

Impacto de la intervención nutricional en pacientes con Síndrome Metabólico que asisten al servicio de Enfermedades Crónico Degenerativos del Hospital General de Taxco de Alarcón, Guerrero

SANTOS-MARTÍNEZ, Pablo Alan*†, GÓMEZ-GÓMEZ, María Patricia, PÉREZ-BUITRÓN, Rodolfo y TORRES-ROJAS, Carolina

Hospital General "Adolfo Prieto" de Taxco de Alarcón, Guerrero. Chorrillo No.94, Col. Exhacienda del Chorrillo. Taxco de Alarcón Guerrero. México

Recibido Junio 4, 2014; Aceptado Octubre 13, 2014

Resumen

El término síndrome metabólico (SM) agrupa a varios factores de riesgo cardiovascular, el principal es la resistencia a la insulina, sin embargo dentro de la fisiopatología del SM como tal es la obesidad que es uno de los factores desencadenantes más importantes entre otras alteraciones metabólicas que lo caracterizan como diabetes, dislipidemias e hipertensión (HTA).¹ Así mismo, se observa que el problema de la enfermedad como tal, es de origen multifactorial, lo cual requiere de medidas que atiendan a sus distintas causas, por lo que se deben de atender de forma integral contemplando las diversas acciones, ya que actualmente una sola acción no ejerce mayor impacto sobre la salud de las personas con SM sobre su estado nutricional, concluyendo necesaria la intervención de un equipo multidisciplinario para su atención completa.

Síndrome metabólico, intervención nutricional, enfermedades crónicas degenerativas.

Abstract

The term metabolic syndrome (MS) groups several cardiovascular risk factors, the main one is insulin resistance, however in the pathophysiology of MS as such is obesity which is one of the most important triggers among other metabolic disorders that characterize as diabetes, dyslipidemia and hypertension (HTA).¹ Furthermore, it appears that the problem of the disease as such is of multifactorial origin, which requires measures to cater for their various causes, so that should to address comprehensively considering the various actions, as currently one action does not exert greater impact on the health of people with MS on their nutritional status, intervention by a multidisciplinary team to be alert concluding necessary.

Metabolic syndrome, nutritional intervention, chronic degenerative diseases.

Citación: SANTOS-MARTÍNEZ, Pablo Alan*†, GÓMEZ-GÓMEZ, María Patricia, PÉREZ-BUITRÓN, Rodolfo y TORRES-ROJAS, Carolina. Impacto de la intervención nutricional en pacientes con Síndrome Metabólico que asisten al servicio de Enfermedades Crónico Degenerativos del Hospital General de Taxco de Alarcón, Guerrero. Foro de Estudios sobre Guerrero. Mayo 2013 Abril 2014, 1-1: 591-595

* Correspondencia al Autor (Correo Electrónico: nutriolog0_alan@hotmail.com)

† Investigador contribuyendo como primer autor.

Introducción

En México, asociaciones como la Organización Mundial de la Salud (OMS), American Diabetes Association (ADA) y la Federación Internacional de Diabetes (FDI), entre otras, se han encaminado en la realización de investigaciones y proyectos, para poder tener un tratamiento específico para la atención médico-nutricional del SM, para ser usadas como herramientas de control para la prevención y progreso del padecimiento como tal y la promoción de un plan de alimentación y orientación alimentaria acorde a lo que presentan tomando en cuenta su estrato socioeconómico ante la población, ya que con ello también depende su valoración para el tratamiento del mismo. 2

En la actualidad, de acuerdo a datos tomados de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT) 2006, la prevalencia nacional de síndrome metabólico en adultos de más de 20 años de edad, de acuerdo con el Panel de Tratamiento del Adulto (ATP III) y FDI fue de 36.8, 41.6 y 49.8%, respectivamente. Con las tres definiciones, la prevalencia fue mayor en las mujeres que en los hombres, debido principalmente al mayor porcentaje de obesidad en las mujeres.³ La ENSANUT 2012, consideró 66 849 802 hogares, los cuales 38 208 los representan con un porcentaje de 73.0% de mujeres y de 69.4% de hombres, en donde encontraron a nivel nacional 41% de la población adulta padece SM. 4

En el presente trabajo de investigación se medirán los beneficios de la intervención nutricional en pacientes con SM que asisten al servicio de Enfermedades Crónicas Degenerativas del Hospital General “Adolfo Prieto” en base a estudios de laboratorio (Glucosa, Colesterol total, Colesterol HDL, Colesterol LDL y Triglicéridos), mediciones antropométricas, signos vitales y el tratamiento dietético, todas estas estrategias antes y después cada intervención, así mismo.

