

CORRELACIÓN ENTRE LA PERCEPCIÓN DEL ESTILO DE VIDA CON LA TENSIÓN ARTERIAL EN PERSONAS CON ANTECEDENTES FAMILIARES DE DIABETES MELLITUS TIPO 2.

Siqueiros Ortega Quiria Veronica (1), Padilla Raygoza Nicolás (2), Sandoval Salazar Cuauhtémoc (3)

1 [Licenciatura en Enfermería, Unidad Académica de Enfermería, Universidad Autónoma de Nayarit] |
[veroniica_siike@hotmail.com]

2 [Departamento de Enfermería y Obstetricia, División de Ciencias de la Salud e Ingenierías, Campus Celaya-Salvatierra,
Universidad de Guanajuato] | [raygosan@ugto.mx]

3 [Departamento de Enfermería y Obstetricia, División de Ciencias de la Salud e Ingenierías, Campus Celaya-Salvatierra,
Universidad de Guanajuato] | [cuahtemocss@gmail.com]

Resumen

Las enfermedades crónico degenerativas son un gran problema de salud, la genética es un factor importante para el desarrollo la diabetes mellitus tipo 2. El estilo de vida influye en la aparición de la enfermedad en el individuo y en la calidad de vida. Una tensión arterial descontrolada puede generar problemas cardiovasculares, formando parte de un gran problema de salud pública, por falta de la adopción de estilos de vida saludables. Estudio transversal, observacional, analítico y cuantitativo, con una muestra de 394 estudiantes. Se calculó r de Pearson y la ecuación de regresión lineal, la prueba de t y el valor de p , r de Pearson de -0.05 en la percepción de estilo de vida, tensión arterial sistólica (mmHg) = $111.55 + -0.06$ puntuación de percepción de estilo de vida. Se encontró r de Pearson de 0.11, tensión arterial diastólica (mmHg) = $76.09 + -0.1$ puntuación de percepción de estilo de vida. Se obtuvo $p = 0.30$, $t = -1.04$, IC95% = -0.17 a 0.5. Se encontró una correlación mínima, no existe relación lineal entre ambas variables. Los estudiantes se perciben saludables por razones culturales.

Abstract

Chronic degenerative diseases are a major health problems, genetics is an important factor for the development of type 2 diabetes mellitus. Lifestyle influences the onset of disease in the individual and in the quality of life. Uncontrolled blood pressure can cause cardiovascular problems, forming part of a major public health problem, for lack of adoption of healthy lifestyles. Cross-sectional, observational, analytical and quantitative study, with a sample of 394 students. Pearson's r was calculated and the linear regression equation, the t -test and the p -value, r of Pearson's -0.05 in the perception of lifestyle, systolic blood pressure (mmHg) = $111.55 + -0.06$ lifestyle perception score. We found Pearson's r of 0.11, diastolic blood pressure (mmHg) = $76.09 + -0.1$ lifestyle perception score. We obtained $p = 0.30$, $t = -1.04$, 95% CI = -0.17 to 0.5. A minimal correlation was found, there is no linear relationship between the two variables. Students perceive themselves healthy for cultural reason.

Palabras clave:

Es percepción de estilo de vida; tensión arterial; enfermedades crónico degenerativas

INTRODUCCIÓN

Las enfermedades crónicas degenerativas, son un importante problema de salud, ya que afectan tanto a la población que la padece, como a sus familiares, así mismo generan un alto coste en los tratamientos para las instituciones de salud. [1]

En el caso particular de la Diabetes, como ejemplo, el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) invierte 318 millones de dólares anuales la atención de la patología. [2]

En las enfermedades crónico degenerativas, se generan un costo, en recursos humanos y tecnológicos para el tratamiento de los pacientes crónicos degenerativos, así como para la prevención y diagnóstico de dichas patologías.

Según datos, de la Organización Mundial de la Salud (OMS), en el año 2014, el número personas con diabetes ha aumentado de 108 millones personas en el año de 1980 a 422 millones de personas en el 2014[3].

En México, la mortalidad en cuanto a Diabetes Mellitus, según datos del Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI) en el año 2015 fue 98,521, [4] la cual representa la segunda causa nacional de defunciones en el año 2015, convirtiéndola en un problema de Salud Pública.

El estilo de vida, es una serie de patrones de comportamiento que se relacionan por factores sociales, económicos, políticos e individuales [5], relacionándose con hábitos alimenticios, si existe sedentarismo o actividad física, entre otras variantes.

