



**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LASALUD
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA
ESPECIALIDAD: CUIDADO ENFERMERO EN CARDIOLOGIA Y
CARDIOVASCULAR**

**FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA HIPERTENSION ARTERIAL EN
PACIENTES ADULTOS**

**TRABAJO ACADEMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE ENFERMERO
ESPECIALISTA EN CUIDADO ENFERMERO EN CARDIOLOGIA Y
CARDIOVASCULAR**

Elaborado por:

AUTORES: APOLINARIO PAEZ, PATRICIA
CANO CHURAMPI, JESSICA SONIA

ASESOR: Dr. GOMEZ GONZALES, WALTER

LIMA-PERÚ

2016

DEDICATORIA

Este trabajo está dedicado a DIOS por permitirnos cumplir con nuestro sueño de ser especialistas, a nuestros familiares por su gran apoyo, y a nuestro asesor DR. Walter Gonzales

ASESOR: Dr. Walter Gómez Gonzales

JURADO

Presidente : Mg. Reyda Isnaela Canales Rimachi

Secretaria : Mg. Wilmer Calsin Pacompia

Vocal : Mg. Violeta Zavaleta Rodríguez

INDICE

	Pág.
RESUMEN	vii
ABSTRACT	viii
Capítulo I: INTRODUCCION	
1.1 Planteamiento del problema	8
1.2 Formulación de la pregunta	14
1.3 Objetivos	14
Capítulo II: MATERIALES Y METODOS	
2.1 Tipo y Diseño	15
2.2 Población y muestra	15
2.3 Procedimientos de recolección de datos	15
2.4 Técnica de análisis	16
2.5 Aspectos éticos	17
Capítulo III: RESULTADOS	
3.1 Tablas de estudios	18
3.2 Tablas de resumen	35
Capítulo IV: DISCUSION	
4.1 Discusión	41
Capítulo V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
5.1 Conclusiones	45
5.2 Recomendaciones	46
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	47

INDICE TABLAS

Tabla 1: Estudios sobre Factores de riesgo asociados a la hipertensión arterial en pacientes del servicio de cardiología	14
Tabla 2: Resumen de estudios sobre Factores de riesgo asociados a la hipertensión arterial en pacientes del servicio de cardiología	34

RESUMEN

Objetivo: Determinar los factores de riesgo asociados a la hipertensión arterial en pacientes adultos. **Materiales y métodos:** Las investigaciones sistemáticas son un diseño de investigación observacional y retrospectivo que sintetizan los resultados de múltiples investigaciones primarias, que forman parte esencial de la enfermería basada en la evidencia por su rigurosa metodología, identificando los estudios relevantes para responder preguntas específicas de la práctica clínica. **Resultados:** Los artículos científicos incluidos en la revisión sistemática sobre los factores de riesgo asociados a la hipertensión en adultos, fueron encontrados en las siguientes bases de datos Lipecs, Lilacs Scielo y Medline, todos ellos corresponden al tipo y diseño de estudios transversales. Los estudios revisados evidencian que los factores de riesgo asociados a la hipertensión arterial son la obesidad, la hipercolesterolemia, la edad, el sobrepeso, las concentraciones bajas de HDL y el estilo de vida inadecuado. **Conclusiones:** Los factores de riesgo asociados a la hipertensión arterial son la obesidad, la hipercolesterolemia, la edad, el sobrepeso, las concentraciones bajas de HDL y el estilo de vida inadecuado. Las intervenciones para controlar la hipertensión arterial es conseguir la máxima reducción en el riesgo total a largo plazo de la morbilidad y mortalidad cardiovascular, este proceso se debe basar en la prevención primaria y la detección temprana de todos los factores de riesgos reversibles identificados y el manejo adecuado de las condiciones clínicas asociadas como el propio aumento de la tensión arterial.

Palabras clave: Hipertensión arterial, Factores de riesgo, Factores asociados

ABSTRACT

Objective: To determine the risk factors associated with hypertension in adult cardiology patients. **Materials and methods:** Systematic investigations are an observational and retrospective research design that synthesize the results of multiple primary investigations, which are an essential part of evidence-based nursing due to its rigorous methodology, identifying relevant studies to answer specific questions of the clinical practice. **Results:** The scientific articles included in the systematic review of risk factors associated with hypertension in adults were found in the following databases Lipecs, Lilacs Scielo and Medline, all of them correspond to the type and design of cross-sectional studies. The reviewed studies show that the risk factors associated with hypertension are obesity, hypercholesterolemia, age, overweight, low levels of HDL and inadequate lifestyle. **Conclusions:** The risk factors associated with high blood pressure are obesity, hypercholesterolemia, age, overweight, low HDL and inadequate lifestyle. Interventions to control hypertension are to achieve maximum reduction in the overall long-term risk of cardiovascular morbidity and mortality, this process should be based on primary prevention and early detection of all identified reversible risk factors and management Adequate clinical conditions associated with the increase of blood pressure itself.

