



**Universidad
Norbert Wiener**

UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA

ESPECIALIDAD: CUIDADO ENFERMERO EN CARDIOLOGIA Y

CARDIOVASCULAR

**EFFECTIVIDAD DE UNA INTERVENCION EDUCATIVA DE
ENFERMERIA EN AUTOAYUDA PARA MEJORAR LA ADHERENCIA
AL TRAMIENTO Y EL CONTROL DE LA PRESION ARTERIAL EN
PACIENTES HIPERTENSOS**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE ESPECIALIDAD
DE ENFERMERÍA EN CARDIOLOGIA Y CARDIOVASCULAR**

AUTORAS:

LIC.PALOMINO BULEJE NADIA BARBIE

LIC.VILCHEZ VILCAPOMA MARIA DEL ROSARIO

ASESOR: MG. BONILLA ASALDE, CESAR ANTONIO

LIMA – PERÚ

2018

DEDICATORIA

A mi madre, Lucia, quien siempre me da su apoyo y cariño incondicional y me anima a seguir todas mis metas.

Palomino Buleje Nadia

A mi madre Estilita por su apoyo incondicional, a mi esposo e hijas quienes me motivan a superarme día a día.

Vilchez Vilcapoma Maria Del Rosario

AGRADECIMIENTO

Agradezco a la Universidad Norbert Wiener, por el apoyo en mi formación académica profesional.

A todas nuestras docentes que estuvieron durante toda nuestra formación de la especialidad, por sus sabias enseñanzas y consejos, en especial a la Lic. María Luisa Aranguena

**ASESOR:
MG. BONILLA ASALDE, CESAR ANTONIO**

JURADO

Presidente : Mg. Jeannette Avila Vargas - Machuca
Secretaria : Mg. Milagros Uturunco Vera
Vocal : Mg. Yurik Suarez Valderrama

ÍNDICE

	Pág.
CARATULA	i
HOJA EN BLANCO	ii
DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
ASESOR	v
JURADO	vi
ÍNDICE	vii
ÍNDICE DE TABLAS	ix
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN	
1.1. Planteamiento del problema	12
1.2. Formulación del problema	16
1.3. Objetivo	16
CAPÍTULO II: MATERIALES Y MÉTODOS	
2.1. Diseño de estudio: Revisión sistemática	17
2.2. Población y muestra	17
2.3. Procedimiento de recolección de datos	17
2.4. Técnica de análisis	18
2.5. Aspectos éticos	18
CAPÍTULO III: RESULTADOS	

3.1.	Tablas de estudios	20
3.2.	Tablas resumen	30
CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN		
4.1.	Discusión	35
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES		
5.1.	Conclusiones	39
5.2.	Recomendaciones	40
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS		41

INDICE DE TABLAS

		Pág.
Tabla 1	Estudios sobre la efectividad de una intervención educativa de enfermería en autoayuda para mejorar la adherencia al tratamiento y control de la presión arterial en pacientes hipertensos.	20
Tabla 2	Resumen de estudios sobre la efectividad de una intervención educativa de enfermería en autoayuda para mejorar la adherencia al tratamiento y control de la presión arterial en pacientes hipertensos.	30

RESUMEN

Objetivo: Sistematizar las evidencias disponibles sobre la efectividad de una intervención educativa de enfermería en autoayuda para mejorar la adherencia al tratamiento y el control de la presión arterial en pacientes hipertensos. **Materiales y métodos:** Revisión Sistemática observacional y retrospectiva, la búsqueda se ha restringido a artículos con texto completo, y los artículos seleccionados se sometieron a una lectura crítica, utilizando la evaluación de GRADE para asignar la fuerza de recomendación. **Resultados:** en la selección definitiva se eligieron 10 artículos encontrando el 40% (04/10) corresponde a España, con un 30% (03/10) Estados Unidos, mientras que un 10% (01/10) se encuentran en el Reino Unido, Argentina y Colombia. Del total de artículos analizados el 80% afirmaron evidenciar la efectividad en una intervención educativa de enfermería en autoayuda para mejorar la adherencia al tratamiento y el control de la presión arterial. **Conclusiones:** Se evidenció en las investigaciones revisadas que existe efectividad en una intervención educativa de enfermería en autoayuda para mejorar la adherencia al tratamiento y el control de la presión arterial. Además, se le atribuyen manejos de programas educativos y capacitación del personal encargado y tasas de mortalidad más bajas en relación a enfermedades cardiovasculares.

Palabras claves: “Efectividad”, “hipertension”, “intervenciones educativas”, “tratamiento”, “control”.

ABSTRACT

Objective: To analyze the effectiveness of a nursing educational intervention in self-help to improve adherence to treatment and control of blood pressure in hypertensive patients. **Materials and methods:** Observational and retrospective systematic review, the search has been restricted to articles with full text , and the selected articles were critically read, using the GRADE evaluation to assign the recommendation strength. **Results:** in the definitive selection 10 articles were chosen finding 40% (04/10) corresponds to Spain, with 30% (03/10) United States, while 10% (01/10) are in the Kingdom United, Argentina and Colombia. Of the total number of articles analyzed, 80% affirmed the effectiveness of a self-help nursing educational intervention to improve adherence to treatment and control of blood pressure. **Conclusions:** It was evidenced in the researches reviewed that there is effectiveness in an educational nursing intervention in self-help to improve adherence to treatment and control of blood pressure. In addition, management of educational programs and training of the personnel in charge and lower mortality rates in relation to cardiovascular diseases are attributed to it.

Keywords: "Effectiveness", "hypertension", "educational interventions", "treatment", "control".

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Uno de los factores de riesgo clave de las enfermedades cardiovasculares es la hipertensión arterial (HTA). Afectando a mil millones de personas en el mundo, provocar infartos de miocardio y accidentes cerebrovasculares (1).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ,2015. Refiere que en el mundo las enfermedades cardiovasculares son responsables de alrededor de 17,5 millones de muertes por año. Donde el 45% de las muertes causadas son por cardiopatía y el 51% son por accidentes cerebrovasculares, por padecimiento isquémica fallecieron unos 7.4 millones, donde el 49% son producto de un inadecuado control de esta afección (2).

