

# EL CORAZÓN DE ASEPEYO:

## Síndrome Metabólico en los trabajadores de un Hospital.

E. Cabrera Fernández<sup>1</sup>, J. López Manzano<sup>2</sup>, J.M. Rodríguez Cid<sup>2</sup>, M<sup>a</sup>.T. Llorens Rufach<sup>2</sup>, J. Gutiérrez Guisado<sup>3</sup>

(1) Residente Medicina del Trabajo.

(2) Servicio de Prevención Propio Mutua Asepeyo.

(3) Servicio Medicina Interna Hospital Asepeyo-Coslada.

# INTRODUCCIÓN



- **Obesidad:** etiopatogenia multifactorial. Exceso de grasa y aumento del tejido graso.
- **IMC:** índice para medir adiposidad.
- **Según la OMS:**



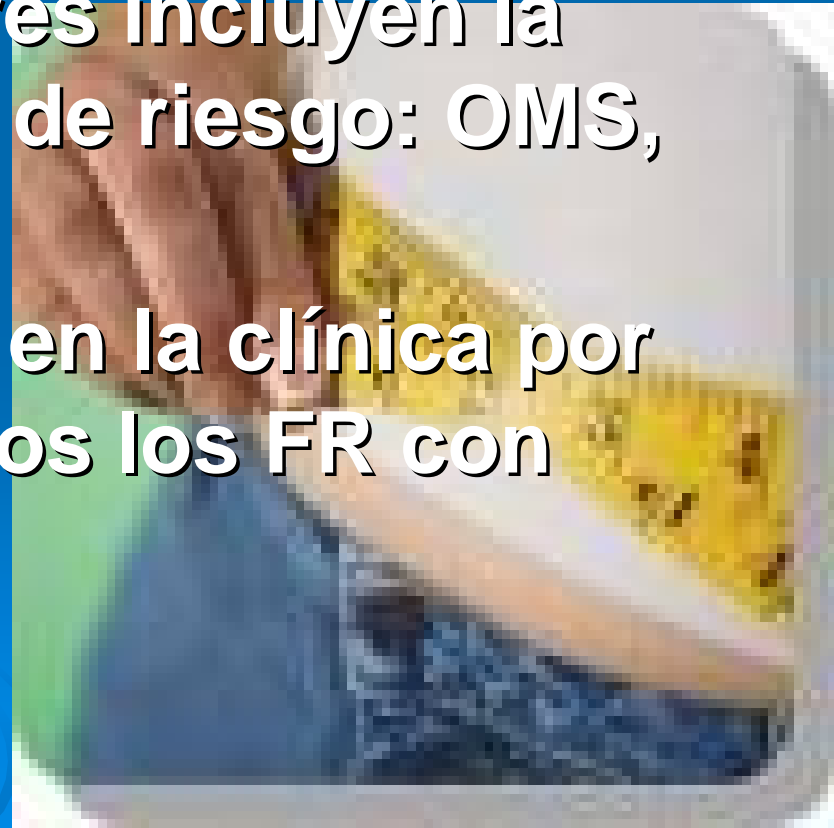
- **Peso Normal:** 18,5-24,9 Kg/m<sup>2</sup>
- **Sobrepeso:** 25-29,9 Kg/m<sup>2</sup>
- **Obesidad:** >30 Kg/m<sup>2</sup>

# INTRODUCCIÓN II

- Prevalencia de obesidad en población de 25-64 años: 15,5% (17,5% en mujeres). Estudio DORICA.
- Kylim: asociación entre HTA, obesidad e hiperglucemia.
- Marañón: HTA y obesidad estados prediabéticos.
- Vague (1947): asociación entre obesidad central y alt. Metabólicas.

