

Caracterización de la hipertensión arterial en un área de salud

Characterization of the arterial hypertension in a health area

Dra. Martha Elena Bermúdez Rodríguez;^I Dr. Jorge Luis Pérez Rivero;^{II} Dra. María Eulalia Prieto Herrera;^{III} Dr. Jesús Lázaro Regueira Naranjo^{IV}

- I. Especialista de I grado en Medicina General Integral. Policlínico Comunitario Docente Este Camagüey, Cuba.
- II. Especialista de I grado en Medicina General Integral. Departamento de Atención Primaria de Salud. Sectorial Provincial de Salud Camagüey.
- III. Especialista de I grado en Medicina General Integral. Profesor Instructor. Policlínico Comunitario Docente Este Camagüey
- IV. Especialista de I grado en Medicina General Integral. Policlínico Departamento de Atención Primaria de Salud. Sectorial Provincial Camagüey.

RESUMEN

Se realizó un estudio descriptivo y transversal para conocer las características de la hipertensión arterial en el área de salud Este, desde septiembre de 1997 a septiembre de 1998. El universo de estudio estuvo constituido por 1 489 pacientes dispensarizados como hipertensos, pertenecientes a 47 consultorios del citado policlínico. La fuente de datos fueron las historias clínicas familiares e individuales de los pacientes a los cuales se les aplicó la encuesta confeccionada para el estudio cubano sobre tabaco y salud. De los pacientes estudiados, predominó el grupo de edad de 55-64 años, con un 26,79 %, el sexo femenino, el 63.45 % y la categoría ocupacional de servicios, el 30,35 %. Se concluyó que la mitad de los hipertensos fumaba, y la cardiopatía isquémica resultó la enfermedad asociada más frecuente.

DeCS: HIPERTENSIÓN/epidemiología; ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD.

ABSTRACT

A descriptive, cross-sectional study was performed so as to know arterial hypertension characteristics in the health area "East", from september 1997 to september 1998. The study universe was composed of 1 489 patients, registered a hypertensive, belonging to 47 health clinics of the said polyclinic. Data source was formed by family and individual medical records of patients to whom the survey was applied. It was elaborated for the cuban study about tabaco and health. Within the patients studied, 55-64 years age group prevailed, with 26, 79 %, feminine sex, 63,46 % and the ocupational category of services, 30,36 %. It was concluded that half of hypertensive smoked, and ischemic cardiopathy resulted in the most frequent associated disease.

DeCS: HIPERTENSIÓN/ epidemiology; PRIMARY HEALTH CARE.

INTRODUCCIÓN

Hace más de un siglo, se sabe que la presión arterial elevada disminuye la supervivencia, razón por la cual para algunos autores constituye el problema de salud más importante en los países desarrollados, hecho que afecta a alrededor del 20 % de toda la población adulta. ¹

La prevalencia urbana y rural de hipertensión arterial (HTA) es alta en nuestro país (30 y 15 % respectivamente) con participación del 10 % en la mortalidad total. ² Muchas personas cuando buscan atención médica ya presentan complicaciones, pues esta afección es un factor de riesgo importante para otras enfermedades. ³

La prevención de la HTA es la medida más importante, universal y menos costosa. El perfeccionamiento de la prevención y control de la presión arterial es un desafío importante para todos lo países, y debe constituir una prioridad de las instituciones de salud, la población y los gobiernos. ⁴

Con las posibilidades que tiene el médico de la familia de examinar anualmente al 90 % de su población, se ha creado la base necesaria para el diagnóstico temprano de la hipertensión arterial y así conocer la incidencia de esta afección. ⁵

Al comenzar la dispensarización de nuestra comunidad, encontramos que un número importante de habitantes eran hipertensos, esto resultó un reto de labor educativa y de control que requiere la población y, a u vez, constituyó el motivo principal de este trabajo.

MÉTODO

Se realizó un estudio descriptivo y transversal para conocer las características de la hipertensión arterial en el área de salud Este del municipio Camagüey, desde septiembre de 1997 a septiembre de 1998. El universo de estudio estuvo constituido por 1 489 pacientes, con cifras de tensión arterial en las tomas realizadas iguales o superiores a 140/90 mm Hg, o pacientes conocidos como hipertensos con tratamiento, independientemente de la cifra de tensión arterial.

