

ARTICULO DE INVESTIGACIÓN

LAS ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES COMO CONSECUENCIA DE LA OBESIDAD EN POBLACIÓN JOVEN DEL HOSPITAL SAGRADA FAMILIA, TORO – VALLE

CARDIOVASCULAR DISEASES AS A CONSEQUENCE OF OBESITY IN THE YOUNG POPULATION OF THE SAGRADA FAMILIA HOSPITAL, TORO – VALLE

Valentina Montoya Garatejo¹, Ana Catalina Rodríguez Castillo²

Recibido: 15 de mayo de 2024.

Aprobado: 15 de junio de 2024

RESUMEN:

Objetivo: Conocer la prevalencia de enfermedad cardiovascular en jóvenes obesos entre 15 y 28 años del Hospital Sagrada Familia de Toro Valle para mejorar el manejo y prevención de enfermedades cardiovasculares. **Materiales y métodos:** estudio empírico analítico, se obtuvo información desde la experiencia práctica de las profesiones relacionadas con salud, se revisaron diferentes fuentes que tuvieran relación con el tema de estudio. Se desarrolló con 6540 sujetos del hospital, entre 15 y 28 años, con diagnóstico de alguna enfermedad cardiovascular y obesidad o que asistieran a controles de prevención y promoción, ya fuera por el programa de adolescencia o juventud. **Resultados:** se atendieron un total de 1224 pacientes inscritos en el programa de riesgo cardiovascular, de estos, había algunos entre 15 a 28 años, de los cuales 4 estaban en rango de obesidad y 6 en sobrepeso. Respecto a las mujeres, se encontró que, en comparación con los hombres, en todas las edades del estudio hubo un número significativo de pacientes con sobrepeso y obesidad. Además, el sobrepeso predominó en las edades de 19, 23 y 28 años en mujeres, mientras que la obesidad fue más común en las edades de 23, 26 y 27 años. En cuanto a la población masculina, también se

¹ Fisioterapeuta, Estudiante de Especialización en Gerencia de Riesgos Laborales, Seguridad y Salud en el Trabajo, Corporación Universitaria Minuto de Dios, valentina.montoya-g@uniminuto.edu.co, <https://orcid.org/0009-0008-1401-0142>

² Médica General, Estudiante de Especialización en Gerencia de Riesgos Laborales, Seguridad y Salud en el Trabajo, Corporación Universitaria Minuto de Dios, anacatalinar@hotmail.com, <https://orcid.org/0009-0009-6700-6574>

Cómo citar este artículo: Montoya-Garatejo Valentina , Rodríguez-Castillo Ana, Las enfermedades cardiovasculares como consecuencia de la obesidad en población joven del Hospital Sagrada Familia, Toro – Valle, Revista Ciencias Básicas En Salud, 2(3):62-82 , agosto 2024, ISSN 2981-5800.



encontraron casos de sobrepeso y obesidad, siendo más prevalentes en las edades de 28, 27 y 25 años para el sobrepeso, y 23, 26 y 28 años para la obesidad. **Conclusiones:** La investigación realizada a pesar de llevarse a cabo en una muestra pequeña, ha demostrado que existe una correlación entre la obesidad y el riesgo de desarrollar enfermedades cardiovasculares en población joven y adolescente tanto a nivel del entorno rural como urbano y que urge abordar este tema desde temprana edad como medida preventiva.

PALABRAS CLAVE: Riesgo cardiovascular, Obesidad, Jóvenes, Factores de riesgo, Actividad física

ABSTRACT

Objective: determine the prevalence of cardiovascular disease in obese young people between 15 and 28 years of age at the Hospital Sagrada Familia de Toro Valle to improve the management and prevention of cardiovascular disease. **Materials and methods:** empirical analytical study, information was obtained from the practical experience of health-related professions, diverse sources were reviewed. It was developed with 6540 subjects from the hospital, between 15 and 28 years of age, with a diagnosis of cardiovascular disease and obesity or who attended prevention and promotion controls, either through the adolescence or youth program. **Results:** a total of 1224 patients enrolled in the cardiovascular risk program were attended; of these, there were some between 15 and 28 years of age, of whom four were obese and six were overweight. Regarding women, it was found that, in all the ages of the study, there was a considerable number of patients with overweight and obesity, higher than the figures found in the male population. Also, it was determined that overweight predominated at ages 19, 23 and 28 years in women, while obesity was more common at ages 23, 26 and 27 years. As for the male population, cases of overweight and obesity were also found, being more prevalent at ages 28, 27 and 25 years for overweight, and 23, 26 and 28 years for obesity. **Conclusions:** The research conducted despite being carried out in a small population sample, has shown that there is a correlation between obesity and the risk of developing cardiovascular diseases in the young and adolescent population in both rural and urban environments and that it is urgent to address this issue from an early age as a preventive measure for various pathologies.

KEYWORDS: Cardiovascular risk, Obesity, Young, Risk factors, Physical activity

Introducción

El Hospital Sagrada Familia de Toro Valle se encuentra ubicado en el municipio de Toro, Valle, es la única

Cómo citar este artículo: Montoya-Garatejo Valentina , Rodríguez-Castillo Ana, Las enfermedades cardiovasculares como consecuencia de la obesidad en población joven del Hospital Sagrada Familia, Toro – Valle, Revista Ciencias Básicas En Salud, 2(3):62-82 , agosto 2024, ISSN 2981-5800.



institución de salud en dicho sitio y atiende una población aproximada de 16.000 habitantes, su grado de complejidad es nivel I. Ha ido surgiendo una gran preocupación en el personal de salud y en las directivas del hospital, debido a que se ha ido notando un incremento muy importante en los últimos años en la prevalencia e incidencia de obesidad y enfermedades cardiovasculares, pero más llamativo es aún, el que se esté dando a edades tempranas, potenciando así la mortalidad temprana, discapacidad y de manera secundaria, menor calidad de vida y población sana disponible para laborar.

Por lo anterior, se ha decidido iniciar una investigación enfocada en la relación entre las enfermedades cardiovasculares como consecuencia de la obesidad en población joven y adolescente entre los 15 y 28 años, ya que, de esta manera, se puede contribuir a lograr comprender mejor esta relación. Respecto a la seguridad y salud en el trabajo, guarda relación con el trabajo de investigación, pues se contribuirá a tomar medidas en el ámbito laboral que ayuden a disminuir los niveles de obesidad o sobrepeso en la población.

