

Estudio de la hipertensión arterial en un área de salud

Por los Dres.:

ALBERTO HATIM RICARDO,* JORGE E. PUIG FUENTES.* ISMAEL FERRER HERRERA*

Hatim Ricardo, A. et al. *Estudio de la hipertensión arterial en un área de salud*. Rev Cub Med 16: 3, 1977.

Se realiza una encuesta en el sector No. 3 del policlínico integral "Rodolfo Ramírez Ezquivel", para detectar los pacientes portadores de hipertensión arterial y posteriormente mantener una vigilancia de los mismos. Se confeccionó una planilla de encuesta donde se investigaron los factores sociolaborales y hábitos de vida, los cuales se correlacionan con otras enfermedades como la diabetes, afecciones coronarias, asma bronquial y alteraciones emocionales. Se investigaron 162 viviendas, 4 centros de trabajo, 7 unidades de servicio, 1 albergue y 1 escuela, mediante una muestra estratificada que toma en consideración las diferentes características socioeconómicas y representativa de la composición de dicha área. Se evidenció que el 12% de la población estudiada padecía de HTA, la cual predominó en pacientes del sexo femenino, asociada en un 19% a afecciones coronarias, en un 11% a diabetes mellitus y en un 3% a ambas.

INTRODUCCION

La hipertensión arterial constituye un problema de salud de proporciones epidemiológicas en el siglo XX.¹ En general, la presión arterial en las comunidades urbanas aumenta con la edad, siendo menos intensa en algunas comunidades, como en las islas Gilbert. Esto se aplica, tanto a las presiones sistólicas como a las diastólicas, y por igual, a los dos sexos, aunque el aumento en la mujer es mayor en pacientes de 30 a 40 años de edad.

Esta diferencia en la mujer se ha observado en poblaciones muy separadas entre sí en diversas partes del mundo.⁵

Internacionalmente la atención hacia esta cuestión va creciendo también de año en año. Existen evidencias de que la tensión nerviosa en el trabajo coopera al desarrollo de la hipertensión, ya que la frecuencia de enfermedad hipertensiva, en determinadas categorías profesionales (científicos, médicos, altos funcionarios, artistas, etc.), rebasa considerablemente los índices de difusión de la hipertensión arterial entre el conjunto de la población.³

Motiva nuestro trabajo conocer la prevalencia de la hipertensión arterial en

Especialista docente en medicina interna del departamento de medicina interna del hospital provincial docente "Manuel Ascunce Domenech". Camagüey.

un sector urbano de la ciudad de Camagüey.

MATERIAL V METODO

Se realiza una encuesta en el sector No. 3 del policlínico integral "Rodolfo Ramírez Ezquivel", que consta de cinco mil habitantes aproximadamente y dieciséis manzanas (sector urbano).

Se confeccionó una planilla de encuesta en donde se investigaron elementos referentes a las viviendas, centros de trabajo, escuelas y otros locales enmarcados dentro del área, así como elementos referentes a datos personales de los encuestados. Fueron analizadas 527 personas y 162 viviendas; cuatro centros de trabajo, siete unidades de servicio, un albergue y una escuela.

Se realiza una muestra estratificada tomando en consideración las siguientes características:

- a) Manzana con un nivel socioeconómico aparentemente bueno.
- b) Manzana con un nivel socioeconómico aparentemente bajo.
- c) Manzana con centros de trabajo y fábricas.
- d) Manzana con caracteres mixtos tomada al azar.

Se establecieron las tomas tensionales según lo orientado por la Comisión Nacional de Hipertensión y en dos oportunidades diferentes.

Los cálculos fueron realizados por la computadora CID-201-B, de 16 K de memoria, cubana, y la impresión y lectura fueron hechas a través del equipo Ricoch de construcción japonesa.

La encuesta fue realizada por estudiantes de la fase II supervisados por los autores, un psiquiatra y un psicólogo.

La programación de la investigación fue dirigida por un licenciado en matemáticas, un estadígrafo de 2do. nivel y un economista. Fue realizado un pilotaje previo y una comprobación posterior a la encuesta.

La muestra fue tomada en dos meses.⁴ⁿ⁷

CUADRO I

Edad (años)	Total	%
Menos de 14	125	24
15-24	77	15
25-34	69	13
35-44	62	12
45-54	89	17
55-64	52	10
65 o más	53	10

CUADRO II

Sexo	Total	%
Masculino	246	47
Femenino	281	53

CUADRO III

Raza	Total	%
Blanca	472	90
Negra	33	6
Mestiza	22	4
Amarilla	0	0

Ingreso mensual	Total	%
Menos de \$ 50	19	4
\$ 50-S 99	75	14
\$100-S149	83	16
S150 - S199	62	12
S200 - \$249	23	4
S250 - \$299	6	1
\$300 o más	2	0
ningún ingreso	257	49

