

PREVALENCIA DE SÍNDROME METABÓLICO EN LOS COMERCIANTES DEL CENTRO DE PEREIRA, AGOSTO - NOVIEMBRE 2008

Darys Luz Osuna*, Lina María Henao*, Paola Andrea Gutiérrez Vera*

Carmen Inés Quijano Del Gordo**, Claudia Yaneth Hernández A.**

Resumen

En la actualidad el síndrome metabólico se ha convertido en un problema de salud pública; la incidencia de éste va en aumento y se constituye un aporte importante en los perfiles epidemiológicos de la región, el país y el mundo, dado que causa enfermedad y muerte, siendo la enfermedad cardiovascular su principal consecuencia.

Existen factores de riesgo que determinan la presencia del Síndrome Metabólico en los estilos de vida poco saludables, como son: mala alimentación, sedentarismo y estrés, los cuales generan patrones disfuncionales que deterioran la vida de un individuo.

Esta investigación pretende determinar la prevalencia de Síndrome Metabólico en los Comerciantes del Centro de Pereira, mediante un tipo de estudio descriptivo de prevalencia, con una población de 218 comerciantes del centro de Pereira.

Palabras clave: prevalencia, síndrome metabólico, factores de riesgo, comerciantes

* Estudiantes de Terapia Respiratoria. Fundación Universitaria del Área Andina, Pereira

** Docente. Fundación Universitaria del Área Andina, seccional Pereira.

PREVALENCIA OF METABOLIC SYNDROME IN THE MERCHANTS OF PEREIRA CENTER, AUGUST - NOVEMBER, 2008

Abstract

Nowadays, The Metabolic Syndrome has become a public health problem. Its effect is increasing and It is now an important part of the region, country and world's epidemiology that causes diseases and deaths; leading to cardiovascular disease as its main consequence. There are risk factors that determine The Metabolic Syndrome's presence in people's unhealthy life style's habits, such as bad nourishment, lack of exercises, stress; which bring about malfunction patterns that deteriorates a person's life.

This research expects to establish that The Metabolic Syndrome prevails in Pereira's downtown's businessman. Preval Descriptive study will be the type of health research done to 120 businessman from Pereira's downtown's population.

Keywords: metabolic syndrome, risk factors, businessman, illness percentage.

Introducción

El síndrome metabólico (SM) es un tema actual y de debate en la comunidad científica; su enfoque es esencial, pues su incidencia va en aumento y está relacionado con entidades clínicas que causan una gran morbilidad y mortalidad a nivel mundial.

Uno de los grandes problemas que enfrenta actualmente la humanidad, es el hecho que la evolución biológica no se encuentra a la par con la evolución cultural. En efecto, la maquinaria biológica (estructura tisular-orgánica-corporal, procesos metabólicos, etc.) es la misma de los antecesores de hace miles de miles de años. Pero las costumbres y estilos de vida cambian vertiginosamente¹.

Así, los antepasados debían buscar la comida mediante caza, pesca y recolección, muchas veces en difíciles situaciones ambientales y climáticas, por lo que comían en abundancia una vez, y después podían pasar varios días sin obtener alimento, además de considerar todo el gasto energético que implicaba su consecución².

Los “hábitos inadecuados” se han ido incorporando a la vida cotidiana: la mala alimentación (comidas rápidas con alto contenido de ácidos grasos saturados, sodio y carbohidratos) que unida al sedentarismo propiciado por la mecanización de diferentes actividades, algunas de las cuales representan altos grados de estrés, son factores de riesgo determinantes para la presencia del Síndrome Metabólico, que está cobrando gran importancia como problema de salud pública, y se hace urgente prevenir y tratar^{3,4}.

En este sentido se plantea un estudio de carácter transversal, con nivel de inferencia de probabilidad, con una sola medición de los criterios que se tendrán en cuenta para el diagnóstico del Síndrome Metabólico según el Adult Treatment Panel III (ATPIII)⁵; y mediante una encuesta estructurada y personalizada se indagarán los factores sociodemográficos y antecedentes personales, tóxico alérgicos y familiares. El nivel de inferencia de probabilidad que se va a obtener con esta investigación, permitirá obtener conclusiones valiosas acerca del vínculo entre los factores de riesgo y el Síndrome Metabólico.

Materiales y métodos

Línea de investigación: salud

Tipo de estudio: estudio descriptivo de prevalencia, debido a que se requiere cuantificar los casos viejos y nuevos de síndrome metabólico, en la población objeto de estudio.

