

20

PERFIL DE SALUD

**DE ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE NUEVO INGRESO AL
ÁREA DE CIENCIAS DE LA SALUD**

PERFIL DE SALUD

DE ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE NUEVO INGRESO AL ÁREA DE CIENCIAS DE LA SALUD HEALTH PROFILE OF NEW UNIVERSITY STUDENTS ENTERING THE AREA OF HEALTH SCIENCES

Yasmin Escalante-García¹

E-mail: yescalante@pampano.unacar.mx

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1181-5382>

Leidy Sofía Javier-Rivera¹

E-mail: ljavier@pampano.unacar.mx

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-2281-0771>

Andrés Cerón-Salazar¹

E-mail: aceron@pampano.unacar.mx

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1361-4920>

Shiray González-Pérez¹

E-mail: sgonzalez@pampano.unacar.mx

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2660-9212>

Alba Guadalupe Hernández-García¹

E-mail: ahgarcia@pampano.unacar.mx

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1336-2388>

¹Universidad Autónoma del Carmen. México.

Cita sugerida (APA, séptima edición)

Escalante-García, Y., Javier-Rivera, L. S., Cerón-Salazar, A., González-Pérez, S., & Hernández-García, A. G. (2024). Perfil de salud de estudiantes universitarios de nuevo ingreso al área de ciencias de la salud. *Revista Metropolitana de Ciencias Aplicadas*, 7(1), 188-195.

RESUMEN

La importancia del presente estudio fue identificar el perfil de salud en los estudiantes universitarios, para conocer los factores de riesgo que se presentan en esta etapa académica, identificando la patología, o posible conjunto de patologías, que pudiese desarrollarse en la etapa adulta. El estudio fue de enfoque cuantitativo, transversal-descriptivo; el muestreo fue no probabilístico por conveniencia constituida por 293 estudiantes. Se realizó la evaluación antropométrica, tensión arterial en reposo y glicemia capilar. Se aplicó consentimiento informado previo. Los resultados evidencian la prevalencia de riesgo cardiovascular con un 97.9% predominando principalmente en mujeres con 64.85% y 33.1% en hombres; en relación al IMC de manera conjunta presenta alteraciones de bajo peso, sobrepeso y obesidad con 54.6%, la glicemia capilar se observó que 63.5% se encuentra en clasificación normal y casos de hiperglucemia y prediabetes con 33.8%, respecto a la tensión arterial sistémica el 63.1% se encuentra en clasificación óptima, solo un 16.04% mostró alteraciones en la tensión arterial considerando pre-hipertensión e hipertensión en grado I y II. La caracterización del perfil de salud determinó la tendencia de riesgo a padecer patologías no transmisibles, debido a la asociación identificada entre el perímetro abdominal y el sobrepeso y obesidad.

Palabras clave:

Perfil, salud, estudiante universitario.

ABSTRACT

The importance of this study was to identify the health profile of university students, to know the risk factors that occur in this academic stage, identifying the pathology, or possible set of pathologies, that could develop in adulthood. The study had a quantitative, cross-descriptive approach; the sampling was non-probabilistic for convenience consisting of 293 students. Anthropometric evaluation, resting blood pressure and capillary glycemia were performed. Prior informed consent was applied. The results show the prevalence of cardiovascular risk with 97.9% predominating mainly in women with 64.85% and 33.1% in men; In relation to the BMI, together it presents alterations of low weight, overweight and obesity with 54.6%, capillary glycemia it was observed that 63.5% is in normal classification and cases of hyperglycemia and prediabetes with 33.8%, finally, systemic blood pressure 63.1% are in optimal classification, only 16.04% showed alterations in blood pressure considering pre-hypertension and hypertension in grade I and II. The characterization of the health profile determined the risk tendency to suffer from non-communicable pathologies, due to the association identified between the abdominal perimeter and overweight and obesity.

Keywords:

Profile, health, college student.

INTRODUCCIÓN

El estudiante universitario es un individuo que se encuentra en constantes cambios físicos y emocionales, está experimentando una etapa de transición significativa de la adolescencia a la edad adulta; caracterizada por ser una generación inmersa en diferentes actividades escolares que requieren esfuerzo y dedicación (Acevedo et al., 2017). Durante esta etapa se presenta una disminución de prácticas relacionadas con el uso del cuerpo, los hábitos y conductas alimenticias e incluso la manera que tiene de establecer sus relaciones interpersonales (Pereira & Salas, 2017).

