

Arterial Hypertension in the older adults of the Sara Espíndola de Burbano Asylum in Tulcán city

Hipertensión Arterial en los adultos mayores del asilo Sara Espíndola de Burbano de ciudad Tulcán

Olga Mireya Alonzo Pico¹ , María Verónica Aveiga Hidalgo¹ , Clara Elisa Pozo Hernández¹ 

¹Universidad Regional Autónoma de Los Andes, Sede Tulcán, Ecuador.

Received: 03-01-2024

Revised: 04-04-2024

Accepted: 03-07-2024

Published: 04-07-2024

How to Cite: Alonzo Pico OA, Aveiga Hidalgo MV, Pozo Hernández CE. Arterial Hypertension in the older adults of the Sara Espíndola de Burbano Asylum in Tulcán city. 2024; 4:132. <https://doi.org/10.59471/ijhsc2024132>

ABSTRACT

The promotion of comprehensive health through daily psychophysical practice for older adults with arterial hypertension (AHT) together with pharmacosafety (FS) in the use of antihypertensives are notable strategies to contribute to comprehensive health, quality and life expectancy of the elderly (AM).

The FS is an essential clinical tool for the planning of plans, programs, projects and execution procedures of the health care service (SAS) towards the prevention, monitoring, follow-up and evaluation of the identification of any adverse event (AE) to the drug. Considering that the use of drugs by prescription or self-medication, although it causes the desired therapeutic effect; it can also induce AE, such as an adverse drug reaction (ADR), a drug interaction or a problem related to the use of the drug (PRUM) until it causes a negative or ineffective effect.

The objective of the research work was to determine complications of arterial hypertension in the elderly of the Sara Espíndola de Burbano Asylum in the city of Tulcán. Study that was developed under a non-experimental descriptive design; The most significant results determined that 10 women participated in the research, corresponding to 59 %, there are also 7 older adults with arterial hypertension corresponding to 41,2 %, 47,1 % consumed alcohol before being diagnosed with hypertension, 53 % present other pathologies such as obesity, 41,2 % did not perform any physical activity, this makes us think and confirm that before presenting hypertension there are some factors that influence the presence of this pathology.

KEYWORDS

Hypertension, Obesity, Physical Activity.

RESUMEN

La promoción de la salud integral a través de la práctica psicofísica cotidiana a los adultos mayores con hipertensión arterial (HTA) unida a la farmacoseguridad (FS) en el uso de los antihipertensivos, son estrategias notables para contribuir a la salud integral, la calidad y esperanza de vida del adulto mayor (AM).

La FS es una herramienta clínica esencial de la planeación de planes, programas, proyectos y procedimientos de ejecución del servicio de atención en salud (SAS) hacia la prevención, monitoreo, seguimiento y evaluación de la identificación de algún evento adverso (EA) al medicamento. Considerando que el uso de fármacos por prescripción o automedicación, si bien ocasiona el efecto terapéutico deseado; también puede inducir a EA, como reacción adversa medicamentosa (RAM), interacción medicamentosa o algún problema relacionado con el uso del medicamento (PRUM) hasta ocasionar un efecto negativo o ineficaz.

El trabajo de investigación tuvo como objetivo determinar complicaciones de hipertensión arterial en los adultos mayores del Asilo Sara Espíndola de Burbano de la ciudad de Tulcán. Estudio que se desarrolló bajo un diseño no experimental de tipo descriptivo; Los resultados más significativos determinaron que en la investigación

participaron 10 mujeres que corresponde el 59 %, también se encuentran 7 adultos mayores presentan hipertensión arterial corresponde al 41,2 %, el 47,1 % consumía alcohol antes de ser diagnosticada con hipertensión. El 53 % presentan otras patologías como la obesidad, el 41,2 % no realizaba ninguna actividad física, esto nos hace pensar y confirmar que antes de presentar hipertensión son algunos factores que influyen para la presencia de esta patología.

PALABRAS CLAVE

Hipertensión, Obesidad, Actividad Física.

INTRODUCCIÓN

Según López I., Rodríguez A., Álvarez L., (2022) Situación de salud de las personas mayores atendidas en el área II de salud del municipio de Cienfuegos. El proceso de envejecimiento demográfico, que ya ha caracterizado a gran parte de las poblaciones del mundo, actualmente adquiere particular relevancia en América Latina y el Caribe. Cuba tiene una situación especial, pues en los próximos cincuenta años, será el país del Tercer Mundo más envejecido, y es hoy el tercero de América Latina. El actual reto significa un logro inobjetable, pero también comprende desafíos importantes para enfrentar las necesidades económicas y sociales que impone este fenómeno demográfico al país. En particular, al sistema de salud cubano le corresponde saber cómo redistribuir lo que se tiene para hacer de ello un uso más racional. El Programa Nacional de Atención Integral al Adulto Mayor desarrolla un importante número de actividades en correspondencia con las necesidades de esta creciente población, sin dejar de fomentar su inclusión en las tareas económicas, políticas y sociales.

