



ACCIONES EDUCATIVAS SOBRE HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN ADULTOS MAYORES HIPERTENSOS

Susel Taymara Gutiérrez Cedeño¹ <https://orcid.org/0009-0002-7532-2402>

Diego Nápoles Riaño² <https://orcid.org/0000-0002-8637-1325>

Iliana Leyva Domínguez³ <https://orcid.org/0000-0002-1613-8413>

Elvia Ávila Fernández⁴ <https://orcid.org/0000-0003-0408-3037>

Edelma Rodríguez Cruz⁵ <https://orcid.org/0000-0001-6293-4472>

¹ Especialista de I Grado en Medicina General Integral, Policlínico Pedro Díaz Coello, Holguín, Cuba, suselgutierrezc@gmail.com

² Especialista de I y II grado en Cardiología. Profesor Titular, Universidad de Ciencias Médicas. Holguín, Cuba, diegonapoles@infomed.sld.cu

³ Licenciada en Ciencias de la Información, Policlínico Pedro Díaz Coello, Holguín, Cuba, ilianal@infomed.sld.cu

⁴ Especialista de I Grado en Medicina General Integral, Profesor Asistente, Master en Atención Integral al niño, Policlínico Pedro Díaz Coello, Holguín, Cuba, elviavilahlg@infomed.sld.cu,

⁵ Especialista de I Grado en Medicina General Integral, Profesor Asistente, Master en Medicina Bioenergética y Natural, Policlínico Pedro Díaz Coello, Holguín, Cuba, edelmahlg@infomed.sld.cu

RESUMEN

Introducción: La hipertensión arterial constituye un desafío epidemiológico por su elevada frecuencia de presentación, la cual aumenta en la población anciana, fomentar en los adultos mayores estilos de vida saludables favorece un mejor control de la presión arterial.

Objetivo: Implementar una intervención educativa sobre hipertensión arterial en adultos mayores hipertensos del consultorio 1 correspondiente al Policlínico Pedro Díaz Coello de Holguín, en el período comprendido de marzo 2021 a enero 2022.



Método: Se realizó una investigación basada en un estudio cuasi-experimental antes-después sin grupo control de intervención en salud. El universo estuvo constituido por el total de 250 pacientes adultos mayores y la muestra con una cifra de 107 pacientes adultos mayores de 60 años y más dispensarizados como hipertensos.

Resultados: Se confirmó que inicialmente los adultos mayores tenían un insuficiente conocimiento sobre hipertensión arterial, luego de aplicada la intervención un 97,19% de los pacientes respondió de forma adecuada sobre los síntomas de la enfermedad, según tratamiento medicamentoso, aumentó el conocimiento en un 98,13%, referente a la dieta adecuada un 98,13% respondió de manera correcta, en la práctica del ejercicio físico se consiguió un conocimiento adecuado en un 98,13%. La intervención educativa logró modificar los conocimientos en 102 pacientes para un 95,32 %.

Conclusiones: Después de implementada la intervención educativa se modificaron los conocimientos sobre hipertensión arterial en la mayoría de los adultos mayores de manera significativa.

Palabras clave: Hipertensión arterial, adulto mayor, intervención educativa, educación para la salud.

ABSTRACT

Introduction: Arterial hypertension constitutes an epidemiological challenge due to its high frequency of presentation, which increases in the elderly population, promoting healthy lifestyles in older adults promotes better blood pressure control.

Objective: To implement an educational intervention on arterial hypertension in hypertensive older adults from Office 1 corresponding to the Pedro Díaz Coello Polyclinic in Holguín, in the period from March 2021 to January 2022.

Method: An investigation was carried out based on a quasi-experimental before-after study without a control group for health intervention. The universe consisted of a total of 250 elderly patients and the sample consisted of 107 adult patients over 60 years of age.



Results: It was confirmed that initially the elderly had insufficient knowledge about arterial hypertension, after applying the intervention 97.19% of the patients responded adequately about the symptoms of the disease, according to drug treatment knowledge increased by 98.13%, referring to the adequate diet, 98.13% responded correctly, in the practice of physical exercise an adequate knowledge was achieved in 98.13%. The educational intervention managed to modify knowledge in 102 patients for 95.32%.

Conclusions: After the educational intervention was implemented, the knowledge about arterial hypertension in most of the older adults was significantly modified.

