Universidad del sureste

Campus Comitán

Licenciatura en Medicina Humana

Tema: Estudio Multicéntrico Sobre Hipertensión Arterial Sistémica

Docente: Dr. Alonso Diaz Reyes

Alumno: Iván Alonso López López

Grado: Octavo Semestre

Grupo “B”

Materia: Medicina Basada En Evidencias

Comitán de Domínguez Chiapas a 11 de abril del 2025

Estudio multicéntrico de hipertensión arterial, factores de riesgo cardiovascular asociados y adherencia terapéutica

Las enfermedades cardiovasculares como los accidentes cerebrovasculares, insuficiencia cardiaca y enfermedades coronarias, representan el 33 % de todas las muertes a nivel mundial, más de dos tercios de esas muertes ocurren en países de bajos ingresos, la hipertensión arterial supone un problema sanitario y económico a nivel mundial y el principal factor de riesgo de las enfermedades cardiovasculares. La definición dada por el Grupo de Escritura de la Sociedad Americana de hipertensión establece que es un síndrome cardiovascular progresivo, con muchas causas, que resultan en cambios funcionales, estructurales en el corazón y sistemas vasculares, además afecta a otras enfermedades como la lesión renal crónica y demencia, Según el primer análisis global de tendencias en prevalencia, detección, tratamiento y control de la hipertensión, realizado por el Imperial College de Londres y la Organización Mundial de la Salud (OMS) y publicado en The Lancet, el número de adultos entre las edades de 30 y 79 con la condición ha aumentado de 650 millones a 1280 millones en las últimas tres décadas; casi la mitad de estas personas no sabían que tenían hipertensión, para el correcto diagnóstico y tratamiento de la hipertensión, es esencial una medición precisa de las cifras de presión arterial, el procedimiento más utilizado es la medición de la presión arterial, aunque en un principio pueda parecer sencillo, realizar esta medición de forma incorrecta puede dar lugar a errores que pueden repercutir en las decisiones clínicas hasta en un 45% de los casos. Los efectos terapéuticos deseados se consiguen tomando los medicamentos según lo prescrito y seguir las recomendaciones médicas, cooperando en cada etapa del tratamiento, lamentablemente, la falta de cooperación y adherencia a un régimen de tratamiento es uno de los factores más desafiantes que contribuyen al bajo éxito en muchas enfermedades crónicas, algunos de los factores que afectan la misma son el nivel económico bajo, la educación deficiente de la enfermedad, edad avanzada, posible efectos secundarios, etc.

Se realizó un estudio observacional, analítico, prospectivo, transversal, efectuado en dos etapas:

en la fecha 17 de mayo y 29 de septiembre del 2023 el cual pertenece al día mundial de la hipertensión blood vessel y del corazón respectivamente, con la colaboración de 20 instituciones de salud de la ciudad de Cochabamba-Bolivia, se recolecto la información en formularios de Google Forms y se incluyó a individuos de ambos sexos, ≥18 años, la muestra se obtuvo invitando a las personas que se aproximaron a los predios de las instituciones de salud como hospitales públicos, hospitales privados, seguridad social y consultorios médicos a tomarse la presión arterial, peso, talla y posteriormente completar una encuesta, después se brindó charlas informativas de prevención y cuidado de su salud cardiovascular; todos los participantes firmaron un consentimiento informado en el cual se les especifico que servirían como muestra de un estudio.

Se les realizo un interrogatorio profundo sobre padecimientos de enfermedades crónico degenerativas como la diabetes o insuficiencias cardiacas, cáncer etc. Así mismo también se les pregunto a las personas muestra si contaban con algún factor de riesgo cardiovascular, como enfermedades subyacentes, tabaquismo, alcoholismo, entre otras, así como también, se realizó un test para determinar si las personas muestran del estudio consumían alguna droga las cuales fueran hipotensoras, esto para tener mejores resultados y no tener sesgos en la información que se obtendría más adelante y poder determinar adecuadamente los resultados esperados al finalizar el estudio.

Se utilizó el test de Morisky-Green-Levine para evaluar la adherencia al tratamiento, en el cual el cuestionario agrego las siguientes preguntas:

1) ¿Se olvida alguna vez de tomar el (los) medicamento(s)?

2) ¿Toma los medicamentos a las horas indicadas?

3) Cuando se encuentra bien, ¿deja alguna vez de tomarlos?

Tomando en cuenta estas preguntas los pacientes de muestra en un porcentaje alto contestaron la pregunta 1 y 3 de forma negativa, por lo cual estos pacientes se olvidaban de tomar adecuadamente sus medicamentos así como también afirmaban que en cuanto

sentían una mejoría dejaban su tratamiento a un lado y hasta no sentir algún síntoma seguían su apego al tratamiento, aquellos pacientes a los cuales contestaban únicamente de manera negativa la pregunta 2 se le realizaron diferentes interrogatorios del porque no la tomaban a sus horas adecuada, en los cuales muchos de los pacientes muestra contestaban que simplemente se olvidaban o por tiempos de trabajo entre otras cosas, por último, aquellos pacientes los cuales contestaron de forma positiva las 3 preguntas se les considero con el termino de “Adherentes” ya que estos seguían adecuadamente su régimen de medicación y apego al tratamiento, el cual fue en un porcentaje muy bajo comparado al de los pacientes muestra que contestaron negativamente las preguntas, no obstante, no se descarta que pudieron haber sesgos de información ya que muchas veces los pacientes llegan a mentir en las consultas o preguntas dirigidas en el interrogatorio con el fin de engañar al medico y así tener un diagnostico favorable el cual puede ser incorrecto en muchas de esas ocasiones, al final se contaron el numero de hipertensivos utilizados en cada paciente para poder determinar cuales eran los mejores y daban un mejor resultado frente a la patología, se concluyo en el estudio que el pequeño porcentaje que llevo adecuadamente su apego al tratamiento mas recomendaciones no farmacológicas disminuyeron su riesgo cardiovascular, mientras que los pacientes muestra que no tuvieron un buen apego al tratamiento aumentaron su riesgo cardiovascular dependiendo de los factores de riesgo anteriormente ya subyacentes como enfermedades crónico degenerativas ya diagnosticadas previamente, son cambios en el estilo de vida, sobrepeso etc., en los cuales estos pacientes se les interrogo mas detenidamente para saber si querían seguir llevando a cabo su tratamiento adecuadamente así como también cambios en el estilo de vida.

Bibliografía

Soldán Patiño, Claudia Patricia Paz, Saavedra Rodríguez, Daniel, Ureña Cordero, Silvia, Antezana Navia, Lucía, Villanueva de la Rosa, Claudia, & Ortega Martinez, Rommer Alex. (2023). Registro multicéntrico de hipertensión arterial, factores de riesgo cardiovascular asociados y adherencia terapéutica en Cochabamba- Bolivia. *Revista de Investigacion e Informacion en Salud*, *19*(45), 40-53. Epub 00 de diciembre de 2023.https://doi.org/10.52428/20756208.v18i45.1040