La hipertensión arterial sistémica es una enfermedad crónica, de causa múltiple, que produce daño vascular sistémico e incrementa la morbilidad y mortalidad de diversas enfermedades cardiovasculares. Es un problema de salud pública porque de acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), la hipertensión arterial es causante de por lo menos 45 % de las muertes por cardiopatías y 51 % por enfermedad vascular cerebral; afecta desproporcionadamente a las poblaciones de ingresos bajos y medianos: casi 80 % de las muertes de causa cardiovascular corresponden a países con estas características económicas y sociales. Además, constituye la cuarta causa como factor de riesgo de defunción y de años de vida saludable (AVISA) perdidos.

La presión arterial aumenta con la edad debido al proceso de envejecimiento, por incremento en la rigidez de las arterias, el remodelado vascular y por cambios en los mecanismos renales y hormonales, por tanto, se espera que se eleve la incidencia de hipertensión arterial en los adultos mayores.

En México, de acuerdo con la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición Medio Camino (ENSANUT MC 2016) la prevalencia actual de la hipertensión es de 25,5 %, de los que 58,7 % ya tenían diagnóstico previo y estaban en control de las cifras de hipertensión arterial. Sin embargo, en el caso de los adultos mayores estas cifras se disparan: la prevalencia de hipertensión arterial en el grupo de mayores de 60 años es de 42,9 %, de los que 46,8 % ya tenían diagnóstico previo.

De acuerdo con la OMS, el límite para definir a una persona como hipertensa es una cifra mayor de 140 mmHg en la presión sistólica o una cifra mayor de 90 mmHg en la diastólica. En 2003, el *Joint National Committee* (JNC 7) definió y clasificó la hipertensión arterial en: prehipertensión, estadio 1 y estadio 2 y, a pesar de que en 2014 el JNC 8 no incluyó esta clasificación de manera específica, estos límites se han adoptado para definir el tratamiento de la hipertensión arterial.

En ancianos la hipertensión es una condición clínica altamente prevalente, impone grandes riesgos para enfermedades cardiovasculares y pérdida de calidad de vida. Recomendaciones actuales enfatizan la importancia de estrategias no farmacológicas como enfoque de primera línea para bajar la presión arterial, estas deben estar enfocadas en disminuir factores de riesgo para HT. Plantea el ejercicio como herramienta de estilo de vida saludable que beneficia a resultados relacionados con la salud, incluido el control de la presión arterial, en adultos mayores. Es importante mencionar que la hipertensión, es controlable si se siguen estilos de vida saludables para prevenir la presión arterial alta, que incluyen mantener un peso saludable; hacer ejercicio todos los días (moderado por lo menos 30 minutos al día); mantener una dieta alimenticia (rica en frutas, verduras, granos integrales y productos lácteos bajos en grasa); consumir menos sal; no beber alcohol; ni fumar y controlar el estrés (dormir bien por la noche y realizar actividades recreativas).

En Cuba, la esperanza de vida en 1900 era de apenas 50 años, mientras que en la década del 2000 llegó a alcanzar 75 años aproximadamente y se sigue incrementando en la misma medida en que ganan eficacia los programas de salud vigentes. La ancianidad se ha convertido en un problema de salud mundial, por ejemplo, en el 2007 en España el 16 % de la población era mayor de 65 años y se espera que para el 2050 los mayores de 65 años van a

representar aproximadamente el 34,1 % de la población.

El mundo se enfrenta a una acelerada transición demográfica, en la que el número de adultos mayores está aumentando, y, como consecuencia, se incrementa la prevalencia de comorbilidades y el consumo de medicamentos. Según estimaciones, para el año 2050, más del 20 % de la población mundial será adulta mayor (>60 años en países no desarrollados; >65 años en países desarrollados). Esta presenta predisposición a desarrollar interacciones y eventos adversos medicamentosos, por lo que requieren de una evaluación clínica global y estandarizada, donde se determine el estado funcional, cognitivo, afectivo, situación socioeconómica y de apoyo familiar, que la convierten en un reto clínico.⁽¹⁾

El envejecimiento de la población cubana es una de las implicaciones demográficas y sociales más importantes derivadas del descenso de la fecundidad, la mortalidad y el aumento de la esperanza de vida; las consecuencias que dicho fenómeno expone ante la sociedad actual y sus sistemas lo hacen tributario de grandes y complejas decisiones gubernamentales y estatales. Uno de los problemas de salud más frecuentes que presentan los adultos mayores se evidencia en el sistema osteomioarticular, en el cual se generan enfermedades degenerativas regularmente en los miembros inferiores donde el cuerpo soporta más peso, ocasionando pérdida funcional.⁽²⁾

Mediante nuestra investigación determinaremos los factores de riesgo que influyen en la hipertensión arterial en adultos mayores. Este tipo de patología muchas veces pasa desapercibida en las personas a veces por desconocimientos que tienen sobre el tema y las serias consecuencias que se presentan en el adulto mayor.

Por medio de este estudio podemos beneficiar a los adultos mayores del Asilo Sara Espíndola de Burbano de la ciudad de Tulcán disminuyendo los factores de riesgo frecuente que desencadenan hipertensión arterial.

Para la realización de esta investigación se procede a la recolección de datos mediante una encuesta con preguntas cerradas que se aplicara a los adultos mayores del asilo Sara Espíndola de Burbano de Tulcán. Apoyándonos de fuentes documentales como son libros, revistas e internet.