Las enfermedades cardiovasculares “son un grupo de trastornos del corazón y de los vasos sanguíneos (Torres, y otros, 2018, pág. 3) Por tal motivo, estas enfermedades son una de las principales causas de muerte en todo el mundo. En Colombia, en los últimos 30 años las

enfermedades cardiovasculares (ECV) han ocupado los primeros cinco puestos en la lista de las principales causas de mortalidad de la población. En el artículo titulado “Prevalencia y caracterización del riesgo cardiovascular en una población rural”, se encontró que, en estas poblaciones, como en las urbanas, la enfermedad cardiovascular es un problema creciente y de gran importancia en salud pública. La información acerca del riesgo cardiovascular en la población colombiana es escasa, y más aún cuando se trata de poblaciones rurales (Palacios, et al.2020, p.4).

Es importante mencionar que existen una variedad de factores de riesgo para desarrollar estas patologías, de los más relevantes, “la obesidad y el sobrepeso, los cuales han sido considerados la epidemia del siglo XXI, son un fenómeno de alta complejidad, donde características biológicas, y del comportamiento, aspectos sociales e influencias ambientales participan en su prevalencia e incidencia” (Pimentel, et al.2021, p.2).

Se han podido encontrar una gran variedad de estudios de enfermedades cardiovasculares en población adulta, pero no tanto así en población adolescente o adultos jóvenes, por lo cual se recopilaron datos de distintos tipos de investigaciones. Según datos de la Revista Colombiana de Endocrinología, se encontró que la obesidad que inicia desde la edad

pediátrica, contribuye al desarrollo de enfermedades crónicas no transmisibles, tales como hipertensión arterial, dislipidemia, enfermedad cardio/cerebrovascular, diabetes tipo 2, esteatosis hepática no alcohólica, síndrome de ovarios poliquísticos, apnea obstructiva del sueño, desórdenes y lesiones musculoesqueléticas, trastornos psicológicos/psiquiátricos, como depresión, y hasta 12 tipos de cáncer (leucemia, enfermedad de Hodgkin, cáncer colorrectal y mamario, entre otros), cuya presentación es cada vez en edades más tempranas (Ciro, et al. 2020. p.23).

Además, se ha encontrado que el sobrepeso que se inicia antes de los 8 años se asocia con índice de masa corporal (IMC) en la edad adulta mayor a 40 kg/m². Además, se tuvo en cuenta datos epidemiológicos de nuestro país, como la tercera Encuesta Nacional de Situación Nutricional de Colombia (ENSIN) 2015, el incremento de peso en la primera infancia (0-4 años) subió de 4,9% en 2010 a 6,3% en 2015; en la edad escolar (5-12 años) se incrementó de 18,8% en 2010 a 24,4% en 2015; y 1 de cada 5 adolescentes entre 13 a 17 años (17,9%) presenta exceso de peso (11). 1 de cada 3 jóvenes y adultos tiene sobrepeso (37,7%), mientras que 1 de cada 5 es obeso (18,7%). En este sentido, el 56,4% de la población presenta exceso de peso y es más frecuente en mujeres 22,4% que en hombres (14,4%) (Ciro, et al. 2020. p.24); de continuar este camino, el impacto no

se limitará a la salud del individuo, sino que eventualmente podría afectar la actividad económica del país ya que la población joven enfermará en sus años productivos.

En el estudio “Asociaciones de la salud cardiovascular de los adolescentes tardíos o de los adultos jóvenes con la enfermedad cardiovascular prematura y la mortalidad”, se pudo evidenciar que, si se logra que la población adolescente o adultos tempranos lleguen con una salud cardiovascular adecuada a su etapa adulta, se estaría contribuyendo a la prevención de enfermedades cardiovasculares prematuras y por ende a disminuir la mortalidad por esta causa (Perak, et al. 2020. p.6). Otro estudio de “Riesgo cardiovascular en una población adolescente de Timbío, Colombia”, el cual fue realizado en población adolescente de una institución educativa de Timbío, Cauca, se pudo notar que se dio una mayor prevalencia de riesgo cardiovascular entre los adolescentes de 15 a 18 años, con 84.6% y que las mujeres tuvieron más posibilidad de tener este riesgo (Torres, y otros, 2018, pág. 4).

Agregando a lo anterior, en el artículo “Obesidad en niños y adolescentes: epidemiología, causas, evaluación y manejo”, se detectó que después de pandemia de COVID 19, las tasas de obesidad en niños y adolescentes se incrementaron de manera importante a causa de varios factores, entre ellos: “la disminución de la actividad física, el

aumento del tiempo frente a la pantalla, los cambios en la ingesta dietética, la inseguridad alimentaria y el aumento del estrés familiar e individual” (Jebeile, et al. 2022.p.3). Lo anterior lleva a concluir que para que una intervención genere un impacto real en esta problemática, se deben tener en cuenta no sólo los aspectos biológicos, sino también los socioeconómicos y ambientales, haciendo énfasis especialmente en países de ingresos bajos o medianos, ya que el acceso a la variedad de terapias disponibles presenta varias dificultades.

En México, en el estudio de “Factores laborales asociados a sobrepeso y obesidad en adultos jóvenes”, puso en evidencia, la relación existente entre la obesidad o el sobrepeso y las condiciones laborales precarias, pues notaron que las jornadas laborales extenuantes, mayores de 50 horas semanales, el pluriempleo, los turnos nocturnos, el estrés laboral moderado o alto, favorecen el incremento de peso por la menor disponibilidad de tiempo para realizar actividad física o preparar alimentos saludables. Hasta un 60% de los trabajadores que laboran en turnos rotativos y en turno nocturno fijo sufren alteraciones del sueño, durmiendo un número insuficiente de horas, lo que altera las vías endocrinas que regulan la saciedad (Pimentel, et al. 2021.p.7). Por ende, debe existir un gran compromiso por parte de los gobiernos para mejorar este aspecto, así como llevar una adecuada regulación en las empresas

sobre las condiciones en que trabajan las personas.

Metodología

El trabajo de investigación tiene un enfoque epistemológico empírico analítico, pues se obtuvo información desde la experiencia práctica de las profesiones relacionadas con salud, donde se ha notado un incremento progresivo de los niveles de obesidad y de enfermedades cardiovasculares en pacientes cada vez a más temprana edad, y al mismo tiempo, se analizaron los datos recolectados, desglosando la información obtenida para comprender y explicar mejor el fenómeno de estudio. Además, se caracteriza por ser cualitativo, ya que tiene en cuenta elementos cualitativos, como las experiencias y percepciones de las personas afectadas, con relación a la prevalencia de la obesidad y las enfermedades cardiovasculares en la población joven.

