IV Congreso Internacional de Promoción de la Salud

Actas del congreso

Universidad de Oviedo

Reconocimiento-No Comercial-Sin Obra Derivada (by-nc-nd): No se permite un uso comercial de la obra original ni la generación de obras derivadas.

Usted es libre de copiar, distribuir y comunicar públicamente la obra, bajo las condiciones siguientes:

Reconocimiento – Debe reconocer los créditos de la obra de la manera especificada por el licenciador:

María del Mar Fernández Álvarez y Rubén Martín Payo (coords.) (2022). IV Congreso Internacional de Promoción de la Salud. Libro de actas. Universidad de Oviedo.

La autoría de cualquier artículo o texto utilizado del libro deberá ser reconocida complementariamente.

No comercial – No puede utilizar esta obra para fines comerciales.

Sin obras derivadas – No se puede alterar, transformar o generar una obra derivada a partir de esta obra.

© 2022 Universidad de Oviedo
© Los autores

Algunos derechos reservados. Esta obra ha sido editada bajo una licencia Reconocimiento-No comercial-Sin Obra Derivada 4.0 Internacional de Creative Commons.
Se requiere autorización expresa de los titulares de los derechos para cualquier uso no expresamente previsto en dicha licencia. La ausencia de dicha autorización puede ser constitutiva de delito y está sujeta a responsabilidad.
Consulte las condiciones de la licencia en: https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/legalcode.es

Servicio de Publicaciones de la Universidad de Oviedo
Edificio de Servicios - Campus de Humanidades
ISNI: 0000 0004 8513 7929
33011 Oviedo - Asturias
985 10 95 03 / 985 10 59 56
servipub@uniovi.es
www.publicaciones.uniovi.es

ISBN: 978-84-18482-66-3

ÍNDICE

Comunicaciones orales

Los mayores y el uso de internet. Un análisis de los efectos sobre el bienestar 6-12
Ana Suárez Álvarez, María Rosalía Vicente.

Adherencia a recomendaciones relacionadas con alimentación y actividad física en personas con diagnóstico de diabetes tipo 2 del área sanitaria 6 de Asturias. 13-18
Sara Padrino Ojea, Cristina Suárez Lada, Cristina Papín Cano, Rubén Martín Payo.

Empoderamiento y promoción de la salud del trabajador. Consejo médico y digitalización 19-50
Patricia Sirgo Granda.

Eficacia de un programa para dejar de fumar dirigido a personas con sobrepeso u obesidad: resultados secundarios de un estudio controlado aleatorizado. 51-59
Gloria García-Fernández, Andrea Krotter, Ángel García-Pérez, Gema Alonso- Diego, Sara Weidberg-López, Roberto Secades-Villa.

No estás solo. Formación continuada un reto en tiempos de Covid. 60-79
Mayda Mercedes Martínez Miranda, José Antonio Cernuda Martínez.

Promocionar la lactancia materna desde la escuela. Estudio piloto. 80-90
Marta Costa Romero, Teresa González Martínez, Purificación de Lucas Valbuena, Elena Méndez Trelles.

Póster

Promoción de la Salud Mental en el alumnado de Marina Civil. 92-95
D. Menéndez-Teleña, L. A. Díaz-Secades, F. Crestelo Moreno, V. Soto-López, A. Tablón-Vega, C. Roces Montero.

PEDIACTIVA: Proyecto de promoción de actividad física desde la consulta de enfermería pediátrica. 96-100
Sheila María Martínez Tahoces, Raúl Majo García, Raisa Navarro Fernandez, Ana María Rivero Rodriguez, Cristina Diez Flecha, Eva Galván Grande.

Es el tiempo de la Promoción de la Salud en los Trabajadores Sanitarios. 101-104
Raúl Majo García, Cristina Díez Flecha, Sheila María Martínez Tahoces, Rosa María León Andrés, María Paredes Serrano.

Detección temprana de enfermedades asociadas a la marcha mediante tecnología edge computing en entorno extraclínico. 105-108
Fidel Díez Díaz, Pelayo Quirós, Sonia García Fernández, Ignacio Pedrosa.

Prevalencia de riesgo cardiovascular en la población adulta joven de 4 zonas básicas de salud del área sanitaria III. 109-112
María Concepción Martínez Sexto, Laura Crespo Fernández, Beatriz Sánchez Pérez, Rocío Magdaleno García.

Mejora continua del programa Escuela de Salud Navarra a través de la autoevaluación de la calidad en Promoción de la Salud. 113-116
Luisa Iribarren López, Mikele Jauregui Elso, Alba Gasque Satrústegui.

