

Indicadores de estilo de vida y bioquímicos de riesgo cardiometabólico en población de la Industria Manufacturera

Hart-Vázquez Delia Patricia¹, Avitia-Cristina Graciela², Loya-Méndez Yolanda³

¹Departamento de Ciencias de la Salud, ²Departamento de Ciencias Sociales, ³Departamento de Ciencias de la Salud, Universidad Autónoma de Ciudad Juárez.

Introducción:

El riesgo cardiometabólico (RCM) comprende trastornos cardiovasculares y metabólicos.¹ En México, la prevalencia oscila entre el 13.6% y el 26.6%.² Se consideran factores de RCM el estilo de vida poco saludable³ y los procesos de adaptación laboral que incluyen modificaciones al estilo de vida e influyen de manera negativa sobre la salud incrementando el RCM.^{4,5}

Objetivo General:

Identificar los indicadores bioquímicos y de estilo de vida asociados al riesgo cardiometabólicos en la población que labora en la Industria Manufacturera en Ciudad Juárez.

Metodología:

Se realizó un estudio analítico, observacional de corte transversal. Participaron 1073 adultos de ambos sexos, trabajadores de la industria manufacturera, se analizó base de datos del 2019. Se evaluaron factores de riesgo cardiovascular como edad, sexo, mediciones antropométricas, bioquímicas y estilo de vida. Se realizó análisis de chi cuadrada, prueba t independiente, regresión lineal y logística binaria para establecer los indicadores presentes de riesgo cardiometabólico mediante la escala de Framingham, con el paquete estadístico SPSS 23.

Resultados:

La muestra total es de 1073 hombres y mujeres de entre 18 y 59 años. En la tabla 1 se muestran las características clínicas, antropométricas y bioquímicas de la población de estudio en la medición basal.

Tabla 1. Frecuencias de las variables antropométricas, clínicas y bioquímicas según el sexo.

Variables	Hombres			Mujeres		
	Bueno %	Regular %	Malo %	Bueno %	Regular %	Malo %
Antropométricas:						
Circunferencia de la cintura	62.6	—	37.3	51.2	—	48.7
IMC	13.5	49.5	36.9	35.2	33.3	31.4
Porcentaje de grasa	13.9	—	86.0	86	—	76.3
Clínicas:						
Presión sistólica	22.2	55.7	21.9	56.1	35.5	30.8
Presión diastólica	38.7	37.3	22.9	69.9	19.8	10.1
Valores Bioquímicos:						
Glucosa	80.5	11.8	7.6	93.3	3.5	3.0
Colesterol Total	1.8	8.3	89.8	2.2	2.7	95.0
Colesterol LDL	13.6	31.5	54.7	21.2	22.8	55.9
Colesterol HDL	99.2	0.4	0.2	96.1	2.2	1.6
Triglicéridos	7.0	17.8	75.0	9.3	16.8	73.8

