

PREVALENCIA DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y ESTILOS DE VIDA EN PERSONAS MAYORES DE 35 AÑOS DE EDAD DE LA LOCALIDAD DE HUÁNUCO – 2011

INFLUENCE OF THE SOCIOECONOMIC FACTORS IN THE ACADEMIC PERFORMANCE OF THE PUPILS OF THE FIRST YEAR OF THE FACULTY OF INFIRMARY - UNHEVAL - 2010

Maura Ríos Rojas¹, Cecilia Martínez Morales¹, Miguel Carrasco Muñoz², Jesús Calle Ilizarbe⁴, Consuelo Meza Núñez⁵.
¹ Enfermera, ² Psicóloga, ³ Psicólogo, ⁴ Psicólogo ⁵ Enfermera

RESUMEN

El objetivo de la investigación fue determinar la prevalencia de hipertensión arterial y su relación con los estilos de vida en personas mayores de 35 años de edad, de la localidad de Huánuco – 2011. Con una muestra de 170 personas. El estudio fue descriptivo correlacional, aplicándose un cuestionario de estilo de vida y la guía de observación clínica que fueron procesados a través del programa estadístico SPSS versión 17, utilizando la prueba estadística del coeficiente t de student de la correlación de Pearson. Con los siguientes resultados: Del total de la muestra, el 63.5% son del sexo femenino y el 38,5% del sexo masculino; de ellos el 28.8% tuvieron las edades de 65 a 74 años, y el 24.1% de 55 a 64 años, Según la valoración del estado nutricional (IMC), observamos que el 42.3% presentaron sobrepeso, el 36% normales, y el 19.4% obesos. El 81.1% presentaron presión arterial sistólica de 140 a 160 mmHg, y el 18.9% valores de 170 a 180 mmHg, En relación a la presión arterial diastólica, el 19.9% presentaron de 100 a 110 mmHg, y el 36.5% valores de 80 a 90 mmHg, Analizando los estilos de vida, observamos que más prevalecieron los estilos de vida negativos; el 85.13% no realizan ejercicios en forma regular, 78.27% consumen alimentos ricos en colesterol, el 47.29% no consumen verduras y frutas abundantemente, 63,47 beben poca agua fuera de las horas de comida y el 61.5 % no tienen tiempo libre. Se realizó la prueba de hipótesis mediante el coeficiente de la t de student de la correlación de Pearson, resultando que la correlación es estadísticamente significativa, en la relación de las variables.

Palabras claves: presión arterial, sistólica, diastólica, estilos de vida.

ABSTRACT

The objective of the investigation was to determine the influence of the socioeconomic factors in the academic performance of the pupils of the first year of the Nursery School - I academic semester UNHEVAL - Huánuco - 2010, with a sample population of 80, the study was a descriptive, the socioeconomic survey being applied and for the academic performance, information of the unit of academic records that were processed across the statistical program SPSS version 7.0, using the statistical test of square Chi; with the following results: 63.8 % lives with his parents, the level of education of the father of the majority was secondary and top and of the secondary mother; 72.5 % resides in urban zones with possession of own housing 67.5 %; 98 % with basic services of water, outlet and light, unlike 13 % with Internet services, the economic support there is facilitated by the parents by monthly income salary minor of S/. 500, 40 % and 32.5 % from 500 to 1000 nuevos soles, the majority of they are independent and some workers in public entities, Likewise it estimated the academic performance, considering that 100 % was registered by 22 credits and 07 subjects, of which 38.8 % approved all the subjects and credits, but by an academic regular performance (57.5 %) by averages weighted from 11 to 13 respectively. In conclusion the results obtained in the investigation us demonstrate that the socioeconomic factors of the students were of average level what determined the academic regular performance.

Key words: Students, weighted average, socioeconomic factors, academic performance.

¹ Facultad de Enfermería - UNHEVAL

INTRODUCCIÓN

Los comportamientos que tienen impacto en la salud se denominan habitualmente “Modos o Estilos de Vida”; este término se convierte en un referente de la manera como la gente se comporta con respecto a la exposición a factores nocivos que representan riesgo para la salud.¹

El estilo de vida tiene una repercusión importante en el estado de la salud pública de una población, ya que se considera que un tercio de las enfermedades en el mundo pueden prevenirse mediante cambios en el comportamiento y modificaciones en el estilo de vida. Si bien es cierto que los estilos de vida de cada persona se establecen en la infancia, al interior de la familia, y se comienzan a moldear desde entonces de acuerdo a los comportamientos familiares y las influencias directas de las costumbres y actitudes del grupo social al que se pertenece⁷.

