

Impacto del programa de hipertensión arterial para la modificación de los estilos de vida en los pacientes de la Unidad Materno Infantil de Soledad – UMI- en el 2014¹

Ramses Blanquicet Jiménez*
Elizabeth Borrero Varela**
Erika Muñoz Vesga***
Nancy Arrieta Reales****

Resumen

Introducción: La hipertensión arterial es un problema de salud pública poco o muy mal controlado, el cual, es factor de riesgo para enfermedades cardiovasculares mayores, causantes de una elevada morbi-mortalidad y las secuelas que deja. Se estima que la prevalencia de la hipertensión arterial a nivel mundial es de un 25%, porcentaje que varía de país a país porque cada región tiene diferentes características, además que la mitad de estos pacientes no se encuentran debidamente controlados, ya sea por un mal control por parte de las entidades encargadas de la salud, por el propio descuido de los pacientes en su tratamiento o por el desconocimiento de su enfermedad. Teniendo en cuenta que la hipertensión tiene factores de riesgo prevenibles y modificables, es allí donde las instituciones y la atención primaria en salud apunta. **Objetivo:** Evaluar el impacto del programa de Hipertensión Arterial en la modificación de los estilos de vida de los pacientes de la UMI de Soledad: Centro de Salud de Villa Estadio, en el 2014. **Materiales y métodos:** Estudio descriptivo de seguimiento a una cohorte de pacientes del programa de hipertensión arteriales de cohorte transversal, con seguimiento en tres periodos. **Resultados:** Se encontró una disminución significativa de las presiones sistólica y diastólica. En cambio los resultados de laboratorio globalmente no muestran cambios estadísticamente significativos. El peso y el IMC hubo un descenso en sus promedios, llegando a disminuir hasta 6kg de peso en promedio. **Conclusiones:** El programa de control de la HTA produjo un impacto positivo en la modificación de los estilos de vida de los usuarios, expresando su satisfacción con el mismo.

¹ Este trabajo de investigación es resultado del Programa de Medicina en la asignatura *Proyecto de Investigación III*, X semestre de 2014.

* Estudiante de X semestre del programa de Medicina. Universidad Simón Bolívar.

** Estudiante de X semestre del programa de Medicina. Universidad Simón Bolívar.

*** Estudiante de X semestre del programa de Medicina. Universidad Simón Bolívar.

**** Enfermera. Magíster en Educación con Doctorado en Educación Superior. Profesora adscrita a la Universidad Simón Bolívar, Facultad de Ciencias de la Salud, Barranquilla, Colombia. Email: narrieta1@unisimonbolivar.edu.co

Palabras Clave: Impacto; Programa de Hipertensión Arterial; Estilos de Vida (Fuente: DeCS descriptores de salud)

Referencias Bibliográficas

1. Rubinstein Adolfo, “Importancia del adecuado control y manejo de la hipertensión arterial”, en: Atención Primaria de la Salud Boletín PROAPS-REMEDIAR, Buenos Aires, año 1, n°2, 2003, p9.
2. Ministerio de Salud y Protección Social. Sistema de monitoreo y evaluación al plan decenal de salud pública 2012-2021. Bogotá D.C., Colombia; 2013.
3. Ministerio de Salud y Protección Social. Dimensión vida saludable y condiciones no transmisibles. Bogotá D.C., Colombia; 2013.
4. Prado García H, Rojas Gómez I. Programa educativo sobre hipertensión arterial a los pacientes que acuden al club de hipertensos la sabanita. ciudad bolívar-estado bolívar. Universidad De Oriente, Escuela Cs De La Salud, Departamento De Enfermería.
5. Varela Arévalo M. El reto de evaluar la adherencia al tratamiento en la hipertensión arterial. Pensamiento Psicológico, vol. 7, No 14, 2010, pp. 127-140
6. Ministerio de salud y protección social. Guía de práctica clínica: hipertensión arterial primaria. Guía N° 18. Bogotá. 2013
7. Arrieta Cárdenas C. Impacto de un programa de prevención de enfermedades cardiovasculares en pacientes hipertensos y diabéticos. Facultad de medicina. Universidad autónoma de Bucaramanga. 2007. 92
8. Hospital Universitario de San Ignacio. Univ. Med. Bogotá (Colombia), 50 (2): 156-171, abril-junio, 2009.
9. Gaziano TA, Gaziano JM. «Chapter 218. Epidemiology of Cardiovascular Disease» (Chapter). Fauci AS, Braunwald E, Kasper DL, Hauser SL, Longo DL, Jameson JL, Loscalzo J: Harrison’s Principles of Internal Medicine, 17e: Disponible en: <http://www.accessmedicine.com/content.aspx?aID=2871803>.
10. Guidelines Subcommittee WHO: 1999 World Health Organization International Society of Hypertension. Guidelines for the Management of Hypertension. J Hypertens 1999; 17: 151-83.
11. V. Bertomeu Martínez, Pedro Morillas Blasco. Diagnostico de la HTA, Criterios de sospecha y diagnostico ce la HTA secundaria, EN: Luis Rodríguez Padial, Director. Monocardio vol. 5to hipertension arterial (I). 3era ed. Toledo. Aula Medica Ediciones; 2003. P. 177-186.
12. Wagner-Grau p. Fisiopatología de la hipertensión arterial. An Fac med. 2010; 71(4):225,9.
13. Arana Morales G, Cilliani Aguirre B, Abanto D. Cumplimiento del tratamiento farmacológico y control de la presión arterial en pacientes del programa de

