

CONOCIMIENTOS DE LOS PACIENTES HIPERTENSOS SOBRE HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y RIESGO CARDIOVASCULAR QUE ACUDEN A URGENCIAS EXTRAHOSPITALARIA

Autor principal:

LAURA MAGDALENA
FERNANDEZ
MORANO

Segundo co-autor:

BEGOÑA
LEAL
MURAS

Área temática:

Calidad y Prácticas Seguras en el área de Enfermería Comunitaria y Familiar

Palabra clave 1:

Hipertensión

Palabra clave 2:

Encuestas y cuestionarios

Palabra clave 3:

Conocimiento

Palabra clave 4:

Atención de enfermería

Resumen:

El objetivo de nuestro estudio fue determinar el nivel de conocimientos que tienen los pacientes sobre HTA, que acude a nuestro centro de Urgencias Extrahospitalaria de San de Fernando (Cádiz), por una Crisis Hipertensiva.

Se trata de un estudio descriptivo, transversal, realizado con una muestra de 25 pacientes, que de manera voluntaria accedieron a realizar una encuesta de múltiples preguntas sobre el conocimiento de su enfermedad.

El cuestionario recogía datos demográficos, datos sobre conocimientos generales sobre HTA y riesgo cardiovascular. Los resultados fueron los siguientes: el 72% de los pacientes eran mujeres y la edad media 57 años. Respecto a los conocimientos sobre HTA, nuestros resultados demuestran que tienen un conocimiento escaso sobre HTA y riesgo cardiovascular.

Destaca que casi la mitad de los pacientes referían que no se les había explicado en el Centro de Salud qué era la HTA, y 9 pacientes (36%) refirieron que su enfermero no les controlaba la Tensión arterial.

Existe un conocimiento bastante generalizado sobre el hecho de que la HTA puede tener consecuencias negativas sobre los diferentes órganos.

Con lo que respecta al tratamiento dietético, sus conocimientos en general son altos.

Como conclusión podemos decir que el conocimiento de los pacientes sobre la hipertensión y el

riesgo cardiovascular sigue siendo bajo, mientras que los riesgos de la elevación de la cifras de la presión arterial y la eficacia de la dieta son más conocidos.

Antecedentes/Objetivos:

La Hipertensión Arterial (HTA) , debida a su alta prevalencia, afecta al 20% de la población adulta mundial. Presenta una íntima relación causal con la enfermedad cerebro-vascular, ya que es el primer factor de riesgo para la mortalidad y el tercero más importante que contribuye a la discapacidad en todo el mundo.

En el caso de la HTA, las cifras de no cumplidores alcanzan límites realmente preocupantes; cerca del 40% para el tratamiento farmacológico y entre el 60-90% en las medidas higiénico-dietéticas, generando pérdidas de calidad de vida e incrementos de dependencia.

La crisis hipertensiva es una elevación aguda de la presión arterial (PA) capaz de producir lesiones en órganos diana. Según la presencia o no de esta afectación, se clasifica en emergencia hipertensiva (EH) o urgencia hipertensiva (UH), respectivamente (1).

Se mantiene la necesidad de implantar medidas no farmacológicas, en todos los pacientes con hipertensión arterial, necesiten o no tratamiento farmacológico.

Como profesionales de enfermería en el ámbito de la atención en Urgencias Extrahospitalaria, y debido a la alta demanda de pacientes hipertensos que acuden a diario a nuestro centro de Urgencias por “Crisis Hipertensiva”, hemos sentido la necesidad de acercarnos a estos pacientes, para conocer su nivel de conocimiento sobre su enfermedad.

Nuestra finalidad es determinar el nivel de conocimientos que tienen los pacientes sobre HTA, que acuden a nuestro centro de Urgencias Extrahospitalaria por una Crisis hipertensiva.

Descripción del problema - Material y método:

Se trata de un estudio descriptivo, transversal, realizado con una muestra de 25 pacientes, que de manera voluntaria accedieron a realizar una encuesta de múltiples preguntas sobre el conocimiento de su enfermedad.

Todos eran pacientes hipertensos, que acudieron a Urgencias Extrahospitalarias de San Fernando (Cádiz), por una “Crisis hipertensiva”, durante los meses de Febrero y Marzo del año 2016.

El cuestionario utilizado está formado por preguntas de formato cerradas y semicerradas, que se divide en 5 bloques. El primer bloque esta formado por variables independientes y recoge información sobre edad, sexo, patologías asociadas, tiempo de diagnostico de la hipertensión, esta parte fue rellenada por la enfermera responsable del paciente. El resto son preguntas de formato categórico múltiple (si, no, no se) que mide el conocimiento sobre la hipertensión, sobre los factores de riesgo asociados a la hipertensión, sobre los riesgos hipertensión y sobre dieta y la medicación; esta parte fue rellenada de forma autoadministrada por el paciente, con ayuda de la enfermera responsable del paciente .

