

QC-2

FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS DE LA UNACH

Flores-Salinas Blanca S,¹ López-Roblero Prisma Y,¹ García-Pérez Leyver,¹ Jiménez-Bautista Junior M,¹ Gómez-Choel Abraham,² Rodríguez-Feliciano Miguel Ángel.² Alumnos de séptimo semestre de Químico Farmacobiólogo UNACH.² Catedráticos UNACH. Facultad de Ciencias Químicas, UNACH. Carretera a Pto. Chiapas km 2 Tapachula, Chiapas; e-mail: qfbmarf@yahoo.com.mx

Palabras clave: Factores de riesgo, perfil de lípidos, LDL, HDL

Introducción: Son reconocidos como factores mayores de riesgo cardiovascular (RC), al colesterol total elevado (CT), tabaquismo, hipertensión arterial, bajos niveles de c-HDL, antecedente familiar de enfermedad cardiovascular y la edad.³ Estudios han demostrado que los factores de riesgo más frecuentes relacionados con aterosclerosis en personas menores de 40 años son: tabaquismo, hipertensión e hiperlipidemia. Datos sobre adultos jóvenes (< 40 años) son limitados y el valor de detectar y tratar a este grupo de pacientes es aún controvertido.¹ Los FRC pueden clasificarse como: lipídicos: colesterol total (CT), c-LDL, c-HDL, triglicéridos, índice LDL/HDL y CT/HDL. No lipídicos: edad, peso, estatura, Índice de Masa Corporal (IMC), sexo, presión arterial, consumo de cigarrillos, conducta sedentaria y antecedente familiar enfermedad cardiovascular (EC).^{2,3}

Objetivo: Evaluar factores de riesgo cardiovascular lipídicos y no lipídicos en estudiantes de la Facultad de Ciencias Químicas (FCQ); así como comparar el índice LDL/HDL en grupos con obesidad, sobrepeso y peso normal.

Metodología: Se realizó un estudio prospectivo transversal, en una muestra de 20 estudiantes asintomáticos de la FCQ de un total de alumnos de 584, con algún grado de obesidad o sobrepeso y normales, de edades entre 20 y 24 años. A estos alumnos se les realizó el perfil de lípidos, que incluyó colesterol total, c-HDL, c-LDL y triglicéridos, en un equipo automatizado (Dimension Clinical Chemistry System, Dade Behring). Se calculó el índice de riesgo aterogénico LDL/HDL, y se comparó en alumnos con obesidad, sobrepeso y normales, utilizando el paquete de "Diseños Experimentales FAUANL".

A cada alumno se le determinó el índice de masa corporal (IMC), y se le aplicó una encuesta sobre los factores no lipídicos: sedentarismo, antecedentes familiares de EC y conducta fumadora.

Resultados: De los 20 estudiantes analizados, 50% presentó obesidad, 40% sobrepeso y 10% normales. De los cuales 60% de los hombres tiene riesgo moderado y de las mujeres 40% (Figura 1). No se presentó alguno con riesgo alto.

Discusión: Mediante el diseño completamente al azar (DCA), el índice LDL/HDL resultó ser igual entre los estudiantes con obesidad, sobrepeso y normales al 0.05 y 0.01 de confianza. Asimismo, el índice LDL/HDL analizado por el diseño de poblaciones independientes, resultó ser igual para hombres y para mujeres. Por otro lado, la frecuencia de antecedente familiar de

EC fue de 50% para hombres y mujeres; 60% de los hombres son fumadores y 50% de las mujeres; 20% de los hombres presentan sedentarismo y 50% de las mujeres. Mediante el análisis de regresión múltiple, el valor de R^2 indica que la variabilidad de la variables dependientes (CT, c-LDL, TG y c-HDL) se explica en cierto grado por las variables independientes (edad, IMC, sexo, conducta fumadora, sedentarismo y antecedente familiar de EC): $R^2 = 0.1243, 0.2918, 0.3223, 0.4206$ respectivamente, pero no completamente.

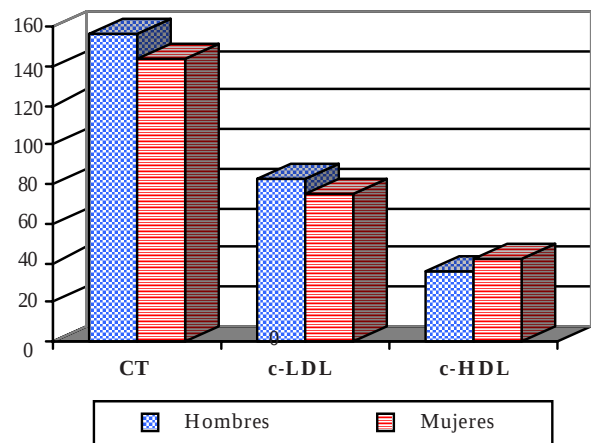


Figura 1. Niveles de colesterol total (CT), c-LDL y c-HDL de la muestra de la población analizada

Conclusión: En individuos jóvenes, el índice aterogénico LDL/HDL es igual para grupos con obesidad, sobrepeso y normales. Los factores no lipídicos más frecuentes en hombres fueron la conducta fumadora y antecedentes familiares de EC. En mujeres fue el sedentarismo y los antecedentes familiares de EC. Los factores de riesgo no lipídicos no se relacionan completamente con los factores de riesgo lipídicos.

REFERENCIAS

- Chiang-Salgado MT, et al. Factores de riesgo cardiovascular en estudiantes universitarios chilenos. *Salud Publica Mex* 1999; 41: 444-451.
- Terrès-Speziale A. El laboratorio clínico y la evaluación del riesgo cardiovascular. *Rev Mex Patol Clin* 2000; 47: 202-218.
- Castillo S, Bonneau, G, Sánchez A, et al. Factores de riesgo aterogénico y síndrome metabólico: estudio en un grupo de empleados públicos hospitalarios de Posadas, Misiones, Argentina. *Acta Bioquím Clin Latinoam* 2005; 39: 445-452.