Así como otros determinantes personales que implican cambios de vida trascendentales que involucran tanto factores de salud como su permanencia en su formación educativa, como es el caso de la maternidad, la seguridad familiar como pilar fundamental de la vida del adolescente y máxime cuando se ve implicado en un nuevo contexto como es el universitario (Pérez-Padilla et al., 2021).

La obesidad y el sobrepeso han alcanzado proporciones alarmantes a nivel mundial, y cada año mueren aproximadamente 3.4 millones de personas por estas causas, que también son responsables del 3.8% de la carga global de enfermedad, con enfermedades que tienen baja mortalidad y largos periodos de discapacidad como la diabetes mellitus y las enfermedades coronarias (Varona-Pérez et al., 2018). La Organización Mundial de la Salud (2016), señala que el 55% de las mujeres mayores de 18 años padecían sobrepeso más obesidad (SP+O), mientras que en niñas y adolescentes esta prevalencia ha alcanzado a una de cada cinco.

En América latina el sobrepeso y la obesidad ha aumentado mayormente en mujeres y con tendencia al aumento en niños y niñas, de acuerdo con el informe de la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO) y la Organización Panamericana de la Salud (2022), cerca del 58 % de los habitantes de la región vive con sobrepeso (360 millones de personas), siendo Chile (63%), México (64%) y Bahamas (69%) los que presentan las tasas más elevadas; respecto a la obesidad afecta a 140 millones de personas y se tiene mayor prevalencia en países del Caribe: Bahamas (36,2%) Barbados (31,3%), Trinidad y Tobago (31,1%) y Antigua y Barbuda (30,9%).

En México, el problema ha sido mayor en los últimos 30 años en las mujeres adolescentes (12 a 19 años), en quienes a partir de 1988 (11.1%) se ha incrementado considerablemente; para 2006 se triplicó (30.9%) y ha seguido aumentando hasta alcanzar el 35.8% en 2012 y 39.2% en 2016, a diferencia de los hombres adolescentes, en quienes la prevalencia de SP+O ha sido menor que en las mujeres (29.3% en 2006, 34.1% en 2012 y 33.5% en 2016) y no se han identificado diferencias significativas entre las diferentes encuestas (Medina-Zacarías et al., 2020).

La hipertensión arterial y la diabetes mellitus ocupan los primeros lugares en número de defunciones por año, tanto en hombres como en mujeres las tasas de mortalidad muestran una tendencia ascendente en ambos sexos con más de 70 mil muertes y 400,000 casos nuevos anuales (García-Reza et al., 2016).

Un factor de riesgo es cualquier circunstancia detectable de una persona o grupo de personas, asociada con la probabilidad de estar especialmente expuesta a desarrollar o padecer un proceso morbido. Sus características se asocian a un cierto tipo de daño a la salud y pueden estar localizados en individuos, familias, comunidades y ambiente. Si un factor de riesgo no se detecta a tiempo pueden dar como resultado consecuencias para la salud con necesidad de tratamiento y cuidados a largo plazo como cáncer, enfermedades cardiovasculares, diabetes Mellitus, etc; conocidas principalmente como enfermedades crónicas no transmisibles, las cuales son la principal causa de muerte y discapacidad en el mundo.

De acuerdo con la Organización Panamericana de la Salud hay factores de riesgo que contribuyen a cambios metabólicos fundamentales que aumentan el riesgo de enfermedades no transmisibles como el sobrepeso y la obesidad, las hiperlipidemias, la Hipertensión Arterial Sistémica (HSA) considerada como uno de los problemas de salud pública más importantes debido a su alta prevalencia y bajas tasas de control (Piña-Pozas et al., 2020). A su vez, la Diabetes Mellitus, en particular la de tipo 2 (DM2) representa una epidemia mundial y un problema de salud, que requiere grandes inversiones en tratamiento, recuperación y mantenimiento, esta enfermedad por sí sola representa más del 25% del gasto sanitario mundial y afecta cada vez más a las personas a edades más tempranas, debido al aumento de los niveles de obesidad y la inactividad física entre los jóvenes (Dores-Lopes et al., 2017).

En términos de muertes atribuibles, el principal factor de riesgo metabólico es el aumento de la presión arterial (al que se atribuyen el 19% de las muertes a nivel mundial), seguido por el sobrepeso y la obesidad y el aumento de la glucosa sanguínea (Organización Panamericana para la Salud, 2022).