Sociedad Peruana de Hipertensión Arterial (SPHA), informa que en el Perú la hipertensión arterial afecta aproximadamente al 25% de la población adulta y la mitad de ellos desconoce tener esta enfermedad, siendo la principal causa de accidentes cerebrovasculares, infarto de miocardio y otros problemas cardiovasculares (3).

La tensión arterial es la fuerza con que la sangre presiona contra las paredes de los vasos sanguíneos (arterias) a medida que es bombeada por el corazón. Se mide en milímetros de mercurio (mm Hg) y se registra en forma de dos números separados por una barra. El primero corresponde a la tensión arterial

sistólica, la más alta, que se produce cuando el corazón se contrae. El produce cuando el músculo cardíaco se relaja entre un latido y otro. Siendo el los valor normal (120mmhg/80mmhg)(4).

La hipertensión arterial es una afección en la cual la presión en los vasos sanguíneos es continuamente alta y su valor es mayor o igual que 140 / 90 mmhg(5).

Una tensión arterial alta provoca sobreesfuerzo al corazón, lo cual puede llevar a un aumento de su masa muscular (hipertrofia), insuficiencia coronaria y angina de pecho. Si no es controlada puede conllevar problemas cardiovasculares como arritmias, acumulación de grasa en las arterias e incluso su obstrucción (trombosis), que puede producir infarto cardíaco o cerebral, aneurisma, accidentes cerebrovasculares, insuficiencia renal, ceguera, rotura de los vasos sanguíneos y deterioro cognitivo(6).

Los factores asociados a esta enfermedad como: sobrepeso, obesidad, consumo de sal en exceso, diabetes, falta de actividad física, tabaquismo , sedentarismo, dieta malsana, antecedentes familiares con hipertensión arterial , bajo nivel socioeconómico y la falta de acceso a los servicios de salud y a los medicamentos también aumenta la vulnerabilidad a episodios cardiovasculares provocados por la hipertensión no controlada(7).

Los antihipertensivos orales son un grupo de medicamentos que actúan por diferentes vías, como la eliminación del exceso de sal y líquidos del organismo, la disminución de los latidos cardíacos y la relajación y dilatación de los vasos sanguíneos. Entre los antihipertensivos encontramos los diuréticos, los inhibidores de la enzima de convertidor de angiotensina, los ARA- II, los inhibidores cálcicos, los vasodilatadores arteriales centrales o periféricos y los betabloqueantes(8).

El comportamiento de adherencia a los tratamientos es uno de los indicadores más importantes a evaluar en las personas con factores de riesgo para la salud cardiovascular, ya que la no adherencia conduce a

mantener altos índices de morbimortalidad, con repercusiones a nivel social, económico, individual y familiar(9).

Los programas de control de la hipertensión arterial, tienen como reto principal lograr la adherencia a los tratamientos. Este reto se centra en poder conocer las experiencias que viven las personas, lo que permite identificar los problemas que deben enfrentar e interpretar los motivos que están relacionados con su comportamiento de adherencia(10).

El autocuidado es una función humana reguladora que debe aplicar cada individuo de forma deliberada con el fin de mantener su vida y su estado de salud, desarrollo y bienestar, por tanto es un sistema de acción. La elaboración de los conceptos de autocuidado, necesidad de autocuidado, y actividad de autocuidado conforman los fundamentos que permiten entender las necesidades y las limitaciones de acción de las personas que pueden beneficiarse de la enfermería. Como función reguladora del hombre, el autocuidado es diferente de otros tipos de regulación del funcionamiento y el desarrollo humano.(11)

La teoría del autocuidado, introducido por Dorothea E Orem es un valioso instrumento utilizado por enfermería como ciencia que se ocupa en ayudar a las personas a satisfacer las necesidades básicas cuando no pueden hacerlo solas, por estar enfermas o por carecer del conocimiento, habilidad o motivación necesaria (12)

Es importante que la enfermería fortalezca el conocimiento disciplinar del fenómeno de la adherencia a los tratamientos, con el fin de contribuir a la solución de la problemática de salud cardiovascular que enfrenta el mundo(13).

La intervención del profesional de enfermería en programa educativos de autoayuda dirigidas a pacientes con hipertensión arterial, representa una acción de gran impacto para motivar al individuo en el desarrollo de

habilidades de autocuidado como de promoción de las acciones en mejora, mantenimiento y el fomento de hábitos saludables, desarrollar habilidades que los lleve a mantener y alcanzar un correcto cuidado. Donde que la educación que proporciona la enfermera constituye un componente fundamental en el cuidado orientando al paciente hacia la promoción, conservación y mantenimiento de la salud a fin que pueda alcanzar sus metas.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

La pregunta formulada para la revisión sistemática se desarrolló bajo la metodología PICO y fue la siguiente:

P = Paciente / Problema	I = Intervención	C = Intervención de comparación	O = Outcome Resultados
Pacientes hipertensos	Intervención educativa de enfermería	...	Efectividad : <ul style="list-style-type: none">• Control de la presión arterial• Adherencia al tratamiento

¿Cuál es la efectividad de una intervención educativa de enfermería en autoayuda para mejorar la adherencia al tratamiento y el control de la presión arterial en pacientes hipertensos?

1.3. OBJETIVO

Sistematizar las evidencias disponibles sobre la efectividad de una intervención educativa de enfermería en autoayuda para mejorar la adherencia al tratamiento y el control de la presión arterial en pacientes hipertensos.

CAPÍTULO II: MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Diseño de estudio:

Las revisiones sistemáticas son investigaciones científicas en las cuales la unidad de análisis son los estudios originales primarios. Constituyen una herramienta esencial para sintetizar la información científica disponible, incrementar la validez de las conclusiones de estudios individuales e identificar áreas de incertidumbre donde sea necesario realizar investigación (14).

2.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

La población está constituida por la revisión bibliográfica de 18 artículos científicos publicados e indizados en las bases de datos científicos y que responden a artículos publicados en idioma español, inglés, con una antigüedad no mayor de diez años.

2.3. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La recolección de datos se realizó a través de la revisión bibliográfica de artículos de investigaciones internacionales que tuvieron como tema principal la efectividad de una intervención educativa de enfermería en autoayuda para mejorar la adherencia al tratamiento y el control de la presión arterial en pacientes hipertensos.

