



FACTORES ALIMENTARIOS - NUTRICIONALES QUE AFECTAN LA CALIDAD DE VIDA DE PERSONAS CON HTA. CENTRO DE SALUD N° 9. SALTA



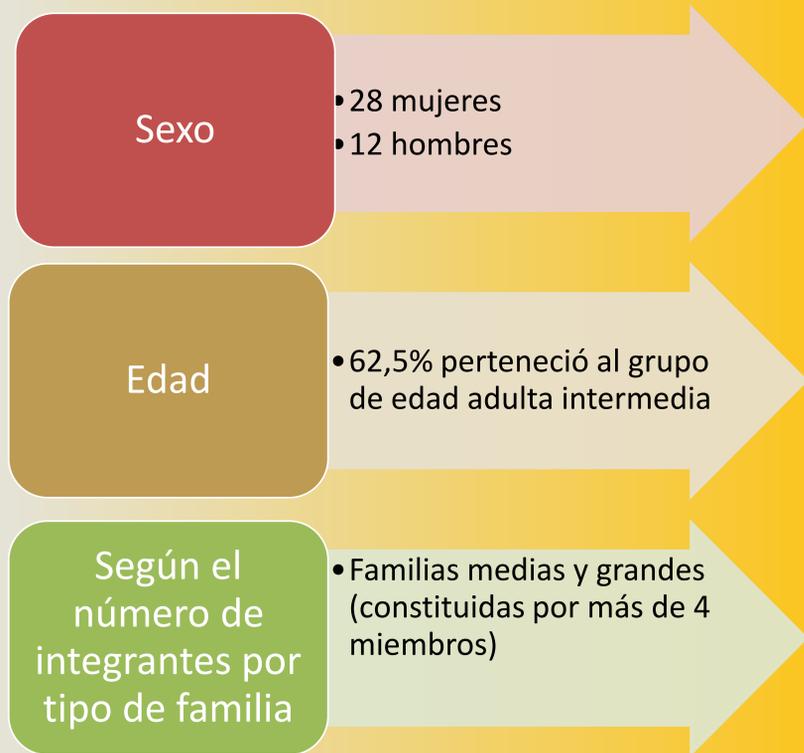
Autores: Fernández María N, Ram Natalia I, Burgos Mirta J., Lacunza Carlos D.
Institución: Facultad de Ciencias de la Salud- U.N.Sa

La relevancia clínica de la HTA reside en el incremento del riesgo de padecer ECV y por ende, en el deterioro de la calidad de vida de las personas que la padecen.

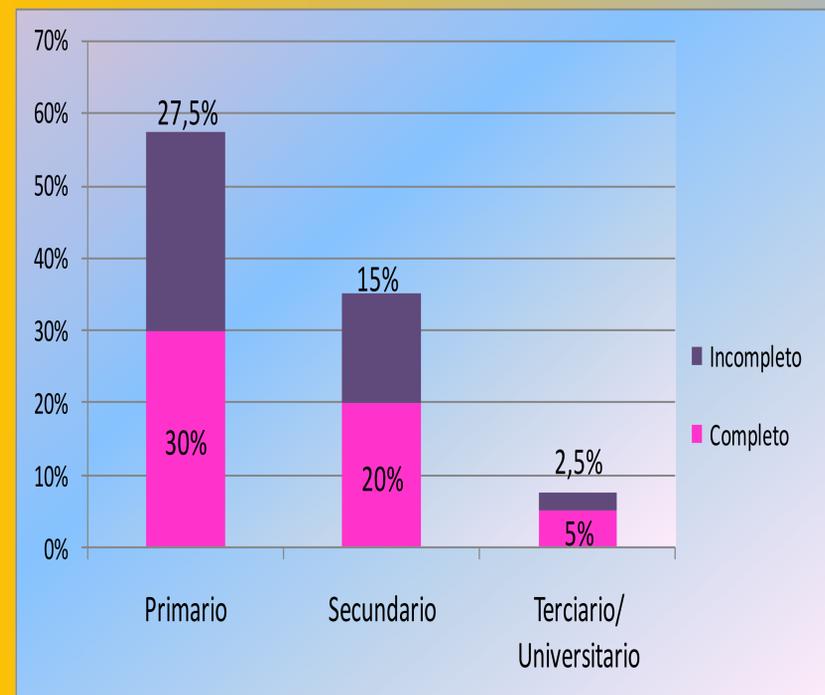
Objetivo: Conocer factores de riesgo alimentarios y nutricionales que afectan la calidad de vida de las personas con HTA asistidas en el Centro de Salud N°9 Villa Lavalle, Ciudad de Salta. Año 2010

