

CIENCIAS EPIDEMIOLÓGICAS Y SALUBRISTAS

Universidad de Ciencias Médicas de La Habana
Facultad de Ciencias Médicas Dr. Enrique Cabrera
Policlínico Universitario Presidente Salvador Allende Municipio Boyeros

Comportamiento de la tensión arterial en un barrio del municipio Cárdenas. Estado Tachira. Venezuela

Behaviour of the blood pressure in a neighbourhood of Cardenas municipality. Táchira state. Venezuela

Agustín Paramio Rodríguez¹, Juan Carlos Cala Solozábal²

¹Especialista Primer Grado en Medicina General Integral. Instructor. *Master* en Longevidad Satisfactoria. Calle K núm. 15006 entre 7^{ma} y D. Altahabana. Municipio Boyeros. Ciudad de La Habana. Teléfono: 6442016.

agustin.paramio@infomed.sld.cu

²Especialista Primer Grado en Medicina General Integral. Especialista Primer Grado en Medicina Interna. Instructor. Samaritana núm.225 entre Asunción y San Sebastián. Guanabacoa. Ciudad de La Habana. Teléfono. 7947218.

jcarlosolozabal@yahoo.es

RESUMEN

Se realizó un estudio observacional descriptivo de corte transversal con el objetivo de determinar el comportamiento de las cifras de tensión arterial y su distribución en personas mayores de 60 años, barrio Monseñor Briceño, municipio Cárdenas, Estado Táchira, Venezuela. En el período de enero del 2006 a febrero del 2007.

El universo de estudio lo constituyeron 152 personas. Las variables descriptivas se expresaron en porcentajes. Se hizo el cálculo de la media para las variables de presión arterial normal y prehipertensión por grupo de edades y sexo.

Se observó 29.61 % con cifras de prehipertensión e hipertensión arterial (58.55 %), predominó el estadio I (36.84 %). Predominó el sexo femenino, el grupo de edad de 70 a 74 años, el color de la piel blanco y la hipertensión arterial sistodiastólica.

Palabras clave: Tensión arterial, hipertensión Arterial, prehipertensión.

ABSTRACT

A Observational study of cross section was made descriptive, with the objective of establishing Blood Pressure performance and distribution in groups of persons over 60 years old who live in Monsignor Briceño, Cardenas Municipality, Táchira State, Venezuela. The period from January 2006 to February 2007.

The object of study was designed to investigate 152 persons. The descriptive variables were given in percents. Variable medium of normal blood pressure and pre High Blood Pressure were established by age and sex.

The results of this study show a 29.61% with Pre-High Blood Pressure and 58.85% with High Blood Pressure phase 1, dominated with an 36.4%. The female sex dominated with the group consisting of person between seventy and seventy four years of age, person with white skin and Arterial High Blood Pressure.

Key word: Arterial Pressure, Arterial Hypertension and Pre-High Pressure.

INTRODUCCIÓN

La hipertensión arterial (HTA) constituye uno de los problemas de salud más importantes de la Medicina contemporánea, es un problema de salud pública a nivel mundial. Su control es la piedra angular sobre la que debemos actuar para disminuir de forma significativa la morbimortalidad por enfermedad coronaria, enfermedades cerebrovasculares y renales.¹

En diferentes estudios epidemiológicos se ha identificado de manera constante una relación importante entre la hipertensión y diferentes desórdenes como la cardiopatía coronaria, enfermedad cerebrovascular, insuficiencia cardíaca congestiva e insuficiencia renal. La hipertensión arterial constituye uno de los principales factores de riesgo cardiovascular, cuya alta prevalencia y la posibilidad de ser modificado mediante la intervención terapéutica, la convierte en un problema de salud de gran interés. Junto a la hiperlipidemia y el tabaquismo constituye uno de los tres grandes factores de riesgo contribuyentes a la enfermedad cardiovascular. De ellos, la HTA es el más potente predictor de la esperanza de vida, después de considerar la edad y la historia familiar de cada persona.^{2,3,4,5}

Nos propusimos determinar las cifras de tensión arterial (TA) y su distribución en personas mayores de 60 años de edad, pertenecientes a la población del barrio Monseñor Briceño, municipio Cárdenas.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó un estudio observacional descriptivo de corte transversal a todas las personas mayores de 60 años, pertenecientes a la población del barrio Monseñor Briceño del Municipio Cárdenas, Estado Táchira, Venezuela. Se obtuvo un universo de 152 personas; de ellos se entrevistaron a todos en el período de enero del 2006 a febrero del 2007.

