

Ciencias Agrícolas, Tecnología y Salud

HIPERTENSIÓN ARTERIAL: UN ENEMIGO SILENCIOSO

Dra. Glenda M. Franco García.1
Lic Allam Fanor García.
Dra. Claudia Cortedano Villareyna.
Dra. Karla Patricia Dávila Castillo 2

RESUMEN

De manera introductoria se va analizar los determinantes de salud presentes en patologías más frecuentes en el país como Nicaragua, hemos decidido analizar de manera conjunta la patología Hipertensión Arterial, tomando en cuenta las consideraciones de Eco salud. Con el objetivo de, Analizar los determinantes de Salud que se consideran para dicha patología ya sea. Determinante Biológico, Servicios de Salud, Ambiental y Estilo de Vida. Debido a que es una de las principales patologías prevalentes en el mundo y que no afecta solo adultos mayores sino que también se presenta en población joven.

PALABRAS CLAVE: ECO SALUD, SALUD PÚBLICA, HIPERTENSIÓN, COMUNIDAD.

ARTERIAL HYPERTENSION: A SILENT ENEMY.

ABSTRACT

In Latin American and Caribbean countries poor nutrition. In an introductory way, we will analyze the health determinants present in most frequent pathologies in the country such as Nicaragua, we have decided to analyze jointly the Arterial Hypertension pathology, taking into account the Eco health considerations. In order to, Analyze the determinants of Health that are considered for said pathology either. Biological determinant, Health, Environmental and Lifestyle Services. Because it is one of the main pathologies prevalent in the world and that do not affect only adults older but also occurs in the young population.

KEYWORDS: ECO HEALTH, PUBLIC HEALTH, HYPERTENSION, COMMUNITY.

INTRODUCCIÓN

Afirmar que la hipertensión sigue constituyendo uno de los grandes retos de la medicina moderna aparece redundante, pero es una realidad absoluta.

Entre uno de cada tres o cada cuatro ciudadanos de América Latina presenta cifras elevadas de presión arterial, lo que se hace mucho más patente entre los mayores de 65 años, es en suma un problema sanitario real que afecta a múltiples estamentos implicados en la salud de la población.

Es bien sabido que el beneficio potencial del tratamiento anti hipertensivo reside en la capacidad de reducir la probabilidad de padecer un episodio cerebro vascular, cardiovascular o renal, sea o no mortal.

En 1978 el comité de expertos OMS consagró el tratamiento escalonado como la manera más razonable de abordar el control de paciente hipertenso recomendando en primer lugar medidas no farmacológicas: reducción del peso y del excesivo consumo de alcohol, reducción ingesta de sodio y práctica del ejercicio físico.

El consenso para el control del riesgo cardiovascular en Centroamérica y el Caribe es un documento por múltiples autores tras revisar la evidencia científica disponible y tras intensos debates de cómo apli-

1. Estudiantes Maestría en Salud Pública.

2. Dra. Desarrollo Rural Territorial Sustentable. UNAN FAREM Matagalpa. Kardycas@yahoo.es

Ciencias Agrícolas, Tecnología y Salud

car dicha evidencia a las características de los países Centroamericano y del Caribe.

DESARROLLO

Se encontraron distintos planteamientos y metaA pesar de que desde la década del 50 se sabía que la hipertensión arterial intervenía en el aumento de la morbilidad cardiovascular en los países desarrollados, fueron los estudios efectuados en las décadas 60 y 70 los que claramente mostraron la relación entre hipertensión y las muertes por complicaciones vasculares en los órganos blanco: corazón, cerebro, riñón y vasos sanguíneos. Especialmente un estudio en los Estados Unidos de América (Veterans Administration Cooperative Study Group on Hypertensive Agents: Effects of treatment on morbidity in hypertension, I and II), creó gran inquietud por las implicaciones que tenía el tratamiento de una cantidad muy grande de personas con diferentes grados de hipertensión, según se estaba describiendo en las encuestas de población.

Como consecuencia de este hecho, se produjo un gran estímulo a la investigación en aspectos epidemiológicos y básicos, tales como mecanismos fisiopatogénicos; concomitantemente se avanzó en la búsqueda de mejores fármacos anti hipertensivos, diseño de tratamientos y seguimiento de pacientes. Numerosas encuestas de prevalencia incluyendo algunas en América Latinan mostraron la magnitud del problema y las dificultades en la detección precoz tratamiento adecuado.

Estos fenómenos están posiblemente relacionados causalmente con el aumento de la frecuencia de enfermedades crónicas y entre éstas las cardiovasculares ocupan un lugar prioritario. Los cambios en las causas de morbilidad y mortalidad motivaron a la Organización Mundial de la Salud a realizar diversos estudios colaborativos de las enfermedades cardiovasculares con el fin de conocer las características del problema en el mundo y la posibilidad de su control a nivel comunitario.

En abril de 1976 la OPS y la OMS iniciaron, conjuntamente, un Estudio Colaborativo en Hipertensión Arterial en América Latina con objetivos similares. Como resultado de ese estudio surgió un Grupo de trabajo que en una de sus reuniones planteó la necesidad de recoger las experiencias adquiridas en varios países de la Región en el control de la hipertensión arterial en un documento — Manual de Normas—que facilitara el diseño de programas a nivel nacional, pero haciendo especial hincapié en la atención primaria como estrategia para el logro de una cobertura adecuada de la población hipertensa.