SEXO

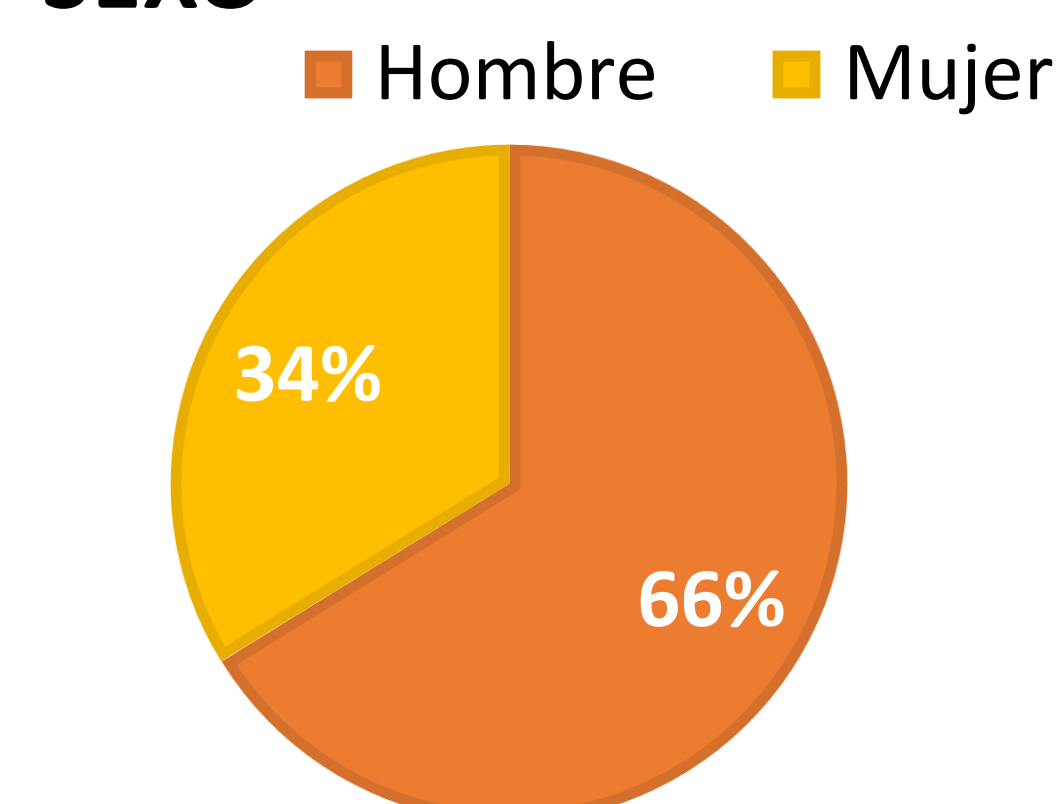


Gráfico 1.

EDADES

