

Multimed 2020; 24 (Supl 1)

Febrero

Artículo original

Factores de riesgo de Hipertensión Arterial en adultos. Río Cauto

2018 – 2019

Risk factors of Hypertension in adults. Cauto River

2018 – 2019

Fatores de risco de hipertensão em adultos. Rio Cauto

2018-2019

David José Cedeño Fonseca. ^{1*} <https://orcid.org/0000-0002-9961-1607>

Universidad de Ciencias Médicas de Granma. Policlínico Docente Máximo Gómez Báez. Río Cauto. Granma, Cuba.

* Autor para la correspondencia. Email: davcf@infomed.sld.cu

RESUMEN

Se realizó un estudio observacional y analítico, con un diseño longitudinal (caso-control), con el objetivo de determinar los principales factores de riesgo asociados a hipertensión arterial en adultos de la Comunidad ``Fernando Echenique`` del municipio Río Cauto, en el período comprendido de octubre 2018 a enero 2019. El universo estuvo constituido por 650 pacientes. La muestra de estudio se constituyó de 60 pacientes diagnosticados con hipertensión arterial y los controles de 180 pacientes que no presentaban la enfermedad. Se determinó en el estudio realizado que las edades comprendidas entre 41 y 50 años y 51–60 fueron las más representativas de la muestra de estudio. De acuerdo al sexo predominó

el femenino con 42 pacientes hipertensas para un 70% y un 68.7% de la muestra control. Las razas negra y mestiza fueron las que predominaron en la muestra de estudio. En cuanto a presentar Antecedente Patológico Familiar de Hipertensión Arterial el mismo resultó ser el factor de riesgo más significativo ya que el cálculo del OR= 5.71 así lo refleja. En el caso del hábito de fumar resultó ser otro factor de riesgo importante pues más del 30% de la muestra de estudio presentaba éste hábito tóxico. El sedentarismo resultó ser el segundo factor de riesgo más importante siendo el OR= 3.1.

Palabras clave: Hipertensión; Factores de riesgo; Fumar; Conducta sedentaria.

ABSTRACT

An observational and analytical study was conducted, with a longitudinal design (case - control), with the objective of determining the main risk factors associated with arterial hypertension in adults of the " Fernando Echenique " Community of the Río Cauto municipality, in the period from October 2018 to January 2019. The universe consisted of 650 patients. The study sample consisted of 60 patients diagnosed with arterial hypertension and the controls of 180 patients who did not present the disease. It was determined in the study that the ages between 41 and 50 years and 51-60 were the most representative of the study sample. According to sex, the female predominated with 42 hypertensive patients for 70% and 68.7% of the control sample. The black and mestizo races were those that predominated in the study sample. As for presenting a Family Pathological History of Arterial Hypertension, it proved to be the most significant risk factor since the OR calculation = 5.71 reflects this. In the case of smoking, it turned out to be another important risk factor since more than 30% of the study sample presented this toxic habit. Sedentary lifestyle turned out to be the second most important risk factor being the OR = 3.1.

Keywords: Hypertension; Risk factors; Smoking; Sedentary behavior.

RESUMO

Estudo observacional e analítico, com delineamento longitudinal (caso - controle), com o objetivo de determinar os principais fatores de risco associados à hipertensão arterial em adultos da comunidade " Fernando Echenique " do município de Río Cauto, no município de período de outubro de 2018 a janeiro de 2019. O universo era composto por 650 pacientes. A amostra do estudo foi composta por 60 pacientes com diagnóstico de hipertensão arterial e os controles de 180 pacientes que não apresentaram a doença. Foi determinado no estudo que as idades entre 41 e 50 anos e 51-60 eram as mais representativas da amostra do estudo. De acordo com o sexo, o sexo feminino predominou com 42 hipertensos em 70% e 68,7% da amostra controle. As raças negra e mestiça foram as predominantes na amostra estudada. Quanto à apresentação de um Histórico Patológico Familiar de Hipertensão Arterial, mostrou-se o fator de risco mais significativo, uma vez que o cálculo da OR = 5,71 reflete isso. No caso do tabagismo, esse foi outro fator de risco importante, pois mais de 30% da amostra estudada apresentava esse hábito tóxico. O estilo de vida sedentário acabou sendo o segundo fator de risco mais importante, sendo o OR = 3,1.

