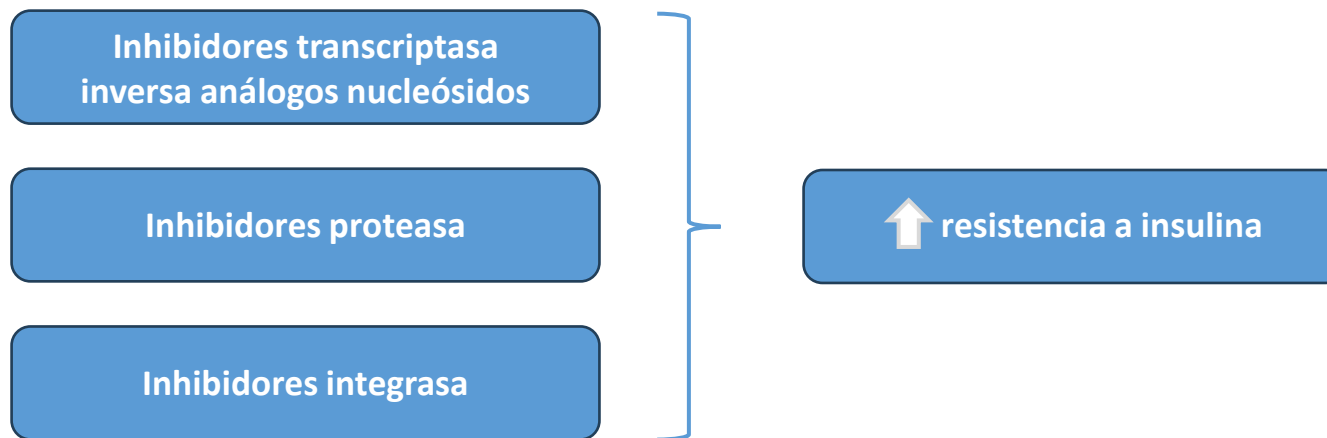




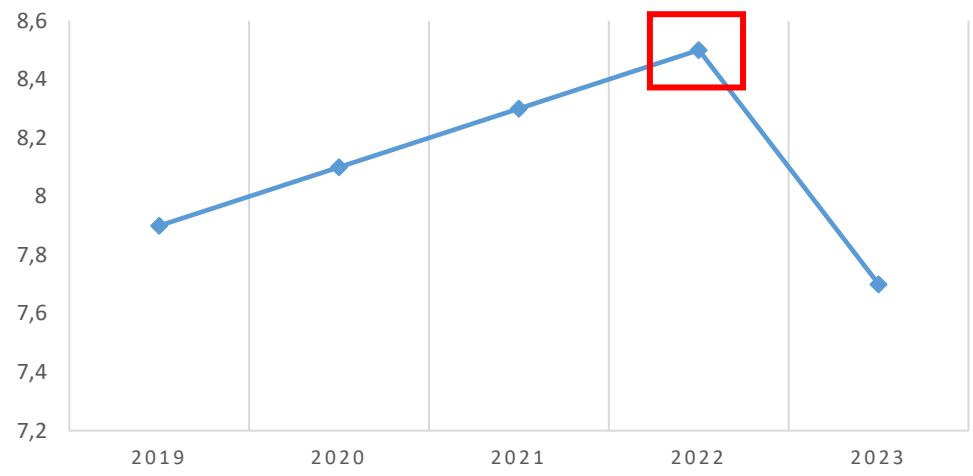
Efectos del cuestionario MEDAS en el control metabólico de la diabetes de difícil manejo inducida por antirretrovirales

Alejandro Cervantes Bocanegra
MIR-5
Hospital Universitario Reina Sofía
(Córdoba)

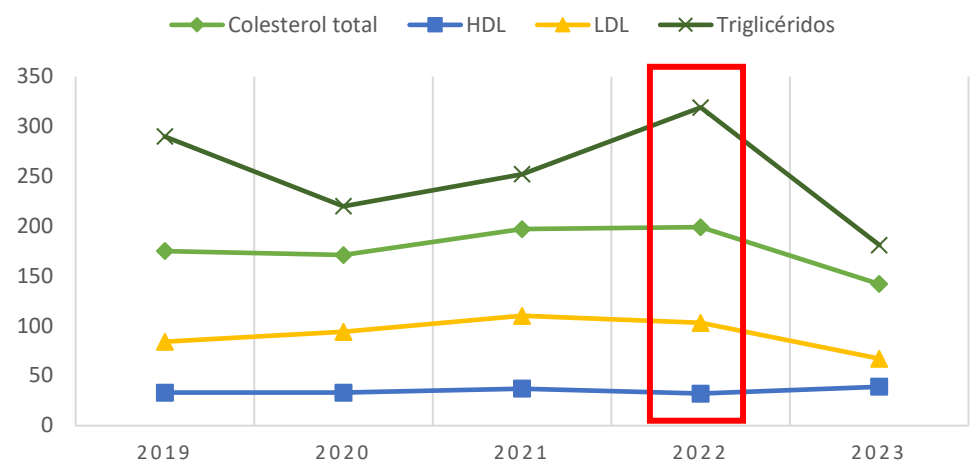
- Varón 51 años con HTA, DM tipo 2, hiperlipidemia, infección por VIH con lipodistrofia, pancreatitis aguda, esteatosis hepática no alcohólica
- Remitido desde Unidad Infecciosas a Unidad de Lípidos para control de diabetes asociada a tratamiento antirretroviral e hiperlipidemia
- Durante seguimiento ha estado bajo diferentes regímenes de antirretrovirales
- Ha precisado de diferentes estrategias farmacológicas para control de diabetes e hiperlipidemia
- NUNCA buen control de factores de riesgo cardiovascular hasta intervención en hábitos higiénico-dietéticos