Ahora bien, por su parte, las universidades deben de considerarse que poseen un rol protagónico en la sociedad caracterizada por el liderazgo y el desarrollo del conocimiento, ya que son escenarios de formación técnica y profesional de sus miembros y a través de la educación, la investigación y la extensión favorecen cambios en la promoción de la salud (Alcívar-Alcívar et al., 2020).

De los factores determinantes como el sobrepeso y la obesidad, la baja adherencia a la actividad física, así como, el consumo de alcohol y tabaco son los comportamientos no saludables más frecuentes encontrados en universitarios. Específicamente en el área de ciencias de

la salud se han reportado hallazgos de inestabilidad en su salud, lo cual indica que no es suficiente poseer un saber que les permita identificar situaciones o actividades que comprometan su salud, ya que derivado a los estilos de vida que poseen características diferentes entre un individuo y otro, estos pueden ser positivos o nocivos (Morales et al., 2018).

El estilo de vida que modula la salud se ha documentado en estudiantes universitarios y se ha reportado que el alejamiento del domicilio familiar, la interacción con otras culturas y el cambio en la exigencia académica acarrearán cambios en los hábitos de alimentación, actividad física y sueño, además del consumo de sustancias como cigarrillo, alcohol y marihuana (Sánchez-Ojeda et al., 2015). Se sabe que, aunque los jóvenes universitarios tienen conocimientos suficientes acerca de las conductas de riesgo, parecen no percibirse en riesgo, por lo que desarrollan pocas conductas saludables.

La importancia del presente estudio radica en identificar el perfil de salud de manera particular de los estudiantes universitarios, ya que, es importante conocer los factores de riesgo que se presentan en esta etapa como punto de partida en la identificación de la patología, o posible conjunto de patologías, que pudiese desarrollar en la etapa adulta. La identificación del perfil de salud abonará en el trabajo multidisciplinario en campañas de promoción y educación para la salud en colaboración con el departamento de salud universitaria, esto con miras a aportar en la disminución de los factores de riesgo que se presentan en esta etapa y que repercuten en la vida adulta.

MATERIALES Y MÉTODOS

Estudio cuantitativo de tipo transversal descriptivo (Cvetkovic-Vega *et al.*, 2021), la población estuvo constituida por jóvenes universitarios de nuevo ingreso al área de ciencias de la salud, de una Universidad pública de Ciudad del Carmen, Campeche. El muestreo fue no probabilístico por conveniencia constituida por 293 estudiantes.

Para la recolección de la información, se realizó una base de datos estandarizada en Excel, donde se consignaron los resultados de la evaluación antropométrica, obteniendo la medición de peso, talla y circunferencia de cintura, bajo los protocolos estandarizados de la International Society for the Advancement of Kinanthropometry (ISAK), a través del personal certificado.

En el caso del peso, se midió con una balanza electrónica marca SECA con precisión de 100gr, la altura con un estadiómetro con precisión de 2 mm. Los valores de talla son válidos entre 1.3 y 2.0 metros y los valores de índice de masa corporal (IMC) entre 10 y 58 kg/m²; de acuerdo con la clasificación utilizada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) de cuatro categorías: desnutrición (<18.5 kg/m²), normal (18.5 a 24.9 kg/m²), sobrepeso (25.0-29.9

kg/m²) y obesidad (≥ 30.0 kg/m²); de las cuales la obesidad se subclasifica en tres categorías para mayor tipificación (Organización Mundial de la Salud, 2021). Para identificar la adiposidad abdominal, se utilizó como referencia la clasificación de la Federación Internacional de Diabetes (IDF), que establece como punto de corte una circunferencia de cintura ≥80 cm en mujeres y ≥90 en hombres, estas referencias son en base de la NOM-008-SSA3-2017 (México. Secretaría de Salud, 2021).

En relación con la toma de la tensión arterial se utilizó esfigmomanómetro manual y el manómetro de mercurio, calibrados, el individuo sentado con la espalda recta y buen soporte, el brazo izquierdo apoyado a la altura del corazón, piernas sin cruzar y pies apoyados cómodamente sobre el suelo, sin haber hecho actividad física en los últimos cinco minutos, se registró la TA en mmHg (Gómez-León et al., 2016).