IV Congreso Internacional de Promoción de la Salud
17-18 junio 2022

Prevalencia de riesgo cardiovascular en la población adulta joven de 4 zonas básicas de salud del área sanitaria III

María Concepción Martínez Sexto [1], Laura Crespo Fernández [2], Beatriz Sánchez Pérez[3], Roció Magdaleno García [4]

[1] María Martínez Sexto: mariamartinezsexto@gmail.com
[2] Laura Crespo Fernández: lauracrespo37@gmail.com
[3] Beatriz Sánchez Pérez: bea_sanchez_11@hotmail.com
[4] Rocio Magdaleno García: rocy_iscar@hotmail.com

Introducción

Los factores de riesgo cardiovascular (FRCV) están directamente relacionados con conductas adquiridas por la población. La inactividad física, la alimentación no saludable, y el uso abusivo del alcohol y tabaco suponen conductas de riesgo cardiovascular.

Objetivo

Describir la prevalencia de conductas de riesgo cardiovascular en la población con edad comprendida entre los de 30 a y 40 años de las zonas básicas de salud Sabugo, Corvera, Pravia y Castrillón.

Metodología

Estudio descriptivo transversal. La población diana estaba constituida por sujetos entre los 30 y 40 años, cuya zona básica de salud sea Sabugo, Corvera, Pravia y Castrillón.

Se realizó un muestreo aleatorio simple de la población de cada zona básica de salud, incluyendo a un total de 1340 sujetos en el estudio. Criterios de inclusión: (i) posible el contacto por teléfono y correo electrónico; (ii) no tener limitaciones que impidan cumplimentar el cuestionario; (iii) firmar el consentimiento informado. La información se recogió a través de un cuestionario digital compuesto por variables sociodemográficas, el cuestionario IPAQ, el cuestionario MotivaDiaf y preguntas relacionadas con el consumo de alcohol y tabaco. El análisis estadístico se realizó a través del paquete informático SPSS, empleando test paramétricos y no paramétricos, en función de la distribución de las variables.

Resultados

Participaron 436 personas en el estudio. El 59,4% eran mujeres y el 39,6% eran hombres. Los sujetos de la zona básica de Sabugo mostraron un mayor nivel de estudios y mayor adherencia a las recomendaciones relacionadas con la alimentación. Los hombres consumían más cantidad de alcohol y realizaban actividad física en mayor medida que las mujeres. Un nivel de estudios bajo se relacionó con las variables consumo de tabaco, menor nivel de actividad física y peor estilo de vida. Además, las personas que vivían solas realizaban mayor nivel deactividad física.

Conclusiones

La prevalencia de conductas de riesgo cardiovascular es similar en las 4 zonas básicas de salud incluidas en el estudio. Existen diferencias significativas en relación al sexo, actividad física y consumo de tóxicos.

Palabras clave: factores de riesgo, enfermedades cardiovasculares y enfermería en salud comunitaria.

Referencias:

1. Organización Mundial de la Salud (OMS) [internet]. OMS; 2017. [Último acceso 5 enero 2022]. Disponible en: https://www.who.int/es/newsroom/fact-sheets/detail/cardiovascular- diseases-(cvds)
2. Umbria M, Rafel J, Aluja MP, Santos C. Enfermedad cardiovascular en España: Estudio epidemiológico descriptivo 1999-2010. Antropo. 2014; 32: 1-13.
3. Observatorio de Salud de Asturias [internet]. Informe de Situación en Salud de Asturias. Oviedo. 2018. [Último acceso 7 enero 2022]. Disponible en: https://obsaludasturias.com/obsa/wp-content/uploads/VD- ASSAlectura-fácil.pdf
4. Ontiveros L. ¿Cuánto cuesta un enfermo cardiovascular? [Internet]. Fundaciondelcorazon.com. 2018 [Último acceso 12 diciembre de 2021]. Disponible en: https://fundaciondelcorazon.com/blog-impulso-vital/2208- cuanto-cuesta-enfermo-cardiovascular.html
5. Bilal U, Díez J, Alfayate S, Gullón P, Del Cura I, Escobar F et al. Population cardiovascular health and urban environments: the Heart Healthy Hoods exploratory study in Madrid, Spain. BMC Med Res Methodol. 2016;16(1):104.
6. Ministerio de Sanidad Consumo y Bienestar Social [Internet]. Encuesta Nacional de Salud. España 2017. Principales Resultados. Gobierno de España. [Último acceso 10 diciembre 2021] Disponible en: https://www.mscbs.gob.es/estadEstudios/estadisticas/encuestaNacional/ encuestaNac2017/ENSE2017_notatecnica.pdf
7. Observatorio de Salud de Asturias [internet]. Determinantes de salud: 2017. Oviedo. [Último acceso 10 enero 2022]. Disponible en: https://obsaludasturias.com/obsa/determinantes
8. Observatorio de Salud de Asturias. IV Encuesta de Salud para Asturias, 2017. Consejería de Sanidad; 2018.
9. Carreño V, Franco M, Gullón P, Carreño V. Studying city life, improving population health. Int J Epidemiol. 2017; 46(1):14–21.
10. Ministerio de Sanidad [Internet]. Portal estadístico. Sistema Información Atención Primaria. [Último acceso 6 diciembre 2021]. Gobierno de España. Disponible en: https://pestadistico.inteligenciadegestion.mscbs.es/publicoSNS/C/sistem a-de-informacion-de-atencion-primaria-siap/actividad/ordinario

