
Análisis estadístico de examen colectivo en La Feria de la Salud TRANSITARTE-UACA

*José María Rojas-Bonilla**
*Andrés Quiñones-Zamora***
*Marilyn Viquez-Fernández****
*Karen Quesada*****

Resumen:

El Informe presenta los resultados estadísticos de un estudio con base en datos obtenidos en la Feria de Salud TransitarTE-UACA del 16 y 17 de abril del 2016, datos recopilados por estudiantes de medicina y médicos egresados de la Universidad Autónoma de Centro América participantes de la actividad.

Palabras Claves: TRANSITARTE - UACA - FERIA - SALUD - ENFERMEDADES CRONICAS - MORBILIDAD - PARÁMETROS CLÍNICOS - DIABETES MELLITUS TIPO 2 - HIPERTENSIÓN ARTERIAL - OBESIDAD

* Licenciado en Medicina y Cirugía, Graduado en la Universidad Autónoma de Centroamérica (UACA).

** Doctor en Medicina de La Universidad de la Habana. Cuba. Licenciado en Medicina y Cirugía en la Universidad de Costa Rica: Especialista en Medicina Familiar, especialista en Medicina Intensiva Y Emergencias y Maestría en Urgencias Médicas.

*** Licenciado en Medicina y Cirugía, Graduado en la Universidad Autónoma de Centro América (UACA).

**** Licenciado en Medicina y Cirugía, Graduado en la Universidad Autónoma de Centro América (UACA).

Abstract:

The article presents the results of a statistical study based on data from Health Fair Transitarte - UACA 16 and 17 April 2016, data collected by medical students and medical graduates from the University of Central participants of the activity.

Keywords: TRANSITARTE - UACA - FAIR - HEALTH - CHRONIC DISEASE - DISEASE - CLINIC PARAMETERS - TYPE 2 DIABETES MELLITUS - HYPERTENSION - OBESITY

Recibido: 30 de agosto de 2016

Aceptado: 16 de octubre de 2016

Introducción

La Universidad Autónoma de Centro América (U.A.C.A) en su compromiso de crear espacios en la comunidad para educación, desarrollo y cambio, participa en el festival cultural Transitarte 2016, iniciativa de la Municipalidad de San José desde hace 13 años, que crea espacios culturales que logran la integración de sectores poblacionales en una participación cuyo objetivo es “promover y cultivar los espacios para la participación, la innovación, la creatividad, la memoria y la cultura, con el fin de mejorar la calidad de vida y el bienestar de todos sus habitantes...”, convocando un gran número de población. El 16 y 17 de abril del 2016 la Universidad Autónoma de Centro América aunó esfuerzos y en una identificación clara con el objetivo de Transitarte, realizó una feria de Salud que se proyectó en la promoción de la salud, prevención de la enfermedad en la comunidad y fomento de la educación en salud por medio de parámetros clínicos sobre enfermedades crónicas a la población adulta costarricense.

Objetivo general

Analizar los datos obtenidos de la población atendida en la Feria de la Salud TransitarTE-UACA 2016, sobre parámetros indicativos de enfermedades crónicas.

Objetivos Específicos

1. Conocer la cifra total de participantes, género, edad.
2. Determinar casos de sobrepeso, obesidad, prehipertensión, intolerancia a carbohidratos.
3. Identificar prevalencia e incidencia de enfermedades crónicas en la población atendida en Feria de la Salud.

Material y Método

Se realizó un análisis retrospectivo de la muestra poblacional del evento cultural TransitarTE 16 y 17 de abril en la feria de salud TransitarTE-UACA, con población predominantemente costarricense, en edad adulta, con el objetivo de evaluar las siguientes variables: cantidad de participantes atendida, distribución por género y edad, prevalencia de enfermedades crónicas. Tomando en cuenta las variables anteriores, los parámetros a valorar son: Peso, Talla, IMC, Presión Arterial, Glicemia, Circunferencia Abdominal. El método empleado fue observacional y los resultados obtenidos se procesarán y analizarán en gráficos y tablas para su posterior discusión y conclusión. Datos obtenidos por estudiantes y egresados de la carrera de Medicina de la Universidad Autónoma de Centro América participantes de la feria de salud.

Análisis de los Resultados

Tabla #1 Datos generales de la población total.

Total Población Atendida con datos obtenidos	305	100%
Población Femenina	173 casos	57%
Población Masculina	132 casos	43%

Resultados: El total de personas atendidas se distribuyó en dos días de atención, se obtuvieron datos de 305 personas; sin embargo, hubo personas los cuales no desearon la valoración completa por lo que no se obtuvo datos de dichos participantes. Hubo una mayoría en población femenina en un 57% en los dos días de atención, siendo asimismo el grupo poblacional más anuente a recibir recomendaciones y educación ante su valoración.

