



**BUAP**

**BENEMÉRITA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE PUEBLA**

**Facultad de Enfermería**

TEMA:

**PERFIL LIPIDICO EN TRABAJADORES DEL SERVICIO DE  
GASTROENTEROLOGIA**

TESIS:

QUE PARA OBTENER EL TITULO DE:

**LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

PRESENTA:

**CALZADA FLORES PAOLA LIZZET**

DIRECTOR DE TESIS:

ME. María del Rosario Amador Gómez.

MCE. Irais Pérez Pérez.

PUEBLA, PUEBLA.

Marzo 2016

## DEDICATORIA

### A MIS HIJOS:

Porque Dios me ha dado la bendición de ser madre de 3 maravillosos hijos:

#### HUGO KARIM

Aunque la vida te ha puesto una prueba para que el día de mañana, si Dios me concede disfrutarte más, podrás ser una persona fuerte, durante tu tratamiento, tu desarrollo y a lo largo de tu vida, yo estaré ahí para brindarte mis brazos para consolarte, ayudarte a seguir adelante en la lucha contra la leucemia porque con el apoyo de todos los que te queremos saldrás adelante.

#### FATIMA y XIMENA

Desde que estaban en mi vientre ansiaba conocerlas, ahora que ya ha pasado un año me han llenado de felicidad, aunque siguen pequeñas les seguiré enseñando y cuidando.

Espero ser para los 3 un apoyo incondicional, y poder seguir guiando sus pasos.

¡Ustedes han sido el motor de mi vida!

## Agradecimientos

A Dios por darme vida para salir adelante con los proyectos que tengo.

A mis hijos por ser el motor de mi vida.

A mi esposo por ser un gran apoyo en esta etapa de mi vida, porque él me da ha dado fuerza para salir adelante y no detenerme ante los obstáculos.

A mis padres porque me han guiado con sus consejos, con los valores que me han inculcado, por el amor y cariño que me tienen, porque gracias a su esfuerzo me han dado estudios para poder superarme como persona.

A todos mis profesores de la facultad, porque ellos transmitieron sus conocimientos y experiencia, por sus esfuerzos en las clases para que pudiéramos comprender la importancia de las mismas.

A todos los pacientes, porque gracias a ellos es que podemos ejercer esta noble profesión, con nuestro cuidado y atención podrán regresar a sus vidas cotidianas con una segunda oportunidad.

## CONTENIDO

	Página
1. Introducción	4
1.1 planteamiento del problema	4
1.2 Marco conceptual	5
1.3 Objetivo	7
2. Metodología	8
2.1 Diseño del estudio	8
2.2 Población	8
2.3 Criterios de selección	8
2.4 Muestra y muestreo	8
2.5 Instrumento de recolección de datos	8
3. Resultados	9
4. Discusión	26
4.1 Conclusión	26
5.- Referencias bibliográficas	27
6.- Anexos	29

## **INTRODUCCION**

### **1.1 Planteamiento del problema.**

La Organización Mundial de la Salud considera al adulto joven como toda persona entre los 18 y 35 años de edad y hace referencia a un con una edad tal que ha alcanzado la capacidad de . [OMS 2012]. En México, según el Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática (INEGI), menciona que hay cerca de 29 millones 706 mil 560 adultos jóvenes, de los cuales 6.4 millones tienen obesidad y glucemia anormal. Casi 2 millones más tienen una glucemia de ayuno diagnosticada de diabetes y un total de 21.4 millones presentan al menos un componente del síndrome metabólico [Rojas Martínez 2012]. Lo que da como resultado, un incremento de las enfermedades cardiovasculares como principal causa de mortalidad en el país.

Esto sumado a factores relacionados con la falta de conductas promotoras de salud, como la ingesta inadecuada de carbohidratos y lípidos en la dieta, la inactividad física, así como el consumo de alcohol y tabaco en este grupo de edad; predispone a un más al padecimiento de enfermedades crónicas degenerativas como la Diabetes Mellitus y la Hipertensión Arterial, lo que pudiera provocar un incremento en los gastos catastróficos en salud de las familias, y en una disminución de la actividad productiva de los sujetos [Hernández. Escolar 2013].

Estudios recientes, refieren que la inactividad física está relacionada con la carga de actividades laborales y familiares, las cuales disminuyen el tiempo libre para realizar ejercicio. Además de que la composición de la dieta tiende a ser baja en carbohidratos y alta en proteínas y lípidos. Esto, en función de que los alimentos en este grupo de edad se eligen de acuerdo a predilecciones culturales, el estado de salud, sexo, edad, papeles sociales y situación económica [Alayon Ariza 2012].

Por otra parte; otras investigaciones han encontrado que entre la población adulta joven de entre 18 y 35 años de edad, existe un porcentaje elevado de trabajadores con valores

aumentados en su perfil lipídico, tanto en obesos como en desnutridos con IMC normal; principalmente en concentraciones de colesterol y de lipoproteínas de baja densidad (LDL-c) en niveles altos, aumento de las concentraciones de triglicéridos y disminución de las concentraciones de lipoproteínas de alta densidad (HDL-c).

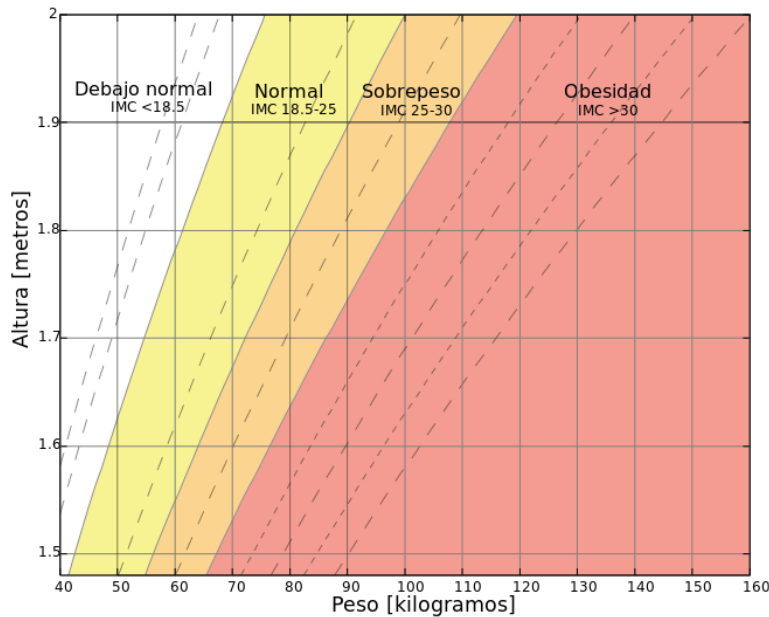
Actualmente, existen pruebas de laboratorio como el perfil lipídico, que ayudan a la detección oportuna, de algún desequilibrio en el metabolismo de las grasas en el organismo, y que son generadoras de la aparición de enfermedades cardiovasculares.

## 1.2 marco conceptual

El perfil lipídico es la medición de lipoproteínas y lípidos (CT, C-HDL y TG) en sangre; que al analizarse de acuerdo a los valores de referencia de ATP se determina si existen dislipidemias, así como el tipo y la causa. Para así determinar el número de factores de riesgo coronario y si el paciente requiere tratamiento terapéutico o cambio en su estilo de vida.

Índice de Masa Corporal.- es una medida de asociación entre el peso y la talla de un individuo y se calcula:  $IMC = \text{masa} / \text{estatura}^2$ , en donde la masa se expresa en kilogramos y el cuadrado de la estatura en metros.

GRAFICA DE IMC, RELACIONADA CON PESO Y TALLA



Blanco = Bajo peso (IMC <18,5)

Amarillo = Rango normal (IMC = 18,5-24,99)

Naranja = Sobrepeso (IMC = 25-29,99)

Rojo = Obesidad (IMC ≥30)

Glicemia.- es la concentración de glucosa libre en el plasma sanguíneo que durante el ayuno, los niveles normales oscilan entre 70 y 100mg/dl.

Colesterol.- es una sustancia grasa (lípidos) presente en todas las células del organismo e indican la cantidad de lípidos presentes en la sangre mismos se expresan en miligramo por decilitro (mg/dl) y se recomienda un nivel de colesterol menor a 200mg/dl.

Triglicéridos.- son los lípidos más abundantes del cuerpo y la forma más concentrada de energía química pero el exceso de los mismos en la dieta o de cualquier otra proteína o grasa tiene un mismo propósito; se deposita en el tejido adiposo.

