
Prevalencia y Factores de riesgo para Síndrome Metabólico para Medellín y ciudades cercanas Colombia, 2008–2010

E.P. Davila 1, M.A. Quintero 2, M.L. Orrego 2, E.S. Ford 3, H. Walke 1, M.M. Arenas 2, M. Pratt 3

1. Division of Public Health Systems and Workforce Development, Center for Global Health, 1600 Clifton Rd., Atlanta, GA 30333, USA.

2. Medicina Deportiva INDEPORTES Antioquia, Medellín, Colombia

3. Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion, Office of Non-Communicable Diseases, Injury and Environmental Health, 1600 Clifton Rd., Atlanta, GA 30333, USA

RESUMEN

Objetivo. Evaluar la prevalencia de los factores de riesgo para Síndrome Metabólico (MetS) entre adultos de 25–64 años de la ciudad de Medellín y área Metropolitana. Colombia

Métodos: Se usaron datos del sistema de vigilancia epidemiológica de Antioquia (Stepwise) Una evaluación multietapas compleja de corte transversal realizada según lineamientos de la Organización Mundial de la Salud. Se usaron los criterios de la Federación Internacional de Diabetes del año 2005 para el diagnóstico de MetS.

Resultados. Hubo un total de 3000 participantes. De estos el 21.4% tubo Hipertensión arterial (HTA) un 64% Obesidad Abdominal (OA). En la submuestra con datos de laboratorio (n = 943), 19.8% tubo glucosa en ayunas alta, 43.9% tubo triglicéridos altos (HTG), and 56.6% tubo Bajas cifras de colesterol HDL. El 41% de este subgrupo (n=901) presento criterios para ser clasificado como MetS. Sexo Femenino [odds ratio (OR)=2.85, intervalo de confianza del 95% (CI): 2.20–3.70], estar casado (OR=1.40, CI: 1.09–1.82), y ser altamente activo como factor protector (OR=0.59, CI: 0.39–0.91). Fue asociado con OA fumar y tener los triglicéridos altos (OR=1.76, CI: 1.16–2.67) and baja HDL (OR=1.67, CI: 1.10–2.51) and residente en área rural con HTA (OR=3.42, CI: 1.83–6.37).

Conclusiones. La prevalencia de MetS y AO fue alta en esta región de Colombia. Se necesitan estrategias en promoción de hábitos y comportamientos saludables.

Publicado en : Preventive Medicine 56 (2013) 30–34