

REPORTE DE PROYECTO

No. de registro DGI: 18739201112

DATOS DEL RESPONSABLE

NOMBRE: LOPEZ MUÑOZ JOSE DE JESUS DANIEL **NO. PERSONAL:** 18739
REGIÓN: XALAPA
ENTIDAD ACADÉMICA: FACULTAD DE BIOANÁLISIS
AREA ACADÉMICA: CIENCIAS DE LA SALUD
DIR. INSTITUCIONAL: MEDICOS Y ODONTOLOGOS SN

DATOS DEL PROYECTO

TÍTULO: PREVALENCIA DE SINDROME METABÓLICO EN PACIENTES ATENDIDOS EN LA UNIDAD DE SERVICIOS ANALÍTICOS DE SALUD BIOANÁLISIS (USASB)

RESUMEN: INTRODUCCIÓN EL SM ES UN PADECIMIENTO QUE INCLUYE SOBRE PESO, HIPERGLUCEMIA O AUMENTO DE LA RESISTENCIA A LA INSULINA, HIPERTENSIÓN, BAJA CONCENTRACIÓN DE HDL Y TRIGLICÉRIDOS ELEVADOS EN PLASMA. LA OBESIDAD ABDOMINAL ES CARACTERÍSTICA, CON UNA CIRCUNFERENCIA PÉLVICA 102 CM EN LOS HOMBRES Y 88 CM EN LAS MUJERES. SE CONSIDERA QUE UN INDIVIDUO TIENE EL SM CUANDO PRESENTA AL MENOS 3 DE LOS SIGNOS PREVIAMENTE MENCIONADOS, PARTICULARMENTE LA OBESIDAD ABDOMINAL. LOS ESTUDIOS EPIDEMIOLÓGICOS MOSTRARON QUE EL SM ES UNA CONDICIÓN DE ALTO RIESGO EN EL DESARROLLO DE LA DIABETES Y DE LOS EPISODIOS CARDIOVASCULARES. (FORD ES, 2003) LA PRIMERA DEFINICIÓN DE SM FUE PROPUESTA EN 1999 POR LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. DE ACUERDO CON ESTA DEFINICIÓN, SUS CARACTERÍSTICAS PRINCIPALES ERAN LA RESISTENCIA A LA INSULINA, LA HIPERGLUCEMIA O AMBAS. ENTRE LAS DEMÁS CARACTERÍSTICAS SE INCLUYÓ LA HIPERTENSIÓN, LA DISLIPIDEMIA, LA OBESIDAD CENTRAL Y LA MICROALBUMINURIA. (KG ECKEL RH, MAY 2010) EN 2001, EL NATIONAL CHOLESTEROL EDUCATION PROGRAM (NCEP) PROPUSO UNA NUEVA DEFINICIÓN DE SM EN LA QUE EL METABOLISMO DE LA GLUCOSA TENÍA UNA IMPORTANCIA SIMILAR AL RESTO DE LOS COMPONENTES. (CASIGLIA, ABRIL 2007) HASTA ESTOS DÍAS TODAS LAS 6 DEFINICIONES DE SM INCLUYEN LOS CRITERIOS DE OBESIDAD CENTRAL, HIPERGLUCEMIA, DISLIPIDEMIA E HIPERTENSIÓN PERO DIFIEREN RESPECTO DE LOS REQUERIMIENTOS OBLIGATORIOS Y LA INCLUSIÓN DE FACTORES ADICIONALES. LOS FUNDAMENTOS PARA LA AGRUPACIÓN DE LOS FACTORES DE RIESGO EN EL DENOMINADO SM ES QUE LOS INDIVIDUOS CON MÁS DE 2 CRITERIOS PRESENTARÍAN UNA MORBIMORTALIDAD CARDIOVASCULAR MÁS ELEVADA EN COMPARACIÓN CON LOS QUE SÓLO PRESENTAN 1 O 2 CRITERIOS. NO OBSTANTE, ESTO NO ES ASÍ, DADO QUE EL VALOR PREDICTIVO DE ESTA AGRUPACIÓN NO ES SUPERIOR EN COMPARACIÓN CON EL DE SUS COMPONENTES PRINCIPALES. (CASIGLIA, ABRIL 2007). EL CONCEPTO DE RESISTENCIA A LA INSULINA FUE DESCRITO POR HIMSWORTH DESDE HACE MÁS DE 60 AÑOS Y SE CONSIDERÓ SU PARTICIPACIÓN ETIOPATOGÉNICA EN DIVERSAS ENFERMEDADES METABÓLICAS. (RAUL CARRILLO ESPER, 2003) EN LOS AÑOS 80, REAVEN PROPUSO LA AGRUPACIÓN DE DETERMINADOS FACTORES DE RIESGO METABÓLICO Y CARDIOVASCULAR CON UNA ETIOLOGÍA APARENTEMENTE EN COMÚN QUE CONFORMABA EL SÍNDROME X. ESTA CAUSA SE BASABA EN LA RESISTENCIA A LA INSULINA, QUE DESEMPEÑA UN PAPEL IMPORTANTE EN LA ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR. DESDE ESE MOMENTO, FUERON INCLUIDAS OTRAS CARACTERÍSTICAS PARA DEFINIR EL SM. (CASIGLIA, ABRIL 2007) EN TODOS LOS TRABAJOS POSTERIORES SE OBSERVÓ QUE SÓLO ENTRE LA MITAD Y LAS DOS TERCERAS PARTES DE LOS PACIENTES CON SM TIENEN RESISTENCIA A LA INSULINA, Y QUE, A SU VEZ, SÓLO UNA PEQUEÑA PROPORCIÓN DE LOS SUJETOS CON ESTA ALTERACIÓN ENDOCRINA CUMPLEN CON LOS CRITERIOS DIAGNÓSTICOS DEL SM. DE TODOS MODOS, EL SOBREPESO Y LA OBESIDAD SE ASOCIAN CON FRECUENCIA CON LA RESISTENCIA A LA INSULINA, LA CUAL CASI SIEMPRE SE RELACIONA CON LA DBT2. (R, ABR 2007) EN LA SIGUIENTE TABLA SE MENCIONAN LOS CRITERIOS PARA ESTABLECER LA PRESENCIA DE SMPÁRAME TROPUNTOS DE CORTECIRCUNFERENCIA ABDOMINAL HOMBRES 102 CM MUJERES 88 CM TRIGLICÉRIDOS 150 MG/DL (1,7 MMOL/L) COLESTEROL-HDL 40 MG/DL (1,0 MMOL/L) EN HOMBRES 50 MG/DL (1,3 MMOL) EN MUJERES PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA 130 MMHG Y DIASTÓLICA 85 MMHG GLUCEMIA EN AYUNAS 100 MG/DL (KG ECKEL RH, MAY 2010) OBJETIVO ESTABLECER LA PREVALENCIA DE PACIENTES QUE PRESENTARON SM ATENDIDOS POR LA UNIDAD DE SERVICIOS ANALÍTICOS DE SALUD

