





ARTÍCULO ORIGINAL

Caracterización epidemiológica de pacientes hipertensos de un Consultorio Médico de Familia

Epidemiological characterization of hypertensive patients in the family Doctor's office

Caracterização epidemiológica de pacientes hipertensos em um Consultório de Família

Eduardo Enrique Chibás-Muñoz^{1*} , Sheyla María Herrera-Ortega¹ , Prince Jofrelle Bouyou-Lelo² , Rogelio Creagh-Bandera³ 

¹ Universidad de Ciencias Médicas de Guantánamo. Guantánamo, Cuba.

² Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. La Habana, Cuba.

³ Hospital General Docente "Dr. Agostinho Neto". Guantánamo. Cuba.

*Autor para la correspondencia: eechibas@gmail.com

Recibido: 20 de julio de 2021

Aprobado: 11 de enero de 2021

RESUMEN

Introducción: la hipertensión arterial es un factor de riesgo cardiovascular muy prevalente en el mundo, que es especialmente abrumador en los países de bajos y medianos ingresos. **Objetivo:** caracterizar desde el perfil epidemiológico a pacientes diagnosticados con hipertensión arterial. **Método:** se realizó un estudio descriptivo, transversal en el Consultorio Médico de la Familia No. 4 perteneciente al Policlínico Universitario "4 de Agosto" del municipio Guantánamo, en el periodo de enero a junio de 2021, con un universo de 173 pacientes diagnosticados con hipertensión arterial. En el análisis estadístico se utilizaron variables como la edad, el sexo, tabaquismo, alcoholismo, labor que realizan, actividad física e índice de masa corporal, a través del paquete

estadístico SPSS 23,0; se obtuvieron los indicadores descriptivos, así como los totales y los porcentajes. **Resultado:** se observó la prevalencia del grupo etario mayor de 60 años que representó el 46,8 %, predominaron 152 sujetos sedentarios para un 87,9 % de acuerdo al índice de masa corporal, según la labor que realizaron el grupo que más incidió fueron los jubilados con 50 pacientes para un 28,9 %. **Conclusiones:** la HTA se presenta principalmente en hombres, sedentarios y mayor de 60 años, donde los jubilados seguido de los desempleados fue la labor predominante.

Palabras clave: adultos; epidemiología; factores de riesgo; hipertensión



ABSTRACT

Introduction: hypertension is a very prevalent cardiovascular risk factor in worldwide, which is especially overwhelming in low- and middle-income countries. **Objective:** to characterize the epidemiological profile of patients diagnosed with hypertension. **Method:** a descriptive, cross-sectional study was carried out at the Family Doctor's Office No. 4 associated to the Policlínico Universitario "4 de Agosto" in Guantánamo municipality, period time January to June 2021, with the total of 173 patients (as universe) diagnosed with arterial hypertension. In the statistical analysis, variables such as age, sex, smoking, alcoholism, work performed, physical activity and body mass index were used through the SPSS 23.0 statistical package; descriptive indicators were obtained, as well as totals and percentages. **Result:** hypertension prevailed in the age group over 60 years old which represented 46.8%, sedentary patients according to the body mass index (152 patients, 89.9%), and, the group that had the greatest incidence was the retired one (50 retired patients from different work professions) (28.9%). **Conclusions:** hypertension occurs mainly in men, sedentary and over 60 years of age. Retired people followed by unemployed one were predominant.

Keywords: adults; epidemiology; risk factors; hypertension

RESUMO

Introdução: a hipertensão arterial é um fator de risco cardiovascular muito prevalente no mundo, especialmente em países de baixa e média renda. **Objetivo:** caracterizar a partir do perfil epidemiológico pacientes com diagnóstico de hipertensão arterial. **Método:** se realizou un estudio descriptivo, transversal en el Consultorio Médico de la Familia No. 4 perteneciente al Policlínico Universitario "4 de Agosto" del municipio Guantánamo, en el periodo de enero a junio de 2021, con un universo de 173 pacientes diagnosticados con hipertensão arterial. Na análise estatística foram utilizadas variáveis como idade, sexo, tabagismo, etilismo, trabalho que exercem, atividade física e índice de massa corporal, por meio do pacote estatística SPSS 23,0; foram obtidos indicadores descritivos, totais e percentuais. **Resultado:** observou-se a prevalência da faixa etária acima de 60 anos, que representou 46,8%, 152 sujeitos sedentários predominaram para 87,9% segundo o índice de massa corporal, segundo o trabalho realizado pelo grupo que mais acometia os aposentados com 50 pacientes para 28,9%. **Conclusões:** A AHT ocorre principalmente em homens, sedentários e maiores de 60 anos, onde o aposentado seguido do desempregado foi o trabalho predominante.