Palavras-chave: Hipertensão; Fatores de risco; Fumar; Comportamiento sedentário.

Recibido: 8/1/2020

Aprobado: 21/1/2020

Introducción

Las enfermedades crónicas se han convertido en un problema alarmante para la humanidad por la alta incidencia y prevalencia que presentan. La hipertensión arterial es, dentro de las enfermedades crónicas, una de las más frecuentes con importantes repercusiones en el orden personal, económico y sanitario. Está asociada a múltiples complicaciones degenerativas y es responsable directamente de un alto porcentaje de muertes. ⁽¹⁾

La HTA en Europa afecta al 30-45% de la población general, incrementándose con la edad. La prevalencia ajustada para la edad de la hipertensión en la población adulta general en diferentes países de Latinoamérica (encuestas nacionales o muestreos sistemáticos aleatorizados) varía entre el 26 al 42%.⁽²⁾ En Cuba la prevalencia es de 30 % en zonas urbanas y 15 % en las rurales, y existen alrededor de 2 millones de hipertensos.⁽³⁾

La hipertensión arterial (HTA) es una enfermedad crónica caracterizada por un incremento continuo de las cifras de presión sanguínea en las arterias. De acuerdo con consensos internacionales, una presión sistólica sostenida por encima de 139 mmHg o una presión diastólica sostenida mayor de 89 mmHg, están asociadas con un aumento medible del riesgo de aterosclerosis y, por lo tanto, se considera como una hipertensión clínicamente significativa.⁽⁴⁾

Existen múltiples factores predisponentes de HTA que generalmente coexisten. Dentro de ellos están los factores no modificables (historia familiar de HTA; Sexo; Edad; Raza; y los factores modificables (ingesta de sal; alimentación y hábitos como consumo exagerado de alcohol, hábito de fumar, el sedentarismo, la obesidad y el estrés. La hipertensión arterial es frecuente en el diabético, afectando 20 a 60% de ellos, incrementa el riesgo de eventos cardiovasculares, Infarto Agudo del Miocardio, Accidente Vascular Encefálico y también las complicaciones microvasculares, como retinopatía y neuropatía. Existe una estrecha relación entre HTA y la nefropatía diabética. En diabéticos tipo 1, la presión arterial empieza a aumentar tres años antes del inicio de la microalbuminuria. La incidencia de HTA es de 15-25% en los diabéticos con microalbuminuria y hasta 75-85% en presencia de nefropatía diabética.⁽⁵⁻⁸⁾

El tratamiento antihipertensivo forma parte del manejo integral del riesgo cardiovascular. Con frecuencia será necesaria la asociación de otras terapias encaminadas a reducir el riesgo cardiovascular de cada paciente. El tratamiento se mantendrá de forma indefinida. La buena relación entre médico y paciente, la educación sanitaria y la simplificación del tratamiento optimizan el cumplimiento terapéutico. Se deben tener en cuenta algunos cambios en el estilo de vida que reducen la tensión arterial como:

reducción de peso, restricción del consumo de sal, limitación del consumo de alcohol, aumento de la actividad física, aumento del consumo de frutas y verduras, reducción del consumo de grasa total y grasa saturada, abandono del tabaco ⁽⁹⁻¹¹⁾

En el área de salud de la Comunidad ``Fernando Echenique`` del municipio Río Cauto, en el período 2018 – 2019 se evidenció un aumento del número de adultos diagnosticados con hipertensión arterial con respecto a igual período del año 2017-2018. El actuar sobre los factores de riesgos que predisponen a padecerla o las formas de modificarlos permitirán disminuir el ingreso, la morbilidad y la mortalidad por esta causa. Esta investigación se realiza con el objetivo de determinar los principales factores de riesgo asociados a hipertensión arterial en adultos de la Comunidad ``Fernando Echenique`` del municipio Río Cauto, en el período comprendido de octubre 2018 a enero 2019.

