



# **Universidad Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN CUIDADO ENFERMERO  
EN GERIATRÍA Y GERONTOLOGÍA**

**INTERVENCIONES EDUCATIVAS EN ADULTOS MAYORES CON  
HIPERTENSIÓN ARTERIAL**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO  
DE ESPECIALISTA EN CUIDADO ENFERMERO EN GERIATRÍA Y  
GERONTOLOGÍA**

**PRESENTADO POR:**

**Lic. DÍAZ DÍAZ, LIZ VERÓNICA**

**Lic. FARFÁN ARÉSTEGUI, JULIA**

**ASESORA:**

**Mg. CARDENAS CARDENAS, MARIA HILDA**

**LIMA - PERÚ**

**2019**



## **DEDICATORIA**

A nuestros queridos progenitores, esposo, por el apoyo, comprensión y seguimiento en nuestra vida profesional y personal.

## **AGRADECIMIENTO**

A la Universidad Norbert Wiener, a los docentes, por contribuir a nuestra formación en esta segunda especialidad, siendo guías y motivación constante para culminar este trabajo.

**ASESORA:**

Mg. CARDENAS CARDENAS, MARIA HILDA

## **JURADO**

**Presidente** :Mg. Jeannette Giselle Ávila Vargas-Machuca

**Secretario** :Mg. María Angélica Fuentes Siles

**Vocal** :Mg. Jaime Alberto Mori Castro

# ÍNDICE

Pág.

DEDICATORIA .....	iii
ASESORA: .....	v
JURADO.....	vi
ÍNDICE .....	vii
ÍNDICE DE TABLAS .....	viii
RESUMEN.....	ix
SUMMARY .....	x
<b>CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN.....</b>	<b>11</b>
1.1. Planteamiento del Problema.....	11
1.2. Formulación del problema .....	14
1.3. Objetivo .....	14
<b>CAPÍTULO II: MATERIALES Y MÉTODOS .....</b>	<b>15</b>
2.1 Diseño de estudio.....	15
2.2 Población y Muestra .....	15
2.3 Procedimiento de recolección de datos .....	15
2.4 Técnica de análisis .....	16
2.5 Aspectos éticos .....	16
<b>CAPÍTULO III: RESULTADOS .....</b>	<b>17</b>
3.1 Tablas .....	17
<b>CAPITULO IV: DISCUSIÓN .....</b>	<b>31</b>
4.1. Discusión.....	31
<b>CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....</b>	<b>35</b>
5.1. Conclusiones.....	35
5.2. Recomendaciones.....	35
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....</b>	<b>36</b>

## ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1. Tabla de estudios sobre las intervenciones educativas en adultos mayores con hipertensión arterial .....	1 <u>7</u>
Tabla 2. Resumen de estudios sobre las intervenciones educativas en adultos mayores con hipertensión arterial .....	27



## RESUMEN

**Objetivo:** Sistematizar los hallazgos disponibles sobre la intervención educativa para el control de la hipertensión arterial en personas adultas mayores **Material y Métodos:** Revisión sistemática de un total de diez artículos científicos encontrados sobre la intervención educativa para el control de la hipertensión arterial en adultos mayores, los cuales fueron seleccionados en las bases de datos: Pubmed, Google Scholar y Scielo. Se analizaron mediante escala Grade para establecer la calidad de evidencia así como la fuerza. **Resultados:** El 100% de artículos revisados son de diseño experimental. El 100% de los artículos demuestran la efectividad de la intervención educativa para el control de la hipertensión arterial en adultos mayores. **Conclusión:** De los 10 artículos revisados sistemáticamente, el 100% (n=10/10) de estos, muestran que las intervenciones educativas para el control de la presión arterial en adultos mayores hipertensos son eficaces.

**Palabras Claves:** “Intervención”, “Hipertensión Arterial”, “Adulto Mayor”.

## SUMMARY

**Objective:** Systematize the available findings on the effectiveness of the educational intervention for the control of arterial hypertension in older adults.

**Material and Methods:** Systematic review of a total of ten scientific articles found on the effectiveness of the educational intervention for the control of arterial hypertension in older adults, which were selected in the databases: Pubmed, Google Scholar and Scielo. They were analyzed using Grade scale to establish the quality of evidence as well as strength. **Results:** 100% of reviewed articles are experimental design. 100% of the articles demonstrate the effectiveness of the educational intervention for the control of arterial hypertension in older adults. **Conclusion:** Of the 10 systematically reviewed articles, 100% (n = 10/10) of these, show that educational interventions for the control of blood pressure in hypertensive older adults are effective.

**Key words:** "Intervention", "Hypertension", "Elderly".

# CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

## 1.1. Planteamiento del Problema

La Organización Mundial de la Salud (OMS) señala que las Enfermedades No Transmisibles (ENT) representan la principal causa de muerte y discapacidad en el mundo; encontrándose dentro de las principales ENT las cardiovasculares (1).

Las investigaciones coinciden en mencionar que las enfermedades cardiovasculares están fuertemente vinculadas con las formas o costumbres de vivir que tienen las personas además de factores biológicos considerados como riesgos (2). Es por esta razón, que los estudios de intervención, miden factores de riesgo coronarios utilizando una serie de indicadores: el colesterol, la presión sistólica, el IMC, la alimentación y el ejercicio físico. También se contempla la calidad de vida relacionada con salud (CVRS), autoeficacia y la asistencia social (3).