Keywords: Arterial hypertension, older adults, educational intervention, health education.

INTRODUCCIÓN

La Hipertensión Arterial (HTA) es la más común de las afecciones de la salud de los individuos adultos en las poblaciones en todo el mundo. La hipertensión arterial, definida como presión arterial sistólica igual o superior a 140 mmHg o presión arterial diastólica igual o superior a 90 mmHg, es uno de los factores de riesgo más importantes para las enfermedades cardiovasculares. Mejorar la cobertura efectiva del tratamiento de las personas con hipertensión es un objetivo de iniciativas globales y regionales, tales como HEARTS en las Américas, y los programas nacionales para la prevención y el control de la hipertensión. ⁽¹⁾

La enfermedad cardiovascular (ECV) es la principal causa de muerte en el mundo, cerca de 15.2 millones de defunciones anuales. Esto es igual tanto en hombres como en mujeres, incluso en algunos países desarrollados mueren más mujeres que hombres por ECV. Sin embargo, existe un gran desconocimiento de esta realidad tanto en la comunidad médica como en la población en general, las mujeres no perciben que su principal problema de salud es la ECV. ⁽²⁾

La PA elevada es un factor de riesgo (FR) para el desarrollo de enfermedad arterial coronaria, insuficiencia cardíaca, fibrilación auricular, enfermedad cerebrovascular, enfermedad arterial de las extremidades inferiores, enfermedad renal crónica, que duplica el riesgo de padecerlas. Los niveles normales de las PAS y PAD, son cardinales para el funcionamiento eficiente de



órganos vitales como el corazón, el cerebro o los riñones y para la salud y el bienestar en general. ⁽³⁾

Datos de la OMS estiman que en el mundo hay 1280 millones de adultos de 30 a 79 años con hipertensión y que la mayoría de ellos (cerca de dos tercios) vive en países de ingresos bajos y medianos. Según los cálculos, el 46% de los adultos hipertensos desconocen que padecen esta afección. La hipertensión se diagnostica y trata a menos de la mitad de los adultos que la presentan (solo al 42%). Apenas uno de cada cinco adultos hipertensos (el 21%) tiene controlado el problema. La hipertensión es una de las causas principales de muerte prematura en el mundo. ⁽⁴⁾

Un estudio realizado por una red mundial de médicos e investigadores, el periodo 1990-2019 utilizaron datos de medición y tratamiento de la tensión arterial de más de 100 millones de personas de entre 30 y 79 años de 184 países, que en conjunto cubren el 99% de la población mundial. Como resultado de ello, en Canadá, el Perú y Suiza tuvieron una de las menores prevalencias de hipertensión a nivel mundial en 2019, mientras que algunas de las tasas más altas se observaron en la República Dominicana, Jamaica y el Paraguay para las mujeres y en Hungría, el Paraguay y Polonia para los hombres. ⁽⁵⁾

Campos-Nonato y Hernández-Barrera, ⁽⁶⁾ en su investigación en Latino América comprobaron la incidencia de la hipertensión arterial en los adultos mayores va desde el 20 a 27%, sin embargo se estima que estas cifras se dupliquen, la mayoría de la población desconocen los factores que la desencadenan y las complicaciones que causan, por esta razón no reciben un tratamiento ambulatorio, ni las medidas necesarias para prevenirla.

Crespo González CC y Zuñiga Cevallos AL, ⁽⁷⁾ expusieron que la hipertensión arterial es un problema de salud pública que en los últimos años ha ido en aumento, identificaron como factores de riesgo, el sedentarismo, sobrepeso u obesidad, tabaquismo, alcoholismo, hábitos alimenticios, etnia, sexo y antecedentes familiares describiendo cada uno de estos, con el fin de hacer prevención de la hipertensión arterial en los adultos mayores en base a un buen cuidado, la asistencia y educación del paciente.

