

POLICLÍNICO UNIVERSITARIO DOCENTE
"BELKIS SOTOMAYOR ALVAREZ"
CIEGO DE ÁVILA

Comportamiento de la presión arterial y factores de riesgo cardiovasculares en adultos del Consultorio No. 20.
Blood Pressure behavior and cardiovascular risk factors in adults from Doctor's office No. 20.

Lumeidy Cintra Ponce (1), Marvely Isaac Rodríguez (2), Orelvys Espinosa Pérez (1).

RESUMEN

Se realizó un estudio observacional descriptivo de corte transversal con el objetivo de determinar el comportamiento de las cifras de presión arterial, su distribución y principales factores de riesgo asociados, en personas mayores de 60 años pertenecientes a la población del consultorio No. 20 del Policlínico "Belkis Sotomayor" del municipio Ciego de Ávila durante el periodo enero-diciembre del 2010. El universo estuvo constituido por 150 personas. Las variables descriptivas se expresaron en porcentajes; para la comparación de dos variables se utilizó el método estadístico de Chi cuadrado. Se realizó el cálculo de la media y desviación estándar para las variables de presión arterial normal y prehipertensión. Los resultados obtenidos mostraron un 28.67% con cifras de prehipertensión y 59.73% con hipertensión arterial; predominaron el estadio I, el sexo femenino, el grupo de edad de 70 a 74 años, el color de la piel blanco y la hipertensión arterial sistodiastólica. Los factores de riesgo más frecuentes fueron el hábito de fumar, la obesidad abdominal y la hipercolesterolemia. El 35.95% de los pacientes hipertensos desconocían su enfermedad y el 100% de los pacientes con prehipertensión desconocían su condición de riesgo. Se recomienda enfatizar en los programas de prevención y control de la hipertensión arterial.

Palabras clave: HIPERTENSION/epidemiología, FACTORES DE RIESGO.

1. Especialista de 1er Grado en Medicina General Integral.
2. Especialista de 1er Grado en Medicina General Integral. Máster en Enfermedades Infecciosas. Profesor Instructor.

INTRODUCCIÓN

La hipertensión arterial (HTA) es la más común de las condiciones que afectan la salud de los individuos y las poblaciones en todas partes del mundo. En la actualidad, afecta a más de un billón de personas (aproximadamente dos y medio millones en Cuba). Representa por sí misma una enfermedad así como también un factor de riesgo importante para otras enfermedades, fundamentalmente para la cardiopatía isquémica, insuficiencia cardiaca, enfermedad cerebrovascular, insuficiencia renal y contribuye significativamente a la retinopatía (1).

Esta condición está distribuida en todas las regiones del planeta, según múltiples factores económicos, sociales, culturales, ambientales y étnicos. La prevalencia ha estado en aumento, asociada a patrones alimentarios inadecuados, disminución de la actividad física y otros aspectos conductuales relacionados con hábitos tóxicos. Se estima que 691 millones de personas la padecen. De las 15 millones de muertes causadas por enfermedades circulatorias, 7,2 millones son por enfermedades coronarias del corazón; y 4,6 millones por enfermedad vascular encefálica. La HTA está presente en la mayoría de ellas (2).

MÉTODO

Se realizó un estudio observacional y descriptivo de corte transversal a todas las personas mayores de 60 años con el objetivo de determinar el comportamiento de la presión arterial y los factores de riesgo cardiovasculares pertenecientes a la población del consultorio No. 20 del

Policlínico "Belkis Sotomayor" del municipio Ciego de Ávila durante el periodo enero-diciembre del 2010.

El universo estuvo constituido por 500 pacientes mayores de 60 años de edad, a través de un muestreo opinático se seleccionó una muestra de 150 pacientes dispensarizados como hipertensos, lo que representa el 30% de dicha población que residían en el área durante el período de estudio.

Criterios de inclusión:

- Todas las personas mayores de 60 años de edad y que estaban dispensarizados como hipertensos.
- Que fuese residente del lugar (no visitante).
- Quien aceptó participar en la investigación y firmara la boleta de consentimiento.

Criterios de exclusión:

- Todas las personas menores de 60 años.
- Personas que no estuvieran de acuerdo en participar en el estudio.
- Pacientes con enfermedades crónicas terminales y afecciones psiquiátricas que no puedan responder al cuestionario.
- Que no sean residentes de dicha área de salud.