El nivel exploratorio de conocimiento en esta investigación involucra la recopilación de datos sobre el estado de salud de la población joven, incluyendo información sobre su índice de masa corporal; en este caso, se tuvieron en consideración entre otros, los informes proporcionados de los programas de promoción y prevención y de riesgo cardiovascular del Hospital Sagrada Familia. Además, se indaga mediante una revisión bibliográfica de estudios

previos relacionados con la obesidad y las enfermedades cardiovasculares.

La estrategia de investigación documental permitió buscar de manera amplia información detallada, relevante y específica sobre las enfermedades cardiovasculares, la obesidad y su impacto en la población joven.

Para el estudio se revisaron diferentes fuentes, siempre teniendo en cuenta que fueran de origen confiable y de calidad, se incluyeron artículos científicos de índole nacional e internacional, libros, tesis, informes y páginas web.

Para desarrollar la revisión documental en el trabajo de investigación mencionado, se siguió un proceso sistemático y metódico. En primer lugar, se identificaron las palabras clave relacionadas con el tema de estudio, como "enfermedades cardiovasculares", "obesidad", "población joven", posteriormente, se utilizaron diferentes bases de datos bibliográficas como Scopus, Elsevier, Scielo, entre otras.

Los participantes de la investigación fueron 6539 sujetos del Hospital Sagrada Familia. Fueron seleccionados de acuerdo con las siguientes características clínicas: edad entre 15 y 28 años, con diagnóstico de alguna enfermedad cardiovascular y obesidad, independiente de que asistieran a control de riesgo cardiovascular, junto con los pacientes que fueron atendidos en controles de promoción y prevención de

los programas de control de adolescencia y juventud, llevados a cabo desde el año 2022 hasta la fecha del estudio.

Se elaboró una rejilla bibliográfica, logrando reunir 17 artículos nacionales como internacionales, provenientes de fuentes fiables, que estudiaran la obesidad y el riesgo cardiovascular y que hayan sido publicados en los últimos 5 años desde la fecha del inicio de la investigación. Una vez completa la rejilla, se procedió a realizar la respectiva revisión documental de cada uno de ellos, seleccionando 5 de estos, tomando como criterio, aquellos que se consideró tenían mayor relación con el tema de investigación y con nuestra especialización.

Se procedió a realizar diálogo de los autores al tener en consideración los hallazgos de los distintos artículos de la rejilla bibliográfica, permitiendo descubrir nuevas teorías y análisis del tema de investigación desde distintas perspectivas.

Resultados

El Hospital Sagrada Familia se rige por varias resoluciones, entre ellas la Resolución 3280 de 2018, la cual ordena realizar controles de salud preventivos con una periodicidad determinada. Además, divide la población en varios grupos según su edad, entre ellos están los adolescentes, que abarca aquellos pacientes entre los 12 y 17 años y 11

Cómo citar este artículo: Montoya-Garatejo Valentina , Rodríguez-Castillo Ana, Las enfermedades cardiovasculares como consecuencia de la obesidad en población joven del Hospital Sagrada Familia, Toro – Valle, Revista Ciencias Básicas En Salud, 2(3):62-82 , agosto 2024, ISSN 2981-5800.



meses y 29 días y los pacientes jóvenes, que cubre aquellos entre los 18 años y 28 años y 11 meses y 29 días. Ya cuando la persona tiene un diagnóstico de alguna enfermedad de origen cardiovascular, debe ingresar a controles de riesgo cardiovascular. Se analizó la información suministrada de las bases de datos, encontrando que se atendió

durante el año 2023 un total de 1224 pacientes inscritos en el programa de riesgo cardiovascular, de los cuales hubo 12 entre las edades de 15 a 28 años. De estos, 4 estaban en rango de obesidad, 3 eran mujeres y 1 hombre y se detectaron 6 en sobrepeso, 2 mujeres y 4 hombres, los restantes tenían un IMC normal.

Tabla 1. *Pacientes del programa de riesgo cardiovascular*

Edad	Peso	Talla	Género	IMC
22	87	162	FEMENINO	33,15
23	77	150	FEMENINO	34,22
23	77,3	178	MASCULINO	24,40
24	64	163	MASCULINO	24,09
25	98	167	FEMENINO	35,14
25	83	176	MASCULINO	26,79
26	81,5	158	MASCULINO	32,65
27	50	131	FEMENINO	29,14
27	83	170	MASCULINO	28,72
28	63,5	146	FEMENINO	29,79
28	89	178	MASCULINO	28,09
28	86	170	MASCULINO	29,76

Nota: Datos tomados del hospital Sagrada Familia de Toro Valle 2023

En la tabla 1 se muestran los pacientes que pertenecen a este grupo pero que no asisten a controles médicos ni con enfermería con regularidad, aunque en algún momento fueron diagnosticados con alguna patología cardiovascular, lo que genera un inconveniente pues limita el poder conocer de mejor manera la prevalencia de obesidad en la población del estudio.

En el control de adolescencia durante el año 2023, se atendieron 1211 pacientes entre los 15 y 17 años, 858 de género femenino y 352 de género masculino. En el rango de mujeres de 15 años, 11 meses y 29 días, se atendieron 225 en

total, se encontró que 71 estaban en sobrepeso ($IMC \geq 23,5 \leq 28,1$) y 19 en obesidad ($IMC \geq 28,2$), 3 en bajo peso y 132 en peso normal. Para las mujeres de 16 años, 11 meses y 29 días, hubo un total de 276 consultas, de ellas 58 estaban en sobrepeso ($IMC \geq 24,1$ A $28,8$) y 21 en obesidad ($IMC \geq 28,9$), 11 en bajo peso y 186 en peso normal.

En el rango de mujeres de 17 años, 11 meses y 29 días, se atendieron 357 en total, se encontró que 99 estaban en sobrepeso ($IMC \geq 24,5$ a $29,2$) y 23 en obesidad ($IMC \geq 29,4$), 6 en bajo peso y 229 en peso normal.

Tabla 2 Índice de masa corporal (IMC) pacientes género femenino de 15 años del programa de control adolescencia.

SEXO	F
EDAD	15
Etiquetas de fila	de Cuenta de IMC
1. $\leq 15,9$	3
2. ≥ 16 a 23,4	132
3. $\geq 23,5$ a 28,1	71
4. $\geq 28,2$	19
Total, general	225

Gráfica 1. Distribución del índice de masa corporal en paciente femenino de 15 años.