El aumento de la tensión arterial representa un nivel de presión arterial sistólica (PAS) de 140 mmHg o mayor, una presión arterial diastólica (PAD) con un valor de 90 mmHg o mayor, o estar con tratamiento de fármacos antihipertensivos (4). Para la OMS la HTA se encuentra es una enfermedad prevalente a nivel mundial la cual tiene una incidencia del 26% en la población con un rango de edad entre 20 y 69 años, y se

incrementa este valor en 50% pasado los 50 años de edad. La prevalencia se asocia a diversos factores ambientales, étnicos, sociales, económicos, étnicos y culturales (5). La ENDES reporta para el año 2017, que la prevalencia de tensión arterial en Lima metropolitana fue la más alta con un 16,9%, el resto Costa (12,9%); y la menor prevalencia de tensión arterial elevada se dio en Selva y Sierra (11,3% y 10,7% respectivamente) (6).

Según la prevalencia de HTA, en el Perú (2017) los más afectados son los hombres (20,0%) que las mujeres (17,3%), representado por una morbilidad de 8,7% a nivel nacional (5).

Los hipertensos necesitan adaptarse a su enfermedad y a las necesidades que demanda ésta para la vida diaria. Esto incluye actividad física, alimentación, medicinas, control de la tensión arterial y controles médicos frecuentes, que fomenten hábitos saludables en este tipo de pacientes (6).

Los cambios en los estilos de vida son relevantes para prevenir esta enfermedad más aún si estas personas presentan además otros riesgos como diabetes o dislipidemias. Se conoce que para llevar una vida saludable es necesaria una educación básica, que considere diversos puntos de la enfermedad, haciendo tomar conciencia a la persona con hipertensión de los beneficios de la terapéutica (7).

Como parte de las variantes demográficas que se darán a futuro la esperanza de vida se incrementará, por ello, se calcula que para el año 2047, por primera vez en el mundo, la población de adultos mayores, excederá a la población con edad menor a 15 años (8). Dicho incremento traerá como consecuencia más gastos en salud y pensiones y una variante el mundo laboral (9). El crecimiento de esta población en países menos desarrollados será de mayor incremento (10). Para el año 2015, en nuestro país, los adultos mayores representan el 10% de la población total, siendo mayoritariamente de sexo femenino y residente en mayor proporción de la zona urbana (76,7%), siendo Lima, Moquegua y

Arequipa y Lima las regiones con mayor presencia de esta población (11).

Conforme el ser humano envejece se convierte en un sujeto más vulnerable que puede experimentar eventos que alteren su calidad de vida.

En América Latina y el Caribe, entre el 20% y 35% de los adultos son hipertensos y gran parte de ellos no sabe su condición lo que no permite su adecuado manejo y control (12).

En el Perú la prevalencia de hipertensión en personas adultas es 22.3% aproximadamente (27.3% proceden de la costa), para lo cual se debe contemplar que existe un buen grupo de hipertensos aún no diagnosticados (13). Se relaciona a este problema la falta de consumo de verduras y frutas como parte de una alimentación saludable, además del sedentarismo (14).

El presente trabajo permitirá fortalecer el conocimiento, teniendo como fin el sistematizar la evidencia para evaluar la efectividad de la intervención educativa en el control de la hipertensión arterial en el adulto mayor y establecer la uniformidad de los criterios en la atención de los adultos mayores hipertensos desde la mirada de su cronicidad.

## 1.2. Formulación del problema

La pregunta que se formuló fue a través de la metodología PICO:

<b>P: Paciente / Problema</b>	<b>I: Intervención</b>	<b>C: Intervención de Comparación</b>	<b>O: Outcome Resultados</b>
Adulto mayor hipertenso	Intervención educativa		Efectividad en el control de la presión arterial

¿Cuál es la efectividad de la intervención educativa para el control de la presión arterial en adultos mayores hipertensos?

## 1.3. Objetivo

Sistematizar las evidencias disponibles sobre la intervención educativa para el control de la hipertensión arterial en el adulto mayor.

## **CAPÍTULO II: MATERIALES Y MÉTODOS**

### **2.1 Diseño de estudio**

Diseño observacional y retrospectivo de estudios relevantes de enfermería basada en evidencia (15).

### **2.2 Población y Muestra**

Conformada por 80 artículos científicos, para lo cual se obtuvo una muestra de 10 estudios publicados en base de datos científicas en el idioma inglés y español.

### **2.3 Procedimiento de recolección de datos**

Se realizó mediante la búsqueda y selección de investigaciones a nivel nacional e internacional, que respondieran al tema de efectividad de la intervención educativa en adultos mayores hipertensos. De los artículos seleccionados, se tomaron en cuenta los más relevantes de acuerdo al nivel de evidencia. Para la búsqueda se tuvo en cuenta que el artículo estuviera disponible en texto completo.

Para la búsqueda se utilizó el algoritmo:

Efectividad AND hipertensión AND adulto mayor

Efectividad OR eficacia OR hipertensión arterial

Hipertensión arterial AND adulto mayor

Bases de Datos: Pubmed, Sciencedirect, Redalyc, Cochrane, Researchgate.

#### **2.4 Técnica de análisis**

Para el análisis de la revisión sistemática se elaboró una tabla de resumen (Tabla N°1) la cual consigna datos relevantes de los estudios seleccionados, con el propósito de evaluar coincidencias o discrepancias entre los hallazgos encontrados en cada uno de estos artículos determinando la fuerza de recomendación y la calidad de la evidencia.

#### **2.5 Aspectos éticos**

La revisión de los artículos se ajusta a los principios éticos de la investigación científica, para lo cual se comprobó el cumplimiento de los mismos en cada uno de los artículos revisados.