De todos los artículos que se encontraron, se incluyeron los más importantes según nivel de evidencia y se excluyeron los menos relevantes. Se estableció la búsqueda siempre y cuando se tuvo acceso al texto completo del artículo científico.

El algoritmo de búsqueda sistemática de evidencias fue el siguiente:

- Efectividad AND intervención educativa AND adherencia AND tratamiento
- Presión Arterial OR pacientes hipertensos AND adherencia
- Efectividad AND intervención educativa AND adherencia
- Tratamiento AND control AND presión arterial AND paciente hipertensos.

Base de datos:

Lilacs, Scielo, Pubmed, Medline, Biblioteca Virtual en Salud, Elsevier, Cochrane.

2.4. TÉCNICA DE ANÁLISIS

El análisis de la revisión sistemática está conformado por la elaboración de tablas de resumen (Tabla N°1 y N°2) con los datos principales de cada uno de los artículos seleccionados, evaluando cada uno de los artículos para una comparación de los puntos o características en las cuales concuerda y los puntos en los que existe discrepancia entre artículos internacionales. Además, de acuerdo a criterios técnicos pre establecidos, se realizó una evaluación crítica e intensiva de cada artículo, a partir de ello, se determinó la calidad de la evidencia y la fuerza de recomendación para cada artículo, según la escala GRADE.

2.5. ASPECTOS ÉTICOS

La evaluación crítica de los artículos científicos revisados, está de acuerdo a las normas técnicas de la bioética en la investigación verificando que cada uno de ellos haya dado cumplimiento a los principios éticos en su ejecución.

CAPÍTULO III: RESULTADOS

3.1. Tablas 1: Estudios revisados sobre la efectividad de una intervención educativa de enfermería en autoayuda para mejorar la adherencia al tratamiento y control de la presión arterial en pacientes hipertensos

DATOS DE PUBLICACIÓN

1. Autor	Año	Nombre de la investigación	Revista donde se ubica la publicación	Volumen y Número
Conn V, Todd M, Rupp J	2015	Interventions to Improve Medication Adherence in Hypertensive Patients	Current Hypertension Reports https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5662945/	Volumen: 17
		Intervenciones para mejorar la adherencia a la medicación en pacientes hipertensos (15).	doi: 10.1007/s11906-015-0606-5 USA	Numero: 2

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados	Conclusión
Revisión sistemática	Población : No Referido. Muestra : 13 artículos científicos	No refiere	El programa de atención primaria integrado y el control de la presión arterial ejecutado por enfermería consta de intervenciones educativas, al igual de capacitaciones al personal sanitario que brinda atención al paciente hipertenso. Esto permite la detección precoz y el tratamiento oportuno, asesoramiento de la medición de la presión arterial, cambios en el modo de vida y adherencia al tratamiento. El 90% de los paciente manifiestan seguridad en el tratamiento, autocontrol de la presión arterial y dieta saludable.	El programa de atención primaria y el control de la presión arterial infundido por las enfermeras contribuyendo en el reforzamiento de autocontrol y educación al paciente hipertenso. Mejorando la calidad de vida, la adherencia al tratamiento, manejo de la presión arterial, visitas domiciliarias y charlas educativas promoviendo la prevención de la hipertensión arterial.

DATOS DE PUBLICACIÓN

2. Autor	Año	Nombre de la investigación	Revista donde se ubica la publicación	Volumen y Número
Denninson CH, Commodore Y, Mensah R	2016	Expanding the Role of Nurses to Improve Hypertension Care and Control Globally. Ampliar el papel de las enfermeras para mejorar la atención y el control de la hipertensión a nivel mundial (16).	Annals of Global Health https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S221499961600028X?via%3Dihub doi.org/10.1016/j.aogh.2016.02.003 USA	Volumen: 82 Numero: 2

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados	Conclusión
Revisión sistemática	Población : No Referido. Muestra : 10 artículos científicos	No referido	El personal de enfermería pone en marcha la guía práctica de atención primaria de plan educativo, físico, terapéutico e individualizado para paciente hipertenso. Así también ejercicios aeróbicos, grupos de desarrollo en el autocuidado, autocontrol de la presión arterial y seguimiento en el control del tratamiento. El 90 % de los pacientes hipertensos que participaron en la sesión educativa se mostraron más seguros y confiados. Mejorando la meta deseada.	El programa de intervenciones educativas, usando la guía práctica de atención primaria de plan educativo de autoayuda para el cuidado de la presión arterial, enlazados en el rol de liderazgo que asume la enfermera para la realización de investigaciones para mejorar la calidad de la atención mediante una combinación de estrategias para prevenir, reconocer y mejorar la adherencia al tratamiento y control estricto de la presión arterial.

DATOS DE PUBLICACIÓN

3. Autor	Año	Nombre de la investigación	Revista donde se ubica la publicación	Volumen y Número
FaheyT, Schroeder K, Ebrahim S.	2015	Educational and organisational interventions used to improve the management of hypertension in primary care: a systematic review.	British journal of general practice https://bjgp.org/content/55/520/875.long	Volumen: 55
		Intervenciones educativas y organizativas utilizadas para mejorar el manejo de la hipertensión en la atención primaria: una revisión sistemática(17).	USA	Numero: 520

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados	Conclusión
Revisión sistemática	Población : No Referido. Muestra : 10 artículos científicos	No referido	Las enfermeras aplican la guía de practicas clínicas para dar nuevas recomendaciones sobre el diagnostico, tratamiento antihipertensivo y seguimiento. Se hizo uso del monitoreo ambulatorio de presión arterial (MAPA) y la incorporación formal del control ambulatorio de la tensión arterial (CATA). El 99% de los pacientes hipertensos mostraron mayor conocimiento en su enfermedad y autocontrol de la presión arterial.	Las intervenciones educativas de enfermeria, relizaron un seguimiento y revisión regulares de sus pacientes hipertensos utilizando el monitoreo ambulatorio de la presion arterial (MAPA) y el control ambulatorio de la tension arterial (CATA). Dando a conocer la importancia del autocontrol y la educacion exigente hacia los paciente para mejorar la adherencia al tramiento y control de la presion arterial.