Método

Se realizó un estudio observacional y analítico, longitudinal (caso - control), con el objetivo de determinar los principales factores de riesgos asociados a hipertensión arterial en adultos de la Comunidad ``Fernando Echenique`` del municipio Río Cauto, en el período comprendido de octubre 2018 a enero 2019. El universo estuvo constituido por 650 pacientes, la muestra de estudio quedó conformada de 60 pacientes diagnosticados con hipertensión arterial y los controles 180 pacientes que no presentaban la enfermedad, todos residentes en dicha comunidad que acudieron consecutivamente a consulta en dicho período de estudio, con una relación no enfermo-enfermo(3:1).

Criterio de inclusión:

- ✓ Todos los pacientes diagnosticados con hipertensión arterial entre 20 y 60 años.
- ✓ Pacientes dispuestos a participar en la investigación.

Criterio de exclusión:

- ✓ Pacientes que no estén dispuestos a participar en la investigación.

Clasificación y Operacionalización de las variables

Edad (cuantitativa discreta). Escala (20 – 30; 31 – 40; 41 – 50; 51 – 60)

Sexo (cualitativa nominal dicotómica). Escala (Femenino y Masculino)

Raza (cualitativa nominal politómica). Escala (blanca, negra y mestiza)

Antecedente Patológico Familiar de HTA (cualitativa nominal dicotómica). Escala (Si- Presenta el antecedente; No- No presenta el antecedente)

Ingestión de bebidas alcohólicas (cualitativa nominal dicotómica). Escala (Si- Ingiere más de 1 onza de etanol; No- Ingiere menos de 1 onza de etanol)

Hábito de fumar (cualitativa nominal dicotómica). Escala (Si- Fuma cigarrillos o tabaco de forma regular; No- No fuma cigarrillos o tabaco de forma regular)

Ingestión excesiva de sal (cualitativa nominal dicotómica). Escala (Si- Más de 3g diarios; No- Menos de 3g diarios)

Sedentarismo (cualitativa nominal dicotómica). Escala (Si- No realiza actividad física de forma regular; No- Realiza actividad física de forma regular)

En la investigación se emplearon métodos teóricos (histórico-lógico, análisis- síntesis, inductivo-deductivo,); empíricos (observación y encuesta) y estadísticos (se realizó estudio descriptivo donde se obtuvieron las frecuencias absolutas y relativas (porcentajes) de las distintas categorías para la caracterización de la muestra de estudio, estudio analítico univariado para la magnitud de las asociaciones donde se estimó mediante el cálculo de los ODDS RATIO (OR)el riesgo de enfermar con una confiabilidad del 95% y una probabilidad menor de 0.05 , además los coeficientes de las variables introducidas en cada modelo se interpretaron en términos de ODD RATIO cuyos IC se calcularon al 95%. La selección de las variables candidatas a aparecer en los modelos logísticos finales se llevó a cabo en función de la información aportada por el análisis univariante y por los sucesivos modelos multivariantes. También se tuvo en cuenta la información aportada por la evidencia epidemiológica recogida en la literatura (factores de riesgos). Para la generación de los

modelos se emplearon condiciones restrictivas: el valor de significación límite para la introducción de las variables fue 0,05 y para la salida 0,10.)

Resultados

La tabla 1 muestra la distribución de los pacientes estudiados según grupo de edades donde se observa que las edades comprendidas entre 41 y 50 años representó el 18% y entre 51 – 60 el 27% de la muestra de estudio, predominando la hipertensión arterial en éste grupo de edades.

Tabla 1. Distribución de los pacientes estudiados según grupo de edades. Comunidad ``Fernando Echenique``, Río Cauto 2018 – 2019.

Grupo de edades	Casos		Controles	
	No	%	No	%
20 - 30	5	8.3	10	5.6
31 – 40	10	16.7	35	19.4
41 – 50	18	30	65	36.1
51 – 60	27	45	70	38.9
Total	60	100	180	100

Fuente: Encuesta

Teniendo en cuenta los pacientes estudiados según sexo, los casos estuvieron representados con 42 pacientes hipertensas para un 70% y un 66.7% de la muestra control, mientras que el sexo masculino representó un 30% de la muestra de estudio y un 33.3% de la muestra control con 18 y 60 pacientes respectivamente.

La tabla 2 evidencia la distribución de los pacientes estudiados según raza. Las razas negra y mestiza representaron un 20% y un 66.7% respectivamente de la muestra de estudio y en la muestra control la mestiza resultó ser el 66.7%.