La OMS, define la tensión arterial, como la fuerza ejercida por la sangre contra las paredes de los vasos sanguíneos al ser bombeada por el corazón [6].

En México, la mortalidad por enfermedades isquémicas del corazón en el año del 2015 fue de 88,144. Siendo parte de la principal causa de defunciones en el año 2015, debido a que se manejan en conjunto con enfermedades del corazón que sumaron 128,731 de defunciones en el año 2015[4].

Lo cual, abre un el gran panorama de los problemas de salud, de este siglo y la elevación de

la tensión arterial, pudiese pasar como una enfermedad silenciosa [7], afecta en tal grado, perjudicando a millones de personas a nivel mundial, y con ello todo se ve relacionado al estilo de vida, que cada individuo en su día a día va generando.

De acuerdo con Arévalo et al, [8] a partir una serie de intervenciones, para cambiar el estilo de vida, se puede pensar como un beneficio la disminución de la tensión arterial, dicho beneficio se observó en personas que ya padecían hipertensión.

A partir de los anteriores antecedentes se genera la interrogante de la investigación en la cual se centraliza en personas con antecedentes familiares de Diabetes Mellitus tipo 2 que aceptaron voluntariamente participar en el estudio, en el cual se pretende comprender y observar como este tipo de personas perciben su estilo de vida.

Así mismo, por medio de medición de la tensión arte se logra el objetivo de cuantificar la percepción del estilo de vida y la tensión arterial en las personas con antecedentes de Diabetes Mellitus tipo 2.

MATERIALES Y MÉTODOS

Diseño del estudio. Transversal, cuantitativo, observacional, analítico.

Sitio del estudio y Universo. Universidad pública en Celaya Guanajuato con 1910 estudiantes registrados en nivel superior.

Muestreo. Se realizó muestreo aleatorio simple, con números aleatorios, utilizando como esquema de muestreo al listado de estudiantes registrados

Selección de la población del estudio.

Criterios de inclusión. Hombres y mujeres de 18 o más años, registrados como estudiantes de la Universidad pública en Celaya Guanajuato, que aceptaron participar voluntariamente firmando el consentimiento informado.

Criterios de exclusión. Estudiantes que no aceptaron participar

Procedimientos de estudio.

A los sujetos participantes se les explico los objetivos del estudio, así como ventajas y desventajas por participar. Se les solicitó firmar el consentimiento informado, respondieron las preguntas, se procedió a aplicar la encuesta de identificación determinando si tiene familiares de primer grado (padres o hermanos con diabetes) el cuestionario de estilos de vida [9] y se realizó antropometría con peso y estatura y se medición la tensión arterial.

Variables.

Sociodemográficas. Edad, peso, estatura, IMC.

Independiente, Percepción de estilo de vida, Es una variable cuantitativa continua, son los hábitos en cuanto a la actividad física, alimentación, tabaquismo, consumo de alcohol; su escala de medición es de 0 a 78 puntos, [9] se resume con media y desviación estándar

Dependientes.

Tensión arterial sistólica, es una variable cuantitativa continua; es la fuerza de resistencia del corazón durante la contracción del corazón, se mide en mm Hg y se resume con media y desviación estándar.

Tensión arterial diastólica, es una variable cuantitativa continua, es la fuerza de tensión del corazón durante la relajación del corazón, se mide en mm Hg y se resume con media y desviación estándar.

Análisis Estadístico

Asumiendo una r de Pearson de -0.05 entre percepción del estilo de vida y tensión arterial, el tamaño de mínimo de la muestra es de 37 con 95% de precisión y 90% de poder (Epidat 4.1, 2014, Xunta de Galicia, OPS, Universidad CES).

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

La muestra está constituida por 394 estudiantes de la universidad pública de Celaya Guanajuato, que voluntariamente participaron en el estudio.

En la tabla 1, se encontró que el rango para la Tas (tensión arterial sistólica), se encuentra entre 70 a 140 mmHg, siendo la media 108.38 mmHg; mientras que el rango de Tad (tensión arterial diastólica), es de, 50 a 109 mmHg, correspondiéndole una media de 70.93 mmHg.

Mientras que la percepción del estilo de vida posee un rango de 4-77, con una media de 53.82, y una desviación estándar de 9.45. Lo que se interpreta como una percepción buena de su estilo de vida.

En la tabla 2, se encuentra que la muestra fue en total 394 participantes, de los cuales en su mayoría pertenecen al sexo femenino con un porcentaje de 73.35%, con una residencia urbana en el 78.22% de los casos, con una situación del estado civil como "Soltero" del 94.67%.

