

**ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN OBTENIDA EN EL  
PROGRAMA DE ENFERMEDADES  
CRÓNICO-DEGENERATIVAS**

Una vez procesada la información de las 1852 personas estudiadas se realizó el análisis de los resultados, tomando en cuenta los datos o parámetros previamente definidos en la metodología.

**1.- PERSONAS ESTUDIADAS QUE RESULTARON SANAS**

Del total de la población estudiada que resultaron sanas fueron 224 personas de las cuales 151 pertenecen al sexo femenino y 73 al masculino.

**2.- PERSONAS DERIVADAS PARA ESTUDIO EN HIPERTENSIÓN  
ARTERIAL**

Del total de la población estudiada se selecciona para su estudio a todas aquellas personas que presentarán uno o más factores de riesgo para desarrollar la enfermedad, así como, las que resultaron enfermas que a un no están bajo tratamiento. Siendo 1461 personas.

**2.1 - PERSONAS CON UNO O MÁS FACTORES DE RIESGO  
A DESARROLLAR LA ENFERMEDAD**

En hipertensión arterial obtuvimos un total de 1406 personas que presentaron uno o más factores de riesgo a desarrollar el padecimiento.

Por orden de frecuencia en la presentación tenemos a los siguientes factores de riesgo.

FACTORES DE RIESGO	NÚMERO DE PERSONAS
1.- HERENCIA	1300
2.- SEDENTARISMO	1270
3.- OBESIDAD	605
4.- ALCOHOLISMO	578
5.- TABAQUISMO	439

El índice de presencia, de factores de riesgo, hacen más factible la presentación de esta enfermedad. Como podremos apreciar en los resultados arrojados en la aplicación del programa, que los del sexo masculino son la población que tiene más probabilidades de desarrollar este tipo de padecimiento.

De 932 personas derivadas para su estudio en detección de hipertensión arterial, 559 personas corresponden al sexo masculino, lo que equivale a un 60% de la población estudiada y solo 373 personas corresponden al sexo femenino siendo un 40%.

## 2.2.- PERSONAS ENFERMAS SIN TRATAMIENTO

De 142 personas que resultaron con hipertensión arterial, 55 están aún sin tratamiento, de las cuales 8 pertenecen al sexo femenino y 47 al masculino.

Esto nos lleva a deducir que las personas no están concientes del grave peligro al que se exponen, al no preever las complicaciones originadas por este tipo de padecimiento que en un momento dado puede terminar con su existencia.

### **2.3.- PERSONAS ENFERMAS BAJO TRATAMIENTO**

De 142 personas que resultaron con el padecimiento, sólo 87 están bajo tratamiento, de las cuales 39 pertenecen al sexo femenino y 48 al masculino.

En este grupo de personas pudimos detectar irregularidades, en lo que se refiere a educación para la salud, ya que la población no contaba con suficiente información sobre lo que es la enfermedad y sus graves complicaciones.

La prevalencia del sexo masculino con 95 personas que presentaron hipertensión arterial nos demuestra la suceptibilidad de esta población, en cuanto al sexo femenino con 47 personas podemos decir que es el grupo afortunado.

### **3.- PERSONAS DERIVADAS PARA ESTUDIO EN DIABETES**

#### **MELLITUS**

Para seleccionar a este grupo, se tomó en cuenta a todas aquellas

personas que presentaron dos o más factores de riesgo para desarrollar la enfermedad y las que no están bajo tratamiento. Corresponde a 932 personas.

### **3.1.- PERSONAS CON DOS O MÁS FACTORES DE RIESGO A PADECER LA ENFERMEDAD**

En cuanto a diabetes mellitus encontramos que 851 personas presentaron dos o más factores de riesgo, de las cuales 351 pertenecen al sexo femenino y 400 al masculino.

**Por orden de frecuencia en la presentación encontramos los siguientes factores de riesgo:**

<b>FACTORES DE RIESGO</b>	<b>NÚMERO DE PERSONAS</b>
1.- HERENCIA	502
2.- SEDENTARISMO	438
3.- OBESIDAD	302
4.- ALCOHOLISMO	289
5.- TABAQUISMO	219

La predisposición por sexo, en este estudio como en otros ya realizados, quedó bien definida que los que pertenecen al sexo masculino

tienen más probabilidades de desarrollar la enfermedad. La mayoría de la población corresponde a 43 personas del sexo masculino, siendo minoría el femenino con 37, los que resultaron con éste padecimiento.

### **3.2.- PERSONAS ENFERMAS SIN TRATAMIENTO**

En diabetes mellitus tenemos a 26 personas que no siguen su tratamiento, de las cuales 14 pertenecen al sexo femenino y 12 al masculino

Lo anteriormente señalado significa que no existe en la población enferma, el convencimiento de la importancia de seguir un tratamiento que evite las complicaciones que se pueden presentar por esta enfermedad.

Puede ser que la población enferma no haya recibido suficiente información al respecto, que la oriente claramente acerca de la enfermedad, así como, de las graves complicaciones que se pueden presentar a corto, mediano o largo plazo.

### **3.3.- PERSONAS ENFERMAS BAJO TRATAMIENTO**

De la población estudiada encontramos a 54 personas que están bajo tratamiento, correspondiendo 23 al sexo femenino y 31 al masculino.

Se detectó que este grupo de personas no tienen información suficiente sobre su padecimiento y sus graves complicaciones.

La predisposición por sexo, aun en este estudio como en otros ya realizados, quedó bien definida que los que pertenecen al sexo masculino tienen más probabilidades de desarrollar la enfermedad. La mayoría de la población corresponde a 43 personas del sexo masculino, siendo minoría el femenino con 37, los que resultaron con este padecimiento.