

Incidencia y prevalencia de hipertensión arterial registrada en el Día Mundial de la Lucha contra la Hipertensión Arterial. Experiencia de un grupo de trabajo

Incidence and prevalence of high blood pressure registered in the World Day of the Fight Against the High Blood Pressure. A working group experience

Dra. Yanisa de la Caridad Castillo Álvarez,^I Dr. Raúl Chávez Vega,^{II} Dr. Jorge Pablo Alfonzo Guerra^I

^I Instituto de Nefrología "Dr. Abelardo Buch López". La Habana, Cuba.

^{II} Hospital Clínicoquirúrgico "Joaquín Albarrán". La Habana, Cuba.

RESUMEN

Introducción: En el Día Mundial de la Lucha contra la Hipertensión Arterial se realizó un estudio de corte transversal en: 2 talleres, un agromercado y 2 unidades del Sistema Nacional de Salud, 332 (60,36 %) personas, y en 3 centros de trabajo de los alrededores del hospital, 218 (39,64 %) personas, 550 sujetos, en total, de 18 años o más, de ambos sexos, que de forma voluntaria respondieron a una encuesta y permitieron se les midiera la presión arterial (PA).

Objetivos: Determinar la frecuencia de hipertensos (conocidos y nuevos), evaluar el grado de control de la enfermedad en tratamiento, si se habían medido la presión en la atención primaria de salud, por lo menos una vez en los últimos 12 meses y el sobrepeso. Colaborar al incremento del grado de percepción y riesgo de la HTA en población general, en el marco del Día Mundial de la Lucha contra la Hipertensión Arterial.

Métodos: Se midió la PA según criterios y recomendaciones de la Comisión Nacional Técnica Asesora del Programa de Hipertensión Arterial. Los datos se recogieron en modelo que contenía las variables: edad, sexo, talla, peso, si conocían si eran hipertensos, si recibían tratamiento farmacológico, si se habían medido la PA en los últimos 12 meses y las cifras encontradas. Se confeccionó una base de datos y se empleó el sistema estadístico SPSS de Windows 2007.

Resultados: Los resultados se expresaron en frecuencias absolutas y porcentajes. La distribución de las personas fue similar en los 3 grupos etarios del estudio. De los 550 sujetos encuestados, 190 (34,5 %) conocían que eran hipertensos, en 35 (10,5 %) se

observaron cifras de PA por encima de 140/90 mmHg para una prevalencia de hipertensión arterial de 40,9 %. El 87,3 % de las personas encuestadas manifestó haberse medido la PA en la atención primaria de salud, por lo menos una vez en los últimos 12 meses. De ellas, el 67,5 % no eran hipertensas. De los 160 hipertensos conocidos y tratados, 99 (61,9 %) tenían controlada su enfermedad. Se encontró 46% de personas sobrepeso/obeso (55,6 % en los hipertensos y 39,4 % en los normotensos) cifra similar al 42,6 % de la media nacional.

Conclusiones: La celebración del Día Mundial de la Lucha contra la Hipertensión Arterial, ayuda a incrementar el grado de percepción de riesgo de esta enfermedad, a corroborar que el pesquiasaje activo detecta casos no diagnosticados, a ampliar el conocimiento sobre el grado de control alcanzado en los hipertensos tratados y que el sobrepeso/obesidad es más frecuente en los hipertensos.

Palabras clave: Hipertensión arterial, Día Mundial de la Lucha contra la Hipertensión Arterial.

ABSTRACT

Introduction: In the World Day of the Fight Against the High Blood Pressure a cross-sectional study was conducted in: 2 workshops, a farming-market and 2 units of the National Health System, 332 (60,36 %) subjects and also in 3 working center from surrounding areas of our hospital, 218 (39,64 %) subjects, for a total of 550 subjects aged 18 or more of both sexes that in a voluntary way answered to a survey and allowed the blood pressure (BP) measurement.

Objectives: To determine the frequency of hypertensives (known and new), to assess the control level of diseased under treatment, if blood pressure was measured in the primary health care unit at least during the past 12 months as well as the excess weight. The cooperation to increase of perception level and risk of high blood pressure (HBP) in general population within the setting of World Day of the Fight Against the High Blood Pressure.