## CAPÍTULO III: RESULTADOS

### 3.1 Tablas

Tabla 1. Tabla de estudios sobre efectividad de la intervención educativa en adultos mayores con hipertensión arterial.

#### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

1. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la publicación URL/DOI País	Volumen y Número
Yasaman Yazdanpanah, Amir Reza Saleh Moghadam, Seyed Reza Mazlom, et al.	2019	Efecto de un programa educativo basado en el modelo de creencias de salud sobre la adherencia a la medicación en pacientes adultos mayores con hipertensión (16)	Journal of Evidence-Based Care <a href="http://ebcj.mums.ac.ir/article_12731_eada_cf4217fe9ea90e4bf563428a2827.pdf">http://ebcj.mums.ac.ir/article_12731_eada_cf4217fe9ea90e4bf563428a2827.pdf</a> Irán	Volumen 9 Número 1

#### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Experimental	60 pacientes hipertensos adultos mayores	Consentimiento informado	Las edades medias de los participantes en los grupos de intervención y control fueron $69,1 \pm 8,3$ y $63,9 \pm 6,7$ años, respectivamente. La puntuación media posterior a la prueba de adherencia a la medicación obtenida por el grupo de intervención fue de $6,7 \pm 0,5$ , que fue significativamente mayor que la del grupo de control ( $3,7 \pm 1,0$ ) ( $P < 0,001$ ). Además, la puntuación media de adherencia a la medicación en el grupo de intervención había aumentado significativamente en la fase posterior a la prueba ( $P < 0.001$ ) según los resultados dentro del grupo de la prueba t pareada.	El Modelo de Creencias de Salud podría mejorar la adherencia a la medicación en personas mayores con hipertensión al cambiar sus creencias. Por lo tanto, se recomendó utilizar este modelo para enseñar autocuidado al adulto mayor que padece enfermedades crónicas y también en otros centros de salud para personas mayores.

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

2. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Khorsandi M, Fekrizadeh Z, Roozbahani N	2017	Investigación del efecto de la educación basada en el modelo de creencias de salud sobre la adopción de conductas de control de la hipertensión en los ancianos. (17)	Clinical Interventions in Aging <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5291452/pdf/cia-12-233.pdf">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5291452/pdf/cia-12-233.pdf</a> Irán	Volumen :12

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Cuasi experimental	100 adultos mayores hipertensos	Consentimiento informado	Los resultados del análisis de varianza de medidas repetidas mostraron una diferencia significativa en las puntuaciones de los constructos en los grupos de intervención y no intervención antes, inmediatamente después y 3 meses posterior de la intervención (P <0.001).	El modelo de creencias es la base que orienta la intervención educativa. Su efectividad queda demostrada en función al incremento del rendimiento y mejora las creencias de salud con respecto a la hipertensión en la población adulta mayor con hipertensión. Por lo tanto, se recomienda considerar el Modelo de Creencias de Salud para mejorar los comportamientos de autocuidado en los adultos mayores.

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

3. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Ordoñez C, Aguilar J, Ortiz Y.	2018	Intervención de enfermería en la conducta terapéutica y el conocimiento en pacientes con hipertensión arterial (18)	Revista Casus <a href="https://casus.ucss.edu.pe/index.php/casus/article/view/68/54">https://casus.ucss.edu.pe/index.php/casus/article/view/68/54</a> Perú	Volumen 3 Número 1

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Cuasi experimental	40 pacientes entre 60 y 85 años	Consentimiento informado	<p>La media de edad del grupo control fue de 69.9 años mientras que la media del grupo experimental fue de 68.2 años.</p> <p>La media de la conducta terapéutica del grupo control mejoró de 3.54 hasta 3.72. Mientras que en el grupo de intervención mejoró desde los 2.98 hasta los 4.06 (frecuentemente demostrado). Por consiguiente, la conducta terapéutica aumentó en 1.08 debido a la intervención (<math>p &lt; 0.05</math>). La media del nivel de conocimiento en el grupo control mejoró de 3.0 hasta 3.2. Mientras que en el grupo intervención mejoró desde los 2.56 hasta los 3.56 (entre el conocimiento moderado y el sustancial). El nivel de conocimiento aumentó en un punto debido a la intervención (<math>p &lt; 0.05</math>). Respecto a los indicadores más resaltantes del grupo intervención: las precauciones recomendadas de la conducta terapéutica se verificó un incremento de 2.7 a 4.1. En consecuencia, el aumento fue de 1.4. Del mismo modo, en este grupo los indicadores que tuvieron un aumento en el nivel de conocimiento fueron relativos al rango normal de la presión arterial sistólica (1.4) y diastólica (1.4).</p>	La intervención educativa influye en el nivel cognitivo y la conducta terapéutica en el paciente hipertenso, asimismo, tuvo un efecto positivo respecto a los criterios de prevención sugeridos en relación al comportamiento de la terapia y el nivel cognitivo sobre la presión sistólica y diastólica. Se debe promover las sesiones educativas que se realizan en el campo de enfermería en cada paciente diagnosticado con aumento de la tensión arterial para poder llevar un mejor control y prevenir posibles complicaciones elevando la calidad de asistencia que se brinda a los ciudadanos.

#### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

4. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Sierra M, Martínez O, Carmenate R.	2018	Intervención educativa en adultos mayores sobre la hipertensión arterial y sus factores de riesgo (19)	Opuntia Brava <a href="http://opuntiabrava.ult.edu.cu/index.php/opuntiabrava/article/view/638/610">http://opuntiabrava.ult.edu.cu/index.php/opuntiabrava/article/view/638/610</a> Cuba	Volumen 10 Número 4

#### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados	Conclusión
Cuasi experimental	108 pacientes adultos mayores	Consentimiento informado	<p>Hubo un predominio de pacientes hipertensos del sexo femenino. Antes de la intervención educativa, la mayoría de los pacientes tenían como factores de riesgos el no control del peso, la poca actividad física y consumo excesivo de sal, lográndose disminuir el número de pacientes con estos riesgos, posterior a la intervención educativa.</p> <p>Antes de la intervención educativa existían un 32.4% de pacientes con nivel adecuado de conocimientos acerca de la Hipertensión Arterial y un 35.2% sobre los factores de riesgo, después de la intervención el número de pacientes con nivel adecuado de conocimientos fue de 92.4% y 100% respectivamente.</p>	Antes de la intervención educativa, la mayoría de los pacientes tenían conocimientos inadecuados acerca de la Hipertensión Arterial y los factores de riesgo, el tratamiento más practicado por estos pacientes era el farmacológico, constatándose que posterior a la intervención el nivel de conocimientos se elevó en todos los aspectos y se logró que la mayoría de los pacientes hicieran práctica de tratamiento combinado.

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

5. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Favier L, Lescaille E, Fernández M, et al.	2015	Acciones educativas sobre hipertensión arterial en adultos mayores (20)	Revista Información Científica <a href="http://www.revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/259/1066">http://www.revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/259/1066</a> Cuba	Volumen 89 Número 1

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados	Conclusión
Pre experimental	22 adultos mayores	Consentimiento informado	<p>Antes de la intervención el 63.63% de adultos mayores no conocían los riesgos de la HTA. El 72.72 % desconocía los síntomas principales de la HTA y el 68.18% no conocía las diversas complicaciones de HTA.</p> <p>Posterior a la intervención, se determinó que el 90.9% conocían cuáles eran los factores de riesgo principales que pueden descompensar la presión arterial, y podían identificar los síntomas fundamentales de la enfermedad. Además el 95.45% lograron conocer las complicaciones de la HTA.</p>	Se mejoró el conocimiento en el adulto mayor respecto a los riesgos que se vinculan a la descompensación, los síntomas característicos y complicaciones de su enfermedad.

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

6. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Farahmand F, Khorasani P, Shahriari M.	2019	Efectividad de un programa educativo de autocuidado sobre el manejo de la hipertensión en adultos mayores dados de alta de salas cardíacas internas. (21)	ARYA Atheroscler <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6679660/">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6679660/</a> Irán	Volumen 15 Número 2

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Cuasi experimental,	56 adultos mayores hipertensos	Consentimiento informado	<p>Las pruebas estadísticas no mostraron diferencias significativas en ninguna de las variables demográficas y de confusión, así como en las presión arterial basal (<math>P &gt; 0.050</math>), pero en los seguimientos posteriores a la intervención, después de la prueba de esfericidad de Mauchly, las mediciones repetidas de ANOVA mostraron que el efecto del tiempo (<math>P &lt; 0.001</math>) y el grupo (<math>P = 0.043</math>) en presión sanguínea sistólica fue significativo. El efecto del tiempo (<math>P = 0.036</math>) y el grupo (<math>P = 0.047</math>) sobre la presión arterial diastólica también fue significativo.</p> <p>La prueba de McNemar mostró que la frecuencia de hipertensión controlada (PA normal), 3 meses después del alta, fue significativamente mayor en el grupo de intervención comparado al grupo control [87.5% (<math>n = 21</math>) vs. 23.1% (<math>n = 6</math>), respectivamente] (<math>P &lt; 0,001</math>).</p>	El diseño de un programa de alta para adultos mayores con HTA y el enfoque holístico hacia sus necesidades educativas y comportamientos de autocuidado junto con seguimientos telefónicos dirigidos a proporcionar capacitación continua son los puntos sobresalientes del presente estudio en comparación con investigaciones anteriores.

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

<b>7. Autor</b>	<b>Año</b>	<b>Nombre de la Investigación</b>	<b>Revista donde se ubica la Publicación</b>	<b>Volumen y Número</b>
Ordoñez C, Aguilar J, Ortiz Y.	2018	Intervención de enfermería en la conducta terapéutica y el conocimiento en pacientes con hipertensión arterial (22)	Revista de Investigación y Casos en Salud <a href="http://casus.ucss.edu.pe/index.php/casus/article/view/68/61">http://casus.ucss.edu.pe/index.php/casus/article/view/68/61</a> Perú	Volumen 3 Número 1

#### **CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN**

<b>Diseño de Investigación</b>	<b>Población y Muestra</b>	<b>Aspectos éticos</b>	<b>Resultados</b>	<b>Conclusión</b>
Cuasi experimental	40 pacientes adultos mayores	Consentimiento informado	Se encontraron cambios significativos en los grupos posterior a la intervención, evidenciado por una mejora de un 3.54 a 3.72 respecto al comportamiento terapéutico en el GC contrastado con el GI que tuvo un incremento mayor de 2.98 a 4.06. Para el nivel cognitivo, el GC evidenció una mejora de 3.00 hasta 3.02 y en el GI mejoró de 2.56 hasta 3.56.	La intervención influyó en el aumento del nivel cognitivo así como en la conducta terapéutica de los pacientes de 60 y 85 años. Asimismo, tuvo un efecto positivo en los indicadores de las variables principales (precauciones recomendadas, rango normal de la presión diastólica y sistólica).