Orientando a la población de estudio sobre su padecimiento y las estrategias actuales para el desarrollo y aprovechamiento de una sana y adecuada alimentación, de esta manera se evaluará a cada uno de los individuos en cuestión de conocimiento y evolución, sobre su padecimiento pre y post intervención nutricional que nos brinde una perspectiva de salud en cuestión de la funcionalidad y efecto benéfico del trabajo brindado a la población de estudio viendo con ello también los puntos a atender de mejor manera para estudios a futuro sobre el seguimiento del mismo.

Objetivo

Determinar el impacto de la intervención nutricional sobre la salud en pacientes con Síndrome Metabólico que asisten al servicio de atención a enfermedades crónicas degenerativas del Hospital General “Adolfo Prieto” de Taxco de Alarcón, Guerrero.

Metodología

Se realizará un estudio descriptivo de tipo pseudo experimental, en pacientes de ambos sexos que asistan al servicio de Enfermedades Crónicas Degenerativas del Hospital General “Adolfo Prieto” de Taxco de Alarcón, Gro., en el período de junio a diciembre de 2014, que cumplan con los criterios de diagnóstico del Síndrome Metabólico (SM). A quienes se les aplicará una encuesta que contiene datos generales y mediciones antropométricas. Se obtendrá una muestra en ayunas de 3 ml de sangre por punción venosa, para determinar las mediciones de glucosa, colesterol, colesterol HDL, colesterol LDL y triglicéridos (métodos enzimáticos) utilizando el equipo automatizado SYNCHRON DXC 600, siguiendo las indicaciones del fabricante. Se incluirán pacientes que cumplan con los criterios del SM, excluyendo a las personas que no acepten participar en la realización de la investigación y al tratamiento nutricional, personas con insuficiencia renal, presencia de padecimientos de la glándula tiroides, cáncer y enfermedades respiratorias.

Eliminando de forma definitiva a los pacientes que no asistan a la orientación alimentaria, citas para la indicación del tratamiento nutricional y personas que no se realicen los exámenes de laboratorio y que no contesten de manera completa la encuesta realizada. Análisis estadístico. A través de los programas estadísticos SPSS v 18.0 y STATA v 8.2, se calcularon las frecuencias simples; media y desviación estándar ó medianas y rangos intercuartiles. Para comparar las frecuencias se utilizó la prueba de X2. La comparación entre los valores promedios se realizó análisis de varianza.

Resultados

Hasta el momento se captaron 41 pacientes los cuales el 82.9% fueron mujeres y 17.1% fueron hombres ambos sexos con síndrome metabólico, presentaron un promedio de edad de 61.5 años, donde se observó que las concentraciones sanguíneas de glucosa fueron elevadas en el grupo 5 con 181 mg/dl, por el cual concuerda con lo que manifestaron al consumir de manera frecuente golosinas y frituras habiendo solo un 25% del total del grupo que realiza ejercicio(fig. 1 y 6), y el grupo que presento niveles más altos de colesterol total (244.0 mg/dl) y colesterol LDL (203.5 mg/dl), encontrando que el consumo de carnes la mayor parte son de las que tienen alto contenido en colesterol (fig. 3) del grupo 1(Tabla 1).

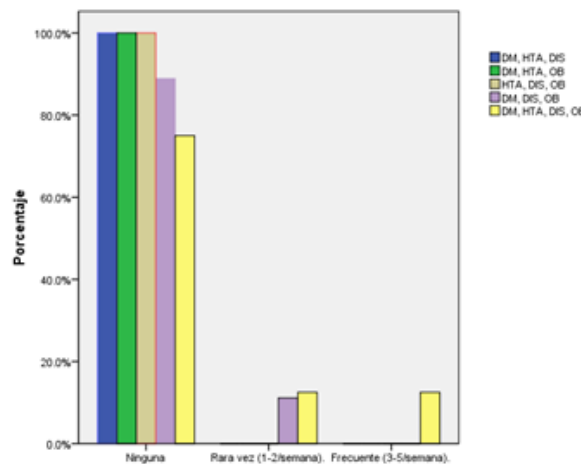


Figura 1 Frecuencia de consumo de golosinas y frituras.

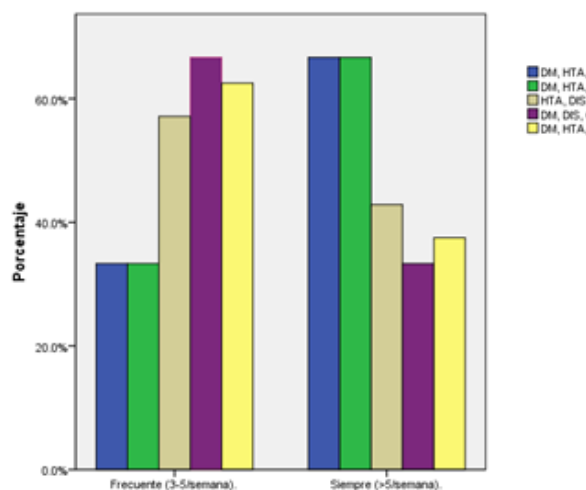


Figura 2 Frecuencia de consumo de frutas y verduras.