# INTRODUCCION III

- **Reaven (1988): 1º definición de SM. No incluye la obesidad.**
- **Definiciones posteriores incluyen la obesidad como factor de riesgo: OMS, EGIR, ATP III, IDF.**
- **ATP III: La mas usada en la clínica por su sencillez. Trata todos los FR con igual importancia.**



# INTRODUCCIÓN IV

- **SM: Conjunto de alteraciones metabólicas constituido por obesidad central, HTA, disminución del c-HDL, elevación de la concentración de TG e Hiperglucemia.**
- **Principal problema de Salud Pública del s. XXI.**
- **Importante FR en la epidemia de DM y ECV.**

# INTRODUCCION V

	HOMBRES	MUJERES
<b>Obesidad abm.</b>	>102 cm	> 88 cm.
<b>Triglicéridos</b>	≥150 mg/dl	≥150 mg/dl
<b>c-HDL</b>	<40 mg/dl	<50 mg/dl
<b>T. A.</b>	≥130/85 mmHg	≥130/85 mmHg
<b>Glucemia</b>	≥110 mg/dl	≥110 mg/dl

# JUSTIFICACIÓN

- **Las ECV son la principal causa de muerte prematura en Europa.**
- **Espectacular aumento del SM en las sociedades occidentales junto con la edad y la obesidad.**
- **Causan más de 20.000 bajas anuales y suponen un gran coste.**

# OBJETIVOS

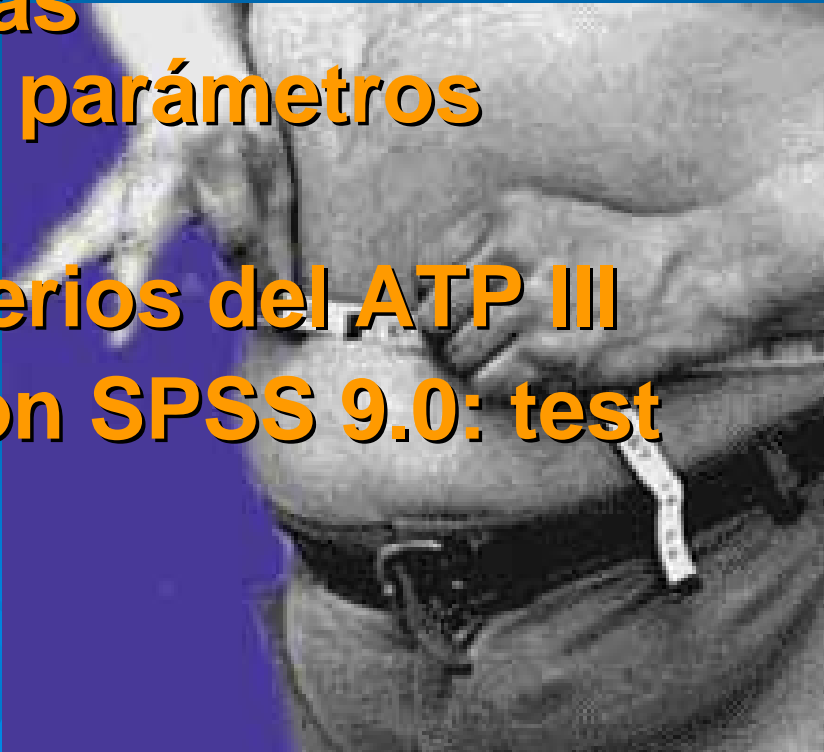
1. Determinar la prevalencia de Obesidad en la población laboral del estudio.
2. Determinar la prevalencia del SM en la población objeto del estudio
3. Determinar la prevalencia de los distintos factores de riesgo de SM.
4. Estudiar y aplicar medidas preventivas.





# METODOLOGIA

- **Estudio descriptivo de 345 trabajadores del Hospital.**
- **VARIABLES: edad, sexo, fumador, ejercicio físico, medidas antropométricas, T.A., parámetros analíticos.**
- **Definición de SM: Criterios del ATP III**
- **Análisis estadístico con SPSS 9.0: test  $\chi^2$ , t-test, ANOVA.**



