

INTRODUCCIÓN

El (SM), Según la de (OMS) lo define como trastorno complejo dado por una serie de factores de riesgo cardiovascular relacionados con grasa central. El síndrome metabólico se caracteriza por la presencia de alteraciones como resistencia a la insulina, que se manifiestan por hiperinsulinismo y asociación con obesidad, diabetes mellitus tipo 2, hipertensión arterial y dislipidemia. Existen, entre otros, factores de riesgo como sobrepeso, obesidad, ingestión alta de carbohidratos y grasa, tabaquismo y sedentarismo

OBJETIVOS

GENERAL

Presentar la prevalencia del síndrome metabólico en universitarios y detallar la relación del estilo de vida con esta afección mediante la comparación con estudios realizados en enero 2012 a diciembre del 2019 a nivel nacional e internacional.

ESPECÍFICOS

- Realizar la búsqueda de estudios realizados entre los años 2012-2019 sobre el síndrome metabólico en forma general y la búsqueda detallada se hará por palabras claves.
- Conocer los factores de riesgo que aumentan el porcentaje que predispone el síndrome metabólico en relación con los estilos de vida.
- Identificar los diferentes estilos de vida que conllevan a este síndrome en los estudiantes universitarios.
- Evaluar el riesgo de padecer el síndrome metabólico en relación con los estilos de vida y los antecedentes de base según el género de los estudiantes universitarios

METODOLOGÍA

La metodología general es inductiva, porque se analizan y comparan los artículos de investigación base del estudio para extraer resultados y conclusiones generales sobre la temática de la prevalencia del síndrome metabólico en estudiantes universitarios a nivel nacional e internacional entre el periodo comprendido 2012-2019. Se utiliza una estadística descriptiva para la organización, presentación y representación de la información surgida de los datos de los artículos de investigación.

RESULTADOS

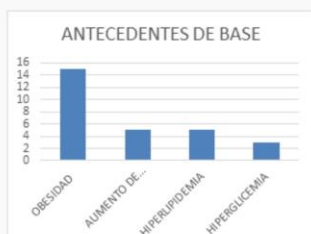


TABLA 1: predominio de antecedentes de base

RESULTADOS

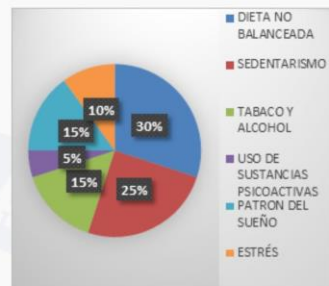


TABLA 2: hábitos y estilos de vida

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Es importante recalcar que en esta población se encontró un predominio entre los diferentes estilos de vida y antecedentes destacando que el género femenino a pesar de tener un mejor estilo de vida, presentan una relación 1:1 con respecto a los resultados que mostró el género masculino. Los resultados nos reflejan que en individuos que presentan al menos un antecedente de base hace que dependiendo de su estilo de vida tenga una relación directamente proporcional al aumentar su probabilidad de padecer SM, mientras que en los individuos que no presenten ningún factor de riesgo su buen estilo de vida conllevará a que disminuya de manera significativa el riesgo de incidencia del SM.

CONCLUSIÓN

Al analizar los resultados obtenidos en los estudios en nuestra revisión sistémica, encontramos que la prevalencia del síndrome metabólico es lo suficientemente alta para que se considere como un problema prioritario de salud pública para abordar. Al realizar el estudio en los artículos de referencia sobre la población universitaria se identificaron los potenciales factores de riesgo asociados al síndrome metabólico, tales como: obesidad, hiperglicemia, hiperlipidemia, alto consumo de alcohol, tabaquismo y sedentarismo; que al ser modificados pueden ayudar a la prevención y tratamiento de esta enfermedad

BIBLIOGRAFÍA

1. García, j. And alemán, j. (2014). Síndrome metabólico: una epidemia en la actualidad. In: rev med hondur, 1st ed. Facultad de ciencia medicas; universidad nacional autónoma de honduras., pp.120-125.
2. Castillo Hernández, j., cuevas Gonzales, m. And galiana, m. (2019). Síndrome metabólico, un problema de salud pública con diferentes definiciones y criterios. In: revista médica de la universidad veracruzana, 17th ed. 1 facultad de nutrición campus Xalapa. Universidad veracruzana, México: Yolanda romero Hernández, pp.1-18.
3. Suescun, s., Sandoval, c., Hernández, f. And Araque, i. (2016). Estilos de vida en estudiantes de una universidad de Boyacá, Colombia. In: rev. Fac. Med, 1st ed. Facultad ciencias de la salud, universidad de Boyacá, pp.227-231.