Dichas pruebas de laboratorio, se deben tomar cada cinco años a partir de los 35 años de edad, en sujetos sin factores de riesgo. Sin embargo, se debe realizar anual o bianual a partir

de los 20 años de edad, en individuos con factores de riesgo o antecedentes familiares de trastorno de los lípidos, con un ayuno de 9 a 12 horas aproximadamente [NOM 037SSA2 2002].

Cabe señalar que el perfil lipídico y las lipoproteínas presentan cambios asociados con el medio ambiente, los anticonceptivos orales, así como el ejercicio físico y la ingesta de alcohol y tabaco [Gómez Enrique]

Bajo este orden de ideas, si se considera que la enfermería según la Organización Mundial de la Salud abarca la atención autónoma y en colaboración dispensada a personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, enfermos o no, y en todas circunstancias y comprende entre sus actividades principales la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y la atención dispensada a enfermos, discapacitados y personas en situación terminal y que el fenómeno de investigación desde la perspectiva del modelo de promoción de la salud de Nola Pender puede ser explicado mediante la relación existente entre la identificación de factores personales biológicos, como el perfil lipídico del individuo, y las características situacionales personales e interpersonales que influyen en la adopción de conductas promotoras de salud.. Se hace necesario contestar la siguiente pregunta de investigación: ¿Cómo es el perfil lipídico en los adultos jóvenes trabajadores del servicio de gastroenterología de un hospital de tercer nivel?

### 1.3 Objetivos:



Identificar el perfil lipídico en trabajadores del servicio de gastroenterología de un hospital de tercer nivel.

## 2. METODOLOGIA

### 2.1 Diseño del estudio

El presente estudio es de tipo descriptivo transversal.

### 2.2 Población

Población en estudio: adultos jóvenes trabajadores del servicio de gastroenterología

### 2.3 Criterios de selección

Criterios de inclusión: trabajadores del servicio de gastroenterología de un hospital de tercer nivel con edad entre 18 a 35 años. Con un ayuno mínimo de 9 horas.

Criterios de exclusión: trabajadores mayores de 35, que hayan ingerido alcohol o tabaco un día antes de la toma de la muestra, ingieran esteroides y trabajadores que no estén dispuestos a participar.

### 2.4 Muestra

10 adultos jóvenes.

Tipo de Muestra: aleatoria simple.

### 2.5 instrumento de recolección de datos

Los instrumentos utilizados para la medición de perfil lipídico fueron una cedula de datos generales que consta de 20 reactivos aproximadamente, y está dividido en 3 apartados:

1) Datos generales (fecha de aplicación, n° de cuestionario, edad y sexo, hábitos alimenticios, práctica de ejercicio, habito de fumar e ingesta de alcohol).

2) Antecedentes familiares. (Diabetes mellitus, hipertensión arterial, colesterol y triglicéridos altos y enfermedades cardiovasculares)

3) Datos clínicos (peso, talla, IMC, colesterol total, triglicéridos y glucosa en sangre, así como presión arterial).

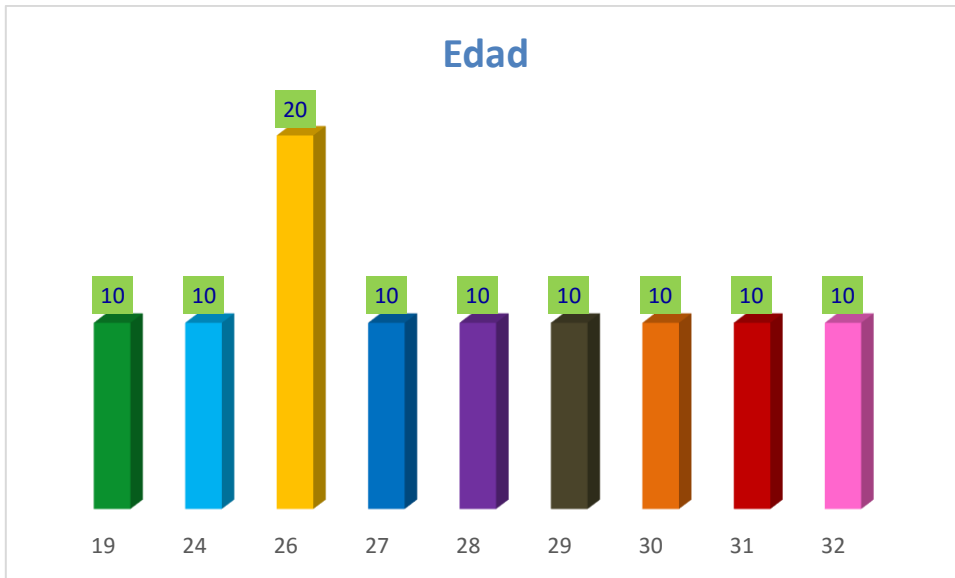
El segundo instrumento utilizado fue el de Accutrend Plus para la medición de colesterol total, triglicéridos y glucosa en sangre y funciona mediante la lectura de una tira reactiva de acuerdo al análisis que se desea tomar.

### 3.- RESULTADOS

En este estudio se determinan los niveles de colesterol y triglicéridos.

Los participantes fueron 10 adultos jóvenes con edad de 18 a 35 años, trabajadores de un hospital de tercer nivel.

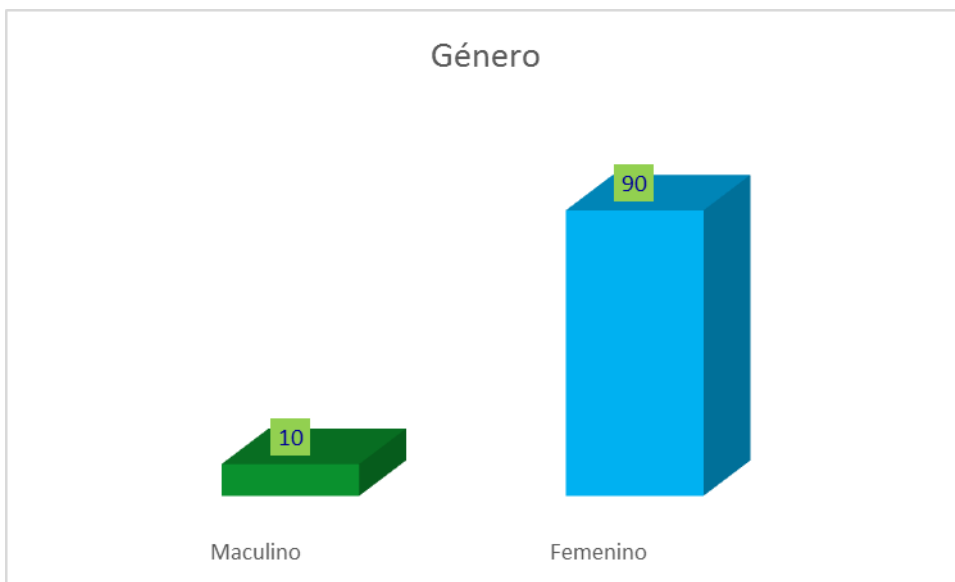
**Figura No 1**



Fuente: encuesta aplicada diciembre 2014

El grupo de edad comprende de los 19 a los 32 años, teniendo un mayor porcentaje los pacientes con 26 años.