- hipertensión: Hospital Víctor Lazarte Echegaray- EsSALUD, Trujillo. *Rev Med Hered* 12 (4), 2001.
14. Rodolfo Herrera, Estadístico; Marisol Badiel, MD.; Helmer Zapata, Estadístico. Factors associated with lack of blood pressure control in patients enrolled in a hypertension control program of a private primary Health Care Organization in Cali, Colombia, in 2004. *2009; 16(4): 143– 152.*
 15. Hickey KA, Rubanyi G, Paul RJ, Highsmith RF. Characterization of a coronary vasoconstrictor produced by cultured endothelial cells. *Am J Physiol.* 1985; 248(5 Pt 1):C550-6.
 16. Kaplan NM: Hypertension in the population of large. En: Kaplan NM, editor. *Clinical Hypertension .8th ed.* Baltimore: Williams & Wilkins; 2002: 1-24.
 17. Moraga Rojas C. Prescripción de ejercicio en pacientes con hipertensión arterial. *Rev. Costarr. Cardiol.* 2008 Enero-Diciembre, Volumen 10, No. 1-2.
 18. Hacıhasanoglu R, Gözüüm S. The effect of patient education and home monitoring on medication compliance, hypertension management, healthy lifestyle behaviors and BMI in a primary health care setting. *Journal of Clinical Nursing.* 011;(20):692-705.
 19. Resendiz E., Aguilera P. y Rocher M.E. Cita a: Barquera-F S, Barquera S, García E, González-Villalpando, C, Hernández-A M, Lonngi G et ál. En: *Estilos de vida e índice de masa corporal de una población de adultos del sur de Tamaulipas México, 2010.* Disponible en <http://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/1742/2283> [Consultado el 20 de octubre de 2014].
 20. Paffenbarger R. Physical activity and hypertension. An epidemiological view. *Annals Med* 1991; 23: 319.
 21. FRASER G. *Preventive Cardiology.* New York: Oxford University Press; 1986. 94
 22. STAMLER R, STAMLER J, GOSCH F, CIVINELLI J, FISHMAN J, MCKEEVER P. Primary prevention of hypertension by nutritional hygienic means. *JAMA* 1989; 262: 1.801-1.807.
 23. Pinson AG. Educación del paciente cardiovascular en los programas de rehabilitación cardíaca. *Medigrafic.* 2000;8(4):25- 30.
 24. Saito I, Nomura M, Hirose H, Kawabe H. Use of Home Blood Pressure Monitoring and Exercise, Diet and Medication Compliance in Japan. *2010;32(4):210-213.*
 25. Velandia A, Rivera L. Agencia de Auto-cuidado y Adherencia al Tratamiento en Personas con Factores de Riesgo Cardiovascular. *Rev Salud Pública.* 2009;11(4):538-548.
 26. Jayasinghe J. Non-adherence in the hypertensive patient: can nursing play a role in assessing and improving compliance? *Can J Cardiovasc Nurs.* 2009;19(1):7-12.

