

Alternativa metodológica para el tratamiento de los factores de riesgo de la enfermedad vascular aterosclerótica.

Autores:

Dr. Ms. C. Pedro Rafael Matos García

Lic. Iliana Díaz Hasty

Dr. Alfonso González Bridón

Resumen

Se realizó un estudio descriptivo y trasversal de una muestra de 90 pacientes del policlínico "Pedro Díaz Coello" de Holguín, con edades entre 20-51 y más años, en el período comprendido entre enero 2006 y mayo del 2007 con el objetivo de identificar los principales factores de riesgo de la enfermedad vascular aterosclerótica. Predominaron los casos en el sexo masculino (83,3%) y el grupo de edades entre 41 y 50 años (38 casos para el 42,2%). Los factores de riesgo más frecuentes fueron el hábito de fumar (36,6%), el sedentarismo (19%) y la hipertensión arterial (HTA) con un 15,6%. Se demostró que las asociaciones más frecuentes de factores de riesgo fueron sedentarismo más tabaquismo (17,8 %), tabaquismo más HTA (14,4%), sedentarismo más HTA (8,9%) y tabaquismo más ingestión de grasas saturadas (7,8%). Con estos resultados se recomendó diseñar un programa de salud que permitiera solucionar estos problemas a mediano y largo plazos en los pacientes estudiados y aplicarlo en la docencia médica.

Palabras claves: enfermedad vascular aterosclerótica, factores de riesgo, metodología, programa de salud.

Summary

A transversal and descriptive study was carried out, using as a sample 90 patients from the "Pedro Diaz Coello" polyclinic in Holguin, aged 20 to 51 and more years, in the period of January 2006 and May 2007 with the objective of identifying the main elements of risks of atherosclerotic vascular disease. The majority of patients were male (83,3%) and the group of aged were between 41 and 50 years (38 cases for a 42,2%). The risk factors frequently found were the smoking habit (36,6%), laziness (19%), and hypertension with a 15,6%. It was demonstrated that the association more laziness (17,8%), addiction to smoked more hypertension (14,4%), laziness (8,9%), addiction to smoke more saturated facts ingestion

(7,8%). With these results it was recommended to design a health program that allows to solve these problems in a medium and long period of time in the studied patients.

Key words: atherosclerotic vascular disease, risk factors, methodology, program of health.

Las enfermedades infecciosas han dejado de ser el azote de la humanidad, gracias al conocimiento y desarrollo científico-técnico alcanzado en la actualidad. El advenimiento de la era de los antibióticos marcó este hito. Sin embargo, el hombre está siendo fustigado cada vez con más fuerza por un mal diferente: las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT), jinete que cabalga al lado de funestos estilos de vida proporcionados por la sociedad consumista y dañina que venden los medios de comunicación masiva, hijos del sistema unipolar que impera.

Las ECNT, y dentro de ellas las enfermedades vasculares ateroscleróticas (EVA), constituyen la primera causa de muerte e incapacidad en el mundo desarrollado.¹ Los estudios de los factores de riesgo relacionados con esta entidad comienzan en los albores del siglo XX, pero no es hasta la segunda mitad cuando se realizan estudios sistemáticos de los mismos, como por ejemplo el Framingham Heart Study, estudio prospectivo de una comunidad que proporcionó un considerable apoyo a la relación entre la hipercolesterolemia, la HTA y otros factores de riesgo cardiovascular. Estudios de observación llevados a cabo en EEUU y en otros países reportaron pruebas independientes que respaldaban la idea de factores de riesgo activos de la enfermedad cardiovascular.²

De esta forma se han denominado como factores de riesgo de la EVA los fenómenos patológicos, bioquímicos, fisiológicos y sociales asociados con el desarrollo precoz de la cardiopatía isquémica y que aparecen con frecuencia acompañando esta enfermedad. Se ha demostrado que la asociación de varios de ellos se acompaña de un aumento evidente de la frecuencia de la enfermedad, lo que ha permitido definirlos como agentes causales de la misma.³ Dentro de ellos pueden encontrarse la HTA, el hábito de fumar o tabaquismo, el

¹ Rodríguez Perón, J. M. Influencia del factor de riesgo cardiovascular en el control clínico de la HTA, p. 34-37.

