

QC-16

LA INFLUENCIA DE ALGUNOS FACTORES SOBRE LA HIPERTENSIÓN EN PACIENTES ADULTOS

Fernández-Arroyo Adriana Mireya,¹ Tondopó-Domínguez Benjamín,^{1*} Dávila-Esquivel María Teresa,^{1*} Arroyo-Díaz Lucía.²

¹Laboratorio de Diagnóstico Clínico e Investigación de la Clínica Universitaria de la Facultad de Medicina Humana, UNACH, ^{*}Integrantes del Cuerpo Académico de Ciencias Básicas. ²Preparatoria No. 2 del Estado. Calle Central entre 10ª y 11ª. Sur, Tuxtla Gutiérrez, Chiapas, Centro, C.P. 29000. Fax: 01 961 61 2 22 92, 01 961 60 0 05 22. e-mail: benjamintondopo66@hotmail.com

Palabras clave: Hipertensión, colesterol, triglicéridos.

Introducción. En la actualidad se sabe que la hipertensión arterial (HTA) es el proceso que hoy por hoy demanda más consulta en la práctica médica del médico general, y un porcentaje muy elevado de los especialistas en cardiología.¹

La hipercolesterolemia y la hipertrigliceridemia son conceptos que se manejan aún desconociendo el alcance real de su significado.²⁻⁴ Sin embargo, son factores de riesgo de enfermedades que estadísticamente se consideran la primera causa de mortalidad en los países desarrollados; su incidencia disminuiría si la población conociera y vigilara las causas que las desencadenan. Las enfermedades cardiovasculares por obesidad se incrementan de manera significativa cuando se excede el índice de masa corporal (IMC) 25 kg/m².⁵

Objetivo. Determinar los factores de riesgo que influyen en la presencia de hipertensión arterial en pacientes adultos.

Metodología. Se realizó un estudio de tipo descriptivo, no experimental, retrospectivo, transeccional, durante el periodo de enero del 2003 a julio del 2004. Se estudiaron en la primera fase a 1260 pacientes que acudieron a la consulta general a la clínica universitaria, en la segunda fase se seleccionaron solamente a 224 pacientes con historias clínicas completas y la última fase se estudió a 100 pacientes hipertensos que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión. Las variables a estudiar fueron: la edad, sexo, IMC, sedentarismo, así como la determinación sérica de colesterol y triglicéridos.

Resultados. De los 100 pacientes estudiados, el 80 % correspondieron al sexo femenino. En cuanto a la edad se obtuvo una media de 50±5 años, con respecto al IMC se reportaron 45 casos de obesidad grado II (percentil 30-39.9), y en cuanto al sedentarismo se observó en el 97 % de los pacientes. Las concentraciones de colesterol oscilaron: 43 % (<200mg/dL), 34 % (200-249mg/dL), 17 % (250-299mg/dL) y 6 % (>300mg/dL) de los paciente. La concentración de triglicéridos séricos sólo se les practicó a 93 pacientes, encontrando los siguientes resul-

tados: 28 % (35-149mg/dL), 24 % (sospechosos a partir de 150mg/dL) y 41 % (aumentada a partir de 200mg/dL).

Discusión. De acuerdo a los resultados obtenidos en esta investigación se puede mencionar que existe una relación en cuanto a la edad con la hipertensión y las concentraciones de colesterol y triglicéridos, las cuales se ven favorecidas por la presencia de obesidad y sedentarismo. Observándose que los grupos de edad más afectados correspondieron de los 40-59 años de edad.

Esto nos deja ver la necesidad de tomar en cuenta que el estilo de vida y la dieta de las personas se han ido modificado, probablemente por el consumo de comida rápida, aumentado en detrimento de la cocina tradicional, y el sedentarismo, que se ha incrementado debido a entretenimientos pasivos; lo cual hace que la hipertensión sea una enfermedad de muy difícil manejo en determinadas circunstancias, máxime cuando está involucrado el aumento de los triglicéridos, que al final se convierte en un factor de riesgo cardiovascular.

Conclusiones. Podemos concluir que los pacientes con HTA tienden a la obesidad y el sedentarismo, aunado el aumento de las hipertrigliceridemia. Por lo tanto es necesario realizar en la clínica universitaria promoción a la salud, así como la concientización a la población la importancia en la actividad física.

REFERENCIAS

1. Gimeno OA. Estudio de la prevalencia de hipercolesterolemia. *Rev San Hig Pub* 1993; 67: 267-278.
2. McKee T. Bioquímica. *La base molecular de la vida*. 3ª. ed. España: McGraw-Hill Interamericana. 2003. p. 373-376.
3. Montgomery R. *Bioquímica. Casos y texto*. 6ª.ed. España: Harcourt Brace. 1998. p. 332-338.
4. Guyton AC. *Tratado de fisiología médica*. México: McGraw-Hill Interamericana. 1994. p. 219-220.
5. Méndez SN. *Obesidad epidemiología fisiopatología y manifestaciones clínicas*. México: El Manual Moderno. 2002. p. 41-53.