Key words: High blood pressure, Risk factors, Associated factors

CAPÍTULO I: INTRODUCCION

1.1 Planteamiento del problema

La hipertensión arterial es una patología crónica que consiste en el aumento de la presión arterial. Una de las características de esta enfermedad es que no presenta unos síntomas claros y que estos no se manifiestan durante mucho tiempo. (1)

La hipertensión arterial es uno de los factores de riesgo modificable de mayor prevalencia en el mundo. Participa en el desarrollo de la enfermedad aterosclerótica cardiovascular, en la morbimortalidad por eventos cardíacos, cerebrovasculares, insuficiencia renal y enfermedad vascular periférica, como riesgo continuo sin evidencia de umbral, hasta por debajo de 115/75 mmHg, por lo que la expectativa de vida de estos pacientes se encuentra reducida.(2)

Actualmente las cifras de personas afectadas por la hipertensión arterial en el mundo según estimados es de 691 millones; su prevalencia en la mayoría de los países se encuentra entre el 15 y 30%, y después de los 50 años casi el 50% de la población está afectada por ella. (3)

Esta enfermedad se relaciona con múltiples factores de índole económica, social, cultural, ambiental y étnica; la prevalencia se ha mantenido en aumento asociada a patrones dietéticos, disminución de la actividad física y otros aspectos conductuales en su relación con los hábitos tóxicos.(3)

En el área del Caribe, la hipertensión arterial afecta al 20% de su población, siendo Jamaica una de las naciones de mayor mortalidad por

esta patología. En los Estados Unidos de Norteamérica, se informa de unas 60 000 muertes anuales producidas directamente por la hipertensión arterial. La prevalencia también se elevó de una tasa de 97,6 enfermos x 1000 habitantes en el 2000, a 129,3 x 1000 habitantes en el 2001. (3)

La epidemiología de la hipertensión arterial en el Perú ha sido preocupación permanente de los investigadores peruanos, los que han realizado múltiples estudios en las distintas ciudades del país, con resultados variados, diferentes e inconsistentes, por haberse realizado en lugares y en grupos poblacionales distintos, aplicando metodología y criterios de definición diversos.(2)

El Perú es un país geográficamente accidentado, con sus tres regiones costa, sierra y selva. En la sierra, las ciudades están situadas a diferentes alturas sobre el nivel del mar. En cada región, las costumbres de trabajo, alimentación, educación y cultura son diferentes, lo que influye en los factores de riesgo cardiovascular y probablemente en el desarrollo de la aterosclerosis.(2)

Al componente socio cultural y al incremento de la población habría que agregar los cambios biológicos por la altura y la predisposición genética.

La hipertensión arterial disminuye la calidad de vida y la supervivencia de la población, por lo que es un reto importante para la salud pública y en especial para el personal de enfermería. Para un tratamiento adecuado, es necesario determinar la prevalencia, el tratamiento y control de la hipertensión arterial en las diferentes ciudades en las 3 regiones del país, lo que permitirá conocer la realidad nacional y poder aplicar la prevención, método importante y económico difundido en todo el mundo, responsabilidad que pertenece a los organismos de Salud Pública del Estado.(2)

El papel del personal de enfermería en el diagnóstico y seguimiento de la hipertensión arterial y otros factores de riesgo cardiovascular, así como en el control de objetivos, en el paciente con enfermedad cardiovascular es fundamental. En este sentido, los campos de trabajo particularmente trascendentales para enfermería son la medida de la presión arterial, en todas sus modalidades, medida en la consulta, automedida de la presión arterial (AMPA) y monitorización ambulatoria de la presión arterial

(MAPA), y el asesoramiento y seguimiento del paciente en el tratamiento no farmacológico, en el cumplimiento terapéutico farmacológico y la consecución de objetivos de control. Además, el personal de enfermería ha tenido y tiene un protagonismo esencial en múltiples aspectos de la investigación cardiovascular.

1.2 Formulación de la Pregunta.

En el siguiente trabajo de investigación de revisión sistemática se desarrolló bajo la metodología PICO y fue la siguiente:

P = Paciente/ Problema	I = Intervención	C = Intervención de comparación	O = Outcome Resultados
Hipertensión arterial en pacientes adultos	No corresponde.	No corresponde.	Factores de riesgo asociados

1.3 Objetivo.

- Determinar los factores de riesgo asociados a la hipertensión arterial en pacientes adultos del servicio de cardiología.