Methods: The blood pressure (BP) was measured according the criteria and recommendations of the Technical National Commission Advisory of the High Blood Pressure Program. Data were registered in a form containing the following variables: age, sex, height, weight if they know to be hypertensives, if they are receiving drug therapy, if the BP was measure during the past 12 months and the figures founded. A database was created and SPSS statistical system of Window 2007 was used.

Results: Results were expressed in absolute frequencies and percentages. Subject distribution was similar in the three age groups. From the 550 polled persons, 190 (34,5%) know on its high blood pressure, in 35 (10,5%) there were figures of BP over 140/90 mmHg for a high blood pressure prevalence of 40,9%. The 87,3% of polled person expressed on its BP measurement in the primary health care unit at least during the past 12 months. From them, the 67,5% was not hypertensive. From the 160 known and new hypertensives, 99 (61,9%) had controlled its disease. The 46% of subjects had excess weight/obese (55,6% in hypertensive and 39,4% in the normotensive ones) a figure similar to the 42,6% of the national mean.

Conclusions: The celebration of the World Day of Fight against the High Blood Pressure helps to increase the level of risk perception of this disease, to corroborate that the active screening may to detect non-diagnosed cases, to increase the knowledge on the control level achieved in hypertensives treated and that the excess weight / obesity is more frequent in the hypertensive ones.

Key words: High blood pressure, World Day of Fight Against High Blood Pressure.

INTRODUCCIÓN

Según la OMS, las enfermedades crónicas no trasmisibles son responsables, directa o indirectamente, de morbilidad, mortalidad, pérdida de calidad de vida y altos costos sanitarios en los adultos de todos los países incluyendo los industrializados y con más desarrollo económico y en los que ostentan esta clasificación. La hipertensión arterial, el tabaquismo, la obesidad, la diabetes y las dislipidemias son comunes en estas enfermedades de los adultos, con aumento preocupante en los últimos años en niños y adolescentes. Son, por ellas mismas, enfermedades y también importantes factores de riesgo para el resto de las enfermedades crónicas no trasmisibles que causan daño vascular: hipertrofia ventricular izquierda, infarto del miocardio, insuficiencia cardíaca, diabetes mellitus, enfermedad cerebrovascular y enfermedad renal crónica, entre otras.¹

La importancia del tratamiento adecuado de la hipertensión arterial, al igual que la de otros factores de riesgo, riesgo global, radica en que su control trae aparejada una disminución de las complicaciones clínicas de dichas enfermedades.²⁻⁴ Uno de los problemas es su alta prevalencia, afecta a más de mil millones de personas, a lo que se suma que no todos los hipertensos están diagnosticados, tratados o controlados. En Cuba la padece alrededor del 30 % de los adultos (en el 2009 se reportaron 2 276 581 casos dispensarizados para 24,7 %) y menos del 40 % está controlado (PA menor de 140/90 mmHg).⁵

El Día Mundial de la Lucha contra la Hipertensión Arterial (WHD) fue instaurado por la Liga Mundial de la Hipertensión (WHL), de la que forman parte 85 sociedades y ligas nacionales de la hipertensión arterial, Cuba entre ellas. La idea es dedicar un día al año a esta enfermedad, y a partir de 2006 se acordó que fuera el 17 de mayo, el Día Mundial de la Hipertensión Arterial.^{6,7} El objetivo es fomentar, en la mayor cantidad posible de personas, la conciencia del peligro que representa esta enfermedad y la importancia de su control. Eso cobra especial trascendencia por la carencia de conocimientos adecuados sobre este padecimiento de la mayoría de los pacientes hipertensos. A través de temas concretos, la WHL pretende propagar la conciencia no solo sobre la hipertensión en sí misma, sino también sobre los factores que contribuyen a incrementar su incidencia y las maneras de prevenirlos.¹ En el pasado año 2010, el tema central fue "Peso saludable-presión arterial saludable".⁸