Tabla 2. Distribución de los pacientes estudiados según raza. Comunidad ``Fernando Echenique``, Río Cauto 2018 – 2019.

Raza	Casos		Controles	
	No	%	No	%
Blanca	8	13.3	35	19.4
Negra	12	20	25	13.9
Mestiza	40	66.7	120	66.7
Total	60	100	180	100

Fuente: Encuesta

La tabla 3 muestra la distribución de los pacientes estudiados según Antecedente Patológico Familiar de Hipertensión Arterial y su relación con la enfermedad, el 73.3% de la muestra de estudio presentó éste antecedente, sin embargo, en la muestra control sólo el 30.6% cumplían con dicho parámetro, evidenciando que presentar éste antecedente aumenta 6 veces más el riesgo de padecer hipertensión arterial que los pacientes que no lo presentan (OR=6.25), (P=0.09).

Tabla 3. Antecedente patológico familiar y su relación con la hipertensión arterial. Comunidad ``Fernando Echenique``, Río Cauto 2018 – 2019.

Antecedente Patológico Familiar de Hipertensión Arterial	Casos	Controles
Si	44	55
No	16	125
Total	60	80

OR = 6.25 P=0.09

En el caso del hábito de fumar cuya relación con la hipertensión arterial se muestra en la tabla 5, más del 30% de la muestra de estudio presentaba éste hábito tóxico, mientras que en la muestra control fue el 16% del total, y se encontró que éste hábito duplica el riesgo de enfermar por hipertensión arterial (OR=2.31), (P=0.04).

Tabla 4. Hábito de fumar y su relación con la hipertensión arterial. Comunidad ``Fernando Echenique``, Río Cauto 2018 – 2019.

Hábito de fumar	Casos	Controles
Si (fuma cigarrillos o tabaco de forma regular)	19	30
No(no fuma cigarrillos o tabaco de forma regular)	41	150
Total	60	180

OR=2.31 P=0.04

En cuanto a la presencia de ingestión de bebidas alcohólicas se evidenció en el 8.3% de la muestra de estudio y el 4.4% de la muestra control, evidenciando que éste hábito tan dañino duplicó el riesgo de enfermar de hipertensión arterial (OR=1.95), (P = 0.141).

En la tabla 5 se muestra la relación entre sedentarismo e hipertensión arterial de los pacientes estudiados donde el sedentarismo estuvo presente en el 60% de los pacientes de la muestra de estudio, sin embargo, en la muestra control sólo representó un 32.2%, encontrándose que éste factor de riesgo triplicó el riesgo de padecer de hipertensión arterial (OR=3.1), (P = 0.05).

Tabla 5. Sedentarismo y su relación con la hipertensión arterial. Comunidad ``Fernando Echenique``, Río Cauto 2018 – 2019.

Sedentarismo	Casos	Controles
--------------	-------	-----------

Si	36	58
No	24	122
Total	60	180

OR=3.1 P = 0.05

Teniendo en cuenta la ingestión excesiva de sal, en la muestra de estudio representó el 53.3% de los pacientes mientras en la muestra control representó el 43.3% con un total de 32 y 78 pacientes respectivamente. En éste caso se evidenció que al presentar éste factor de riesgo la probabilidad es 2 veces mayor de presentar hipertensión arterial (OR=1.49), (P = 0.121).

Discusión

Se determinó en el estudio realizado que a medida que avanza la edad aumenta el riesgo de padecer de Hipertensión Arterial, siendo las edades comprendidas entre 41 y 50 años con 30% y 51 – 60 con 45% las más representativas de la muestra de estudio, hallazgo que se corresponde con lo planteado por la literatura donde se invoca que a mayor edad mayor es el riesgo de padecer hipertensión arterial. Autores plantean que existe el criterio de que las cifras de tensión arterial diastólica, aumenta con la edad.^(1,5,9) Creme Lobaina en su estudio, encontró el mismo resultado, donde la hipertensión arterial predominó en las edades mayores, sobre todo en las edades geriátricas.⁽⁸⁾

