

## CAPITULO VI

### CONCLUSIONES

1. El estudio de prevalencia de factores de riesgo coronario en la ciudad de Abancay ha encontrado en la mayoría de factores, prevalencias más altas que las halladas en estudios en otras ciudades de la sierra, pero inferiores a las prevalencias encontradas en ciudades de la costa. Mientras que en otros factores se observan comportamientos diversos.
2. El tabaquismo no constituye un factor de riesgo en esta población por su baja incidencia y la ausencia de relación con otros factores de riesgo. Mientras que el consumo de alcohol está en cifras similares a otras ciudades y no se asocia con otros factores de riesgo.
3. El sedentarismo con un 36.6% es inferior al de otras ciudades y altitudes y se relaciona marcadamente con una menor prevalencia de Hipertensión Arterial, Diabetes Mellitus y Dislipidemia.
4. La Personalidad tipo A con 25,4 % y el estrés habitual con 46.6% se asocian con un incremento en la prevalencia de la Hipertensión Arterial.
5. La Obesidad con 13.3% de prevalencia, es inferior a la de otras ciudades del país y al estar disminuida, se asocia con una menor prevalencia de Diabetes, Hipertensión Arterial y Dislipidemia.

6. La Hipertensión Arterial tiene un 14.2% de prevalencia. Su disminución se asocia con menor prevalencia de Dislipidemia y no guarda relación con la prevalencia de Diabetes Mellitus.
7. La Diabetes Mellitus con una prevalencia de 7.4. Es más prevalente en sedentarios y obesos.
8. La Hipercolesterolemia tiene una prevalencia de 22,2%. Es más prevalente en los hipertensos.
9. El Colesterol LDL alto tiene una prevalencia de 15.7%, mientras que el Colesterol HDL bajo tiene una prevalencia de 14.8%.
10. El Colesterol HDL Alto tiene una prevalencia de 26.9%, la cual se considera elevada, constituyendo un importante factor protector de enfermedad coronaria.
11. La Hipertrigliceridemia tiene una prevalencia de 18.5%.
12. Los índices CT/HDL altos tienen 43.5% de prevalencia y LDL/HDL alto tiene 31.5% de prevalencia.
13. La Prevalencia Global de Dislipidemias (CT $\geq$ 240, y/o LDL $\geq$ 160, y/o HDL $<$ 35, y/o TG $\geq$ 200) fue de 36.1% con mayor prevalencia a partir de los 30 años y con predominio en los varones.