CAPÍTULO II: MATERIALES Y METODOS

2.1. Tipo y diseño

Las investigaciones sistemáticas son un diseño de investigación observacional y retrospectivo que sintetizan los resultados de múltiples investigaciones primarias, que forman parte esencial de la enfermería basada en la evidencia por su rigurosa metodología, identificando los estudios relevantes para responder preguntas específicas de la práctica clínica.

2.2. Población y muestra

La población constituida por la revisión bibliográfica de 10 artículos científicos publicados e indizados en las bases de datos con una antigüedad no mayor de cinco años y que responden a artículos publicados en idioma español.

2.3 Procedimiento de recolección de datos

La recolección de datos se realizara a través de la revisión bibliográfica de artículos de investigaciones tanto nacionales como internacionales que tuvieron como tema principal Factores de riesgo asociados a la hipertensión arterial en pacientes adultos mayores del servicio de cardiología; de todos los artículos que se encontraron, se incluirán los más importantes según nivel de evidencia y se excluirán los menos relevantes.

Se estableció la búsqueda siempre y cuando se tuvo acceso al texto completo del artículo científico.

El Algoritmo se utilizara para la búsqueda:

Factores de riesgo AND Hipertensión arterial AND Cardiología

Factores de riesgo OR Hipertensión arterial OR Cardiología

Bases de datos

Medline, Lilacs, Scielo, Cochrane Plus

2.4 Técnica de análisis

El análisis de la revisión sistemática está conformado por la elaboración de una tabla de resumen (ver anexos) 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 los artículos nacionales e internacionales.

2.5 Aspectos Éticos

La revisión de los artículos científicos revisados debe de estar de acuerdo a las normas técnicas de la bioética en la investigación, garantizando el cumplimiento de los principios éticos.

CAPÍTULO III: RESULTADOS

3.1 Tablas: Estudios sobre Factores de riesgo asociados a la hipertensión arterial en pacientes adultos

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

1. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Maraza Barrio de Mendoza , Br D.	2009	Factores de riesgo asociados a hipertensión arterial en una población geron	www.unmsm.edu.pe/cibertesis	Oficina general sistema de bibliot

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo de investigación y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Cuantitativa Transversal	Población fue mujeres y varones mayores de 60 años, se evaluaron 745 pacientes Muestra fue no Probabilístico de casos consecutivos vistos en 12 meses	Encuesta	Consentimiento informado	Se muestra que 67,7 % de los adultos mayores fueron maltratados, con una mayor representatividad en los más longevos (85,0%). Con respecto al sexo se aprecia que las féminas resultaron ser las más maltratadas, con 112, para 55,2 %.Las modalidades de maltrato que prevalecieron con un comportamiento similar fueron: el psicológico, con 89,6 % y el financiero, con 87,6 %.	En este estudio los adultos mayores expresaron ser víctimas de maltrato en más de una forma o tipo, lo cual demuestra que este no se manifestó de forma aislada o única.

DATOS DE LA PUBLICACION

2.Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
María José Tormo Haz , Carmen Nauamo Sanchez , María Dolores Chirlaque López y Domingo Pérez Flores.	1997	Factores de riesgo cardiovascular en la Región de Murcia España	Revista española Salud Publica	---

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo de investigación y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Cuantitativo Transversal	Población fue en adulta 18-65 años Muestra es aleatoria y polietapica.	Se realizó mediante encuesta a una población maestral	entimiento informado	La prevalencia de consumo de tabaco resultante es de 54,4% en hombres y 31.3%en mujeres prevalencia 16,4% e tratamiento 2.6%en control total de hipertensos y 15.6%control solo los hipertensos tratados. Las cifras medidas de colesterol son bajas en ambos sexos así como altas las cifras HDL colesterol en todos los grupos de edades .El índice de masa corporal media es 26.7%en ambos sexos, aunque en mujeres presentan una mayor verabilidad.	aradas estas cifras para los grupos de edades correspondientes con las proporcionadas por el estudio MONICA y otros estudios en población adulta española que salvo el consumo de tabaco y el alto índice de obesidad .es posible por tanto que existan diferencias en la asistencia al paciente coronario que expliquen en partes las tendencias desfavorables en mortalidad coronaria e la región Murcia.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

3.Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Cremilde Aparecida Trindade Rodovanovic, Lucimary Alfonso dos Santos ,Sonia S iva Marcon	2014	Hipertensión arterial y otros Factores de riesgo asociados a las enfermedades cardiovasculares en adultos	Revista Latino americana. Enfermagem.	Sin numero