MÉTODO

Modalidad de la investigación

La presente modalidad es cualitativa-cuantitativa

Es cualitativa porque aplicaremos la metodología para investigar las complicaciones adquiridas de la hipertensión arterial (HTA) en los adultos mayores del Asilo Sara Espíndola de Burbano de la Ciudad de Tulcán. También es cuantitativa ya que se realizará una encuesta a los adultos mayores del Asilo Sara Espíndola de Burbano de la Ciudad de Tulcán, y a través de las encuestas podemos determinar un porcentaje máximo y mínimo de la problemática que presenta complicaciones en los adultos mayores.

Tipos de investigación

La presente investigación se ubica dentro de los presentes tipos:

Por el propósito

Investigación aplicada: la aplicación de la presente investigación se basa en implementar la teoría con la práctica y resolver problemas concretos acerca de las complicaciones adquiridas por la hipertensión arterial (HTA) en los adultos mayores del Asilo Sara Espíndola de Burbano de la Ciudad de Tulcán.

Por los medios que se utiliza

Investigación de campo: se emplea en la determinación de problema a investigar porque se recurre al propio sitio de la investigación, en el Asilo Sara Espíndola de Burbano de la Ciudad de Tulcán.

Investigación bibliográfica: se aplica porque se realiza la investigación en diferentes fuentes bibliográficas tales como libros, revistas, artículos, páginas de internet, repositorios, que servirán de base para el desarrollo de las bases teóricas.

Por el enlace

Investigación descriptiva: este tipo de investigación se utiliza porque se describe las complicaciones adquiridas por la hipertensión arterial (HTA) en los adultos mayores del Asilo Sara Espíndola de Burbano de la Ciudad de Tulcán.

Investigación correlacional: porque se relaciona las dos variables entre sí, como la variable independiente complicaciones adquiridas por la hipertensión arterial (HTA) en los adultos mayores del Asilo Sara Espíndola de Burbano de la Ciudad de Tulcán y la dependiente que es la hipertensión arterial.

Investigación histórica

Para el desarrollo de la presente investigación se requiere recopilar información acerca de la historia de la salud

que tiene las complicaciones adquiridas por la hipertensión arterial en los adultos mayores en la cual van temas centrales para el desarrollo y conservación de la presente investigación.

Técnicas e Instrumentos de Investigación

Métodos Empíricos

Este método ayudara a encontrar prevenciones para las complicaciones de la hipertensión arterial en los adultos mayores del Asilo Sara Espíndola de Burbano de la Ciudad de Tulcán.

Métodos Teóricos

Este método abarca lo histórico- lógico, inductivo – deductivo y finalmente con el análisis y síntesis.

Histórico- lógico

Este método histórico – lógico, abarca la recopilación de la información histórica, iniciando por toda la información recopilada, como un prediagnóstico sobre hipertensión arterial en los adultos mayores

Método sistémico

Este método nos ayudara a relacionar hechos aparentemente aislados que pueden influenciar las complicaciones adquiridas por la hipertensión arterial en los adultos mayores.

Observación científica

Se realizará esta observación con el fin de determinar las complicaciones adquiridas por la hipertensión en los adultos mayores.

Encuesta

Se aplica a adultos mayores residentes en el Asilo Sara Espíndola de Burbano de la Ciudad de Tulcán.

Población

La población de estudio de la investigación son 17 adultos mayores que residen en el Asilo Sara Espíndola de Burbano de la Ciudad de Tulcán

Muestra

Al tratarse de una población relativamente pequeña no es necesario aplicar un tipo de muestreo más bien se va a emplear en la investigación un censo poblacional, en la cual todo el universo de estudio formará parte del proceso investigativo y al cuál se le aplicará las encuestas respectivas.

RESULTADOS

Presentación y Discusión de Resultados

¿Género?

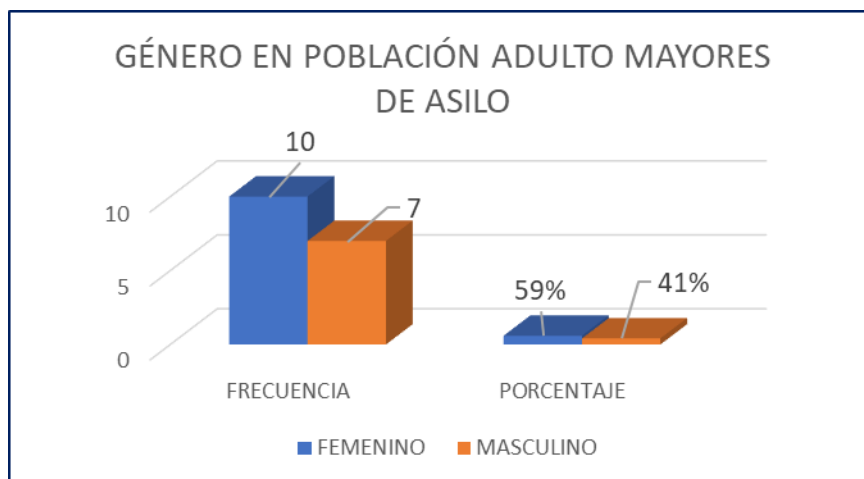


Figura 1. Género en población adulto mayores de asilo

Análisis: de acuerdo con la encuesta aplicada en el Asilo Sara Espíndola de Burbano de la Ciudad de Tulcán, se

encontró que el mayor porcentaje de personas que sufren HTA son mujeres esto se le puede atribuir a la tendencia que poseen mujeres mayores a contraer obesidad y enfermedades derivadas de esta.

