



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE**

**ESCUELA DE MEDICINA**

**“EL MANEJO DE LA HIPERTENSIÓN  
ARTERIAL COMO VARIABLE DE  
INVESTIGACIÓN”**

**Brian Martin Morales López**

**SEMINARIO DE TESIS**

**Semestre: 8°**

**Grupo: “B”**

**Dr. Sergio Jiménez Ruiz.**

**Comitán de Domínguez; Chiapas, a 04 de Marzo del 2021.**

## El manejo de la hipertensión arterial como variable de investigación.

La hipertensión arterial (HTA) se conoce como uno de los problemas de salud más importantes del mundo y se le ha considerado como "la plaga silenciosa del siglo XXI".

En su etiología la HTA es compleja, por la interacción de variados factores genéticos y ambientales. Su incremento se debe al aumento de los estilos de vida inadecuados, en lo particular la vida sedentaria, los malos hábitos de alimentación con exceso de sal y grasas saturadas, así como aumento de hábitos tóxicos, entre ellos el tabaquismo y el alcoholismo.

En el plano patogénico por su origen multifactorial, participan factores hemodinámicos, neurológicos y hormonales. La HTA es un síndrome que tiene como centro un signo, las cifras de tensión arterial, el cual es obtenido mediante una medición puntual y repetida. Ante la prioridad del elemento cuantitativo en las investigaciones epidemiológicas, está la visión individualizada de cada paciente y la profundidad que requiere el análisis de cada enfermo y en particular las diversas variables que resultan de la medición de la tensión arterial (TA) que, a su vez, es afectado por muy diversos factores.

Una variable resulta de alguna forma de medición y, según la forma en que se exprese esa medición, pueden ser de dos tipos: cualitativas, si no se expresan en

números. La concepción de las variables es un primer paso que expresa el significado informativo que se le da a los datos. Por tanto, desde que el investigador asume una variable como cualitativa o cuantitativa, ya está dándole un significado a priori al dato que resultará de la medición.

La variable HTA, asumida como cualitativa binaria asimétrica, es la forma más sencilla que aporta una información, la cual queda limitada a la presencia o no de la condición HTA. La variable severidad de la HTA, asumida como cualitativa binaria asimétrica, es la forma más sencilla que aporta una información, la cual queda limitada a la presencia o no de la condición HTA. La variable severidad de la HTA es cualitativa y ordinal y aporta un poco más de información en relación con el riesgo de complicaciones.

El primer elemento que afecta la validez y confiabilidad de la medición de la tensión arterial, es su carácter puntual. El día tiene 1440 minutos y la toma de TA se realiza en menos de un minuto. Con frecuencia se promedian resultados de varias tomas, pero incluso con esa maniobra no pueden considerarse un muestreo representativo de los niveles de 24 horas.

La tensión arterial es, desde el punto de vista físico, expresión de la presión del fluido sanguíneo sobre un área de la pared arterial.

Como muchas entidades, la HTA es un proceso que resulta de la acción de varios factores etiológicos; tiene un periodo preclínico y otro clínico que no coinciden plenamente con el periodo prediagnóstico y el posdiagnóstico, ni con el periodo de precontrol terapéutico y de control terapéutico.

Ser un síndrome supone que se trata de un grupo heterogéneo de enfermos y que el acercamiento a las causas del mismo, dentro de esa heterogeneidad, aporta luz respecto a la caracterización de los muestras, como grupo de individuos bajo investigación. La agudeza clínica y el uso de recursos diagnósticos, que permitan identificar los pacientes con HTA secundaria a enfermedades que requieren visión diferenciada, es importante para no tener esos enfermos en una muestra de estudio de HTA esencial, si ese fuese el objetivo.

La HTA puede ser valorada como variable independiente o dependiente y en cualquier de ambas situaciones es inevitable mirar otras variables del hipertenso que interaccionan con ella. A las complejidades mencionadas en este artículo se pueden añadir otros aspectos que afectan la relación entre HTA y otras variables de una investigación. Entre ellos vale destacar el tipo de diseño de la propia investigación, el muestreo, los instrumentos de medición, la subjetividad de los investigadores, la calidad de la ejecución de la recogida de datos y del análisis de resultados.

## FUENTE DE INFORMACION

Shunchao, K., Xueqing, L., & Blanco Aspiazu, M. Á. (2018). El manejo de la hipertensión arterial como variable de investigación. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*.



