



6012-16. PREVALENCIA DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN ADOLESCENTES MEXICANOS SEGÚN NIVEL SOCIOECONÓMICO

Liria Yamamoto-Kimura, Gustavo Sánchez Torres, Carlos Posadas Romero, Ignacio Méndez Ramírez, Departamento de Salud Pública de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma, México, Departamento de Estadística del Instituto de Investigaciones de Matemáticas Aplicadas y Sistemas de la Universidad Nacional Autónoma, México y Departamento de Instrumentación y Departamento de Endocrinología del Instituto Nacional de Cardiología "Ignacio Chávez", México.

Resumen

Antecedentes y objetivos: La hipertensión arterial sistólica se reconoce como el mayor determinante de las enfermedades cardiovasculares, pese a que hace unas décadas se pensaba que la elevación de la cifra diastólica era más importante, en ese sentido, recientemente la presión del pulso se ha encontrada vinculada a daño ateroscleroso coronario en sujetos de edad avanzada pero en adolescentes ha sido poco estudiada, lo que aquí se analiza es la importancia de ellas en esta población.

Métodos: Se realizó una encuesta transversal, participaron 3.240 estudiantes, de ocho escuelas públicas y dos privadas en el área urbana y tres escuelas públicas en el medio rural. Se midieron las cifras de presión arterial sistólica, diastólica y se estimó la presión arterial media y del pulso, se midieron variables somatométricas y metabólicas.

Resultados: La prevalencia de valores altos de la presión del pulso afectó a los adolescentes de escuelas rurales 18,3 %, en orden decreciente la presión arterial media afectó a 13,3 % de adolescentes de las escuelas particulares y 11,9 % de las oficiales. Las características somatométricas de los adolescentes para cada modalidad de hipertensión resultaron diferentes. La razón de momios para la prevalencia (RMP) de los adolescentes con hipertensión del pulso y estatura \geq percentil 10 resultó de 0,36 con un intervalo de confianza (IC) 95 % (0,21-0,62) y para obesidad resultó RMP 2,37 IC (1,81-3,11), no obstante, al estratificar por estatura, los que tuvieron estatura baja su riesgo incrementó a 3,13 IC (0,82-11,90).

Conclusiones: La prevalencia de las distintas modalidades de hipertensión arterial resultó diferente según nivel socioeconómico de la escuela y sexo. Las características somatométricas para estas modalidades de hipertensión sugieren que se podrían tratar de diferentes entidades de hipertensión arterial.