VARIABLE	TOTAL n=41	GRUPO 1 DM, HTA Y DISLIP n=3	GRUPO 2 DM, HTA Y OB n=6	GRUPO 3 HTA, DISLIP Y OB n=7	GRUPO 4 DM, DISLIP Y OB n=9	GRUPO 5 DM, HTA, DISLIP Y OB n=16	VALOR DE P
Edad (años)	61.5±11.4	72.2±6	60.8±15.7	65.3±10.3	56.6±12.9	60.9±9.5	0.2*
Sexo (g%)							
Femenino	34 (82.9)	3 (100)	5 (83.3)	7 (100)	7 (77.8)	12 (75.0)	2.9*
Masculino	7 (17.1)	0	1 (16.7)	0	2 (22.2)	4 (25.0)	
IMC (Kg/m ² Lu)(%)							
Bajo Peso	0	0	0	0	0	0	
Normal	0	0	0	0	0	0	
Sobrepeso	14 (34.1)	3 (100)	0	3 (42.9)	4 (44.4)	4 (25.0)	
Obesidad GI	22 (53.7)	0	3 (50.0)	4 (57.1)	4 (44.4)	11 (68.8)	19.5*
Obesidad GII	4 (9.8)	0	2 (33.3)	0	1 (11.2)	1 (6.2)	
Obesidad GIII	1 (2.4)	0	1 (16.7)	0	0	0	
PA sistólica (mmHg)	123.9±15.6	136.7±15.3	126.7±8.2	125.7±12.7	112.2±20.5	126.2±13.6	0.3*
PA diastólica (mmHg)	78.17±19.5	68.3±2.9	78.3±4.1	78.6±3.8	90.0±39.1	73.1±7.7	<0.001*
Cintura (cm)	101.6±7.9	91.3±6.6	104.6±8.9	99.4±9.6	102.3±9.6	103±4.6	0.1*
Cadera (cm)	105.6±7.3	101.7±7.6	111.3±9.5	104±5.6	105.2±9.4	105.2±5.2	0.2*
Glucosa (mg/dL)	150.9±90.4	115.7±11.6	116.8±19.1	104.8±8.6	167.1±50.3	161.3±113.5	<0.001*
Colesterol (mg/dL)	203.9±50.5	244±133.8	171.8±30.2	202±52.3	186.1±31.3	219.2±36.2	0.007*
Colesterol HDL (mg/dL)	42.1±9.4	45.1±11.6	44.4±12.8	41.6±8.4	43.3±13.1	40.3±5.9	0.1*
Colesterol LDL (mg/dL)	127.2±46.1	203.5±112.7	109.4±24.3	131.7±47.2	109.8±28.5	127.5±31.1	0.008*
Triglicéridos (mg/dL)	227.1±117.8	179.0±37.3	130.0±23.7	272.7±115.9	196.0±57.8	269.9±147.5	0.001*

Tabla 1 Características generales de la población de estudio.

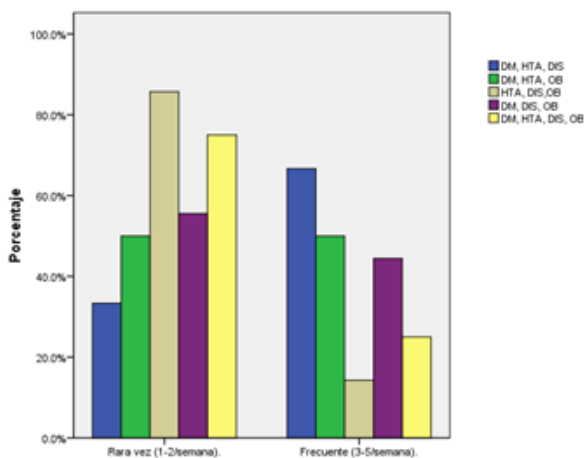


Figura 3 Frecuencia de consumo de carne.