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo de investigación y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Cuantitativa Transversal	Población adulta seleccionas un total de 408 Muestra aleatoria y polietapica	Cuestionario	Consentimiento informado	Un 23.3 % de los sujetos refieren ser hipertensos con prevalencia mayor al sexo femenino	La elevada prevalencia de hipertensión auto-referida y su asociación con otros factores de riesgo cardiovasculares como diabetes, obesidad y dislipidemia, apuntan la necesidad de realizar intervenciones específicas de enfermería e implementar un protocolo de atención que tenga como enfoque minimizar las complicaciones provenientes de la hipertensión, como también prevenir el surgimiento de otras enfermedades cardiovasculares.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

4.Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Maraza Barrio de Mendoza , Bristan D.	2009	Factores de riesgo asociados a hipertensión arterial en una población geronte	Tesis digitales unmsm	Oficina general del sistema de bibliotecas

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo de investigación y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Cuantitativo Transversal	<p>Población: El universo que está constituido por 26090 pacientes hipertensos</p> <p>Muestra: está constituido por 330 pacientes</p>	Encuesta	Consentimiento informado	<p>En el análisis bivariado correspondiente al tratamiento no farmacológico, encontramos que no practica de manera sistemática ejercicios físicos, el exceso de sal y de grasa en la dieta, el consumo nocivo de alcohol, el hábito de fumar y el consumo insuficiente de frutas y vegetales, constituyeron factores asociados al no control de la hipertensión arterial (OR > 1), IC 95 % que no incluyeron al 1 y p <0,05 en todos los casos.</p>	<p>En la actualidad, la hipertensión arterial (HTA) es un factor susceptible de controlar a través del tratamiento farmacológico. Sin embargo, se ha observado la presencia de presión alta aún bajo efectos controlados de este tratamiento.</p> <p>Existen varias posibles explicaciones, dependientes del comportamiento y adherencia del paciente, de la indicación médica, de los efectos adversos del fármaco, de factores biológicos relacionados con la enfermedad en sí, como la refractariedad y la variabilidad entre sujetos, y de factores de riesgo psicosociales como la depresión, la ansiedad y el estrés. La falta de cumplimiento de las medidas no farmacológicas, basadas en el control de los factores de riesgo, también puede ser causa de resistencia (4,5).</p>

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

5. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Weschenfelder Magrini, D,Gue Martini, J.	2012	Hipertensión arterial: principales factores de riesgo modificables en la estrategia salud de la familia	Revista electrónica trimestral de Enfermería	Nº 26

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo de investigación y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Cuantitativo. Transversal	Población de 100 personas Muestra de 20 casos	Se realizó mediante encuesta a una población maestra	Consentimiento informado	Cada año mueren 7,6 millones de personas en todo el mundo debido a la hipertensión, siendo que 80% de esas muertes ocurren en países en desarrollo como Brasil, más de la mitad de las víctimas tiene entre 45 y 69 años. En la Estrategia Salud de la Familia I del municipio de Descanso/SC, verificamos un predominio de 20 casos por 100 personas, o un porcentaje de 32% considerando personas entre 20 y 60 años de edad. Entre los géneros se constata un predominio de 35% entre los hombres y 30% para las mujeres, lo que queda semejante a los datos generales de Santa Catarina	La hipertensión arterial está presente en todo el mundo, excepto en un pequeño número de individuos que viven en sociedades primitivas, culturalmente aisladas. En las sociedades industrializadas, la presión arterial aumenta constantemente durante las primeras dos décadas. Ya en niños y adolescentes, la hipertensión está asociada al crecimiento y a la maduración

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

6. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Rodríguez Ramos, Nadienka, Rubio Cala, Rosa Ángela, Camero Machín, Julio Cesar.	2009	Prevalencia de hipertensión arterial y algunos factores de riesgo en pacientes con hemodiálisis	Revista de ciencias médicas Río .Biblioteca responsable CUI-1	Volumen 12 Numero 1

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo de investigación y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Cuantitativo Transversal	Población 22 pacientes con insuficiencia Renal crónica No hubo muestra	Test de independencia	Consentimiento informado	La edad promedio de 53 años con un tiempo medio previo e hemodiálisis, Entré las principales causas por las cuales llegaron al tratamiento depurador los pacientes estuvieron las no relacionadas a la diabetes mellitus en el 84,4%. En 14pacientes se recogió historia HTA.	Llegando a la conclusión vemos que la hipertensión es altamente prevalente entre los pacientes en hemodiálisis crónicos y asociados a la hipovolemia el envejecimiento y la diabetes mellitus.