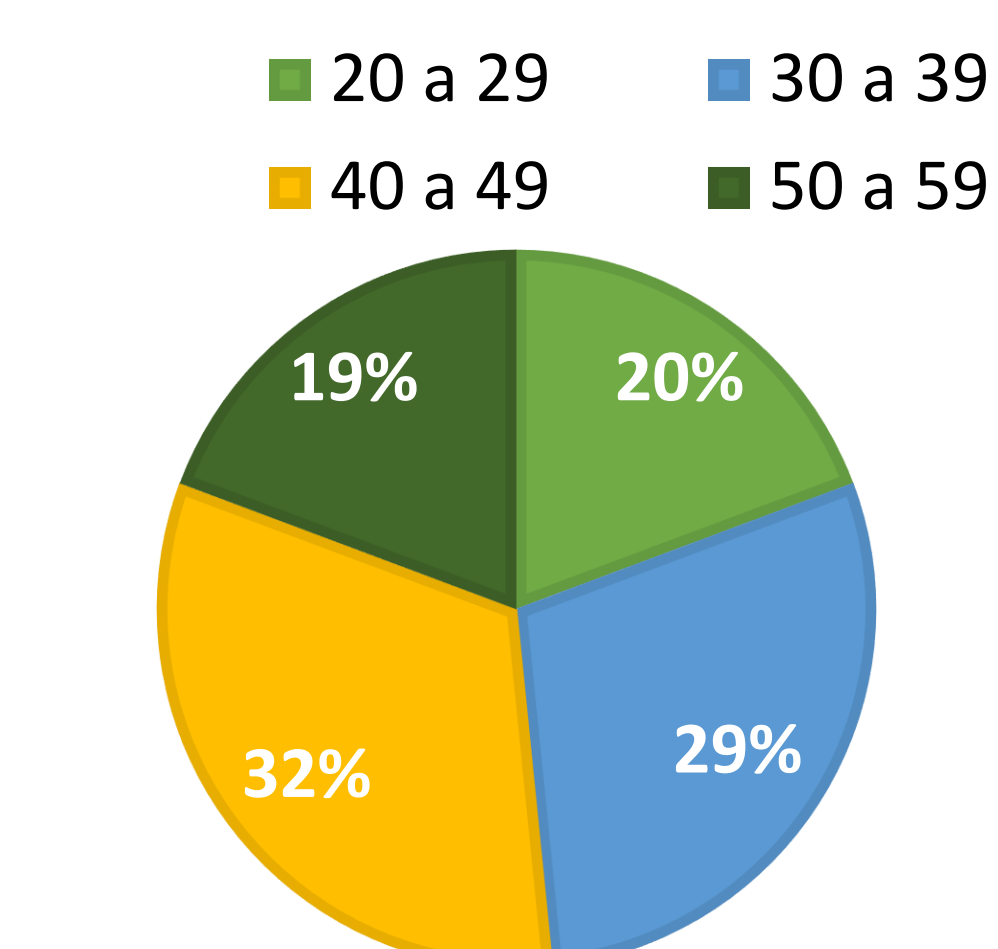
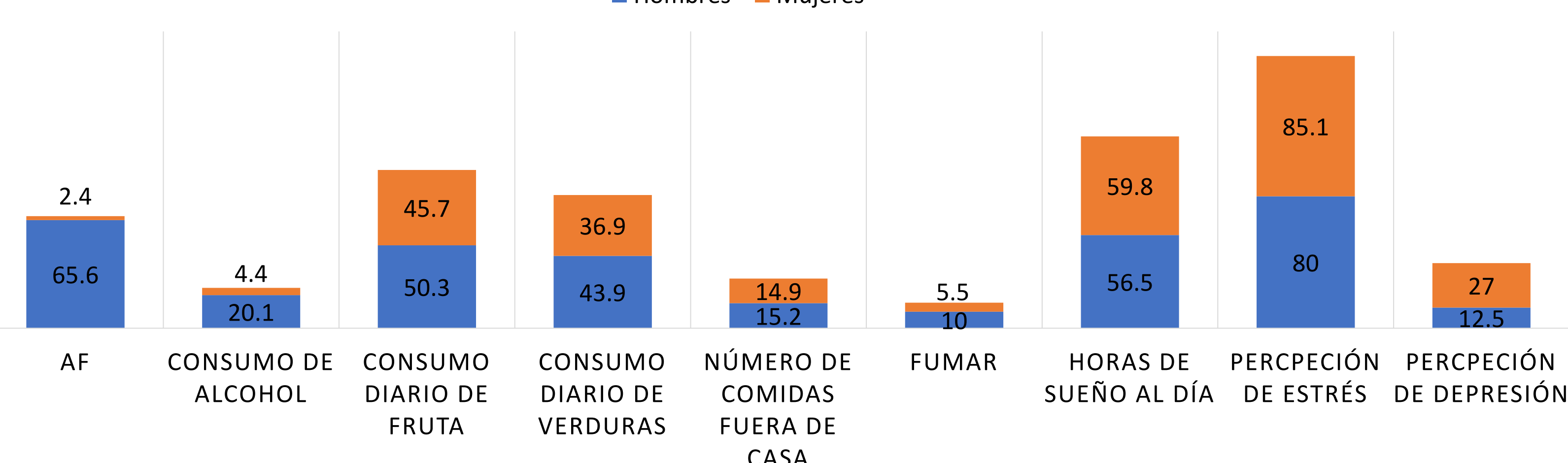


