

Conocimiento sobre los factores de riesgo de hipertensión arterial en el bloque 4 de Propatria, Parroquia Sucre, Caracas

Arèvalo E. Ysalenys M.¹, Meza C. Mariana M.¹, Molina Lizmar k¹; Polo P. R. del Valle¹; Rada A. Aeduardo J¹; Cedeño Eduardo¹; Ramírez M. Carlos D¹; Laviña Hernández Yorisley²; Hurtado Nelly³, Sánchez Zaira³; Peraza Hilda³.

1. Programa Nacional de formación en Medicina Integral Comunitaria (PNFMIC), Universidad Bolivariana de Venezuela (UBV), Los Chaguaramos, Caracas. 2) Misión Barrio Adentro. 3) Comité de Salud "José Gregorio Hernández" Correo Electrónico: pnfmic ubv2012@gmail.com. Telf.(0212)6063676.

RESUMEN La Hipertensión Arterial (HTA), constituye uno de los problemas de salud pública más importantes a nivel mundial, ya que es frecuente, por lo general asintomática fácil de diagnosticar y de tratar, y tiene complicaciones mortales si no es atendida de manera adecuada. No se trata solo de una enfermedad. En Venezuela, la HTA representa una enfermedad de alto riesgo cardiovascular y dentro de las veinticinco primeras causas de muerte se encuentran las enfermedades cardiovasculares, con una alta tasa diagnosticada, siendo la del Bloque 4 de 27,8 % de los habitantes. Con el propósito de identificar y evaluar el nivel de conocimiento sobre HTA y sus factores de riesgo en la Parroquia 23 de Enero de Caracas, se evaluaron los conocimientos de los habitantes del Bloque 4, mediante la aplicación de una encuesta estructurada y la realización de una estrategia de intervención educativa a través de talleres, charlas, pancartas, carteleras y conversatorios. La encuesta se realizó antes y después de la intervención educativa (previo consentimiento informado) y se valoraron los conocimientos que sobre la HTA tienen los habitantes del bloque 4. Los resultados arrojan un importante incremento en los conocimientos HTA, los factores de riesgo prevenibles y/o modificables, así como también, la importancia de la educación comunitaria como estrategia de apoyo a las actividades de atención primaria de la salud, a fin de consolidar la red primaria de atención (Barrio Adentro) y los Comités de salud, posteriores a la intervención educativa.

Palabras clave: Hipertensión arterial, Factores de Riesgo, Atención primaria, Barrio Adentro, Comités de Salud.

Introducción

La Hipertensión arterial (HTA), constituye uno de los problemas de salud pública más importantes especialmente en países desarrollados, ya que es frecuente, por lo general asintomática, fácil de diagnosticar y de tratar, y tiene complicaciones mortales si no es atendida de manera adecuada. No se trata solo de una enferme-

dad sino además, es un factor de riesgo establecido para otras enfermedades. Es una de las afecciones más estudiadas en el mundo, no en vano ha sido denominada "asesina silenciosa", ya que se caracteriza por ser un padecimiento asintomático que con el paso de los años ocasiona graves daños en algunos órganos del individuo, como arterias, retina, corazón, riñones y cerebro, entre otros, y se presenta con mayor frecuencia conforme avanza la edad; es decir, después de los 50 años. Representa uno de los grandes retos de la

medicina moderna en muy diferentes aspectos^{1,2}.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), en el mundo existen más de 650 millones de personas cuyas cifras de Tensión Arterial (TA) están por encima de lo normal. De los 15 millones de muertes causadas por enfermedades circulatorias, 7,2 millones lo son por enfermedades coronarias cardíacas agudas y 4,6 millones por enfermedad vascular encefálica, estando la HTA presente en cada una de ellas.^{3,4,5} De

“En Venezuela, la hipertensión arterial representa una enfermedad de alto riesgo cardiovascular y dentro de las veinticinco primeras causas de muerte”

acuerdo a datos obtenidos por la Organización Panamericana de Salud (OPS) entre 2002 y 2007, se considera a las enfermedades cardiovasculares, entre ellas la Hipertensión Arterial, como un problema de salud prioritario en América, con enormes repercusiones sociales y económicas. Por lo menos 50 millones de estadounidenses padecen Hipertensión Arterial y en sólo 25% se considera que la enfermedad se encuentra controlada de manera adecuada.⁶

En Venezuela, la hipertensión arterial representa una enfermedad de alto riesgo cardiovascular y dentro de las veinticinco primeras causas de muerte son as enfermedades cardiovasculares con una alta tasa diagnosticada hasta el 2004 de 26,36% y un porcentaje de 21,38%⁷. Considerado desde 1994 como enfermedades cardiovasculares representa un 42,5 % una alta mortalidad en hipertensión arterial ocupando el primer lugar como causa de muerte (cardiopatía Isquémica y enfermedad hipertensiva), el MSDS reporte una prevalencia de 20% a 30% de adultos y una alta prevalencia de riesgo en la población por lo que se traduce que la hipertensión arterial es un problema de Salud Pública”.