EVOLUCIÓN HBA1C



EVOLUCIÓN PERFIL LIPÍDICO



Se decide realizar cuestionario MEDAS

El cuestionario MEDAS consta de 14 preguntas y nos ayuda a medir la adherencia a la Dieta Mediterránea

≥9

Alta adherencia

<9

Baja adherencia

El paciente no consume los alimentos más característicos y beneficiosos de la Dieta Mediterránea

CUESTIONARIO PREDIMED: Seguimiento de la Dieta Mediterránea

Preguntas	Respuesta	Puntos
¿Usa usted el aceite de oliva como principal grasa para cocinar?	Si = 1 punto	0
¿Cuánto aceite de oliva consume en total al día? Incluye freír, ensaladas, fuera de casa. Son más de 4 cucharadas.	4 o más cucharadas = 1 punto	0
¿Cuántas raciones de verdura u hortalizas consume? (las guarniciones o acompañamientos = media ración) 1 ración = 200 gramos	2 o más (al menos una de ellas en ensalada o crudas = 1 punto)	0
¿Cuántas piezas de fruta consume al día? También debe incluir en su cálculo al zumo natural.	3 o más al día = 1 punto	0
¿Cuántas raciones de carnes rojas, hamburguesas, salchichas o embutidos come? (ración 100-150 gr)	Menos de 1 al día = 1 punto	1
¿Cuántas raciones de mantequilla, margarina o nata consume? (porción individual 12 gramos)	Menos de 1 al día = 1 punto	1
¿Cuántas bebidas carbonatadas y/o azucaradas consume al día? Entre las bebidas de este tipo se consideran los refrescos, colas, tónicas o similares.	Menos de 1 al día = 1 punto	1
¿Bebe usted vino? ¿Cuánto consume a la semana? (vasos de 100cc)	7 o más vasos a la semana = 1 punto	0
¿Cuántas raciones de legumbres consume a la semana? Entre las legumbres se encuentran los guisantes, judías, habas, lentejas o soja (1 plato o ración de 150gr en seco 40 gramos)	3 o más a la semana = 1 punto	1
¿Cuántas raciones de pescado-mariscos consume a la semana? (Un plato de 100-150 gramos de pescado)	3 o más a la semana = 1 punto	0
¿Cuántas veces come repostería comercial como galletas, flanes, dulce o pasteles? Solo se refiere a la repostería no casera	Menos de 2 a la semana = 1 punto	0
¿Cuántas veces consume frutos secos? (ración de 30 gr)	3 o más a la semana = 1 punto	1
¿Consume usted preferentemente carne de pollo, pavo o conejo en vez de ternera, cerdo, hamburguesas o salchichas? (carne de pollo una ración de 100-150 gramos)	Si = 1 punto	1
¿Cuántas veces a la semana consume los vegetales cocinados, la pasta, arroz u otros platos aderezados con salsa de tomate, ajo, cebolla o puerro elaborada a fuego lento con aceite de oliva (sofrito)?	2 o más veces a la semana = 1 punto	1

TOTAL: 7 puntos (baja adherencia)

La prueba consta de 14 preguntas, en las que a mayor puntuación mejor relación tiene con una vida saludable

PUNTUACIÓN TOTAL: < 9 baja adherencia >= 9 buena adherencia a la dieta mediterránea

Conclusiones

- La Dieta Mediterránea ayuda a prevenir y tratar distintas patologías como enfermedades cardiovasculares, diabetes, obesidad...
- El uso del cuestionario MEDAS, con la sucesiva intervención nutricional, en la práctica clínica podría ayudar a llevar un mejor control de algunas patologías relacionadas con la alimentación
- El control de estas patologías podría reducir el uso de algunos fármacos, posibles interacciones o reacciones, así como la disminución del gasto socio-sanitario

Bibliografía

1. Schröder H, Fitó M, Estruch R, Martínez-González MA, Corella D, Salas-Salvadó J, et al. A short screener is valid for assessing Mediterranean diet adherence among older Spanish men and women. *J Nutr* [Internet]. 2011;141(6):1140–5. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3945/jn.110.135566>
2. Brown TT, Li X, Cole SR, Kingsley LA, Palella FJ, Riddler SA, et al. Cumulative exposure to nucleoside analogue reverse transcriptase inhibitors is associated with insulin resistance markers in the Multicenter AIDS Cohort Study. *AIDS* [Internet]. 2005;19(13):1375–83. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1097/01.aids.0000181011.62385.91>
3. Celada Roldan C, Tarraga Marcos ML, Madrona Marcos F, Solera Albero J, Salmeron Rios R, Celada Rodriguez A, et al. Adherencia a la dieta mediterránea en pacientes diabéticos con mal control. *Clin Investig Arterioscler* [Internet]. 2019;31(5):210–7. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.arteri.2019.03.005>
4. Kajogoo VD, Amogne W, Medhin G. New onset type 2 diabetes mellitus risks with integrase strand transfer inhibitors-based regimens: A systematic review and meta-analysis. *Metabol Open* [Internet]. 2023;17(100235):100235. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.metop.2023.100235>
5. Pastor-Ibáñez R, Blanco-Heredia J, Etcheverry F, Sánchez-Palomino S, Díez-Fuertes F, Casas R, et al. Adherence to a supplemented Mediterranean diet drives changes in the gut Microbiota of HIV-1-infected individuals. *Nutrients* [Internet]. 2021;13(4):1141. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3390/nu13041141>