Metodología: Estudio de carácter descriptivo, tipo observacional y corte transversal.
La muestra definitiva del estudio quedó conformada por 40 personas adultas que cumplieron el criterio de inclusión.
Metodología: Recuperación de información a partir de Historias Clínicas y Entrevista personal

Resultados:



Distribución según Nivel de Instrucción alcanzado



Edad intermedia:
30 a 59 años



HTA ESTADIO 1:
140 -159 / 90 – 99
(55%)
Promedio PAS: **145,38 ± 7,45 mmHg**

En el 80% de la población estudiada, estuvieron presentes los antecedentes familiares

Más del 50% posee menor dinero del recomendado para cocinar diariamente

A set/10:
\$ 5.94

\$ 5.57 ± 3.25

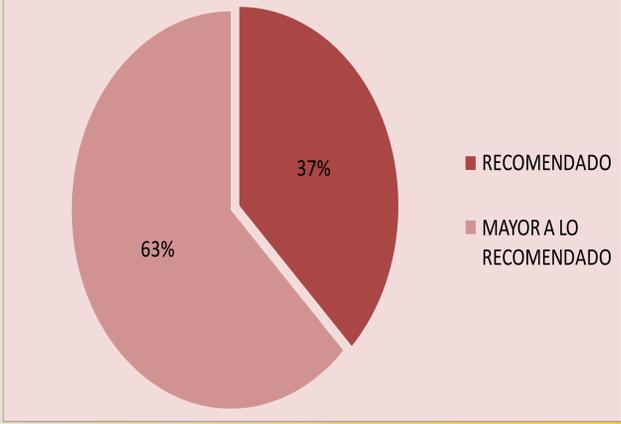


Consumo medio de

El 60% agrega sal a las comidas

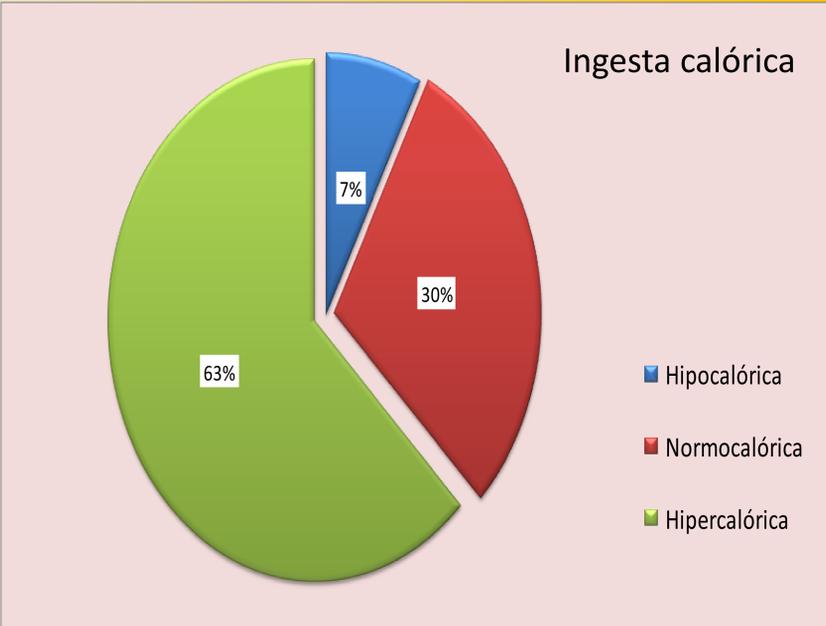


Consumo de sodio



Recomendado
2,5 a 3 g Na/d

Promedio consumido:
4173,27 DE
1323,09 mg



Mayor consumo de HC y Gr
Predominio de grasas **poliinsaturadas**: frituras y salteados
y **saturadas**: carne vacuna, manteca, fiambres, embutidos, papas fritas y pan casero