Palavras-chave: adultos; epidemiologia; Fatores de risco; hipertensão

Cómo citar este artículo:

Chibás-Muñoz EE, Herrera-Ortega SM, Bouyou-Lelo PJ, Creagh-Bandera R. Caracterización epidemiológica de pacientes hipertensos de un Consultorio Médico de Familia. Gac Med Est [Internet]. 2021 [citado día mes año]; 2(3):e177. Disponible en: <http://www.revgacetaestudiantil.sld.cu/index.php/gme/article/view/177>



INTRODUCCIÓN

La hipertensión es un factor de riesgo cardiovascular muy prevalente en el mundo, que es especialmente abrumador en los países de bajos y medianos ingresos. Informes recientes de la Organización Mundial para la Salud y del Banco Mundial destacan la importancia de las enfermedades crónicas tales como la hipertensión, como obstáculo al logro de un buen estado de salud.⁽¹⁾

La hipertensión arterial (HTA) está considerada como una condición que afecta la salud de los individuos adultos. Datos recientes señalan que 972 millones de personas son hipertensos y se estima que para el 2025 la cifra alcance 1 560 millones, casi un 30 % de la población mundial⁽²⁾, y que para el año 2030 la cifra de afectados por esta enfermedad ascienda en un 8 %. Una tendencia similar se ha observado en Ecuador durante la última década, con un ascenso en la incidencia de 256 a 1 084 casos por cada 100 mil habitantes durante el periodo 2000-2009, asimismo, un reporte previo ha determinado en la ciudad de Cuenca, Ecuador, una prevalencia de HTA del 25,8 %.⁽³⁾

En Cuba, la HTA es la enfermedad crónica más frecuente, con una prevalencia estimada de 233,0 por cada 1 000 habitantes, siendo las edades más representativas los mayores de 65 años con una tasa de prevalencia de 508,1 por cada 1000 habitantes.⁽⁴⁾ Por su parte, la provincia de Guantánamo tiene una tasa de prevalencia de 196,1 por cada 1 000 habitantes, siendo el municipio más prevaleciente Guantánamo con 47 816 habitantes.⁽⁵⁾

Debido a que la hipertensión arterial es una afección tan ampliamente difundida, se hace necesario que el problema que ella plantea se ha estudiado y resuelto a nivel de la comunidad para prevenir y promocionar adecuados estilos de salud en las comunidades, con el fin de disminuir su incidencia en la población y de esta forma contribuir a elevar la calidad de los servicios médicos.

La presente investigación se desarrolló con el objetivo de caracterizar desde el perfil epidemiológico a pacientes diagnosticados con hipertensión arterial.

MÉTODO

Se realizó un estudio observacional, descriptivo y transversal en el Consultorio Médico de la Familia # 4 perteneciente al Policlínico "4 de Agosto" del municipio Guantánamo, provincia de Guantánamo, en el periodo de enero a junio 2021.

El universo lo constituyeron 173 diagnosticados con HTA según el Departamento de Registros Médicos y Estadísticas del Policlínico "4 de Agosto", todos cumplieron los criterios de inclusión.

Criterios de inclusión: todo paciente mayor de 18 años de edad, con diagnóstico de HTA.



Se revisaron los libros de dispensarización de los pacientes y se recogieron en un formulario diseñado por los autores, estos datos incluyeron las siguientes variables: la edad, el sexo, tabaquismo, alcoholismo, labor que realizan, actividad física e índice de masa corporal (Normopeso: índice de masa corporal (IMC) entre 18,5-24,9. Sobrepeso: IMC entre 25 y 29,9. Obesidad: IMC >30).

Para el procesamiento y análisis de la información se creó una base de datos en una hoja de cálculo de Microsoft Excel 2016 y a partir de estos se llenaron las tablas. A través del paquete estadístico SPSS 23,0; se obtuvieron los indicadores descriptivos, así como los totales y los porcentajes.