#### **DATOS DE LA PUBLICACIÓN**

8. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Reyes P, Valentín R, García D, et al.	2016	Intervención educativa para elevar el nivel de conocimientos en ancianos diagnosticados de hipertensión arterial en el Consultorio Médico Popular "Las Flores", República Bolivariana de Venezuela (23)	Revista Medieiego <a href="http://www.medigraphic.com/pdfs/medieieg/o/mdc-2016/mdc161d.pdf">http://www.medigraphic.com/pdfs/medieieg/o/mdc-2016/mdc161d.pdf</a> Cuba	Volumen: 22 Numero: 1

#### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Pre-experimental	96 pacientes	Consentimiento informado	<p>El nivel cognitivo del adulto mayor antes de la intervención era bajo (82%), relacionado al consumo de alimentos". Posterior a la intervención educativa, el 91% de los adultos mayores presentó un nivel cognitivo alto respecto a la nutrición, lo cual se traduce a la adopción de estilos saludables.</p> <p>El nivel cognitivo básico, antes de la intervención, sobre la importancia de la actividad física era bajo en la mayor parte de adultos mayores (70%); posterior a la intervención educativa el 89 % valoró la posibilidad de llevar una adultez mayor satisfactoria a pesar de su condición de cronicidad.</p>	Mejora el nivel cognitivo de los adultos mayores hipertensos con la intervención de carácter educativo, lo que conduce a una adultez mayor satisfactoria.

#### DATOS DE LA PUBLICACIÓN



9. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
García R, Rodríguez A, Díaz A, et al.	2016	Intervención cognitivo-conductual en ancianos hipertensos (24)	Revista Finlay <a href="http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S2221-24342016000100006">http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S2221-24342016000100006</a> Cuba	Volumen: 6 Número: 1

#### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Cuasi experimental	Población: 1400 pacientes adultos mayores. Muestra: 776 Grupo control 377 Grupo de intervención 399	Consentimiento informado	Después de una intervención educativa cognitiva conductual dirigida a los pacientes adultos mayores, comunidad abierta y personal de salud referente a la modificación de estilos de vida, el grupo de intervención logró mantener una presión arterial dentro de los valores normales, diferente al GC que mantuvo cifras elevadas. El GI alcanzó el mayor número de adultos mayores con conocimientos ideales respecto a su enfermedad (OR: 1,82), mejor control de la tensión arterial elevada (OR: 1,51) y mejor adherencia al tratamiento (OR: 1,70). Resultaron factores protectores: tener adherencia al tratamiento (OR: 0,543) y pertenecer al GI (OR: 0,695).	La educación que aborda técnicas conductuales que involucre al paciente, comunidad y personal de salud son efectivas en la mejora del autocuidado y el control de los valores de la presión arterial en adultos mayores con hipertensión.

#### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

10. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
García R, Acosta C, León Y, et al.	2018	Efectos de una intervención multidisciplinaria en pacientes con hipertensión arterial primaria (25)	Revista Psicología y Salud <a href="https://www.researchgate.net/publication/323817013_Efectos_de_una_intervencion_multidisciplinaria_en_pacientes_con_hipertension_arterial_primaria">https://www.researchgate.net/publication/323817013_Efectos_de_una_intervencion_multidisciplinaria_en_pacientes_con_hipertension_arterial_primaria</a> México	Volumen: 28 Número: 1

#### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Pre experimental	13 pacientes hipertensas jubiladas con edades entre 55 y 70 años (media 60 años)	Consentimiento informado	Las diferencias pretest-seguimiento en relación a la ansiedad dio como resultado $p = .008$ . Además, el nivel de ansiedad disminuyó. En el postest fueron 6 solamente y en el seguimiento únicamente 4, lo que demuestra que la frecuencia de adultos mayores con sintomatología ansiosa moderada y severa descendió 50%. Para las medidas de la presión arterial diastólica y sistólica se obtuvieron resultados significativos en la presión diastólica ( $F = 3.35$ ; $p = .016$ ). No se hallaron cambios significativos entre una sesión y otra, sino todas las sesiones en conjunto.	La intervención resultó útil. Se demostró tener efectos beneficiosos en la salud de la adulta mayor con cronicidad. Después de la intervención el aislamiento y preocupación se incrementaron rápidamente a consecuencia de que tomaron la necesidad de cuidar su salud.

**Tabla 2:** Resumen de estudios sobre la efectividad de la intervención educativa en adultos mayores con hipertensión arterial

Diseño de estudio / título	Conclusiones	Calidad de evidencias (según sistema de grado)	Fuerza de recomendación	País
<p><b>Experimental</b> Efecto de un programa educativo basado en el modelo de creencias de salud sobre la adherencia a la medicación en pacientes adultos mayores con hipertensión</p>	<p>El Modelo de Creencias de Salud podría mejorar la adherencia al tratamiento en personas mayores hipertensas al cambiar sus creencias.</p>	ALTA	FUERTE	IRÁN
<p><b>Cuasi experimental</b> Investigación del efecto de la educación basada en el modelo de creencias de salud sobre la adopción de conductas de control de la hipertensión en los ancianos.</p>	<p>La educación basada en el modelo de creencias de salud mejora el rendimiento y las creencias de salud en relación la hipertensión en la población adulta mayor con hipertensión.</p>	ALTO	FUERTE	IRÁN