DATOS DE LA PUBLICACION

7.Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Mojeron Rodríguez, William,Achiong Estupiñan Fernando, García Delgado, Elizabeth,RodriguezLopez, José Alberto	2010	Prevalencia de Hipertensión Arterial y Factores Asociados.	Revista Médica Electrón	Volumen 18 Numero 6

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo de investigación y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumento	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Cuantitativo Transversal	Población de 348 personas Muestra de 100 personas	Cuestionario	Consentimiento Informado	Los factores asociados al hipertensión al ser analizadas mediante la regresión logística: el colesterol alto, la edad mayor de 50 la diabetes mellitus, hábitos de fumar.	En conclusión los factores asociados a la hipertensión arterial es la obesidad, fumar colesterol alto sobre peso y el bajo nivel escolar.

DATOS DE LA PUBLICACION

8.Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Jorge Pastor Did Nuñez.Myia Rodríguez	1999	Hipertensión Arterial Estratificación de Riesgo	Revista Cubana Medica Gen.Integrant.	Volumen 15 Numero 6

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo de investigación y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumento	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Cuantitativo Transversal	Población de 1373 personas Muestra no hubo	Cuestionario	Consentimiento Informado	Según estadio hipertensivo y grupo de riesgo recomendados por el sexto reporte ,así como su evaluación de la conducta terapéutica .se apreció que el 56,9% de los pacientes cifras tensionales de 140/90 las categorías normal alto e hipertensivo estadio I representaron el 90.2% de los casos .	Nunca será redundante insistir en que la hipertensión arterial es la más común de las condiciones que afecta la salud de todos los individuos y las poblaciones en todas partes del mundo .representa por si misma una enfermedad y un ftor de riesgo importante para otras enfermedades ,en las que sobresale la cardiopatías isquémicas.

DATOS DE LA PUBLICACION

9.Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Rafael Tuesca Molina, Pilar Guallar Castellón ,José Ramón Benegas –Graciani Pérez Regadera.	2006	Factores asociados al control de la hipertensión arterial en personas mayores de 60 años	Revista Española ISS Madrid	Volumen 80 Numero3

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo de investigación y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumento	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Quantitativo Transversal	Personas 60 años y mas 1461 Hipertensos	Entrevista	Consentimiento informado	No se observaron diferencias de género en el control de la hipertensión (p=0,09). El control en varones se relaciona con residir en área rural (OR=1,83; IC al 95%: 1,06-3,14); ser soltero (OR=3,40; IC al 95%: 1,32-8,74) y realizar actividad física (OR=1,69; IC al 95%:1,06-2,69)	Esta investigación determina según el género algunos factores relacionados con el control de la hipertensión en hipertensos diagnosticados y tratados farmacológicamente. En varones, el control se asoció significativamente con: residir en área rural, ser soltero y realizar alguna actividad física. Mientras, que en las mujeres el control se asoció con consumir alcohol de forma moderada.

DATOS DE LA PUBLICACION

10.Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
My Reinerio Trujillo Fernandez,Dr Roberto	2001	Hipertensión Arterial asociado con otros factores de riesgos cardiovasculares.	Revista cubana de Medicina Mil.	Volumen 30 Numero 2

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo de investigación y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumento	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Cuantitativo Transversal	Población de 218 pacientes	Test de student	Consentimiento Informado	De los 218 pacientes 139 (63,8 %) fueron normotensos y 79 (36,2 %) hipertensos. La obesidad predominó en los hipertensos sobre los normotensos para el 62 % (n = 49) y 20,9 % (n = 29) respectivamente. La HLP estuvo presente en el 31,6 % (n=25) de los hipertensos y solo en el 1,4 % (n=2) de los normotensos. La hiperglucemia se presentó en el 36,7 % (n=29) de los hipertensos y en el 7,19 % (n=10) de los normotensos	La hipertensión arterial (HTA) constituye uno de los más importantes factores de riesgo cardiovascular. La obesidad, las hiperlipoproteinemias (HLP) y la hiperglucemia se asocian frecuentemente con ella, aumentando el efecto aterogénico en el paciente hipertenso.