En la imagen 1, no existe correlación ($r=-0.05$) ni relación lineal ($p=0.30$). La relación que se encontró fue negativa entre ambas variables. Se encontró una correlación mínima.

Se descubrió, que en la imagen 2, no existe correlación ($r=0.11$) ni relación lineal ($p=0.30$). La relación que se encontró fue negativa con la correlación mínima, t de -1.04.

El factor genético, en las enfermedades crónicas degenerativas, como es el caso de la Diabetes Mellitus 2, es evidente, el estilo de vida tiene una gran importancia, para la aparición de la enfermedad, en el influye hábitos como sedentarismo, entre otros factores ambientales [10].

Por lo cual se comprende, la importancia de manejar un estilo de vida saludable para evitar la aparición de la enfermedad, en el estudio de estudiantes con antecedentes, es importante observar cómo es su estilo de vida y su percepción.

A partir del estudio realizado en la universidad pública en Celaya Guanajuato con una muestra de 394 participantes, donde se descubrió que la media de percepción de estilo de vida fue de

53.82, lo cual demuestra que la muestra se percibe con un estilo de vida saludable.

En un estudio realizado en Colombia, con estudiantes universitarios, se encontró que debido a la vida de los estudiantes, desde la movilización de su hogar y la nueva adopción de estilo de vida, no se realizaba actividad física comúnmente, presentaban estilos de vida poco saludables y hábitos alimenticios inadecuados [11]

Lo cual se relaciona, con los resultados encontrados en este estudio, que a pesar de la propia percepción de estilos de vida saludables de los estudiantes, sus estilos de vida difieren a la percepción que poseen, lo cual se comprende por un factor social, que erróneamente se poseen.

La medición de tensión arterial arrojó la media de la muestra como 108.38 sobre 70.93 mmHg .La mayoría de la muestra pertenece al sexo femenino (73.35%) por lo cual se comprende que los resultados se encontraron en la mayoría dentro de este rango.

De acuerdo a Moreno Sánchez, los estrógenos intervienen en la salud cardiovascular, por diferentes mecanismos, como lo es el efecto modulador en la musculatura y tono vascular [12], por lo cual las mujeres participantes en la muestra son jóvenes, sus niveles de estrógenos a un no se observan disminuidos por la menopausia.

CONCLUSIONES

Se encontró que no existe una relación lineal entre las variables de tensión arterial y la percepción de estilos de vida, su relación es negativa, la percepción que manifiestan es como saludables, estos resultados se manifestaron debido al factor cultural.

Las personas debido a la falta de cultura de la sociedad, que se consideran como enfermos cuando están en una institución de salud, mientras no lleguen a esa estancia se perciben como saludables.

AGRADECIMIENTOS

Primero agradezco a Dios por permite esta experiencia en mi vida, al respetable Programa

Delfín y la Universidad Autónoma de Nayarit por la oportunidad que me proporciono de participar en la estancia de investigación, al Dr. Nicolás Padilla, por su apoyo y aceptación en este trabajo de investigación.

REFERENCIAS

- [1]Ceron, D. A. R,(2014). Hábitos alimentarios y estado nutricional en hijos de padres diabéticos que asisten a la UMF 66 Xalapa Veracruz. 29-34
- [2] Arroyo, J. C, (2014) Análisis de las creencias, actitudes y normas subjetivas como predictores de la Intención a realizar comportamientos preventivos en hijos de personas que padecen diabetes mellitus tipo 2 en el estado de Hidalgo. Ciencias Administrativas, 137.
- [3] Organización mundial de la Salud, (2016) informe mundial sobre la diabetes, resumen de orientación, (consultado el 23 de junio de 2017) Recuperado en http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/204877/1/WHO_NMH_NVI_16.3_spa.pdf?ua=1
- [4] Instituto Nacional de Estadística y Geografía INEGI, (2015), Consulta de resultados, Tabulados básicos, Principales causas de mortalidad por residencia habitual, grupos de edad y sexo del fallecido,(consultado el 23 de Junio de 2017) Recuperado en: <http://www.inegi.org.mx/est/contenidos/proyectos/registros/vitales/mortalidad/tabulados/ConsultaMortalidad.asp>
- [5] Campo F. Y, Pombo O. L.M, & Teherán V. A. A, (2016) Estilos de vida saludable y conductas de riesgo en estudiantes de medicina. Rev. Univ. Ind. Santander. Salud 48(3): 301-309.
- [6] Organización Mundial de la Salud, (2017) Temas de salud, Hipertensión, (consultado el 23 de Junio de 2017) ; Recuperado de: <http://www.who.int/topics/hypertension/es/>
- [7] Organización Mundial de la Salud, (2013), Información general sobre la hipertensión en el mundo. (Consultado el 23 de Junio de 2017); Recuperado de: http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/87679/1/WHO_DCO_WHD_2013.2_spa.pdf?ua=1
- [8] Arévalo, M. T. V., Quintero, M. A., De, D. E. C., Sánchez, D. C., & Palacios, L. E. H, (2015). Efectos benéficos de la modificación del estilo de vida en la presión arterial y la calidad de vida en pacientes con hipertensión. Acta Colombiana de Psicología, (14), 69-85.7