Las intervenciones educativas dirigidas a fomentar hábitos saludables, prevenir las enfermedades y mejorar la calidad de vida, se consideran un pilar fundamental para la



atención de la salud y tienen el propósito de informar y motivar a la población para adoptar y mantener prácticas saludables. ⁽⁸⁾

Oliveros E et al, ⁽⁹⁾ señalaron en su artículo la importancia de fomentar intervenciones, en los adultos mayores hipertensos en cuanto al manejo de la hipertensión, el grado de fragilidad, las comorbilidades médicas y factores psicosociales. La intervención comunitaria de educación sanitaria dirigida a adultos mayores aumenta el conocimiento sobre la hipertensión arterial y mejora las prácticas de prevención y autocuidado de la hipertensión a nivel poblacional, ⁽¹⁰⁾ las intervenciones educativas conducen potencialmente a un mejor control de la presión arterial. ^(11,12)

En Cuba, en el 2020 se reportó una alta prevalencia de hipertensión arterial dentro de las enfermedades crónicas no transmisibles con una tasa de 230,0 por 1000 habitantes. La enfermedad es más frecuente en mujeres y prevalece en el grupo etáreo de 60-64 años con una tasa de 737,8 por cada 1000 habitantes, datos que se corresponden con las estadísticas mundiales. ⁽¹³⁾

En la provincia de Holguín al cierre del año 2019, presentó una prevalencia de Hipertensión Arterial de 199,6 por cada 1000 habitantes, o sea que aproximadamente 200 de cada mil holguineros la padecen y la tasa de mortalidad por enfermedades del corazón fue de 195,6 por 100 000 habitantes, en este mismo período. ⁽¹⁴⁾

Está ampliamente comprobado que el control de la presión arterial disminuye la morbimortalidad cardiovascular. A pesar de existir muchos trabajos científicos realizados en el mundo sobre la hipertensión arterial, todavía existen dificultades en el manejo y control de los pacientes, en el consultorio 1 no existe ningún trabajo educativo dirigido a los pacientes adultos mayores, por lo que resulta necesaria la realización de esta investigación, con el objetivo de implementar una intervención educativa sobre Hipertensión Arterial en adultos mayores hipertensos del consultorio 1 correspondiente al Policlínico Pedro Díaz Coello de Holguín, en el período comprendido de marzo 2021 a enero 2022 y con ello lograr que modifiquen estilos de vida y a largo plazo complicaciones en órganos diana.

MÉTODO



Se realizó una investigación basada en un estudio cuasi-experimental antes-después sin grupo control de intervención en salud, con el objetivo de implementar una Intervención Educativa sobre Hipertensión Arterial en pacientes adultos mayores hipertensos, pertenecientes al consultorio 1 del Policlínico Pedro Díaz Coello del Municipio Holguín, en la Provincia de Holguín, en el período comprendido entre marzo 2021 a enero 2022.

El universo estuvo constituido por el total de 250 pacientes adultos mayores y la muestra con una cifra de 107 pacientes adultos mayores de 60 años y más dispensarizados como Hipertensos, pertenecientes a dicho consultorio, acorde a los siguientes criterios de inclusión y exclusión diseñados por los autores.

La encuesta que permitió la obtención de los datos sobre el conocimiento de los adultos mayores sobre las temáticas evaluadas. Fue diseñado y aplicado por los autores, y avalada por la Licenciada en Psicología del Grupo Básico de Trabajo. La misma estuvo compuesta por un sistema de preguntas cerradas de varias alternativas, dirigida a los pacientes, con lenguaje claro y asequible, que recogió diferentes aspectos acordes a los objetivos propuestos.

La investigación se desarrolló en tres etapas:

- I. Etapa diagnóstica.
- II. Etapa de intervención.
- III. Etapa de evaluación.

Para dar salida al primer objetivo se utilizaron las siguientes variables: Edad, Sexo, Nivel de escolaridad y ocupación, acápites 1, 2, 3 y 4 de la encuesta. El segundo objetivo se complementó mediante los acápites 5, 6, 7, 8 y 9 de la encuesta que exploró el conocimiento y contempló las variables necesarias que dan salida al mismo. A los pacientes seleccionados se les aplicó la encuesta inicial en una visita al domicilio que sirvió para determinar los conocimientos previos que tenían sobre hipertensión arterial.

En la Etapa de intervención se realizó un programa de capacitación donde se tuvo en cuenta los resultados obtenidos tras la aplicación de la encuesta, y las bases psicopedagógicas de la educación para la salud. La muestra de estudio se dividió en cinco grupos con 21 o 22 integrantes, la capacitación se diseñó para una sección semanal por un periodo de 6 semanas, sin exceder de una hora en cada encuentro, para cumplir con esto se escogió los días martes



y jueves por la tarde, con dos grupos en diferentes horarios, y sábado con un grupo en la mañana.