3.2 Tabla 2: Resumen de estudios sobre Factores de riesgo asociados a la hipertensión arterial en pacientes adultos

Diseño del Estudio/ Título	Conclusiones	Calidad de evidencia	Fuerza de la evidencia	Lugar
<p>Transversal.</p> <p>“Factores de riesgo asociados a hipertensión arterial en una población geronto”</p>	<p>En hipertensos adultos mayores la hipertensión sistólica aislada, las dislipidemias, la obesidad, el estrés y el sedentarismo son los factores más frecuentes.</p>	Moderada	Moderada	Perú
<p>Transversal.</p> <p>“Factores de riesgo cardiovascular en la Región de Murcia España”</p>	<p>Comparadas estas cifras para los grupos de edades correspondientes con las proporcionadas por el estudio MONICA y otros estudios en población adulta española que salvo el consumo de tabaco y el alto índice de obesidad .es posible por tanto que existan diferencias en la asistencia al paciente coronario que expliquen en partes las tendencias desfavorables en mortalidad coronaria e la región Murcia.</p>	Moderada	Moderada	España
<p>Transversal</p> <p>“Hipertensión arterial y otros Factores de riesgo asociados a las enfermedades cardiovasculares en adultos”</p>	<p>La elevada prevalencia de hipertensión auto-referida y su asociación con otros factores de riesgo cardiovasculares como diabetes, obesidad y dislipidemia, apuntan la necesidad de realizar intervenciones específicas de enfermería e implementar un protocolo de atención que tenga como enfoque minimizar las complicaciones provenientes de la hipertensión, como también prevenir el surgimiento de otras enfermedades cardiovasculares.</p>	Moderada	Moderada	Brasil

<p>Transversal.</p> <p>“Factores de riesgo asociados a hipertensión arterial en una población gerente”</p>	<p>En la actualidad, la hipertensión arterial (HTA) es un factor susceptible de controlar a través del tratamiento farmacológico. Sin embargo, se ha observado la presencia de presión alta aún bajo efectos controlados de este tratamiento. Existen varias posibles explicaciones, dependientes del comportamiento y adherencia del paciente, de la indicación médica, de los efectos adversos del fármaco, de factores biológicos relacionados con la enfermedad en sí, como la refractariedad y la variabilidad entre sujetos, y de factores de riesgo psicosociales como la depresión, la ansiedad y el estrés. La falta de cumplimiento de las medidas no farmacológicas, basadas en el control de los factores de riesgo, también puede ser causa de resistencia (4,5).</p>	<p>Moderada</p>	<p>Moderada</p>	<p>Perú</p>
<p>Transversal.</p> <p>“Hipertensión arterial: principales factores de riesgo modificables en la estrategia salud de la familia “</p>	<p>La hipertensión arterial está presente en todo el mundo, excepto en un pequeño número de individuos que viven en sociedades primitivas, culturalmente aisladas. En las sociedades industrializadas, la presión arterial aumenta constantemente durante las primeras dos décadas. Ya en niños y adolescentes, la hipertensión está asociada al crecimiento y a la maduración</p>	<p>Moderada</p>	<p>Moderada</p>	<p>Brasil</p>
<p>Transversal</p> <p>“Prevalencia de hipertensión arterial y algunos factores de riesgo en pacientes con hemodiálisis “</p>	<p>Llegando a la conclusión vemos que la hipertensión es altamente prevalente entre los pacientes en hemodiálisis crónicas y asociados a la hipovolemia el envejecimiento y la diabetes mellitus</p>	<p>Moderada</p>	<p>Moderada</p>	<p>Brasil</p>

<p>Transversal.</p> <p>“Prevalencia de Hipertensión Arterial y Factores Asociados.”</p>	<p>En conclusión los factores asociados a la hipertensión arterial es la obesidad, fumar colesterol alto sobre peso y el bajo nivel escolar.</p>	<p>Moderada</p>	<p>Moderada</p>	<p>Cuba</p>
<p>Transversal</p> <p>“Hipertensión Arterial Estratificación de Riesgo”</p>	<p>Nunca será redundante insistir en que la hipertensión arterial es la más común de las condiciones que afecta la salud de todos los individuos y las poblaciones en todas partes del mundo .representa por si misma una enfermedad y un ftor de riesgo importante para otras enfermedades, en las que sobresale la cardiopatía isquémica.</p>	<p>Moderada</p>	<p>Moderada</p>	<p>Cuba</p>
<p>Transversal.</p> <p>“Factores asociados al control de la hipertensión arterial en personas mayores de 60 años”.</p>	<p>Esta investigación determina según el género algunos factores relacionados con el control de la hipertensión en hipertensos diagnosticados y tratados farmacológicamente. En varones, el control se asoció significativamente con: residir en área rural, ser soltero y realizar alguna actividad física. Mientras, que en las mujeres el control se asoció con consumir alcohol de forma moderada.</p>	<p>Moderada</p>	<p>Moderada</p>	<p>España</p>
<p>Transversal.</p> <p>“Hipertensión Arterial asociado con otros factores de riesgos cardiovasculares”.</p>	<p>La hipertensión arterial (HTA) constituye uno de los más importantes factores de riesgo cardiovascular. La obesidad, las hiperlipoproteinemias (HLP) y la hiperglucemia se asocian frecuentemente con ella, aumentando el efecto aterogénico en el paciente hipertenso.</p>	<p>Moderada</p>	<p>Moderada</p>	<p>Cuba</p>

CAPÍTULO IV: DISCUSION

Las enfermedades cardiovasculares (ECVs) son, actualmente, la mayor causa de muertes en el mundo. Ellas fueron responsables por más de 17 millones de muertes en 2008, de las cuales tres millones ocurrieron antes de los 60 años de edad, y gran parte podría haber sido evitada. La Organización Mundial de la Salud estima que en 2030 casi 23,6 millones de personas morirán de enfermedades cardiovasculares (1).

