

RIESGO CARDIOVASCULAR Y PERFIL METABÓLICO DE REFERENCIA EN POBLACIÓN DE ALTURA

RESUMEN

Introducción: el conocimiento de la concentración de cualquier variable química de la sangre, como patológico o no, implica que el valor de la medición sea comparado con valores de individuos similares, para lo cual es necesario obtener intervalos biológicos de referencia (IBR). Los IBR del perfil lipídico adoptados por los laboratorios clínicos son principalmente los propuestos por las casas comerciales y los obtenidos por los paneles de expertos. Sumado a las limitadas publicaciones sobre los IBR del perfil lipídico para nuestra población, es oportuno precisar que variables como el sexo y la edad pueden estar relacionadas con modificaciones en el metabolismo lipídico.

Objetivo: Estimar los intervalos biológicos de referencia del perfil lipídico en una población atendida en el laboratorio del Hospital Universitario – EsSalud-Puno

Métodos: El estudio será descriptivo transversal, producto de la investigación en individuos que soliciten consulta durante los meses de enero a junio del año 2021. **Resultados:** en la evaluación de datos recopilados, se aplicará análisis bivariado, Anova y la prueba de Student.

Conclusión: El estudio permitirá determinar los IBR del perfil lipídico, los cuales son importantes para el diseño de estrategias de prevención primaria para dislipidemias en la población estudiada.

Palabras clave: Riesgo cardiovascular Colesterol, triglicéridos, valores de referencia, cardiometabólico

JUSTIFICACIÓN

Las ECV son enfermedades que afectan el corazón y los vasos sanguíneos, entendiéndose los vasos sanguíneos como arterias, capilares y venas de todo el organismo (“OMS | Información General Sobre La Hipertensión En El Mundo,” 2013). En el 2015 un 31% de las muertes en el mundo fueron a causa de ECV, de este

porcentaje 7,4 millones de personas murieron por cardiopatía coronaria y 6,7 millones por accidente cardiovascular (Escudero & Sánchez, 2020). Esta patología se encuentra dentro del conjunto de enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT), las cuales causan el mayor porcentaje de muerte a nivel mundial. Para el 2010 en Colombia las ECNT causaron la muerte prematura de 27.600 personas con edades entre los 30 y 69 años, las ECNT causaron el 48% del total de muertes en hombres, del cual el 24% pertenecen a las ECV; por otra parte, del 71% del total de muertes en mujeres por ECNT el 27% son causadas por ECV (Salud, 2013). Entre los principales factores de riesgo asociados a ECV se encuentran patologías de base como diabetes mellitus, hipertrigliceridemia, hipertensión y condiciones como la obesidad (“OMS | Información General Sobre La Hipertensión En El Mundo,” 2013). Este hecho resulta de mayor relevancia al tener presente que la medición de los lípidos en sangre es parte fundamental para el diagnóstico, tratamiento y seguimiento del riesgo para enfermedades cardiovasculares (Huber & Masana, 2011), las cuales constituyen la primera causa de muerte en Colombia y en el mundo (Instituto Nacional de Salud, n.d.). Sumado a la ausencia de estudios publicados sobre los IBR del perfil lipídico en nuestra población, es importante.

ANTECEDENTES

Desde el año 1980 se ha duplicado el número de personas que presentan obesidad en todo el mundo; para el 2008, 1500 millones de adultos presentaban sobrepeso, dentro de este grupo, más de 200 millones de hombres y cerca de 300 millones de mujeres se clasificaron como obesos (OMS, 2020); a partir de esto se implementó la Ley 1355 la cual en el Artículo 1° declara que la obesidad se ha convertido en una prioridad de salud pública y establece medidas para su control, atención y prevención. En el año 2015 la tercera Encuesta Nacional de la Situación Nutricional en Colombia (ENSIN) reportó un aumento de obesidad de 2,9 puntos porcentuales respecto a la segunda encuesta realizada en el año 2010; cabe destacar que, los datos indican una mayor prevalencia de obesidad en mujeres con respecto a los hombres en las dos encuestas (Malo Serrano et al., 2017)

HIPOTESIS

El riesgo cardiovascular y perfil metabólico, es bajo en la población de altura

OBJETIVO GENERAL

Determinar los parámetros bioquímicos del perfil cardiometabólico valorados en individuos sanos residentes en altura – Puno

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Caracterizar el perfil glucémico, como glucemia preprandial y hemoglobina glicosilada.
- Caracterizar el comportamiento del perfil lipídico, como colesterol total, colesterol-HDL, colesterol-LDL y triglicéridos.
- Comparar los resultados obtenidos con los referentes internacionales Adult treatment Panel III (ATP III) y American Diabetes Association (ADA).

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	E	F
Presentación de proyecto	X											
Revisión de literatura		X	X	X								
Preparación de fase pre analítica				X	X							
Recopilación de datos			X	X	X	X	X					
Procesamiento de datos							X	X				
Interpretación de datos								X	X			
Elaboración de informe final						X	X	X	X			
Presentación de informe final										X		
Preparación de artículo científico											X	X

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

Escudero, A., & Sánchez, H. (2020). *Perfil cardiometabólico en jóvenes sanos residentes en altura*.

<https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/50074/perfil-cardiometabolico-en-jovenes-sanos-residentes-en-altitud-moderada.pdf?sequence=1>

Huber, K., & Masana, L. (2011). Guía de la ESC/EAS sobre el manejo de las dislipemias. *Rev Esp Cardiol*, 64(12), 1168–1169. <http://www.revespcardiol.org>

Instituto Nacional de Salud. (n.d.). *Mortalidad Evitable en Colombia para 1998-2011*. Retrieved March 13, 2021, from <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/IA/INS/Informe3-ME-ONS-Definitivo.pdf>

Malo Serrano, M., Castillo M., N., & Pajita D., D. (2017). La obesidad en el mundo. *Anales de La Facultad de Medicina*, 78(2), 67. <https://doi.org/10.15381/anales.v78i2.13213>

OMS. (2020). *Obesidad y sobrepeso*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweight>

OMS | Información general sobre la hipertensión en el mundo. (2013). *WHO*.

Salud, O. P. de la. (2013). *Situación de Salud en las Américas: Indicadores Básicos 2013*. OPS. www.data.worldbank.org/data-catalog