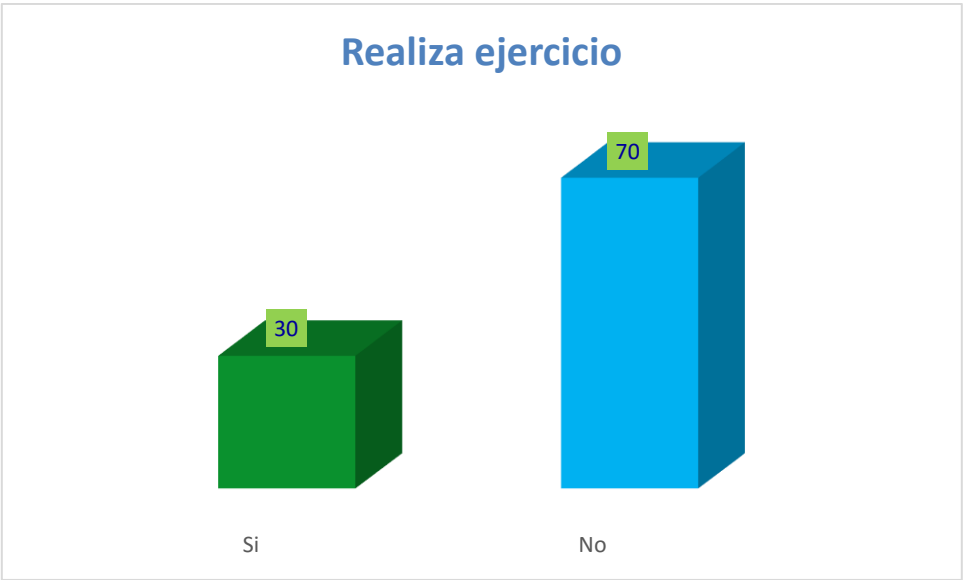
**Figura No 2**



Fuente: encuesta aplicada diciembre 2014

El género femenino es el que predomina en esta encuesta con el 90% de los encuestados

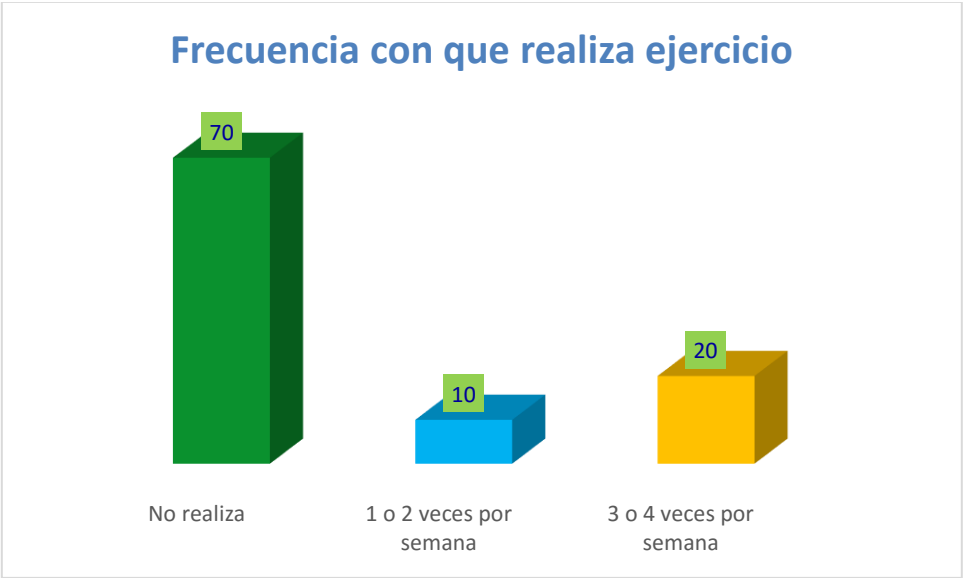
**Figura No 3**



Fuente: encuesta aplicada diciembre 2014

El 30% de los encuestados realiza algún tipo de ejercicio, siendo este mismo un porcentaje bajo para mantener una buena salud física; el 70% no realiza algún tipo de ejercicio, mismo que condiciona algún problema para la salud.

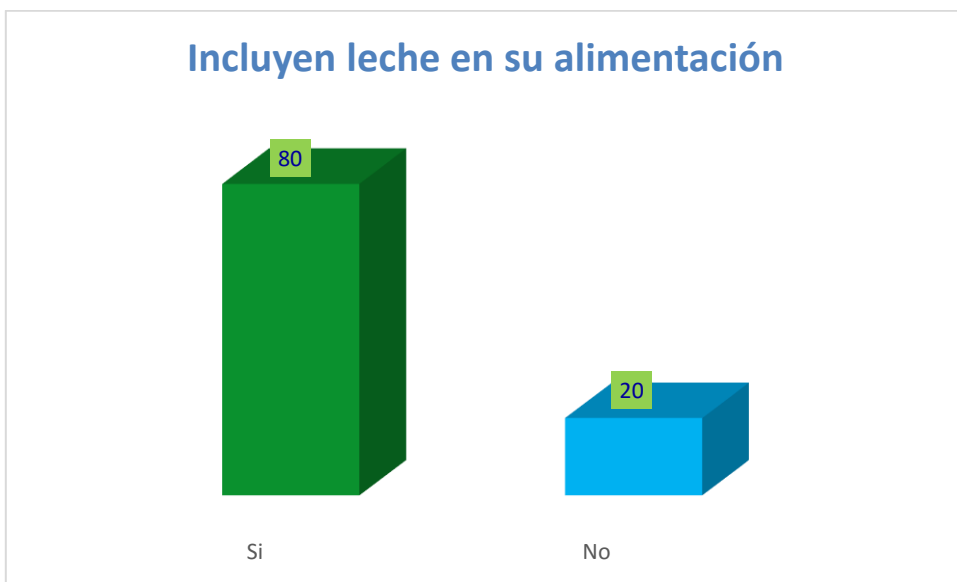
**Figura No 4**



Fuente: encuesta aplicada diciembre 2014

El 10% realiza alguna actividad física de 1 a 2 veces por semana. El 20% realiza de 3 a 4 veces a la semana, completando así el 30% de los encuestados, la actividad que realizan varía a las actividades diarias que realiza cada encuestado.

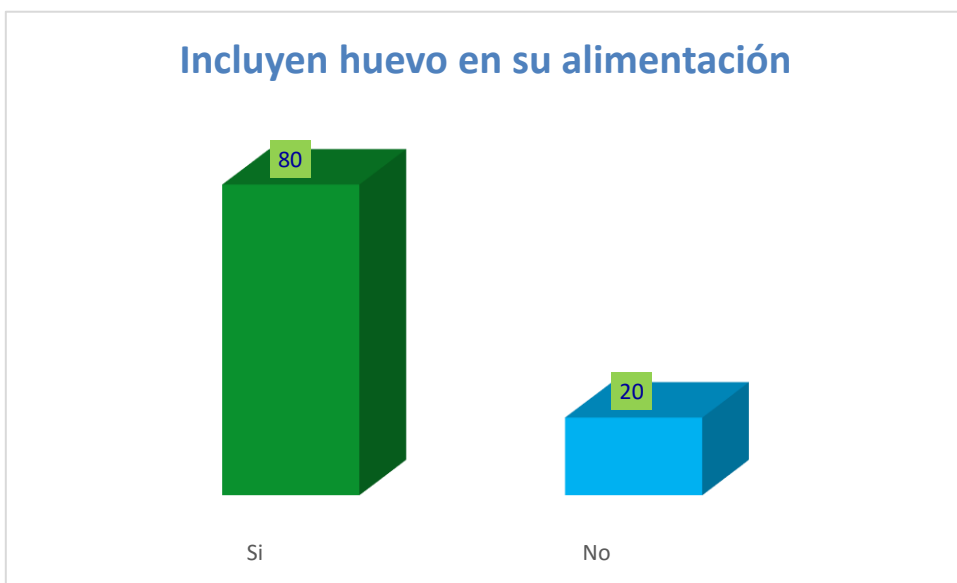
**Figura No 5**



Fuente: encuesta aplicada diciembre 2014

El 80% de los encuestados incluyen la leche en su alimentación

**Figura No 6**

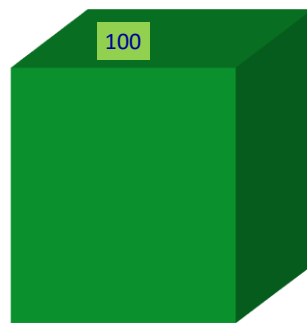


Fuente: encuesta aplicada diciembre 2014

El 80% de los encuestados incluyen huevo en su alimentación

**Figura No 7**

## Incluyen mariscos en su alimentación



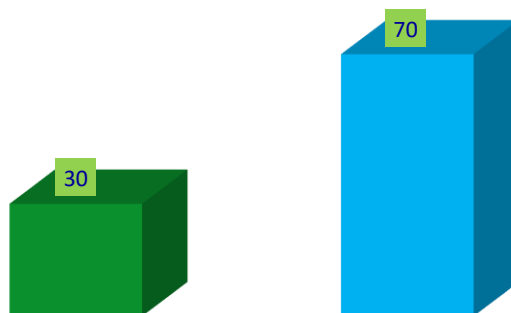
No

Fuente: encuesta aplicada diciembre 2014

El 100% no incluye mariscos en su alimentación, ya que el consumo del mismo es ocasional.