¿Usted sufre de HTA?

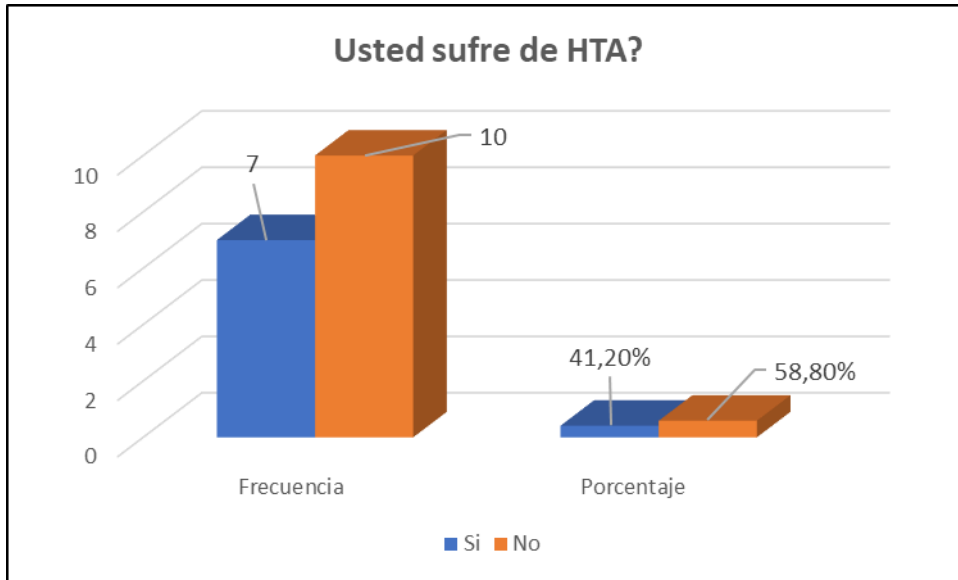


Figura 2. Padecimiento de HTA

De acuerdo con la encuesta aplicada en el Asilo Sara Espíndola de Burbano de la Ciudad de Tulcán, el 41,2 % de los encuestados afirman sufrir de Hipertensión arterial de los cuales cinco son de género femenino y 2 masculino.

¿Cómo es su vida desde que fue diagnosticado con HTA?

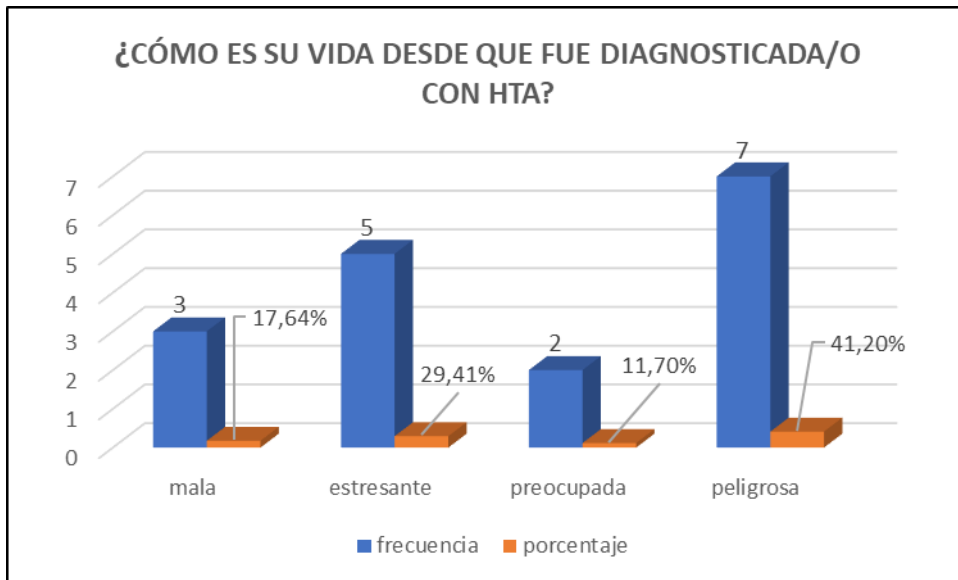


Figura 3. Situación personal de paciente diagnosticado con HTA

De acuerdo con la encuesta aplicada en el Asilo Sara Espíndola de Burbano de la Ciudad de Tulcán, el mayor porcentaje considera que su vida se ha vuelto “peligrosa” después de ser diagnosticado con HTA debido a que ciertos hábitos frecuentes en el pasado pueden ocasionar graves consecuencias en la actualidad y se ven forzadas o forzados a cambiarlos.

A consideración de los autores, se hace necesario perfeccionar la actividad en cuanto a la prevención y el control de la HTA, hecho que debe constituir una prioridad del sistema de salud, el resto de las instituciones y la comunidad en general.

La correcta percepción del riesgo que significa padecer de HTA, y en especial en el adulto mayor; obliga a desarrollar y ejecutar nuevas y más eficientes estrategias, tanto con medidas de promoción y educación como de incremento en la calidad de los servicios de salud que van dirigidas a la disminución de su incidencia en la

población; así como una más activa pesquisa para lograr una temprana identificación de la enfermedad.
 ¿Antes de ser diagnosticado con HTA usted consumía?