LGAC: **NOMBRE:** PREVENCIÓN DE RIESGOS A LA SALUD
CUERPO ACADÉMICO: RIESGOS A LA SALUD

DURACIÓN: **INICIO:** 5/SEP/2011 **TÉRMINO:** 19/ABR/2012

TIPO: INSTITUCIONAL UV

PARTICIPANTES

ACADÉMICOS DE LA UNIVERSIDAD VERACRUZANA:

NO. PERS.	ACADEMICO	GRADO	ENTIDAD ACADÉMICA	REGIÓN	CORREO ELECTRONICO
18732	CRODA TODD MARIA TERESA	LICENCIATURA	FACULTAD DE BIOANALISIS	XALAPA	
6371	ESCOBAR HENRRIQUEZ JOSE BERNARDO HECTOR	MAESTRIA	FACULTAD DE BIOANALISIS	XALAPA	
17585	LAGUNES MERINO OMAR	PASANTE DE MAESTRIA	HOSPITAL ESCUELA DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	XALAPA	
7293	NAVA KURI GRACIELA GUADALUPE	PASANTE DE MAESTRIA	FACULTAD DE BIOANALISIS	XALAPA	
15796	ORTEGA PLANELL CLAUDIA BELEN	LICENCIATURA	FACULTAD DE BIOANALISIS	XALAPA	
3307	RAMOS DOMINGUEZ ANA LETICIA	MAESTRIA	FACULTAD DE BIOANALISIS	XALAPA	
15830	SOLIS PAEZ FRANCISCO	LICENCIATURA	FACULTAD DE BIOANALISIS	XALAPA	

ACADÉMICOS DE OTRAS INSTITUCIONES:

NOMBRE	GRADO O NIVEL	INSTITUCIÓN	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO
ARIAS MORALES CONSTANTINO	LICENCIATURA	LABORATORIO CLÍNICO	INICIATIVA PRIVADA	

PUBLICACIONES

DESCRIPCIÓN	CANT.
ARTÍCULO INDEXADO EN EL ÁMBITO NACIONAL	1

OTROS PRODUCTOS

DESCRIPCIÓN	CANT.
PONENCIAS EN FOROS ACADÉMICOS	1

PRODUCTOS COMPROMETIDOS

PONENCIAS EN FOROS ACADÉMICOS - Ponencia 1

Presentada

Tipo de ponencia: Nacional

Tipo de trabajo: Poster

Autor(es): López Muñoz J.J. Daniel, Arias Morales Constantino, Croda Todd Maria Teresa, Escobar Henrriquez José Bernardo Hector, Lagunes Merino Omar, Nava Kuri Graciela Guadalupe, Ortega Planell Claudia Belen, Ramos Domínguez Ana Leticia, Solís Paez Francisco

Título de la ponencia: prevalencia de síndrome metabólico en pacientes atendidos en el usasb. (Enero 2008-agosto 2010)

Nombre del congreso donde se presentó: 1eras jornadas académicas de químicos del instituto nacional de enfermedades respiratorias (iner)

País: México

Estado: Distrito Federal

Ciudad: Tlalpan

Fecha de la presentación: 04/03/2011

Propósito: Difusión