# RESULTADOS I

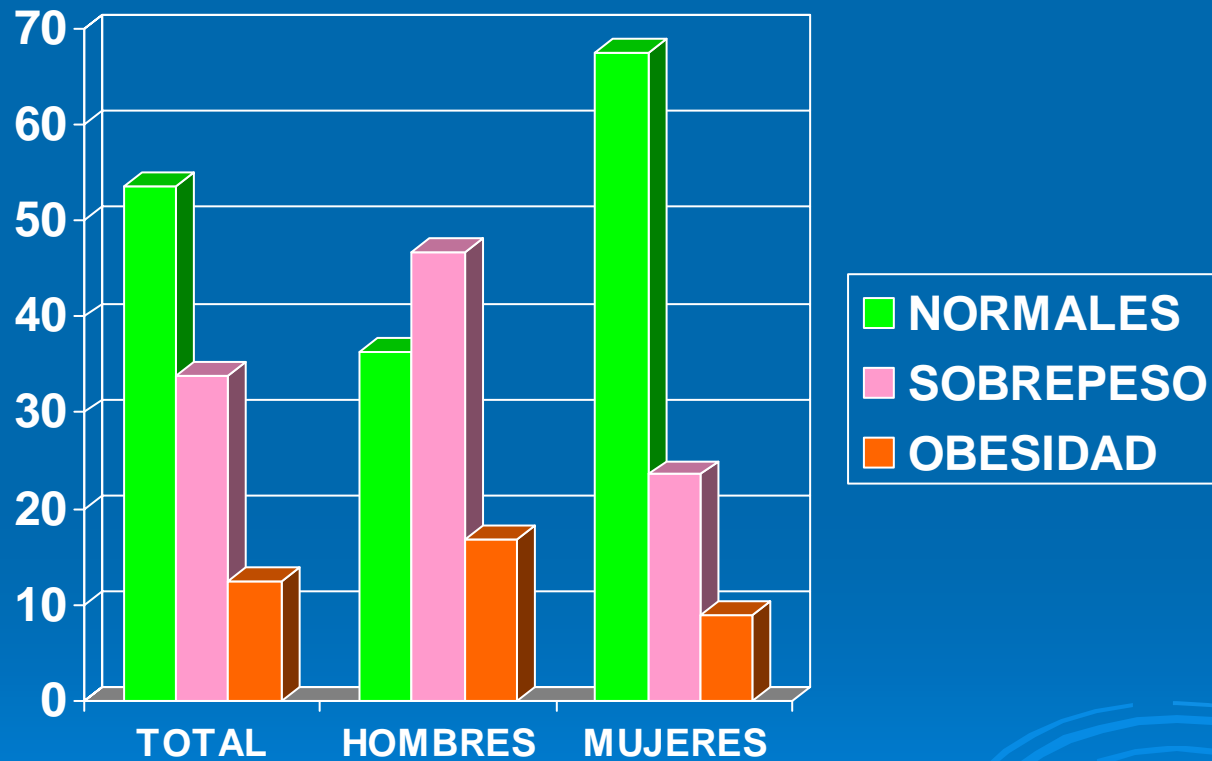
- **Todas las variables estudiadas presentan cifras más elevadas en hombres excepto el c-HDL**
- **De los parámetros que definen el SM el más alterado es la TA.**
- **Destacar que solo fuman el 18,3% con predominio en mujeres.**
- **Realizan ejercicio el 42,9% con predominio en hombres.**