CUADRO V

Estado civil	Total	%
Casado	214	41
Soltero	222	42
Acompañado	17	3
Viudo	34	6
Divorciado	40	8

CUADRO VI

Ocupación	Total	%
Profesionales	8	2
Técnicos medios	33	6
Obreros calificados	57	11
Obreros no calificados	96	18
Estudiantes	108	20
Amas de casa	116	22
Jubilados	49	9
Desocupados	6	1
Otros	54	10

Hipertensión arterial	Total	%
<i>Hacinamiento</i>		
Sí	12	19
No	52	81

CUADRO XI

Ingresos mensuales	Total	%
Menos de \$ 50	6	9
S 50-S 99	15	23
S100 - \$149	8	13
\$150-\$199	4	6
\$200 - \$249	3	5
\$250 - \$299	2	3
\$300 o más	0	0
Ningún ingreso	26	41

CUADRO XII

Edad (años)	Total	%
Menos de 14	1	2
15-24	2	3
25-34	4	6
35-44	10	16
45 - 54	17	27
55-64	16	25
65 o más	14	22

CUADRO X

Sexo	Total	%
Masculino	18	28
Femenino	46	72

CUADRO XIII

CUADRO XIV

Raza	Total	%
Blanca	57	89
Negra	7	11
Mestiza	0	0

CUADRO XV

Estado civil	Total	%
Casado	34	53
Soltero	11	17
Acompañado	2	3
Viudo	12	9
Divorciado	5	8

CUADRO XVI

Ocupación	Total	%
Profesionales	p	0
Técnicos medios	3	5
Obreros calificados	8	13
Obreros no calificados	8	13
Estudiantes	2	3
Amas de casa	28	44
Jubilados	12	19
Desocupados	1	2
Otros	2	3

Escolaridad	Total	%
Universitaria	0	0
Secundaria superior	8	13
Secundaria básica	7	11
Primaria	24	38
Primaria incompleta	21	33
lletrados	4	6
Sin edad escolar	0	0

CUADRO XVIII

Tabaco	Total	%
Sí	18	28
No	46	72

CUADRO XIX

Horas de sueño	Total	%
de 2 a 4	0	0
de 5 a 7	17	27
8 o más	47	63

DISCUSION

En la población estudiada encontramos un 12% de hipertensos, de los cuales sólo un 19% presentaron condiciones de hacinamiento. Llama la atención que las personas que reciben un ing.eso mensual de \$300,00 o más no presentaron HTA; sin embargo, con ingresos de \$50,00 a \$99,00 se presenta en un 23%. En cuanto a la edad el 52% estuvo comprendido entre 45 y 65 años y un 22% para los mayores de 65 años. La HTA predomina en el sexo femenino (72%) y resultó más frecuente entre las amas de casa (44%); le siguen los jubi

CUADRO XX

CORRELACION CON OTRAS ENFERMEDADES	
HTA diabetes mellitus	
Coronariopatías	Total %
Diabetes Mellitus	7 11
Coronariopatías	2 3

CUADRO XXI

HTA asma alteraciones	emocionales
Asma	3 5
Alteraciones emocionales	2 3

CUADRO XXII

Coronariopatías	12	19
Alteraciones emocionales	4	6

lados (19%) y los obreros calificados y no calificados con un 13%, respectivamente. La HTA aparece en un 71% de las personas estudiadas con escolaridad primaria o primaria incompleta. El hábito de fumar solamente se asoció en un 28% a la HTA. En nuestro estudio, el parámetro horas de sueño no señala el hecho significativo que, a menor cantidad de horas de sueño exista mayor incidencia de HTA.

De los hipertensos, el 11% eran diabéticos conocidos y un 19% portadores de coronariopatías. En un 3% se asociaron las 3 enfermedades; no existe un hallazgo significativo en la correlación de la HTA con el asma bronquial (5%) y alteraciones emocionales (3%).

CONCLUSIONES

1. El 12% de la población estudiada es portadora de HTA.
2. De los hipertensos, la quinta parte presenta una coronariopatía asociada.
3. El 11% de los hipertensos presentan una diabetes mellitus asociada.
4. La HTA se presentó con mayor frecuencia en personas con ingresos mensuales bajos.
5. La mitad de los hipertensos estuvo comprendida entre 45 y 65 años y, prácticamente la cuarta parte por encima de 65 años.
6. Existe una correlación entre el aumento de la frecuencia de la HTA y el incremento de la edad.
7. El sexo femenino predominó entre los hipertensos con un 72%, de aquí se explica el mayor porcentaje entre las amas de casa.
8. El hallazgo del 71% de hipertensos con escolaridad primaria o primaria incompleta, está en relación con el nivel de escolaridad de la muestra estudiada.

SUMMARY

Hatim Ricardo, A. et al. *Study of arterial hypertension in a health area*. Rev Cub Med 16: 3, 1977.