La fuente de obtención de datos lo constituyó la historia clínica familiar e individual de los pacientes.

RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS

Para la realización de esta investigación se utilizó la encuesta confeccionada para el estudio cubano sobre tabaco y salud, de donde se tomaron las siguientes variables.

- Edad
- Categoría ocupacional
- Hábitos tóxicos: cigarro, alcohol
- Enfermedades asociadas

Esta encuesta fue llenada por los médicos de los consultorios y a partir de su realización se convirtió en el registro primario de la investigación.

Los datos se procesaron en una microcomputadora, utilizando el programa Foxbase, para cargar ficheros y el Epinfo, para realizar estadística descriptiva e inferencial.

RESULTADOS

En la tabla 1 se observa un ligero predominio en el grupo de edades de 55-64 años (26,79), seguido de los pacientes de 45-54 años (24,51 %)

Tabla 1. Caracterización de la hipertensión arterial según grupos de edades

| Grupos de edades | Frecuencia | % |
|-------------------------|-------------------|----------|
| 35-44 | 197 | 13.23 |
| 45-54 | 365 | 24.54 |
| 55-64 | 399 | 26.79 |
| 65-74 | 298 | 20.01 |
| 75-84 | 180 | 12.08 |
| 85 y más | 44 | 2.95 |
| Ignorados | 6 | 0.40 |
| Total | 1, 489 | 100.00 |

Fuente: registro primario

La tabla 2 expone la distribución de casos según sus ocupaciones. En esta variable el mayor porcentaje correspondió a la de los servicios (30.35 %) y luego se ubicaron los técnicos (20.34 %).

Tabla 2. Distribución de la hipertensión arterial según categoría ocupacional

| Categoría ocupacional | Frecuencia | % |
|------------------------------|-------------------|----------|
| Ninguno | 21 | 1.41 |
| Dirigente | 129 | 8.66 |
| Profesional | 129 | 14.57 |
| Técnicos | 217 | 20.39 |
| De servicio | 303 | 30.35 |
| Agrícola | 452 | 30.35 |
| Industrial | 196 | 13.16 |
| Militar | 160 | 10.74 |
| Total | 11 | 0.73 |

Fuente: Registro primario

P=0.002

En la tabla 3 se discute el hábito de fumar e intensidad del mismo, 745 casos (50.02 %) tenían este hábito tóxico. Igualmente la frecuencia del tabaquismo fue mayor en los fumadores ligeros y moderados, para un 23.90 % y 23.67 %, respectivamente.

Tabla 3. Distribución de la hipertensión arterial según intensidad del tabaquismo

| Intensidad | Frecuencia | % |
|-------------------|-------------------|----------|
| Ligero | 256 | 23.90 |
| Moderado | 351 | 23.57 |
| Severo | 38 | 2.55 |
| Total | 745 | 50.02 |

Fuente: Registro primario

Del total de hipertensos estudiados (tabla 4), sólo 94 (6,31 %) ingerían bebidas alcohólicas frecuentemente, 157 (10.54 %) refirieron hacerlo de forma ocasional y 1 238 (83,14 %) eran abstemios.

Tabla 4. Distribución de la hipertensión arterial según ingestión de bebidas alcohólicas

| Alcohol | Frecuencia | % |
|------------------|-------------------|----------|
| Frecuente | 94 | 6.31 |
| Ocasional | 157 | 10.54 |
| Nunca | 1238 | 83.14 |
| Total | 1 489 | 100.00 |

Fuente: Registro primario

La tabla 5 muestra la presencia de enfermedades asociadas a la hipertensión arterial, donde la mayor proporción fue angina pectoris (10.54 %) seguida en orden de frecuencia por la diabetes mellitus.