El nivel de inferencia de la asociación de los factores relacionados con el SM será de probabilidad, el cual permitirá obtener conclusiones valiosas acerca del vínculo entre los factores de riesgo y el SM.

Definición de caso: paciente con tres o más de los siguientes hallazgos establecidos por El Adult Treatment Panel III (ATPIII): - Obesidad abdominal (circunferencia de cintura > 102 cm en varones y > 88 cm en mujeres). - Hipertrigliceridemia (> 150 mg/dl), - cHDL bajo (< 40 mg/dl en varones; < 50 mg/dl en mujeres). - HTA (> 130/85 mmHg), - Glicemia en ayunas elevada (> 110 mg/dl)⁶.

Población y muestra: población referente: todos los comerciantes del centro de la ciudad de Pereira que se encuentran inscritos en la Cámara de Comercio, durante los meses de noviembre de 2008 a febrero de 2009. Se escogerá una muestra de 218 comerciantes de manera aleatoria, de acuerdo al total de comerciantes formales del centro de Pereira, a través del marco muestral suministrado por la Cámara de Comercio.

Criterios de Inclusión:

- Ser mayor de 18 años sin distinción de género.
- Ser comerciante del centro de Pereira con lugar de residencia fijo.
- Aceptar ser parte de la investigación y firmar el consentimiento informado.
- Estar registrados en la Cámara de Comercio.
-

Criterios de exclusión:

- Menor de 18 años.
- No aceptar ser parte de la investigación.
- No ser comerciante del centro de Pereira.
- No tener un lugar de residencia fijo.
- No estar registrado en la Cámara de Comercio de Pereira.

Egreso del paciente del estudio:

1. Por rechazo voluntario de los acudientes a continuar en el estudio.
2. Por muerte del paciente.
2. Finalización del tiempo de observación (hasta 4 meses).

Variabes: las variables incluidas en el estudio son: factores de salud relacionados con el síndrome metabólico (antecedentes personales, familiares), y aspectos

sociodemográficos (edad, género, estrato socioeconómico). Síndrome Metabólico (perímetro abdominal, índice de masa corporal, perfil lipídico, glicemia, tensión arterial). Aspectos sociodemográficos: edad, género, estrato socioeconómico, régimen de salud.

Instrumento: se diseñó un instrumento el cual tendrá en cuenta las variables descritas anteriormente; se someterá a revisión por dos evaluadores externos, científicos expertos y uno metodológico, y posteriormente se aplicará a la población que participe en el estudio.

Proceso para la recolección de los datos

Para la recolección de la información se solicitará el listado de las empresas del centro de Pereira (comerciantes formales) a la Cámara de Comercio, y según cálculo de la muestra, mediante aleatorización se escogerán las unidades muestrales; luego se visita cada empresa para socializarle el objeto de estudio y la importancia que éste tiene en la salud; posteriormente firmará cada comerciante el consentimiento informado, donde autoriza la participación en el estudio, toma de muestras de laboratorio, medidas antropométricas y recolección de datos; luego se aplicará la encuesta estructurada y personalizada por cada uno de los encuestadores previamente capacitados (prueba piloto).

Previa ubicación del comerciante se le explicarán los objetivos del estudio y procederá a firmar el consentimiento informado. Con relación a las muestras de sangre, se contratará con un laboratorio clínico de la ciudad para que cada comerciante se dirija al laboratorio y se tomen las muestras de sangre respectivas: Perfil lipídico y glicemia. Las medidas

de cintura, peso, talla, tensión arterial se tomarán en el lugar de trabajo de cada comerciante en el momento de aplicar la encuesta.

Plan de análisis

Tabulación de la información: los investigadores crearán una base de datos en Epi-info 2006 y posteriormente se realizará el análisis univariado y bivariado en el programa STATA.

Análisis estadístico: se tendrán en cuenta las medidas de tendencia central y dispersión para la evaluación de los datos analizados, al igual que los valores de χ^2 y valor de p (<0.005) para el rechazo de la hipótesis nula y la significancia estadística.

Se tomará la mediana como medida de tendencia central cuando la desviación estándar sea baja y los datos sean muy dispersos. Se realizará un análisis bivariado, que permitirá plantear algunas

hipótesis para definir intervenciones educativas o futuros estudios.