**Figura No 8**

## Incluyen carne de cerdo en su alimentación



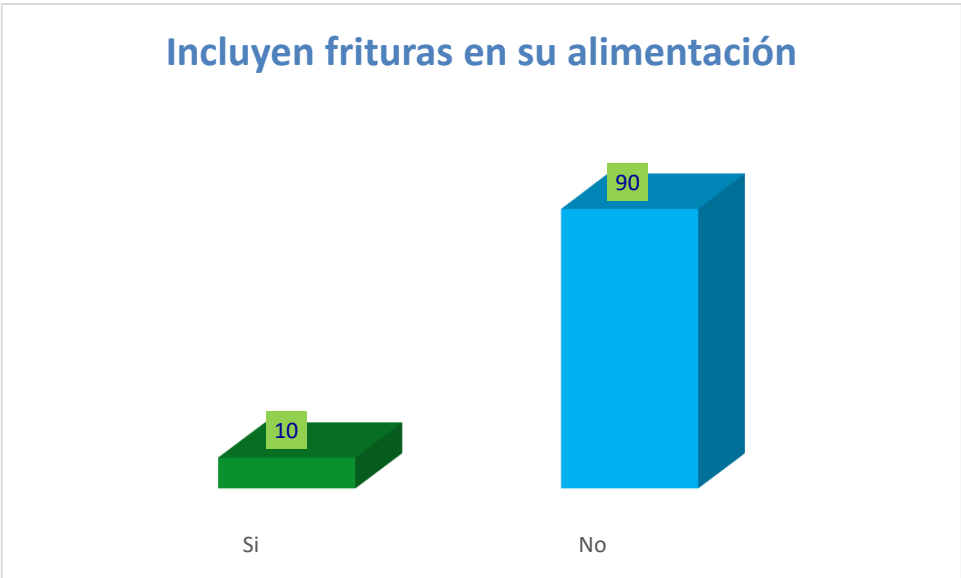
Si

No

Fuente: encuesta aplicada diciembre 2014

El 70% no incluye carne de cerdo en su alimentación, el 30% incluyen carne de cerdo.

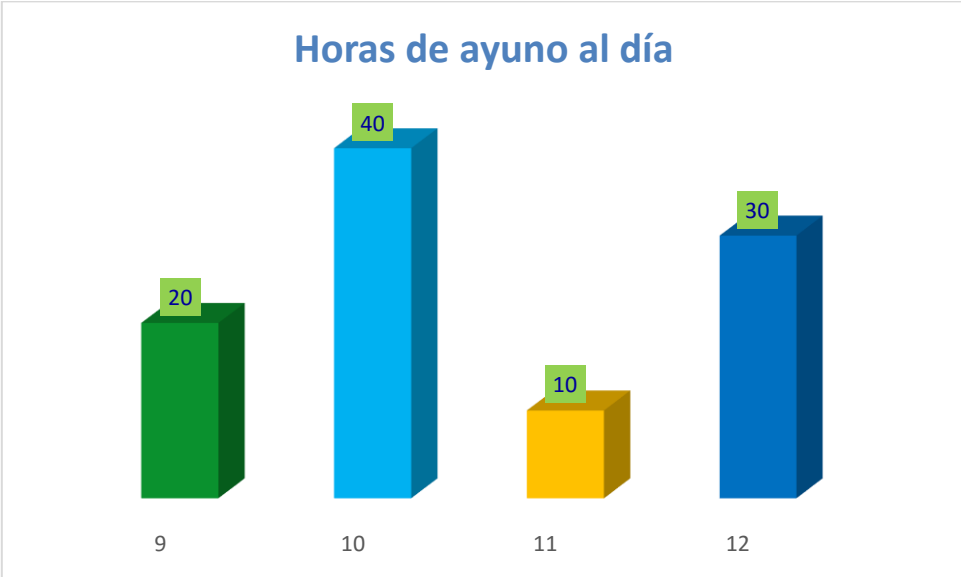
**Figura No 9**



Fuente: encuesta aplicada diciembre 2014

El 90% no incluyen frituras en su alimentación.

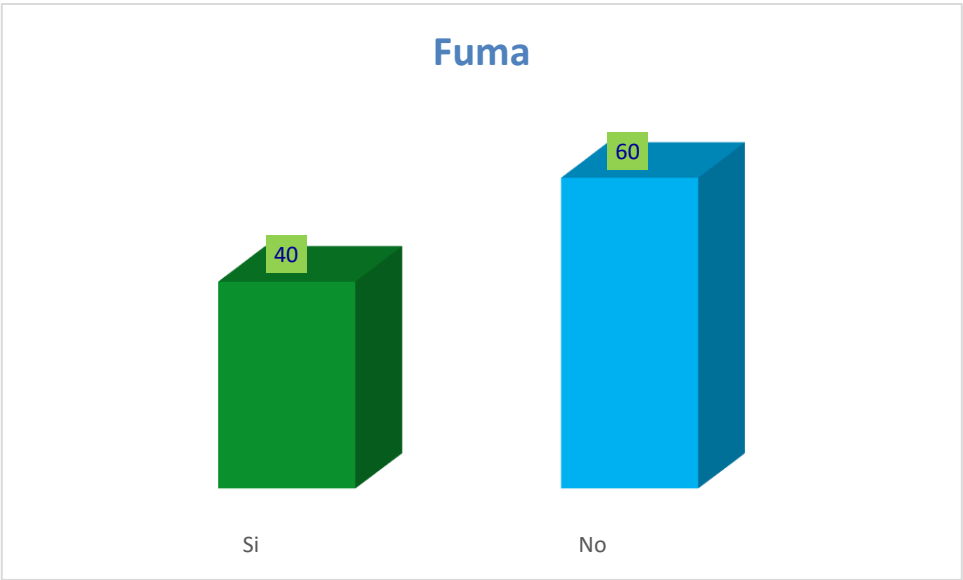
**Figura No 10**



Fuente: encuesta aplicada diciembre 2014

Las horas de ayuno que se tienen comprenden de 9 a 12 horas, teniendo de 10 a 12 horas una mayor prevalencia esto se debe al horario de trabajo en el que están y a las actividades que cada persona tiene.

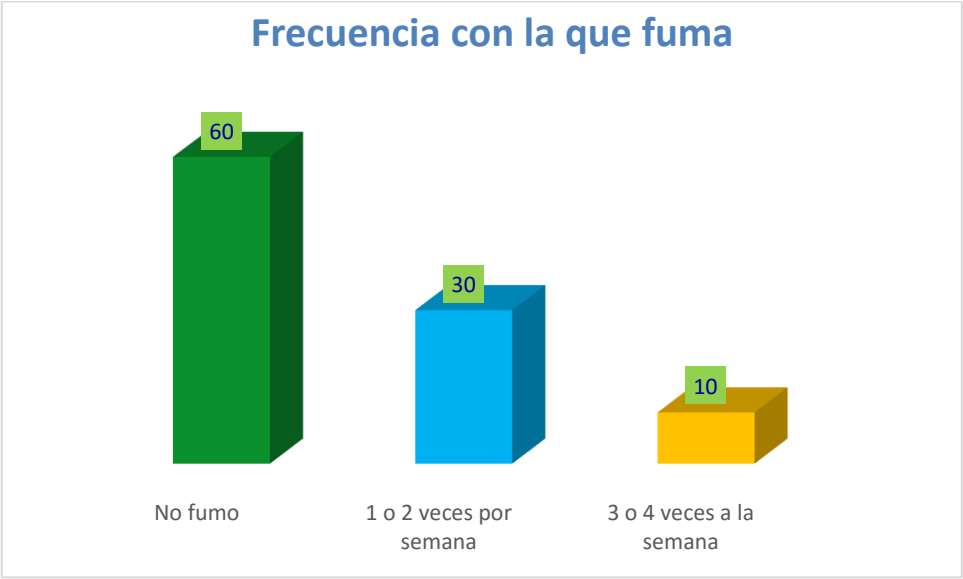
**Figura No 11**



Fuente: encuesta aplicada diciembre 2014

El mayor porcentaje de los encuestados no fuma.