Resultados y discusión:

Participaron 25 pacientes, de los cuales el 72% eran mujeres. La edad media fue de 57 años, con limites de 28 y 83 años. Un 44% tenía una edad comprendida entre 51 y 60 años, seguido de un 20% que tenia una edad comprendida entre 41 y 50 años .

Referente a las patologías asociadas destaca que el 20% tenia además una enfermedad cardiaca, 12% una enfermedad renal, 44% diabetes, 16% obesidad y 24% dislipemia. El 8% era fumador, el otro 8% exfumador, y 84% nunca habían fumado. Con respecto al alcohol, solo un paciente

estaba diagnosticado como bebedor de riesgo.

Respecto a los conocimientos sobre HTA, nuestros resultados demuestran que tienen escasos conocimientos sobre HTA y el riesgo cardiovascular ya que el 8 de 25 pacientes (32%) no conocían qué era la HTA, 7 pacientes (28%) no sabían que la HTA era para toda la vida. 11 de 25 (44%) no se les había explicado en el Centro de Salud qué era la HTA, y 9 pacientes (36%) refirieron que su enfermero no les controlaba la Tensión arterial. Por lo que respecta a los valores de normalidad, las respuestas más frecuentes las sitúan en 140/90, por lo que sí conocían los pacientes las cifras elevadas de tensión arterial. Estos datos contrastan con otros estudios realizados (2,3).

Referente a otros factores de riesgo cardiovascular, 5 pacientes (20%) no conocían que la obesidad es un factor de riesgo, 5 ignoraban el tabaco como factor de riesgo, 6 pacientes (24%) no conocían la diabetes como factor de riesgo y 8 pacientes (32%) no asociaban el colesterol como factor de riesgo de la HTA. Solo 2 pacientes no conocían que el ejercicio era un factor protector. Ello es todavía más grave si tenemos en cuenta que una parte importante de los pacientes tienen ya enfermedad cardiovascular u otros factores de riesgo cardiovasculares asociados.

Existe un conocimiento bastante generalizado sobre el hecho de que la HTA puede tener consecuencias negativas en nuestro cuerpo, si bien las respuestas sobre el órgano afectado tiene diferentes estimaciones. En nuestro estudio, 5 no sabían que la HTA tienen riesgos para el corazón, 7 (28%) no conocían que tiene riesgos para el cerebro, y 13 pacientes (52%) no conocían los riesgos sobre el riñón. Así, mientras que la inmensa mayoría consideran la afección cardíaca como primordial, menos son los que conocen el daño cerebral y renal. Por lo que sabemos de estudios recientes la afección cerebrovascular es la primera causa de morbimortalidad en los sujetos hipertensos de edad avanzada (4).

Finalmente por lo que respecta al tratamiento existe un conocimiento generalizado sobre la necesidad de adoptar algunos hábitos dietéticos. Con respecto a la dieta, la mayoría conocía que la dieta pobre en grasas y rica en fibras reduce la tensión (88%) y que es aconsejable reducir el consumo de sal (96%).

Respecto a los conocimientos sobre el tratamiento, la mayoría tomaba medicación (80%), menos de la mitad sabía que lo tenían que tomar toda la vida (40%), la mayoría refería que no se debe modificar la dosis sin consultar con su médico (96%), y por último 4 pacientes referían que se podía dejar la medicación si se controlaba la tensión y 2 no lo sabían. Si bien llama la atención que algunos pacientes no considere el tratamiento farmacológico como algo crónico, hecho que sin duda tiene efectos negativos en el cumplimiento terapéutico (5).

Aportación del trabajo a la seguridad del paciente:

El conocimiento de los pacientes sobre la hipertensión y el riesgo cardiovascular sigue siendo bajo, mientras que los riesgos de la elevación de las cifras de la presión arterial y la eficacia de la dieta son más conocidos.

Se deben promover campañas que aumenten más la información al paciente y que mejoren su implicación en la enfermedad con el objetivo de controlar mejor su hipertensión.

Propuestas de líneas futuras de investigación:

Los resultados obtenidos en este estudio nos dan información que nos puede servir para preparar un programa de educación, dirigido a aumentar los conocimientos sobre hipertensión y riesgo cardiovascular.

Bibliografía:

1. Nuñez J, Juane R. La hipertensión arterial en España. Rev Esp Cardiol, 1995; 48 (Supl 4):3-8.
 2. Franklin SS, Larson MG, Khan SA, Wong ND, Leip EP, Kannel WB, Levy D. Circulation. 03 2001; 1003(9):1245-9.
 3. Estrada D, Jiménez L, Pujol E, De la Sierra A. Nivel de conocimientos de los pacientes hipertensos ingresados en un servicio de medicina sobre su hipertensión y el riesgo cardiovascular. Hipertensión. 2005; 22(2):54-8.
 4. Banegas JR, Rodríguez F, de la Cruz JJ, de Andrés B, del Rey J. Mortalidad relacionada con la hipertensión y la presión arterial en España. Med Clin (Barc) 1999;112:489-94
 5. Kjeldsen SE, Julius S, Hedner T, Hansson L. Blood Press. 2001; 10(4): 190-2
-