² González Málaga, M. Cómo mantener sano el corazón, p. 321-324.

Libby, P. Prevención y tratamiento de aterosclerosis, [s. p.].

Roca Goderich, R. Formas de realizar la atención médica integral, p. 12-27.

Rodríguez Perón, J. M. Influencia del factor de riesgo cardiovascular en el control clínico de la HTA, p. 34-37.

³ González Málaga, M. Cómo mantener sano el corazón, p. 321-324.

Libby, P. Prevención y tratamiento de aterosclerosis, [s. p.].

Pons Brunet, P. Perspectiva en la disminución y control de factores de riesgo de la aterosclerosis en Cuba mediante el médico de la familia, [s. p.].

Roca Goderich, R. Formas de realizar la atención médica integral, p. 12-27.

sedentarismo, la tensión emocional mantenida, la obesidad, la hipercolesterolemia, entre otros.

Para el tratamiento desde el punto de vista pedagógico se hace necesaria la clasificación en categorías. Estos factores se han agrupado en dos categorías: modificables y no modificables, dentro de los cuales la primera es la más importante ya que sobre ellos se realizarán las acciones preventivas y curativas para modificarlos o eliminarlos en un sujeto dado.⁴

Constituye una prioridad de la salud pública la reducción del impacto de las ECNT, principalmente la relacionada con el factor de riesgo aterogénico cuya solución ha encontrado como principal obstáculo la falta de comprensión de la población en cuanto a la necesidad de cambiar los estilos de vida no saludables, lo cual limita el desarrollo de estrategias adecuadas de prevención y control.⁵

La medicina como ciencia en su propio proceso incluye la investigación en casos y grupos de casos, que en su tratamiento desde el punto de vista pedagógico necesita de un orden lógico, el que sin lugar a dudas brinda la posibilidad de interacción con la Pedagogía moderna.

El médico especialista debe ser capaz de organizar su docencia o estudios de una forma lógica, en la que existe un recurso tecnológico que posibilita y favorece esta actividad científica. Se parte del papel que tienen los medios, y, en especial, la informática como recurso en el proceso de enseñanza, sobre la base de requerimientos pedagógicos, por lo que se propone una alternativa metodológica que facilite una mejor comprensión de la enfermedad vascular aterosclerótica, considerando además lo que ella determina en el resto de los componentes del propio proceso humano y pedagógico.

En la medicina y en la docencia universitaria se considera trascendente el empleo de la informática, por lo que se evidencia la necesidad de analizar los fundamentos teóricos, para

Rodríguez Perón, J. M. Influencia del factor de riesgo cardiovascular en el control clínico de la HTA, p. 34-37.

⁴ Pons Brunet, P. Perspectiva en la disminución y control de factores de riesgo de la aterosclerosis en Cuba mediante el médico de la familia, [s. p.].

Selmin, A. P. y E. Brunwald. Ischaemic Hear Disease, p. 964-970.

Valle Suñol, Y. del. Factores de riesgos relacionados con la HTA, [s. p.].

⁵ Matos García P. R. La formación pedagógica de los estudiantes universitarios: una alternativa en la nueva universidad cubana, [s. p.].

----- . La formación pedagógica de los estudiantes universitarios: una estrategia para elevar la calidad de la educación en la nueva universidad cubana, [s. p.].

lo cual estos autores analizan tres principios fundamentales que se derivan de la teoría histórico-cultural de Lev Vigotsky. Estos principios son:

- El de la educación como guía del desarrollo.
- El de la actividad.
- El de la ampliación o enriquecimiento de la enseñanza-aprendizaje.