Para la realización de la presente investigación se solicitó la aprobación por parte del Comité de Ética Médica y de Investigación del Policlínico "4 de Agosto", toda la información obtenida se utilizó únicamente con fines científicos y se tuvo en cuenta los principios éticos dictados en la II Declaración de Helsinki.

RESULTADOS

En la distribución de la población según la edad, se observó el predominio del grupo etario mayor de 60 años lo que representa el 46,8 %, seguido del grupo de 51 a 60 años para un 30 %. La edad media de los hipertensos adultos fue de 58 años, en la distribución por sexo, se observaron más casos en hombres con 103 pacientes para 59,5 %, 182 pacientes presentaron hábitos tóxicos, 20,2 % eran alcohólicos y el 35,8 % consumían tabaco.

En cuanto a la actividad física, predominaron 152 sujetos sedentarios para un 87,9 %, por lo que se puede decir que por cada una persona estudiada 0,87 son sedentarios. En cuanto al IMC, prevalecieron 76 sujetos con IMC adecuado para 43,9 %. Según la labor que realizan el grupo que más incide son los jubilados con 50 pacientes para un 28,9 %, seguido de los desempleados con 31 pacientes para un 17,9 % y los profesores con 14 sujetos para un 8,1 %, por lo que podemos decir que, por cada 6 personas sedentarias 5 son desempleados.

Tabla 1. Pacientes con Hipertensión arterial según edad, sexo, consumo de sustancias como el alcoholismo y el tabaquismo, actividad física e índice de masa corporal

	Variable	No.	%
Grupos de edades (años)	≤ 30	5	3,0
	31 a 40	12	7,0
	41 a 50	23	13,2
	51 a 60	52	30,0
	> 60	81	46,8
Total		173	100,0
Sexo	Masculino	103	59,5
	Femenino	70	40,5

Total		173	100,0
Actividad física	Sedentarios	152	87,9
	No sedentarios	21	12,1
Total		173	100,0
Índice de masa corporal	Normopeso	76	43,9
	Sobrepeso	36	20,8
	Obeso	61	35,3
Total		173	100,0

Fuente: libro de dispensarización.

La Tabla 2 muestra a los pacientes con HTA según hábitos tóxicos, el tabaquismo fue el de mayor incidencia, 62 (35,8 %)

Tabla 2. Pacientes con hipertensión arterial según hábitos tóxicos

Variable	No. (n=173)	%
Tabaquismo	62	35,8
Alcoholismo	35	20,2

Fuente: libro de dispensarización.

DISCUSIÓN

La HTA es considerada la enfermedad “controlable” más prevalente⁽⁶⁾ demostrado en esta investigación, un estudio realizado por Alain Francisco⁽⁷⁾ en la ciudad de Cienfuegos reportó que los valores más altos fueron en el grupo de edades de 65 a 74 años para un 69,9 %, lo que concuerda con lo descrito en la literatura, esto se debe al envejecimiento poblacional que enfrenta nuestro país pero además demuestra que realmente la edad constituye un gran factor de riesgo para padecer esta enfermedad, porque se puede observar en la Tabla 1 como a medida que aumenta la edad en años cumplidos, aumenta la incidencia de HTA en esta población, por lo que el médico debe tener siempre presente este componente epidemiológico.

Dora Eugenia⁽⁸⁾ en su estudio realizado en la Clínica de Atención Prioritaria de Odontología de la Universidad del Valle informó que de los 528 pacientes estudiados, el 53 % fueron mujeres, otra investigación realizada por Mileydis Álvarez⁽⁹⁾ en el Policlínico Docente "José Martí Pérez" (Consultorios Médicos de Familia # 14 y 15), municipio Santiago de Cuba, Cuba, notificó que el 65,2 % de población con HTA es de género femenino, ambos estudios difieren de lo encontrado en esta investigación, esta variable epidemiológica varía en dependencia de los factores ambientales, sociales y laborales a lo que está expuesta la población investigada.

Los hábitos tóxicos son factores de riesgo para padecer de HTA, pero en este estudio no se comportó, como tal diverge con lo hallado por J. Vera⁽¹⁰⁾ en su estudio realizado en el Centro Penitenciario de Castellón, notificando como principal factor de riesgo, el tabaquismo, con

una prevalencia de 82,0 %, mayor entre los hombres con 83,5 %, que en las mujeres con un 74,3 %.