DATOS DE PUBLICACIÓN

4. Autor	Año	Nombre de la investigación	Revista donde se ubica la publicación	Volumen y Número
Clark C, Smith L, Taylor R, Campbell J	2010	Nurse led interventions to improve control of blood pressure in people with hypertension Intervenciones dirigidas por enfermeras para mejorar el control de la presión arterial en personas con hipertensión(18).	British Medical Journal https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2926309/ doi: https://doi.org/10.1136/bmj.c3995 REINO UNIDO	Volumen: 34 Numero: 8

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspicos	Resultados	Conclusión
REVISIÓN SISTEMÁTICA	Población : No Referido. Muestra : 9 artículos científicos	No referido	Las enfermeras desarrollan y evalúan guías de buenas prácticas orientadas al manejo de la hipertensión arterial. Las intervenciones de enfermería dirigidas a paciente hipertensos aumentaron el 99% en la detección de la tensión arterial elevada, la valoración del paciente y el desarrollo de un plan de tratamiento colaborativo, la promoción de la adherencia y el seguimiento continuo	La intervencion que da la enfermera en el cuidado de la hipertensión es educar, asesorar, medir la presión arterial, y mejorar la autogestión. Mejorando la calidad en la atencion primaria, reforzamiento en el conocimiento e inicitiva en los pacientes hipertensos.

DATOS DE PUBLICACIÓN

5. Autor	Año	Nombre de la investigación	Revista donde se ubica la publicación	Volumen y Número
Fernández L, Guerrero L, Gutiérrez J	2017	Programa de intervención mixta sobre el cumplimiento y calidad de vida en pacientes hipertensos (19)	Rev Soc Esp Enferm Nefrol http://www.revistaseden.org/files/seden%2010%20vol%202.Programa%20de%20intervenci%F3n.pdf	Volumen 10 Numero 2
ESPAÑA				

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados	Conclusión
ENSAYO CONTROLADO ALEATORIZADO	Población : No Referido. Muestra : 9 artículos científicos	No referido	El personal multidisciplinario realizo guía de atención de intervenciones mixta educativas dirigidas a pacientes hipertensos. Se emplea consultas individualizadas para paciente y familiares dando a detallar técnicas complementarias a toma de la presión arterial en la consulta (PAC) como son la automedida de la presión arterial (AMPA), efectuados en el domicilio y monitorización ambulatoria. Realizando charlas educativas sobre sus habitos alimenticios y estilo de vida saludables. El 99% demostró mejor precision de la toma de la presión arterial.	El programa de intervenciones mixtas educativas se puede afirmar que la aplicación del grupo de intervención se ha mostrado efectiva para mejorar el nivel de presión arterial y el tratamiento efectivo. Dirigidos por la enfermería, se observa un mejor conocimiento en el paciente sobre su desempeño en el proceso de tratamiento y manejo de la presión arterial.

DATOS DE LA PUBLICACION

6. Autor	Año	Nombre de la investigación	Revista donde se ubica la publicación	Volumen y Número
Estrada D; Pujola E; Jiménez L; Salamero M; De la Sierra A.	2011	Efectividad de una intervención educativa sobre hipertensión arterial dirigida a pacientes hipertensos de edad avanzada (20)	Revista de geriatría y gerontología http://www.elsevier.es/es-revista-revista-espanola-geriatria-gerontologia-124-articulo-efectividad-una-intervencion-educativa-sobre-S0211139X1100357X ESPAÑA	Volumen 47 Número 2

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Diseño de Investigación	Poblacion y Muestra	Aspecto Etico	Resultados Principales	Conclusiones
ENSAYO CONTROLADO ALEATORIZADO	Población: 180 pacientes Muestra: 120 pacientes .	Consentimiento informado	El grupo A recibe una intervención educativa escrita y oral sobre conocimientos en hipertensión arterial, adherencia terapéutica y riesgo cardiovascular, el grupo B no recibe ningún tipo de intervención. Al final de la intervención educativa se observó un aumento en el porcentaje de respuestas correctas, con diferencias estadísticamente significativas en cuanto al grupo B respecto a los conocimientos sobre la hipertensión, factores de riesgo asociados a ella, riesgos de tener la presión arterial elevada y control de la medicación.	La aplicación de una intervención educativa sobre hipertensión arterial y riesgo cardiovascular asociado a ayudas audiovisuales, folleterias es capaz de elevar el nivel de conocimientos y autocuidado en los pacientes hipertensos, mejorando la adherencia del tratamiento y control estricto de la presión arterial.

DATOS DE LA PUBLICACION

7. Autor	Año	Nombre de la investigación	Revista donde se ubica la publicación	Volumen y Número
Márquez T, Hernández V; Granados G, Gil J.	2014	Aplicación de un programa de adherencia en pacientes hipertensos debutantes (21).	Revista Atención Primaria https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S021265671400136X ESPAÑA	Volumen 47 Número 2

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Diseño de Investigación	Poblacion y Muestra	Aspecto Etico	Resultados Principales	Conclusiones
CUASI-EXPERIMENTAL	<p>Población: 135 pacientes</p> <p>Muestra: 120 pacientes</p>	Consentimiento informado.	<p>Grupo de intervención A que recibió una instrucción educativa, grupo B recibió la instrucción educativa y un procedimiento de feedback; y grupo control C recibió el tratamiento habitual.</p> <p>Los pacientes que recibieron la instrucción educativa y feedback tuvieron mejores niveles de adherencia que aquellos que solo recibieron la instrucción o el tratamiento habitual.</p>	Esta revisión sugiere que la intervención educativa por si sola no es suficiente. Sin embargo la combinación de actividades si logran conseguir mejores resultados mejorando los niveles de adherencia.