En nuestro país, a propuesta de la Comisión Nacional Técnica Asesora del Programa de Hipertensión Arterial, también se celebró el Día Mundial de la Hipertensión Arterial con la participación de distintas instituciones de salud. En la capital, numerosos grupos salieron a las calles a realizar labor educativa con vistas a incrementar el conocimiento sobre esta enfermedad, hacer un pesquisaje activo y aplicar una encuesta a la población, para obtener una información de utilidad, que contribuyera a establecer una estrategia para un control más eficaz. Ello tuvo lugar en diferentes centros de trabajo, paradas de ómnibus, centros comerciales, hospitales, etc. El propósito de esta comunicación es presentar la experiencia de uno de estos grupos, pertenecientes al hospital "Joaquín Albarrán" y al Instituto de Nefrología "Dr. Abelardo Buch López", en el intento de sensibilizar a la población acerca de la importancia de la HTA como factor de riesgo, además, conocer la prevalencia de la HTA en la población encuestada y cuántos estaban controlados, detectar nuevos hipertensos, la proporción de personas que se midieron la presión arterial en los últimos 12 meses y la frecuencia del sobrepeso/obesidad en hipertensos y normotensos en la población encuestada.

MÉTODOS

Se constituyeron 3 grupos de trabajo a los cuales se les instruyó sobre la metodología de la encuesta y sus propósitos. Se realizó un estudio de terreno y se visitó, previa coordinación con las direcciones, 2 centros industriales (Taller de Producción "Quintín Bandera" y Taller de reparaciones "Viet Nam"), un mercado agropecuario y 3 centros de salud (Centro de Medicina Legal, el Hospital "Joaquín Albarrán" y el Instituto de Nefrología "Dr. Abelardo Buch López").

Se entrevistaron a las personas presentes el Día Mundial de la Lucha contra la Hipertensión Arterial, se les aplicó un cuestionario y un personal médico calificado les midió la presión arterial en posición sentada con esfigmomanómetro anerode, previamente calibrado. Se solicitó el consentimiento verbal, previa explicación de los objetivos y significación de la conmemoración, el carácter no invasivo del estudio y la importancia de medirse la presión arterial para saber si es o no hipertenso o si la hipertensión está controlada.

Se siguieron los criterios y recomendaciones de la Comisión Nacional Técnica Asesora del Programa de Hipertensión Arterial.⁹

La encuesta contenía las siguientes interrogantes: edad, talla, peso, cálculo para el índice de masa corporal y si era hipertenso, si tenía tratamiento con algún medicamento antihipertensivo o diurético, si se había medido la PA en los últimos 12 meses y las cifras de PA encontradas. Al final se le medía la presión arterial (3 mediciones y luego se calculaba el promedio). Se consideró como hipertenso al sujeto con PA = 140/90 mmHg y el que refería serlo o tomaba medicamento hipotensor o diurético, aunque su presión arterial estuviera normal.⁹

Los datos se recogieron en modelo que contenía las variables seleccionadas. Con los datos obtenidos se confeccionó una base de datos y se empleó el sistema estadístico SPSS de Windows 2007.

La técnica utilizada para analizar la información fue la frecuencia de distribución de las variables cualitativas, números absolutos y porcentajes, media y desviación estándar en las variables cuantitativas. El análisis estadístico consistió en estadísticas descriptivas. Los resultados se expresaron en frecuencias absolutas y porcentajes.

RESULTADOS

En la tabla 1 se muestran los centros en los cuales se realizó el estudio y la cantidad de personas que fueron encuestadas.

Tabla 1. Cantidad de personas por centros encuestados

Centro encuestado	No.	%
Instituto de Medicina Legal	50	9,1
Taller de producción "Quintín Bandera"	81	14,7
Taller de reparaciones "Viet Nam"	80	14,6
Agromercado 26	57	10,3
Hospital "Joaquín Albarrán" e INEF	282	51,3
Total	550	100

INEF: Instituto de Nefrología "Dr. Abelardo Buch López".

De las 550 personas adultas encuestadas, 332 (60,4 %) pertenecían al sector de la salud o habían asistido como acompañantes y 218 (39,6 %) eran obreros. La distribución por edades se muestra en la tabla 2, donde se observa una distribución similar en los 3 grupos etáreos en los que se ubicaron las personas encuestadas.