La clasificación de acuerdo con la NOM-030-SSA2-2009 (México. Secretaría de Salud, 2010), donde clasifica la TA como óptima (<120/<80 mmHg), normal (120 a 129/80 a 84 mmHg), prehipertensión (130 a 139/85 a 89 mmHg), hipertensión grado I (140 a 159/90 a 99 mmHg), hipertensión grado II (160 a 179/100 a 109 mmHg) e hipertensión grado III (> 180/ > 110 mmHg). Por último, para la toma de la glicemia capilar se utilizó un glucómetro marca Accu-chek Active, el sujeto sentado en posición cómoda, con brazo recargado en una superficie plana, el responsable de la prueba desinfecta en área con algodón, con una lanceta perfora la superficie del dedo índice, coloca la muestra en una tira reactiva, para leer el resultado y se registra en mg/dl (México. Secretaría de Salud, 2021).

El estudio se apegó al reglamento de la Ley General de Salud, en materia de investigación, se aplicó consentimiento informado previo y el abordaje se realizó de la siguiente manera: la responsable del programa institucional de salud de la Facultad Ciencias de la Salud organizó a los alumnos por programa educativo, donde, de manera individual ingresaban para la toma de datos, contando con el equipo y material para realizar el procedimiento.

En el primer paso, se procedió a la toma de peso, talla y circunferencia de cintura, seguidamente, se hizo la toma de tensión arterial de acuerdo al procedimiento establecido y por el último, se realizó la toma de glicemia capilar utilizando los protocolos correspondientes.

Finalmente, los datos concentrados en Excel se exportaron al SPSS versión 24 a través de la estadística descriptiva.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Para el presente estudio se analizó un total de 293 estudiantes de nuevo ingreso, donde se encontró el 66.21% pertenecen al género femenino y el 33.7% al masculino. Fueron estudiados seis programas educativos: enfermería

(30.03%), fisioterapia (15.01%), medicina (27.30%), psicología (16.38%) y educación física y deporte (11.26%), con una edad promedio de 18.8 años (Rango= 17-40).

Para analizar la prevalencia del perfil de salud estudiado, se dividió en cuatro grupos importantes: perímetro abdominal, IMC, Glicemia Capilar y Tensión Arterial.

Tabla 1. Prevalencia y Proporciones de Perímetro Abdominal en Estudiantes Universitarios de Nuevo Ingreso.

| Variables | Femenino | | Masculino | | Total | |
|--------------|----------|-------|-----------|------|-------|-------|
| | f | % | f | % | f | % |
| Normal | 4 | 1.37 | 2 | 0.7 | 6 | 2.0 |
| Riesgo Bajo | 123 | 41.98 | 76 | 25.9 | 199 | 67.9 |
| Riesgo Medio | 22 | 7.51 | 7 | 2.4 | 29 | 9.9 |
| Riesgo Alto | 45 | 15.36 | 14 | 4.8 | 59 | 20.1 |
| Total | 194 | 66.21 | 99 | 33.8 | 293 | 100.0 |

Nota: f=frecuencia, %=porcentaje, n=293

En la tabla 1, se observa que solo el 2% presenta perímetro abdominal dentro de la normalidad y al conjuntar riesgo bajo, medio y alto se presenta 97.9% a padecer enfermedades cardiovasculares predominando principalmente en mujeres con el 64.85% y 33.1% en hombres.

Tabla 2. Prevalencia y Proporciones del IMC en Estudiantes Universitarios de Nuevo Ingreso.

| Variables | Femenino | | Masculino | | Total | |
|--------------------|----------|-------|-----------|-------|-------|--------|
| | f | % | f | % | f | % |
| Bajo Peso | 16 | 5.46 | 4 | 1.4 | 20 | 6.8 |
| Normal | 89 | 30.38 | 44 | 15.0 | 133 | 45.4 |
| Sobrepeso | 59 | 20.14 | 34 | 11.6 | 93 | 31.7 |
| Obesidad clase I | 19 | 6.48 | 10 | 3.4 | 29 | 9.9 |
| Obesidad clase II | 8 | 2.73 | 4 | 1.4 | 12 | 4.1 |
| Obesidad clase III | 3 | 1.02 | 2 | 0.7 | 5 | 1.7 |
| Obesidad clase IV | 0 | 0.00 | 1 | 0.3 | 1 | 0.3 |
| Total | n=194 | 66.21 | n=99 | 33.79 | n=293 | 100.00 |

Nota: f=frecuencia, %=porcentaje, n=293

La tabla 2, muestra que el 45.4% se encuentra en clasificación en estadio normal del IMC, al analizarlo predomina en las mujeres con el 30.38%; sin embargo, se observa de manera conjunta entre bajo peso, sobrepeso y obesidad un 54.6% de alteraciones en el peso predominando en mujeres.