**Figura No 12**

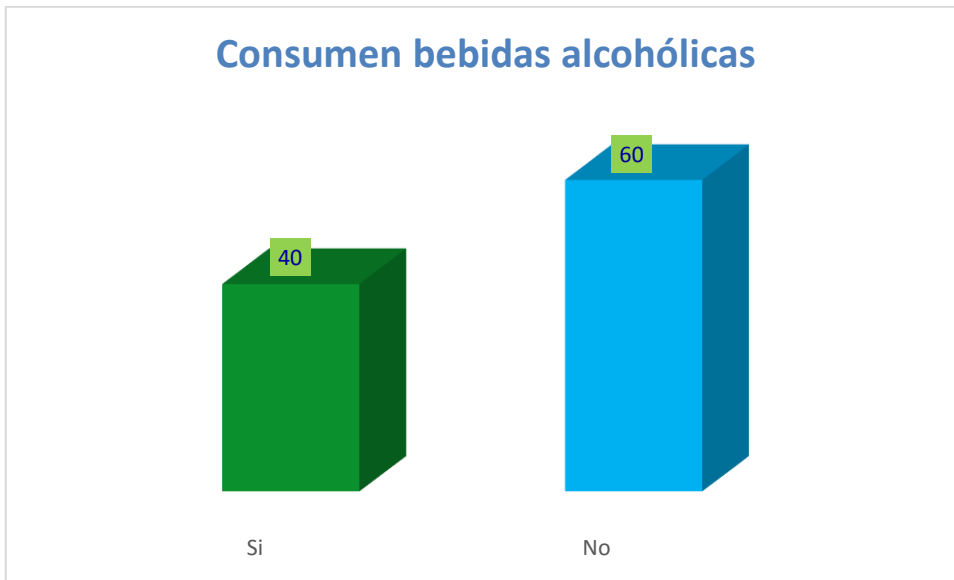


Fuente: encuesta aplicada diciembre 2014

De los encuestados el 40% si fuma, de estos mismos el 30% lo hace de 1 a 2 veces por semana y el 10% restante lo hace de 3 a 4 veces a la semana.



**Figura No 13**



Fuente: encuesta aplicada diciembre 2014

El 60% no consume ningún tipo de bebida alcohólica.

**Figura No 14**

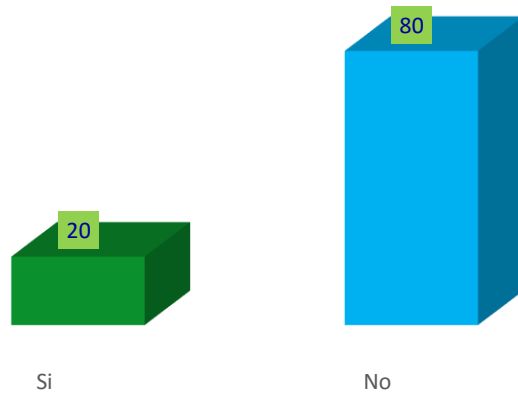


Fuente: encuesta aplicada diciembre 2014

El 40% consume algún tipo de bebida alcohólica de los cuales 30% lo realiza de 1 a 2 veces a la semana, el 10% lo hace de 3 a 4 veces a la semana.

**Figura No 15**

## Familiares que sufran Diabetes Mellitus

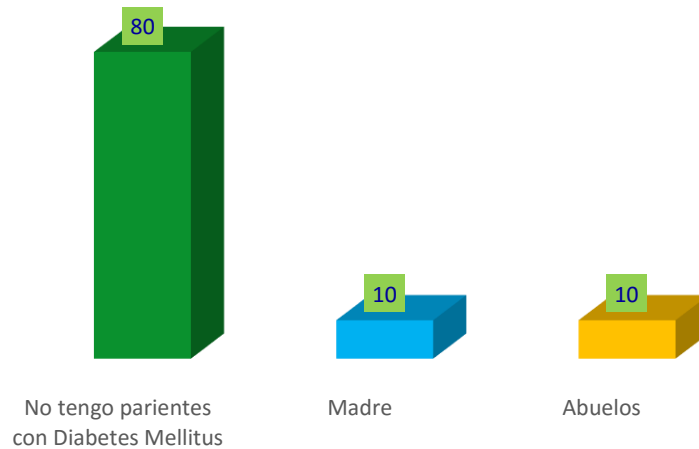


Fuente: encuesta aplicada diciembre 2014

El 80% no tienen familiares directos que hayan sufrido Diabetes Mellitus

Figura No 16

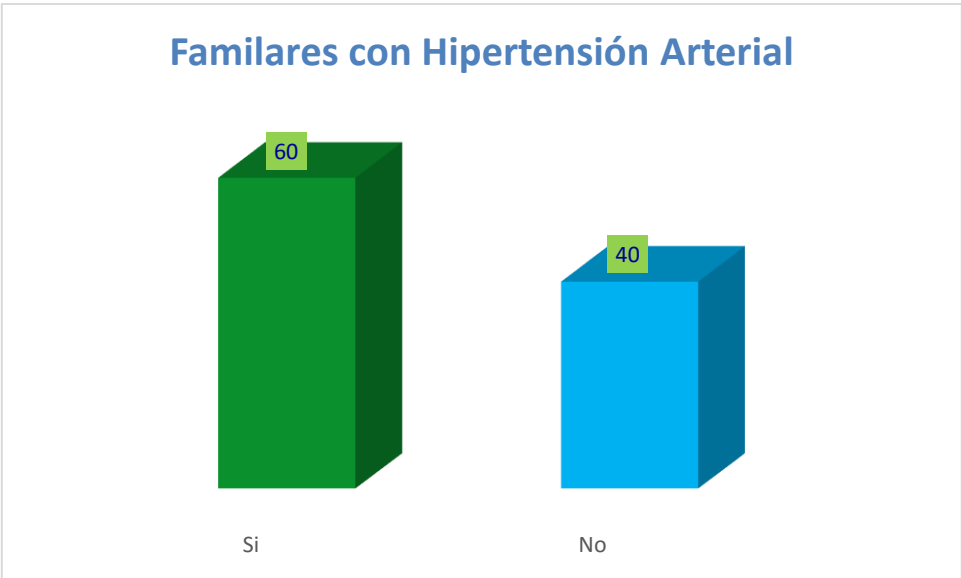
## Parentesco



Fuente: encuesta aplicada diciembre 2014

El 20% que si ha tenido familiares directos comprenden al 10% a ser parentesco con su madre y el otro 10% comprende a los abuelos.

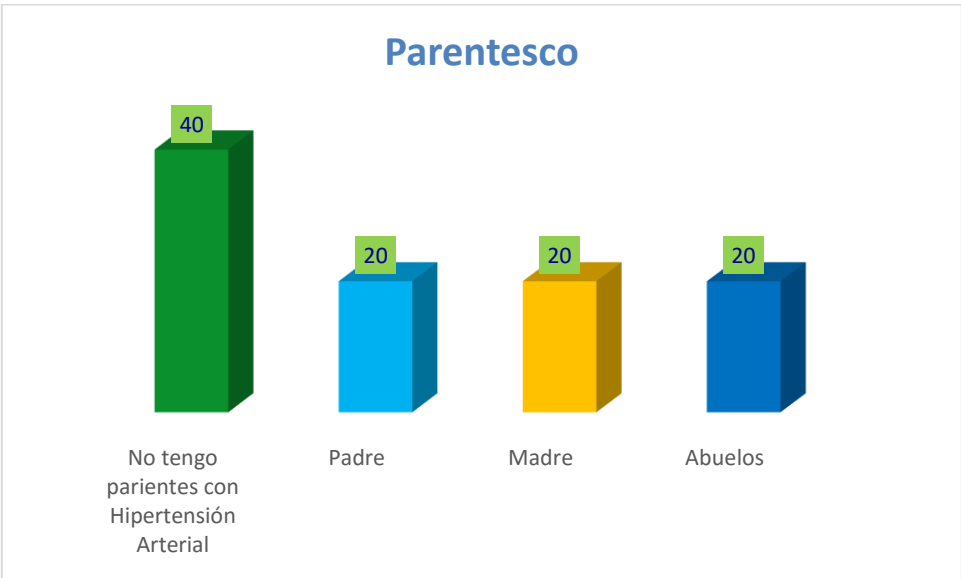
Figura No 17



Fuente: encuesta aplicada diciembre 2014

El 40% no tiene familiares directos que hayan sufrido de Hipertensión Arterial

**Figura No 18**

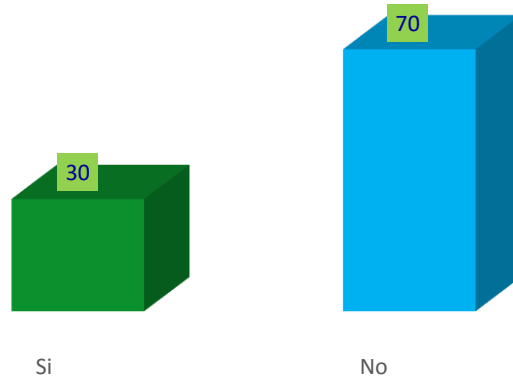


Fuente: encuesta aplicada diciembre 2014

Por el contrario a la Diabetes Mellitus el 60% de los encuestados han tenido algún familiar directo con Hipertensión Arterial, comprendiendo el 20% relacionado al padre, la madre y abuelos respectivamente.