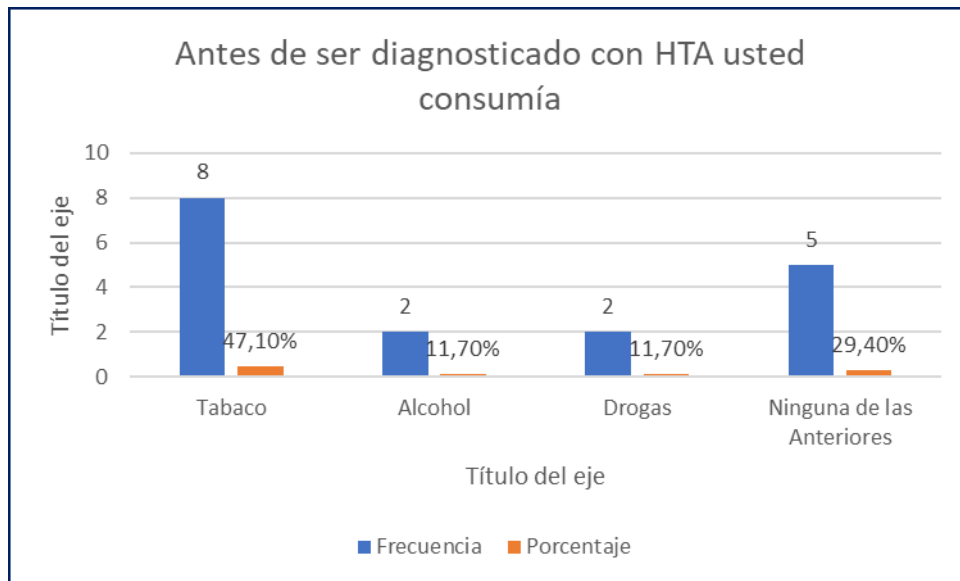


Figura 4. Consumo antes de ser diagnosticado

De acuerdo con la encuesta aplicada en el Asilo Sara Espíndola de Burbano de la Ciudad de Tulcán, mencionan que antes de ser diagnosticados con HTA solían consumir Tabaco diariamente, es de conocimiento que esta adicción trae graves consecuencias a la salud a largo plazo.

¿Qué otras enfermedades presentaba usted a parte de la hipertensión arterial?

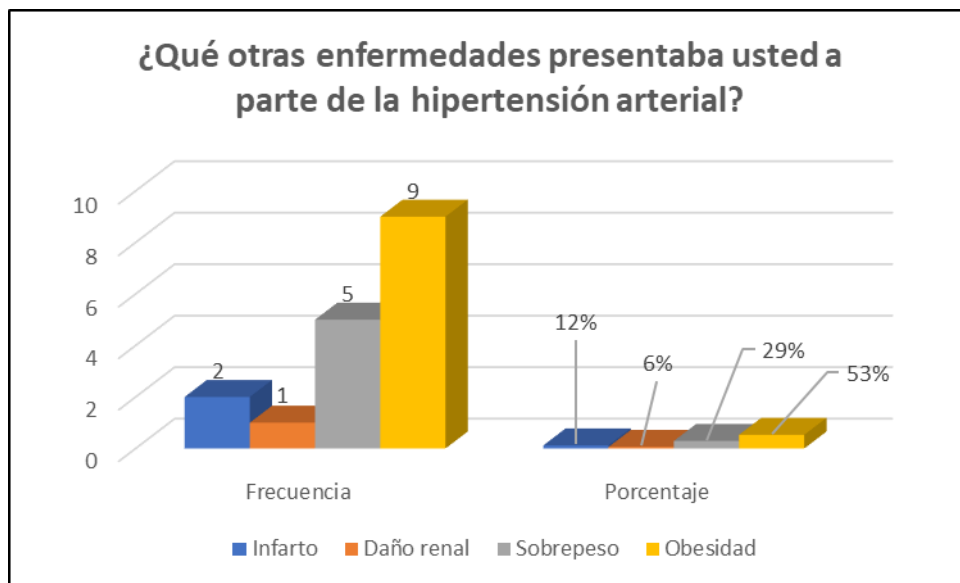


Figura 5. Otras enfermedades aparte de la hipertensión

De acuerdo con la encuesta aplicada en el Asilo Sara Espíndola de Burbano de la Ciudad de Tulcán, se determina que las personas que padecen de HTA han presentado diferentes enfermedades desencadenadas por la hipertensión arterial, principalmente la obesidad y sobrepeso, a esto se le atribuye los cuidados inadecuados y falta de conocimiento sobre la enfermedad y las complicaciones que pueden llegar a padecer.

Al igual que en otros países en el nuestro y más en el cantón Tulcán en el asilo de ancianos Sara Espíndola de Burbano se llevan a cabo este tipo de controles y la alimentación es baja en sal; pero son personas mayores que no pueden realizar actividad física y más bien son sedentarios lo que impide que ayuden para mantener una vida en mejores condiciones y manteniendo los niveles de apoyo de parte de sus familiares cuando han sido abandonados en muchos de los casos.