Sector No. 3 of the "Rodolfo Ramírez Esquivel" Integral Polyclinic was surveyed in order to detect patients with arterial hypertension and start their surveillance. A survey sheet was designed, and it involved social and work factors and life habits; the latter were correlated with other diseases as diabetes, coronary affections, bronchial asthma and emotional disturbances. 162 dwellings, 4 work centers, 7 Service units, 1 shelter and 1 school underwent a stratified survey which included the different social and economic characteristics of that area. 12% of the population had arterial hypertension which was associated with coronary affections in 19%, with diabetes mellitus in 11%, and with both of them in 3%. A predominance of hypertensive female patients is stressed.

RESUME

Hatim Ricardo, A. et al. *Etude de l'hypertension artérielle dans une aire de santé*. Rev Cub Med 16: 3, 1977.

On fait une enquête dans le secteur No. 3 de la polyclinique intégrale "Rodolfo Ramírez Esquivel" afin de détecter les patients porteurs d'hypertension artérielle et postérieurement les maintenir surveillés. On a fait une fiche d'enquête où l'on recherche les facteurs sociaux et de travail et les moeurs, qui sont en rapport avec d'autres maladies comme la diabète, les affections coronaires, l'asthme bronchique et les troubles émotifs. On a recherché 162 demeures, 4 centres de travail, 7 unités de service, 1 logement et 1 école, au moyen d'un prélèvement stratifié qui tient compte des différentes caractéristiques socioéconomiques et représentatives de la composition de cette aire. Le 12% de la population étudiée présentait HTA —qui prédominait chez des patients du sexe féminin— associée dans le 19% aux affections coronaires, dans le 11% a la diabetes mellitus et en un 3% à toutes les deux.

PE3KME

Athm Prncapao A. h Jip. Hccjie^oBaHwe OTHOCHTejibHO runepTOHHii Ha y^acTKe. ^ov Cub Med loi?, 1977.

Ha yqacTKe K? **3** KOMiuieKCHOM iiojihkjjihhhkii hm. Po^ojibc^o PaMH- peca 3cKHHejiH npoBejieH onpoc c uejibio BbLHBJieHHH jimy, CTpajaioniHx apTepuajifcHOM riinepTOHHeM h nocjieayiomero hx Ha6ji»jieHMa. Bbiji coc- TaBJieH BOnpOCHMK, B KOTOPOM HCCJieilOBajIMCb COUHajIbHO-TpuaOBHe OaKTOpH H npHBH'IKH B 6bITY M iipoCJie)KMBajiaCb HX B3aHMOCBH3b c aipyHMH

3a60JieBaHMHMH , TaKMHH KaK JIHa6eT, 60Jie3H*MH KopoHap- HblX apTepii **l**, CpOHXMajIbHOñ aCTMOii H HepBHIMH paCTpOMCT BaMH •

Ehjo oScjiejiOBaHO 162 xcHjrama, 4 npej.npnaTHH a y'ipeKaeHHH, 7 npejuipnaTMii oócjijyKWBankH, 1 oGmexurue h 1 mKOJia. 0(5cjiejiOBaHne npoBO^HJiocb nocpejicTBOM M04ejin paccjioeHHa, KOTopa.H yqHTbiBaeT pa3JIHMHi>ie COUHajIbHO-SKOHOMHqeCKHe XapaKTePHCTHKH H npe^CTaB- **jineT cocTaB HacejieHHii yKa3aHHoro y^acTKa. Btuo** oOHapyaceHo, mto 12\$ oficjiejiOBaHHoro HacejieHHii CTpajiajio apTepuajibhoii rHnepTOHHeii ("HTA), npeoSjiajaBraeií y jihu xeHCKoro nojia **b** coejihHeHHH - **b** 19\$ **c** **3a6ojieBaHHMH** KopoHapHLix **cocyAOB, b** 11\$ **c** caxapHbiM- anafieTOM H B **36**\$ C TeMM H JipyHMH 3a00JieBaHMHMH.

BIBLIOGRAFIA

1. *Sheps, S. G.; Richard, A. Kirkpatrick, R. A. Clinic Proceedings* 50: No. 12, diciembre, 1975. Pág. 709-719.
2. *Tratado de medicina interna. Cecil Loeb. Edición XIII. Tomo II. Pág. 1099-1111.*
3. *Miasnikov, A. Enfermedad Hipertensiva y Arteriosclerosis. Tomo I, Cap. I, Pág. 9-15.*
4. *Hatim, R.; Puig Fuentes, J. Estudio integral de las Patologías más frecuentes en un área de salud. Universidad de Camagüey Facultad de Ciencias Médicas.*
5. *Swaroop, S. Estadísticas Sanitarias. 1964.*
6. *Bradford HUI, A. Principios Estadísticos Médicos. Tercera Edición. Edición Revolucionaria. Instituto Cubano del Libro, 1971.*
7. *Nociones de Higiene. Departamento de Medicina Preventiva de la Universidad de La Habana. Instituto Cubano del Libro, 1971.*