PRECAM

IV Congreso Internacional de Promoción de la Salud

17-18 junio 2022

Proyecto Cardio 3
Prevalencia de riesgo cardiovascular en la población adulta joven de 4 zonas básicas de salud del área sanitaria III

AUTORES: Martínez Sexto MC, Crespo Fernández L, Sánchez Pérez B, Magdaleno García R,
UBICACIÓN: Estudio multicéntrico Área Sanitaria III

INTRODUCCIÓN

- La OMS define las ECV (enfermedad cardiovascular) como el conjunto de trastornos del corazón y de los vasos sanguíneos.
- Las ECV suponen un problema sanitario de alta prevalencia

1ª causa de muerte en el **mundo**

ESPAÑA

1ª causa de muerte en **mujeres**

2ª causa de muerte en **hombres**

Asturias se encuentra por encima de la media Nacional
11,9 % mortalidad relacionada con ECV
16,5 % incidencia de ECV

- Conocer las conductas de riesgo cardiovascular en la población adulta joven es clave para el desarrollo de estrategias de prevención y promoción de la salud. Donde la enfermería comunitaria juega un papel fundamental.

OBJETIVO

Evaluar la prevalencia de conductas de riesgo cardiovascular en la población con edad comprendida entre los de 30 y 40 años de las ZBS (zonas básicas de salud) Sabugo, Corvera, Pravia y Castrillón.

MATERIAL Y MÉTODO

- **Tipo de estudio**: descriptivo y transversal
- **Población a estudio**: adultos con edad comprendida entre los 30 y 40 años, cuya ZBS fue Sabugo, Corvera, Pravia y Castrillón
- **Recogida de datos**: se contactó con la población vía telefónica para solicitar su participación mediante consentimiento informado verbal. Si aceptaban participar, se les enviaba por correo electrónico información sobre el estudio y un enlace que incluyera el consentimiento informado y los cuestionarios.
- **Tamaño y método de muestreo**: de acuerdo con el número de población diana de cada ZBS, el total de población que cumplía los criterios establecidos fue de 8013 personas: 28,4% de Sabugo (n=2272), 23,2% de Corvera (n=1861), 16,4 % de Pravia (n=1314) y 32% de Castrillón (n=2566). Se estimó como suficiente una muestra de 336 individuos seleccionada mediante muestreo aleatorio simple, considerando una confianza del 95% y una precisión de +/- 5 unidades porcentuales. Así con el porcentaje de población de cada ZBS, se consideró necesario alcanzar las cifras de 94 personas en Sabugo, 77 en Corvera, 59 en Pravia y 106 en Castrillón.

VARIABLES Y HERRAMIENTAS DE MEDICIÓN

- **Sociodemográficas** : edad, sexo, lugar de residencia…
- **Alcohol y tabaco**: cantidad y frecuencia
- **Alimentación**: cuestionario Motiva- Diaf
- **Actividad física**: cuestionario IPAQ

RESULTADOS

No se observaron diferencias estadísticamente significativas en las variables evaluadas entre las distintas zonas básicas de salud

Conductas relacionadas con la ECV en **función del sexo**

		HOMBRE	MUJER	P
CONSUMO DE ALCOHOL (MEDIANA (RI))		4 (7,5-1)	2 (4,5-0)	<0,001
CONSUMO DE TABACO (%)	Si	25,4	20,1	0,187
	No	74,6	79,9	
ACTIVIDAD FÍSICA (%)	Bajo	16,9	25,5	<0,001
	Moderado	37,9	46,3	
	Alto	45,2	28,2	
ESTILO DE VIDA (MEDIA (DE))		8,05 (2,648)	8,03 (2,579)	0,967

Conductas relacionadas con la ECV en función del **nivel de estudios**

		PRIMARIOS	SECUNDARIOS	UNIVERSITARIOS	P
CONSUMO DE ALCOHOL (MEDIANA (RI))		1,5 (5-0)	2,5 (6-0)	3 (6-1)	0,137
CONSUMO DE TABACO (%)	Si	40	26,2	15,7	0,004
	No	60	73,8	84,3	
ACTIVIDAD FÍSICA (%)	Bajo	48	20,6	20,3	0,013
	Moderado	28	40,7	47,2	
	Alto	24	38,8	32,5	
ESTILO DE VIDA (MEDIA (DE))		6,6 (3,214)	8 (2,583)	8,26 (2,495)	0,01

CONCLUSIONES

- La prevalencia de conductas de riesgo cardiovascular es similar en las 4 zonas básicas de salud incluidas en el estudio.
- La zona básica de Sabugo muestra mejor adherencia a las recomendaciones saludables de alimentación.
- Los hombres consumen mayor cantidad de alcohol que las mujeres
- Las mujeres realizan con más frecuencia actividad física de baja intensidad y los hombres de alta
- Las personas que viven solas dedican más tiempo a la práctica de actividad física y consumen más alcohol.
- El nivel de estudios influye en el consumo de tabaco, el tipo de actividad física practicada y el estilo de vida llevado a cabo por la persona.