



CSA

## GOIA. Abordatge de l'Obesitat Infantil a la Comarca de l'Anoia .La nostra experiència



Dra. Sanchez Calvache, M. (Pediatria. Endocrí Infantil). Andreu, A (Psicòleg adults, CSMA). Illa, N (Psicòleg Inf, CSMIJ). Mayolas, J (Dietista). Dr. Grau, J LL (Pediatria A.P), Ariza, M<sup>o</sup>C (Infermera Pediatria). Moreno de Sande, A (Administrativa CSMA). Dra. Jou, M<sup>o</sup>C (Cap Servei Pediatria)

### OBJECTIUS:

El nostre projecte de treball ha estat la creació de la Unitat d' Obesitat Infantil a la comarca de l'Anoia. **GOIA**.

- 1- Implementar un tractament multidisciplinari i grupal, dirigit als nens amb sobrepès, obesitat i a les seves famílies amb la promoció d'hàbits saludables: alimentació, activitat física i estils de vida.
- 2- Coordinació amb els professionals de AP per la detecció, control i seguiment d'aquests pacients

### MATERIAL I MÈTODES

Equip multidisciplinari : Pediatra, Infermera, Dietista , Psicòleg infantil i Psicòleg d'adults. i un monitor de educació física

Creació de la base de dades de pacients i qüestionari per recollir i explotar dades .

**Sessions grupals** : consten de visita prèvia de triatge, 8 sessions periòdiques (setmanals o mensuals ) , i visites post-tractament.

**Estructura de les sessions grupals** : tractament grupal (nens i Psic. infantil i diètica) + Visites per Psic. d'adults amb les famílies.

### RESULTATS

Des de 10/2014 fins a 10/2016 hem atès 130 nens. S'han fet 347 visites individuals i 4 grups de tract. Grupal: 21 nens / nenes. Rati de primeres/segones :1,55

Tots els pacients de la Unitat han rebut un abordatge pluridisciplinari , seguint l'algoritme. En una mostra de 47 nens: el 47% van reduir el IMC entre 6-12m. de seguiment, sense diferències entre els que van rebre tractament grupal o individual

Les valoracions de les famílies i dels professionals, han estat positives tant en les intervencions individuals com grupals, malgrat alguns resultats NO favorables.

S'ha detectat elevat incompliment de visites : 41% (247)% d'assistència , inclòs el tractament grupal.

Es detecta no seguiment d'algoritme de derivació a la Unitat, per Atenció Primària.

### CONCLUSIONS

La nostra Unitat aborda una patologia crònica multifactorial i amb resultats poc efectius.

Els estudis epidemiològics, indiquen que les intervencions de prevenció i multidisciplinars, són les de millor rendiment a llarg termini.

Oferim als nostres pacients i les seves famílies , un programa integral .

De l'explotació de dades , no tenim resultats valorables per la "n" petita i els resultats són parcials.

Detectem psicopatologia important familiar i dels nens, amb percentatge elevat de derivacions a CSMIJ.

La coordinació entre la Unitat i A.P no ha estat òptima. Hem iniciat canvis per afavorir aquesta coordinació.

S'han modificat tipus d'intervencions i programa del tractament grupal, per afavorir l'adherència.

Malgrat la implicació dels professionals, dificultats en els seguiment dels circuits, estructura d'espais i laborals, ha dificultat l'obtenció dels objectius plantejats .Proposem noves estratègies i adaptació del pla de treball per a poder aconseguir els objectius inicials, i disminuir el incompliment de visites.