**Figura No 19**

## Familiares con Colesterol y Triglicéridos Altos

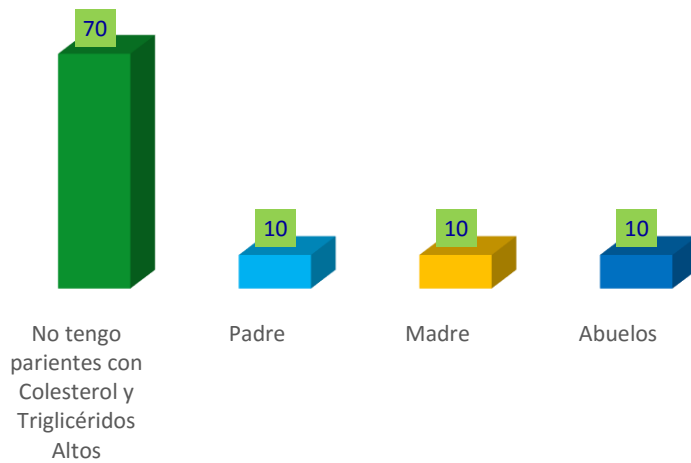


Fuente: encuesta aplicada diciembre 2014

El 70% de los encuestados no tiene familiares que sufran o hayan sufrido colesterol y triglicéridos altos.

Figura No 20

## Parentesco

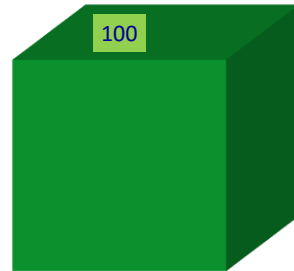


Fuente: encuesta aplicada diciembre 2014

El 30% tiene algún parentesco directo con algún miembro de su familia siendo este mismo padre, madre y abuelos respectivamente.

Figura No 21

## Familiares con enfermedades Cardiovasculares



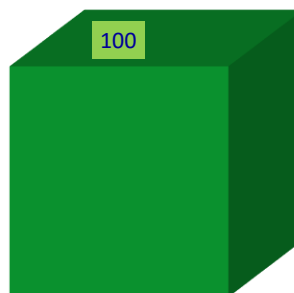
No

Fuente: encuesta aplicada diciembre 2014

El 100% no han tenido ningún familiar directo que haya sufrido alguna enfermedad cardiovascular.

Figura No 22

## Parentesco

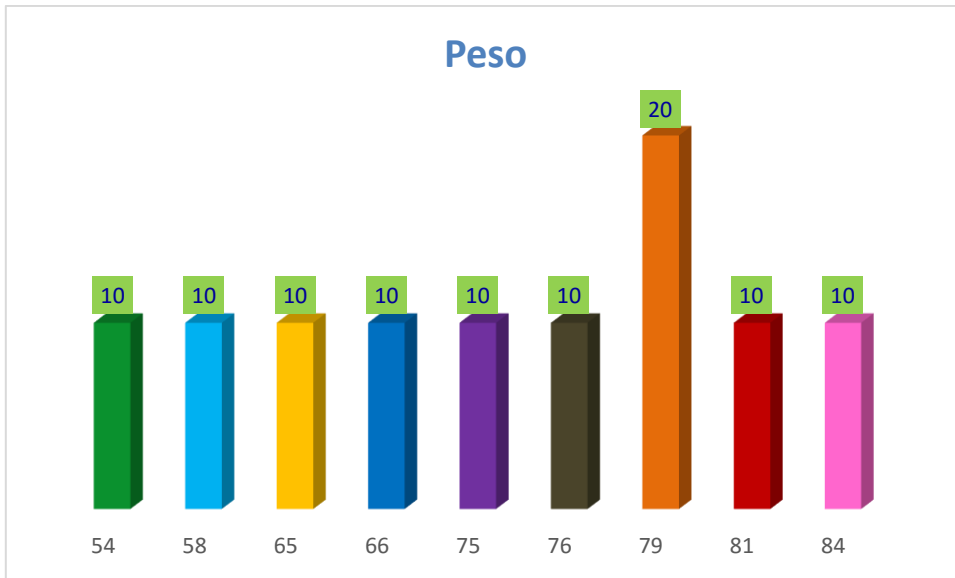


No tengo parientes con enfermedades Cardiovasculares

Fuente: encuesta aplicada diciembre 2014

No hay familiares con antecedentes de enfermedades cardiovasculares.

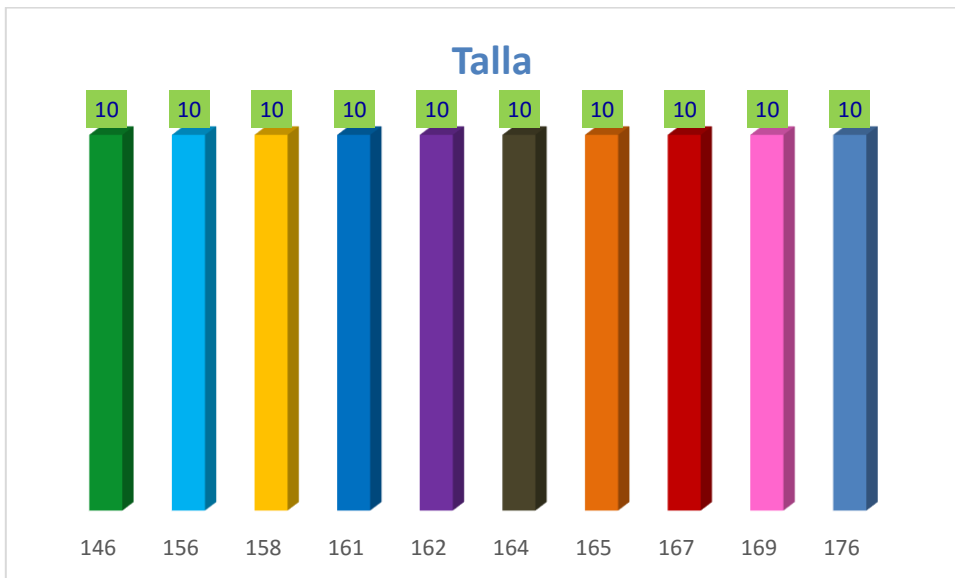
Figura No 23



Fuente: encuesta aplicada diciembre 2014

El peso va desde los 54 kilogramos hasta los 84 kilogramos, siendo la mayoría un sobrepeso de acuerdo a la talla.

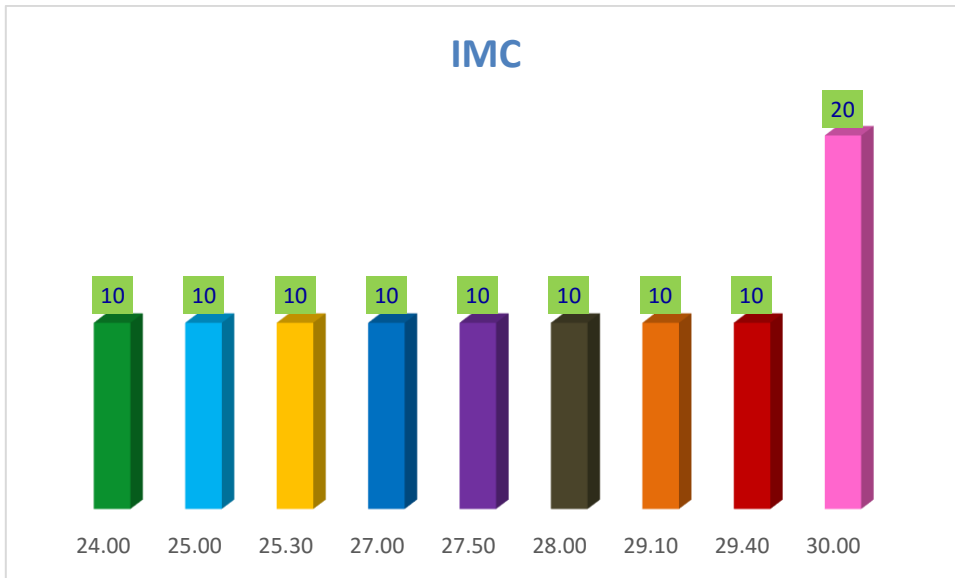
**Figura No 24**



Fuente: encuesta aplicada diciembre 2014

La talla varia, desde 146 centímetros hasta los 176 centímetros.