[9] Baños Benitez A, Gallat-Magaña, G.(2005) Application of questionnaires healthy lifestyle to students and teachers of the Latinamerican school of medicine, SCV004

[10] Hernández R. , M.; Batlle, M. A.; Martínez de Morentin, B.; San-Cristóbal, R.; Pérez-Díez, S.; Navas-Carretero, S.; Martínez, J. A. et al, (2016). Anales del Sistema Sanitario de Navarra. Volumen 39 N° 2 Páginas 269 – 289

[11] Laguado Jaimes E., Gómez Díaz MP,(2014) Estilos de vida saludable en estudiantes de Enfermería en la Universidad Cooperativa de Colombia. Hacia promoción, salud. 2014; 19(1):68-83.

[12] Moreno Sánchez, A. J, (2016) Influencia de los estrógenos en el riesgo cardiovascular. Universidad de Jaén, Ciencias de la salud pag1, 29

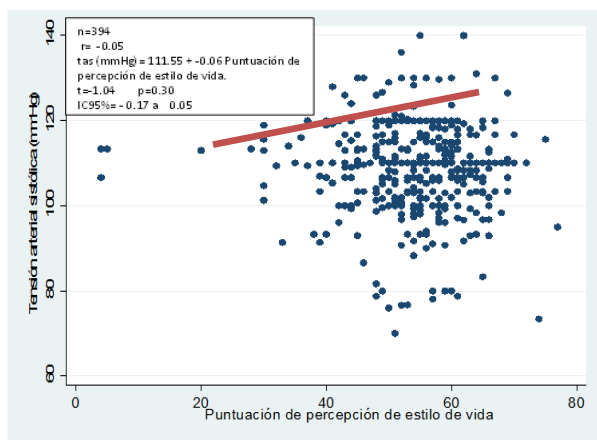


IMAGEN 1: Puntuación de percepción de estilo de vida con tensión arterial sistólica

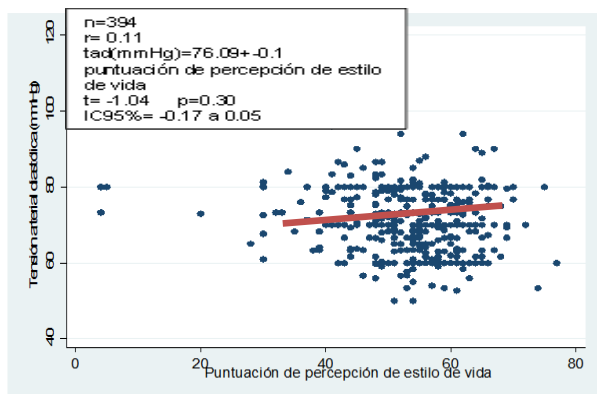


IMAGEN 2: .Puntuación de percepción de estilo de vida con tensión arterial diastólica.

Tabla 1: Distribución de variables sociodemográficas cuantitativas de los integrantes de la muestra

Variable	Rango	Media	Desviación Estándar
. Edad (Años)	18-51	21.37	3.17
Peso (Kg)	22-171.2	64.62	15.72
Estatura (Mts)	1.17-1.68	2.45	11.75
IMC	15.01-55.37	24.32	4.52
Tada	50-109	70.93	8.37
Tasa	70-140	108.38	10.62
Percepción del estilo de vida (EV)	4-77	53.82	9.45

Tabla 2: Distribución de las variables sociodemográficas cuantitativas, frecuencia y porcentaje de los integrantes de la muestra

Variable	f	%
Genero		
Masculino	105	26.65
Femenino.	289	73.35
Residencia		
Urbana	308	78.22
Suburbana	61	15.44
rural	25	6.33
Estado civil		
Soltero	373	94.67
Casado	15	3.81
Divorciado	1	0.25
Viudo	1	0.25
Unión libre	4	1.02