Tabla#1: Distribución por edad del total de población atendida

Distribución por edades	%
Menores de 20 años	5.90%
20-29 años	7.30%
30-39 años	14.50%
40-49 años	20.90%
50-59 años	26.50%
60-69 años	15.50%
70-79 años	8.20%
Mayores 80 años	1.20%
TOTAL	100%

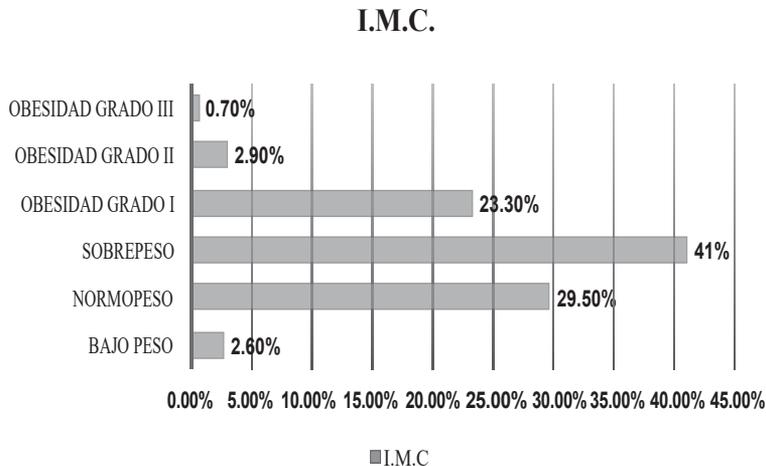
Resultados: Se trabajó con una población mayormente adulta con edades comprendidas entre 16 y 90 años. Con una edad promedio de 48.4 años; rango de edad con mayor participación de 50 a 59 años con 26.5% de participación, para un total de 81 personas en ese rango de edad. Se propuso atención a la población adulta de la feria; por tanto, no se cuantificó la población en edad pediátrica. Edad máxima del adulto mayor: 90 años.

Tabla #2: Total de Medidas Antropométricas

Peso, Talla	305
Índice de Masa Corporal	305
Circunferencia Abdominal	305
Total	305

Resultados: Se contabilizaron 305 medidas antropométricas; todas las personas participantes recibieron su valoración en parámetros de peso, talla, Índice de masa corporal, circunferencia abdominal.

Gráfico #1: Interpretación de Índice de Masa Corporal en total de la población atendida



Resultados: El índice de masa corporal es el parámetro fundamental que permite el abordaje hacia la población de su peso, para la interpretación del mismo y su relevancia para el estado de salud integral de cada persona. El peso promedio general fue 70.3 kg, con una talla promedio general de 1.64 metros y un Índice de Masa Corporal Promedio de 26.1 kg/m². Mayoritariamente, en rango superior, se encuentra la población con sobrepeso; en total 41% que cuantifica 125 casos, situación que manifiesta claramente las estadísticas nacionales en cuanto a aumento en índices de sobrepeso y obesidad. Entre sobrepeso y obesidad grado I, II, III se cuantifica un total de 67.9%.

Tabla# 3: Circunferencia Abdominal en total de la Población

Sexo	Normal	patológicos	Obesidad Central
Mujeres	17.90%	142 casos	82.10%
Hombres	27.30%	96 casos	72.70%

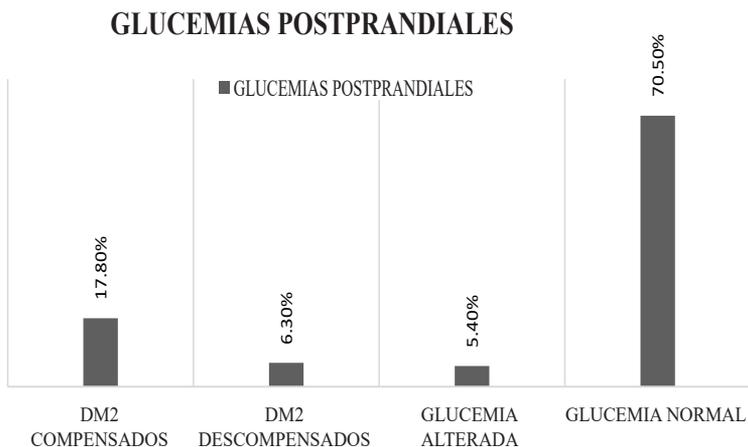
Resultados: Estadiaje basado en la IDF (International Diabetes Foundation), que indica riesgo en la mujer mayor a 80 cm y en hombres mayor a 90 cm, estadiaje para Centroamérica (Circunferencia Abdominal Promedio Mujer 91.7 cm; Circunferencia Abdominal Promedio Hombre: 96.4 cm). Se muestra, según género, que mujeres con obesidad central correspondió a 142 casos (82.1%), en hombres 96 casos con obesidad central (72.7%). Correspondiendo a un total de 78% la población con Obesidad Central. Situación que se correlaciona con el porcentaje de 41% de sobrepeso y las cifras en obesidad.