Tabla 3. Prevalencia y Proporciones de Glicemia Capilar (mg/dl) en Estudiantes Universitarios de Nuevo Ingreso.

| Variables | Femenino | | Masculino | | Total | |
|---------------|----------|-------|-----------|------|-------|-------|
| | f | % | f | % | f | % |
| Hipoglucemia | 5 | 1.71 | 3 | 1.0 | 8 | 2.7 |
| Normal | 117 | 39.93 | 69 | 23.5 | 186 | 63.5 |
| Hiperglucemia | 8 | 2.73 | 2 | 0.7 | 10 | 3.4 |
| Prediabetes | 64 | 21.84 | 25 | 8.5 | 89 | 30.4 |
| Total | 194 | 66.21 | 99 | 33.8 | 293 | 100.0 |

Nota: f=frecuencia, %=porcentaje, n=293

En relación a la glicemia capilar se observa que el 63.5% se encuentra en clasificación normal, con mayor prevalencia en mujeres con el 39.93% y en un 36.5% se observan alteraciones en la glucosa conjuntando hipoglucemia, hiperglucemia y prediabetes con mayor prevalencia en mujeres (Tabla 3).

Tabla 4. Prevalencia y Proporciones de Tensión Arterial Sistémica en Estudiantes Universitarios de Nuevo Ingreso.

| Variables | Femenino | | Masculino | | Total | |
|-----------------------|----------|-------|-----------|------|-------|-------|
| | f | % | f | % | f | % |
| Optima | 146 | 49.83 | 39 | 13.3 | 185 | 63.1 |
| Normal | 35 | 11.95 | 26 | 8.9 | 61 | 20.8 |
| Pre hipertensión | 8 | 2.73 | 19 | 6.5 | 27 | 9.2 |
| Hipertensión grado I | 4 | 1.37 | 14 | 4.8 | 18 | 6.1 |
| Hipertensión grado II | 1 | 0.34 | 1 | 0.3 | 2 | 0.7 |
| Total | 194 | 66.21 | 99 | 33.8 | 293 | 100.0 |

Nota: f=frecuencia, %=porcentaje, n=293

En la tabla 4 se observa que en relación a la tensión arterial sistémica el 63.1% se encuentra en clasificación óptima, al ser analizadas por género, predomina en las mujeres con el 49.83% y solo un 16% mostró alteraciones en la tensión arterial considerando pre- hipertensión e hipertensión en grado I y II predominando en los hombres.

La investigación se efectuó con la población joven de nuevo ingreso de los programas educativos de una Facultad de Ciencias de la Salud, donde se estudió el perfil de salud para identificar factores de riesgo que pudiesen estar relacionadas con padecimientos patológicos metabólicos que afecten en la etapa productiva y reproductiva; los factores que se estudiaron fueron perímetro abdominal, IMC, glicemia capilar y tensión arterial en reposo.

Posterior al análisis de los datos obtenidos se evidencia como resultado una prevalencia de riesgo cardiovascular en un 97.9% de la población general considerando en este riesgo bajo, medio y alto, predominante en mujeres con un 64.8%. En relación al IMC se obtuvo que el 54.60% de estudiantes presentaron problemas de peso, un 6.8% relacionados al bajo peso y un 47.7% en casos con sobrepeso y obesidad ambos predominantes en mujeres; se identificó menor incidencia de casos con alteraciones de glucosa en un 36.5% con mayor prevalencia en casos de hiperglucemia y prediabetes (33.8%) que en casos de hipoglucemia (2.7%) ambos predominantes igualmente en mujeres y por último se observó un 16.04% de casos con alteración en la presión predominante en hombres con un 11.6% de pre hipertensos e hipertensos.