La hipertensión arterial (HTA) es una de las enfermedades crónicas de mayor prevalencia y su frecuencia aumenta con la edad. Se estima que de un 20 a un 30% de la población adulta (entre 18 y 35 años) y más del 40% de la población mayor de 65 años, sufre de hipertensión. Los datos más significativos hacen referencia al porcentaje de pacientes que desconocen que son hipertensos aproximadamente un 30%, y peor aún a aquellos pacientes que sabiendo que son, no siguen ningún tratamiento, lo que se supone que son de un 40 a 60%. Los problemas que produce la hipertensión afectan al corazón, cerebro y riñón, que constituyen las causas más comunes de morbilidad y mortalidad en los países desarrollados como en las ciudades.¹

La prevalencia de la hipertensión arterial continúa siendo muy elevada. Se considera que en los países desarrollados del mundo existe una prevalencia superior al 25% de su población adulta. En aquellos lugares en los que el estrés, el sedentarismo, la obesidad y el mayor consumo de sal, grasas saturadas son mayores, la prevalencia de hipertensión es aún más alta.³

El conocimiento de la situación de salud de una población, como la que hemos revisado, debe

servir para actuar más allá de la práctica tradicional de luchar por la recuperación de la salud perdida por individuos enfermos; debe llevarnos a perseguir la promoción de la salud y a buscar la prevención de una enfermedad como la hipertensión arterial que puede causar mucho daño si no es manejada adecuada y cuidadosamente. La realización de estudios referidos a las complicaciones y manejo de la enfermedad sustentados en programas de intervención educativa son escasos, razón por la cual se justifica una vez más la necesidad de realizar trabajos en esta línea de investigación. En este contexto surgió la inquietud de realizar la investigación referida, con el objetivo de determinar la Prevalencia de Hipertensión arterial y su relación con los estilos de vida en personas mayores de 35 años de edad, de la localidad de Huánuco–2011. Los resultados obtenidos nos indican que la población de esta localidad, que presentan hipertensión arterial, continúan con la práctica de los estilos de vida negativos: El 85.13% no realizan ejercicios en forma regular, el 78.27% consumen alimentos ricos en colesterol, el 47.29% no consumen verduras y frutas abundantemente, el 63,47 beben poca agua fuera de las horas de comida y el 61.5 % no tienen tiempo libre. Se realizó la comprobación de la hipótesis determinando la relación entre la hipertensión arterial y los estilos de vida a través del coeficiente de la t de student de la correlación de Pearson. Resultando que la **correlación es estadísticamente significativa** con un 95% de confiabilidad y un 0,05 de margen de error permitido. Se puede explicar que hay vínculo entre las 2 variables.

MATERIALES Y MÉTODOS

El tipo de investigación es descriptivo correlacional, con el diseño descriptivo correlacional, La población estuvo conformada por 170 personas con hipertensión arterial. La técnica utilizada fue la observación y la encuesta, aplicándose como instrumento un cuestionario de estilo de vida y la guía de observación clínica; primero se seleccionó la muestra de estudio, se aplicó el instrumento, después se realizó el procesamiento con la tabulación de datos, a través del programa estadístico SPSS versión 17, utilizando la prueba estadística el coeficiente de la t de student de la correlación de Pearson, posteriormente se presentaron los cuadros

estadísticos, la interpretación de los mismos, y finalmente la discusión de resultados.

RESULTADOS

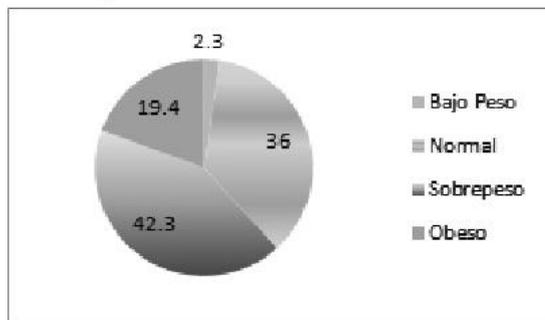
Tabla 01. Muestra en estudio según edad y sexo – Huánuco 2011.