Entre las ECVs, la hipertensión arterial sistémica (HAS) constituye un importante factor de riesgo para el surgimiento de complicaciones cardíacas y cerebro vasculares (1), siendo considerada un problema de salud pública en el ámbito mundial. En 2000 la prevalencia de la HAS en la población mundial era de 25% y la estimativa para el año de 2025 es de 29%(2). En estudios realizados en Brasil la prevalencia de la hipertensión varió entre 22,3% y 43,9%, con promedio de 32,5% (3-4).

En prácticamente todas las naciones, la prevención y el control de la HAS ocasiona implicaciones importantes y la utilización de nuevas estrategias y abordajes que identifiquen con más precisión los individuos en situación de riesgo, ofrecen beneficios tanto para el individuo con hipertensión como para la sociedad (5). Sin embargo, por ser una enfermedad crónica, el control de la HAS requiere acompañamiento y tratamiento durante toda la vida, en el que participan medidas farmacológicas y no farmacológicas (6).

Considerando las elevadas tasas de morbimortalidad por enfermedades cardiovasculares en el mundo, la prevalencia de la hipertensión arterial y su asociación con factores de riesgo cardiovasculares en adultos, en los estudios revisados (4,5,6,7,8,9,10) las evidencias consideran a la obesidad

y la hipercolesterolemia como uno de los principales factores de riesgo de la hipertensión arterial, siendo preocupante el aumento de casos, Ramos J. (13), en su estudio muestra que la cardiopatía isquémica y la hipertensión está asociado a la edad y el sobrepeso (índice Cintura Cadera) y a las concentraciones bajas de HDL.

En resumen, las evidencias encontradas luego de una búsqueda intensiva de artículos científicos sobre los factores de riesgo asociados a la hipertensión arterial, muestran y evidencian que la HTA es un serio problema de salud pública y que tiene que ser controlado a partir de intervenciones efectivas y de los hallazgos más relevantes de la presente revisión sistemática. Debemos de manifestar también que los diversos estudios incluidos en la presente revisión sistemática muestran el desconocimiento por parte de la población de importantes aspectos de la hipertensión arterial trayendo consigo que los pacientes no lleven a cabo por desconocimiento de los factores de riesgo para la hipertensión arterial, los cambios en el modo y estilo de vida, como disminución de la ingesta de sal en las comidas, práctica sistemática de ejercicios físicos, realización del tratamiento correctamente, disminución de hábitos como el alcoholismo, el tabaquismo, hechos que redundan en el debut de la hipertensión arterial.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

1. Los artículos científicos incluidos en la revisión sistemática sobre los factores de riesgo asociados a la hipertensión en adultos, fueron encontrados en las siguientes bases de datos Lipecs, Lilacs Scielo y Medline, todos ellos corresponden al tipo y diseño de estudios transversales
2. La revisión sistemática evidencia que los factores de riesgo asociados a la hipertensión arterial son la obesidad, el hipercolesterolemia, la edad, el sobrepeso, las concentraciones bajas de HDL y el estilo de vida inadecuado.
3. El objetivo del tratamiento de la hipertensión arterial es conseguir la máxima reducción en el riesgo total a largo plazo de la morbilidad y mortalidad cardiovascular este proceso se debe basar en la prevención primaria y la detección temprana de todos los factores de riesgos reversibles identificados y el manejo adecuado de las condiciones clínicas asociadas como el propio aumento de la tensión arterial.