27. Viera AJ, Kshirsagar AV, Hinderliter AL. Lifestyle modifications to lower or control high blood pressure: Is advice associated with action? The behavioral risk factor surveillance survey. *The Journal of Clinical Hypertension*. 2008;10(2):105-111.
28. Mtra. Maria Cristina Muggenburg Rodriguez V*, Mtra. Iñiga Perez Cabrera Tipos de estudio en el enfoque de investigación cuantitativa. *Rev. Enfermería Universitaria ENEO-UNAM*. 2007;Vol 4 No.1 . 95
29. Hernandez Sampieri R, Fernandez Collado C, Baptista Lucio P. Metodología de la investigación. Mcgrawhill.santa fe de bogota. 1991.
30. Blogspot.com.Ferrer J;2010(citado 2 de octubre del 2014). Sección de higiene y seguridad industrial. Disponible en: <http://metodologia02.blogspot.com/p/operacionalizacion-de-variables.html>.
31. Blumenthal, J. A., Sherwood, A., Gullette, E. C., Georgiades, A., y Tweedy, D. (2002). Biobehavioral approaches to the treatment of essential hypertension. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 70(3), 569-589.
32. Pinilla Roa A, Barrera Perdomo M, Agudelo Uribe J. Guía de atención de la hipertensión arterial. En: Agudelo Calderón C, Director. Guías de Promoción de la salud y prevención de enfermedades en la salud pública. Tomo II. Bogotá: Scripto Ltda; 2007. P.161-213.
33. Iglesias González R, Barutell Rubio L, Artola Menéndez S, Serrano Martín S. Resumen de las recomendaciones de la American Diabetes Association (ADA) 2014 para la práctica clínica en el manejo de la diabetes mellitus. *Diabetes Práctica* 2014; 05(Supl Extr 2):1-24.
34. Morales Vallejo P. Estadística aplicada a las ciencias sociales – La fiabilidad de los test y escalas. Universidad Pontificia Comillas, España, 2007.
35. The seventh Report of The Joint National Committee on Prevention, Detection, Evaluation, and Treatment of High Blood Pressure – JNC7 report. *JAMA* 2003;89:2560-2572. 96
36. Carrillo Fernández L, Dalmau Serra J, Martínez Álvarez JR, Sola Alberich R, Pérez Jiménez F. Grasas de la dieta y salud cardiovascular. *Nutr. clín. diet. Hosp.* 2011;31(2):6-25.
37. Luz Helena Maya S. los estilos de vida saludables: componente de la calidad de vida. Funlibre.org. Colombia: funlibre.org; 2001, acceso 03/09/14. Disponible en: <http://www.funlibre.org/documentos/lemaya1.htm>.
38. Virgoli Mario, “La hipertensión arterial en la agenda sanitaria”, en: Atención Primaria de la Salud Boletín PROAPS-REMEDIAR, Buenos Aires, volumen 2, nº13, 2004, p4.
39. Tuesca Molina R, Navarro Lechuga E, Peñuela Epalza M, Vargas Moramth R. Salud y medio ambiente, En una población del caribe colombiano: encuesta en soledad (atlántico). Barranquilla. Universidad del norte. 2011.

40. Del Toro RM, Peinado VL, Díaz PA. Conocimientos y prácticas sobre el autoexamen mamario en mujeres de Cartagena de Indias (Bol.-Col). Cienc. innov. salud. 2014; 2(1): 27-32. [DOI 10.17081/innosa.2.1.70](https://doi.org/10.17081/innosa.2.1.70)
41. Varela Arévalo M*, Arrivillaga Quintero M, Cáceres D, Correa Sánchez D, Holguín Palacios L. Efectos enérgicos de la modificación del estilo de vida en la presión arterial y la calidad de vida en pacientes con hipertensión. Acta colombiana de psicología 14, 69-85,05
42. Vives A. E. Estilos de vida saludable: Puntos de vista para una opción actual y necesaria. Revista PsicologíaCientífica.com, 9(33). Disponible en: <http://www.psicologiacientifica.com/estilo-de-vida-saludable>.
43. Fung, V., Huang, J., Brand, R., Newhouse, J. P. y Hsu, J. (2007). Hypertension treatment in a medicare population: adherence and systolic blood pressure control. Clinical Therapeutics, 29(5), 972-984.
44. Velez C, Vidarte JA. Discapacidad y Determinantes Sociales de la Salud Estructurales e Intermedios: Diferencias por Género. Cienc. innov. salud. 2014; 2 (2):63 – 69. [DOI 10.17081/innosa.2.2.42](https://doi.org/10.17081/innosa.2.2.42)
45. García Puello F. Autopercepción de Salud y Envejecimiento. Cienc. innov. salud. 2013; 1(1):69-77. [DOI 10.17081/innosa.1.1.87](https://doi.org/10.17081/innosa.1.1.87)
46. Guerra M. Fortalecimiento del Vínculo Padres-Hijo a Través del Proceso de Cuidado de Kristen Swanson. Cienc. innov. salud. 2013; 1(2):120-125. [DOI 10.17081/innosa.1.2.58](https://doi.org/10.17081/innosa.1.2.58)
47. Castillo PL, Navarro JE, Arango QY, López AA, Mejía VV, González HJ et al. Asociación de obesidad con la enfermedad renal crónica de pacientes atendidos en la Clínica de la Costa. 2005-2014. Rev Colomb Nefrol. 2016; 3 (1):14-19.