Tabla 5. Enfermedades asociadas a la hipertensión arterial

| Enfermedades | Frecuencia | % |
|--------------------------|-------------------|----------|
| Diabetes mellitus | 121 | 8.12 |
| A.V.E | 30 | 2.01 |
| I.M.A | 54 | 3.62 |
| Angina | 157 | 10.54 |
| Enfermedad renal | 16 | 1.07 |

Fuente: Registro primario

DISCUSIÓN

Estudios internacionales plantean que la hipertensión es más frecuente después de los 50 años y se incrementa a medida que avanza la edad.⁶

Autores nacionales⁷ (*Díaz Suárez M. Hipertensión Arterial: modificación de algunos factores de riesgo. Trabajo de terminación de la especialidad para optar por el título de Especialista de I grado en Medicina General Integral 1999.*) e internacionales⁸ (*Ransdell LB, Wells CN, Physical Activity in urban white; African-American and Mexican. American Women – Med-Sci-Sport Excer 1998 30 (11): 1608-15*) plantean que los pacientes con vida sedentaria presentan un aumento de la resistencia de las arterias a la circulación sanguínea, lo cual contribuye a la hipertensión.

En estudios locales⁹ (*Rodríguez Martínez OL. Hipertensión Arterial: Caracterización en un consultorio del Médico de la Familia. Trabajo para optar por el título de Especialista de I grado en Medicina General Integral 1999*) se plantea que un elemento demostradamente dañino, y tan difícil de erradicar como el tabaquismo, constituye el elemento más frecuentemente relacionado con esta entidad nosológica.

En estudios internacionales se refleja que la hipertensión arterial es más frecuente en alcohólicos que en la población general, lo que hace más difícil su control, así como que el alcoholismo es un importante factor de riesgo para el desencadenamiento de esta enfermedad.¹⁰ En un estudio realizado por *Haffner*¹¹ se reporta que los pacientes diabéticos tienen mayor riesgo de padecer de hipertensión.

CONCLUSIONES

1. En los pacientes estudiados predominaron las edad de 55-64 años
2. Se encontró que la mitad de lo hipertensos fumaba, y la cardiopatía isquémica resultó la enfermedad asociada más frecuente.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Rizo González R, Rodríguez R, Vázquez Trigo M, Alvarez Puig N. Modificaciones de la tensión arterial en pacientes sometidos a un ensayo comunitario. Rev Cub Med Gen Integr. 1998; 14 (1): 27-31.

2. Macías C, Pérez D. WHL yearbook. Toledo: World Hypertension League (WHL); 1997. P.22.
3. Dieste Sánchez W, Rodríguez Viera M, Skeen González G, Dueñas Herrera A. Evaluación de la competencia y el desempeño. Programa Nacional de Hipertensión Arterial Boyeros y Habana Vieja. Rev Cubana Med Gen Integr. 1997;13(6):544-50.
4. Macías Castro I, Cordies Jackson L, Landrove Rodríguez O, Pérez Callero D, Vázquez Vigoa A, Alfonso Guerra J, et al. Programa nacional de prevención, diagnóstico, evaluación y control de la hipertensión arterial. Rev Cubana Med Gen Integr. 1999; 15 (1): 46-87.
5. Coro García BM, Charnicharo Vidal R, Díaz Novás J, Rodríguez Abrines J. Estudio de la incidencia de hipertensión arterial en los adultos de 20 consultorios del policlínico Lawton. Rev Cubana Med Gen Integr. 1996;12(4):319-24.
6. Alvarez Sintés R, Alvarez Sintés R, Alvarez Castro M, Cruz Romero F. Hipertensión Arterial: Comportamiento en una zona rural montañosa de Guantánamo. Rev Cubana Med Gen Integr. 1998; 6(1): 40-3.
7. Tadeu_da_Silva_Lima C, Martins Carvalho F, de_Almeida Quadros C, Ribeiro Goncalves H, Seixas_Silva_Junior JA, Tourinho Pérez MF. Hipertensión arterial y alcoholismo en trabajadores de una refinería de petróleo. Rev Panam Salud Pública. 1999;6(3):185-91.
8. Haffner SM. Management of dislipidemia in adults with diabetes. Care. 1998;21(1):160-78.

Recibido: 2/3/2002

Aprobado: 13/11/2002

Dra. Martha Elena Bermúdez Rodríguez. Especialista de I grado en Medicina General Integral. Policlínico Comunitario Docente Este Camagüey, Cuba.