De acuerdo al sexo predominó el femenino con 42 pacientes hipertensas para un 70% en la muestra de estudio y un 66.7% de la muestra control, lo que evidencia que es un factor a tener en cuenta en la elevación de las cifras de tensión arterial. Ello se corresponde con el estudio realizado por Sánchez, ya que por encima de los 50 años la presión arterial es mayor en la mujer con relación a la aparición de la menopausia, durante la cual los cambios hormonales que se producen predisponen a cambios en la musculatura vascular y el

endotelio vascular de la paciente, lo que lleva a un aumento de la resistencia vascular periférica y por ende mayor predisposición a la hipertensión ⁽²⁾

Las razas negra y mestiza fueron las que predominaron para un 20% y un 66.7% respectivamente de la muestra de estudio y en la muestra control la mestiza para un 66.7%, lo cual coincide con otros estudios, donde plantean que la elevación de la tensión arterial es mayor en la raza negra que en la blanca, pues en ésta es mayor la tendencia a la elevación de la misma con la edad. ⁽⁵⁻⁸⁾ Otras investigaciones avalan estos resultados por ejemplo, Ali Pérez, también encontró un predominio de la raza negra en su estudio sobre factores psicosociales que influyen en la hipertensión arterial. ⁽⁴⁾

En cuanto a presentar Antecedente Patológico Familiar de Hipertensión Arterial el mismo resultó ser el factor de riesgo más significativo ya que el cálculo del OR= 6.25 así lo refleja; el 73.3% de la muestra de estudio presentó éste antecedente representando gran mayoría, sin embargo, en la muestra control se comportó diferente pues sólo el 30.6% cumplían con dicho parámetro, coincidiendo con Petermann, quien encontró una alta prevalencia de antecedentes patológicos familiares de hipertensión arterial dentro de la población estudiada, hecho que fue significativo. ⁽³⁾

En el caso del hábito de fumar resultó ser otro factor de riesgo importante pues más del 30% de la muestra de estudio presentaba éste hábito tóxico con un OR= 2.31 lo que significa que los pacientes tienen 2 veces más probabilidad de desarrollar HTA si fuman, hecho que coincide con Vega Candelario, que identificó el hábito de fumar como uno de los principales factores de riesgo asociados a la hipertensión arterial. ⁽⁶⁾

A pesar que solo el 8.3% de la muestra de estudio y el 4.4% de la muestra control presentaban ingestión de bebidas alcohólicas resultó ser un factor de riesgo a vigilar ya que su OR= 1.95 evidencia que aproximadamente existe 2 veces más probabilidad que los pacientes que consumen excesivamente alcohol desarrollen HTA. En cuanto a esto Ortiz Benavides, plantea que el consumo de alcohol eleva la tensión arterial, aguda y crónicamente y que estudios transversales demostraron una relación entre la tensión arterial elevada y el consumo excesivo de alcohol. ⁽⁷⁾ Sin embargo Chávez, en su estudio

factores psicosociales que influyen en la tensión arterial, plantea que la ingestión de bebidas alcohólicas no fue un factor determinante en la evolución de los pacientes con hipertensión arterial. ⁽⁹⁾ Por otro lado, Medina refiere la existencia de una relación clara entre hipertensión arterial y la ingesta elevada de alcohol lo que coincide con los resultados de nuestro estudio. ⁽¹⁰⁾

El sedentarismo resultó ser el segundo factor de riesgo más importante siendo el OR= 3.1, con presencia en el 60% de los pacientes de la muestra de estudio, sin embargo, en la muestra control sólo representó un 32.2%. Teniendo en cuenta la ingestión excesiva de sal, en la muestra de estudio representó el 53.3% de los pacientes mientras en la muestra control representó el 43.3% con un OR= 1.49 resultando ser otro de los factores de riesgo que incidieron en la aparición de HTA. ⁽¹⁻³⁾ Estos hallazgos del estudio coincide con los de Espinosa Brito, en un estudio de intervención educativa en pacientes con riesgo de hipertensión arterial, identifica la excesiva ingestión de sal en la comida como factor de riesgo asociado a hipertensión arterial. ⁽¹¹⁾

Conclusiones

Teniendo en cuenta las variables sociodemográficas, las edades más frecuentes de presentación de la hipertensión arterial estuvieron entre los 41 – 50 años y 51 – 60 años, siendo el sexo femenino y la raza negra seguida de la mestiza las más frecuentes en la muestra de estudio. Dentro de los factores de riesgo valorados en la investigación la presencia de antecedente patológico familiar de hipertensión arterial, el sedentarismo y el hábito de fumar, resultaron ser los que incidieron con mayor probabilidad para desarrollar la hipertensión arterial; mientras que la ingestión de bebidas alcohólicas e ingestión excesiva de sal también resultaron ser factores de riesgo para desarrollar la enfermedad pero con una relevancia menor.