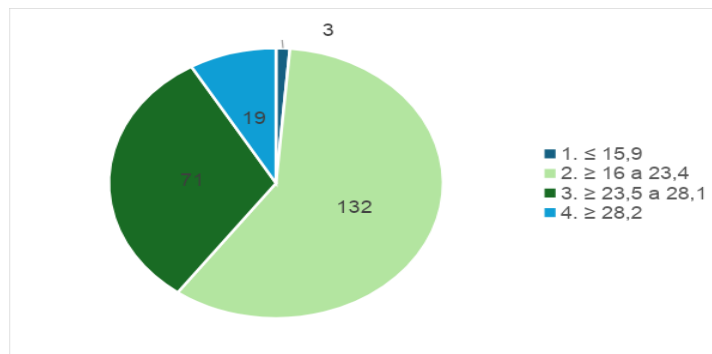


Tabla 3. Índice de masa corporal (IMC) pacientes género femenino de 16 años del programa de control adolescencia.

SEXO	F
EDAD	16
Etiquetas de fila	de Cuenta de IMC
1. $\leq 16,2$	11
2. $\geq 16,3$ a 24	186
3. $\geq 24,1$ a 28,8	58
4. $\geq 28,9$	21
Total, general	276

Grafica 2. Distribución del índice de masa corporal en paciente femenino de 16 años.

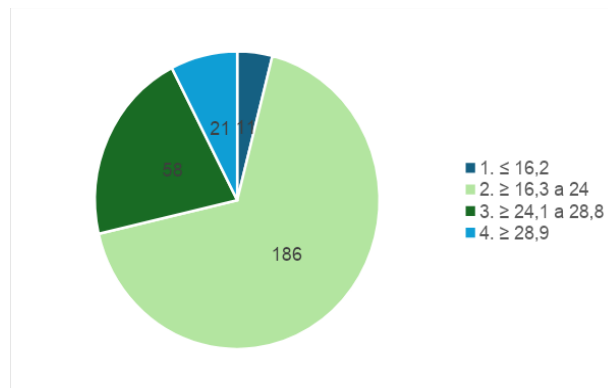
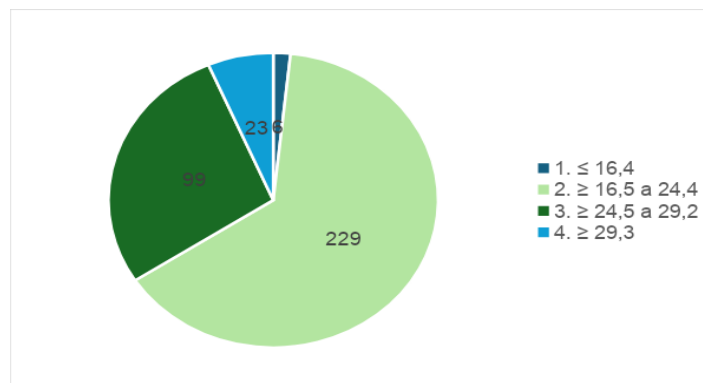


Tabla 4. Índice de masa corporal (IMC) pacientes género femenino de 17 años del programa de control adolescencia.

SEXO	F
EDAD	17
Etiquetas de fila	de Cuenta de IMC
1. $\leq 16,4$	6
2. $\geq 16,5$ a 24,4	229
3. $\geq 24,5$ a 29,2	99
4. $\geq 29,3$	23
Total, general	357

Grafica 3. Distribución del índice de masa corporal en paciente femenino de 17 años.



Cómo citar este artículo: Montoya-Garatejo Valentina , Rodríguez-Castillo Ana, Las enfermedades cardiovasculares como consecuencia de la obesidad en población joven del Hospital Sagrada Familia, Toro – Valle, Revista Ciencias Básicas En Salud, 2(3):62-82 , agosto 2024, ISSN 2981-5800.

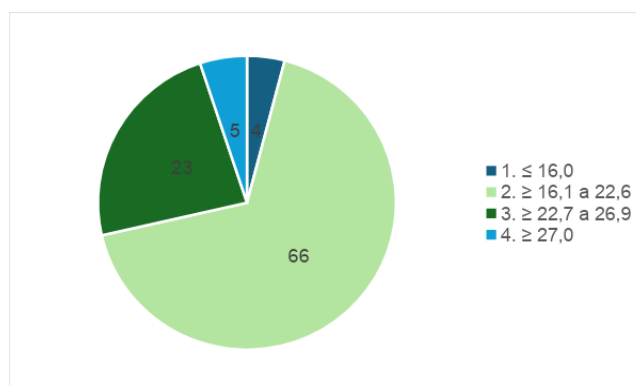
En población masculina en el rango de 15 años, 11 meses y 29 días, se atendieron 98 en total, se encontró que 23 estaban en sobrepeso (IMC \geq 22,7 a 26,9) y 5 en obesidad (IMC \geq 27,0), 4 en bajo peso y 66 en peso normal. Para los hombres de 16 años, 11 meses y 29 días, hubo un total de 126 consultas, de ellas 18 estaban en sobrepeso (IMC \geq 23,5 a 27,8) y 3 en obesidad (IMC \geq 27,9), 2 en bajo peso y 103 en peso normal.

En el rango de hombres de 17 años, 11 meses y 29 días, se atendieron 128 en total, se encontró que 20 estaban en sobrepeso (IMC \geq 24,3 a 28,5) y 14 en obesidad (IMC \geq 28,6), 3 en bajo peso y 91 en peso normal. Cabe aclarar que, para población adolescente, se determina el IMC según la edad de acuerdo con tablas con desviaciones estándar de la OMS, por lo cual es distinto de los valores que se manejan en población adulta.

Tabla 5. Índice de masa corporal (IMC) pacientes género masculino de 15 años del programa de control adolescencia.

SEXO	M
EDAD	15
Etiquetas de fila	de Cuenta de IMC
1. \leq 16,0	4
2. \geq 16,1 a 22,6	66
3. \geq 22,7 a 26,9	23
4. \geq 27,0	
Total, general	98

Grafica 4. Distribución del índice de masa corporal en paciente masculino de 15 años.



Cómo citar este artículo: Montoya-Garatejo Valentina , Rodríguez-Castillo Ana, Las enfermedades cardiovasculares como consecuencia de la obesidad en población joven del Hospital Sagrada Familia, Toro – Valle, Revista Ciencias Básicas En Salud, 2(3):62-82 , agosto 2024, ISSN 2981-5800.

Tabla 6. Índice de masa corporal (IMC) pacientes género masculino de 16 años del programa de control adolescencia.

SEXO	M
EDAD	16
Etiquetas de fila	de Cuenta de IMC
1. $\leq 16,5$	2
2. $\geq 16,6$ a $23,4$	103
3. $\geq 23,5$ a $27,8$	18
4. $\geq 27,9$	3
Total, general	126

Grafica 5. Distribución del índice de masa corporal en paciente masculino de 16 años.