Edad	sexo				TOTAL	
	Masculino		Femenino			
	No	%	No	%	No	%
35-44	12	7.1	8	4.7	20	11.8
45-54	2	1.2	7	4.1	9	5.3
55-64	9	5.2	32	18.9	41	24.1
65-74	21	12.3	28	16.5	49	28.8
75-84	16	9.5	16	9.4	32	18.9
+ 85	2	1.2	17	9.9	19	11.1
TOTAL	62	36.5	108	63.5	170	100

Fuente: Ficha de observación clínica

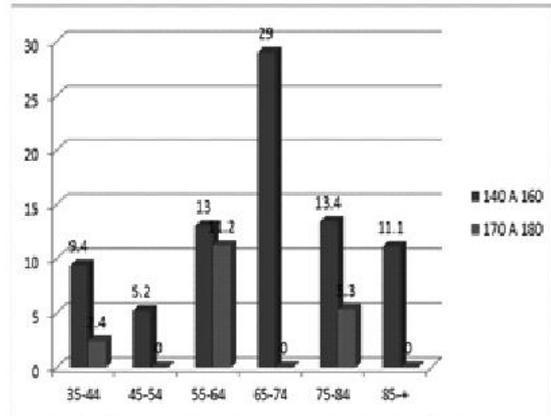
En la Tabla observamos que del 100% de la muestra en estudio, el 63.5% son del sexo femenino y el 38,5% del sexo masculino; de ellos el 28.8% estuvo comprendido en las edades de 65 a 74 años, y el 24.1% en el grupo de 55 a 64 años respectivamente, Así mismo, el 11.8%, representaron al grupo de 35 a 44 años.

Gráfico No 02: Distribución de la muestra según valoración del estado nutricional por índice de masa corporal. Huánuco-2011.



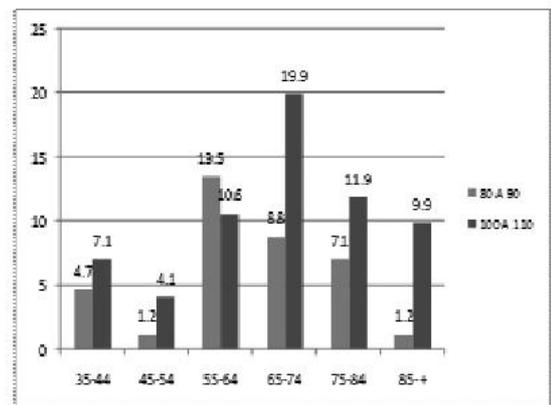
Al analizar el estado nutricional de la muestra en estudio, según el índice de masa corporal, observamos que el 42.3% presentaron sobrepeso, el 36% estuvieron normales, y el 19.4% fueron obesos.

Gráfico N° 03; Distribución de la muestra según edad e índice de presión arterial sistólica – Huánuco -2011.



En el Gráfico observamos que del 100% de la muestra, el 81.1% presentaron presión arterial diastólica de 140 a 160 mmHg, de ellos el 29% están comprendidas en las edades de 65 a 74 años y de 75 a 84 años el 13.4% respectivamente, a diferencia que el 18.9% presentaron presión arterial sistólica de 170 a 180 mmHg, evidenciándose con mayor frecuencia en el grupo de 55 a 64 años con un 11,2%.

Gráfico N° 04: Distribución de la muestra según edad e índice de presión arterial diastólica – Huánuco-2011



En el Gráfico observamos que del 100% de la muestra, 63.5% presentaron presión arterial diastólica de 100 a 110 mmHg, de ellos el 19.9% están comprendidas en las edades de 65 a 74 años y de 75 a 84 años el 11.9%, respectivamente, a diferencia que el 36.5% presentaron los valores de 80 a 90 mmHg, evidenciándose con mayor frecuencia en el grupo de 55 a 64 años con un 13.5%; analizando los resultados de los estilos de vida, observamos que el mayor porcentaje presentan estilos de vida negativos, como 85.13% no realizan ejercicios en forma regular, el 78.27% consumen alimentos ricos en colesterol, el 47.29% no consumen verduras y frutas abundantemente, el 63,47% beben poca agua fuera de las horas de comida, y el 61.5% no tienen tiempo libre.