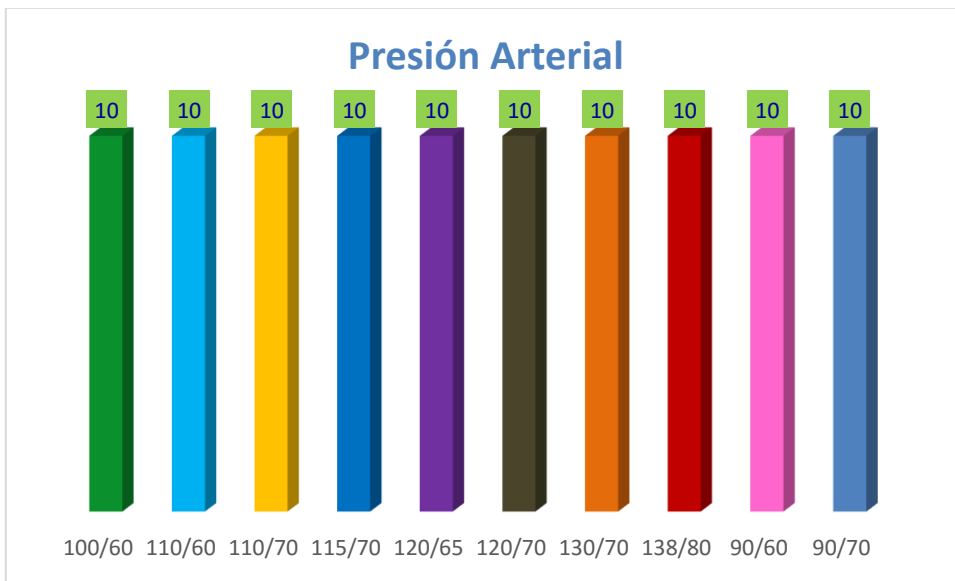
**Figura No 25**



Fuente: encuesta aplicada diciembre 2014

El índice de masa corporal comprende desde 24 hasta 30, el IMC ideal comprende desde los 18.5 a 24.9 conforme a los resultados obtenidos los índices de masa corporal obtenidos arrojan un sobrepeso y algunos grados de obesidad.

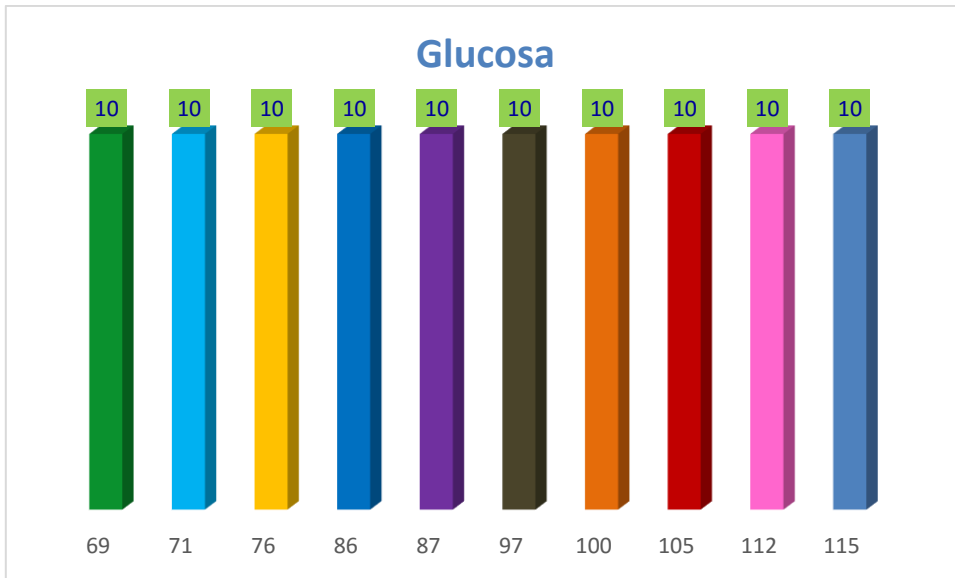
**Figura No 26**



Fuente: encuesta aplicada diciembre 2014

La presión arterial varía de cada paciente con una sistólica mínima de: 90 y mayor de: 130 y una diastólica menor de: 60 y una mayor de: 80, lo cual revela una óptima presión arterial en los encuestados.

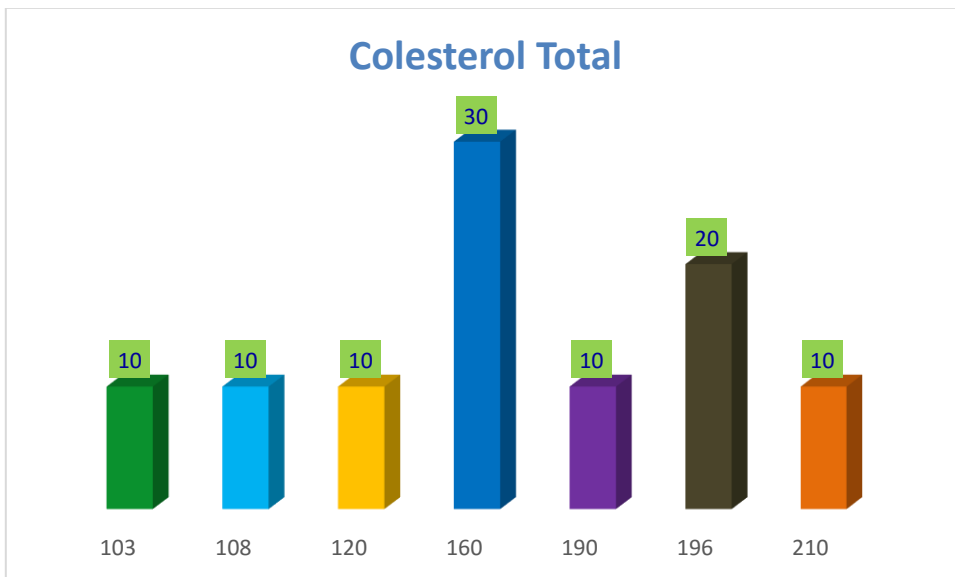
**Figura No 27**



Fuente: encuesta aplicada diciembre 2014

La glucosa de cada encuestado es diferente, teniendo una cifra mínima de 69 y una máxima de 115. las cifras que se manejan oscilan desde los 80 hasta 110mg/dl, teniendo en cuenta las horas de ayuno, estilo de vida y antecedentes familiares de cada paciente.

**Figura No 28**



Fuente: encuesta aplicada diciembre 2014

Los valores relacionados con el colesterol total en sangre varían, siendo la mayoría de estos óptimos para la salud, tomando como referencia un resultado menor a 200 mg/dl.

**Figura No 29**





Fuente: encuesta aplicada diciembre 2014

Los triglicéridos varían en cada persona, tomando como referencia que el resultado debe salir menor a 200mg/dl. Mismos resultados son óptimos para la salud.

#### 4.- DISCUSION

No se comprende los resultados en relación al peso , consumo de tabaco y alcohol así como los valores de colesterol y triglicéridos los participantes tienen los conocimientos para la promoción del cuidado de la salud, entonces el porqué de no aplicarlos en ellos y disminuir sus riesgos en el desarrollo de alteraciones crónico degenerativas Con respecto a las fuentes citadas y a los resultados obtenidos se hace una comparación, se arrojan valores similares esto es porque en la actualidad las personas no dedican mucho tiempo para llevar una vida sana, el trabajo y sus actividades diarias fomentan el sedentarismo.

##### 4.1 Conclusión

Los participantes presenta consumo de alcohol y tabaco 40% estos datos son notables por que el 90% de los participantes son mujeres, en relación a los datos de la somatometria presentan, sobrepeso obesidad de 1° y 2° , en relación a los datos de colestrol y triglicéridos el 50% están en el rango superior ,el 1% con cifras mayores a lo normal.