Gráfico 2.

Gráfico 3. ESTILO DE VIDA CONSUMO INADECUADO



Bibliografía:

1. Eckel, RH, et al (2006). Preventing cardiovascular disease and diabetes: A call to action from the American Diabetes Association and the American Heart Association. Diabetes Care. Diabetes Care; 7:1697-9.; 2. Organización Mundial de la Salud. (2018) [Internet]. Obesidad y Sobrepeso. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweight>; 3. Pacheco AM, Jáquez TJ. (2017). Prevalencia de síndrome metabólico en la consulta externa. Rev Sanid Milit Mex [Internet];71:264-75. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/sanmil/sm-2017/sm173i.pdf>; 4. Sánchez, Ibarra, et al (2016). Transición Alimentaria en México. Rev Comunicaciónudlh. Núm. 3_94 Jul.-Sept, 20, 1605-4806. Disponible en: <http://revistas.comunicacionudlh.edu.ec/index.php/rvp>; 5. Sánchez S et al. 2016. Transición Alimentaria en México Food Transition. 20:1605-4806.

Riesgo cardiovascular por sexo, según criterios de Framingham.

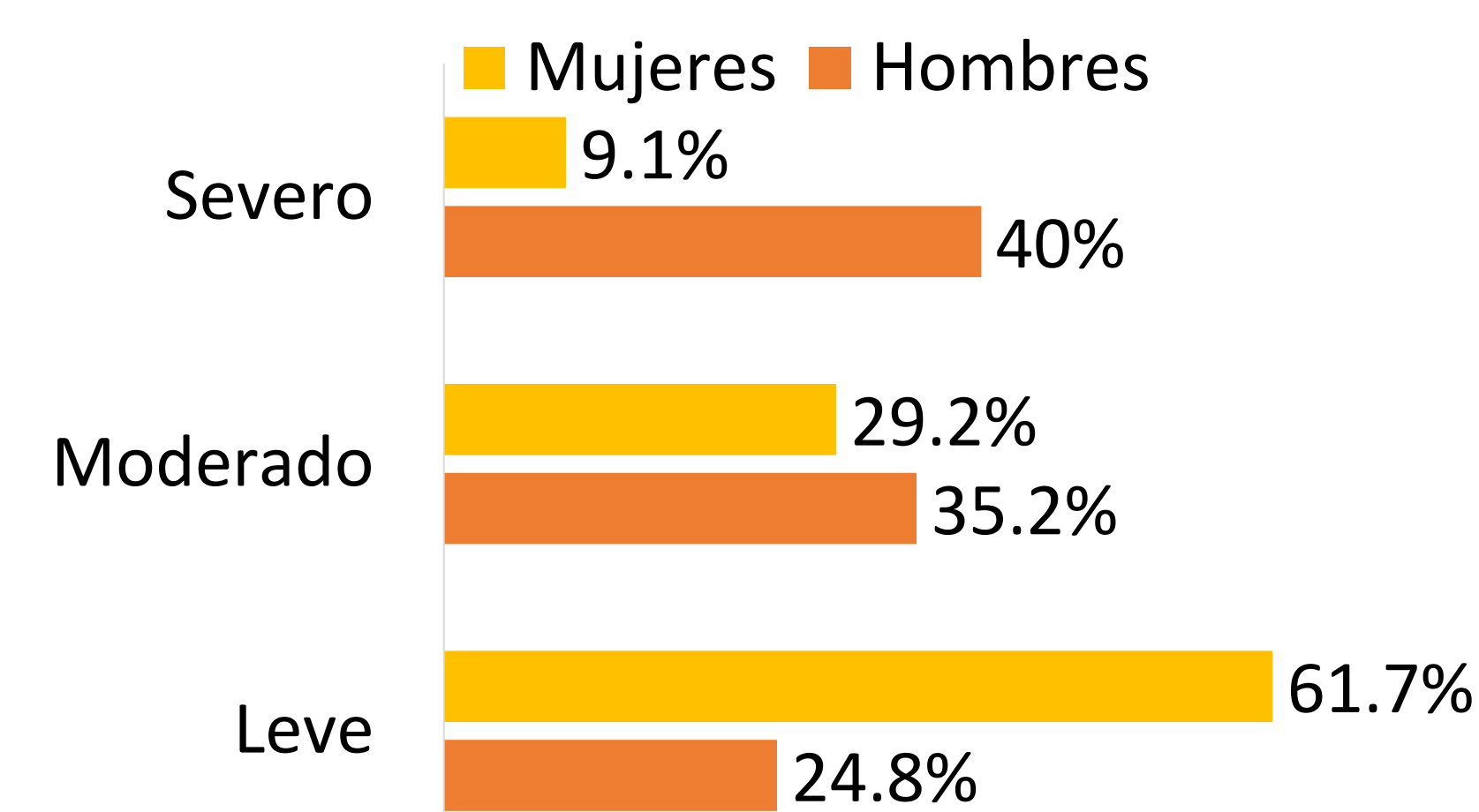


Gráfico 4.