Operacionalización de las variables

Variable	Clasificación	Operacionalización	
		Escala	Descripción
Tabaquismo	Cualitativa nominal polítómica	Fumador Activo No fumador Exfumador <3 años Exfumador ≥3 años	Individuo que ha estado fumando hasta el momento de la encuesta. Individuo que no ha fumado nunca. Individuo que dejó el hábito hace menos de 3 años. Individuo que dejó el hábito hace más de 3 años.
Obesidad	Cualitativa polítómica ordinal	Normopeso Sobrepeso Obesidad Moderada Obesidad Severa	20 – 24.9 25 – 29.9 30 – 39.9 > 40 Calculamos IMC= $\frac{P(Kg)}{T(m)^2}$

RESULTADOS

En cuanto a las cifras de presión arterial según los grupos de edades en estudio, predominó el grupo de 70 a 74 años con un 28.66% de pacientes con HTA, el grupo de edades de 60 a 64 años es el que prevaleció con 10% con prehipertensión y el grupo de edades de 70 a 74 años predominó con cifras de presión arterial normal representado por un 5.33% (Tabla No. 1).

En los pacientes con HTA predominó el normopeso con un 26%, en el estadio I con 15.3% y en el estadio II un 10.67%, en las cifras de presión arterial de prehipertensión predominaron las personas con normopeso (16%). Entre las personas con presión arterial normal también prevaleció el normopeso con un 7.33% (Tabla No. 2).

Predominaron las personas no fumadoras, con un 69.08% de ellas con HTA (35.3%), un 22% con cifras de presión arterial de prehipertensión y con cifras normales de presión arterial un 11.33% (Tabla No. 3).

Como se observa en la Tabla No. 4, los pacientes hipertensos según el control de la hipertensión arterial, predominaron los pacientes controlados con un 47.19%, de los cuales el 37.08% era de HTA sistodiastólica.

DISCUSIÓN

Esta investigación no coincide con un estudio realizado en el municipio Independencia, donde predominan los pacientes con HTA en el grupo de edades de 60 a 69 años con un 23.69%, también este grupo de edades predomina para la prehipertensión y la presión arterial normal con un 24.18% y 17.53% respectivamente (3). Esto es debido que el grupo de edades de 70 a 74 años es donde más personas había en la población objeto de estudio.

La asociación de las alteraciones del peso corporal y la hipertensión arterial es un hecho demostrado. Sulbaran y colaboradores en su estudio establecen valores menores, con una prevalencia de hipertensión arterial en pacientes obesos del 50% (4). No coincidió con esta casuística, donde se encontró porcentajes muy bajos de pacientes obesos con HTA. En el estudio en el municipio Independencia, estado Táchira, se encontró una probabilidad mayor del 99% de asociación entre las dos variables, obesidad e hipertensión arterial. El análisis estadístico fue significativo ($p=0.0077$) revelando asociación entre las variables (3).

Nigro D (5), en su estudio epidemiológico de la hipertensión arterial en la ciudad de Córdoba, Argentina, encuentra una relación importante en la hipertensión arterial, la obesidad y el hábito de fumar. Al tabaquismo se le considera responsable de un 50% de las muertes evitables, la mitad de ellas relacionadas con enfermedad cardiovascular.

El grado de control de la hipertensión arterial en España oscila entre el 10 y el 25% según los diferentes estudios, es similar a escala mundial. Las causas de este escaso grado de control son varias, sus principales motivos son el limitado descenso de la presión arterial de cada antihipertenso de forma individual, el escaso seguimiento de forma estricta de los diferentes consensos sobre HTA por parte de los médicos clínicos y el importante porcentaje de incumplimiento farmacológico de los pacientes. Los resultados de esta investigación no coinciden con los diferentes estudios de España, donde predominaron los pacientes controlados.

ABSTRACT

A descriptive observational study was carried out with the objective to determine the behavior of blood Pressure numbers, its distribution and main associated risk factors, in people over 60 years of age belonging to the population of doctor's office No 20 in a health area of "Belkis Sotomayor Alvarez" Polyclinic in Ciego de Ávila province between January to December, 2010. The universe was constituted by 150 people. The descriptive variables were expressed in percents; Chi-square was used as statistical method for the comparison of two variables. An average calculation and standard deviation was carried out for normal Blood Pressure and prehypertension variables. The obtained results showed a 28,67% with prehypertension numbers and 59,73% with hypertension; stage I, feminine sex, ages from 70 to 74 years, white skin and systodiastolic blood Pressure predominated. The most frequent risk factors were smoking habit, abdominal obesity and Hypercholesterolemia. The 35,95% of hypertensive patients did not know their disease and the 100% of patients with prehypertension did not know its risk condition. It is recommended to emphasize in the prevention and control programs of hypertension.