Se les aplicó el modelo recolección dato primario del CIRAH y se hicieron adecuaciones en las variables que no fueron motivo de análisis en este estudio.

La TA se tomó teniendo en cuenta los criterios del *Seventh Report of the Joint National Committee on prevention, evaluation and treatment of High Blood Pressure*.²

Clasificación de la TA	Tensión arterial sistólica (TAS) mmHg		Tensión arterial diastólica (TAD) mmHg
Normal	< 120	y	< 80
Prehipertensión	120 - 139	o	80 - 89
Hipertensión Estadio 1	140 - 159	o	90 - 99
Hipertensión Estadio 2	≥ 160	o	≥ 100

En aquellos pacientes que las cifras de TA dieron por encima de lo normal, se realizaron las tomas en tres ocasiones durante la investigación.

Se confeccionó una base de datos en *Microsoft Excel*, donde se introdujeron los datos del modelo de recolección del dato primario. Los resultados se procesaron en *Microsoft Excel* y *Microsoft Word* (*Microsoft Office XP 2003*).

Las variables descriptivas se expresaron en porcentajes. Se hizo el cálculo de la media para las variables de TA normal y prehipertensión por grupo de edades y sexo. A estas mismas variables, se les realizó la desviación estándar.

RESULTADOS

La distribución de las personas, según sexo y edad se observa en la tabla 1. Del total estudiados, 65.79 % fueron del sexo femenino; mientras que 34.21% del sexo masculino, predominando de 70 a 74 años con 28.29 %, seguido del grupo de edad de 60 a 64 años con 27.63%.

TABLA 1. Distribución según edad y sexo

Grupo de edad	Masculino		Femenino		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
60 - 64 años	13	8.55	29	19.08	42	27.63
65-69 años	12	7.89	25	16.45	37	24.34
70-74 años	20	13.16	23	15.13	43	28.29
75-79 años	4	2.63	11	7.24	15	9.87
80 y más años	3	1.98	12	7.89	15	9.87
Total	52	34.21	100	65.79	152	100

En la Tabla 2, podemos observar 58.55 % de pacientes con hipertensión arterial, 29.61 % con prehipertensión y 11.84 % con la tensión arterial normal. Predominó el sexo femenino en las tres categorías.

TABLA 2. Distribución por sexo según clasificación de las cifras de Tensión Arterial

Según sexo	Tensión arterial normal		Prehipertensión		Hipertensión Estadio I		Hipertensión Estadio II		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Masculino	3	1.97	16	10.53	22	14.47	11	7.24	52	34.21
Femenino	15	9.87	29	19.08	34	22.37	22	14.47	100	65.79
Total	18	11.84	45	29.61	56	36.84	33	21.71	152	100

En la Tabla 3, podemos observar cómo se comportaron las cifras de tensión arterial, según los grupos de edades. Predominó el grupo de 70 a 74 años con 16.44 % de pacientes con HTA. El grupo de edades de 60 a 64 años es el que predominó con 9.87 % con Prehipertensión.

TABLA 3. Distribución por edades según clasificación de las cifras de tensión arterial.

Grupo de edad	Tensión arterial normal		Prehipertensión		Hipertensión Estadio I		Hipertensión Estadio II		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
60 - 64 años	3	1.97	15	9.87	13	8.55	11	7.24	42	27.63
65-69 años	3	1.97	12	7.89	15	9.87	7	4.61	37	24.34
70 - 74 años	8	5.26	10	6.59	17	11.18	8	5.26	43	28.29
75 - 79 años	2	1.32	5	3.29	5	3.29	3	1.97	15	9.87

80 y más años	2	1.32	3	1.97	6	3.95	4	2.63	15	9.87
Total	18	11.84	45	29.61	56	36.84	33	21.71	152	100

El color de la piel que predominó fue el blanco con 77.63 %, seguido del mestizo con 21.71 % y el negro con 0.66 %.