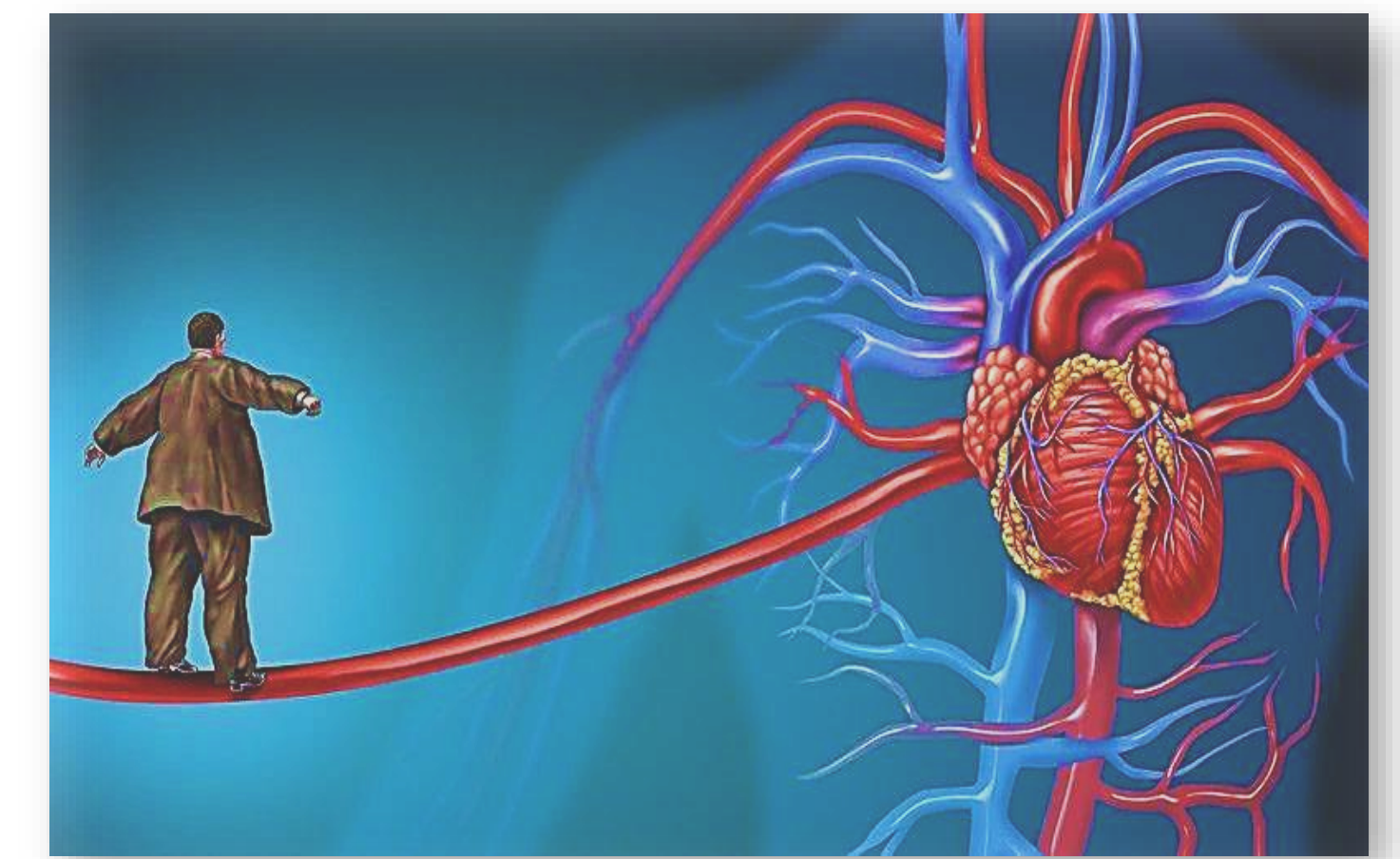


Tabla 2. Predicción de las variables del modelo de Framingham en la población de estudio.

Variables independientes	β	Beta estandarizada	p
Edad	2.049	0.737	0.000
Colesterol Total	1.468	0.175	0.000
Colesterol HDL	1.146	0.026	0.007
Fumar	2.158	0.278	0.000
Diagnóstico de hipertensión arterial	2.039	0.357	0.000

Nota: El diagnóstico de diabetes no fue una variable significativa.

Tabla 3. Asociación de las variables de estilo de vida con el RCV según modelo de Framingham.

Variables independientes	β	p	Odds Ratio	FR
Frecuencia de comidas fuera de casa	-0.416	0.003	0.659	1.517
Fumar	-0.869	0.005	0.419	2.386
Horas de sueño al día	-0.369	0.008	0.691	1.447

Nota: Las variables que no fueron significativas fueron la actividad física, el alcohol, el consumo de porciones diarias de fruta y verdura, la percepción de estrés y la percepción de depresión.

Discusión y Conclusión:

Se encontró una prevalencia del 40% y 9.1% de hombres y mujeres respectivamente, de riesgo cardiovascular. Los indicadores más frecuentes fueron la presión arterial sistólica (β estandarizada (1)=0.983, $p > .05$), y triglicéridos (β estandarizada (1)=0.895, $p > .05$). En cuanto al estilo de vida fueron la frecuencia de comidas fuera de casa (FR (1)=1.517, $p > .05$), fumar (FR (1)=2.368, $p > .05$), horas de sueño al día (FR (1)=1.447, $p > .05$). La población estudiada tuvo riesgo moderado y severo, por lo que se deberían tomar medidas de prevención oportuna.

Tales resultados, refuerzan la necesidad de implementar medidas preventivas y dar énfasis en la promoción y detección oportuna de factores de riesgo en la población económicamente activa, para poder implementar una intervención oportuna.

Considerando que los factores de RCM en general, ejercen su efecto directo o indirecto a largo plazo, y teniendo en consideración que algunos de los factores de riesgo son modificables como el cambio en el estilo de vida, es necesario tomar decisiones que permitan avanzar en estilos de vida saludables, en este sentido, cobra interés especial la situación respecto a factores de RCM de la población económicamente activa.