Tabla 2. Distribución de la muestra por edades

Grupos etarios	No.	%
18 - 35	165	30
36 - 50	188	34,2
50 y más	197	35,8
Total	550	100

De los 550 sujetos encuestados, 190 conocían que eran hipertensos y 360, no hipertensos (65,5 %). La presión arterial se le midió a 493 de esas personas (89,6 %), 333 referían no ser hipertensas, pero se encontraron 35 nuevos hipertensos (cifras de PA por encima de 140/90 mmHg) por lo que la prevalencia de hipertensión arterial alcanzó el 40,9 %, pero sin poder precisar entre las 57 personas en las cuales no se midió la PA y que presumiblemente algunas debían ser hipertensas (tabla 3).

Tabla 3. Prevalencia de hipertensión arterial del total de encuestados. Casos conocidos y nuevos diagnosticados

Hipertensión arterial	No.	%
Hipertensos conocidos	190	34,5
Nuevos hipertensos diagnosticados	35	6,4
Total	225	40,9

Manifestaron haberse medido la PA en la Atención Primaria de Salud, por lo menos una vez en los últimos 12 meses, 480 (87,3 %) y el 67,5 % no eran hipertensos.

Un hecho significativo fue que de los 160 hipertensos conocidos y tratados, 99 (61,9 %) tenían control (PA = 140/90 mmHg) de su presión arterial.

En la tabla 4 se muestra la relación del IMC, el 44,4 % de los 225 hipertensos tenía IMC normal y el 55,6 % fueron clasificados como sobrepeso/obeso, sin embargo, los no hipertensos se comportaron a la inversa, 60,6 % se encontraba con IMC normal y

el 39,4 % resultó sobrepeso/obeso. El 46% de la muestra presentaba sobrepeso/obeso, cifra similar al 42,6 de la media nacional.

Tabla 4. Hipertensos y no hipertensos según el índice de masa corporal

IMC	Hipertensos	%	No hipertensos	%	Total	%
< 18,5	0	0	0	0	0	0
18,5 - 24,9	100	44,4	197	60,6	297	54
25 - 29,9	78	34,7	99	30,5	177	32,2
30 - 39,9	42	18,7	25	7,7	67	12,2
40 y más	5	2,2	4	1,2	9	1,6
Total	225	100	325	100	550	100

IMC: Índice de masa corporal.

DISCUSIÓN

Aunque la hipertensión arterial es uno de los más importantes factores de riesgo de las enfermedades de origen vascular y que los sistemas de salud de todos los países se esfuerzan por controlarla, en el contexto de las enfermedades crónicas no trasmisibles, aún persisten fallas como: no prevención, diagnóstico tardío, tratamientos inapropiados, descontrol de las cifras de PA y de los factores de riesgo o enfermedades asociadas y, por lo tanto, falta de toma de conciencia en la población general del riesgo que representa el ser hipertenso.

Por todo lo anterior, la celebración del Día Mundial de Lucha contra la Hipertensión Arterial tiene una significación especial para fomentar conciencia en los trabajadores de la salud y en la población como evidencian las encuestas que cada año se realizan en el marco de esta celebración.

En la encuesta actual se constató 40,9 % de personas hipertensas (unos que ya conocían de su enfermedad y otros de reciente diagnóstico), con posibilidad de ser mayor, si consideramos a las que no fue posible medirles la PA, cifra superior a la media nacional^{5,9,10} y algo menor a la encontrada por *Vázquez Vigoa* y otros,¹¹ en el 2006, en la misma ciudad de La Habana, quienes reportaron una frecuencia de 50,2 %.

La cifra de sobrepeso/obesidad encontrada en la muestra analizada fue similar a la media nacional que es 42,6 %.^{12,13} Sin embargo, es un hecho interesante la frecuencia de este parámetro, 55,6 % (sobrepeso 34,7 %, obesidad 18,7 % y obesidad mórbida 2,2 %) entre los hipertensos comparada con el 39,4 % en los no hipertensos. No encontramos referencia de este parámetro en la comunicación ya mencionada de *Vázquez Vigoa* y otros.¹¹

Tal vez como demostración del interés de la población hacia la HTA, el 87,3 % de las personas encuestadas habían acudido al médico de familia para que les midieran la PA. Debía ser el 100 %, pero es alentador que las personas se preocupen por medirse la TA por lo menos una vez al año o cada vez que acudan a una consulta médica.

