



Índice aterogénico y su relación con indicadores del diagnóstico dislipidémico en mujeres gestantes.

Javier Alonso Trujillo¹, Leticia Cuevas Guajardo¹, Gabriela Georgina Ortiz Labastida¹, Abraham Alonso Ricardez¹,
Jessica Vanessa Mejía Romero¹ y Carlos Enrique García Loera¹

¹ Facultad de Estudios Superiores Iztacala, UNAM. alonsot1212@yahoo.com.mx

Las mujeres gestantes cuando acuden a la atención de su parto en algunos hospitales públicos, con frecuencia sufren un subdiagnóstico dislipidémico. La mayoría de las ocasiones sus estudios de laboratorio únicamente incluyen la química sanguínea de tres elementos (Glucosa urea y creatinina), observándose que en su expediente clínico no se solicitaron estudios orientados a conocer los niveles plasmáticos de colesterol total, colesterol de alta densidad (HDL), colesterol de baja densidad (LDL), triglicéridos e índice aterogénico. Esta situación es grave pues en México los primeros lugares de morbilidad y mortalidad están relacionados con el sobrepeso, la obesidad y las dislipidemias.

Objetivo: Determinar la correlación entre el índice aterogénico y el resto de los indicadores del diagnóstico dislipidémico en mujeres gestantes.

Metodología. Diseño epidemiológico de tipo observacional, transversal, prospectivo y analítico. Nivel investigativo relacional. Se estudió una muestra de 52 mujeres gestantes que acuden a recibir atención médica por embarazo a término a un hospital del segundo nivel de atención. Su edad media es 23.6 ± 7.2 años. Se determina la química de 6 elementos, HDL y LDL. Se calcula el índice aterogénico y el coeficiente de correlación de Pearson.

Resultados. Los indicadores del diagnóstico dislipidémico se correlacionan positiva y significativamente (excepto HDL que lo hace negativamente). Aunque en promedio el riesgo aterogénico es de 4.1 ± 1.6 , llama la atención que los valores medios de colesterol total, triglicéridos y LDL, son anormales. Por otra parte, aunque el HDL en promedio es cercano al valor normal, su variabilidad es muy elevada.

Conclusión. El subdiagnóstico dislipidémico en las mujeres gestantes es la regla durante la atención del embarazo a término. Nuestros resultados demuestran que no debería desestimarse esta valoración pues se sabe de las consecuencias que a mediano y largo plazo tiene la dislipidemia en el organismo de las personas.