



Hipertensión arterial

Diego Adarcilio Cruz Reyes

Dayra Azucena Márquez Cruz

Investigación Epidemiológica Avanzada

Dr. Erick José Villatoro Verdugo

Medicina Humana

Cuarto Semestre Grupo "B"

Comitán de Domínguez, Chiapas a 07 de Marzo del 2025.

REVISTA DE INVESTIGACION EPIDEMIOLOGICA, UDS. HIPERTENSION ARTERIAL UNA ENFERMEDAD SILENCIOSA

ARTERIAL HYPERTENSION A SILENT DISEASE

Autores: Diego Cruz Reyes, Dayra Márquez Cruz.

¹ESTUDIANTES DEL CUARTO SEMESTRE DE LA CARRERA DE MEDICINA HUMANA. Presentan la revista epidemiológica **CASOS DE HIPERTENSION EN MEXICO**. Universidad del Sureste. Comitán de Domínguez, Chiapas, México. Diegoadrcilio2004gmail.com, dayraa285gmail.com.

RESUMEN

La hipertensión es la enfermedad cardiaca de mayor prevalencia en el territorio mexicano, la cual tiene diferentes cifras de las cuales se investigara con el paso de los días por lo que esta investigación es de suma importancia, debido a las diferentes complicaciones que tienen en los pacientes tantos jóvenes como adultos.

Se tiene como objetivo fundamental valorar los factores de riesgo que se presentan en las personas mediante esta revista la cual incluirá la prevención y promoción a una buena salud. La presente investigación es de carácter científico, de tipo retrospectivo y cuantitativo transversal.

Palabras clave: Hipertensión arterial, prevalencia, población adulta, terapia hipertensiva.

ABSTRACT

Hypertension is the most prevalent heart disease in Mexico, with different figures that will be investigated over time, which is why this research is of utmost importance due to the different complications that young and adult patients have. The main objective is to assess the risk factors that occur in people through this journal, which will include prevention and promotion of good health. This research is of a scientific nature, retrospective and quantitative, cross-sectional.

Key words: Arterial hypertension, prevalence, adult population, hypertensive therapy.

INTRODUCCIÓN

La hipertensión arterial es una enfermedad cardiovascular, en la cual su prevalencia global en adultos oscila entre el 30% y el 45%, siendo mayor en hombres (24%) que en mujeres (20%) de muerte en el mundo. La alta prevalencia concuerda en todos los países, independientemente del estado de ingresos económicos de estos, esta enfermedad rara vez causa síntomas, lo que dificulta su diagnóstico y tratamiento. Se calcula que más de la mitad de los pacientes hipertensos desconocen que la padecen, lo cual retrasa el tratamiento precoz y eleva el riesgo de complicaciones y secuelas además es producida por factores de riesgos, como la dieta poco saludable y la actividad física y por otros factores como enfermedades crónicas (Obesidad, Diabetes y Dislipidemias).

En México una aproximado de 29.9% de las personas adultas viven con hipertensión arterial de acuerdo con los datos de la Encuesta Nacional de Salud y nutrición. Recordar que la hipertensión es la principal causa del mundo en los últimos 29 años se duplico el número de fallecimientos atribuibles enfermedades entre los principales factores que atribuyen en el desarrollo de la hipertensión se encuentra tener: un consumo excesivo de sodio, una alimentación con alto contenido de grasas saturadas o trans, un consumo excesivo de alcohol y tabaco, vivir con sobre peso y obesidad y además de tener inactividad física entre otros factores.

La ingesta excesiva de sodio (o sal) aumenta el volumen extracelular y la cantidad de líquidos extravascular (la sangre que circula a través de venas y arterias, proporcionado un incremento en la presión arterial. Además, cuando se combina con mayor resistencia vascular periférica, ocasionada por una mayor edad y el estrés, puede desarrollarse hipertensión.

La Organización Mundial (OMS) recomienda ingerir máximo 2 gramos de sodio al día, los productos procesados y ultraprocesados, son la principal fuente de sodio en la dieta de la población mexicana. La inclusión de sodio en los alimentos es para conservarlos, aumentar la vida y realzar el sabor según estudios.