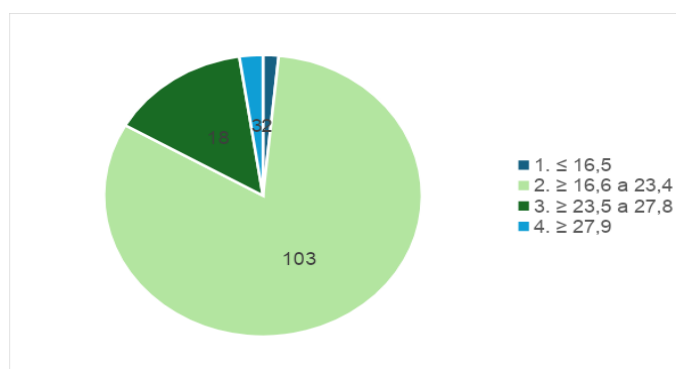
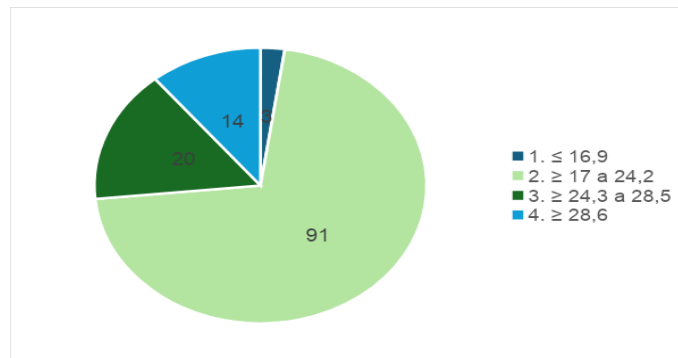


Tabla 7. Índice de masa corporal (IMC) pacientes género masculino de 17 años del programa de control adolescencia.

SEXO	M
EDAD	17
Etiquetas de fila	de Cuenta de IMC
1. $\leq 16,9$	3
2. ≥ 17 a $24,2$	91
3. $\geq 24,3$ a $28,5$	20
4. $\geq 28,6$	14
Total, general	128

Cómo citar este artículo: Montoya-Garatejo Valentina , Rodríguez-Castillo Ana, Las enfermedades cardiovasculares como consecuencia de la obesidad en población joven del Hospital Sagrada Familia, Toro – Valle, Revista Ciencias Básicas En Salud, 2(3):62-82 , agosto 2024, ISSN 2981-5800.

Grafica 6. Distribución del índice de masa corporal en paciente masculino de 17 años.



Respecto a la población de 18 años a 28 años, 11 meses y 29 días, se atendieron en total 4105 pacientes, 3029 mujeres y 1076 hombres. Se encontró que 877 mujeres estaban en sobrepeso (IMC $\geq 25 \leq 29,9$), 504 en obesidad (IMC ≥ 30), 146 en bajo peso y 1502 peso normal. El sobrepeso predominó en las edades de 19, 23 y 28 años, con 104, 100 y 101 pacientes respectivamente y en la obesidad, predominó en las edades de 23, 26 y 27 años, con 71, 59 y 65

pacientes respectivamente. En la población masculina, se encontró que 277 hombres estaban en sobrepeso (IMC $\geq 25 \leq 29,9$), 64 en obesidad (IMC ≥ 30), 74 en bajo peso y 661 peso normal. El sobrepeso predominó en las edades de 28, 27 y 25 años, con 39, 32 y 32 pacientes respectivamente y en la obesidad, predominó en las edades de 23, 26 y 28 años, con 12, 13 y 10 pacientes respectivamente.

Tabla 8. Índice de masa corporal (IMC) pacientes género femenino de 18 a 28 años del programa de control juventud.

SEXO	F
Etiquetas de fila	de Cuenta de IMC
1. $\leq 18,49$	146
2. $\geq 18,5 - 24,99$	1502
3. $\geq 25 - 29,99$	877
4. ≥ 30	504
Total, general	3029

Cómo citar este artículo: Montoya-Garatejo Valentina , Rodríguez-Castillo Ana, Las enfermedades cardiovasculares como consecuencia de la obesidad en población joven del Hospital Sagrada Familia, Toro – Valle, Revista Ciencias Básicas En Salud, 2(3):62-82 , agosto 2024, ISSN 2981-5800.



Grafica7. Distribución del índice de masa corporal en paciente femenino de 18 a 28 años.

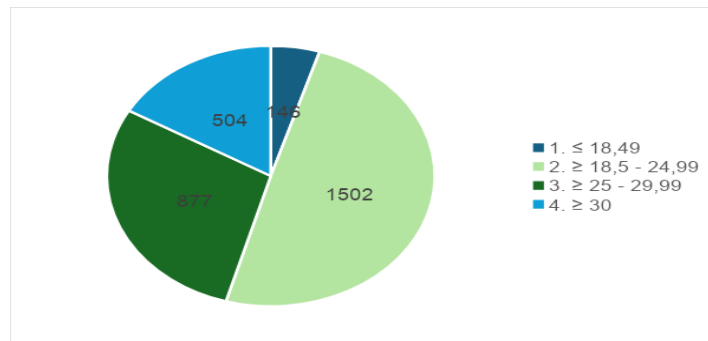
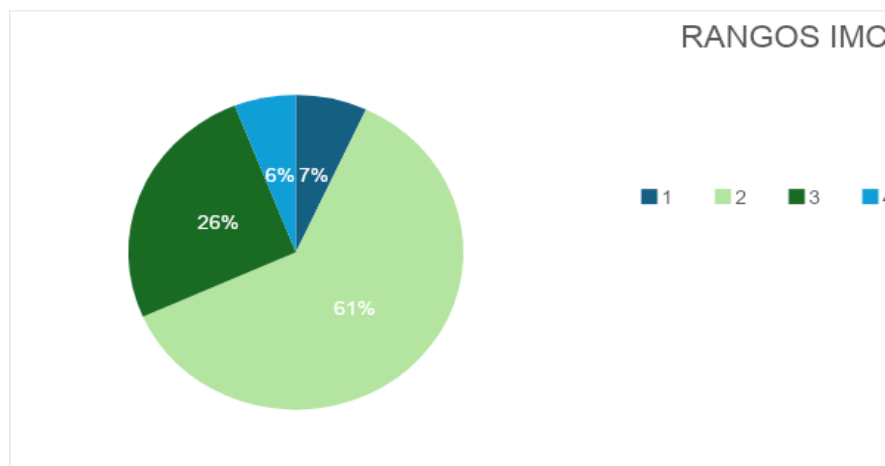


Tabla 9. Índice de masa corporal (IMC) pacientes género masculino de 18 a 28 años del programa de control juventud.