5.2 Recomendaciones

1. Los Directivos y decisores deben de implementar intervenciones efectivas para controlar los factores de riesgo más importantes asociados a la hipertensión arterial como son los estilos de vida, comportamientos sociales inadecuados.
2. El personal de Enfermería debe de trabajar conjuntamente con el familiar, para identificar los principales factores de riesgo y realizar actividades educativas sobre alimentación balanceada y hacer un plan dietético para el familiar.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Álvarez Céspedes A. Calidad de la atención médica al paciente con hipertensión arterial en Baire. Marzo-Junio 2001. Trabajo para Optar por el título de Master en Atención Primaria de Salud. 2011.
2. Pickrin G. W. Hipertensión Arterial. Valencia. Barcelona. 2012.
3. Sánchez Carrillo N S. Caracterización del estilo de vida en pacientes hipertensos. Trabajo de Grado. Santiago de Cuba. 2002.
4. Dotres Martínez C, Pérez González R, et al. Programa Nacional de Prevención, Diagnóstico, Evaluación y Control de la Hipertensión Arterial. Rev. Cub Med Gen Integ 1999. 15(1): 46 – 87.
5. Celso RAE, Molina V. Hipertensión Arterial. Guerra Avisada. Avances Médicos de Cuba.2013; VII (21): 203.
6. Roca Goderich R. Temas de Medicina Interna. 3ra ed. Editorial Pueblo y Educación. La Habana. 2013
7. Puig Botey A, Payadas Coca A, Montero Ferreira J. Farreras R. Medicina Interna. 14 ed. Sección 3. Capítulo 70. Hipertensión Arterial. 2000. ediciones Hartcour, SAWWW.Harcourt ES.
8. La Salud en Las Americas Publicación Científica. No 587. Washington DC. Organización Panamericana de la Salud.2012, VII. P 211-294.
9. Cuba. Ministerio de Salud Pública. La Salud Pública en Cuba: Hechos y Cifras. La Habana, MINSAP, 2012; 43, 462.
10. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Carpeta Metodológica. 1992-2001, La Habana. MINSAP. 2013: 63-75.
11. Sellén Crombet J. Hipertensión Arterial. Diagnóstico, Tratamiento y Control. La Habana, Cuba: Ed. Félix Varela, 2011. p. 316-29.
12. Ciras Pujol m, Peña Machado M, Ramos L. Evaluación del Control de pacientes hipertensos dispensarizados en dos municipios de Ciudad de la Habana. Rev Cub Med Gen Integ. 2012 , 1(4): 327-43.

13. Pickering G. Arterial Hipertensión. Definition, Natural history and consequences. AmJ Med. 1992. 52 (8). 1970.
14. Clasificación Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud. 10 Rev. Washington DC: Organización Panamericana de la Salud, 1995. t2. p. 125.
15. Fonseca Ruíz A. Prevalencia de la Hipertensión Arterial en el área de salud del Policlínico Comunitario Docente del Reparto Municipal. Trabajo de Grado. Santiago de Cuba. 2002.
16. Edelge P. Hipertensión Arterial. En Medicina Interna de Price. 12ed. Madrid 1982: 1077-103.
17. Macías Castro J. Modelo Experimental de un programa de Salud para la atención integral de un paciente con Hipertensión Arterial. Rev Cub Med 1975: 7-64.
18. Colectivo de Autores. Afecciones Cardiovasculares. Medicina General Integral. Edit. Ciencia y Técnica. La Habana 1996: 12-22.
19. Hernández Trujillo H. Factores Psicosociales que influyen en la Hipertensión Arterial. Trabajo de Grado. Santiago de Cuba. 2002.
20. Álvarez Preces et al. Estudio Epidemiológico de la Hipertensión Arterial en un área de salud de la región de Camaguey. Rev Cub Med. 1987, 165 (3). P. 187-94.
21. Bayard Castañeda F. Hipertensión Arterial según resultados de OPP. Policlínico Comunitario Dr. Mario Muños Monroy. El Caney. Trabajo de Grado. Santiago de Cuba. 1995.
22. Granda Bernardo A. Prevalencia de hipertensión arterial y algunos factores epidemiológicos de un sector de salud. Trabajo de Grado. Santiago de Cuba. 1993.
23. Del Toro Campos E. Características epidemiológicas de la hipertensión arterial en el CMF 9 del área de salud Armando García. Trabajo de Grado. Santiago de Cuba. 1991.

24. Beers HM. Barkow R. Manual Merck. 10 ma ed. Edición del Centenario. Sec. 16. Capítulo 199. Hipertensión Arterial. 2000. Ed. Harcourt.SA, Madrid. España.
25. Santiesteban Villalón N. Algunos factores de riesgo de la Hipertensión Arterial en un CMF. Trabajo de Grado. Santiago de Cuba. 2002.
26. Gonzáles Menéndez R. Como librarse de los hábito tóxicos Guía para conocer y vencer los daños provocados por el café, el tabaco el alcohol. Rev Cub Med Gen Integ .1995, 11 (3): 253-284.
27. Nordet Cardona P, et al. Estudio y Control de Hipertensión Arterial en un sector de Salud. Rev Cub Med. 1986; 25(11):1221-9.
28. Araujo Ruíz A. Prevalencia de Hipertensión Arterial en la población adulta del CMF 14. Trabajo de Grado. Santiago de Cuba. 1999.

Otras Referencias

1. <http://www.dmedicina.com/enfermedades/enfermedades-vasculares-y-del-corazon/hipertension-arterial.html>
2. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172006000200005
3. <http://www.monografias.com/trabajos28/hipertension/hipertension.shtml>