En la etapa evaluación se determinó la efectividad del sistema de intervención educativa aplicado, se evaluaron como adecuados o inadecuados, para el análisis se consideró los ítem con respuestas correctas con un valor de 5 puntos, y para el conocimiento adecuado total una puntuación igual o mayor a los 70 puntos, se consideró efectiva la intervención con el incremento o modificación en el conocimiento de los pacientes estudiados.

Se utilizaron los métodos del nivel teórico, métodos empíricos y matemáticos que permitieron la cuantificación y el procesamiento de los datos para la interpretación de las características externas, cuantitativas del fenómeno investigado. La información fue almacenada en una base de datos que se procesó en una computadora LENOVO Intel(R) Core (TM) i3-4005U, en el programa Microsoft Excel 2019 y Microsoft Word 2019, obtenida a través de la aplicación de los diferentes instrumentos. Se utilizó el análisis porcentual de tablas y sus resultados, fundamentalmente los descriptivos e inferenciales y para la asociación de variables cualitativas se aplicó la prueba no paramétrica McNemar para 2 categorías de variables, como estadígrafo se utilizó el Chi cuadrado con una significación $p < 0.05$ y una confiabilidad del 95%, se estableció verdaderas diferencias significativas entre el momento inicial y final de la intervención educativa.

RESULTADOS

Tabla 1. Adultos mayores hipertensos según conocimiento sobre síntomas de la hipertensión arterial, antes y después de la intervención.

| Conocimiento | Antes | | Después | |
|--------------|-------|-------|---------|-------|
| | Nro. | % | Nro. | % |
| Adecuado | 42 | 39.25 | 104 | 97,19 |
| Inadecuado | 65 | 60,74 | 3 | 2,80 |
| Total | 107 | 100 | 107 | 100 |

$p=0,03$

En la tabla 1, referente a los conocimientos de los diferentes síntomas de la enfermedad un 60,74% presentaron desconocimiento, posterior a la intervención se mejoró su conocimiento para un 97,19 % de respuestas adecuadas. Con una significación estadística de $p=0,03$.



Tabla 2. Adultos mayores hipertensos según conocimiento sobre tratamiento medicamentoso de la hipertensión arterial, antes y después de la intervención.

| Conocimiento | Antes | | Después | |
|--------------|-------|-------|---------|-------|
| | Nro. | % | Nro. | % |
| Adecuado | 24 | 20,56 | 105 | 98,13 |
| Inadecuado | 83 | 77,57 | 3 | 2,80 |
| Total | 107 | 100 | 107 | 100 |

p=0,03

En la tabla 2 se abordó el conocimiento del tratamiento medicamentoso, antes de la intervención existía un 77,57% de conocimiento inadecuado sobre el tratamiento, luego de recibir el curso modificaron su conocimiento un 98,13%, con significación estadística de p=0,03.

Tabla 3. Adultos mayores hipertensos según conocimiento sobre la dieta en la hipertensión arterial, antes y después de la intervención.

| Conocimiento | Antes | | Después | |
|--------------|-------|-------|---------|-------|
| | Nro. | % | Nro. | % |
| Adecuado | 22 | 20,56 | 102 | 98,13 |
| Inadecuado | 85 | 79,43 | 5 | 4,67 |
| Total | 107 | 100 | 107 | 100 |

p=0,03

En el análisis de la tabla 3 antes de la intervención los pacientes presentaban dificultades en la identificación de una dieta adecuada un 79,43 % respondió de forma inadecuado, posteriormente se logró modificar el conocimiento sobre la dieta en un 98,13%, con significación estadística de p=0,03.

Tabla 4. Conocimiento de los adultos mayores hipertensos sobre la práctica del ejercicio físico en la hipertensión arterial, antes y después de la intervención.

| Conocimiento | Antes | | Después | |
|--------------|-------|-------|---------|-------|
| | Nro. | % | Nro. | % |
| Adecuado | 16 | 14,95 | 102 | 98,13 |
| Inadecuado | 91 | 85,04 | 5 | 4,67 |



| | | | | |
|-------|-----|-----|-----|-----|
| Total | 107 | 100 | 107 | 100 |
|-------|-----|-----|-----|-----|

p=0,10

En la tabla 4 referente al conocimiento sobre la práctica del ejercicio físico, antes de la intervención los adultos presentaban un desconocimiento de 85,04 %, posterior a la intervención se logró un conocimiento adecuado en un 98,13%. Con significación estadística de p=0,03.