Como se observa en el Gráfico 1, en el sexo femenino la media de la tensión arterial sistólica fue de 120 con una desviación estándar de 11.83 y la media de la tensión arterial diastólica fue de 70, con una desviación estándar de 9.30.

Hay una tendencia a disminuir tanto en la tensión arterial sistólica como en la diastólica en los grupos de edades de 65 a 69 y de 70 a 74 años para luego comenzar a elevarse a partir de los 75 años de edad.

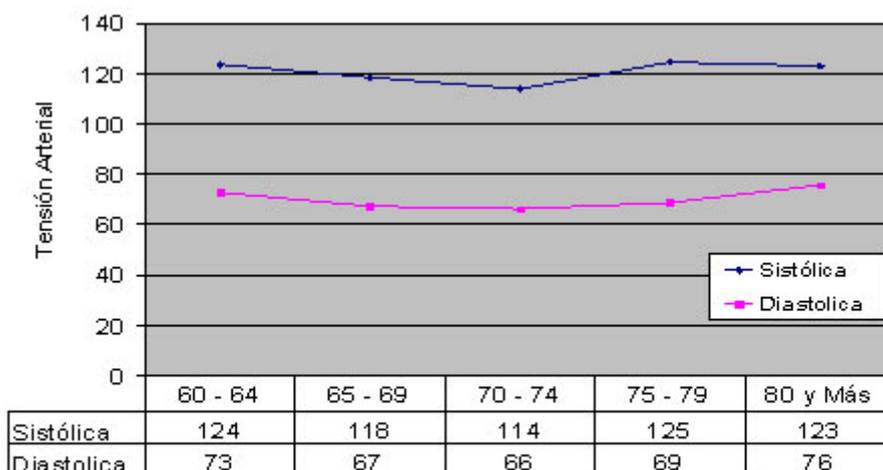


GRAFICO 1. Medias por grupos de edades de la tensión arterial normal y prehipertensión en el sexo femenino.

Como se observa en el Gráfico 2, en el sexo masculino la media de la tensión arterial sistólica fue de 125 con una desviación estándar de 7.50 y la media de la tensión arterial diastólica fue de 73 con una desviación estándar de 6.89 incluyendo todos los grupos de edades. En ambas tensiones, las cifras estuvieron por encima del sexo femenino. Hay una meseta en los grupos de edades 65 a 69 y de 70 a 74 años en ambas tensiones y después de los 75 años se produce una tendencia importante a disminuir tanto en la tensión arterial sistólica como en la diastólica.

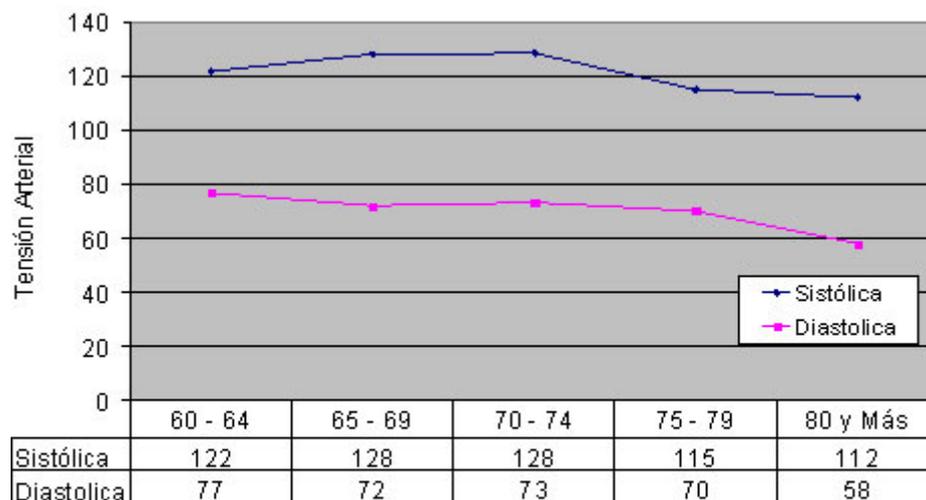


GRAFICO 2. Medias por grupos de edades de la tensión arterial normal y prehipertensión en el sexo masculino

Predominó la HTA sistó-diastólica con 76.40 % sobre la Hipertensión Arterial Sistólica Aislada con 23.60 %. El 35.95 % de los pacientes hipertensos desconocían su enfermedad.