Tabla #4: Morbilidad enfermedades Crónicas

Patologías	# casos	%
Hipertensión Arterial	48 casos	15.7%
Diabetes Mellitus tipo 2	27 casos	8.8%
Pacientes sin diagnóstico de enfermedades crónicas	221 casos	75.5%
Total	296	100%

Resultado: En su mayoría la población analizada se encuentra sin ningún diagnóstico de enfermedad crónica; en población diagnosticada predomina la Hipertensión Arterial, la coexistencia entre Hipertensión Arterial y Diabetes Mellitus tipo 2 es de 3.9% (12 casos), población en su mayoría con tratamiento establecido.

Gráfico # 2: Tamizaje- Glucemias



Resultado: 112 Glucemias realizadas sobre público con DM2 diagnosticado y público con factores de riesgo. Glucemias realizadas en su totalidad en condición postprandial; en ningún caso se realizó en ayunas, debido al carácter de la feria y las condiciones presentadas. Datos obtenidos demuestran en su mayoría glicemias normales 79 (70.5%). Se documentaron 27 casos de Diabetes Mellitus tipo 2, y de esos 27 casos, 6 casos de no controlados con Insulina y un caso con Metformina (6.3%). 4 casos de personas que afirmaban "Prediabetes" de los cuales uno no estaba controlado. 4 casos de glucemias alteradas (>200 mg/dl) en público no diabético, 3 de los cuales asociaban sintomatología, 1 de los cuales se trataba con Metformina por "Prediabetes" (3.6%). 2 casos de glucemias postprandiales mayor a 140 mg/dl en público no diabético (1.8%).

Tabla#5: Tamizaje- Presión Arterial

Presión Arterial	%
Normal	28.20%
Normal Alta	3.60%
Estadio 1	20.90%
Estadio 2	1.00%
Estadio 3	0%

Resultados: Estadiaje basado en actualización JNC VIII. Se realizaron 305 Tomas de Presión Arterial, con el resultado de 48 casos con diagnóstico de Hipertensión Arterial, de los cuales 9 no estaban compensados. 257 personas sin diagnóstico de Hipertensión Arterial, de los cuales 22 casos con P.A. encima de 140/90 mmHg. En su mayoría con Presión Arterial Óptima 141 casos (46.3%) y Normal 86 casos (28.2%).

Conclusiones

1. En la feria de la salud TRANSITARTE-UACA se obtuvieron datos concluyentes de esta muestra poblacional que permite vislumbrar a grandes rasgos la realidad en la salud poblacional.
 - Sexo predominante Femenino
 - Edades predominantes 50-59 años (mediana edad)
 - Muestra preponderantemente en Sobrepeso 41.1%
 - 78% con Obesidad Central
 - 75.5% sin enfermedades Crónicas diagnosticadas; 8.5% con Presión Arterial estadio 1; 1.8% glicemias postprandiales alteradas; 3.6% con rango glicémico de DM2.
 - 6.3% de Diabéticos descompensados
 - 19% de Hipertensos Descompensados
2. La población analizada en la mayoría de los casos no tenía conocimientos de sus propios parámetros; en muchos casos nunca se habían realizado este tipo de tamizaje y los casos diagnosticados se controlan sus parámetros en periodos de tiempo superiores a 6 meses, por la periodicidad de sus citas médicas, imposibilitando un buen control de sus enfermedades crónicas; asimismo denotaban gran cantidad de casos de mala adherencia al tratamiento; las personas expresaban muchas dudas respecto a su tratamiento.
3. La población participante de la feria de Salud recibe educación y recomendaciones respecto a sus parámetros, cumpliendo con los objetivos y metas de la proyección de la Feria de Salud permitiendo establecer un precedente para la realización de ferias de salud lideradas por la Universidad Autónoma de Centro América por medio de su invaluable recurso humano.

Bibliografía

- Aguilar S., C., Rojas, R., Gómez, F., Franco, A., Olaiz, G., Rull, J. et al. (2004). El síndrome metabólico: un concepto en evolución. *Gac Méd Méx.* 140 (2):S41-S8.
- James, P., Oparil, S. et al. (2014). *Evidence-Based Guideline for the Management of High Blood Pressure in Adults Report*. Panel Members Appointed to the Eighth Joint National Committee (JNC 8), American Medical Association. Recuperado el 20 de abril del 2016, de <http://csc.cma.org.cn/attachment/2014315/1394884955972.pdf>
- Longo, D. Fauci, A. et al. (2013) *Harrison Manual de Medicina Interna*. 18 ed. México: Mc Graw Hill.
- Stone, N., Robinson, J. et al. (2013) *Guideline on the Treatment of Blood Cholesterol to Reduce Atherosclerotic Cardiovascular Risk in Adults*, ACC/AHA. Recuperado el 01 de abril del 2016, de https://www.joslin.org/docs/2013-ACC-AHA-Guideline-Treatment-of-Blood-Cholester-_to-Reduce-Atherosclerotic-Cardiovascular-Risk-in-Adults.pdf
- KB, Chang HJ, Kim HC, Jeon K, Lee H, ShinS, et al. (2013). Differential impact of metabolic syndrome on subclinical atherosclerosis according to the presence of diabetes on subclinical atherosclerosis according to the presence of diabetes. *Cardiovasc Diabetol.* 12:41. doi: 10.1186/1475-2840-12-41