Tabla 5. Evaluación del conocimiento adquirido por los pacientes después de la intervención.

| Evaluación | Nro. | % |
|------------|------|-------|
| Adecuado | 102 | 95,32 |
| Inadecuado | 5 | 4,67 |
| Total | 107 | 100 |

p=0,10

En el análisis del estudio se consideró efectiva la intervención realizada con los adultos mayores como se muestra en la tabla 5, porque posterior a la intervención educativa se logró modificar los conocimientos de los adultos mayores en 102 pacientes para un 95,32 %, solo 5 pacientes para un 4,67 % no alcanzaron un conocimiento adecuado al no lograr un 70% de respuestas correctas.

DISCUSION

Cabe señalar que la hipertensión arterial a veces pasa inadvertida para el paciente porque algunos pacientes no presentan síntomas a pesar de tener cifras tensionales elevadas, por eso la hipertensión arterial es llamada la asesina silenciosa.

Duardo Tamayo et al, ⁽¹⁵⁾ identificaron en su estudio que existió un conocimiento no adecuado antes de la intervención educativa en los pacientes, el cual se logró modificar en adecuado para un 91,9%. Similares resultados obtuvieron Bravo Sotolongo M y Beltran Cardo AR ⁽¹⁶⁾ en su investigación antes de la intervención predominaron los pacientes con una respuesta de un 57,5% acerca del conocimiento de los síntomas de la hipertensión, después de la misma este conocimiento mejoró en un 100 %.



Prieto Piña AI et al, ⁽¹⁷⁾ en su artículo sobre hipertensión arterial realizado en la provincia de Matanzas identificó que antes de la intervención un 69,2 % de los pacientes no tenían conocimientos sobre este tema, luego de la intervención un 57,7 % señaló de manera correcta los síntomas de esta patología.

En los resultados de Sierra Pérez M et al, ⁽¹⁸⁾ el tratamiento farmacológico era el más practicado por los pacientes antes de la intervención educativa, comportamiento que se modificó después de la intervención, predominó el tratamiento combinado en la mayor parte de los pacientes. Según el autor Bravo Sotolongo M y et al, ⁽¹⁶⁾ obtuvieron un aumento considerable del conocimiento en los pacientes para un 95 %.

La investigación coincide con el estudio de Montes de Oca, Viquillón Gómez R, ⁽¹⁹⁾ que luego de aplicada la intervención encontró un aumento del 66,6% en el número de pacientes con conocimientos adecuados sobre el tratamiento de la hipertensión arterial.

En opinión de los autores es importante la concientización de que los adultos mayores mantengan los medicamentos diariamente con la dosis prescrita por el facultativo, para crear un buen hábito que ayude en el mantenimiento de la salud.

En la investigación de Reyes Milián et al, ⁽²⁰⁾ antes de la intervención, el nivel de conocimientos básicos sobre la conducta a seguir en la dieta era bajo, incluía productos lácteos y cárnicos (con exceso de sal dietética agregada a los alimentos), pan y refrescos, a la par que excluía las frutas y vegetales. A esto se sumaba que tomaban el medicamento solo cuando tenían presión arterial alta, después un 91% de los pacientes tenían un nivel alto de conocimientos sobre la conducta a seguir, lo que se tradujo en la adopción de estilos de vida saludables.

Otros estudios obtuvieron resultados similares, los pacientes estudiados tenían hábitos dietéticos no saludables, consumían comidas copiosas en sal y grasas, un gran número de pacientes hipertensos no cumplen con las recomendaciones médicas. ^(21,22) Bravo Sotolongo M, ⁽¹⁶⁾ identificó que antes de la intervención predominaron los pacientes con una respuesta de mal sobre la dieta, después de la misma se revirtió a bien.

Ha estado acertada la intervención educativa estructurada con la intencionalidad de la elevación del conocimiento sobre la dieta adecuada, la mayoría de los adultos mayores



refirieron el consumo de alimentos dañinos como las grasas de origen animal y harinas. Una adecuada alimentación y una correcta nutrición son fundamentales para la vida, la salud y el bienestar, pero mucho más en la longevidad.

