



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

CAMPUS COMITAN

LICENCIATURA EN MEDICINA HUMANA

Ensayo de Estudio Multicentrico de Hipertensión Arterial

Medicina Basada en Evidencia

Wilder Bossuet Ramírez Vázquez

GRADO: 8 GRUPO: C

Dr. Alonso Díaz Reyes

09 de Abril del 2025, Comitán de Domínguez Chiapas.

Registro multicéntrico de hipertensión arterial, factores de riesgo cardiovascular asociados y adherencia terapéutica en Cochabamba- Bolivia

Las enfermedades cardiovasculares (ECV), incluyendo los accidentes cerebrovasculares, la insuficiencia cardíaca y las enfermedades coronarias, son la principal causa de mortalidad a nivel mundial, representando el 33% de todas las muertes. Más de dos tercios de estos ocurren en países con bajos ingresos. La hipertensión arterial (HTA) es el factor de riesgo más importante para estas enfermedades y representa un problema tanto sanitario como económico a nivel global.

Según un análisis realizado por el Imperial College de Londres y la Organización Mundial de la Salud (OMS), la cantidad de adultos con HTA ha aumentado de 650 millones a 1280 millones en los últimos 30 años. Casi la mitad de estas personas desconocen su condición. En Estados Unidos, cerca de un tercio de la población adulta tiene hipertensión, y aproximadamente la mitad no mantiene un control adecuado de su presión arterial. En América Latina, estudios como RENATA 2 indican una prevalencia del 36,3 %, con mayor proporción en hombres. En Chile, la prevalencia es del 27,3 %, y en Colombia del 24 %, siendo también ligeramente más común en varones.

El diagnóstico correcto de la HTA depende de una medición precisa de la presión arterial, un procedimiento que aunque parece sencillo, puede conducir a errores clínicos si se realiza incorrectamente. La adherencia al tratamiento es fundamental para el control de la enfermedad, pero factores como el nivel socioeconómico, la educación, la edad avanzada y los efectos secundarios de los medicamentos suelen dificultarla.

Ante la falta de datos locales sobre la hipertensión, se realizó un estudio multicéntrico en Cochabamba, Bolivia, para conocer la prevalencia de la HTA, las características epidemiológicas, factores de riesgo y adherencia al tratamiento. El estudio fue observacional, analítico y transversal, realizado en dos fechas clave: el Día Mundial de la Hipertensión y el Día Mundial del Corazón de 2023. Participaron 20 instituciones de salud de distintos niveles.

Se incluyó a personas mayores de 18 años que voluntariamente se acercaron a las instituciones participantes, donde se les midió la presión arterial, peso, talla, y se les aplicó una encuesta. Se diagnosticó HTA cuando la presión arterial sistólica era ≥ 140 mmHg y/o la diastólica ≥ 90 mmHg, clasificándose en grados 1 y 2 según su severidad. También se

evaluaron factores de riesgo cardiovascular como diabetes, dislipidemia, sedentarismo, tabaquismo y enfermedad de Chagas. Además, se aplicó el test de Morisky-Green-Levine para valorar la adherencia al tratamiento.

Se encuestaron 1624 personas, de las cuales el 58,8% eran mujeres. La mediana de edad era de 53 años. La prevalencia de HTA fue del 20 %, y de estos casos, el 22,4 % desconocía tener la enfermedad. El 81 % de los casos conocidos correspondía al estadio 1 de hipertensión, mientras que el 19 % al estadio 2. La presión arterial media general era de 99 mmHg, y el 89,9 % de los hipertensos presentaba un control adecuado (<140/90 mmHg).

Se observará que los hipertensos tenían, en promedio, una presión de pulso mayor que los no hipertensos. El peso y el índice de masa corporal (IMC) también mostraron asociación con la presencia de hipertensión. La diabetes mellitus tipo 2 fue la comorbilidad más común, afectando al 11 % de la población total, y al 31 % de los hipertensos. La dislipidemia era otra condición frecuente entre los hipertensos. Por otro lado, hábitos como el sedentarismo y el tabaquismo no mostraron una relación estadísticamente significativa con la HTA en este estudio.

Los datos se analizaron utilizando pruebas estadísticas no paramétricas debido a la falta de normalidad en la mayoría de las variables. Se emplearon herramientas como el análisis de calificación de Spearman, coeficientes Eta, pruebas de chi-cuadrado, cálculo de razones de probabilidad (OR y RR), y curvas ROC para evaluar el valor predictivo de variables como edad, peso e IMC respecto a la hipertensión.

Este estudio constituye una importante contribución al conocimiento de la HTA en Cochabamba, proporcionando datos actualizados sobre su prevalencia y los factores asociados. También resalta la necesidad de fortalecer las estrategias de diagnóstico precoz y adherencia al tratamiento, especialmente en contextos con limitaciones socioeconómicas.

Bibliografía

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