SEXO	M
Etiquetas de fila	de Cuenta de IMC
1. $\leq 18,49$	74
2. $\geq 18,5 - 24,99$	661
3. $\geq 25 - 29,99$	277
4. ≥ 30	64
Total, general	1076

Grafica 8. Distribución del índice de masa corporal en paciente masculino de 18 a 28 años.



Cómo citar este artículo: Montoya-Garatejo Valentina , Rodríguez-Castillo Ana, Las enfermedades cardiovasculares como consecuencia de la obesidad en población joven del Hospital Sagrada Familia, Toro – Valle, Revista Ciencias Básicas En Salud, 2(3):62-82 , agosto 2024, ISSN 2981-5800.

Para lograr el segundo objetivo, se realizó una búsqueda de recomendaciones o estrategias aplicadas en programas de riesgo cardiovascular y obesidad de otras instituciones de salud, no sólo a nivel de Colombia sino también internacional. Hasta el momento no hay evidencia suficiente para escoger una estrategia específica, pero se han visto mejores resultados con los manejos multidisciplinarios, en los cuales se incluyen intervenciones desde la esfera mental, nutricional, deportiva, además de la farmacológica y quirúrgica de forma individualizada cuando ya está la patología establecida.

Se evaluó la aplicabilidad de las medidas encontradas en el contexto del Hospital Sagrada Familia y los pacientes jóvenes. Esto permitió identificar las mejores prácticas y adaptarlas a las necesidades y características de esta población específica. El Hospital Universitario Nacional de Colombia (HUN) en Bogotá, implementa estrategias integrales para abordar la obesidad y sus complicaciones, con un enfoque especial en la prevención, detección y tratamiento de la enfermedad cardiovascular en pacientes jóvenes. A través de la promoción de una alimentación saludable, asesoramiento nutricional, y un programa de seguimiento y tratamiento para pacientes con obesidad y pérdida masiva de peso, el hospital

busca prevenir y manejar las enfermedades cardiovasculares asociadas a la obesidad. Además, brinda atención integral a través de diversas especialidades médicas, como endocrinología, nutrición, cirugía bariátrica, psicología y enfermería, demostrando un compromiso significativo en el manejo de esta condición de salud pública (Acosta.L, S.F).

Otro hospital por destacar es el Universitario de Móstoles, ubicado en Móstoles, Madrid, cuenta con una Unidad de Riesgo Vascular que se enfoca en el manejo de enfermedades asociadas a la obesidad, como la obesidad mórbida, la hipertensión arterial y la diabetes mellitus tipo 2. Esta unidad aborda factores de riesgo como la obesidad, el sedentarismo, el hígado graso, la dislipidemia, la diabetes, la hipertensión y el tabaco. Se realiza un seguimiento cercano a pacientes jóvenes con riesgos vasculares, con el objetivo de evitar la aparición de un segundo episodio cardiovascular, asegurando el cumplimiento del tratamiento farmacológico y de las recomendaciones de estilo de vida. Además, organiza conferencias para informar sobre los factores de riesgo de infarto en mujeres, centrándose en la concienciación sobre los riesgos cardiovasculares y la promoción de hábitos saludables. En el tratamiento de

Cómo citar este artículo: Montoya-Garatejo Valentina , Rodríguez-Castillo Ana, Las enfermedades cardiovasculares como consecuencia de la obesidad en población joven del Hospital Sagrada Familia, Toro – Valle, Revista Ciencias Básicas En Salud, 2(3):62-82 , agosto 2024, ISSN 2981-5800.



la obesidad, la cirugía bariátrica se posiciona como una opción efectiva. (Móstoles, s.f)

Se halló un estudio realizado en el Hospital San Vicente de Paúl de Caldas (Antioquia, Colombia) el cual evaluó el conocimiento de los pacientes sobre los factores de riesgo cardiovascular. Se utilizó un cuestionario de diez preguntas, validado y con adecuada fiabilidad. El cuestionario evaluó el conocimiento de los pacientes sobre enfermedades cardiovasculares, estilos de vida y factores de riesgo.

El cuestionario estaba compuesto por dos partes. La primera parte recopila información sociodemográfica del paciente, como nombre, edad, género, estado civil, nivel educativo, estilos de vida (tabaquismo, actividad física), enfermedades reconocidas, clasificación del peso según el índice de masa corporal, tiempo con la enfermedad y tiempo en el programa de riesgo cardiovascular. La segunda parte consistía en diez preguntas tipo test relacionadas con los principales factores de riesgo cardiovascular. Cada pregunta del cuestionario recibió una puntuación de 1 (respuesta correcta) o 0 (respuesta incorrecta). Las puntuaciones iguales o mayores a 6 se consideraron como conocimiento adecuado, mientras que las puntuaciones menores a 6 se consideraron como conocimiento inadecuado.

El resultado del estudio mostró la utilidad del cuestionario para medir el conocimiento de los pacientes sobre los factores de riesgo cardiovascular y al tiempo, la efectividad de las intervenciones educativas en este ámbito. (Areiza. M, 2018)

Aparte, la revista colombiana de endocrinología, describe como un instrumento práctico, el registro del consumo de alimentos de 24 horas, donde se describa la cantidad y horarios de ingesta, pues esto permite realizar un mejor seguimiento y adherencia a las intervenciones realizadas, ya que se ha encontrado que los alimentos que más ganancia de peso generan en orden de frecuencia, son los snacks, las carnes procesadas y no procesadas, la grasa (mantequilla) y los dulces, por su alta densidad energética, mientras que los que se relacionaron con mayor pérdida de peso fueron las verduras, las frutas, los granos enteros y el yogur.

Las dietas hipocalóricas equilibradas con una restricción moderada han demostrado los mejores beneficios y la mayor adherencia a largo plazo, en comparación a aquellas que restringen únicamente los azúcares simples. Asimismo, la asistencia a charlas grupales demostró ser un factor importante, donde los pacientes que asistieron perdieron 0,2 kg por cada sesión asistida. Adicional, otra herramienta que ha ido mostrando su utilidad, es la intervención psicológica, como la terapia conductual, la cual busca

que el paciente desarrolle habilidades para conseguir un peso saludable, disminución del estrés y al tiempo favorecer el autocuidado, ya que estudios controlados han mostrado pérdidas de hasta 10 kg luego de 6 meses de intervención psicológica (Ciro, et al. 2020. p.17), claro está asociado a cambios en otros hábitos.