Estos datos son similares a un estudio realizado en Villa Clara, donde después de aplicar el programa la mayoría de los pacientes logró entender que la actividad física favorece el descenso de las cifras tensionales cuando se práctica de forma continuada, moderada y aeróbica. El ejercicio físico debe formar parte de la vida cotidiana del paciente hipertenso, ⁽²³⁾ independientemente del sexo de los pacientes; así como en el control de otros factores de riesgo que se asocian a la HTA, como la alteración de la glucosa y la obesidad. ⁽²⁴⁾

Referir que en la investigación la mayoría no practicaba ningún ejercicio físico, ni consideraban la práctica de estos como necesaria para el control de la hipertensión, la incorporación de algunos de ellos al círculo de abuelo, solo cinco pacientes presentaron desconocimiento y poco interés por la práctica de ejercicios lo que demostró que se debe continuar el trabajo de forma diferenciada con los pacientes adultos mayores.

Cabe destacar que el grupo de pacientes debe mantener una atención diferenciada y continua, mantener un control de la enfermedad y estilo de vida, la reducción de las complicaciones y posibles secuelas de la enfermedad, este estudio coincide con el estudio de López Acevedo A et al, ⁽²⁵⁾ donde después de aplicado el programa educativo la mayoría de los pacientes adquirieron conocimientos suficientes en los aspectos evaluados y un nivel alto en la evaluación general. Se concluyó que la intervención resultó efectiva para el conocimiento de la hipertensión arterial, se elevaron los niveles de comprensión, se logró mayor calidad de vida de los pacientes estudiados.

Con respecto a los resultados obtenidos por García Céspedes et al, ⁽²⁶⁾ las acciones de intervención educativa permiten incrementar el nivel de conocimientos de los pacientes hipertensos sobre su enfermedad. Similar al estudio de Naranjo Hernández et al, ⁽²⁷⁾ que después de la implementación de la estrategia mejoró el conocimiento de los adultos mayores hipertensos sobre estilos de vida saludables y prevención de complicaciones.

La educación de los adultos mayores hipertensos en la comunidad juega un papel fundamental, se convierte en una herramienta para la atención primaria de salud, que aporta



efectividad en la modificación de conocimientos sobre los estilos de vida adecuados en la tercera edad.

Se confirmó que inicialmente los adultos mayores tenían un insuficiente conocimiento sobre hipertensión arterial, esto justificó la confección y aplicación del programa educativo. Los resultados indicaron que se modificaron los conocimientos, luego de aplicada la intervención, se modificó en 107 pacientes por lo que se consideró efectiva.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Ginebra, Suiza: OMS; c2022. [acceso 10/11 20221]. Hipertensión. Disponible en: <https://www.paho.org/es/enlace/hipertension>
2. Sueldo Mildren A, del Rivera M A Mendonça, Sánchez-Zambrano M B, Zilberman Judith, Múnica-Echeverri A G, Paniagua M et al. Guía de práctica clínica de la Sociedad Interamericana de Cardiología sobre prevención primaria de enfermedad cardiovascular en la mujer. Arch Cardiol Méx . 2022 [acceso 2/03/2023] ; 92(Suppl 2): 1-68. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-99402022000600001&lng=es.
3. Revueltas-Agüero M, Molina-Esquivel E, Suárez-Medina R, Bonet-Gorbea M, Varona-Pérez P, Benítez-Martínez M. La hipertensión arterial en Cuba según la Encuesta Nacional de Salud 2018-2019. Archivo Médico Camagüey. 2022 [acceso 7/08/2023]; 26. Disponible en: <https://revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/9239/4504>
4. Organización Mundial de la Salud. Ginebra, Suiza: OMS; c2023. [acceso 10/06/2023]. Hipertensión. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hypertension>
5. Organización Mundial de la Salud. Ginebra, Suiza: OMS; c2022 [acceso 10/02/ 2022]. Más de 700 millones de personas con hipertensión sin tratar. 2021 Ago. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/25-08-2021-more-than-700-million-people-with-untreated-hypertension>