Diseño metodológico

Se realizó un estudio de intervención educativa llevado a cabo para elevar el nivel de conocimientos sobre los factores de riesgo para la HTA en los pacientes del bloque 4 de Propatria en el período de marzo-agosto de 2012. El universo de trabajo estuvo constituido por 350 adultos dispensarizados en el grupo II (con presión arterial sistólica $\geq 90-99$), de los cuales se seleccionó una muestra de forma aleatoria simple de 50 pacientes. Se aplicó una encuesta inicial para identificar el nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo de la hipertensión arterial (figura 1), luego de la misma se aplicaron talleres educativos/formativos, pancartas, trípticos (figura 2), para elevar el nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo de

la HTA. Posterior a la intervención se aplicó nuevamente la encuesta inicial para identificar si se había elevado o no el nivel de conocimiento (figura 3).

Resultados

En la tabla 1 se pueden apreciar los resultados de la encuesta realizada entre los pacientes diagnosticados con HTA y quienes respondieron la encuesta realizada, previo consentimiento informado (figura 1). En un primer momento, se observa que los conocimientos generales sobre los factores de riesgo de la hipertensión arterial son reducidos, sin embargo, poseen un conocimiento básico o al menos una idea de los mismos. Contrastando los resultado antes de la intervención educativa con los obtenidos luego de la misma, gran número de los participantes afirma saber cuáles son los factors de riesgo de la hipertensión arterial, y se aprecia saber cuáles son los factors de riesgo de la hipertensión arterial, y se aprecia saber cuáles son los factores de riesgo de la hipertensión arterial, y se aprecia el incremento importante respecto a los resultados de la primera etapa del estudio. No obstante, de haber obtenido un incremento importante en el conocimiento de los factores de riesgo sobre la HTA, se observa un reducido número de pacientes quienes manifiestan aún desconocer los mismos, por lo que se hace necesario mantener en la comunidad un trabajo permanente de los Comités de Salud, a fin de lograr la mayor incidencia de los proyectos educativos que se vienen realizado.

Un análisis de los resultados de cada una de los preguntas realizadas en las encuestas nos muestra lo siguiente:

1. En la pregunta se puede apreciar que antes de realizar la intervención educativa en la población estudiada, 23 personas correspondientes al 46% tienen su conocimiento básico o al menos una idea,

- sobre que es la hipertensión arterial contrastando con 27 personas correspondientes al 54% quienes no tenían ningún conocimiento. Posterior a la intervención educativa 44 personas que representan el 88% de la población estudiada afirma saber que es la hipertensión arterial y se aprecia el incremento respecto a un 12% (6 personas) quienes aún, luego de presentárseles información manifiesta no saber.
2. En la pregunta 2 se percibe cómo antes de la intervención educativa la población que afirma conocer los factores de riesgo para la hipertensión arterial corresponde al 38% (19 personas), ante un 62% (31 personas) que afirma no conocerlos; posterior a la intervención educativa vemos un incremento positivo en la población que expresa tener conocimientos sobre los cuáles son los factores de riesgo para la hipertensión arterial representado un 94% (47 personas), frente a un 6% (3 personas) que aún refieren no saber cuáles son.
 3. Ante la pregunta: ¿Usted cree que el hábito de fumar es un factor de riesgo para la hipertensión arterial? Obtuvimos una respuesta afirmativa en el 76% (38 personas) de los encuestados, y, fue negativa en el 24% (12 personas) del total encuestado, posterior a la intervención educativa los resultados variaron positivamente obteniéndose un total de 100% (50 personas) que respondieron si, y 0% (0 personas) que respondieron no.
 4. Del total de encuestados, respondieron afirmativas a que el hábito de ingerir bebidas alcohólicas es un factor de riesgo para la hipertensión el 38% (19 personas), contrastando con un 62% (31 personas) que no lo considera un factor de riesgo todo esto antes de la intervención educativa; posterior a dicha intervención el 96 % (48 personas) de los encuestados respondió afirmativamente y, solo un 4% (2 personas) se manifestó negativamente ante tal pregunta.
 5. Del total de encuestados, respondieron afirmativamente a que la ingesta de grasas es un factor de riesgo para la hipertensión el 94% (47 personas), contrastando con un 6% (3 personas) que no lo considera un factor de riesgo todo esto antes de la intervención educativa; posterior a dicha intervención el 100% (50 personas) de los encuestados respondió afirmativamente, y un 0% (0 personas) se manifestó negativamente ante tal pregunta.
 6. Del total de encuestado, respondieron afirmativamente a que el sedentarismo es un factor de riesgo para la hipertensión el 36% (18 personas), contrastando con un 64% (32 personas) que no lo considera un factor de riesgo todo esto antes de la intervención educativa; posterior a dicha intervención el 94% (47 personas) de los encuestados respondió afirmativamente y, solo un 6% (3 personas) se manifestó negativamente ante tal pregunta.
 7. Del total de encuestados, respondieron afirmativamente a que el consumo en exceso de sal es un factor de riesgo para la hipertensión el 52% (26 personas), contrastando con un 48% (24 personas) que no lo considera un factor de riesgo todo esto antes de la intervención educativa; posterior a dicha intervención el 100 % (50 personas) de los encuestados respondió afirmativamente y un 0% (0 personas) se manifestó negativamente ante tal pregunta.

