

RESUMEN CAPÍTULO 10

ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR

Para determinar si los participantes del estudio PREFREC tenían antecedentes de enfermedad cardiovascular se formularon dos preguntas para determinar si existía entre los entrevistados el diagnóstico previo de enfermedad cerebrovascular o de enfermedad coronaria.

De los 3590 participantes, 1.6% (57) indicaron que en el pasado habían sido diagnosticados por un médico de derrame cerebral, accidente cerebrovascular, ataque de apoplejía o de isquemia cerebral transitoria.

El mayor porcentaje de participantes que reportaron tener antecedente de diagnóstico médico de enfermedad cerebrovascular provenían del área urbana (2.0%), seguido por los encuestados del área rural (1.2%) y los del área indígena (1.0%). De igual manera, el mayor porcentaje de participantes con antecedente de enfermedad cerebrovascular se encontró en los adultos mayores (3.2%), seguido por los adultos (1.5%) y los adultos jóvenes (0.3%).

Hubo una mayor prevalencia de antecedente de diagnóstico médico de enfermedad cerebrovascular entre los participantes clasificados como sedentarios al comparárseles con los no sedentarios.

Al evaluar el antecedente de diagnóstico médico de accidente cerebrovascular y el antecedente de diagnóstico médico de hipertensión arterial, encontramos que de las personas que indicaron el primero, cerca de 7 de cada 10 tenían antecedente de diagnóstico médico de hipertensión arterial, mientras que 3 de cada 10 no lo tenían, presentando diferencias estadísticamente significativas.

No se encontró una relación estadísticamente significativa entre tener un diagnóstico de enfermedad cerebrovascular y haber sido diagnosticado por un médico de diabetes mellitus, hipercolesterolemia o tener un Índice de Masa Corporal ≥ 25 .

De los 3590 individuos que participaron en esta investigación, el 2.5% (90) indicó que había sido diagnosticado por un médico de infarto del corazón o de un síndrome coronario agudo el pasado.

Igual que para la enfermedad cerebrovascular, los entrevistados que residían en las áreas urbanas reportaron el mayor porcentaje de antecedente de diagnóstico médico de infarto del corazón (2.7%), seguido por las personas encuestadas en el área rural (2.5%) y las del área indígena (1.0%). También, la mayor prevalencia de antecedente de diagnóstico médico de infarto al corazón se encontró entre adultos mayores (5.6%), seguido por los adultos (1.9%) y los adultos jóvenes (0.8%).

Respecto a la variable medio sociocultural encontramos que el antecedente de diagnóstico médico de infarto del corazón fue reportado en mayor porcentaje por los participantes que se identificaron como blancos (3.9%), seguido de los afroamericanos y mestizos con 2.5% cada uno y los que se percibieron como indígenas (1.5%).

El antecedente de diagnóstico médico de infarto del corazón se encontró con más frecuencia entre los individuos que fueron clasificados como sedentarios, comparados con aquellos clasificados como no sedentarios, encontrándose diferencias estadísticamente significativas.

Fueron estadísticamente significativas las relaciones entre tener antecedente de diagnóstico médico de infarto del corazón y tener antecedente de diagnóstico médico de hipertensión arterial, hipercolesterolemia y diabetes mellitus.

No se encontró una relación estadísticamente significativa entre las personas con un IMC < 25 y aquellos con un IMC \geq 25 y tener una historia de enfermedad coronaria o antecedente de diagnóstico médico de infarto del corazón.