En comparación con otros estudios, se identificó que estos hallazgos son mayores a los reportados en el estudio de González et al. (2017), donde determinaron de acuerdo al IMC un 17.1% de estudiantes que presentaron exceso de peso siendo mayor en los hombres que en las mujeres (22.6% vs 14%) contrario a nuestros resultados; un 8.1% de bajo peso siendo mayor en mujeres (11.3% Vs 2.6%) similar a los resultados obtenidos y un 8.1% de riesgo cardiovascular, más alto en mujeres (9.1% vs 6.5%) siendo menor a los resultados de la presente investigación solo coincidentes en cuestión de género; destacando que todos aquellos estudiantes que presentaron sobrepeso y obesidad coincidieron con la presencia de riesgo cardiovascular por el perímetro abdominal; lo que evidencia la alta relación del IMC y el alto riesgo cardiovascular como precursores de enfermedades crónico-degenerativas.

En un estudio realizado por Diéguez et al. (2017) en Cuba con 188 estudiantes adultos jóvenes donde se determinó la prevalencia de obesidad abdominal y factores de riesgo cardiovascular asociados los resultados fueron igualmente menores a este trabajo de investigación donde identificaron el 22.3% con predominio en el sexo femenino 77.77%, prevalencia de exceso de peso del 19.83%, bajo peso 6%, hipertensión arterial 14.05% y 0% en casos de alteración de la glucosa resultados coincidentes con el estudio de Menecier & Lomaglio (2018), donde el 21.8% mostraron problemas de sobrepeso y obesidad sin diferencias estadísticamente significativas en el sexo, 3.8% de estudiantes presentaron valores altos de glucemia, distribuidos en 7.7% varones y 1.2% en mujeres, 7.4% problemas de hipertensión correspondiendo a un 65.5% al sexo masculino y un 37.5% al sexo femenino. Este último factor coincide con los resultados de la presente investigación en relación a la incidencia de hipertensión en el sexo masculino contrario a la incidencia de problemas de glucosa que es predominante en el sexo femenino.

Otro estudio realizado en Colombia por Suarez et al. (2019) determinó la prevalencia de hipertensión arterial y factores de riesgo en estudiantes universitarios, observaron un 9.2% en estado de pre hipertensión, 4.6% hipertensos predominando en estas dos categorías el sexo masculino; 32.4% con sobrepeso y obesidad con mayor proporción de mujeres, ambos indicadores coincidentes en cuestión de género con la presente investigación y un 26.5% de riesgo cardiovascular aumentado determinado por el perímetro abdominal predominando el sexo masculino.

Por su parte Alcívar et al. (2020), en su estudio Riesgo cardiovascular antropométrico de estudiantes universitarios donde evaluaron alrededor de 433 estudiantes universitarios demostraron que un 37% presentaron sobrepeso y obesidad presentando mayor prevalencia los hombres y un 10% bajo peso predominante en las mujeres, mostraron resultados

similares al presente estudio; respecto al perímetro abdominal se observó el 25% de riesgo cardiovascular predominando mayor frecuencia en las mujeres con un 72% en comparación a un 69% en hombres.

En el estudio realizado por Barrera et al. (2014), donde determinó la Prevalencia de Síndrome Metabólico en estudiantes universitarios de Tunja, Boyocá, Colombia se observó que el índice de masa corporal muestra que 11,4% se encuentra en bajo peso mayor a lo identificado en este estudio con un 6.8%; 73% están en rango de normalidad mayor en comparación al 45.40% determinado en este trabajo; 17,9% tienen sobrepeso y sobrepeso grado II, igualmente menor al 47.8% de casos con sobrepeso y obesidad.

Referente a los datos identificados de la presión arterial 28,1% presenta PA por encima de lo normal, el 12,5% de la muestra registro hipertensión con valores iguales o por encima de 130/85 mmHg superiores al 16.04% de casos con alteración en la presión observando un 9.2% de pre-hipertensos y 6.8% casos de hipertensión.

Respecto a la glicemia basal el 0,6% tiene glicemia basal superior a 100mg/dl teniendo menor incidencia de casos con alteraciones de glucosa en este estudio con mayor incidencia en prediabetes e hiperglicemia con un 33.8% de casos; por último el análisis evidencia que el 36% de las mujeres y el 20.7% de los hombres presentan valores de perímetro abdominal por encima de lo normal para latinoamericanos, siendo igualmente menor a la evaluación realizada en este estudio con un 97.95% de prevalencia en la población general, siendo predominante en mujeres con un 64.8%.