<p><b>Cuasi experimental</b></p> <p>Intervención de enfermería en la conducta terapéutica y el conocimiento en pacientes con hipertensión arterial</p>	<p>La intervención educativa influye en el nivel cognitivo y la conducta terapéutica en los pacientes hipertensos, asimismo, tuvo un efecto positivo sobre las precauciones sugeridas respecto a la conducta terapéutica y el nivel cognitivo sobre la presión sistólica y diastólica.</p>	ALTO	FUERTE	PERÚ
<p><b>Cuasi Experimental</b></p> <p>Intervención educativa en adultos mayores sobre la hipertensión arterial y sus factores de riesgo</p>	<p>Antes de la intervención educativa, la mayoría de los adultos mayores tenían conocimientos inadecuados acerca de la Hipertensión Arterial y sus riesgos, el tratamiento más practicado por estos pacientes era el farmacológico, constatándose que posterior a la intervención el nivel de conocimientos se elevó en todos los aspectos y se logró que la mayoría de los pacientes hicieran práctica de tratamiento combinado.</p>	ALTO	FUERTE	CUBA
<p><b>Pre experimental</b></p> <p>Acciones educativas sobre hipertensión arterial en adultos mayores</p>	<p>Se mejoró el conocimiento en el adulto mayor respecto a los factores de riesgo más influyentes en su descompensación, los principales síntomas y complicaciones de su enfermedad.</p>	ALTO	FUERTE	CUBA

<p><b>Cuasi Experimental</b></p> <p>Efectividad de un programa educativo de autocuidado sobre el manejo de la hipertensión en adultos mayores dados de alta de salas cardíacas internas</p>	<p>El diseño de un programa de alta para adultos mayores con HTA y el enfoque holístico hacia sus necesidades educativas y comportamientos de autocuidado junto con seguimientos telefónicos dirigidos a proporcionar capacitación continua son los puntos sobresalientes del presente estudio en comparación con investigaciones anteriores.</p>	ALTO	FUERTE	IRÁN
<p><b>Cuasi experimental</b></p> <p>Intervención de enfermería en la conducta terapéutica y el conocimiento en pacientes con hipertensión arterial</p>	<p>La intervención influyó en el incremento en el nivel cognitivo así como en la conducta terapéutica de los pacientes de 60 y 85 años. Asimismo, tuvo un efecto positivo en los indicadores de las variables principales (precauciones recomendadas, rango normal de la presión sistólica y la diastólica).</p>	ALTO	FUERTE	PERÚ
<p><b>Pre experimental</b></p> <p>Intervención educativa para elevar el nivel de conocimientos en ancianos diagnosticados de hipertensión arterial en el Consultorio</p>	<p>La intervención educativa permitió mejorar el nivel de cognitivo del adulto mayor hipertenso, lo cual contribuye al logro de un proceso de envejecimiento satisfactorio.</p>	ALTO	FUERTE	CUBA

Médico Popular "Las Flores", República Bolivariana de Venezuela				
<b>Cuasi experimental</b>	La educación que aborda técnicas conductivo conductuales que involucre al paciente, comunidad y personal de salud son efectivas en la mejora del autocuidado y el control de los valores de la tensión arterial en el adulto mayor hipertenso.	ALTO	FUERTE	CUBA
<b>Pre experimental</b>	La intervención de un equipo multidisciplinario en el adulto mayor hipertenso demostró beneficios concretos en las participantes. Se evidenció que posterior a la intervención, el aislamiento y la preocupación incrementaron, probablemente a consecuencia de la necesidad de cuidar su salud.	ALTO	FUERTE	MEXICO

## CAPITULO IV: DISCUSIÓN

### 4.1. Discusión

Para la revisión sistemática se evaluaron diez artículos científicos encontrados sobre la efectividad de la intervención educativa en adultos mayores con hipertensión arterial. Dichas evidencias según el país donde se ejecutaron representan: 40% de Cuba, 30% de Irán, 20% de Perú, y 10% de México. Asimismo, de acuerdo a la calidad de evidencia según el sistema de grado es Alta en un 100%. Los artículos fueron encontrados en las bases de datos: Medline - Pubmed, Elsevier, PLoS, DOAJ, Scielo y Google Scholar. Según los hallazgos obtenidos se muestra que, de un total de diez artículos seleccionados, el 100% (n=10/10), muestran que las intervenciones educativas para el control de la tensión arterial en adultos mayores hipertensos son eficaces.

En relación a las diferentes intervenciones educativas y resultados evaluados, se observa que los resultados logrados en los estudios analizados permitieron mejorar directa e indirectamente la presión arterial en la población adulta mayor intervenida.

En cuanto a las intervenciones evaluadas, los estudios seleccionados presentan los mejores resultados en los grupos intervenidos. Sin embargo, existen diferencias en el modo de abordaje a los pacientes adultos mayores

con hipertensión; así fueron observadas diferentes intervenciones educativas basadas en la aplicación de programas educativos convencionales, y las que estuvieron basadas en el marco de la aplicación de modelos teóricos, los cuales incluyeron técnicas participativas, cognitivas-conductuales, orales y escritas (16-25).

Yazdanpanah Y, Reza A, Reza S, et al., resaltan la efectividad de un programa educativo orientado en el modelo de creencias de salud sobre la adherencia al tratamiento en pacientes adultos mayores con hipertensión, para lo cual resaltan el utilizar este modelo para enseñar autocuidado a adultos mayores que padecen enfermedades crónicas y también en otros centros de atención médica para personas adultas mayores (16). Similar resultado el encontrado por Khorsandi M, Fekrizadeh Z, Roozbahani N, quienes señalan que la educación basada en el modelo de creencias de salud aumenta el rendimiento y mejora las creencias de salud con respecto a la hipertensión en la población adulta mayor con hipertensión. Por lo tanto, recomiendan considerar el Modelo de Creencias de Salud para mejorar los comportamientos de autocuidado en los adultos mayores (17). Asimismo, Ordoñez C, Aguilar J, Ortiz Y, demuestran que la intervención educativa influye en el nivel cognitivo y la conducta terapéutica en los pacientes hipertensos, asimismo, tuvo un efecto positivo sobre las precauciones sugeridas en cuanto a la conducta terapéutica y el nivel cognitivo sobre la presión sistólica y diastólica (18).

