materiales y métodos: se encuestaron 281 médicos (77% mujeres) asistentes al XXI Congreso Argentino de Diabetes (Mar del Plata, 2018). La encuesta evaluó la frecuencia de prescripción, la forma y factores personales del profesional que pudieran influir en su actitud: edad, sexo, FR y práctica de actividad física. Se realizaron comparaciones por estadística descriptiva entre los dos años de estudio mediante el cálculo de proporciones y representaciones gráficas. Se realizó un análisis transversal de casos y controles, calculando la razón de probabilidades. Para cada odd ratio se calculó el intervalo de confianza (IC) con $P < 0,05$. Se utilizó el software estadístico InfoStat.

	No realiza (n=34)	Realiza (n=247)	OR	IC
SBP/OBS	13	90	1,08	(0,51;2,26)
Normopeso	21	157		
DLP	7	40	1,34	(0,55;3,26)
DLP ausente	27	207		
HTA	7	32	1,74	(0,70;4,32)
HTA ausente	27	215		
SM	3	19	1,16	(0,32;4,15)
SM ausente	31	228		

Tabla 1: Realización de actividad física por parte del profesional y asociación a FR.

	DM	HTA	SBP/OBS	SM	DLP	Actividad física	TBQ
DM	1,00	0,01	0,07	0,08	0,91	0,23	3,9E-04
HTA	0,78	1,00	6,6E-042	1,1E-03	0,13	0,88	0,03
SBP/OBS	0,60	0,89	1,00	4,3E-03	0,06	0,50	0,07
SM	0,58	0,87	0,81	1,00	0,05	0,34	0,04
DLP	-0,04	0,51	0,61	0,62	1,00	0,21	0,84
Actividad física	0,42	-0,06	-0,24	-0,34	-0,43	1,00	0,65
TBQ	0,90	0,69	0,59	0,66	-0,07	0,17	1,00

Valores de $r > 0,62$ son significativos con $p < 0,05$.

Tabla 2: Correlación de Pearson: coeficientes/probabilidades.

Resultados: en 2018, el 100% de los encuestados declaró prescribir actividad física 368 de 937 (39%, IC 36-42; $P < 0,05$) de los encuestados en el año 2002, mostrando un

incremento significativo en dicha recomendación. En el 2018, 194 de los 281 encuestados (69%, IC 64-74; $P < 0,05$) afirmaron realizar la indicación en forma escrita vs 101 de 368 (27,4%, IC 22-32; $P < 0,05$) en el año 2002. De los 281 encuestados, el 88% refirió realizar actividad física. No se observó asociación entre la falta de realización de actividad física y la presencia de FR cardiovascular (Tabla 1). La matriz de correlación mostró una relación positiva y estrecha entre tabaquismo y diabetes, así como entre hipertensión, exceso de peso y síndrome metabólico ($P < 0,05$; Tabla 2). Los profesionales de sexo masculino y los que presentaron exceso de peso tuvieron un riesgo significativamente mayor de tener diabetes (OR 4,91 y 4,67 respectivamente; $P < 0,05$). Los médicos hipertensos, con exceso de peso y de sexo masculino mostraron un riesgo significativamente mayor de síndrome metabólico (7,16; 6,84 y 2,51 respectivamente; $P < 0,05$).

Conclusiones: la prescripción sistemática de actividad física fue declarada por todos los profesionales encuestados en el año 2018, independientemente de factores personales y de la realización de actividad física. La mayoría (69%) lo hace en forma escrita. Teniendo en cuenta que hace 16 años sólo el 39,3% de los médicos manifestaba realizar prescripción y sólo el 27,4% lo hacía en forma escrita, nos encontramos bajo un panorama alentador. La práctica de actividad física en la población estudiada no tuvo impacto en su condición de salud. Los FR en el grupo analizado fueron exceso de peso y sexo masculino para diabetes, y exceso de peso, hipertensión y sexo masculino para síndrome metabólico.

P47 Physical activity prescription: 16 years later

Azul Larribité¹, Lucas Sosa¹, Oscar Bravo², Luciana Grilli¹, Flavia Aragón¹, Claudio Dituro¹, Viviana Cogo¹, Marco Tripodi¹, Gustavo Ceccatto¹, Ana Paula García¹, Patricia Bernassar¹, Alejandro Sánchez¹, Julio Szuster³

¹ ATLANTIC CHAPTER OF THE ARGENTINE SOCIETY OF DIABETES, PROVINCE OF BUENOS AIRES, ARGENTINA; ² CATHOLIC UNIVERSITY OF LA PLATA, BAHÍA BLANCA, PROVINCE OF BUENOS AIRES, ARGENTINA; ³ ARGENTINE SOCIETY OF DIABETES, COMMITTEE ON PHYSICAL ACTIVITY AND DIABETES (2002), AUTONOMOUS CITY OF BUENOS AIRES, ARGENTINA

Contacto: azullarribite@hotmail.com

Introduction: Regular physical activity contributes to metabolic control, reduction of cardiovascular risk factors and influences the feeling of physical, mental, and social well-being. In 2002, members of the SAD Physical Activity Committee studied the frequency of physical activity prescription and its association with personal factors in doctors attending the XIII Argentine Diabetes Congress. Of the respondents, only 39.3% declared that they prescribed physical activity on a regular basis. 16 years later, professionals from the Atlantic Chapter of the SAD raised the need for a new survey to determine the current situation.

Objectives: 1) Describe the frequency that doctors attending the XXI Argentine Diabetes Congress prescribe physical activity 2) Compare the results with those obtained in 2002 3) Evaluate the physicians personal and attitude factors related with the prescription of physical activity.

Materials and methods: 281 doctors (77% women), attending the XXI Argentine Diabetes Congress (Mar del Plata, 2018) were surveyed about their prescription frequency, form (verbal or written), non-prescription causes and personal factors that could influence their attitude: age, risk factors and physical activity practice. Descriptive statistical comparisons were made between the two years of study by calculating proportions and graphical representations. A cross-sectional analysis of cases and controls was performed, calculating the odds ratio. For each odd ratio, the confidence interval (CI) was calculated with $P < 0.05$. The statistical software InfoStat was used.

Results: In 2018, 100% of the professionals declared to prescribe physical activity versus 368 of 937 (39%, CI 36-42; $P < 0.05$) of the respondents in 2002, showing a significant increase in the recommendation. In 2018, 194 of the 281 respondents (69%, CI 64-74; $P < 0.05$) affirmed to do the indication in written form versus 101 of 368 in 2002 (27.4%, CI 22-32; $P < 0, 05$). Of the 281 respondents, 88% reported physical activity practice. No association was observed between the lack of physical activity and the presence of cardiovascular risk factors. The correlation matrix showed a positive relationship between smoking and diabetes, as well as between hypertension, overweight and metabolic syndrome ($P < 0.05$). Male and overweight doctors had a significantly higher risk of diabetes (OR 4.91 and 4.67 respectively; $P < 0.05$). Hypertensive, overweight, and male physicians showed a significantly higher risk of metabolic syndrome (7.16, 6.84, and 2.51 respectively, $P < 0.05$).

Conclusions: The systematic prescription of physical activity was declared by all the doctors surveyed in 2018, regardless of personal factors and physical activity practice. Most professionals (69%) declared that the indication was made in written form. In contrast, 16 years ago, prescription of physical activity was only declared by 39.3% of doctors and only 27.4% did so in written form. Taking these changes into account, we find an encouraging outlook. The practice of physical activity in the studied population had no impact on their health condition. The risk factors in the analyzed group were overweight and male sex for diabetes; and overweight, hypertension and male sex for metabolic syndrome.