DATOS DE LA PUBLICACION

8. Autor	Año	Nombre de la investigación	Revista donde se ubica la publicación	Volumen y Número
Ferrara N; Moine D; Yáñez D.	2010	Hipertensión arterial: implementación de un programa de intervención de control y adherencia al tratamiento de un Centro de Atención Primaria (22).	Fed.Arg cardiologia http://www.fac.org.ar/1/revista/10v39n3/art_orig/arorig02/ferrera.pdf ARGENTINA	Volumen 39 Número 3

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Diseño de Investigación	Poblacion y Muestra	Aspecto Etico	Resultados Principales	Conclusiones
PROSPECTIVO	<p>Población: 200 pacientes</p> <p>Muestra: 79 pacientes</p>	Consentimiento Informado.	Intervención cardiosaludable, duración ocho meses y tres etapas; datos de historia clínica y entrevistas personales, se realizaron dos test para evaluar conocimiento de su enfermedad ,grado de adherencia al tratamiento se ejecutaron actividades para implementar hábitos saludables, interconsulta con el nutricionista, ciclo de charlas y reforzamiento de conocimientos, entrega de folletos, participación de caminatas grupales, control de la presión arterial, llamadas telefónicas y tercera se reevaluo.	El programa de intervención cardiosaludable demostró ser eficaz al lograr las metas del tratamiento en 64 pacientes (81%) y al incrementar significativamente los niveles de adherencia al tratamiento y de conocimiento de la enfermedad. Al inicio el nivel de adherencia fue 65.82% y al finalizar fue 81.01%. A pesar de algunas dificultades como el nivel básico de educación encontrada.

DATOS DE LA PUBLICACION

9. Autor	Año	Nombre de la investigación	Revista donde se ubica la publicación	Volumen y Número
Brea P; Mora A; Salguero R; Herrera M.	2016	Intervenciones para potenciar la adherencia terapéutica realizadas por las enfermeras acreditadas según el modelo modelo de la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía ACSA (23)	Revista Metas de Enfermería http://www.enfermeria21.com/revistas/metas/articulo/80939/ ESPAÑA	Volumen 19 Número 6

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Diseño de Investigación	POBLACION Y MUESTRA	ASPECTO ETICO	RESULTADOS PRINCIPALES	CONCLUSIONES
DESCRIPTIVO TRASVERSAL	Población: No refiere Muestra: 1098 enfermeras 2196 informes	Consentimiento informado.	Las intervenciones educativas enfocado en “Educación para la salud”, “Enseñanza: proceso de enfermedad” y “Asesoramiento” fueron las intervenciones llevadas a cabo por las enfermeras para mejorar la adherencia terapéutica. La acumulación de experiencia y conocimientos demostrados es un predictor de la realización de intervenciones más variadas y complejas para mejorar la adherencia terapéutica.	Las enfermeras Contribuyeron en mejorar la atención en los pacientes hipertensos. Mejorando los cambios de estilo de vida saludables, seguridad en el autocuidado, efectividad en el tratamiento y manejo de la presión arterial.

DATOS DE LA PUBLICACION

10. Autor	Año	Nombre de la investigación	Revista donde se ubica la publicación	Volumen y Número
Holguín L; Correa D; Arrivillaga M; Cáceres D; Varela M.	2016	Adherencia al tratamiento de hipertensión arterial: efectividad de un programa de intervención Biopsicosocial (24).	Revista Javeriana http://revistas.javeriana.edu.co/index.php/revPsycho/article/view/459/316 COLOMBIA	Volumen 5 Número 3

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Diseño de Investigación	Poblacion y Muestra	Aspecto Etico	Resultados Principales	Conclusiones
TRANSVERSAL	Población: 94 personas Muestra: 44 personas .	Consentimiento informado.	El programa de intervención biopsicosocial estuvo compuesto por cuatro fases: preliminar, pre evaluación, Intervención y post-evaluación. Se conformaron cuatro grupos de intervención con 10-18 personas por grupo y asistieron a 18 sesiones semanales de dos horas y media cada una. Abarcó educación, autoeficacia, percepción de control sobre la enfermedad, manejo del estrés desarrollando habilidades de afrontamiento. En adherencia al tratamiento los cambios post-intervención fueron estadísticamente significativos	Se encontró una disminución estadísticamente significativa en la PAS, la PAD no presentó cambios pero se mantuvo en niveles controlados. En adherencia al tratamiento los cambios post-intervención fueron estadísticamente significativos

3.2. Resumen de estudios sobre la efectividad de una intervencion educativa de enfermeria en autoayuda para mejorar la adherencia al tratamiento y el control de la presion arterial en pacientes hipertensos.

Diseño de estudio / Título	Conclusiones	Calidad de evidencias	Fuerza de recomendación	País
<p>REVISIÓN SISTEMÁTICA Interventions to Improve Medication Adherence in Hypertensive Patients. Intervenciones para mejorar la adherencia a la medicación en pacientes hipertensos.</p>	<p>El programa de atencion primaria y el control de la presion arterial infundido por las enfermeras contribuyendo en el reforzamiento de autocontrol y educacion al paciente hipertenso. Mejorando la calidad de vida, la adherencia al tratmiento, manejo de la presion arterial, visitas domiciliarias y charlas educativas promoviendo la prevencion de la hipertension arterial.</p>	Alta	Fuerte	Estados Unidos
<p>REVISIÓN SISTEMÁTICA Expanding the Role of Nurses to Improve Hypertension Care and Control Globally. Ampliar el papel de las enfermeras para mejorar la atención y el control de la hipertensión a nivel mundial.</p>	<p>El programa de intervenciones educativas, usando la guia practica de atencion primaria de plan educativo de autoayuda para el cuidado de la presion arterial, enlazados en el rol de liderazgo que asume la enfermera para la realización de investigaciones para mejorar la calidad de la atención mediante una combinación de estrategias para prevenir,</p>	Alta	Fuerte	Estados Unidos

reconocer y mejorar la adherencia al tratamiento y control estricto de la presión arterial.

REVISIÓN SISTEMÁTICA
 Educational and organisational interventions used to improve the management of hypertension in primary care: a systematic review.

Las intervenciones educativas de enfermería, realizaron un seguimiento y revisión regulares de sus pacientes hipertensos utilizando el monitoreo ambulatorio de la presión arterial (MAPA) y el control ambulatorio de la tensión arterial (CATA). Dando a conocer la importancia del autocontrol y la educación exigente hacia los paciente para mejorar la adherencia al tratamiento y control de la presión arterial

Alta

Fuerte

Estados Unidos

Intervenciones educativas y organizativas utilizadas para mejorar el manejo de la hipertensión en la atención primaria: una revisión sistemática

REVISIÓN SISTEMÁTICA
 Nurse led interventions to improve control of blood pressure in people with hypertension.