# RESULTADOS II

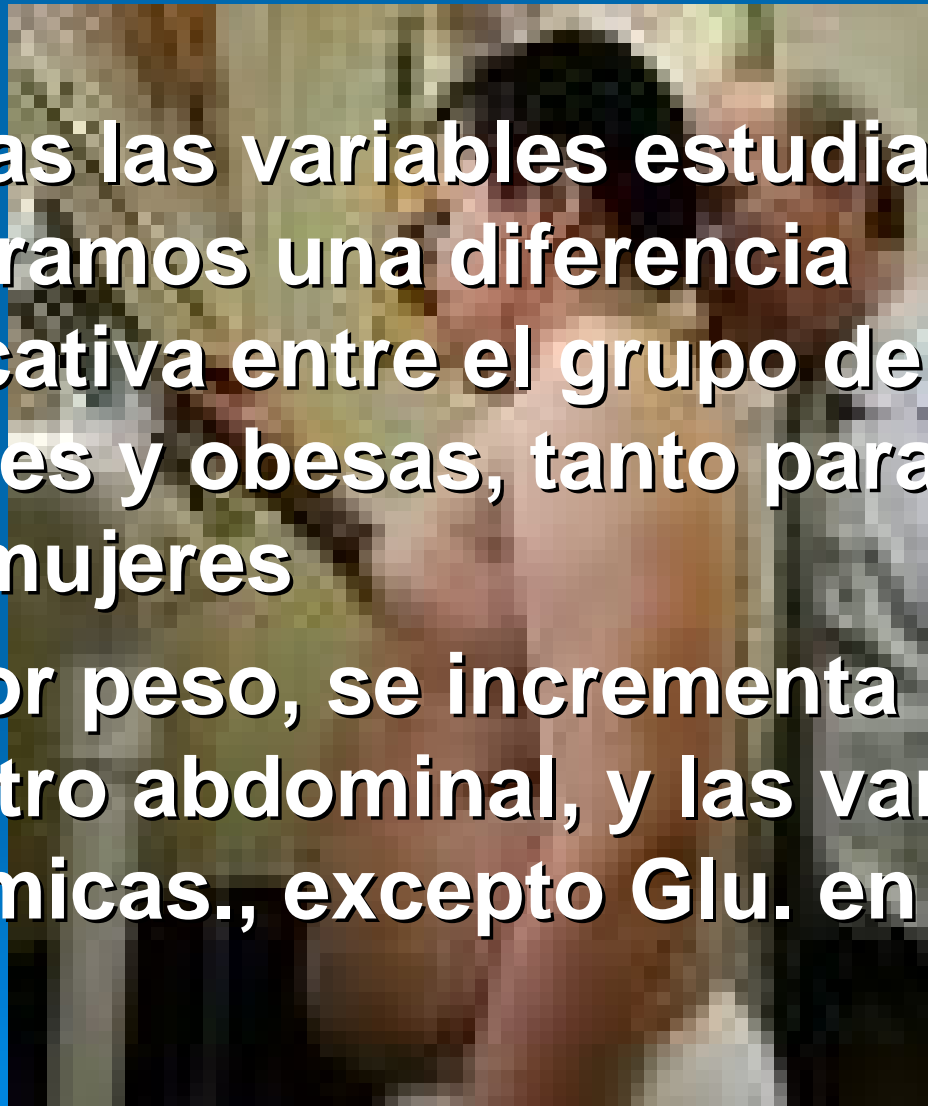
	<b>TOTAL (%)</b>	<b>HOMBRES</b>	<b>MUJERES</b>
<b>TAS</b>	22	37.6	9.4
<b>TAD</b>	20.3	26.6	15.18
<b>P. Abd.</b>	18.6	10.4	25.1
<b>Glucemia</b>	5.2	10.4	1
<b>C-HDL</b>	20.08	22.9	19.9
<b>TG</b>	11.9	18.2	6.8
<b>Fumar</b>	18.3	16.9	19.4
<b>Ejercicio</b>	42.3	55.2	31.9

