

Niveles de adherencia al abordaje interdisciplinario y su incidencia sobre los factores de riesgo cardiovascular en pacientes diagnosticados con síndrome metabólico según parámetros ATP III en el Hospital Lagomaggiore- Mza en 2011

M. C. Estrella^{1,2}; A. M. Llanos², G. Marcucci²; R. Lopez^{1,2}; N. Tracanna¹

1UMAZA- Facultad de Educación y 2 Htal Lagomaggiore Servicio de Psicología y PNI
cristinademaccar@hotmail.com

Objetivos

Detectar si los niveles de adherencia al abordaje interdisciplinario ,durante 5 meses, inciden sobre los factores de riesgo cardiovascular en pacientes del Hospital Lagomaggiore de Mza, diagnosticados con síndrome metabólico según parámetros ATP III y con riesgo A2 y A3 (AHA/ACSM).

Metodología

Se convocó a los 54 pacientes a participar en uno de ellos durante un mínimo de 5 meses. El programa propuesto consistió en un tratamiento y control: mé-

dico, nutricional y psicológico, educación y práctica de ejercicio físico programado.

Según los niveles de adherencia se los agrupó en: El GA=27 (50 %) pacientes que participaron del programa completo; el GB=18 (33%) pacientes que no participaron de la práctica de ejercicio físico y el GC=9 (16%) pacientes que sólo estuvieron presentes en los controles pre y post test. Sin acceder a ningún tratamiento

DiseñoEstudio descriptivo correlacional con diseño cuasiexperimental-longitudinal con tres grados de intervención.

Grupo	Pre test tiempo 0	Intervención	Post test 5 meses
GA n=27 (50%)	Test de laboratorio y valoración del Equipo Interdisciplinario	Tratamiento completo, médico, nutricional, psicológico y práctica de ejercicio físico programado	Test de laboratorio y valoración del Equipo interdisciplinario
GB n=18 (33%)		Tratamiento incompleto médico, nutricional, psicológico y <u>no</u> práctica de ejercicio físico.	
GC n=9 (16%)		Ningún tratamiento	

Resultados

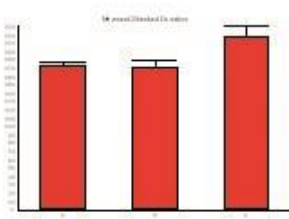
Se utilizó el programa Graph Pad in Stat para calcular ANOVA en las siguientes variables: Colesterol, Triglicéridos, Sedentarismo, Peso, IMC, Porcentaje de Tejido adiposo Perímetro/cintura Los pretest dieron diferencias NO significativas en todos los casos, lo que demostró la homogeneidad de la muestra. Los post test de los 3 grupos se tomaron en el tiempo 5, En todos los casos las

muestras fueron no pareadas respondieron a la distribución gaussiana y se obtuvo los siguientes niveles de significancia considerándose no significativo el valor $P > 0.05$ y $P < 0.0001$, extremadamente significativo

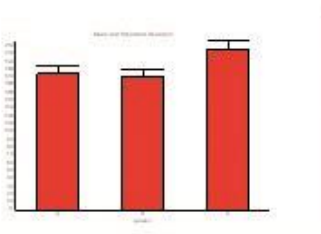
Comparación entre los tres grupos después de 5 meses de intervención

	Colesterol	Triglicéridos	Peso	IMC	Cintura	Tejido Adiposo	Nivel de sedentarismo
GA vs GC	***	***	***	***	***	***	***
GB vs GC	***	***	**	**	ns	***	ns
GA vs GB	ns	ns	**	**	***	***	***

