

QC-4

FRECUENCIA DE FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y DETERMINACIÓN DE PERFIL DE LÍPIDOS EN UNA POBLACIÓN DE TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS

Piña-Flores Laura,¹ Gómez-Santos Martha,¹ Sol-Castellanos Alba,¹ Parada-Cortes José.²

¹Laboratorio de Diagnóstico Clínico de Tuxtla Gutiérrez SA de CV. ² Centro Bachillerato Tecnológico Industrial 233.
e-mail: lab_pina@yahoo.com.mx

Palabras clave: Perfil de lípidos, factores de riesgo, enfermedad cardiovascular.

Introducción: Las consecuencias orgánicas de la ateroesclerosis son hoy en nuestro país, la primera causa de morbilidad. Su evidencia es un proceso crónico que inicia a muy temprana edad, de origen multifactorial con gran dependencia genético-familiar y susceptible de empeorar por el estilo de vida de las personas y la influencia del medio ambiente.¹ Por tal motivo es necesario fomentar el conocimiento de los factores de riesgo como: tabaquismo, hipertensión, sedentarismo, obesidad, diabetes, estrés, con el fin de prevenirlos y conocer los valores del perfil de lípidos, que incluye: colesterol total, colesterol HDL, colesterol LDL y triglicéridos en la población.² Por su parte el Programa Nacional de Educación en Colesterol (NCEP), produce a través de ATPIII, las recomendaciones orientadas a lograr un impacto en la reducción morbilidad por enfermedades del corazón, en esta propuesta plantea, utilizar una terapia más energética que incluye cambios en el estilo de vida: control del sobrepeso, ejercicio, modificaciones en la dieta y manejo con medicamentos. Los factores de riesgos de Framingham demuestran una probabilidad de asociarse a enfermedad coronaria en 10 años.³

Metodología: Se estudió retrospectivamente a 419 pacientes que acudieron al Laboratorio de Diagnóstico Clínico de Tuxtla Gutiérrez, durante el año 2005, para la determinación de perfil de lípidos séricos, que incluyen: colesterol total y triglicéridos por método enzimático; y colesterol HDL y colesterol LDL, por método enzimático-directo-colorimétrico. En 192 hombres y 227 mujeres con edades comprendidas de 25 y 65 años. Se efectuaron como criterios preanalíticos: ayuno de 12 horas, no ingesta a alcohol durante 48 h previas al estudio, no realización de ejercicios el día de la extracción sanguínea.

Durante la toma se procedió a realizar un cuestionario, que incluyó información, sobre: edad, sexo, sobrepeso, sedentarismo, hábito de fumar tabaco, exposición a estrés, antecedentes patológicos (diabetes e hipertensión).

Resultados:

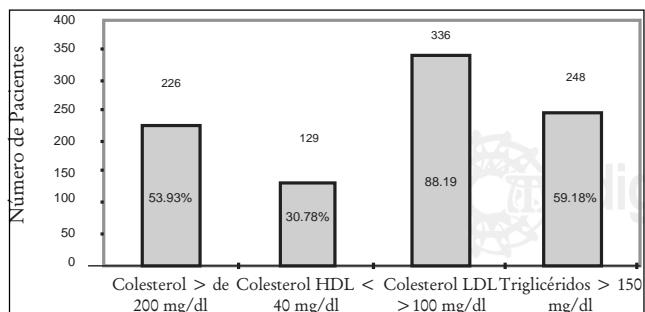


Figura 1. Resultado del perfil de lípidos de 419 pacientes estudiados.

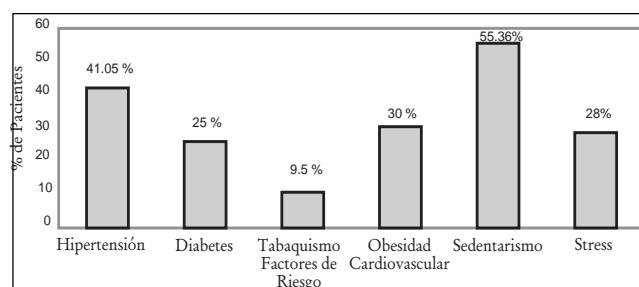


Figura 2. Frecuencia de factores de riesgo cardiovascular estudiados en una población de Tuxtla Gutiérrez.

Discusión: El estudio muestra, la presencia de uno o más factores de riesgo, así como la obtención de uno o más parámetros dentro del perfil de lípidos dentro los límites patológicos. La frecuencia de riesgo cardiovascular varía según el sexo, en hombres: estrés, sedentarismo, hipertensión, obesidad, diabetes y tabaquismo, en orden. Por otro lado, en mujeres la prevalencia es: sedentarismo, estrés, hipertensión, obesidad, diabetes y tabaquismo. El colesterol LDL fue tanto para mujeres, como hombres el parámetro dentro de rango de riesgo, más frecuente, que desprende la importancia de la detección y manejo oportuno de los factores de riesgo cardiovascular en un individuo.

Conclusión: Los resultados obtenidos, demuestran, que la población estudiada, es de pacientes con alto riesgo cardiovascular, que si bien han sido tratados, a través de medicamentos, la alteración de los resultados obtenidos en el perfil de lípidos es alta. La vigilancia y el seguimiento en la disminución de los factores de riesgo, es muy baja. Lo cual indica la imperiosa necesidad de implementar políticas públicas en salud, que fortalezcan la prevención de esta enfermedad, que afecta la calidad de vida de un individuo y su productividad dentro de la sociedad.

REFERENCIAS

1. Gómez-Nario O, Fernández-Brito JE, Núñez-García M. Factores de riesgo aterogénico en una población de adultos mayores. *Rev Cubana Enfermer* 2005; 21:3-15.
2. Chiang-Salgado MT, Casanueva-Escobar V. Factores de riesgo cardiovascular en estudiantes universitarios Chilenos. *Salud Pública Mex* 1999; 41:444-451.
3. NCEP. Expert Panel Executive summary of the tirad report of the National Cholesterol Education Program (NCEP) Expert Panel on detection evaluation and treatment of high blood cholesterol in adults. (ATP III). *JAMA* 2001; 285:2486-2497.