DISCUSIÓN

En nuestra población objeto de estudio, el sexo femenino casi duplica al masculino. En un estudio epidemiológico sobre HTA en la ciudad de Maracaibo, Estado Zulia, el Dr. Sulbarán encontró una prevalencia para los pacientes mayores de 60 años de 61.2 %, ⁶ el estudio EPICARDIAN ³⁻⁵ encontró 68 %. Otros estudios refieren 50 % después de los 50 años y entre 60 y 70 % después de los 60 años. ^{1,7,8} Nigro D. en su estudio *Epidemiología de la Hipertensión Arterial* en la ciudad de Córdoba, Argentina, encontró en los individuos mayores de 60 años, la prevalencia de HTA superior a 60%, ⁹ coincidiendo con nuestro estudio. En una investigación previa realizada por el autor en el Municipio Independencia, Estado Táchira se encontró 39.81% de pacientes con hipertensión arterial mayores de 60 años, ¹⁰ no coincidiendo con lo encontrado en este estudio.

En los pacientes con HTA, hay un predominio del Estadio I. El estudio EPICARDIAN, ³⁻⁵ y el Framingham Heart Study ⁷ le dan el protagonismo a la hipertensión arterial ligera en la población general y la geriátrica con más de 60% de los casos, coincidiendo con lo encontrado en este estudio.

En esta investigación la cifra de pacientes con hipertensión arterial sistólica aislada es inferior a las encontradas en otros estudios. ^{1,3,11} El de Framingham ^{7,12,13} señala que esta variedad de hipertensión incluye a 60-65% de todos los hipertensos geriátricos. Datos del estudio SHEP muestran que 8% de los sujetos entre 60-69 años, 11% de aquellos entre 70-79 y hasta 22% de los mayores de 80 años presentan hipertensión arterial sistólica aislada. ^{5,12,14-17} No coincidiendo con este estudio.

En el entorno europeo, el estudio STEPHY¹⁸ (Alemania), cifra la prevalencia de HTA en mayores de 65 años en 53%. No coincidente con este estudio para este grupo de edad.

CONCLUSIONES

Se encontró predominio del sexo femenino, del grupo de edad de 70 a 74 años seguido del de 60 a 64 años y el color de la piel blanca. Alto porcentaje de pacientes en la categoría de prehipertensión, quienes desconocían su condición de riesgo; un gran número de personas no sabía que presentaban hipertensión arterial, lo cual constituyeron nuevos diagnósticos. Predominó la hipertensión arterial sistodiastólica.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Suárez C, Gabriel R. Epidemiología de la hipertensión arterial en España. *Cardiovascular risk factors*.9(4):239-246; julio, 2000.
2. Chobanian AV, Bakris GL, Black HR, Cushman WC, Green LA, Izzo JL, Jones DW, Materson BJ, Oparil S, Wright JT, Roccella EJ, and the National High Blood Pressure Education Program Coordinating Committee. The Seventh Report of the Joint National Committee on Prevention, Evaluation, and Treatment of High Blood Pressure. The JNC 7^o Report. *JAMA*. 289: 2560-2572;2003.
3. Grabiell R. *et al.* Proyecto EPICARDIAN estudio epidemiológico sobre enfermedades y factores de riesgo en ancianos españoles. *Rev Esp Geriatr Gerontol*. 31:327-34;1996.
4. Gabriel R, Vega S, López J, Muñiz F, Bermejo F, Suárez C. Prevalence, awareness, treatment and control of hypertension in the elderly population of Spain: The EPICARDIAN study, a multicenter population-based survey. *J Hypertens*.15(4):S90;1997.
5. Sahez R G. *et al.* El proyecto EPICARDIAN: Un estudio de cohorte sobre enfermedades y factores de riesgo cardiovasculares en ancianos españoles: consideraciones metodológicas y principales hallazgos demográficos. *Rev.Esp.Salud Publica* mar_abr. 2004. [Citado 22 Julio 2007]. 78 (2): [1 pantalla]. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S113557272004000200010&script=sci_arttext&tlng=es
6. Sulbarán T, Silva E, Calmón G, Vegas A. Epidemiologic aspects of arterial hypertension in Maracaibo, Venezuela. *Journal of Human Hypertension* 2000 [Citado 22 Julio 2007].14(1): [1 pantalla]. Disponible en: http://www.sld.cu/galerias/pdf/servicios/hta/epidemiologic_aspects_of_arterial_hypertension_in_maracaibo,_venezuela_1.pdf
7. Vasan RS, Larson MG, Leip EP, Kannel WB, Levi D. Assessment of frequency of progression to hypertension in non-hypertensive participants in the Framingham Heart Study: a cohort study. *Lancet*. 289:2560-2572;2003.