En el estudio predictores de riesgo antropométricos y bioquímicos para enfermedades no transmisibles en estudiantes de enfermería realizado por Bueno et al. (2020), se analizó que en el 40.7% de los hombres la circunferencia de cintura presentó valores mayores que 90.0 cm y en las mujeres 39.9% registraron medidas mayores a 80.0 cm, desde esta perspectiva, la circunferencia de cintura demostró porcentajes altos de obesidad tanto en hombres como en mujeres similares a los resultados que determino este estudio, siendo este indicador como predictivo a inducir resistencia a la insulina y condicionar una respuesta defectuosa a nivel de tejidos periféricos como el sistema musculoesqueléticos, hígado y tejido adiposo por consiguiente, se produce una captación y utilización alterada de la glucosa, esto último reafirmando por la identificación de los casos encontrados al evaluar glicemia sanguínea donde el 3.4% de los hombres mantenían niveles mayores de 160 mg/dl y las mujeres el 1.2% entre 110 y 125 mg/dl valores menores a este estudio con un 33.8% que presentaron valores mayores a 100 mg/dl hallazgos que determinaron diabetes y riesgo aumentado de diabetes respectivamente independiente de la presencia de otros factores asociados. Por consiguiente, la identificación de alteraciones en el metabolismo de los

carbohidratos, indica el efecto nocivo de la glucosa a edad temprana de la vida.

Es importante resaltar que la etapa universitaria está caracterizada por actividades académicas estresantes derivado esto de múltiples factores, que existe también un horario limitado para realizar actividad física y alimentarse sanamente. El estar inmersos en una licenciatura relacionada con el campo de la salud les permite adquirir conocimientos sobre las medidas destinadas a prevenir y promover el cuidado de la salud, derivado esto del desarrollo de competencias específicas sobre el cuidado individual, para retrasar la aparición y complicaciones de una enfermedad, evitando en lo posible, que se tornen graves.

Los resultados del estudio proporcionan datos contundentes de tendencia al exceso de peso y riesgo de padecer enfermedades cardiovasculares principalmente por la alta relación del IMC y el perímetro abdominal como precursores de este tipo de enfermedades, y aunque los indicadores de glicemia y tensión arterial no fueron significativos se pueden ver incrementados a lo largo del tiempo en la población universitaria de nuevo ingreso como consecuencia del exceso de peso y riesgo de comorbilidades, así como; resultado de una falta de concientización al cuidado de la salud, lo que significa que se encuentran en riesgo de padecer enfermedades crónicas degenerativas a mediano plazo y es importante implementar programas de prevención universitaria y en futuras investigaciones realizar intervenciones para la disminución de los riesgos de salud.

CONCLUSIONES

De acuerdo a los resultados obtenidos en la investigación, la caracterización del perfil de salud determinó que dos de los indicadores evaluados son óptimos y dos de ellos representan una tendencia de riesgo en las primeras etapas de la adultez a padecer patologías no transmisibles, debido a la asociación identificada entre el perímetro abdominal y el sobrepeso y obesidad.

En el perfil de salud de los estudiantes universitarios de nuevo ingreso, se observó una mayor prevalencia en el sexo femenino, siendo la población en riesgo. La evidencia de los resultados encontrados permite sugerir el abordaje de programas de salud integral al inicio de cada ingreso a la vida universitaria, que den continuidad a lo largo de su estancia académica y que aborden el cuidado de la salud de manera integral y conjunta, sensibilizando a la generación para la obtención de hábitos saludables.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Acevedo, H., Londoño-Vásquez, D., & Restrepo-Ochoa, D. (2017). Habilidades para la vida en jóvenes universitarios: una experiencia investigativa en Antioquia. *Revista Katharsis*, 24, 157-182.