Uno de los factores de riesgo clave de las enfermedades cardiovasculares es la hipertensión (tensión arterial elevada). La hipertensión afecta ya a mil millones de personas en el mundo, y puede provocar infartos de miocardio y accidentes cerebrovasculares. Los investigadores calculan que la hipertensión es la causa por la que mueren anualmente nueve millones de personas.

Este nuevo documento de la OMS (2013) nos brinda información sobre la hipertensión en el mundo y busca contribuir a los esfuerzos de todos los Estados Miembros para elaborar y aplicar políticas dirigidas a reducir la mortalidad y la discapacidad que causan las enfermedades no transmisibles. La prevención y el control de la hipertensión son piedras angulares para ello.

La hipertensión es un factor de riesgo cardiovascular muy prevalente en el mundo, que es especialmente abrumador en los países de bajos y medianos ingresos. Informes recientes de la OMS y del Banco Mundial destacan la importancia de las enfermedades crónicas tales como la hipertensión, como obstáculo al logro de un buen estado de salud. Se debe agregar que, para la mayoría de los países de bajos y medianos ingresos, estrategias deficientes de la atención primaria de la salud son obstáculos mayores para el logro del control de la presión arterial.

Es más, la epidemiología de la hipertensión y enfermedades relacionadas, los recursos y las prioridades

Ciencias Agrícolas, Tecnología y Salud

de salud, el estado socioeconómico de la población, varían considerablemente en diferentes países y en diferentes regiones de países individuales. A causa de esto, los documentos de la Organización Mundial de la Salud - Sociedad Internacional de Hipertensión y de la Sociedad Europea de Hipertensión - Sociedad Europea de Cardiología recomiendan el desarrollo de pautas locales que tengan en cuenta estas condiciones. (OMS, 2013) Citado por Barros Errázuriz (2010)

En Nicaragua estudios reciente en el primer semestre del año 2020 se realizó el mapa de salud cuyo objetivo es tener un análisis de las principales patologías que padecen la población nicaragüense teniendo como resultado lo siguiente.

No.	Enfermedad crónica	Personas	Tasa x 10,000 habitantes
1	Hipertensión	222,002	560.1
2	Diabetes mellitus	111,901	282.3
3	Enfermedades reumáticas	81,822	206.4
4	Asma bronquial	48,819	123.2
5	Enfermo cardiaco	44,214	111.6
6	Epilepsia	26,420	66.7
7	Insuficiencia renal crónica	19,971	50.4
8	Enfermedad psiquiátrica	13,718	34.6
9	Enfermedades de la tiroides	11,900	30.0
10	EPOC (Enfisema)	6,487	16.4
11	Enfermedad inmunológica	3,598	9.1
12	Cáncer	3,508	8.9
	Total	594,360	

*Fuente: [Censo de crónicos y sistema de atenciones ambulatorias.](#)

Motivo por el cual nos llamó la atención el estudio de la Hipertensión Arterial porque es uno de los principales problemas de salud en la población.

Al analizar el informe, identificamos que los determinantes que están relacionados son:

1) determinantes biológicos debido a que el 50% se deben factores hereditarios en los seres humanos ya que hasta el momento se han identificados unos 150 loci (lugares) cromosómicos que alojan genes directa o indirectamente con HTA.

2) Estilos de Vida: sedentarismo y malos hábitos alimenticios (tomar licor, fumar, no dormir 8 horas diarias, el tomar café, el estrés, etc.)

3) Servicios de salud: la prevención que es lo que se da a nivel primario en salud como el programa de crónicos garantizando el tratamiento y la atención adecuada a los pacientes dándoles seguimientos continuos con especialistas medicina interna, gracias al modelo de salud familiar y comunitario dirigido por el ministerio de salud.

4) Medio Ambiente: esto tiene que ver en el tipo de ambiente natural en que conviva, debido a que estudios realizados nos dicen que la presión arterial es más alta en invierno y más baja en el verano.

CONCLUSIONES

Con esto se puede concluir que la hipertensión ha demostrado ser la principal causa de morbi mortalidad y el principal factor de riesgo para la patología cardiovascular isquémica y de la enfermedad Cerebro vascular. En muchos casos es desconocida por quien la padece, por su escasa sintomatología, lo que dificulta su diagnóstico oportuno.

El tratamiento farmacológico por sí solo no ha logrado cifras de presión arterial adecuadas, pero existen iniciativas internacionales y nacionales que demuestren la efectividad de las medidas no farmacológicas para su control y adherencia a su tratamiento, lo que sumado a la actualización de las guías clínicas, abre nuevos desafíos y posibilidades de enfrentarla.

Ciencias Agrícolas, Tecnología y Salud

REFERENCIAS

Barros Errázuriz, A. (2010). Guías Latinoamericanas de Hipertensión Arterial. Revista Chilena de Cardiología.

Glenda Franco- Claudia Cortedano- Allam Garcia. (2020). ensayo ecosalud Hipertension Arterial Nicaragua. Matagalpa Nicaragua.

MINSA. (2020). censo de cronicos y sistemas de atencion ambulatorio. Managua, Nicaragua: MINSA.

MINSA. (agosto de 2020). Mapa nacional de salud . Obtenido de www.minsa.gob.ni.

OMS. (2013). Información general sobre la hipertensión en el mundo, Una enfermedad que mata en silencio, una crisis de salud pública mundial. Ginebra, Suiza: OMS.

organizacion panamericana de la salud. (2013). *iris.paho*. Obtenido de iris.paho.org: <http://www.handle>.