

¿DEBE PREOCUPARNOS EL SÍNDROME METABÓLICO?

You should concern the metabolic syndrome?

Heriberto Rodríguez Gudiel

Médico Perinatólogo, Jefe de Servicio de Obstetricia Hospital Escuela Universitario
Director del Consejo Editorial Revista Médica Hondureña

El síndrome metabólico definido como el conjunto de alteraciones metabólicas, constituido por obesidad de distribución central, disminución de las concentraciones de colesterol unido a lipoproteínas de alta densidad (CHDL), elevación de las concentraciones de triglicéridos, aumento de presión arterial (PA), hiperglucemia y/o resistencia a la insulina, ha cobrado mucha importancia en las últimas décadas debido principalmente a los cambios inadecuados en el estilo de vida que se han adoptado en la población en general. Lo que condiciona aumento de riesgo para enfermedad cardiovascular y diabetes mellitus tipo 2.

En países como Estados Unidos de América y México se ha estimado una prevalencia en la población adulta de hasta un 25%¹, en Honduras no se cuenta con estadísticas a nivel nacional pero se realizó una investigación en junio del 2006 en la consulta externa de medicina interna de los pacientes atendidos en el Hospital Escuela Universitario, encontrando que estaba presente este síndrome en 60% de los pacientes diabéticos, 62% de los pacientes hipertensos y en 98% de los pacientes que cursaban con ambas patologías.²

En la presente publicación se hace referencia a este síndrome en la revisión realizada por el Dr. Josué A. García y la Dra. Jessica Alemán donde muy acertadamente se concluye que el síndrome metabólico aumenta el riesgo cinco veces para desarrollar Diabetes Mellitus 2 debido a la predisposición a la disfunción de las células beta secundario a la lipotoxicidad. Así también en lo que corresponde a la enfermedad cardiovascular en hombres que produce un incremento del dos veces más de riesgo y de un incremento de 4 veces más para para enfermedad cardiaca fatal.

Por lo anterior y debido a la estrecha relación entre la obesidad abdominal con la resistencia a la insulina, se ha considerado que este factor puede ser el más relacionado a que finalmente se desarrolle el síndrome metabólico. Es importante recordar que en las últimas décadas se ha producido un incremento en la prevalencia de obesidad (ENDESA 2011-2012) y síndrome metabólico en jóvenes entre 30 a 35 años cuando anteriormente el grupo que se consideraba de mayor riesgo era el de 50 años y más.

Éste cambio en el grupo de riesgo está estrechamente asociado al consumo de comidas rápidas que tienen una mayor cantidad de harinas refinadas, al consumo de las bebidas azucaradas y a los cambios tecnológicos que nos facilitan aún más las actividades diarias y conducen a realizar muy poca o ninguna actividad física en la población en general.

Es urgente por lo tanto tomar en consideración cada uno de los aspectos anteriormente apuntados, y desarrollar políticas de salud orientadas a disminuir estos riesgos que se han visto incrementados en los últimos años.

REREFENCIAS

1. Lizarzaburu Robles JC. Síndrome metabólico: concepto y aplicación práctica. *An Fac Med.* 2013;74(4):315-20.
2. Barrientos J, Varela C. Síndrome Metabólico en pacientes diabéticos e hipertensos en la consulta Externa de Medicina Interna. *Rev Méd de los Post Grados de Medicina UNAH.* [revista en Internet]. 2007 [Acceso 22 de mayo del 2013];10(3):215-20 Disponible en: <http://www.bvs.hn/RMP/pdf/2007/pdf/Vol10-3-2007-12.pdf>

Recibido para publicación el 5/14, aceptado el 5/14
Dirección para correspondencia: Dr. Heriberto Rodríguez Gudiel
E-mail: mmfhrrodriguez@yahoo.com.mx