DISCUSIÓN

La hipertensión arterial (HTA) es una de las enfermedades crónicas de mayor prevalencia y su frecuencia aumenta con la edad; según los resultados del estudio, el 11,8% de la población adulta (entre 18 y 35 años) y más del 52,3% de la población mayor de 65 años sufren de hipertensión. Afectando con mayor frecuencia al sexo femenino, con 63.5%. Los problemas que produce la hipertensión afectan al corazón, cerebro y riñón, que constituyen las causas más comunes de morbilidad y mortalidad en los países desarrollados como en las ciudades.¹

Así mismo, se observó que el factor de riesgo de la muestra en estudio es el sobrepeso (42.3%). Los factores de riesgo son aquellos elementos que contribuyen al desarrollo de la enfermedad o presentación de las lesiones⁵. Analizando las mediciones de la presión arterial que se emplearon para definir hipertensión arterial, bajo condiciones normales, son presiones diastólicas superiores a 90mmHg, y presiones sistólicas superiores a 140mmHg², valores que se presentaron en los resultados. Desde el punto de vista epidemiológico: el estilo de vida, hábito de vida o forma de vida es un conjunto de comportamientos o actitudes que desarrollan las personas, que a veces son saludables y otras veces son nocivas para la salud. En los países desarrollados y actualmente en los países en vías de desarrollo, los estilos de vida poco saludables son los que causan la mayoría de las enfermedades. En del triángulo epidemiológico causante de enfermedad, estaría incluido en el factor huésped.⁷ datos significativos que mostraron que en mayor porcentaje presentan estilos de vida negativos, o no saludables en el caso que no realizan ejercicios en forma regular, consumen alimentos ricos en colesterol, no consumen verduras y frutas abundantemente, beben poca agua fuera de las horas de comida y no tienen tiempo libre.

Garealdat (2003), realizó un estudio con la finalidad de determinar la prevalencia de los factores de riesgo cardiovascular en una población española de hipertensos esenciales, llegando a la conclusión que los factores que demostraron tener mayor prevalencia en la aparición de los trastornos de hipertensión arterial esencial fueron el sedentarismo con un 53%, la hipercolesterolemia con un 52%; el tabaquismo y la obesidad con un 35% y 32%, respectivamente, y el consumo de alcohol con un 13%.

Analizando los resultados y determinando la relación entre la hipertensión arterial y los estilos de vida se determinó la significación del coeficiente de correlación mediante la t de student de la

correlación de Pearson.

Resultando que la **correlación es estadísticamente significativa** con un 95% de confiabilidad y un 0,05 de margen de error permitido. Se puede explicar que hay vínculo entre las variables.

Agradecimiento:

A los estudiantes de la Facultad de Enfermería Miriam Chahua Tomás y Zadhith Palacios Arias, por su apoyo y contribución en el desarrollo de la investigación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Suárez Carmen, Coca Antonio: Convivir con la Hipertensión Editorial Médica Panamericana, España 2008
2. Stephen J, McPhee y otros. Fisiopatología Médica, manual moderno, Interamericano: 2001
3. Arístegui Iván: Evaluación de la calidad de Vida en personas adultas, Universidad de Sevilla 2000
4. Ganong, Williams, Fisiopatología Médica- Editorial El Manual Moderno, México 2005
5. Guerrero Rodrigo, Gonzales Carlos Luis, Medina Ernesto: Epidemiología Fondo Educativo Interamericano S:A 2001
6. Organización Panamericana de la Salud, OMS: Módulos de Principio de Epidemiología para el Control de Enfermedades; Salud y Enfermedad de la Población, 2da edición Washington D.C OPS 2002
7. Pastor Yeni, Balaguer Irma; Variables de Estilo de vida saludable Editorial Norteamericana 2001
8. Rodríguez Marín, García Juan: Estilo de vida y salud, editorial Síntesis Madrid, 2005.
9. Sanchez Antonio, Epidemiología y Salud, McGraw-Hill; Interamericana España 2000.
10. Salvador Sraler, Revista Perú. Cardio 2000 XXIII (3): 2,8
11. Suárez Carmen, Coca Antonio: Convivir con la Hipertensión Editorial Médica Panamericana, España 2008
12. Tomás Juan, Moreno Patricia: Prevalencia de Hipertensión Arterial. Revista de Medicina Familiar-Volumen 06, Argentina 2006
13. www. iftt.org. 2005.

Correo electrónico: maura021@hotmail.com