Key words: HYPERTENSION/epidemiology, RISK FACTORS.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Pérez Caballero Manuel Delfín, León Álvarez Jorge Luis, Fernández Arias Manuel Antonio. El control de la hipertensión arterial: un problema no resuelto. Rev Cubana Med [Internet]. 2011 [citado 7 Oct 2011]; 50(3): 311-323. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S003475232011000300009&lng=es.

2. Hernández Cisneros F, Mena Lima AM, Rivero Sánchez M, Serrano González A. Hipertensión arterial: comportamiento de su prevalencia y de algunos factores de riesgo. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 1996 [citado 7 Oct 2011]; 12(2): 145-149. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21251996000200007&lng=es
3. Paramio Rodríguez A, Marín D. Prevalencia de la hipertensión arterial sistólica aislada y factores de riesgo asociados en dos barrios del municipio Independencia, Estado Táchira. Rev Habanera Cienc Méd [Internet]. 2007 [citado 22 Sep 2007]; 6(2): [aprox. 1 pantalla]. Disponible en: http://www.ucmh.sld.cu/rhab/rhcm_v01_6num_2/rhcm20207.htm
4. Sulbarán T, Silva E, Calmón G, Vegas A. Epidemiologic aspects of arterial hypertension in Maracaibo, Venezuela. J Human Hypert [Internet]. 2000 [citado 22 Jul 2007]; 14(1): [1 pantalla]. Disponible en: http://www.sld.cu/galerias/pdf/servicios/hta/epidemiologic_aspects_of_arterial_hypertension_in_maracaibo,_venezuela_1.pdf
5. Nigro D, Vergottini JC, Kuschnir E, Bendersky M, Campo I, Roiter HG, et al. Epidemiología de la hipertensión arterial en la Ciudad de Córdoba, Argentina. Rev Fed Arg Cardiol [Internet]. 1999 [citado 22 Jul 2007]; 28: 69-75. Disponible en: <http://www.fac.org.ar/revista/99v28n1/nigro/nigro.htm>

ANEXOS

Tabla No. 1. Distribución por edades de las personas estudiadas según clasificación de las cifras de presión arterial.

Grupo de edad	Presión arterial normal		Prehipertensión		Hipertensión Estadio I		Hipertensión Estadio II		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
60 - 64 años	3	2	15	10	11	7.33	11	7.33	40	26.67
65 - 69 años	3	2	12	8	15	10	7	4.67	37	24.67
70 - 74 años	8	5.33	10	6.66	17	11.33	8	5.33	43	28.66
75 - 79 años	2	1.33	5	3.33	5	3.33	3	2	15	10
80 y Más años	2	1.33	3	2	6	4	4	2.67	15	10
Total	18	12	45	30	54	36	33	22	150	100

Fuente de las tablas: HC de los pacientes.

Tabla No. 2. Personas estudiadas según clasificación de las cifras de presión arterial y obesidad.

Obesidad	Presión arterial normal		Prehipertensi		Hipertensión Estadio I		Hipertensión Estadio II		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Normopeso	11	7.33	24	16	23	15.33	16	10.67	74	49.33
Sobrepeso	4	2.66	17	11.33	21	14	10	6.67	52	34.67
Obeso Moderado	3	2	4	2.67	11	7.33	3	2	21	14
Obeso Severo	0	0	0	0	1	0.67	2	1.33	3	2
Total	18	12	45	30	56	37.33	31	20.67	150	100

Tabla No. 3. Hábito de fumar y clasificación de la presión arterial en las personas estudiadas.

Hábito de fumar	Presión arterial normal		Prehipertensión		Hipertensión Estadio I		Hipertensión Estadio II		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Fumador Activo	0	0	1	0.67	5	3.33	3	2	9	5.92
No Fumador	17	11.33	33	22	33	22	20	13.33	103	69.08
Exfumador <3año	0	0	1	0.67	2	1.33	1	0.67	4	2.63
Exfumador >3año	1	0.67	10	6.67	16	10.67	7	4.67	34	22.37
Total	18	12	45	30	56	37.33	31	20.67	150	100

Tabla No. 4. Pacientes hipertensos según el control de la hipertensión arterial.

Grado de control de la HTA	HTA sistólica aislada		HTA sistodiastólica		Total de hipertensos	
	No.	%	No.	%	No.	%
Controlada	9	10.11	33	37.08	42	47.19
Parcialmente controlada	5	5.62	14	15.73	19	21.35
No controlada	7	7.87	21	23.59	28	31.46
Total	21	23.60	68	76.40	89	100