

PROFICIÊNCIA

Língua Espanhola - Ciências Biomédicas e Agrárias (CBA).

Asociación entre el sobrepeso y la obesidad con el colesterol, la presión arterial y la diabetes en estudiantes universitarios panameños

Luis Gabriel RangelCaballero¹ *

 <http://orcid.org/0000-0001-9904-3008>

Alba Liliana Murillo López¹

 <http://orcid.org/0000-0003-3773-1256>

Gonzalo Pulido Silva²

 <http://orcid.org/0000-0002-6828-069X>

¹Universidad Santo Tomás. Bucaramanga, Colombia.

²Universidad del Istmo. Panamá, Panamá.

INTRODUCCIÓN

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), las enfermedades no transmisibles (ENT) son actualmente la primera causa de defunción en el mundo. En el 2010 fueron responsables de aproximadamente 21,5 millones de muertes y se calcula que para el año 2030 las ENT causen 52 millones de defunciones. En el contexto panameño, las enfermedades del sistema circulatorio representaron en el 2014 la principal causa de muerte.

El sobrepeso-obesidad y la hiperlipidemia son considerados por la OMS como factores de riesgo metabólicos asociados a ENT. El sobrepeso y la obesidad se definen como una acumulación excesiva de grasa y se identifican a través del índice de masa corporal (IMC). La OMS atribuye al desequilibrio energético entre las calorías que se consumen y las que se gastan como la causa principal de este factor de riesgo metabólico. La hiperlipidemia, definida como la concentración elevada de colesterol en sangre, incrementa el riesgo de enfermedad cardiovascular. La reducción de los niveles de colesterol disminuye la incidencia de infartos y accidentes cerebrovasculares, por lo tanto, es considerada como una de las medidas preventivas más importantes en la salud cardiovascular.

En el mundo, en el año 2016, el 39 % de la población adulta tenía sobrepeso y, el 13 %, obesidad. En Panamá, en el año 2014, el 61,7 % de la población mayor de 18 años presentó sobrepeso y obesidad (58,4 % hombres y 65,2 % mujeres). En el contexto universitario panameño, un estudio comparativo de riesgo de obesidad en universitarios latinoamericanos estipuló una prevalencia de sobrepeso y obesidad del 58,2 % para los hombres y del 29 % para las mujeres.

Teniendo en cuenta lo anterior, el objetivo de este estudio fue evaluar la asociación entre el sobrepeso y la obesidad y los antecedentes de presión arterial alta, diabetes sacarina y

colesterol sanguíneo elevado. Los resultados obtenidos serán importantes para el adecuado diseño de estrategias en el contexto universitario panameño, con el fin de promover la adquisición de hábitos de vida saludables y fortalecer conductas favorables para el mantenimiento de una adecuada composición corporal, de manera que disminuya el riesgo cardiovascular futuro en esta población.

MÉTODOS

Estudio transversal, analítico, realizado en 265 estudiantes (163 mujeres, 134 hombres) de una universidad privada de Panamá, en el año 2019. Los participantes reportaron una mediana de edad de 20 años (RI: 19-23). Fueron incluidos en esta investigación, estudiantes de pregrado matriculados en el primer cuatrimestre del año 2019, mayores de edad, que autorizaron su participación voluntaria a través de la firma del consentimiento informado. No participaron mujeres en estado de embarazo ni universitarios con antecedentes de cirugía metabólica en los últimos seis meses. Este estudio fue aprobado por el Comité de Ética de la Universidad Santo Tomás (Código del proyecto: 1924011).

Se calculó un tamaño muestral de 297 estudiantes, teniendo en cuenta una población de 1300 estudiantes de modalidad presencial, un margen de error del 5 %, un porcentaje de heterogeneidad del 50 %, un nivel de confianza del 95 % y un poder del 80 %. El método de muestreo empleado fue bietápico: en primer lugar, se realizó una selección de los grupos a través de un muestreo aleatorio simple; posteriormente, dentro de cada grupo se realizó un muestreo por conveniencia, en el cual se invitaba a los estudiantes a participar del estudio.

Para la recolección de la información con relación a los antecedentes de presión arterial alta, diabetes sacarina y colesterol sanguíneo elevado, consideradas variables independientes, se aplicó el cuestionario básico del instrumento STEPS (paso 1) para la vigilancia de factores de riesgo de enfermedades crónicas de la OMS, el cual fue aplicado utilizando el método de entrevista directa.

Luego de la aplicación del cuestionario, se procedió a determinar el IMC, variable considerada para este estudio como dependiente. Para establecer el peso se utilizó una báscula SECA 813 (SECA®, Alemania), para la talla se empleó un tallímetro SECA 213 (SECA®, Alemania). Para determinar el sobrepeso/obesidad se tuvieron en cuenta los criterios del Consenso SEEDO 2000, que determinan el sobrepeso/obesidad para los participantes con un $IMC \geq 25 \text{ kg/m}^2$.

Otras variables analizadas fueron el sexo, la edad y el nivel socioeconómico.

Análisis estadístico

Las variables categóricas fueron descritas a través de frecuencias y porcentajes. En el caso de las variables continuas, en primer lugar, se realizó una valoración de la distribución de los datos mediante la prueba de Shapiro-Wilk; luego de esta valoración todas las variables continuas presentaron una distribución asimétrica y, por lo tanto, se presentó la mediana y el rango intercuartílico. Para determinar la existencia de diferencias estadísticamente significativas según el sexo, se utilizaron las pruebas de chi cuadrado, exacta de Fischer y U Mann-Whitney. Se realizaron análisis bivariados entre el sobrepeso

y la obesidad y cada una de las variables independientes. Las variables que presentaron valores de $p < 0,20$ en el análisis bivariado, se mantuvieron en el análisis multivariado. Se realizó un análisis multivariado a través de modelos de regresión logística, obteniéndose así *odds ratio* (OR). Todos los análisis fueron realizados en el programa Stata versión 12.1/IC (Statistics Data Analysis STATA/ICq 12.1).