Se concibe que su práctica y ejercitación (con un programa educativo que lo respalde y la metodología apropiada de realización) promueva el desarrollo. Es necesario que estos principios se apliquen, tanto en la actividad médica como en la docencia, lo que propicia el surgimiento de nuevas habilidades y capacidades.

De esta manera, la apropiación de los conocimientos de carácter general precede a lo particular en correspondencia con el principio de lo abstracto a lo concreto. Los resultados de la investigación del colectivo de autores permitieron determinar que existen dos variantes de estructura sistémica: la funcional y la genética.

- En la funcional, el objeto es descrito en su nivel más desarrollado, en su totalidad, se destaca su composición y estructura. En este caso, el tipo de enlace particular es el estructural, denominándose invariantes del sistema a las características estructurales y funcionales estables de cada nivel.
- En la genética priman las relaciones de tipo genético siendo el concepto fundamental de la célula que debe ser la parte más simple del todo desarrollado.

Estos conceptos tienen igual aplicación en la medicina moderna, por lo que se asumen para este artículo como alternativa lógica de análisis.

El análisis de una instrumentación pedagógica de estas exigencias conlleva a concretar la elaboración de tres modelos o componentes:

- Modelo de los objetivos de la enseñanza que responde a la pregunta: ¿Para qué enseñar?
- Modelo del contenido que responde a la pregunta: ¿Qué se enseña?
- Modelo del proceso de asimilación que responde a la pregunta: ¿Cómo se enseña?

Otros enfoques relacionados con la teoría anterior, a su vez muy relacionado con la enseñanza problémica, es el heurístico, en el que se considera el aprendizaje como un proceso en el cual el alumno desempeña un rol protagónico.

Es imposible dejar de plantear en este análisis y por la connotación que puede tener en la elaboración de tutoriales con el empleo de la informática en la docencia médica, que la calidad de la asimilación de los conceptos se determina, en primer lugar, por el carácter

adecuado de la actividad con la que se están relacionando; en segundo, por el grado de formación de sus propiedades fundamentales; en tercero, por el tipo de orientación de la acción; y en cuarto, por la amplitud de la inclusión de estos conocimientos en otro tipo de actividad.

Para el estudio de casos se empleó el método de trabajo de Delfosoft lo que permitió llegar a la siguiente caracterización:

- Primer paso: Se realizó un estudio descriptivo y transversal de una muestra de 90 pacientes del policlínico “Pedro Díaz Coello” con edades entre 20-51 y más años, en el período comprendido entre enero 2006 y mayo del 2007, con el objetivo de identificar los principales factores de riesgo de la enfermedad vascular aterosclerótica.
- Segundo Paso: Se tomaron los siguientes variables:
 - Sexo
 - Edad
 - Hábito de fumar
 - Tensión emocional mantenida
 - Hipertensión arterial
 - Ingestión de grasas saturadas
 - Sedentarismo
- Tercer Paso: Se analizaron las combinaciones más frecuentes.

Para la fase final de la investigación y de la aplicación a la alternativa se debe realizar la discusión y análisis de los resultados.

El estudio es similar a los resultados obtenidos por especialistas de otras regiones del mundo. Se encontró que el sexo masculino (83,3%) y el grupo de edades entre 41 y 50 años (38 casos para el 42,2%) es el predominante. Los factores de riesgo más frecuentes fueron el hábito de fumar (36,6%), el sedentarismo (19%), y la hipertensión arterial (HTA) con un 15,6%.

Se demostró que la asociación más frecuente de factores de riesgo fueron sedentarismo más tabaquismo (17,8%), tabaquismo más HTA (14,4%), sedentarismo más HTA (8,9%) y tabaquismo más ingestión de grasas saturadas (7,8%).

