

QC-19

SÍNDROME METABÓLICO EN JÓVENES AL INICIO DE SU CARRERA Y DESPUÉS DE TRES AÑOS DE ESTUDIO EN LA UASLP

Cerda Vessi Ana Gabriela,¹ Vargas Morales Juan Manuel,¹ Cruz Mendoza Esperanza de la,² Monreal Escalante Elizabeth,² Aradillas García Celia.² ¹Facultad de Ciencias Químicas, ²Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de San Luis Potosí. Av. Venustiano Carranza No. 2405. E-mail: celia@uaslp.mx

Palabras clave: Síndrome metabólico, adultos jóvenes, estudiantes.

Introducción: El síndrome metabólico es un conjunto de factores de riesgo para diabetes tipo 2 y enfermedad cardiovascular, caracterizado por resistencia a la insulina, asociado con trastornos del metabolismo, presión arterial elevada, y obesidad.^{1,2} En la Encuesta Nacional de salud del 2000 demostró una prevalencia de obesidad del 24% en población mexicana, la prevalencia de diabetes fue de 11% y la hipertensión arterial fue del 30%.^{3,4} El aumento en la prevalencia de obesidad en los últimos años es alarmante, ya que ocurre en todos los grupos de edad.⁵

Objetivo: Analizar y comparar la prevalencia de los componentes del síndrome metabólico en aspirantes y estudiantes de 3er. Año de licenciatura de la Universidad Autónoma de San Luis Potosí, S.L.P.

Metodología: El estudio realizado fue de tipo transversal, aleatorio, se incluyeron 179 aspirantes a la UASLP y 105 estudiantes del 3er año de licenciatura de la UASLP de ambos sexos y clínicamente sanos entre 18 y 26 años. Se determinaron medidas antropométricas como edad, el peso, talla, IMC, TAS y TAD, y se tomo una muestra de sangre en ayunas para la determinación de glucosa la cual se determino en un autoanalizador llamado Hitachi 902. Se determinaron las prevalencias de factores de riesgo de acuerdo a los puntos de corte propuestos por la OMS. El síndrome metabólico se determino por los criterios de la OMS.

Resultados: En la figura 1 se observa la prevalencia del síndrome metabólico en los aspirantes que es del 21.1% y en los alumnos de 3er año de estudio observamos que hay un aumento al 25.7% ($p < 0.0001$). El cuadro I muestra las diferencias significativas de las medidas antropométricas entre las dos poblaciones: edad ($p < 0.000$), PAS ($p < 0.000$), PAD ($p < 0.000$) y Glucosa ($p < 0.000$). En el cuadro II se muestra la prevalencia de los factores riesgo.

Cuadro I. Comparación de medias de las medidas antropométricas de jóvenes aspirantes y de 3er año de estudio de la UASLP.

Variables	Aspirantes n=179	Desp. 3 años n=105	Valor de p	t de student
Edad (Años)	20.0 ± 1.84	22.5 ± 1.92	0.000	-10.573
Peso (Kg)	65.7 ± 14.1	68.6 ± 15.7	0.107	-1.615
Talla (Mts)	1.66 ± 0.09	1.66 ± 0.08	0.726	0.35
IMC	23.6 ± 4.34	24.7 ± 4.38	0.052	-1.948
Sistólica	110.8 ± 8.12	103.6 ± 14.07	0.000	4.779
Diastólica	73.5 ± 7.69	68.1 ± 11.87	0.000	4.136
Glucosa	86.1 ± 7.14	89.9 ± 7.88	0.000	-4.104

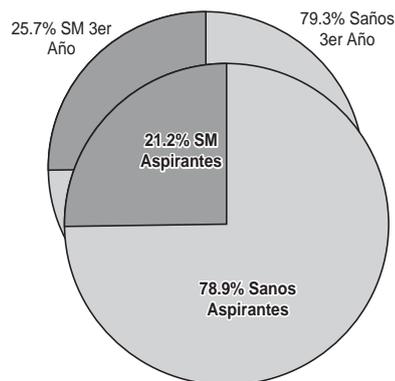


Figura 1. Prevalencia del síndrome metabólico.

Cuadro II. Comparación de prevalencias de factores de riesgo en jóvenes aspirantes y de 3er año de estudio de la UASLP.

Variables	Aspirantes n=179	Desp. 3er año n=105	χ^2
Prediabetes	2.80%	9.50%	0.000
Prehipertensión (TAS)	2.80%	7.60%	0.000
Prehipertensión (TAD)	1.70%	2.90%	0.000
Síndrome metabólico	21.10%	25.70%	0.000
Sobrepeso	21.00%	26.00%	0.000
Obesidad	10.00%	14.30%	0.000

Conclusiones: Debido al sedentarismo, a la mala alimentación y al estrés, los cuales se incrementan con el tiempo y contribuyen al desarrollo del síndrome metabólico en jóvenes, aumentando el riesgo para enfermedades crónico degenerativas a edades mas tempranas. Es importante implementar programas preventivos, los cuales podrían ser programas de actividad física y comida saludable en las cafeterías de las facultades.

REFERENCIAS

1. Pineda CA. *Colombia Médica*. 2008; 39:
2. Zimmet P, Alberti G, Kaufman F, Tajima N, Silink M, Arslanian S, et al. El síndrome metabólico en niños y adolescentes: el consenso de la FID. *Diabetes Voices*. 2007; 52:
3. *Encuesta Nacional de Salud y Nutrición*. Instituto Nacional de Salud Publica. 2006
4. Gonzalez A, Alvarado, et al. Consenso Mexicano sobre el tratamiento integral del síndrome metabólico. *Med Int Mex*. 2002; 18: 12-41.
5. Carrillo Esper R, Sanchez Zuñiga MJ, Elizondo Argueta S. Síndrome Metabólico.
6. www.oms.org