Existen varias estrategias de intervención, una de las más recomendadas, según las guías de práctica clínica de la AHA (2013) y las de Canadá (2020), es el uso de la técnica de las 5A, derivada de la entrevista motivacional. Consta de 5 partes, en la primera se interroga (ask) si el paciente acepta que se discuta sobre su peso, evitando usar palabras como “obesidad”, ya que suelen tener una connotación negativa; en la segunda, se debe evaluar (assess) el estado de salud, los efectos del peso en el área psicosocial, con preguntas específicas sobre la salud mental y los factores mecánicos, metabólicos y económicos; la tercera es de asesoría (advice), donde se realiza una psicoeducación según las necesidades de cada paciente; la cuarta etapa es de acuerdos (agree), estableciendo metas sobre las conductas que favorecen el manejo del peso para así mejorar la adherencia al tratamiento y desarrollar la confianza; la quinta etapa, es la de orientación (assist), en donde se asesora en la identificación y manejo de los facilitadores, como los elementos

sociales, médicos, emocionales y económicos para el tratamiento.

Por último, se encontró un estudio sobre “Uso de las redes sociales como estrategia de promoción de alimentación saludable en adolescentes”, realizado en adolescentes de 11 a 14 años de una institución educativa en Chile, en donde vía Whatsapp enviaban guías para desarrollar durante 4 semanas, de las cuales debían enviar soporte de su realización. Durante la primera semana, se trabajó el consumo de agua y actividad física, donde se incentivaba a caminar al menos 30 minutos diarios y tomar 6 a 8 vasos diarios de agua. En la semana 2, se trabajó la lectura del etiquetado nutricional, consumo de sodio y carbohidratos simples respectivamente y ya para la última semana, se enfatizó en el consumo de fibra, calcio, minerales y vitaminas, así como en regular el consumo de grasas, frituras y la protección cardiovascular; se incentivó la preparación de recetas saludables y para motivarlos, se utilizó un refuerzo positivo premiando las mejores recetas enviadas (Olivares, 2019). Lo anterior, muestra como una opción el uso de las TICs, como un método de alta difusión en especial en población adolescente, el cual se puede aprovechar para de manera informal, orientar hacia la promoción y prevención de la enfermedad y por ende la mejora de los estilos de vida.

Discusión

Cómo citar este artículo: Montoya-Garatejo Valentina , Rodríguez-Castillo Ana, Las enfermedades cardiovasculares como consecuencia de la obesidad en población joven del Hospital Sagrada Familia, Toro – Valle, Revista Ciencias Básicas En Salud, 2(3):62-82 , agosto 2024, ISSN 2981-5800.



La investigación realizada en el Hospital Sagrada Familia en Toro - Valle, a pesar de haber sido llevada a cabo en una pequeña muestra de población, ha demostrado una evaluación entre la obesidad y el riesgo de desarrollar enfermedades cardiovasculares en poblaciones jóvenes y adolescentes tanto en entornos rurales como urbanos. Esto resalta la necesidad urgente de abordar la obesidad desde una edad temprana como medida preventiva para diversas patologías, no solo de origen cardiovascular.

El estudio encontró que, durante el 2023, un total de 1224 pacientes fueron inscritos en el programa de riesgo cardiovascular, de los cuales 12 tenían entre 15 y 28 años. De estos, 4 estaban en el rango de obesidad y 6 tenían sobrepeso. En términos de género, se encontró que había un número significativo de pacientes femeninas con sobrepeso y obesidad en todas las edades estudiadas, superior a las cifras encontradas en la población masculina. El sobrepeso predomina a las edades de 19, 23 y 28 en las mujeres, mientras que la obesidad era más común a las edades de 23, 26 y 27. En la población masculina, también se encontraron casos de sobrepeso y obesidad, siendo más prevalentes a las edades de 28, 27 y 25 para el sobrepeso, y 23, 26 y 28 años para la obesidad.

Por su parte Torres y otros, mencionan que el consumo de “comida chatarra” y consumo de grasas saturadas, seguido

de la falta de actividad física regular, favorece la aparición de diversas patologías. Los adolescentes (15 a 17 años) tienen un riesgo cardiovascular mayor comparado con los preadolescentes y adolescentes tempranos, teniendo en cuenta que, a mayor edad, se incrementa de manera importante la inactividad física y las conductas sedentarias como resultado del uso indiscriminado de nuevas tecnologías. De igual forma también menciona que el género femenino se asocia con un mayor riesgo cardiovascular a diferencia de la población masculina.

Estos hallazgos destacan la importancia de implementar estrategias de promoción de la salud y medidas de prevención de enfermedades. Sin embargo, estas estrategias necesitan ser innovadoras y adaptadas al grupo de edad al que se pretende llegar. El método utilizado para proporcionar información influirá significativamente en si un paciente es más o menos receptivo a las pautas. El enfoque siempre debe estar en promover estilos de vida saludables desde la infancia, con el objetivo de prevenir y controlar enfermedades en el futuro, especialmente en el grupo demográfico específico de este estudio.

Otro hallazgo clave de los datos revisados es el impacto del entorno laboral en la salud de la población. Cada vez es más evidente la asociación entre largas jornadas laborales, niveles

Cómo citar este artículo: Montoya-Garatejo Valentina , Rodríguez-Castillo Ana, Las enfermedades cardiovasculares como consecuencia de la obesidad en población joven del Hospital Sagrada Familia, Toro – Valle, Revista Ciencias Básicas En Salud, 2(3):62-82 , agosto 2024, ISSN 2981-5800.



persistentemente altos de estrés, turnos nocturnos y enfermedades cardiovasculares y sobrepeso u obesidad. Esto debería llevar a la creación progresiva de políticas para mejorar este aspecto, considerando que, si no se protege pronto a la población joven, la fuerza laboral disminuirá notablemente en el futuro, afectando, entre otras cosas, la estabilidad económica de los países.

Conclusiones

La investigación realizada en el Hospital Sagrada Familia, Toro - Valle a pesar de llevarse a cabo en una muestra pequeña de población, ha demostrado que existe una correlación entre la obesidad y el riesgo de desarrollar enfermedades cardiovasculares en la población joven y adolescente tanto a nivel del entorno rural como urbano. Además, resalta la necesidad urgente de abordar la obesidad desde temprana edad como una medida preventiva para reducir el riesgo de padecer diversas patologías no sólo de origen cardiovascular, pues como se pudo encontrar en el análisis de los diversos artículos, hay una alta prevalencia e incidencia de otros trastornos, entre ellos los psiquiátricos, músculo esqueléticos, oncológicos, de los más destacados estos últimos pues se están presentando a edades cada vez más tempranas.