Las recomendaciones internacionales coinciden en la importancia de detectar tempranamente la hipertensión arterial para evitar complicaciones vasculares y muerte prematura. La hipertensión generalmente no produce síntomas y por ello para tener un diagnóstico oportuno se recomienda medir la presión arterial al menos 1 vez cada 6 meses.

MÉTODO

El presente estudio se realizó de tipo cualitativo debido a que llegamos a tener cifras de estudios previamente ya recabados de carácter científico, estos son basados en evidencias, para esta redacción se tomara en consideración un análisis multinivel donde se estudió en el territorio Mexicano donde se encuentra conformado por grupos sociales según autores citados se encontraron en cifras México de la enfermedad de Hipertensión arterial, se utilizó el procesamiento estadístico de la calculadora científica.

HIPERTENSION ARTERIAL

Definición:

Es una enfermedad crónica en la que aumenta la presión con la que el corazón bombea sangre a las arterias que circulan por todo el cuerpo.

Cuadro clínico

Dolor intenso de cabeza

- Dolor en el pecho
- Mareos
- Dificultad para respirar
- Náuseas
- Vómitos
- Visión borrosa o cambios en la visión
- Ansiedad
- Confusión
- Pitidos en los oídos
- Hemorragia nasal
- Cambios en el ritmo cardiaco

Fisiopatología

Dado que la presión arterial depende del gasto cardíaco (GC) multiplicado por la resistencia vascular periférica total (RVPT), los mecanismos patogénicos incluyen

- Aumento del GC
- Aumento de la RPT
- Ambos

En la mayoría de los pacientes, el GC es normal o está algo aumentado y la RVPT está incrementada.

Tratamiento

Cambiar el estilo de vida puede ayudar a controlar la presión arterial alta, Es posible que la atención médica recomienda hacer cambios de estilos de vida que incluyen;

- Seguir una dieta saludable para el corazón menos con sal
- Hacer actividad física con regularidad
- Mantener un peso saludable o bajar de peso
- Limitar el consumo de alcohol
- No fumar
- Dormir de 7 a 9 horas diarias

Los medicamentos que se utilizan para tratar la presión arterial alta incluyen los siguientes:

- Diuréticos
- Inhibidores de la enzima consentidora de angiotensina
- Antagonistas de receptores de angiotensina II (ARA-II)
- Bloqueadores de los canales de calcio
- Beta-bloqueadores

Diagnostico Este se basa en la medición de la PA en la consulta médica. Así entonces, se considera a un paciente como hipertenso cuando presenta repetidamente cifras mayores o iguales a 140/70mmHg

- Así mismo también se puede diagnosticar con pruebas de laboratorio tales como:
- Exámenes de orina
- Exámenes de sangre

Además de Electrocardiogramas y Ecocardiogramas.

HIPERTENSION ARTERIAL A NIVEL INTERNACIONAL

1.- Estados Unidos:

- **Prevalencia:** Se estima que aproximadamente el 34% de la población adulta estadounidense padece hipertensión.
- **Distribución:** Los adultos afroamericanos presentan las tasas más altas, con una prevalencia del 44%.
- **Grupos afectados:** Además de los afroamericanos, las personas con bajos ingresos y niveles educativos reducidos son más susceptibles debido a factores como el acceso limitado a atención médica y hábitos de vida poco saludables.

2.- Portugal:

- **Prevalencia:** Un estudio en la región del Porto reveló que alrededor del 40% de la población adulta tiene hipertensión.
- **Distribución:** La prevalencia aumenta con la edad:
- 18-35 años: 18.7%

- 35-64 años: 42.2%
- 65 años en adelante: 69.3%
- **Grupos afectados:** La falta de educación formal y la obesidad son factores que contribuyen a una mayor incidencia en ciertos segmentos de la población.