La intervención que da la enfermera en el cuidado de la hipertensión es educar, asesorar, medir la presión arterial, y mejorar la autogestión. Mejorando la calidad en la atención primaria, reforzamiento en

Alta

Fuerte

Reino Unido

<p>Intervenciones dirigidas por enfermeras para mejorar el control de la presión arterial en personas con hipertensión.</p>	<p>el conocimiento e iniciativa en los pacientes hipertensos.</p>	Alta	Fuerte	España
<p>ENSAYO CONTROLADO ALEATORIZADO Programa de intervención mixta sobre el cumplimiento y calidad de vida en pacientes hipertensos</p>	<p>El programa de intervenciones mixtas educativas se puede afirmar que la aplicación del grupo de intervención se ha mostrado efectiva para mejorar el nivel de presión arterial y el tratamiento efectivo. Dirigidos por la enfermería, se observa un mejor conocimiento en el paciente sobre su desempeño en el proceso de tratamiento y manejo de la presión arterial.</p>	Alta	Fuerte	España
<p>ENSAYO CONTROLADO ALEATORIZADO Efectividad de una intervención educativa sobre hipertensión arterial dirigida a pacientes hipertensos de edad avanzada</p>	<p>La aplicación de una intervención educativa sobre hipertensión arterial y riesgo cardiovascular asociado a ayudas audiovisuales, folleterías es capaz de elevar el nivel de conocimientos y autocuidado en los pacientes hipertensos, mejorando la adherencia del tratamiento y control estricto de la presión arterial.</p>	Alta	Fuerte	España

<p>CUASI- EXPERIMENTAL</p> <p>Aplicación de un programa de adherencia en pacientes hipertensos debutantes</p>	<p>Esta revisión sugiere que la intervención educativa por si sola no es suficiente. Sin embargo la combinación de actividades si logran conseguir mejores resultados mejorando los niveles de adherencia.</p>	Moderada	Débil	España
<p>PROSPECTIVO</p> <p>Hipertensión arterial: implementación de un programa de intervención de control y adherencia al tratamiento de un Centro de Atención Primaria</p>	<p>El programa de intervención cardiosaludable demostró ser eficaz al lograr las metas del tratamiento en 64 pacientes (81%) y al incrementar significativamente los niveles de adherencia al tratamiento y de conocimiento de la enfermedad. Al inicio el nivel de adherencia fue 65.82% y al finalizar fue 81.01%. A pesar de algunas dificultades como el nivel básico de educación encontrada.</p>	Moderada	Débil	Argentina
<p>DESCRIPTIVO TRANSVERSAL</p> <p>Intervenciones para potenciar la adherencia terapéutica realizadas por las enfermeras acreditadas según el modelo de la agencia de calidad sanitaria de andalucía (ACSA)</p>	<p>Las enfermeras Contribuyeron en mejorar la atención en los pacientes hipertensos. Mejorando los cambios de estilo de vida saludables, seguridad en el autocuidado, efectividad en el tratamiento y manejo de la presión arterial.</p>	Baja	Muy Débil	España

TRANSVERSAL	Se encontró una			
Adherencia al tratamiento de hipertensión arterial: efectividad de un programa de intervención Biopsicosocial	al disminución de estadísticamente significativa en la PAS, la PAD no presentó cambios pero se mantuvo en niveles controlados. En adherencia al tratamiento los cambios post-intervención fueron estadísticamente significativos	Baja	Muy Debil	Colombia

CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN

4.1. DISCUSIÓN

En la búsqueda de datos se examinó la efectividad de una intervención educativa de enfermería de autoayuda para mejorar la adherencia al tratamiento y el control de la presión arterial en pacientes hipertensos. Se encontraron diversos artículos científicos y para ello se utilizó la base de datos: Scielo, Medline, Pubmed, BVS, Elsevier, Cochrane, Lilacs, Cochrane Plus.

La revisión sistemática de los 10 artículos científicos encontrados de los cuales por tipo de calidad encontrados el 60% son de alta calidad, 20% de moderada y un 20% de baja calidad.

Por el tipo de diseño el 20% son ensayos controlado aleatorizado, el 40 % son de Revisiones Sistemáticas, un 20 % de ensayo cuasi experimental, otros 10% corresponde a un estudio prospectivo, y por ultimo un 10% estudio descriptivo transversal.

Los resultados muestran el 80% (n=08/10) de estos indican la efectividad de una intervención de enfermería en autoayuda y mejora la adherencia al tratamiento y el control de la presión arterial .El cual son programas o y/o intervenciones.

Los estudios encontrados en el presente trabajo fueron de los países de España un 40%, Estados unidos 30%, Colombia un 10%, Reyno unido un 10% y por ultimo Argentina con un 10%.

Según los resultados obtenidos de los diversos estudios de investigación del total de los 10 artículos revisados, el 80% (N° 15, 16, 19, 20, 21, 22, 23,24) indican que el desempeño de la enfermera como vigilante de salud, desarrolla a plenitud intervenciones

educativas para infundir en el paciente hipertenso conocimientos, motivación en la autoayuda y desarrollar habilidades en el tratamiento y control de la presión arterial. Disminuyendo así los factores de riesgo y asegurar estilos de vida saludables.

Conn(15), Las intervenciones educativas infundido por las enfermeras fueron efectivas al realizarse en un proceso continuo y de más días de evaluaciones en el control estricto y anotaciones de la presión arterial, seguimiento en el tratamiento y cambios favorable en los estilos de vida, mayor manejo del tratamiento y control de la presión arterial y mejor desempeño del paciente en el autocuidado.

Trabajo realizado por Deninson(16), el programa de intervenciones educativas de autoayuda para el cuidado para los pacientes hipertensos fueron efectivas. El rol de la enfermera como educadora mejora la calidad de la atención mediante una combinación de estrategias para prevenir, reconocer y mejorar la adherencia al tratamiento y auto control en la presión arterial.

Fernandez (19), el programa de intervenciones educativas afirma que la aplicación del grupo de intervención se ha mostrado efectiva para mejorar el nivel de conocimientos sobre la hipertensión arterial y fortalecer el manejo del tratamiento antihipertensivo así como el cambio de estilo de vida y el autocuidado en el paciente.