Otro hecho muy significativo encontrado fue constatar que de los 160 hipertensos conocidos y tratados con fármacos antihipertensivos, 99 tenían control de la PA, cifra superior a la media nacional y al 45,8 % reportado por *Vázquez Vigoa* y otros, hace solo 4 años atrás.¹¹

En conclusión, los nuevos posibles hipertensos sumados a los ya conocidos conforman una tasa de hipertensión superior a la media nacional. Casi la totalidad de los encuestados manifestaron haberse medido la PA en los últimos 12 meses. Dos terceras partes de los hipertensos conocidos bajo tratamiento antihipertensivo tenían PA controlada. En los sujetos hipertensos, el sobrepeso/obesidad superó la media nacional y fue más frecuente que entre los no hipertensos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Alfonzo JP. Hipertensión arterial en la atención primaria de salud. La Habana: Ed. Ciencias Médicas; 2010.
2. MacMahon S, Peto R, Cutler J, Collins R, Sorlie P, Neaton J, et al. Blood pressure, stroke, and coronary heart disease. Part 1, prolonged differences in blood pressure: prospective observational studies corrected for the regression dilution bias. *Lancet*. 1990;335:765-74.
3. Staessen JA, Wang JG, Thijs L. Cardiovascular prevention and blood pressure reduction: a quantitative overview updated until 1 March 2003. *J Hypertens*. 2003;21:1055-76.
4. Collins R, Peto R, Macmahon S. Blood pressure, stroke and coronary diseases. *Lancet*. 1990;332:828-32.
5. República de Cuba. Ministerio de Salud Pública. Anuario Estadístico. Ciudad de La Habana: MINSAP; 2010.
6. Chockalingam A. World Hypertension Day and global awareness *Can J Cardiol*. 2008;4(6):441-4. PMID18548140.
7. _____. Impact of World Hypertension Day. *Can J Cardiol*. 2007;23(7):517-9. PMID17534457.
8. <http://www.ish-world.com/default.aspx?WorldHypertensionDay>
9. Comisión Nacional Técnica Asesora del Programa de Hipertensión Arterial: Hipertensión arterial. Guía para la prevención, diagnóstico y tratamiento. La Habana: Ed. Ciencias Médicas; 2008.
10. Alfonzo JP, Landrove O, Pérez Caballero D, Cordiés L, Vázquez A. Hipertensión arterial en Cuba. Experiencia general en los últimos 25 años. *Rev Nefr Esp*. 2000;20(6):439-46.
11. Vázquez Vigoa A, Fernández Arias MA, Cruz Álvarez NM, Roselló Y, Pérez Caballero D. Percepción de la hipertensión arterial como factor de riesgo. Aporte del día mundial de lucha contra la hipertensión arterial. *Rev Cubana Med*. jul-sep. 2006;45(3). ISSN 0034-7523.

12. Colectivo de autores. Guías alimentarias para la población cubana mayor de 2 años de edad. Ministerio de Salud Pública e Instituto de Nutrición e Higiene de los Alimentos. Ciudad de La Habana, 2009.

13. Debs G, de la Noval R, Dueñas A. Prevalencia de factores de riesgo coronario en "10 de Octubre". Su evolución a los 5 años. Rev Cubana Cardiol Cir Cardiovasc. 2001;15(1):14-20. Fecha de acceso: 24 de noviembre de 2010. Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/car/vol15_1_01/car02101.htm

Recibido: 30 de marzo de 2011.

Aprobado: 30 de marzo de 2011.

Dra. *Yanisa de la Caridad Castillo Álvarez*. Instituto de Nefrología "Dr. Abelardo Buch López". Avenida 26 y Boyeros, Plaza. La Habana, Cuba. CP 10600
docimef@infomed.sld.cu

AGRADECIMIENTOS

Los autores de la presente investigación agradecen a *Jorge Mario Alfonzo*, alumno de 1er. año Medicina, perteneciente al Policlínico Vedado, de La Habana, por su valiosa ayuda.