Se utilizó el método descriptivo y transversal de una muestra de 90 pacientes del policlínico “Pedro Díaz Coello” (Holguín) con edades entre 20-51 y más años, en el período comprendido entre enero 2006 y mayo del 2007, con el objetivo de identificar los principales factores de riesgo de la enfermedad vascular aterosclerótica.

Estos autores, motivados por estos principios, decidieron realizar el estudio de los principales factores de riesgo de la EVA en los pacientes del policlínico "Pedro Díaz Coello" de Holguín, con el fin de conocer su comportamiento y de esta forma obtener la información necesaria para lograr una estrategia con enfoque de riesgo, cambiando el pronóstico, así como disminuir la morbilidad y mortalidad por dicha enfermedad en este grupo poblacional. Esta caracterización se aplica a la docencia médica siguiendo los mismos pasos que explican más adelante.

1.- El análisis realizado demostró que Cuba presenta una situación similar a la del Primer Mundo, al tener una alta incidencia de EVA, con aproximadamente un 25% de muertes por esta causa.⁶ Predominó el sexo masculino (83,3%) y el grupo de edades entre 41 y 50 años (38 casos para el 42,2%). Los factores de riesgo más frecuentes son:

- ▶ Hábito de fumar (36,6%).
- ▶ Sedentarismo (19%).
- ▶ Hipertensión arterial (HTA) 15,6%.

Se demostró que las asociaciones más frecuente de factores de riesgo son:

- ▶ Sedentarismo más tabaquismo (17,8%).
- ▶ Tabaquismo más HTA (14,4%).
- ▶ Sedentarismo más HTA (8,9%).
- ▶ Tabaquismo más ingestión de grasas saturadas (7,8%).

2.- La alternativa metodológica de trabajo en la actividad investigativa es indispensable para la docencia médica, especialmente en los casos de la enfermedad analizada: la enfermedad vascular aterosclerótica.

BIBLIOGRAFÍA

GONZÁLEZ MÁLAGA, M. Cómo mantener sano el corazón. Rev. The New Journal (Universidad de Texas) 5: 321-324, 2004.

LIBBY, P. Prevención y tratamiento de aterosclerosis. Citado por Brunwald, E., [et al.]. Principios de la Medicina Interna. Mc Graw Hill 6, 2002.

⁶ Matos García P. R. La formación pedagógica de los estudiantes universitarios: una alternativa en la nueva universidad cubana, [s. p.].

----- La formación pedagógica de los estudiantes universitarios: una estrategia para elevar la calidad de la educación en la nueva universidad cubana, [s. p.].

- MATOS GARCÍA, P. R. La formación pedagógica de los estudiantes universitarios: una alternativa en la nueva universidad cubana. Conferencia Provincial Inter-CES. Holguín, 2007.
- . La formación pedagógica de los estudiantes universitarios: una estrategia para elevar la calidad de la educación en la nueva universidad cubana. Memorias del VI Congreso Provincial Universidad 2008. Holguín, 2008.
- PONS BRUNET, P. Perspectiva en la disminución y control de factores de riesgo de la aterosclerosis en Cuba mediante el médico de la familia. Revista Cubana del MGI 6 (1), 2002.
- ROCA GODERICH, R. Formas de realizar la atención médica integral. En Temas de medicina interna. La Habana, Editorial Pueblo y Educación, 1988, p. 12-27.
- RODRÍGUEZ PERÓN, J. M. Influencia del factor de riesgo cardiovascular en el control clínico de la HTA. Revista Cubana de Medicina Militar 3: 34-37, 2005.
- SELMIN, A. P. Y E. BRUNWALD. Ischaemic Hear Desease. En Harrison. Principles of Internal Medicine. 12 Edition. New York, Mc Graw Hill, 1996, p. 964-970.
- VALLE SUÑOL, Y. DEL. Factores de riesgos relacionados con la HTA. Consultorio No. 37 de la Policlínica "Máximo Gómez Báez" en el año 2001. TTR para optar por el título de especialista de primer grado de Medicina General Integral. Holguín, 2002.