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE**

**ESCUELA DE MEDICINA**

**“ESTUDIO DE LAS REPRESENTACIONES  
SOCIALES DE LA HIPERTENSION  
ARTERIAL SEGÚN GÉNERO”**

**Brian Martin Morales López**

**SEMINARIO DE TESIS**

**Semestre: 8°**

**Grupo: “B”**

**Dr. Sergio Jiménez Ruiz.**

**Comitán de Domínguez; Chiapas, a 04 de Marzo del 2021.**

# Estudio de las representaciones sociales de la hipertensión arterial según género.

El objetivo general es analizar, de acuerdo al género, la estructura de las representaciones sociales de la hipertensión arterial de los/as pacientes.

El diseño del estudio utilizado fue el descriptivo comparativo, de acuerdo al género, de corte transversal, utilizando metodología cuantitativa y cualitativa.

La muestra estuvo integrada por 200 pacientes hipertensos/as esenciales adultos/as (100 varones y 100 mujeres), quienes formaron parte de un proyecto de investigación mayor.

Los criterios de inclusión utilizados se refieren a:

- Tener más de un año de diagnóstico de HTA esencial.
- Realizar tratamiento médico para la HTA.
- Firma del consentimiento informado.

Con el fin de realizar una comparación por género de los perfiles sociodemográfico y clínico, se realizó una prueba  $t$  para muestras independientes. Con el objeto de comparar si existe asociación entre las variables cualitativas.

Los resultados revelaron que la edad promedio de los/as pacientes fue de 56 años ( $DE = 8$ ), el 91% era de nacionalidad argentina, el 67% estaba casado/a, y el 77% profesaba la religión católica. En cuanto a nivel de escolaridad, el 49% tenía formación terciaria/universitaria y un 41% refirió estudios secundarios. Por otra parte, el 71% de la muestra se encontraba laboralmente activo. Los tipos de ocupación que predominaron fueron: empleado (39%) y profesional (24%); luego le siguieron oficios varios (16%).

comerciante (12%) y, por último, docente (9%).

En lo concerniente a la comparación de estas variables sociodemográficas según género, se observa que no existen diferencias estadísticamente significativas en dichas variables, a excepción de la situación laboral y la ocupación principal (eran más varones que mujeres los que trabajaban, observándose predominio femenino en la ocupación docente).

En lo que se refiere al tiempo de evolución de la HTA (se consideró el lapso de tiempo transcurrido entre el diagnóstico y el momento de la entrevista), un 40% de los/las pacientes tenía hasta 5 años de hipertensión, mientras que otro 40% tenía entre 5 y 15 años. El 95% se encontraba recibiendo tratamiento farmacológico y el 80% de la muestra refirió tener antecedentes familiares.

En la comparación del perfil clínico según género, se observa que existen diferencias significativas en el consumo del alcohol (era mayor en el consumo de varones), dislipemias y antecedentes familiares de hipertensión (eran más las mujeres que presentaban dislipemias y antecedentes familiares de hipertensión), con coeficientes de asociación bajos ( $< 0.30$ ).

Desde la teoría de las representaciones sociales, el presente estudio es un aporte sobre los significados que elaboran los/las pacientes acerca de la hipertensión arterial.

Estos significados deben ser tomados en cuenta por los

profesionales de la salud, quienes en ocasiones, no toman en consideración las creencias de las personas respecto al proceso de salud-enfermedad y enfocan el trastorno predominantemente desde los factores biológicos, desestimando los aspectos de carácter psicosocial y cultural.

Actualmente se considera de suma importancia integrar las diversas variables que interactúan en la hipertensión, con el fin de realizar un abordaje global, ya que se trata de un trastorno multifactorial que obedece a diversas causas de origen: biológico, ambiental y psicológico.

Se concluye que, tener en cuenta las particularidades por género permitiría un abordaje más equitativo, frente a una enfermedad que, tal como se mencionó, fue tradicionalmente entendida como privativa de los varones. Este tipo de abordaje implica contemplar las diferentes necesidades, manifestaciones y presentaciones de la enfermedad, y actuar en consecuencia. El hecho de que cada grupo se perciba más vulnerable frente a determinados factores que intervienen en la hipertensión podría conllevar el riesgo de que se desestimen otros factores que, no obstante, también influyen en el enfermar.

Además, en ulteriores estudios sería importante indagar las representaciones sociales que elaboran los profesionales de la salud sobre las enfermedades crónicas y sobre los pacientes ya que estos elementos influyen en la atención y en la relación médico-paciente.

## FUENTE DE INFORMACION

Ofman, S. D., Girardi, C. I. P., Cofreces, P., & Stefani, D. (2015). Estudio de las representaciones sociales de la hipertensión arterial según género social. Instituto de Investigaciones Cardiológicas «Prof. Dr. Alberto C. Taquini» (ININCA/UBA-CONICET), Argentina.