7° CONGRESO Internacional Virtual DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA "Ciudad de Granada"

CALIDAD Y PRÁCTICAS SEGURAS EN LA PROMOCIÓN Y PRESTACIÓN DE CUIDADOS

Del 3 al 10 de junio de 2016

www.congresoenfermeria.com

HIPERTENSIÓN ARTERIAL: ADHERENCIA AL TRATAMIENTO, PROMOCIÓN Y EPS.

Molina Jiménez, Diego José; Gutiérrez Fernández de Castillo, Jorge. Complejo Hospitalario de Jaén

INTRODUCCIÓN

La HTA constituye actualmente un importante problema de salud pública a nivel mundial, que afecta aproximadamente a un billón de personas y se ubica como la tercera causa de años de vida potencialmente perdidos. El tratamiento de la HTA se basa en medidas farmacológicas y no farmacológicas. Entre éstas últimas están el cambio en el estilo de vida, el cual incluye reducción del exceso de peso corporal; la restricción dietética de sal y el consumo de alcohol; abandono del tabaquismo y la realización de ejercicio de forma regular.

PALABRAS CLAVE

Adherencia al tratamiento
Hipertensión
Dieta
Ejercicio
Tratamiento no farmacológico

OBJETIVOS

Reconocer la percepción sobre factores de riesgo causantes de la enfermedad, e identificar hábitos saludables y protectores. Detección de errores.

Dar a conocer la importancia del papel de enfermería en la educación al paciente en tratamiento farmacológico o no y determinar el conocimiento del paciente sobre hipertensión arterial.

METODOLOGÍA

Revisión bibliográfica de artículos científicos sobre los factores que influyen en la adherencia de los pacientes al tratamiento de la hipertensión arterial y el conocimiento de la misma. Los descriptores utilizados fueron: Hipertensión Arterial, Tratamiento y Educación. Tras la combinación de las diferentes palabras clave con el operador booleano "Y", se seleccionaron 10 artículos siendo los criterios de inclusión la publicación de menos de 8 años y que el contenido se adaptaran a nuestro objetivo.

Las bases bibliográficas informatizadas son: PUBMED/MEDLINE, DIALNET, GOOGLE ACADÉMICO, CUIDEN, COCHRANE, PILOTS.

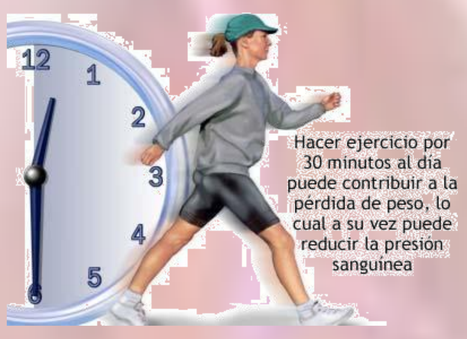
RESULTADOS

Entre los factores que influyen en la falta de adherencia se encuentran las creencias del paciente en relación a la prescripción terapéutica y a la enfermedad, el grado de amenaza que represente la enfermedad para su salud, la percepción de los síntomas y la evolución de la enfermedad.

Las principales barreras para la adherencia al tratamiento dietético fueron, en orden decreciente: la falta de voluntad, la dificultad para adherirse a una dieta diferente a la del resto de la familia y las reuniones sociales y los viajes.

Las diferencias socioeconómicas tienen un papel importante en la vida de las personas pudiendo determinar sus condiciones de salud, pues aquellas con mejores condiciones tienen mayor acceso a las informaciones, mejor entendimiento de la condición clínica y mayor adherencia al tratamiento.

Las personas que viven solas presentan mayores tasas de incumplimiento que aquellas que cuentas con el respaldo de la familia.



Un buen conocimiento es esencial para una vida saludable

Es importante el apoyo psicológico y fisioterapéutico puesto que desempeña un papel fundamental para la adaptación del paciente.

CONCLUSIONES

•Un mayor conocimiento de la enfermedad representa un mayor grado de adherencia, por esto los profesionales sanitarios debemos ofrecer la información de manera compresible y resolver todas las dudas.
•Individualizar los objetivos y el plan de acción.
•Fortalecer las estrategias de educación nutricional.
•Promover el apoyo social (familia, amigos, grupos de autoayuda).
•El reto es lograr que la educación en salud impacte positivamente como una estrategia prioritaria en los diferentes estilos de vida, disminuir el riesgo de muerte por enfermedades cardiovasculares.

BIBLIOGRAFIA

1.Caro, J. L. L., Roca, G. C. R., Moreno, F. J. A., Arnal, S. L., Garrote, J. A. D., Rodríguez, J. A. S., ... & Banegas, J. R. B. (2004). Control de la presión arterial en la población hipertensa española atendida en atención primaria. Estudio PRESCAP 2002. Medicina clínica, 122(5), 165-171.
2.Baqué, A. D., Llorach, E. G., Coll, M. V., & Saperas, T. S. (2010). Diagnóstico y seguimiento de la hipertensión arterial:¿ es relevante el papel del personal de enfermería?. Atención primaria, 26(3), 180-183.
3. Banegas, J. R., Jovell, A., Abarca, B., Aguilar Diosdado, M., Aguilera, L., Aranda, P., ... & Ruilope, L. M. (2009). Hipertensión arterial y política de salud en España. Medicina clínica, 132(6), 222-229.