Para los regímenes hipercalóricos la media de TA fue: 164 mm Hg

Pacientes con HTA E por sexo según IMC

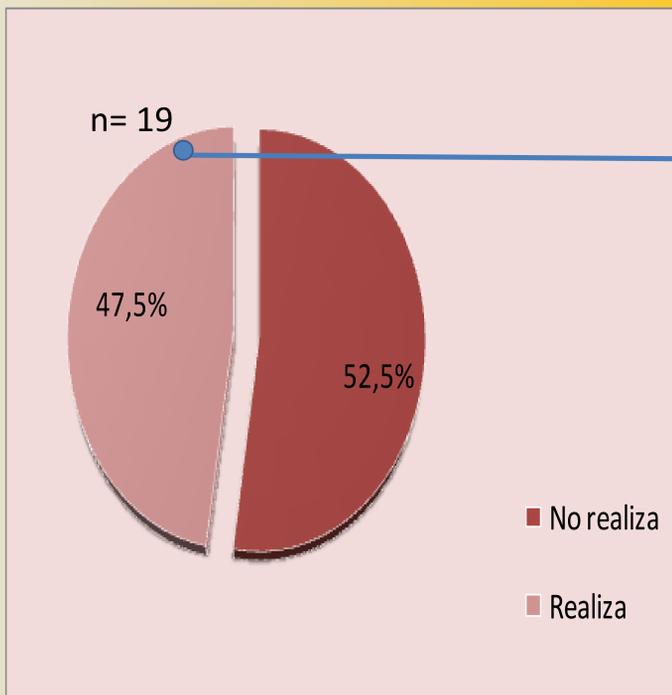
| Clasificación IMC | Masculino | | Femenino | | Total | |
|-------------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|
| | N° | % | N° | % | N° | % |
| Bajo peso | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Normal | 2 | 16.7 | 2 | 7.1 | 4 | 10 |
| Sobrepeso | 5 | 41.7 | 10 | 35.7 | 15 | 37.5 |
| Obesidad I | 3 | 25 | 6 | 21.4 | 9 | 22.5 |
| Obesidad II | 2 | 16.7 | 7 | 25 | 9 | 22.5 |
| Obesidad III | 0 | 0 | 3 | 10.7 | 3 | 7.5 |
| Total | 12 | 100 | 28 | 100 | 40 | 100 |

Pacientes con HTA E por sexo según Perímetro de Cintura

| Perímetro de Cintura | Masculino | | Femenino | | Total | |
|--------------------------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|------------|
| | N° | % | N° | % | N° | % |
| Sin riesgo | 2 | 16,7 | 0 | 0 | 2 | 5 |
| Riesgo Normal | 1 | 8,3 | 3 | 10,7 | 4 | 10 |
| Riesgo moderadamente aumentado | 9 | 75 | 25 | 89,3 | 34 | 85 |
| Total | 12 | 100 | 28 | 100 | 40 | 100 |

Para sobrepeso la media de IMC fue: 27,12 ± 0,92 (SP: 25.0 a 29.9)
 Para los diferentes grados de obesidad la media de IMC fue: 35,22 ± 3,18, y
 Perímetro de cintura elevado en ambos sexos .
 Para las mujeres la media de perímetro de cintura fue: 105,78 ± 11,34 cm (> 0,80 cm) y en los hombres: 103,33 ± 4,49 cm (>0,94 cm)

Distribución de pacientes con HTA E según Actividad Física



63% menos de lo recomendado

47% intensidad de la actividad: moderada



El 75% manifestó no presentar hábito de tabaquismo

Consumo de Alcohol

| Consumo de alcohol | Nº | % |
|--------------------|-----------|------------|
| Consumidor | 19 | 47,5 |
| No consumidor | 21 | 52,5 |
| Total | 40 | 100 |

- De los pacientes consumidores, un 68,4% presentó frecuencia de consumo alta y media.
- De acuerdo a la cantidad de alcohol consumida, el 58% presentó consumo mayor a lo recomendado.



Promedio consumido: $39,56 \pm 12,6$ cc/d
 Recomendado: 30 cc/d

Conclusión:

Los resultados del estudio muestran prevalencia de factores de riesgo modificables, para ello es recomendable fomentar estilos de vida saludables en todas las edades.