¿Con que frecuencia realiza actividad física?

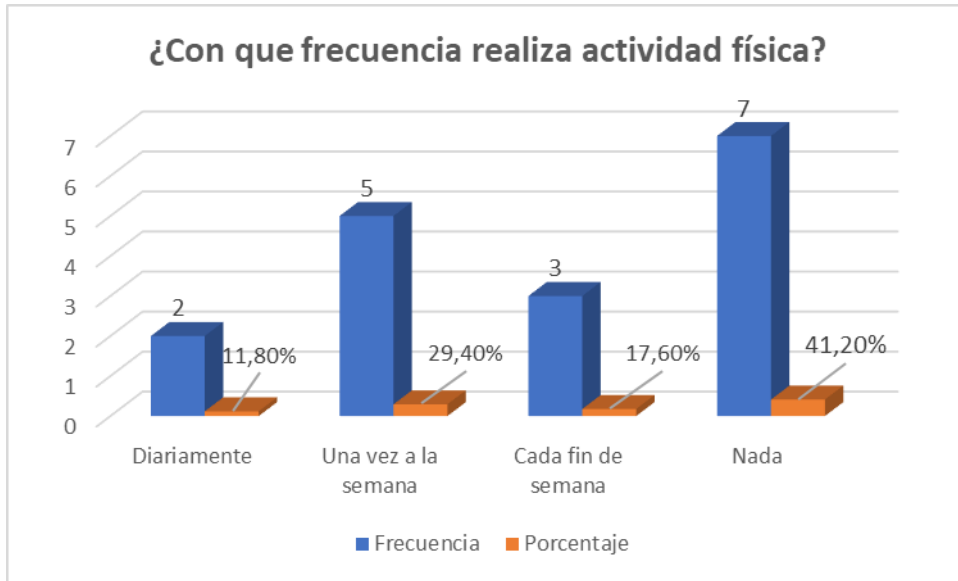


Figura 6. Frecuencia de actividad física

De acuerdo con la encuesta aplicada en el Asilo Sara Espíndola de Burbano de la Ciudad de Tulcán, se determinó que la mayor parte de personas no realizan ejercicio con mucha frecuencia manifiestan que por la edad se sienten muy cansados como también por la falta de tiempo y de conocimiento de los beneficios de realizar actividad física.

¿Los alimentos que usted consume son?

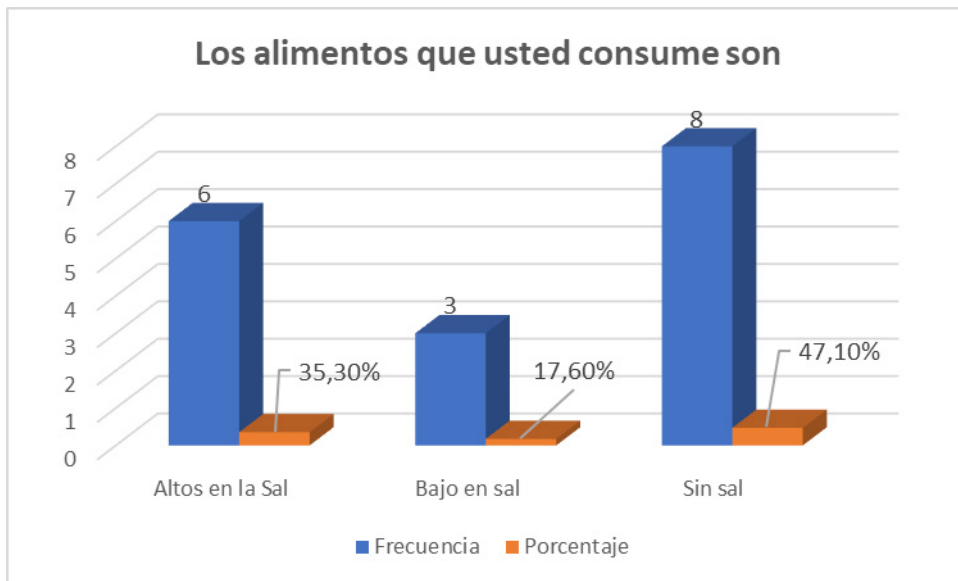


Figura 7. Frecuencia de alimentación

De acuerdo con la encuesta aplicada en el Asilo Sara Espíndola de Burbano de la Ciudad de Tulcán, se determinó que la mayor parte de personas consumen alimentos sin sal, mientras que el 35,3% afirma que les cuesta mucho reducir la sal en los alimentos y por lo general consumen en exceso.

De acuerdo con la encuesta aplicada en el Asilo Sara Espíndola de Burbano de la Ciudad de Tulcán, se determinó que la mayoría de las personas que sufren HTA tienen o tuvieron parientes que padecían esta enfermedad, por lo que es posible concluir que es de carácter hereditario.

En la presente investigación se concluyó que las causas de la hipertensión esencial son múltiples e involucran factores ambientales y genéticos. Estos se expresan por vías fisiopatológicas hoy bien reconocidas que involucran el sistema nervioso autónomo, el control renal de la resistencia vascular y volumen circulante y la regulación del tono vascular en forma directa.

¿Con que frecuencia usted acude al médico?