El ejercicio físico es un importante factor para controlar y prevenir la HTA, por lo que Bach Diaz⁽¹¹⁾ notificó que respecto a la población adulta que realiza ejercicios físicos en sus tiempos libres (caminar, correr, nadar) por más de 20 minutos, el 66,7 % nunca, el 27,3 % a veces, el 4 % frecuentemente y un 2 % siempre, coincide con lo publicado según Norm RC Campbel⁽¹²⁾, la inactividad física se relaciona con aproximadamente el 20 % de los casos de hipertensión. La actividad física debe ser en el médico una de las principales indicaciones para mejorar estilos de vida en estos pacientes, lo que debe constituir un eslabón a fortalecer en cada paciente con este diagnóstico, por lo que el personal de salud debe lograr clasificar y orientar de manera segura la realización del ejercicio físico.

Humberto Rodrigo⁽¹³⁾ en su investigación realizada en el Gimnasio Vittal y informó que en cuanto a los porcentajes de la masa corporal se han obtenido que los límites de sobrepeso tienen un total de 34 % y la obesidad con un 27 %, según María Noel Rivero⁽¹⁴⁾ en su investigación realizada en la Policlínica de HTA del Hospital "Maciel" reportó que el 88,3 % (n=91) presentó sobrepeso y/u obesidad, estas investigaciones concuerdan en los altos índices de obesidad y sobrepeso, variando de lo demostrado en la Tabla 1, pero la suma de obesos y sobrepesos predominan ante los normopesos, demostrando la relación que existe entre sobrepeso y HTA, indicando la necesidad de lograr en estos pacientes un cambio en su estilo de vida por lo que compartió igual criterio que Lorenzo Díaz⁽¹⁵⁾, expresando que las intervenciones relativas a modificar estilos de vida constituyen el eje central de la prevención de la HTA y forman parte indisoluble del tratamiento integral del paciente hipertenso.

Según la labor que realiza la población, el grupo de los jubilados y desempleados son los de mayor incidencia con fuerte relación al sedentarismo, todo está justificado a que el trabajo constituye una forma de actividad física de la que carecen estos grupos, cayendo al final en inactividad física, lo que constituye un factor de riesgo tanto para el desarrollo como para el incremento de la HTA. El trabajo interdisciplinario de los profesionales de salud en el control de los factores de riesgos desde la Atención Primaria de Salud (APS) en las comunidades debe ser ejemplar en la solución de este problema de salud, pues podemos lograr la vinculación de los jubilados a los círculos de abuelos y a los desempleados a la ubicación laboral a través de los trabajadores sociales, favoreciendo al mejoramiento de la calidad de vida de estos adultos y fortaleciendo la calidad de los servicios médicos brindados a la población.