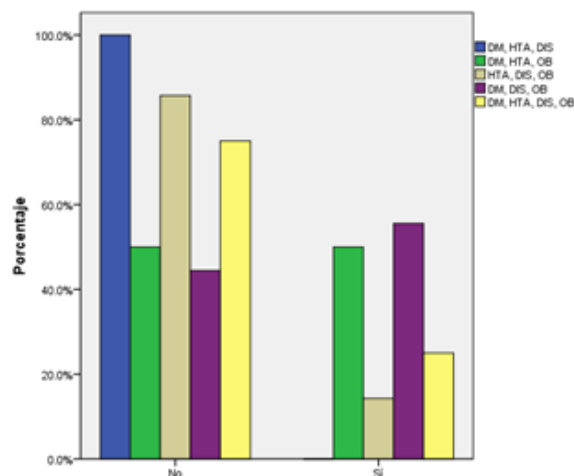


Figura 6 Frecuencia de ejercicio.

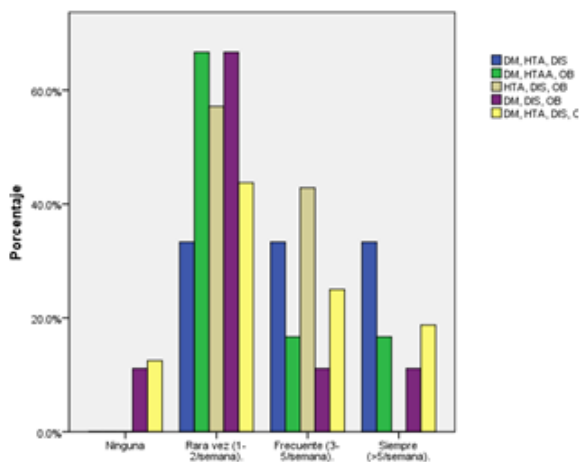


Figura 4 Frecuencia de consumo de lácteos.

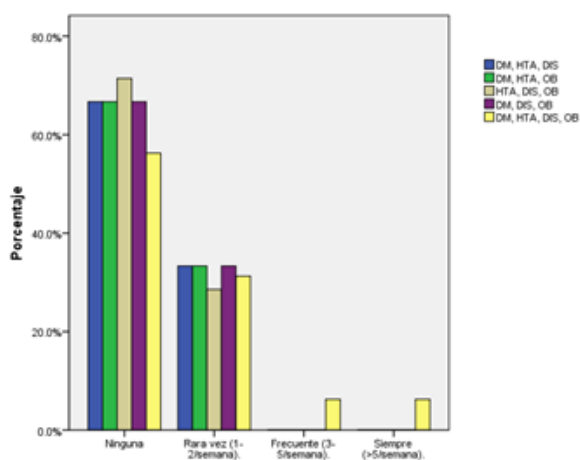


Figura 5 Frecuencia de consumo de refresco.

Discusión y conclusión

En los últimos años gran parte de la población padece de enfermedades crónicas como síndrome metabólico, siendo uno de los padecimientos más importantes por las alteraciones a nivel metabólico, identificando con los criterios de diagnóstico de la Federación Internacional de Diabetes como Dislipidemias, Obesidad, Diabetes e Hipertensión, entre otros. Los pacientes participes del servicio de crónicos, se les otorgo un plan de alimentación adecuado a sus necesidades individuales utilizando como método dietético los porcentajes de las Normas Oficiales Mexicanas, se entregó una guía de alimentación para el ajuste de su estado económico y alimentos disponibles en su población actual marcando los alimentos que están permitidos y a evitar para integrarlos en su dieta, el cual se le da seguimiento cada periodo de dos meses para su captación de resultados.

Referencias

Berta Bello Rodríguez., Gilberto Sánchez Cruz., Alberto Campos Morín. “Síndrome Metabólico: Un Problema de Salud con Múltiples Definiciones”, marzo del 2012, volumen 34, No 2, <http://scielo.sld.cu/pdf/rme/v34n2/tema09.pdf>

Salud Pública de México, Revista Acta Pediátrica de México, Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubiran, Instituto Nacional de Pediatría, Instituto Nacional de Salud Pública, México D.F, “La Obesidad y el Síndrome Metabólico Como Un Problema De Salud Pública. Una Reflexión”, Noviembre – Diciembre del 2008, Pagina 531, Volumen 50, No. 6, <http://www.scielosp.org/pdf/spm/v50n6/15.pdf>

Revista Médica del Hospital General de México, México D.F, “Prevalencia del Síndrome Metabólico Entre Adultos Mexicanos No Diabéticos, Usando Las Definiciones de la OMS, NCEP-ATPIIIa e IDF”, Enero – Marzo del 2008, Pagina 11, Volumen 71, No. 1, <http://www.medigraphic.com/pdfs/h-gral/hg-2008/hg081c.pdf>

Periódico La Jornada, “Informe General ENSANUT 2012, Prevalencia del Síndrome Metabólico en México”, 30 de Diciembre del 2012, Pagina 30, <http://www.jornada.unam.mx/2012/12/30/sociedad/030n2soc>