HIPERTENSION ARTERIAL A NIVEL NACIONAL

En el Estado de México y Ciudad de México: De acuerdo con el Boletín Epidemiológico del Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica, hasta la semana 47 del año 2024, se han acumulado 526,649 casos de hipertensión arterial, con una mayor prevalencia en la región Centro de México, especialmente en el Estado de México y la Ciudad de México, afectando principalmente al sexo femenino.

Grupos Más Afectados

- **Edad:**

Adultos mayores (a partir de los 60 años) son el grupo más afectado por la hipertensión. A medida que las personas envejecen, los vasos sanguíneos tienden a perder elasticidad, lo que aumenta la presión arterial.

La prevalencia de hipertensión aumenta con la edad, y en algunos países puede llegar a afectar hasta el 70-80% de los mayores de 60 años.

HIPERTENSION ARTERIAL A NIVEL ESTATAL

La hipertensión arterial es una preocupación de salud pública en Chiapas, aunque su prevalencia es menor en comparación con la media nacional.

Prevalencia en Chiapas:

De acuerdo con la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT) 2018, la prevalencia de hipertensión arterial en Chiapas es del 16.2%, por debajo de la media nacional de 18.4%.

Grupos Afectados:

La incidencia de hipertensión arterial varía según el grupo de edad. Aunque no se disponen de datos específicos por edad en las fuentes consultadas, se sabe que la hipertensión es más común en adultos mayores. Además, factores de riesgo como obesidad, diabetes y sedentarismo aumentan la probabilidad de desarrollar esta condición

DISCUSIÓN

Estamos de acuerdo en este presente trabajo de forma positiva el análisis e investigación sobre la hipertensión arterial y por qué es importante saber e informarse de esta enfermedad.

CONCLUSIONES

La hipertensión arterial es una enfermedad que a lo largo de la investigación hemos visto que es un problema tanto a nivel mundial, internacional y estatal además aclarar que la hipertensión arterial es un problema de Salud pública en la cual afecta la población. Si observamos la distribución de esta enfermedad veremos que está influenciada por factores demográficos, sociales y económicos además de que se muestra un aumento de casos y su prevalencia sigue en aumento debido a cambios en los estilos de vida y en la urbanización además de esto el combatir la hipertensión arterial requiere de esfuerzos coordinados en prevención además de un diagnóstico temprano y un tratamiento adecuado así como mejorar el acceso de los servicios de salud a nivel mundial.

CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA

Dayra Azucena Márquez Cruz: Realizo investigación de datos, Conceptualización de datos, Curación de datos y redacción de datos.

Diego Adarcilio Cruz Reyes: Redacción de datos, Darle color al proyecto.

FINANCIACIÓN

No se recibió financiación para el desarrollo del presente estudio.

CONFLICTOS DE INTERESES

No se declaran conflictos de intereses.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Secretaría de Salud. (2024). Boletín Epidemiológico del Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica, semana 47 del año 2024. <https://www.gob.mx/salud/documentos/boletinepidemiologico-sistema-nacional-de-vigilancia-epidemiologica-sistema-unico-de-informacion-355523>.
2. Instituto Nacional de Salud Pública (INSP) 2018. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición, Prevalencia de hipertensión arterial en Chiapas. https://ensanut.insp.mx/encuestas/ensanut2018/doctos/informes/ensanut_2018_informe_final.pdf
3. Secretaría de Salud. (2024, septiembre 30). En México, solo 50% saben de su hipertensión, afirman expertos. La Jornada. <https://www.jornada.com.mx/noticia/2024/09/26/sociedad/en-mexico-solo-50-saben-de-su-hipertension-afirman-expertos-3561>
4. Secretaría de Salud 2023. Hasta 80% de decesos por enfermedades cardiovasculares son prevenibles. Gobierno de México. <https://oem.com.mx/la-prensa/mexico/hasta-el-80-de-las-muertes-por-enfermedad-cardiovascular-se-pueden-prevenir-con-cambio-de-habitos-15070770.app.json#:~:text=Hasta%20el%2080%25%20de%20los,y%20mal%20manejo%20del%20estr%C3%A9s>.