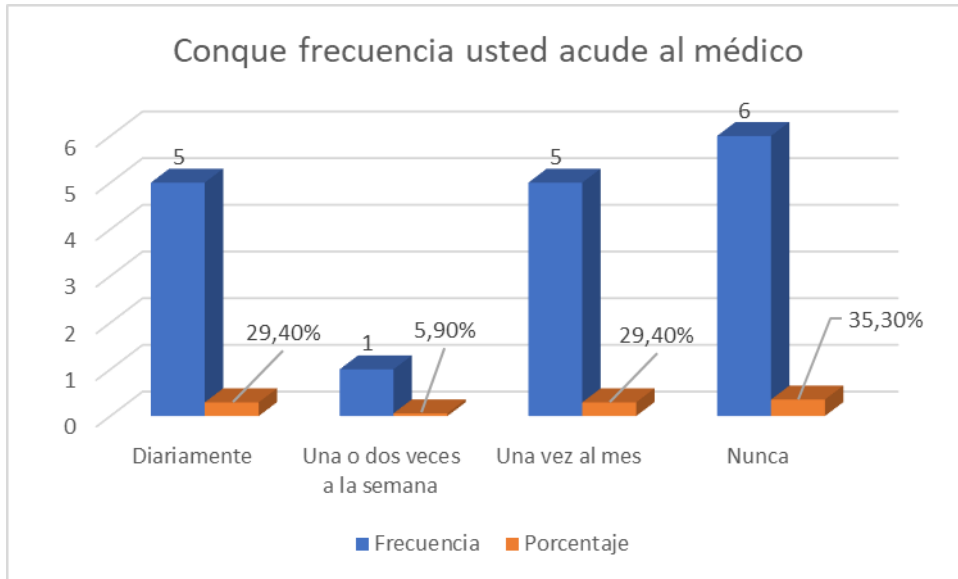


Figura 8. Frecuencia para acudir al médico

De acuerdo con la encuesta aplicada en el Asilo Sara Espíndola de Burbano de la Ciudad de Tulcán, se determinó que la mayor parte de personas no suelen acudir al médico ya sea por motivos económicos o cuestiones de tiempo, lo cual perjudica su estado de salud

¿Cuántos medicamentos usted consume al día?

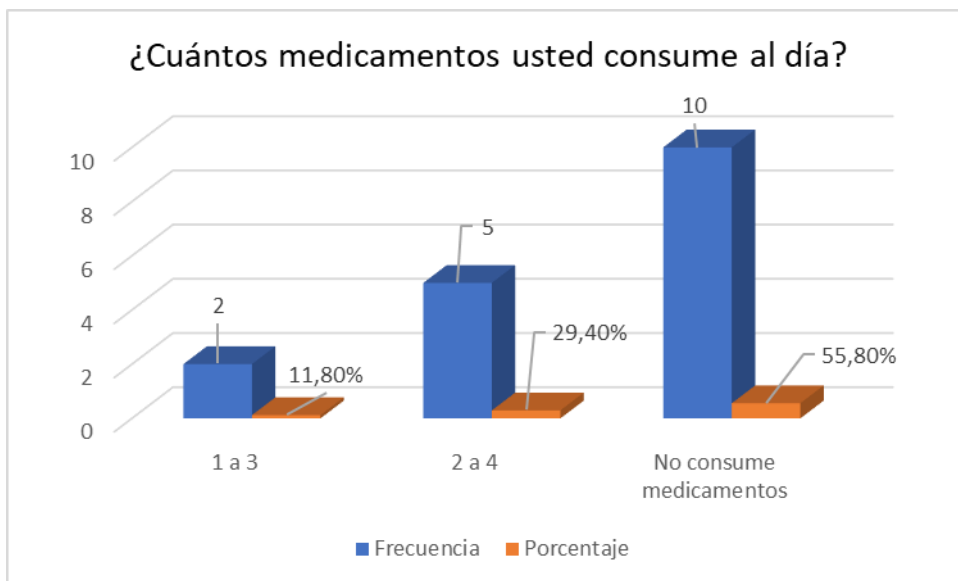


Figura 9. Consumo de medicamentos diarios

De acuerdo con la encuesta aplicada en el Asilo Sara Espíndola de Burbano de la Ciudad de Tulcán, se determinó que la mayor parte de personas encuestadas consumen de dos a cuatro medicamentos al día, principalmente por su edad y las enfermedades que estas traen consigo.

Esto brindan mayores herramientas para enfrentar las realidades propias de la edad, contribuyendo a un mayor bienestar y satisfacción; lo que favorecerá un mayor control de la HTA en el adulto mayor y por ende su la calidad de vida.

Mediante una investigación estratégica y profunda se consiguió fundamentar científicamente sobre las mejores técnicas que necesita un paciente que presenta complicaciones en su hipertensión arterial, clasificando consejos higiénicos dietéticos y controles de seguimiento anual.

¿Tiene Familiares que padecen HTA?