Referencias bibliográficas

1. Linares Despaigne MJ, Arrate Negret MM, Poll Pineda JA, Molina Hechavarría V, Bell Sánchez ME. Factores de riesgo de hipertensión arterial en pacientes ghaneses. MEDISAN 2017; 21(6): 688-94.
2. Troche Valdés M, Estrada Padrón M, Quevedo Martínez M. Hipertensión Arterial, enemigo silencioso en los adolescentes. Hipertensión Arterial, enemigo silencioso en los adolescentes. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2018 [citado 8/5/2019]; 22(3). Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rpr/v22n3/rpr06318.pdf>
3. Petermann F, Durán E, Labraña AM, Martínez María A, Leiva AM, Garrido Méndez A, et al. Factores de riesgo asociados al desarrollo de hipertensión arterial en Chile. Rev. Méd. Chile 2017; 145(8): 996-1004.
4. Ali Pérez NA, Reyes Ali JF, Ramos Labrada N, Herrada Cuevas M, García Álvarez R. Principales factores de riesgo de la hipertensión arterial en trabajadores del Banco de Sangre Provincial "Renato Guitart Rosell". MEDISAN 2018; 22(4): 347-354.
5. Ortiz R, MD, Torres M, Peña Cordero S, Alcántara Lara V, Supliguicha Torres M, Xavier Vasquez Proce XI, et al. Factores de riesgos asociados a hipertensión arterial en la población rural de Quingeo Ecuador. Rev Latinoame Hipert 2017; 12(3): 95-105.
6. Vega Candelario R, Dr. Vega Jiménez J, Jiménez Jiménez UM. Caracterización epidemiológica de algunas variables relacionadas con el estilo de vida y los factores de riesgo cardiovascular en pacientes hipertensos. CorSalud 2018; 10(4): 300-9.
7. Ortiz Benavides RE, Torres Valdez M, Sigüencia Cruz W, Añez Ramos R, Salazar Vílchez J, Rojas Quintero J, et al. Factores De Riesgo Para Hipertensión Arterial en Población Adulta De Una Región Urbana De Ecuador. Rev Peru Med Exp Salud Pública 2016; 33(2): 248–55.
8. Cremé Lobaina E, Alvarez Cortés JT, Selva Capdesuñer A, Deulofeu Betancourt B, Blanco Álvarez A. Pesquisa de hipertensión arterial en una población mayor de 15 años de un consultorio médico de Santiago de Cuba. MEDISAN 2017; 21(4): 407- 505.

9. Chávez Vivas M, González Casanova JE, Angarita Dávila L, Rojas Gómez DM. Factores de riesgo de enfermedad cardiovascular en asistentes a un Hospital de Cali, Colombia. *Revista Latinoamericana de Hipertensión* 2018; 13(5): 472-501.

10. Medina Martín AR, Batista Sánchez T, Rodríguez Borrego BJ, Chaviano Castillo M, Jiménez Machado N, Noda Rodríguez T. Factores de riesgo cardiovascular en adolescentes con hipertensión arterial esencial. *Gaceta Medica Espirituana* [Internet]. 2014 [citado 15/12/2019]; 16(2). Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/gme/v16n2/gme08214.pdf>

11. Espinosa Brito AD. Hipertensión arterial: cifras para definirla al comenzar 2018. *Rev Finlay* 2018; 8(1): 66-74.

Conflicto de interese

Los autores no declaran conflictos de intereses.

Contribución de autoría

David José Cedeño Fonseca, como autor originó la idea del tema: Factores de riesgo de Hipertensión Arterial en adultos. Río Cauto 2018–2019. Realizó el diseño de la investigación, búsqueda de bibliografía actualizada y la redacción del artículo.

Yo, David José Cedeño Fonseca declaro la veracidad del contenido del artículo.