Respecto al aspecto estadístico, durante el año 2023 se atendieron un total de 1224 pacientes inscritos en el programa

de riesgo cardiovascular, encontrando 12 entre los 15 a 28 años, de los cuales 4 estaban en rango de obesidad y 6 en sobrepeso. Respecto a los programas de promoción y prevención, teniendo en cuenta la población femenina que asistió, se encontró que en todas las edades del estudio hubo un número significativo de pacientes con sobrepeso y obesidad, adicional a que superaron las cifras en comparación a la población masculina. También, se pudo determinar que el sobrepeso predominó en las edades de 19, 23 y 28 años en mujeres, mientras que la obesidad fue más común en las edades de 23, 26 y 27 años. En cuanto a la población masculina, también se encontraron casos de sobrepeso y obesidad, siendo más prevalentes en las edades de 28, 27 y 25 años para el sobrepeso, y 23, 26 y 28 años para la obesidad. Es importante mencionar que, debido a la falta de asistencia médica de algunos pacientes, la prevalencia real de obesidad en la población del estudio puede verse limitada.

Los resultados obtenidos evidencian la importancia de implementar estrategias de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, pero estas deben ser cada vez más innovadoras y acordes al grupo de edad al que se desee llegar, ya que el método que se use para brindar la información según la edad que se piense impactar, influirá de manera importante en que un paciente sea más o menos receptivo a las indicaciones, eso sí siempre con el enfoque en la educación en estilos de vida saludables desde la

Cómo citar este artículo: Montoya-Garatejo Valentina , Rodríguez-Castillo Ana, Las enfermedades cardiovasculares como consecuencia de la obesidad en población joven del Hospital Sagrada Familia, Toro – Valle, Revista Ciencias Básicas En Salud, 2(3):62-82 , agosto 2024, ISSN 2981-5800.



infancia, con el objetivo de evitar y controlar enfermedades a futuro y en especial en el grupo demográfico específico de nuestro estudio. Asimismo, estos hallazgos resaltan la importancia de realizar un seguimiento adecuado y de brindar intervenciones oportunas para prevenir y controlar la obesidad y el sobrepeso en las diferentes etapas de la vida.

Otro hallazgo a resaltar según los datos revisados, es la repercusión que tiene el aspecto laboral en el estado de salud de sus habitantes, pues cada vez es más evidente la asociación entre las jornadas de trabajo extensas, los niveles de estrés elevados de manera permanente y los turnos nocturnos con las enfermedades cardiovasculares y el sobrepeso u obesidad, lo que debe llevar a la creación progresiva de políticas que vayan en pro de mejorar este aspecto, dado que se debe tener en consideración que si no se empieza pronto a proteger a la población joven, a futuro la fuerza laboral se disminuirá notoriamente, afectando entre otros asuntos, la estabilidad económica de los países.

Para finalizar, la investigación acerca de los riesgos cardiovasculares derivados de la obesidad en jóvenes nos brinda una comprensión más profunda de la relación entre ambos y la importancia de adoptar medidas preventivas, recordándonos el papel tan primordial que tiene la medicina preventiva y laboral, al contribuir a identificar los factores de riesgo, fomentar intervenciones para

evitar la obesidad y sus implicaciones cardiovasculares, educar y concienciar a la población, así como colaborar en la implementación de políticas y programas enfocados en esta problemática. Todas estas acciones combinadas, tienen el potencial de disminuir la prevalencia de la obesidad en jóvenes y mejorar su salud a largo plazo.

REFERENCIAS

Acosta.L, P. J. (S.F). *Hospital Universitario Nacional de Colombia*.

Areiza. M, O. E. (2018). Conocimiento y factores de riesgo cardiovascular en pacientes ambulatorios. *Revista Colombiana de cardiología*.

Ávila, M. A. (2020). Factores de riesgo cardiovascular en adultos jóvenes mexicanos. *Archivos de cardiología de México* .

Ciro, V., Díaz, J., Duque, J., Guerrero, S., Jiménez, H., Mora, S., . . . Villegas, I. (2020). Obesidad en adolescentes y adultos jóvenes.

Ferreyra, E. C. ((2018)). Estimación del porcentaje de grasa corporal en función del índice de masa corporal y perímetro abdominal: fórmula Palafolls. *Medicina de familia. SEMERGEN* .

García, C. C. (2021). Niveles de actividad física y gasto frente a pantallas en escolares: diferencias de edad y género. *Universidad y Salud*.

Cómo citar este artículo: Montoya-Garatejo Valentina , Rodríguez-Castillo Ana, Las enfermedades cardiovasculares como consecuencia de la obesidad en población joven del Hospital Sagrada Familia, Toro – Valle, Revista Ciencias Básicas En Salud, 2(3):62-82 , agosto 2024, ISSN 2981-5800.



Jebeile, H., Kelly, A., O'Malley, G., & Baur, L. (2022). Obesidad en niños y adolescentes: epidemiología, causas, evaluación y manejo. 3. Doi: [HTTTPs://doi.org/10.1016/S2213-8587\(22\)00047-X](https://doi.org/10.1016/S2213-8587(22)00047-X)

Móstoles, E. H. (s.f). *Hospital Universitario de Móstoles*. . Obtenido de <https://www.comunidad.madrid/hospital/mostoles/>

Olivares, M., & Chávez, E. (2019). Uso de las redes sociales como estrategia de promoción de alimentación saludable en adolescentes. *Revista Cubana de Informática Médica*.

Palacios, C., Morales, J., García, L., & Badiel, M. (2020). Prevalencia y caracterización del riesgo cardiovascular en una población rural.

Perak, A., Ning, H., Khan, S., Bundy, J., Allen, N., Lewis, C., . . . Lloyd Jones, D. (2020). Asociaciones de la salud cardiovascular de los adolescentes tardíos o de los adultos jóvenes con la enfermedad cardiovascular prematura y la mortalidad. doi:[https://doi.org/10.1016/S2213-8587\(22\)00047-X](https://doi.org/10.1016/S2213-8587(22)00047-X)

Pimentel, A., Villarreal, E., Galicia, L., & Vargas, E. (2021). Factores laborales asociados a sobrepeso y obesidad en adultos jóvenes. *Rev. Asoc Esp Med Trab*,

Torres, A., Illera, D., Acevedo, D., Cadena, M., Meneses, L., Ordoñez, P., . . . Pastás, M. (2018). Riesgo cardiovascular en una población adolescente de Timbío, Colombia.