6. Campos-Nonato I, Hernández-Barrera L, Pedroza-Tobías A, Medina C, Barquera S. Hipertensión arterial en adultos mexicanos: prevalencia, diagnóstico y tipo de tratamiento. *Ensanut MC* 2016. *Salud Pública Mex.* 2018 may [acceso 24/01/2022]; 60 (3, may-jun): 233-4. Disponible en: <https://www.saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/8813/11578>
7. Crespo González C C, Zuñiga Cevallos A L. Factores de riesgo que influyen en la hipertensión arterial en los adultos mayores [Tesis]. Ecuador: Universidad Estatal de Milagro; 2019. Disponible en: <https://repositorio.unemi.edu.ec/xmlui/handle/123456789/4742>
8. Vásquez-Giler Y, Carrillo-Farnés O. Estrategia de intervención nutricional educativa desde la universidad ecuatoriana a la comunidad. *Revista Estudios del Desarrollo Social: Cuba y América Latina*; 7(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-01322019000300008&lng=es&tlng=es.
9. Oliveros, E, Patel, H, Kyung, S, et al. Hypertension in older adults: Assessment, management, and challenges. *Clin Cardiol.* 2020; 43: 99–107. DOI: <https://doi.org/10.1002/clc.23303>
10. Ozoemena, E.L., Iweama, C.N., Agbaje, O.S. et al. Effects of a health education intervention on hypertension-related knowledge, prevention and self-care practices in Nigerian retirees: a quasi-experimental study. *Arch Public Health* 77, 23 (2019). DOI: <https://doi.org/10.1186/s13690-019-0349-x>
11. Chen Y, Li X, Jing G, Pan B, Ge L, Bing Z, Yang K, Han X. Health education interventions for older adults with hypertension: A systematic review and meta-analysis. *Public Health Nurs.* 2020 May [acceso 24/01/2022]; 37(3):461-469. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31943315/>



12. Valdés González, Y, Campbell, NRC, Pons Barrera, E, et al. Implementation of a community-based hypertension control program in Matanzas, Cuba. J Clin Hypertens. 2020; 22: 142–149. DOI: <https://doi.org/10.1111/jch.13814>
13. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Anuario Estadístico de Salud 2019. La Habana: MINSAP; 2020 [acceso 10/02/2022]. Disponible en: <https://files.sld.cu/bvscuba/files/2020/05/Anuario-Electrónico-Español-2019-ed-2020.pdf>
14. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Anuario estadístico de Salud 2020. La Habana: MINSAP; 2021 [acceso 25/08/2022]. Disponible en: <https://files.sld.cu/bvscuba/files/2021/08/Anuario-Estadistico-Espa%C3%B1ol-2020-Definitivo.pdf>
15. Duardo Tamayo Y, Mojena Fernández O, Peña Valdés A. Intervención educativa sobre los factores de riesgo de la hipertensión arterial en el CMF la Caridad. Jobabo. Revista Caribeña de Ciencias Sociales 2019 [acceso 6/02/2021] Disponible en: <https://www.eumed.net/rev/caribe/2019/07/riesgo-hipertension-arterial.html>
16. Bravo Sotolongo M, Beltrán Cardo AR. Intervención educativa a los pacientes con nivel de conocimiento inadecuado sobre hipertensión arterial. Rev. Cubana Tec. Salud. 2018. [acceso 26/06/2022]; 9(1): [aprox. 14 p.]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubtecsal/cts-2018/cts181j.pdf>
17. Prieto Peña AI, Molina Estévez ML, Cintra León I, García Prieto H. Intervención educativa para elevar el nivel de conocimiento sobre hipertensión arterial en adolescentes. Rev Med Electrón . 2021 Jun [acceso 30/08/2021]; 43(3): [aprox. 9 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242021000300644
18. 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 oct [acceso 2 /02/2021]; 10(4):291-0. Disponible en: <https://opuntiabrava.ult.edu.cu/index.php/opuntiabrava/article/view/638>
19. Montes-de-Oca-Rodríguez S, Viquillón--Gómez R. Intervención Educativa para el control de la hipertensión arterial. Archivos del Hospital Universitario "General Calixto García". 2017 [acceso 9/03/2022]; 4 (3): [aprox. 7 p.]. Disponible en: <https://revcalixto.sld.cu/index.php/ahcg/article/view/177>
20. Reyes Milián PE, Peláez Martínez RV, Pacheco Limonta 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. MediCiego . 2016 [acceso 6/12/2022]; 22(1). Disponible en: <https://revmediciego.sld.cu/index.php/mediciego/article/view/486/944>
21. Soler-Sánchez KR, Soler-Sánchez Y M, Pérez-Rosabal E, Rodríguez-Rodríguez DR, Castañeda-Castro M. Programa educativo para favorecer la adherencia terapéutica en pacientes hipertensos de Manzanillo. Rev inf cient. 2021 Jun [acceso 6/12/2022]; 100(3): e3435. Disponible en: http://scielooprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-99332021000300007&lng=es.
22. Hernández-Despaigne L, Carcajal-Hernández R, López-Hernández M E, Silva-Santos A, Paiva Melka L R. Plan de acción para el control de la hipertensión arterial en pacientes de Arame-Maranhão, Brasil. Rev inf cient. 2022 Abr [acceso 6/12/2022]; 101(2): e3779. Disponible en: http://scielooprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-99332022000200011&lng=es.
23. Reyes Caballero M C, Menéndez Gálvez L, Obregón Pérez Julia N, Núñez Rodríguez M, García Aguila E J. Efectividad de una intervención educativa para modificar conocimientos sobre estilos de vida en pacientes hipertensos. EDUMECENTRO. 2021 Mar [acceso 6/12/2022]; 13(1): 149-166. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742021000100149&lng=es.