# RESULTADOS III

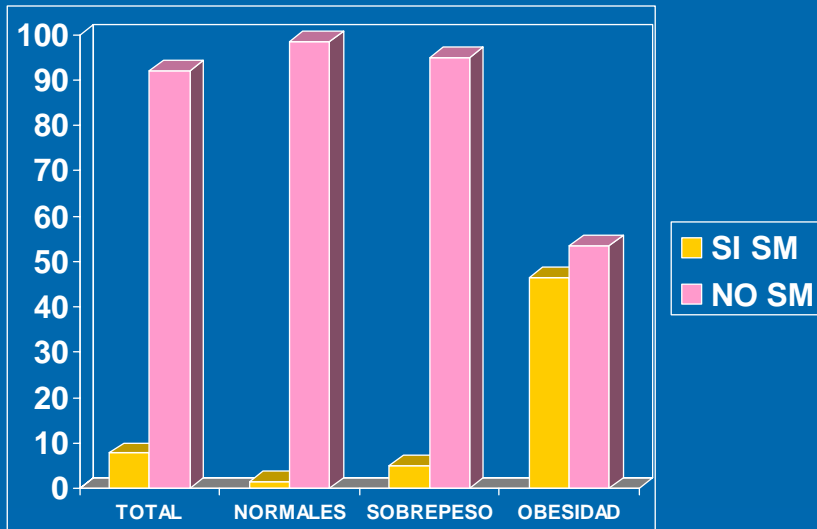


# RESULTADOS IV

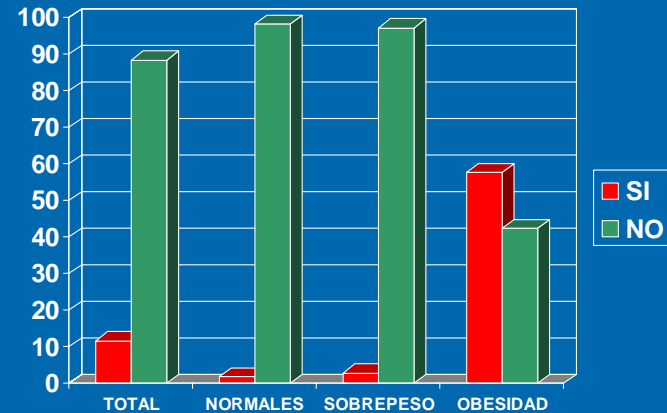
- En todas las variables estudiadas, encontramos una diferencia significativa entre el grupo de personas normales y obesas, tanto para hombres como mujeres
- A mayor peso, se incrementa la TA, el perímetro abdominal, y las variables bioquímicas., excepto Glu. en hombres.



# RESULTADOS V

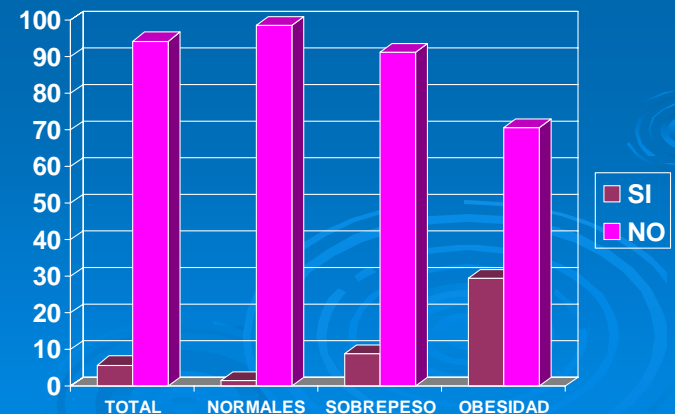


SM EN POBLACION TOTAL



SM EN HOMBRES

SM EN MUJERES



# RESULTADOS VI

- En trabajadores con SM los parámetros más alterados son TAS, perímetro abdominal (P.A.), c-HDL (72,4%).
- El parámetro menos alterado fue los valores de glucosa (34,5%)
- Por sexos:
  - Hombres: TAS (72,2%)
  - Mujeres: c-HDL y P. A. (81,8%)





# RESULTADOS VII

- Los trabajadores con SM muestran diferencias significativas en todos los FR.
- Los trabajadores con SM tienen mayor edad.
- También encontramos diferencias significativas en los valores de CT y c-LDL. para ambos sexos
- Los trabajadores con mayor P.A. presentan parámetros bioquímicos y antropométricos más alterados, siendo las diferencias significativas, a excepción de glucosa en hombres.



# CONCLUSIONES I

- **8 de cada 100 trabajadores presenta SM (> prevalencia en hombres).**
- **El factor de riesgo más prevalente es la HTA**
- **Todos los factores de riesgo son más prevalentes en hombres excepto obesidad.**
- **La obesidad supone un incremento del SM**



# CONCLUSIONES II

- La prevalencia de SM aumenta con la edad.
- El perímetro abdominal se asocia de forma significativa a los diferentes factores de riesgo.
- La prevalencia de fumadores es menor que en otros estudios.



# CONCLUSIONES III

- Los exámenes de salud en los SP constituyen un método eficaz de detección precoz de los FR cardiovasculares.
- La detección de estos FR, permitirá establecer políticas de prevención cardiovascular.

A photograph of a sunset over the ocean. The sun is a bright orange orb on the horizon, casting a glow across the sky. The water is dark blue with gentle ripples. In the foreground, the dark silhouette of a cliff or rocky shore is visible on the left side. The word "GRACIAS" is overlaid in the center in a large, white, sans-serif font.

**GRACIAS**