Resultados que coinciden con lo señalado por Sierra M, Martínez O, Carmenate R., quienes en su estudio demuestran que la aplicación de la intervención educativa, el nivel de conocimientos se elevó en todos los aspectos y se logró que la mayoría de los pacientes hicieran práctica de tratamiento combinado (19).

Favier L, Lescaille E, Fernández M, et al. mencionan que las acciones educativas sobre hipertensión arterial en adultos mayores son efectivas lo



que les permite a los pacientes conocer respecto a su enfermedad y posibles complicaciones (20). Dicho resultado coincide con lo encontrado por Farahmand F, Khorasani P, Shahriari M. quienes demuestran que en los adultos mayores evaluados considerar el enfoque holístico hacia sus necesidades educativas y comportamientos de autocuidado junto con seguimientos telefónicos dirigidos a proporcionar capacitación continua son los puntos sobresalientes para las intervenciones dirigidas a ese grupo poblacional (21).

De la misma manera Ordoñez C, Aguilar J, Ortiz Y. destacan que las intervenciones educativas influyen positivamente en el incremento del nivel cognitivo así como en la conducta terapéutica de los pacientes (22). Dicho resultado guarda similitud con lo hallado por Reyes P, Valentín R, García D, et al., quienes evidenciaron que posterior a la intervención un 91% de los adultos mayores presentaban un alto nivel de conocimientos en torno a la nutrición, lo que se interpretó como la adopción de comportamientos y conductas saludables (23).

García R, Rodríguez A, Díaz A, et al. en el estudio realizado demuestran que la estrategia educativa que aborda técnicas conductivo conductuales que involucre al paciente, comunidad y personal de salud son efectivas en la mejora del autocuidado y el control de los valores de la presión arterial en pacientes hipertensos (24). Resultado que guarda relación con lo reportado por García R, Acosta C, León Y, et al., quienes encontraron beneficios posterior a la intervención educativa, reflejados en la disminución de la tensión arterial, reducción de la sintomatología ansiosa y el enojo y un incremento respecto a la percepción que tiene el adulto mayor sobre la calidad de vida (25).

Desde los resultados logrados y de las consideraciones hechas, se percibe que existen evidencias importantes sobre las virtudes de las intervenciones

educativas para el control de la hipertensión arterial. Sin embargo, algunas intervenciones aún requieren ser ampliamente investigadas, más allá de los aspectos cognitivos o conductuales logrados, deben ser estudiadas por ejemplo en los resultados que permitan mejorar la condición clínica del paciente con hipertensión y que sea de manera sostenida. Considerar diversos diseños metodológicos y poblaciones de adultos mayores de diferentes condiciones socioeconómicas y geográficas, puede proporcionar una mejor evidencia.

El presente estudio presenta algunas limitaciones de orden metodológico para el desarrollo e implementación de las intervenciones educativas evaluadas, lo que podría tener un mayor nivel de precisión para la obtención de mejores resultados. Asimismo, otra limitación importante es la escasa evidencia científica en estudios realizados únicamente en población adulta mayor, en el ámbito nacional como internacional.

Es recomendable realizar este estudio en pacientes hipertensos con distintas realidades, en escenarios clínicos y comunitarios, a fin de corroborar los efectos positivos en las intervenciones educativas analizadas.

## **CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **5.1. Conclusiones**

La revisión sistemática de diez artículos científicos encontrados sobre intervenciones educativas en el paciente adulto mayor con hipertensión arterial, fueron seleccionados de las bases de datos Pubmed, Google Scholar y Scielo, correspondiendo todos ellos a estudios experimentales.

De los diez artículos revisados, el 100% (n=10/10) logra evidenciar que las intervenciones educativas para el control de la presión arterial son eficaces.

### **5.2. Recomendaciones**

Se recomienda implementar programas de pacientes hipertensos que contemplen las virtudes de las diferentes intervenciones educativas demostradas en este estudio para el control de la hipertensión arterial.

Reforzar y/o reorientar el quehacer del profesional de enfermería, así como del equipo multidisciplinario para el abordaje de pacientes que presentan este tipo de cronicidad en base a los hallazgos encontrados en el presente estudio.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Castellano JM, Narula J, Castillo J, Fuster V. Promoción de la salud cardiovascular global: estrategias, retos y oportunidades. *Rev Esp Cardiol.* 2014;67(9):724-30.
2. Blokstra A, van Dis I, Verschuren M. Efficacy of multifactorial lifestyle interventions in patients with established cardiovascular diseases and high risk groups. *Eur J Cardiovasc Nurs.* 2010;11(1):1-8.
3. Stolic S, Mitchell M, Wollin J. Nurse-led telephone interventions for people with cardiac disease: A review of the research literature. *Eur J Cardiovasc Nurs.* 2010;9(4):203-17.
4. The sixth report of the Joint National Committee on prevention, detection, evaluation, and treatment of high blood pressure. *Arch Intern Med.* 1997;157:2413-46.)
5. Organización Mundial de la Salud. Hipertensión Arterial. Informe del Comité de Expertos de la OMS. Ginebra: OMS; 1978. Serie de informes técnicos: 628.
6. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Programa de enfermedades no transmisibles. Capítulo 1. [internet]. 2018 [acceso el 14 de jul del 2019]. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1526/cap01.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1526/cap01.pdf)
7. Segura B. Percepción de la calidad de vida en personas con situación de enfermedad crónica en una institución prestadora de servicios de salud de segundo nivel Barranquilla. Colombia. [internet]. 2012 [acceso el 16 de jul del 2019]. Disponible en: <http://www.bdigital.unal.edu.co/6984/1/539505.2012.pdf>
8. Morales, O. Malestar Emocional, Estrategias de Afrontamiento y Control en pacientes con Hipertensión. México. [internet]. 2012 [acceso el 19 de jul del 2019]. Disponible en: <http://repository.uaeh.edu.mx/hipertension/bitstream/bitstream/handle/1236752489>