- Alcívar-Alcívar, J. E., Campos-Vera, N., Plua, W., Peña-García, M., & Anderson-Vásquez, H. E. (2020). Riesgo cardiovascular antropométricos de estudiantes universitarios. *Revista Cubana de Cardiología y Cirugía Cardiovascular*, 26(1), 1-9.
- Barrera Sánchez, L. F., Ospina Díaz, J. M., & Tejedor Bonilla, M. F. (2017). Prevalencia de Síndrome Metabólico en estudiantes universitarios de Tunja, Boyacá, Colombia, 2014. *Investigación En Enfermería: Imagen Y Desarrollo*, 19(1), 81–93.
- Bueno-Brito, C., Brito-Delgado, H. C., Delgado-Delgado, J., Dávila-Hernández, G., Petatan-Mendoza, S., Pérez-Castro, E., & Roja-Gil, N. (2020). Predictores de riesgo antropométricos y bioquímicos para enfermedades no transmisibles en estudiantes de enfermería. *Dilemas contemporáneos: Educación, Política y Valores*, 8(5).
- Cvetkovic-Vega, A., Maguiña, J. L., Alonso-Soto, Lama-Valdivia, J., & Correa-López, L. E. (2021). Estudios Transversales. *Rev. Fac. Med. Hum.*, 21(1), 179-185.
- Dores-Lopes, P. d., Alves-de Rezende, A. A., & Calábria, L. K. (2017). Risk factors for non-communicable diseases in university students. *Revista Brasileira em Promocao da Saúde*, 1-11.
- García-Reza, C., de Assunção-Ferreira, M., Celestino-da Silva, R., Valenzuela-Gandarilla, J., Solano-Solano, G., & Gómez-Martínez, V. (2016). Perfil de los estudiantes mexicanos en las clínicas de enfermería. *SciELO Brasil*.
- Gómez-León, M. A., Morales-López, S., & Álvarez-Díaz, C. d. (2016). Técnica para una correcta toma de la presión arterial en el paciente ambulatorio. *Revista de la Facultad de Medicina*, 59(3), 49-55.
- González-Zapata, L., Carreño-Aguirre, C., Estrada, A., Monsalve-Alvarez, J., & Alvarez, L. S. (2017). Exceso de peso corporal en estudiantes univesitarios según variables sociodemográficas y estilos de vida. *Revista chilena de nutrición*, 44(3), 251-261.
- Medina-Zacarias, M. C., Shamah-Levy, T., Cuevas-Nasu, L., Méndez-Gómez, H. I., & Hernández-Cordero, S. L. (2020). Factores de riesgo asociados con sobrepeso y obesidad en adolescentes mexicanas. *Salud Pública de México*, 62(2).
- Menecier, N., & Lomaglio, D. B. (2018). Indicadores bioquímicos de riesgo cardiometabólico, exceso de peso y presión arterial en estudiantes universitarios. Catamarca, Argentina. *Nutrición Clínica y Dietética Hospitalaria*, 38(2), 57-63.
- México. Secretaría de Salud. (2010). Norma Oficial Mexicana NOM-030-SSA2-1999, Para la prevención, tratamiento y control de la hipertensión arterial. <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/030ssa29.html>
- Morales, M., Gómez, V., & García, C. (2018). Estilo de vida saludable en estudiantes de enfermería del Estado de México. *Revista Colombiana de Enfermería*, 16, 19-24.
- Organización Mundial de la Salud. (2021). Obesidad y sobrepeso. <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/obesity-and-overweight>
- Organización Panamericana de la Salud. (2022). Enfermedades no transmisibles. <https://www.paho.org/es/temas/enfermedades-no-transmisibles>
- Pereira-Chaves, J. M., & Salas-Meléndez, M. D. (2017). Análisis de los hábitos alimenticios con estudiantes de décimo año de un Colegio Técnico en Pérez Zeledón basados en los temas transversales del programa de tercer ciclo de educación general básica de Costa Rica. *Revista Electrónica Educare*, 21(3), 229-251
- Pérez-Padilla, M. L., Rivera-Heredia, M. E., Esquivel-Martínez, C., Quevedo-Marín, M. C., & Torres-Vázquez, V. (2021). Ser madre y estudiar la universidad. Recursos psicologicos, conductas problema y factores de riesgo. *Revista de Psicología y Educació.*, 16(1), 1-17.
- Piña-Pozas, M., Araujo-Pulido, G., & Castillo-Castillo. (2020). Hipertensión arterial un problema de salud pública en México. <https://www.insp.mx/avisos/5398-hipertension-arterial-problema-salud-publica.html>
- Sánchez-Ojeda, M., & De Luna-Bertos, E. (2015). Hábitos de vida saludable en la población universitaria. *Nutr Hosp.*, 31(5).
- Varona-Pérez, P., Gámez-Sánchez, D., & Díaz-Sánchez, M. E. (2018). Impacto del sobrepeso y obesidad en la mortalidad por enfermedades no transmisibles en Cuba, 2014. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 34(3), 71-81.