8. Banegas JR. *et al.* Epidemiología de la hipertensión arterial en España. Prevalencia, conocimiento y control. *Hipertensión*.9: 367-71;1999.
9. Nigro D, Vergottini J C, Kuschnir E, Bendersky M, Campo I, Roiter H G. *et al.* Epidemiología de la Hipertensión Arterial en la Ciudad de Córdoba, Argentina. *Rev Fed Arg Cardiol* 1999. [Citado 22 Julio 2007]. 28: 69-75. [1 pantalla]. Disponible en: <http://www.fac.org.ar/revista/99v28n1/nigro/nigro.htm>
10. Paramio Rodríguez A. Comportamiento de la tensión arterial en dos barrios del municipio Independencia, Estado Táchira. Venezuela. Junio 2004 _ Febrero 2005. *Revista Portales Medicos.com*. Septiembre 2007. [Citado 22 septiembre 2007]. 2(14): [1 pantalla]. Disponible en: <http://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articulos/674/1 /Comportamiento-de-la-tension-arterial-en-dos-barrios-del-municipio-Independencia -Estado-Tachira-Venezuela.html>
11. Vázquez Vigoa A, Cruz Álvarez NM. Hipertensión arterial en el anciano. [Citado 20 Diciembre 2006]. [1 pantalla]. Disponible en: http://www.bvs.sld.cu/revistas/med/vol37_1_98/med05198.htm
12. Kannel WB. Hypertension in the elderly: epidemiologic appraisal from the Framingham study. *Cardiol Elderly*. 1:359-363;1993.
13. Kannel WB, Wolf J. Systolic blood pressure, arterial rigidity and risk of stroke. The Framingham study. *JAMA*. 245:1225-9;1981.
14. Whelton PK, He J, Appel LJ. *et al.* Primary prevention of hypertension: Clinical and public health advisory from The National High Blood Pressure Education Program *JAMA*.288:1882-8;2002.
15. Sullivan NJ. Hipertensión arterial en pacientes mayores de 85 años. *Hipertensión*. 17:208-17;2000.
16. Acosta Rodríguez L, Rodríguez Pérez H, Molero Segrera M. Hipertensión arterial en un servicio de geriatría. [Citado 22 Abril 2006] [1 pantalla]. Disponible en: <http://www.monografias.com/trabajos15/hipertension-geriatria/hipertension-geriatria.shtml>
17. Sarwat I, Chaudhry, Harlan M, Krumholz, Joanne Micale Foody. Systolic Hypertension in Older Persons. *JAMA*. 2004 [Citado 22 Julio 2006]. 292:1074-1080. [1 pantalla]. Disponible en: <http://www.medicinageriatria.com.ar/cgi-bin/coranto/viewnews.cgi?id=EpAuuFIIVIsqRAGqiH&tmpl=viewnews>
18. Trenkwalder P, Ruland D, Stender M. *et al.* Prevalencia, Consciencia, Tratamiento y Control de la HTA en una población de edad superior a los 65 años: resultados del estudio de Starnberg sobre epidemiología del parkinsonismo y de la HTA en el anciano (STEPHY). *J Hypertens*.1: 405-412;1994.