CONCLUSIONES

Se concluye que la HTA se presenta principalmente en hombres, sedentarios y mayor de 60 años, donde los jubilados seguido de los desempleados fue la labor predominante.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Sánchez Ramiro A, Ayala Baglivo H, Velázquez C, Burlando G, Kohlmann O, *et al.* Guías Latinoamericanas de Hipertensión Arterial. Rev Chil Cardiol [Internet]. 2010 [citado 13 Jun 2021]; 29(1):117-144. DOI: <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-85602010000100012>
2. Pomares Avalos AJ, Benítez Rodríguez M, Vázquez Núñez MA, Santiesteban Alejo RE. Relación entre la adherencia terapéutica y el apoyo social percibido en pacientes con hipertensión arterial. Rev Cubana Med Gen Int [Internet]. 2020 [citado 13 Jun 2021]; 36(2):e1190. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252020000200004&
3. Mejía Navarro AA, Mejía Navarro JC, Melchor Tenorio S. Frecuencia de hipertensión arterial en personas adultas del Barrio México, Puyo, Pastaza, Ecuador. Rev Cubana Reumatol [Internet]. 2020 [citado 13 Jun 2021]; 22(2):e707. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-59962020000200008&
4. Dirección de Registros Médicos y Estadísticas de Salud. Anuario estadístico de salud. 48ed. La Habana; 2019. [citado 11 Jul 2021]; Disponible en: <https://temas.sld.cu/estadisticassalud/>
5. Dirección de Registros Médicos y Estadísticas de Salud. Anuario estadístico de salud. 48ed. Provincia Guantánamo; 2019. [citado 26 jun 2021]; Disponible en: <http://instituciones.gtm.sld.cu/dps/>
6. López-Torres J, Blázquez Abellán G, López-Torres Hidalgo MR, Milián García RM, López Martínez C. Evaluación de la satisfacción con el tratamiento farmacológico en personas con hipertensión arterial. Rev Esp Salud Púb [Internet]. 2019 [citado 13 Jun 2021]; 93:e1-14. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/resp/2019.v93/e201910080/es>
7. Morejón Giraldoni FA, Benet-Rodríguez M, Bernal-Muñoz J, Espinosa-Brito A, Silva Aycaguer L, Ordunez P. Factores relacionados con el control de la hipertensión arterial en Cienfuegos. Rev Esp Salud Púb [Internet]. 2019 [citado 13 Jun 2021]; 45(3):e1716. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rcsp/2019.v45n3/e1716/es>
8. Ordoñez Daza D, Sinisterra G. Hipertensión arterial en pacientes de un servicio de atención prioritaria de odontología y su relación con características sociodemográficas. Acta Odont Col [Internet]. 2020 [citado 13 Jun 2021]; 10(2):39-51. Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/actaodontocol/article/view/83721>
9. Álvarez Caballero M, Sandra Laurencio V, Hernández Lin T, Fuentes Figueredo O, Martínez Delgad Y. Caracterización de adultos mayores con hipertensión arterial pertenecientes al Policlínico José Martí Pérez. Arch Med (Col) [Internet]. 2020 [citado 13 Jun 2021]; 2(1):[aproximadamente 3 p.]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=273862538018>
10. Vera-Remartínez EJ, Lázaro Monge R, Granero Chinesta S, Sánchez-Alcón Rodríguez D, Planelles Ramos MV. Factores de riesgo cardiovascular en adultos jóvenes de un centro penitenciario. Rev Esp Salud Púb [Internet]. 2018 [citado 13 Jun 2021]; 92(6): e201807037. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/resp/2018.v92/e201807037/es>
11. Díaz Facho ES. Prevalencia y factores predisponentes de hipertensión arterial del adulto en el servicio de emergencia del hospital regional docente las Mercedes – 2019 [Tesis

- licenciatura]. Pimentel, Perú: Escuela de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán; 2020.
12. Campbell NRC, Schutte AE, Varghese CV, Ordunez P, Zhang XH, Khan T, *et al.* Llamado a la acción de San Pablo para la prevención y el control de la hipertensión arterial, 2020. Rev Panam Salud Pú b [Internet]. 2021 [citado 13 Jun 2021]; 45:e26. DOI: <https://doi.org/10.26633/RPSP.2021.26>
 13. Santillán Altamirano HR, Obregón Vite GA, Santillán Obregón RR. Diagnóstico de la hipertensión arterial y el índice de masa corporal en el Gimnasio Vittaly. Lecturas: Edu Fís Dep [Internet]. 2020 [citado 13 Jun 2021]; 25(267):64-73. DOI: <https://doi.org/10.46642/efd.v25i267.2397>
 14. Rivero María N, Quiroz L, Spósito P, Huarte A. Arterial hypertension and dyslipidemia. Rev Urug Card [Internet]. 2020 [citado 15 Jul 2021]; 35(3):119-132. DOI: <http://dx.doi.org/10.29277/cardio.35.3.10>
 15. Lorenzo Díaz JC, Vitón Castillo AA. Calidad de vida asociada a la hipertensión arterial en el adulto mayor. Rev Méd Electrón [Internet]. 2020 [citado 15 Jul 2021]; 42(3):1960-1963. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242020000301960&

Declaración de conflictos de intereses:

Los autores declaran que no existen conflictos de intereses.

Contribución de los autores:

EECM: conceptualización, curación de datos, recursos, supervisión, validación, verificación, visualización, redacción, revisión y edición.

SMOH: análisis formal, metodología, recursos, validación-verificación, visualización, redacción-borrador original, redacción, revisión y edición.

PJBL: análisis formal, metodología, recursos, validación-verificación, revisión y edición.

RCB: administración de proyecto, redacción, revisión y edición.

Declaración de fuentes de financiación:

No hubo fuente de financiación.