Estudio realizado por Estrada (20), refiere que las intervenciones educativa sobre hipertensión arterial y riesgo cardiovascular asociado a la misma actividad asistencial es capaz de elevar el nivel de conocimientos y autocuidado en los pacientes hipertensos, mejorando la adherencia del tratamiento y control estricto de la presión arterial.

Similar al trabajo realizado por Márquez(21), el cual además de una instrucción educativa incluye un procedimiento de Feedback como parte de una intervención para mejorar la adherencia, estilos de

vida(patrones de alimentación, actividad física).logrando mejores resultados de los solo recibieron su tratamiento habitual.

Según el estudio de Ferrara (22) indican que una intervención educativa en el ámbito de la atención primaria mejora el cumplimiento terapéutico y la promoción de hábitos cardiosaludables ha demostrado ser eficaz para alcanzar las metas de tratamiento, mejorar la adherencia y conocimiento de la enfermedad y mejora el autocuidado.

Según el estudio de Brea y otros(23) nos habla sobre intervenciones de enfermeras con mas experiencia y conocimientos en el cual destaca el empoderamiento de enfermería fomentando el autocuidado y mejorando la adherencia terapeutica en estos pacientes; así mismo adaptan sus intervenciones a las características sociodemográficas.

El estudio realizado por Holguin (24), el cual confirma que una intervención biopsicosocial que abarco educación, autoeficacia, percepción de control sobre la enfermedad si encontró reducción de la presión arterial sistólica y en adherencia al tratamiento los cambio post-intervención fueron estadísticamente significativos.

Sin embargo existe un 20% (2/10) de trabajos de investigación que indica una leve regularización en el desempeño en mejorar la adherencia al tratamiento y el control de la presión arterial,

Trabajo realizado por Fahey (17) y Clark(18),en el enfoque de la investigación se observo que las intervenciones fueron mas enfocadas en la practica de la presión arterial, lo que no se alcanzo mejorar la adherencia al tratamiento y también sobre la falta de reforzamiento en sus conocimiento y la autoayuda en los pacientes hipertensos.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 CONCLUSIONES

La revisión sistemática de los 10 artículos científicos sobre la efectividad de una intervención educativa de enfermería en autoayuda para mejorar la adherencia al tratamiento y el control de la presión arterial en pacientes hipertensos fueron hallados en las siguientes bases de datos Scielo, Medline, Pubmed, Biblioteca Virtual en Salud-BVS, Elsevier, Cochrane, Lilacs, todos ellos corresponden al tipo y diseño de estudios de revisiones sistemáticas, ensayo controlado aleatorizado, prospectivo, cuasiexperimentales, descriptivo transversal y transversal.

En 8 de los 10 artículos revisados sistemáticamente, evidencian la efectividad de una intervención educativa de enfermería en autoayuda para mejorar la adherencia al tratamiento y el control de la presión arterial en pacientes hipertensos a través de estrategias como charlas educativas, dinámica grupal, recordatorios telefónicos, uso de feedback, visitas domiciliarias, uso de material didáctico y audiovisual, elaboración de guías de atención. Mejorando así el nivel de autocuidado, el autocontrol de la presión arterial, adherencia al tratamiento, control de peso, dieta, estilo de vida saludable, educación

sobre los riesgos y complicaciones que causa la hipertensión arterial.

En 2 de los 10 artículos revisados sistemáticamente evidencia manejo rutinario de la presión arterial y el tratamiento del paciente, lo cual no se hallaron mejoramiento en la adherencia en el tratamiento y el conocimiento sobre la enfermedad en pacientes hipertensos; sin embargo, estos resultados se podrían explicar en parte, debido a la heterogeneidad de las intervenciones educativas y a los pocos estudios existentes.

5.2 RECOMENDACIONES

Mantener actualizado permanentemente las guías y protocolos sobre la intervención educativa sobre el tratamiento y control de la presión arterial, lo que a su vez implique una capacitación sostenible para el personal de enfermería del servicio correspondiente a fin de disminuir el riesgo a complicaciones y mejorar la calidad de vida en los pacientes hipertensos.

Realizar una evaluación detallada de los pacientes hipertensos durante la atención primaria enfocados en la toma de conciencia en el tratamiento y el control continuo de la presión arterial.

Incluir a la familia como pieza fundamental para la adherencia al tratamiento farmacológico y no farmacológico.

Reforzar los programas de atención dirigidos a los pacientes hipertensos y concientizar la promoción y prevención de la salud a paciente con desconocimiento sobre la enfermedad y sus complicaciones.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Rivera J. Organización Mundial de la Salud: Información general sobre la hipertensión en el mundo. Una enfermedad que mata en silencio, una crisis de la salud pública mundial [Internet]. 2015 Sep [citado 2017 Mar 22];345(87):267-94. Disponible en: http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/87679/who_dco_whd_2013.2_spa.pdf;jsessionid=B607E82FED0413F86A318A642ACE5A9A?sequence=1
2. Morales A, Wyss F, Coca A. Divergencias entre guías de 2013 y 2014 de la hipertensión arterial. Posición de la Sociedad Centroamericana y del Caribe de Hipertensión y Prevención Cardiovascular. Rev Panam Salud Pública [Internet]. 2015 May [citado 2017 Mar 25]; 37(3):172-8. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rpsp/v37n3/v37n3a07.pdf>
3. Cribeiro L, Rivero N, Alvarez N. Morbimortalidad en urgencias y emergencias hipertensivas. Rev Haban Cienc Méd [Internet]. 2009 Dic [citado 2016 Mar 23];8(2):37-12. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729519X200900200005
4. Lira M. Impacto de la Hipertensión Arterial como factor de riesgo cardiovascular. Rev Med Clin Condes [Internet]. 2015 Jul [citado 2017 Mar 23];26(2):156-63. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S071686401500036X>
5. Adán G, Beloscar L, Siegenthaler C, Martínez J. Actualización Protocolo de Hipertensión Arterial. Rev Esp Card [Internet]. 2014 Feb [citado 2017 Mar 15];25(4):99-23. Disponible en: https://www.academia.edu/8353110/A_C_T_U_A_L_I_Z_A_C_I_O_N_PROTOCOLO_DE_HIPERTENSION_ARTERIAL