24. Carrazana-Garcés E, Cisneros-Sánchez L, Paramio-Rodríguez A. Efectos del ejercicio físico en adultos mayores hipertensos de un área de salud. Revista Cubana de Cardiología y Cirugía Cardiovascular. 2019 [acceso 6/12/2022]; 25 (2): [aprox. 14 p.]. Disponible en: <https://revcardiologia.sld.cu/index.php/revcardiologia/article/view/801>
25. López Acevedo A, Esquivel Carmenate A, Pérez Zayas J, Quintero Pérez A. Intervención educativa sobre la hipertensión arterial en pacientes del consultorio médico no.13 Guáimaro. Revista Caribeña de Ciencias Sociales. 2019 Dic [acceso 20/06/2021]. Disponible en : <https://www.eumed.net/rev/caribe/2019/12/intervencion-educativa-hipertension.html>
26. García Céspedes M E, Fuentes González H C, Traba Delis N, Bell Castillo J, Gallego Galano J. La educación médica en el diagnóstico educativo-terapéutico de pacientes hipertensos con rigidez arterial alterada. EDUMECENTRO. 2020 Dic [acceso 20/06/2021]; 12(4): 37-56. Disponible en: http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742020000400037&lng=es.
27. Naranjo Hernández Y, Sánchez Carmenate M, Lorenzo Pérez Y. Estrategia de cuidado de los adultos mayores hipertensos en la comunidad. Rev Cubana Enfermer. 2019 Sep [acceso 20/06/2021]; 35(3): e2670. Disponible en: http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192019000300011&lng=es.



Conflicto de intereses

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.

Conceptualización: Susel Taymara Gutiérrez Cedeño, Diego Nápoles Riaño, Iliana Leyva Domínguez, Elvia Ávila Fernández, Edelma Rodríguez Cruz

Análisis formal: Susel Taymara Gutiérrez Cedeño, Diego Nápoles Riaño

Investigación: Susel Taymara Gutiérrez Cedeño, Iliana Leyva Domínguez, Elvia Ávila Fernández

Metodología: Susel Taymara Gutiérrez Cedeño, Diego Nápoles Riaño, Elvia Ávila Fernández, Edelma Rodríguez Cruz

Administración del proyecto: Susel Taymara Gutiérrez Cedeño, Diego Nápoles Riaño

Supervisión: Susel Taymara Gutiérrez Cedeño, Diego Nápoles Riaño, Iliana Leyva Domínguez, Elvia Ávila Fernández, Edelma Rodríguez Cruz

Redacción del borrador original: Susel Taymara Gutiérrez Cedeño, Diego Nápoles Riaño, Iliana Leyva Domínguez, Elvia Ávila Fernández, Edelma Rodríguez Cruz

Redacción, revisión y edición: Susel Taymara Gutiérrez Cedeño, Diego Nápoles Riaño, Iliana Leyva Domínguez, Elvia Ávila Fernández, Edelma Rodríguez Cruz

III Jornada Virtual Internacional de MEDICINA FAMILIAR.2024



III Jornada Virtual Internacional de MEDICINA FAMILIAR.2024