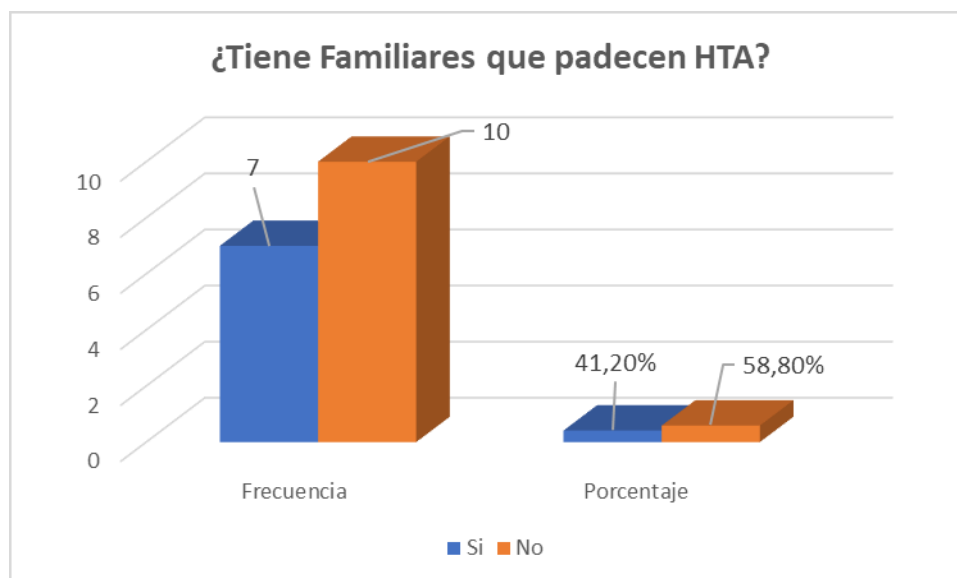


Figura 10. Familiares con HTA

DISCUSIÓN

El trabajo interdisciplinario de los profesionales de salud en el control de los factores de riesgos y la correcta adherencia a los tratamientos desde la atención primaria de salud en las comunidades hasta los niveles terciarios, además de la atención responsable con valores humanistas y éticos favorece al mejoramiento de la calidad de vida del adulto mayor hipertenso. Sin embargo, el cuidado desde la familia, el respeto de sus decisiones y el apoyo, ayudan a elevar la autoestima y un mayor concepto positivo de sí mismo.

CONCLUSIONES

Mediante una investigación estratégica y profunda se consiguió fundamentar científicamente las principales medidas para prevenir y controlar la HTA proceden de los cambios de estilos de vida, las dietas saludables, el control del peso corporal, el incremento de la actividad física y el abandono de los hábitos tóxicos; los fármacos se utilizan en los casos que no responden a estas medidas o que presentan daños en los órganos diana.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Pantoja-Molina A. D PODM, SDJ. Prescripción inapropiada en adultos mayores: Una mirada desde la atención primaria. *Revista Clínica de Medicina de Familia*. 2020; [Internet]. 2020;13(2):171-172. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=169663817014>.
2. Niria Zaldívar Suárez YSOEPCRRO. Síndrome de dismovilidad en el hogar de ancianos "Lidia Doce". *Scielo*. 2022; 26(4).
3. James PA OACBCWDHCHJea. Hipertensión arterial en pacientes de edad avanzada Colombia; 2018.
4. Bedoya Edwin J. Osorio AP. Hipertensión arterial en pacientes de edad avanzada Colombia; 2018.
5. López I. RA, ÁL. situación de la salud de las personas mayores atendidas en el área II de salud del municipio de Cienfuegos Cuba; 2022.
6. Salazar Cáceres Pedro Martín RRAOCF. Hipertensión en el adulto mayor; 2016.
7. Enrique CAJ. Manejo de la Hipertensión Arterial en el Adulto Mayor; 2019.

8. Gutiérrez Osiel Cruz RGDMZPB. Ejercicios físicos terapéuticos en el medio acuático para adultos mayores hipertensos Cuba; 2017.
9. Tobón-Marulanda FÁ, Nanclares R, López-Giraldo LA. Fármaco-seguridad al uso de antihipertensivos por adultos mayores de un programa para la salud psicofísica Manizales; 2022.
10. Óscar H. Del Bruto RMM. Valor limitado de los niveles de presión arterial en la predicción de la progresión de las hiperintensidades de la sustancia blanca entre los adultos mayores que viven en la comunidad y viven en un entorno rural. Guayaquil; 2022.
11. Vázquez Pérez JC, Vasileva Anguelova M. Intervención educativa para el afrontamiento de la hipertensión arterial en adultos mayores de Alamar Habana -Cuba; 2022.
12. Tobón-Marulanda FÁ. Fármaco-seguridad al uso de antihipertensivos por adultos mayores de un programa para la salud psicofísica. Scielo. 2022; 27(2).
13. Viviana Aedo Romero ERRCC. Adherencia terapéutica en adultos mayores con hipertensión y diabetes mellitus tipo II: una aproximación cualitativa. Scielo. 2022.

FINANCIACIÓN

Ninguna.

CONFLICTO DE INTERESES

Ninguno.

CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA

Conceptualización: Olga Mireya Alonzo Pico, María Verónica Aveiga Hidalgo, Clara Elisa Pozo Hernández.

Redacción –borrador inicial: Olga Mireya Alonzo Pico, María Verónica Aveiga Hidalgo, Clara Elisa Pozo Hernández.

Redacción –revisión y edición: Olga Mireya Alonzo Pico, María Verónica Aveiga Hidalgo, Clara Elisa Pozo Hernández.