6. García E, Prusakov A, Martínez A, Carbonell C. Tendencias y pronósticos de la hipertensión arterial en la provincia de Santiago de Cuba. MEDISAN [Internet]. 2016 Nov [citado 2016 Mar 14]; 20(4):43-3. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102930192016000400003
7. Trindade C, Santos L, Barros M, Silva S. Hipertensión arterial y otros factores de riesgo asociados a las enfermedades cardiovasculares en adultos. Rev. Latino-Am Enfermagem [Internet]. 2014 Oct [Citado 2017 Mar 24];22(4):547-53. Disponible en: http://www.scielo.br/pdf/rlae/v22n4/es_0104-1169-rlae-22-0400547.pdf
8. Collahuazo C, Gordon M, Gualotuña M. Hipertensión arterial relacionada con el estilo de vida en los pacientes que acuden al centro de salud Pujilí. Rev Medi Exp Salud [Internet]. 2014 Jul [citado 2016 jul 17];25(3):283-23. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/5133/1/T-UCE-0006-010.pdf>
9. Bertomeu V, Morillas P, Soria F, Mazón P. Últimas novedades en hipertensión arterial. Rev Esp Cardiol [Internet]. 2006 Abr [citado 2017 Marzo 24];59(1):78-86. Disponible en: <http://www.revespcardiol.org/es/ltimasnovedadeshipertensionarterial/articulo/13084451/>
10. Pérez R, Rodríguez M. Nivel de conocimientos, sobre hipertensión arterial en pacientes atendidos en el Centro de Diagnóstico Integral. CCM Holguín [Internet]. 2015 Jul [Citado 7 Jun 24];19(3):234-67. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S156043812015000300003

11. Estrada J. Fortalecimiento del autocuidado como estrategia de la atención primaria en las instituciones de salud en América Latina. Rev Med Salud [Internet]. 2006 Jul [Citado 2009 Oct 14];43(7):235-56. Disponible en: <http://www.biblioteca.cotecnova.edu.co/docentes/Magali/Cartillas/autocuidado.pdf>
12. Uribe T. El autocuidado y su papel en la promoción de la salud. Investigación y Educación en Enfermería. Rev Enf Card [Internet]. 1999 Jun [Citado 2013 mar 4];17(3):102-23. Disponible en: <http://www.bvsde.paho.org/bvsacd/cd26/fulltexts/0467.pdf>
13. Fernández A, Manrique F. Agencia del autocuidado. Rev Card Salud [Internet]. 2009 Mar [Citado 2012 mar 4]; 4(1): 202-34 Disponible en: <http://virtual.uptc.edu.co/revistas/index.php/shs/article/viewFile/82/67>
14. Bertrand R. Enfermería Basada en la Evidencia y la gestión del cuidado. Revista de salud [Internet]. 2014 Set [2018 mar 25];26(4):15-5. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S012471072014000100001
15. Conn V, Todd M, Ruppert J. Interventions to Improve Medication Adherence in Hypertensive Patients. Current Hypertension Reports [Internet]. 2015 Nov [Citado 2017 Oct 25];17(12): 87-18. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5662945/>
16. Dennison CH, Commodore Y, Mensah R. Expanding the Role of Nurses to Improve Hypertension Care and Control Globally. Annals of Global Health [Internet]. 2016 Mar [Citado 2017 May 23];82(2):156-46. Disponible

en:<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S221499961600028X?via%3Dihub>

17. Fahey T, Schroeder K, Ebrahim S. Educational and organisational interventions used to improve the management of hypertension in primary care: a systematic review. *British journal of general practice* [Internet]. 2015 Jun [Citado 2017 Set 16]; 55(520): 99-23. Disponible en: <https://bjgp.org/content/55/520/875.long>

18. Clark C, Smith L, Taylor R, Campbell J. Nurse led interventions to improve control of blood pressure in people with hypertension. *British Medical Journal* [Internet]. 2010 Nov [Citado 2017 Mar 25];34(8):302-33. Disponible en:<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2926309/>

19. Fernández L, Guerrero L, Gutiérrez J. Programa de intervención mixta sobre el cumplimiento y calidad de vida en pacientes hipertensos. *Rev Soc Esp Enferm Nefrol* [Internet]. 2017 Feb [Citado 2017 Jun 19];10(2): 189-56. Disponible en: <http://www.revistaseden.org/files/seden%2010%20vol%202.Programa%20de%20intervenci%F3n.pdf>

20. Estrada D, Pujola E, Jiménez L, Salamero M, De la Sierra A. Efectividad de una intervención educativa sobre hipertensión arterial dirigida a pacientes hipertensos de edad avanzada. *Revista de geriatría y gerontología* [Internet]. 2011 Mar [Citado 2017 May 16];47(2):137-34 Disponible en: <http://www.elsevier.es/es-revista-revista-espanola-geriatria-gerontologia-124-articuloefectividadunaintervencioneducativa-sobre-S0211139X1100357X>

21. Márquez V, Granados G, Gil J. Aplicación de un programa de mejora de la adherencia en pacientes hipertensos debutantes. *Revista Atención Primaria [Internet]*. 2014 Mar [Citado 2017 Jun 2];47(2):99-23. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S021265671400136X>
22. Ferrara N, Moine D, Yáñez D. Hipertensión arterial: implementación de un programa de intervención de control y adherencia al tratamiento de un Centro de Atención Primaria. *Federación Argentina de Cardiología [Internet]*. 2010 Sep [Citado 2016 mar 5]; 39(3):203-194. Disponible en: http://www.fac.org.ar/1/revista/10v39n3/art_orig/arorig02/ferrera.pdf
23. Brea P, Rojas A, Salguero R, Herrera M. Intervenciones para potenciar la adherencia terapéutica realizadas por las enfermeras acreditadas según el modelo ACSA. *Revista Metas de Enfermería [Internet]*. 2016 Jun [Citado 2017 Mar 12];19(6)95-23. Disponible en: <http://www.enfermeria21.com/revistas/metas/articulo/80939/>
24. Holguín L, Correa D, Arrivillaga M, Cáceres D, Varela M. Adherencia al tratamiento de hipertensión arterial: efectividad de un programa de intervención Biopsicosocial [Internet]. 2016 Oct [Citado 2017 Nov 24],5 (3):535-545. Disponible en: <http://revistas.javeriana.edu.co/index.php/revPsycho/article/view/459/3>