

Identificación de factores de riesgo asociados al desarrollo de enfermedades crónicas degenerativas en alumnos de la UJAT-Chontalpa

Litzia Cerón-Romero^{a,*}, Claudia Gisela Vazquez-Cruz^a, Omar Aristeo Peña-Morán^a.

^aDivisión Académica de Ciencias Básicas, Universidad Juárez Autónoma de Tabasco, Carretera Cunduacán-Jalpa, Km. 1, Col. La Esmeralda, C.P. 86690, Cunduacán, Tabasco, México.

* litzia.ceron@ujat.mx.

Palabras clave: Enfermedades crónico-degenerativas, factores-modificables, universitarios

Introducción

De acuerdo con la OMS las enfermedades crónicas degenerativas (ECDs) son afecciones de larga duración con una progresión generalmente lenta. Entre ellas destacan: las enfermedades cardiovasculares, la diabetes, entre otras¹. Estas enfermedades y sus complicaciones son el resultado de la generación de anomalías metabólicas tales como obesidad, hipertensión arterial (HTA), dislipidemias, hiperglucemia (resistencia a insulina) y esteatosis hepática no alcohólica, las cuales se perfilan en los primeros lugares de morbi-mortalidad en todo el mundo¹.

En la actualidad, la estrategia más eficaz para tratar ECDs es la administración de fármacos de manera crónica, combinado con cambios en los estilos de vida. Una de las áreas de actividad de los farmacéuticos se centra en la concientización social para la prevención y correcto tratamiento de las enfermedades, por tal motivo, se debe promover la detección temprana de padecimientos crónicos, especialmente identificar en una población cuales son los factores de exposición que podrían estar involucrados en la aparición de signos tempranos de ECDs.

Dentro de los principales factores que contribuyen con el progreso de las ECDs, podemos clasificar aquellos relacionados con el estilo de vida como: mala alimentación, sedentarismo, consumo de tabaco y/o alcohol, y aquellos de origen epigenético, englobados en antecedentes heredofamiliares (AHF), etc.². En México, diversos estudios realizados en universidades muestran un aumento significativo en la prevalencia de factores asociados al desarrollo de ECDs³, y en nuestra preocupación por detectar a tiempo algunos de estos elementos que pongan en riesgo la salud de los estudiantes de UJAT, se inició un proyecto piloto, diseñando un estudio de prevalencia descriptivo-transversal sobre una muestra poblacional aleatoria de 100 estudiantes del campus Chontalpa.

Metodología

El estudio se realizó en el campus Chontalpa de la UJAT, con una muestra piloto poblacional de 100 alumnos voluntarios que firmaron de consentimiento para participar en el estudio. Se diseñó un cuestionario basado en la metodología y las consideraciones éticas de la Organización Panamericana de la Salud, con preguntas (variables dicotómicas) para recabar datos de cada uno de los participantes referente a sus AHF, sedentarismo, consumo de tabaco/alcohol y hábitos alimenticios, considerados todos ellos como factores de exposición. También se les midió glucosa (en ayuno), presión arterial y se tomaron medidas antropométricas para determinar la presencia de sobrepeso/obesidad (variables cuantitativas), y se consideraron como síntomas asociados a ECDs. Se realizaron análisis con tablas tetracóricas para comparar cada síntoma con los distintos factores de riesgo (exposición) y se

determinaron las medidas de asociación de: razón de prevalencia (RP) y razón de posibilidades (OR). Las tablas y gráficos se realizaron y analizaron con Microsoft Excel.

Resultados y discusión

De un total de 100 estudiantes de la UJAT-Chontalpa, se procesaron los datos porcentuales de los síntomas y factores de exposición analizados (sobrepeso/obesidad (IMC >25); glucosa (>120 mg/dL); presión sistólica (> 140mm/Hg); malos hábitos alimenticios; sedentarismo; consumo de tabaco/alcohol; AHF (sobrepeso/obesidad, diabetes e HTA)) y se halló un 37% de alumnos con sobrepeso/obesidad y un 25% con presión sistólica elevada (>140 mmHg) y solo 6% con glucosa elevada (>120 mg/dL).

Después del análisis, se obtuvo una relación entre las personas que presentan sobrepeso/obesidad con los siguientes factores de riesgo en orden de prevalencia: tabaquismo, alcoholismo, AHF y sedentarismo. En los alumnos con glucosa elevada, se halló una relación con alcoholismo y sedentarismo. También se encontró una relación entre los alumnos con presión elevada y sus AHF además de alcoholismo y tabaquismo (con el mismo resultado de prevalencia). Asimismo, se encontró que la población está directamente influenciada por algún factor heredofamiliar para la posibilidad de padecer DT2, HTA y obesidad/sobrepeso [OR: sobrepeso/obesidad (1.86), DT2 (0.46), HTA (2.66)]. Finalmente, la prevalencia de estudiantes con sedentarismo es notoria, lo que podría conllevar a desarrollar alguna enfermedad [OR: obesidad/sobrepeso (1.19), DT2 (2.83), HTA (0.75)].

Conclusiones

Este trabajo permitió asociar de forma preliminar algunos factores de riesgo involucrados en el desarrollo de ECDs en alumnos de la UJAT-Chontalpa. Lo que sugiere la implementación de programas universitarios que generen conciencia social sobre el consumo de sustancias nocivas para la salud, así como el cambio del estilo de vida enfocado a la nutrición y el deporte. Será de interés aumentar el número poblacional y comparar los resultados obtenidos en este estudio piloto.

Referencias

1. World Health Organization. Health topics Noncommunicable diseases. 2018. http://www.who.int/topics/noncommunicable_diseases/es/ (consultado el 28 de agosto del 2020).
2. Fernández, T. y Pirola, C. J. Rev Argent Endocrinol Metab. **2015**, 52, 35-44.
3. Mendez-Mendez, L. E., Álvarez, J. E., Sanchez, K., Puig-Nolasco, A. y Puig-Lagunes, A. Rev. cuba. invest. Bioméd. **2018**, 37, 1-10.