Resultados

- Diagnóstico de los factores de riesgo relacionados con el síndrome metabólico en la población de estudio
- Abrir espacios de formación académica para los comerciantes.
- Vincular al sistema de seguridad social en salud y a otras instituciones del sector comercial, en el desarrollo de un programa que monitoree los trabajadores y promueva estilos de vida saludables, partiendo de un diagnóstico previo, para encaminar sus actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad.
- Aportar en la disminución de la morbilidad de la enfermedad cardiovascular en el municipio de Pereira.

BIBLIOGRAFÍA

1. Gaziano JM, Nabson JE, Ridker PM, *Primary and Secondary Prevention of Coronary Heart Disease*, en Braunwald E, Zipes D, Libby P, eds.: *Heart Disease. A textbook of Cardiovascular Medicine*. 6th edition. W.B. Saunders Co., Philadelphia, Pennsylvania, USA 2001: 1040-1065
- 2- Baumgartner, R. et al. *Fatness and fat patterns associations with plasma lipids and blood pressures in adults, to 57 years of age*. Am. J. Epidemiol., 126: 614-28, 1987.
- 3- Revista Epidemiológica de Pereira. Vol. 9 No 2 Julio-diciembre 2005: Pereira. SIN 0124-4787. p. 17
- 4- Roche H. *The impact of postprandial lipemia in accelerating atherothrombosis*. J Cardiovasc Risk 2000;7 (5):317-24.
- 5- Shaughnessy AF, Slawson DC, Bennett JH. *Becoming an informationmaster: a guidebook to the medical information jungle*. J Fam Pract.1994;39:489-499.
- 6- Chobanian AV, Bakris GL, Black HR, Cushman WC, Green LA, Izzo JL Jr, Jones DW, Materson BJ, Oparil S, Wright JT Jr, Roccella EJ; *Joint National Committee on Prevention, Detection, Evaluation, and Treatment of High Blood Pressure*. National Heart, Lung, and Blood Institute; National High Blood Pressure Education Program Coordinating Committee. Seventh report of the Joint National Committee on Prevention, Detection, Evaluation, and Treatment of High Blood Pressure. Hypertension. 2003;42:1206-1252.
- 7- Pedersen TR, Faergeman O, Kastelein JJ, Olsson AG, Tikkanen MJ, Holme I, Larsen ML, Bendiksen FS, Lindahl C, Szarek M, Tsai J; *Incremental Decrease in End Points Through Aggressive Lipid Lowering (IDEAL) Study Group*. High-dose atorvastatin vs usual-dose simvastatin for secondary prevention after myocardial infarction: the IDEAL study: a randomized controlled trial. JAMA. 2005;294:2437-2445. Erratum in: JAMA. 2005;294:3092.
- 8- Slawson DC, Shaughnessy AF. Obtaining useful information from expert based sources. BMJ. 1997;314:947-949.
- 9- Delbecq A, Van de Ven A, Gustafson D. *Group Techniques for Program Planning: A Guide to Nominal Group and Delphi Process*. Glenview,IL: Scott, Foresman; 1975.
- 10- Franklin SS, Gustin W, Wong ND, Larson MG, Weber MA, Kannel WB, et al. Hemodynamic patterns of age-related changes in blood pressure. The Framingham Heart Study. Circulation. 1997;96:308-315.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1- Ministerio de Salud Pública. *Carpeta Metodológica de Atención Primaria de Salud y Medicina Familiar*. VII Reunión Metodológica del MINSAP, ciudad de la Habana, febrero del 2001.
- 2- UROASPIRE Study Group, EUROASPIRE. *A European Society of Cardiology Survey of secondary prevention of coronary heart disease: Principal results*. Eur Heart J 1997; 18: 1569-1582
- 3- Burke, G.L. et al. *Relation of risk factor levels in young adulthood to parental history of disease; the CARDIA Study*. Circulation., 84: 1176-87, 1991
- 4- Muñoz I, Quijano C. *Riesgo Cardiovascular y nivel de actividad física en comerciantes del Lago Uribe Uribe Pereira Agosto 2005- agosto 2006*. Rev. Investigaciones Andina ISSN0124-8146 No.14 Vol 9 p. 44-56, Abril 2007.
- 5- Pyörälä K, De Backer G, Graham I, Poole-Wilson P, Wood D on behalf of the Task Force. *Prevention of coronary heart disease in clinical practice*. Recommendations of the Task Force of the European Society of Cardiology, European Atherosclerosis Society and European Society of Hypertension. Eur Heart J 1994; 15: 1300-1331.
- 6- Ibid.