Discusión

En Venezuela la hipertensión arterial representa una enfermedad de alto riesgo cardiovascular y dentro de las veinticinco primeras causas de muerte son las enfermedades cardiovasculares con un alta tasa diagnosticada hasta el 2004 de 26,36% y un porcentaje de 21.38%⁷. Considerado desde 1994 como enfermedades cardiovasculares representa un 42,5% una alta mortalidad en hipertensión arterial ocupando el primer lugar como causa de muerte (Cardiopatía Isquémica y enfermedad hipertensiva), el MSDS

reporta una prevalencia de 20% a 30% de adultos y una alta prevalencia de riesgo en la población por lo que se traduce que la hipertensión arterial es un problema de Salud Pública”.

López en el Estado Carabobo refiere que la tasa de mortalidad de la hipertensión arterial en Venezuela reporta que el Estado Táchira ocupa el primer lugar seguido de Carabobo, Lara, Yaracuy y Distrito Capital^{9,10}

En la comunidad de Casalta II, según lo estudiado por el Área de Salud Integral Comunitaria (ASIC), la HTA prevalece en un 28,8% de la población; mientras que en la comunidad del Bloque 4 de Propatria prevalece dicha enfermedad en un 27, 8 %.

Dada la alta incidencia entre la población del área metropolitana de Caracas, y por el conocimiento de la Comunidad de Casalta II, se realizó un estudio de intervención educativa con diseño cuantitativo en la población del CMP del bloque 4 de Propatria, perteneciente a la ASIC Casalta II, entre marzo y agosto del 2012. El universo de trabajo estuvo constituido por 350 adultos dispensarizados en el grupo II, de los cuales se seleccionó una muestra de forma aleatoria de 50 pacientes, a los que se les aplicó una encuesta inicial para identificar el nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo para dicha entidad.

Se pudo comprobar que posterior a la intervención educativa se había logrado un buen aprendizaje acerca de los factores de riesgo para la HTA y hasta la modificación de algunas conductas, la motivación de la población estudiada, y se demostró la utilidad de las intervenciones en aras de incrementar los conocimientos de los adultos no enfermos a los factores de riesgo de esta entidad. Se evidencia además que antes de la intervención el nivel de conocimiento sobre el tema era bajo.

Referencias bibliográficas

- Alfonso RC. ¿ De qué enferman y mueren los cubanos?. Trabajadores 1997 enero 6:5.
- Barry M, Massie MD. Hipertensión Sistémica. En Lawrence M Tierney. Stephen J. McPhee, Maxcine A. Papadakis MA. Diagnóstico clínico y tratamiento. 37 ed. México: Editorial El Manual Moderno, 2000:1034 -45.
- Brunton, SA, Edwards RK. Hipertensión Arterial. En Taylor RB. Medicina Familiar Principios y Prácticas [Monografía en CD - Rom]. España: Editorial Springer, 1999:664-673.
- Calvo C. Ejercicio físico aeróbico, modificación de la presión arterial y el perfil lípido. España: Madrid, 1999.
- Delgado C y A. Weder (2000). Fisiopatología de la Hipertensión. El riñón, de Brenner y Rector México; Mोगray Hill Interamericana. (3) p: 23-31.
- López. (2003). Tratamiento secuencial y escalonado de la Hipertensión Arterial, III Simposio Nacional de Prevención Cardiovascular: p: 1-4. Valencia.
- Ministerio de Salud Guía práctica de salud para Barrio Adentro I. Salud cardiovascular renal y endocrinología, Caracas. 2007 (1). p: 33-44.
- Molina Díaz R, Martí Canales JC. Séptimo Informe del Joint Nacional Commitee sobre Prevención, Detección, Evaluación y Tratamiento de la Hipertensión Arterial. Estados Unidos de Norteamérica. JAMA, 2008.
- Organización Panamericana de Salud (OPS) datos actualizados para el 2004, Pág.1-10. Disponible: http://www.ops-oms.org/default_spa.htm.
- Sellén-Crombet J. Hipertensión arterial, diagnóstico, tratamiento y control. Ciudad de la Habana; Edición Félix Varela 2002.