**Adherencia Al Tratamiento Dieto-Terapéutico En Pacientes Con Enfermedades Crónicas En El Hospital Integral Comunitario De Ixtlan De Rio”.**

López-Ledesma, GG1 y Zamora-Gasga VM2

1 Universidad Vizcaya de las Américas, Campus Tepic. Calle Miñón Pte 7, Centro, 63000 Tepic, Nay. \*Dirección electrónica: [goretilopez\_1012@hotmail.com](mailto:goretilopez_1012@hotmail.com)

2 Tecnológico Nacional de México, Campus, Tepic, Laboratorio Integral de Investigación en Alimentos, División de Estudios de Posgrado.

**Introducción: L**as enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) son los principales problemas de salud pública a las que se enfrenta la sociedad en México y en Nayarita. El sector salud de manera multidisciplinaria ha desarrollado estrategias para la prevención de estos padecimientos. Sin embargo, la literatura informa un alto incumplimiento de las instrucciones en la dieta por los pacientes con ECNT.

**El objetivo** fue evaluar un plan nutricional sobre la composición corporal, parámetros clínicos y el nivel de adherencia al programa en pacientes con diagnósticos de Diabetes Mellitus 2 (DM2), Hipertensión (HTA) y DM2-HTA del hospital integral comunitario de Ixtlán del Río, Nayarit.

**Materiales y métodos**: Se realizó un estudio cuasi experimental de tipo descriptivo, observacional, prospectivo, y longitudinal en el que participaron 60 pacientes, de los cuales 46 fueron mujeres y 14 hombres con un rango de edades de 36 a 75 años. Se tomaron los siguientes datos de los expedientes médicos de cada paciente antes y después del plan nutricional de acuerdo con la patología: Glucosa, presión arterial, circunferencia de cintura, circunferencia de cadera, peso, talla, índice de masa corporal (IMC) y adherencia a la dieta (AD).

**Resultados:** La AD general fue de 60.9%. Se encontraron diferencias significativas entre los valores obtenidos al inicio y al final del tratamiento para las variables antropométricas y bioquímicas (p<0.05). En pacientes con DM2-HTA se observó una reducción de 26% en glucosa y 13% en la presión sistólica. Una mayor AD se relacionó exclusivamente con la disminución en el peso, IMC, circunferencias de cintura y cadera (p<0.05). No se encontró relación entre AD y parámetros bioquímicos (p>0.05).

**Conclusión:** La adherencia dieto-terapéutica es clave en el control de la obesidad y de las ECNT, sin embargo, el bajo seguimiento por parte del paciente tiene repercusiones clínicas, psicosociales y económicas.