9. United Nations. Department of Economic and Social Affairs, Population Division. World Population Ageing 2013. New York: UN; 2013.
10. García L. Desprotección en la tercera edad: ¿Estamos preparados para enfrentar el envejecimiento de la población? Lima: Departamento de Economía, Pontificia Universidad Católica del Perú. Documento de trabajo CISEPA N.º 330, 2012
11. United Nations. Department of Economic and Social Affairs, Population Division. World Population Ageing 2013. New York: UN; 2013.
12. Organización Panamericana de la Salud. Enfermedades no transmisibles. Día Mundial de la Hipertensión 2017: Conoce tus números. [internet]. 2017 [acceso el 19 de jul del 2019]. Disponible en: [https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=13257:dia-mundial-de-la-hipertension-2017-conoce-tus-numeros&Itemid=42345&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=13257:dia-mundial-de-la-hipertension-2017-conoce-tus-numeros&Itemid=42345&lang=es)
13. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Estado de la Población Peruana 2015. Lima: INEI; 2015.
14. García S. La Hipertensión Arterial. Revista de Ciencia y Tecnología. Edición IPPS / Red de Información Científica, Vol. 4. Perú
15. Poletti, A. Cuidados de Enfermería, Tendencias y Conceptos Actuales. Ed. SA. España. 2010.
16. Yasaman Yazdanpanah, Amir Reza Saleh Moghadam, Seyed Reza Mazlom, et.al. Effect of an Educational Program based on Health Belief Model on Medication Adherence in Elderly Patients with Hypertension. Journal of Evidence-Based Care. 2019;9(1):52-62. doi: 10.22038/ebcj.2019.35215.1895
17. Khorsandi M, Fekrizadeh Z, Roozbahani N. Investigation of the effect of education based on the health belief model on the adoption of hypertension-controlling behaviors in the elderly. Clin Interv Aging. 2017 Jan 27;12:233-240. doi: 10.2147 / CIA.S117142
18. Ordoñez-Criollo, C., Aguilar-Chavez, J., & Ortiz-Montalvo, Y. Intervención de enfermería en la conducta terapéutica y el conocimiento en pacientes con

- hipertensión arterial. CASUS. Revista De Investigación Y Casos En Salud, 2018. 3(1), 19-25. <https://doi.org/10.35626/casus.1.2018.68>
19. Sierra Pérez, M., Martínez Aballe, O., & Carmenate Rodríguez, R. Intervención educativa en adultos mayores sobre la hipertensión arterial y sus factores de riesgo. *Opuntia Brava*, 2018. 10(4), 291-301. <https://doi.org/https://doi.org/10.35195/ob.v10i4.638>
  20. Favier L, Lescaille E, Fernández M, Brooks E, Caras L. Acciones educativas sobre hipertensión arterial en adultos mayores. *Rev Inf Cie*. [internet]. 2015 [acceso el 9 de febrero del 2019]. Disponible en: <http://www.revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/259/1066>
  21. Farahmand F, Khorasani P, Shahriari M. Effectiveness of a self-care education program on hypertension management in older adults discharged from cardiac-internal wards. *ARYA Atheroscler* 2019; 15(2): 44-52.
  22. Ordoñez C, Aguilar J, Ortiz Y. Intervención de enfermería en la conducta terapéutica y el conocimiento en pacientes con hipertensión arterial. *Rev Inv Cas Sal*. [internet]. 2018 [acceso el 13 de febrero del 2019]. Disponible en: <http://casus.ucss.edu.pe/index.php/casus/article/view/68/61>
  23. Reyes P, Valentín R, García D, Pacheco E. Intervención educativa para elevar el nivel de conocimientos en ancianos diagnosticados de hipertensión arterial en el Consultorio Médico Popular “Las Flores”, República Bolivariana de Venezuela. *Rev Med*. [internet]. 2016 [acceso el 18 de marzo del 2019]. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/mediciego/mdc-2016/mdc161d.pdf>
  24. García R, Rodríguez A, Díaz A, et al. Intervención cognitivo-conductual en ancianos hipertensos. *Rev Fin*. [internet]. 2016 [acceso el 18 de marzo del 2019]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2221-24342016000100006](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2221-24342016000100006)
  25. García R, Acosta C, León Y, et al. Efectos de una intervención multidisciplinaria en pacientes con hipertensión arterial primaria. *Revista Psicología y Salud*, [internet]. 2018 [acceso el 18 de marzo del 2019].

Disponible

en:

[https://www.researchgate.net/publication/323817013\\_Efectos\\_de\\_una\\_intervencion\\_multidisciplinaria\\_en\\_pacientes\\_con\\_hipertension\\_arterial\\_primaria](https://www.researchgate.net/publication/323817013_Efectos_de_una_intervencion_multidisciplinaria_en_pacientes_con_hipertension_arterial_primaria)