Se logró modificar rutinas al disminuir a dos horarios el consumo de alimentos asi como e la ingesta de carbohidrato, grasas y refresco, y el aumento de ingesta de agua

Se fomentaoun cambio en la rutina de sus actividades, lo cual puede conllevar una vida más saludable en un futuro y así evitar el desencadenamiento de enfermedades

## 5.- REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- 1.- Organización mundial de la Salud [OMS 2012]
- 2.- Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática  
México D.F., a 12 de agosto de 2009 “Estadísticas a propósito del día Internacional De la juventud”
- 3.- Rojas-Martínez, R., Aguilar-Salinas, C., Jiménez-Corona, A., Gómez-Pérez, F., Barquera, S., & Lazcano-Ponce, E. (2012). Prevalence of obesity and metabolic syndrome components in Mexican adults without type 2 diabetes or hypertension. *Salud Pública De México*, 54(1), 7-12.
- 4.- Monroy, Ó., Barinagarrementería Aldatz, F. S., Guerra, A., Verdejo, J., Bello, M., Violante, R., & Esqueda, A. (2007). Morbilidad y mortalidad de la enfermedad isquémica del corazón y cerebrovascular en México. 2005. (Spanish). *Archivos De Cardiología De México*, 77(1), 31-39
- 5.- Hernández-Escolar, J., Herazo-Beltrán, Y., & Valero, M. V. (2013). Frecuencia de factores de riesgo asociados a enfermedades cardiovasculares en población universitaria joven. (Spanish). *Revista De Salud Pública*, 12(5), 852-864.
- 6.-Alayón, Ariza, S., Baena, K., Lambis, L., Martínez, L., & Benítez, L. (2012). Búsqueda activa y evaluación de factores de riesgo cardiovascular en adultos jóvenes, Cartagena de Indias. (Spanish). *Biomédica: Revista Del Instituto Nacional De Salud*, 30(2), 238-244
- 7.- Norma Oficial Mexicana NOM-037-SSA2-2002, Para la prevención, tratamiento y control de las dislipidemias.
- 8.;
- ;
- ;
- ;
- ;
- ;

Medicina Clínica, 2007;113 (19)

730-735

9.- Gómez Gerique, J.A.; Gutiérrez Fuentes, J. A. Montoya, M. T.; Porres, A.; Rueda, A.; Avellaneda, A.; Rubio, M. A. (2007) Medicina clínica; 113(19) 730-735

10.- Aguilar-Salinas, C. A., Gómez-Pérez, F. J., Rull, J., Villalpando, S., Barquera, S., & Rojas, R. (2010). Prevalence of dyslipidemias in the Mexican National Health and Nutrition Survey 2006. *Salud Pública De México*, 52S44-S53

11. - Grundy, S. (1993). *Second report of the Expert Panel on Detection, Evaluation, and Treatment of High Blood Cholesterol in Adults (adult treatment panel II). Executive summary*. Rockville, MD: United States Department of Health and Human Services Natl Inst Health.

12.- Polit & Hungler (2000). *Investigación Científica en Ciencias de la Salud*. Sexta Edición. Editorial Mc. Graw Hill.

13.- Ley general de salud; última Reforma 2006. Título quinto, capítulo único: Investigación para la Salud.

14.- Burns N.; Grove S.K.; *Investigación en enfermería*; tercera edición; Elsevier; España. pág.350.

## ANEXOS

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Al firmar este documento acepto de conformidad participar de manera voluntaria en esta investigación de la que se me informo tiene el propósito de identificar el perfil lipídico en adultos jóvenes trabajadores del servicio de gastroenterología del Centro Médico Nacional Manuel Ávila Camacho

Esta investigación tiene un procedimiento que incluye:

- 1.- Responder el cuestionario de acuerdo a las instrucciones.
- 2.- Punción del dedo, bajo estrictas condiciones de asepsia, para obtener 1 o 2 gotas de sangre que ayudaran a medir el nivel que se tiene de colesterol y triglicéridos.

Se me informa que no estoy expuesto a ningún riesgo y que tengo derecho a retirarme si así yo lo decidiera en el momento que fuera; así mismo se me aseguro el respeto de mi privacidad, mis derechos como ser humano y la información que proporcionare será confidencial y al terminar dicha investigación se mantendrá en un lugar seguro a la que solo tendrá acceso las personas que estén involucradas en la investigación y colaboradores.

Por lo tanto doy mi autorización para que se me realice el procedimiento correspondiente a esta investigación (cuestionario y toma de muestra).

\_\_\_\_\_

Fecha

\_\_\_\_\_

Firma del entrevistado

\_\_\_\_\_

Firma del entrevistador:

\_\_\_\_\_

Firma del testigo

## **CUESTIONARIO**

Instrucciones: Conteste el siguiente cuestionario de acuerdo a la información que se le pide.

### **1.- Datos generales**

Fecha: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_

Sexo:

Masculino

Femenino

¿Realizas ejercicio físico?

Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_ Especifique \_\_\_\_\_

¿Con que frecuencia lo realizas?

1 o 2 veces a la semana \_\_\_\_ 3 o 4 veces a la semana \_\_\_\_ Todos los días de la semana \_\_\_\_

De los siguientes alimentos cuales están incluidos en tu alimentación diaria (desayuno, comida y cena)

Leche \_\_\_\_ Huevo \_\_\_\_ Mariscos \_\_\_\_ Carne de cerdo \_\_\_\_ Manteca de cerdo \_\_\_\_ Frituras \_\_\_\_

¿Cuántas horas tienes de ayuno durante un día?

\_\_\_\_ Horas

¿Fuma?

Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

¿Con que frecuencia lo hace?

1 o 2 veces a la semana \_\_\_\_ 3 o 4 veces a la semana \_\_\_\_ Todos los días de la semana \_\_\_\_

¿Ingiere bebidas alcohólicas?

Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

¿Con que frecuencia lo hace?

1 o 2 veces a la semana \_\_\_\_ 3 o 4 veces a la semana \_\_\_\_ Todos los días de la semana \_\_\_\_

## **2.- Antecedentes familiares.**

¿Algún miembro de su familia sufre o ha sufrido de Diabetes Mellitus?

Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

¿Quién?

Papá \_\_\_\_ Mamá \_\_\_\_ Abuelos \_\_\_\_ Hermanos \_\_\_\_

¿Algún miembro de su familia sufre o ha sufrido de Hipertensión Arterial?

Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

¿Quién?

Papá\_\_\_\_\_ Mamá\_\_\_\_\_ Abuelos\_\_\_\_\_ Hermanos\_\_\_\_\_

¿Algún miembro de su familia sufre o ha sufrido de Colesterol y triglicéridos altos?

Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_

¿Quién?

Papá\_\_\_\_\_ Mamá\_\_\_\_\_ Abuelos\_\_\_\_\_ Hermanos\_\_\_\_\_ Especifique\_\_\_\_\_

¿Algún miembro de su familia ha sufre o ha sufrido de enfermedades cardiovasculares (infarto agudo al miocardio, angina de pecho, obstrucción coronaria)?

Si\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_ Especifique\_\_\_\_\_

¿Quién?

Papá\_\_\_\_\_ Mamá\_\_\_\_\_ Abuelos\_\_\_\_\_ Hermanos\_\_\_\_\_ Especifique\_\_\_\_\_

### 3.- Datos Clínic

Peso: _____ kg.	Glucosa: _____ mg/dl
Talla: _____ mts	
IMC _____	Colesterol Total _____ mg/dl.
Presión Arterial: _____ mm/Hg	Triglicéridos: _____ mg/dl.

## **CONCEPTO:**

**Peso:** Cuantificación en gramos de la masa del individuo.

**Talla:** Longitud del cuerpo humano desde la planta de los pies hasta el vértice de la Cabeza.

## **DESCRIPCION DEL EQUIPO:**

### **Baumanómetro:**

Aparato que sirve para medir la presión arterial y consta de: un brazalete que es una cámara de compresión recubierto de tela, dos mangueras o tubos fijas en el brazalete, con una perilla con válvula para regular la entrada y salida de aire del brazalete y un manómetro.

### **Estetoscopio:**

Aparato que sirve para la auscultación y tiene la función de amplificar los sonidos. Consta de una cápsula adaptada a un tubo, el cual se bifurca en dos mangueras,

Con terminales de metal (articulaciones) de manera que se pueden adaptar a los oídos; estas terminales están provistas de olivas que impiden lastimar los oídos.