RESULTADOS

Presentaron sobrepeso-obesidad el 46,12 % de los participantes, con mayor prevalencia en hombres que en mujeres y diferencia estadísticamente significativa. El antecedente de mayor reporte fue el de presión arterial alta, seguido del colesterol sanguíneo elevado y la diabetes sacarina.

Después de ajustar por sexo, edad y nivel socioeconómico, los estudiantes que reportaron tener antecedente de colesterol elevado en sangre tuvieron una mayor probabilidad de presentar sobrepeso-obesidad (OR 2,92; IC: 1,07-7,93; $p = 0,035$).

DISCUSIÓN

Con relación al IMC, el 46,12 % de la población de estudio presentó sobrepeso-obesidad. Esta cifra es inferior a la registrada para la población adulta en el mundo (52 %) y la población adulta panameña (61,7 %). Una posible explicación a este hecho radica en que la literatura científica ha estipulado que el sobrepeso-obesidad aumenta con la edad y los estudios que determinaron la prevalencia de sobrepeso-obesidad en población adulta en el mundo y en Panamá incluyen población entre los 18 y los 64 años de edad. Lo anterior explicaría que la media de edad de esos estudios sea superior a la de esta investigación.

Respecto a la prevalencia de sobrepeso-obesidad, los resultados de este estudio son superiores a una serie de investigaciones realizadas en Panamá y el contexto latinoamericano. Respecto al sexo, la prevalencia de sobrepeso-obesidad de este estudio fue estadísticamente significativa más alta en hombres que en mujeres. Lo anterior va en línea con lo estipulado por la literatura científica, que ha determinado una prevalencia más alta de este factor de riesgo en hombres.

Uno de los hallazgos más importantes de este estudio fue establecer que los estudiantes que reportaron antecedente de colesterol sanguíneo elevado presentaron una mayor probabilidad de presentar sobrepeso-obesidad. Resultados similares se han obtenido en otros estudios realizados en la población adulta panameña y en los universitarios, los cuales han concluido también describiendo una asociación entre el sobrepeso-obesidad y colesterol sanguíneo elevado.

Los hallazgos de este estudio justifican la implementación de estrategias encaminadas a la adquisición de hábitos de vida saludable en la población universitaria panameña, que permitan disminuir la prevalencia de sobrepeso-obesidad y, de esta manera, proteger a esta población del riesgo cardiovascular futuro.

Casi la mitad de los universitarios presentaron sobrepeso-obesidad. Después de ajustar por sexo, edad y nivel socioeconómico, los estudiantes que reportaron antecedente de

colesterol sanguíneo elevado en sangre presentaron una mayor probabilidad de tener sobrepeso-obesidad.

Fonte:

Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas versão impressa ISSN 0864-0300 versão On-line ISSN 1561-3011.

Rev Cubana Invest Bioméd vol.40 no.3 Ciudad de la Habana jul.-set. 2021 Epub 01-Set-2021.

Questionário

(Lembre que as respostas desta prova não são a tradução de trechos do artigo, mas a redação de textos interpretativos do mesmo. Assim, qualquer resposta considerada como tradução, será desqualificada)

1. O que foi afunilado ou abarcado para empreender este estudo e por quê? 2,5 pontos

A estratégia consistiu em associar sobrepeso, obesidade e antecedentes clínicos do público-alvo (reduzido a estudantes universitários do Panamá) porque a finalidade do mesmo é a criação de estratégias focadas em melhores hábitos de alimentação e de vida do mesmo dadas suas características (nível socioeconômico, idade e sexo).

2. Qual a relevância da abordagem do tema que o artigo aborda? 2,5 pontos

Este tema e suas derivações (doenças não-transmissíveis) são a causa principal de óbitos detectada pela OMS no mundo e estão em crescimento ascendente, permitindo ser prognosticadas até 2030. Há quase dez anos atrás (2016) o alto percentual da sua incidência possibilitou o alarme da OMS. Estas doenças do sistema circulatório e principalmente sua materialização crítica que conduz a óbito dão sinais através do sobrepeso e altos níveis de colesterol.

3. Explique a existência de coincidência ou incompatibilidade entre os estudos existentes com um recorte da população mundial e deste estudo. 2,5 pontos

O recorte etário dos estudos mundiais se refere à população adulta entre os 18 e os 64 anos. O recorte etário deste estudo é inferior (um público mais de 20 anos menor). Assim, os números resultantes são diferentes porque resultam de um espectro diferente e, assim, a tese de que quanto maior a idade, maior o sobrepeso-obesidade. Mas prevaleceu a maior incidência de obesidade entre os homens.

4. Toda pesquisa parte de uma hipótese a ser referendada pela realidade ou não. Qual ou quais as hipóteses em latência nesta pesquisa? 2,5 pontos

O próprio título do artigo revela que os pesquisadores consideram a existência de uma relação entre os efeitos do índice de massa corporal, os hábitos de alimentação e de vida e doenças cardiovasculares ao mesmo tempo que o estudo em que o artigo se baseia toma referências de análises bem mais abrangedoras do que as limitações que os três autores fazem em busca de especificidades próprias de um recorte social.

No estudo a hipótese referida é amplamente confirmada.