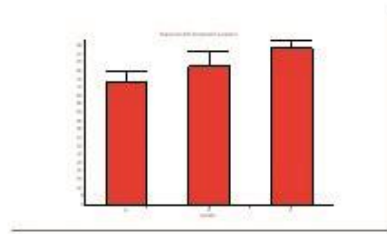
Colesterol



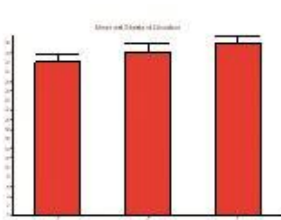
Triglicéridos



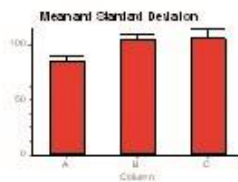
Peso



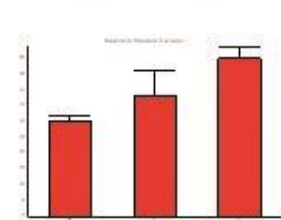
IMC



Cintura



Tejido Adiposo



Conclusiones

- Entre el GA (cumplió con todo el programa) y el GB (no se ejercitó), se aprecia diferencia en colesterol y triglicéridos, aunque la misma no alcanza a ser estadísticamente significativa. Se visualizan diferencias importantes con el GC que abandonó el programa completamente.
- Entre el GA y el GB aparecen diferencias a favor del GA en Peso, IMC y porcentaje de Tejido adiposo. Con respecto al GA vs. el GC las diferencias son muy significativas en todos los casos. Entre el GB vs GC son significativas, excepto en Tejido adiposo. El ejercicio sería favorecedor de la reducción del porcentaje de tejido adiposo, Peso y lógicamente del IMC.
- El perímetro de cintura del GA marca una diferencia muy significativa con el GB y con el GC. El ejercicio dentro del programa interdisciplinario sería el favorecedor de la reducción de perímetro de cintura. Entre el GB y GC no se muestran diferencias significativas.

- El GA realizó Ejercicio físico programado y controlado. La cantidad de horas semanales de práctica fueron significativamente superior que el GB y el GC.

Se infiere que el ejercicio físico, marcó diferencias significativas en la reducción de perímetro de cintura, porcentaje de tejido adiposo y en niveles de sedentarismo. Asociado al equipo interdisciplinario se obtuvo cambios en colesterol total, triglicéridos y peso.

Los cambios a un estilo de vida saludable fueron más efectivos en sujetos que mantuvieron mayor adherencia al abordaje interdisciplinario contribuyendo positivamente en la disminución de la obesidad y dislipidemias causa y origen de las enfermedades cardiovasculares.

Publicaciones

Revista de publicaciones científica de la REDAF diciembre 2012

Formación de recursos humanos

Alumno de 3º año Mariano Caridi

Bibliografía

- Braguinsky Jorge Dr.** (2005), Síndrome Metabólico... ¿Enfermedad Metabólica? Ed Acindes Bs As, Pág. 189
- Chacon, Luis Dr. Psiquiatra** (2006) "Jornadas de Cirugía Bariátrica y Enfoque multidisciplinario" -Mendoza
- Esper Ricardo Dr.**(2007) Aterogénesis, Disfunción endotelial. Resistencia a la insulina. PROSAC Mod.1 Fascículo Nº 1
- Fardy Paul PhD y Yanowitz, Frank MD** (2003), Rehabilitación Cardíaca, Ed Paidotribo Barcelona Pag. 18
- Fernández Moya, Jorge** (2003) "Abordaje del Paciente considerando el cuadro clínico, los aspectos psicológicos del mismo y de su familia" Taller teórico práctico UMAZA Mza Pág. 23
- Giscafre, Nelly Lic.** (2005) XI Congreso de Medicina del Deporte y II Congreso Internacional de Salud y Actividad Física BsAs
- Krynski F; Szuster, J y otros** (2004); FRCV en los participantes del XIII Congreso Argentino de DBT. Revista de la SAD Vol. 38 Nº 3, Año, Pag193
- Peidró, R. Dr.; Brión G Dr; Argelino, A Dr.** (2007) Curso de Rehabilitación Cardiovascular y Pulmonar. Universidad Favaloro
- Penutto, Cecilia Lic.** (2006) Jornadas de Cirugía Bariátrica y Enfoque multidisciplinario-Mendoza
- Roson, Maria Isabel Lic.** (2005); Diabetes Casos Clínicos; Curso de Postgrado a Distancia; Mod.1 Pág. 10 y Mod. 4 Pag. 2 y 4
- Sinay, I.Dr. (1998)**; Diabetes Tipo 2- SAD. Buenos Aires Pag.71
- Tarducci, Gabriel Prof.** (2005) Curso sobre Promoción y Prescripción de la Actividad Física. Universidad de La Plata- Mod. Pág. 19 **Wilmore, J. y Costill, D.**(2004) Fisiología del Esfuerzo y del Deporte, Ed Paidotribo, Sta. Edición, Barcelona Pág. 635