

## **FACTORES BIOSOCIOCULTURALES RELACIONADOS CON EL CUMPLIMIENTO DEL TRATAMIENTO DIETÉTICO EN PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL, CLUB DEL ADULTO-HOSPITAL REGIONAL "ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN". CHIMBOTE 2014.**

### **BIOPSYCHOCULTURAL FACTORS RELATED TO COMPLIANCE WITH DIETARY THERAPY IN PATIENTS WITH HYPERTENSION, ADULT - CLUB REGIONAL HOSPITAL "ELEAZAR GUZMAN BARRON ". CHIMBOTE 2014.**

**Heidy Rommy De Guadalupe Bejarano Moran**

Ex alumna de la escuela profesional de Nutrición. Universidad César Vallejo

Recibido: 14 octubre 2015 - Aceptado: 21 noviembre 2015

#### **RESUMEN**

El presente estudio tuvo como finalidad determinar "Los factores biosocioculturales relacionados con el cumplimiento del tratamiento dietético en pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Club del Adulto del Hospital Regional "Eleazar Guzmán Barrón" de Chimbote 2014". Se aplicó un estudio descriptivo, correlacional. La muestra fue de 36 adultos hipertensos. Para evaluar los factores biosocioculturales y el cumplimiento del tratamiento dietético se aplicó la entrevista y una encuesta. Entre los factores biosocioculturales más comunes tenemos: el sexo femenino (63,9%); edad entre 41 a 60 años (75%), instrucción superior (55,6%). Asimismo el 69,4% no consume alcohol y el 91,7% no consume tabaco. Asimismo la mayoría de pacientes (69,4%) asociados al Club del adulto presenta un nivel regular de cumplimiento del tratamiento dietético. Se concluye que no existe relación entre el sexo, la edad, el consumo de alcohol, el consumo de tabaco con el nivel de cumplimiento del tratamiento dietético ( $p > 0,05$ ), sin embargo si existe relación altamente significativa ( $p < 0,05$ ) entre el grado de instrucción y el nivel de cumplimiento del tratamiento dietético.

**Palabras clave:** Adherencia, Tratamiento dietético, hipertensión arterial (HTA).

#### **ABSTRACT**

The present study has determined the biopsychocultural factor related in compliance with diet treatment especially in high blood pressure patients in the adult club at the Regional Hospital "Eleazar Guzman Barron" from Chimbote, 2014. It was applied a correlational descriptive test. The sample was 36 high blood pressure patients. Consequently to evaluate the biopsychocultural factor related in compliance with diet treatment it was applied the interview and a survey. Between the biosociocultural factor we have: female (63,9%) age: between 41 and 60 years (75%) higher education (55,6%). However the 69,4% doesn't drink alcohol and the 91,7% doesn't use cigarettes. Additionally the most patients (69,4%) associated with the adult club at the Regional Hospital "Eleazar Guzman Barron" shows a regular level related in compliance with diet treatment. Finally doesn't exist relation between gender, age and the use of cigarettes related and the compliance with diet treatment ( $p > 0,05$ ), additionally there is a significant relation ( $p < 0,05$ ). Between higher education and compliance with the diet treatment in patients in the adult club at the Regional Hospital "Eleazar Guzmán Barrón

**Key words:** Adherence, Diet treatment, High blood pressure.

## I. INTRODUCCIÓN

La Hipertensión Arterial (HTA) es el problema de salud pública más frecuente en los países en desarrollo, se encuentra distribuida en todas las regiones del mundo atendiendo a múltiples factores de índole económica, social, ambiental y étnica; está asociada a la obesidad abdominal, sedentarismo, tabaquismo, alcohol, estrés y al exceso de consumo de sal<sup>1</sup>. Si bien en algunos estudios realizados se ha podido observar el aumento de la HTA en condiciones de vida estresantes como ambientes ruidosos, desempleo, etc., frente a las bajas cifras en zonas rurales<sup>2</sup>.

La adhesión al tratamiento es entendida como la colaboración y participación proactiva y voluntaria del paciente con su tratamiento, para obtener unas mejores condiciones de salud y de vida, que van más allá del cumplimiento pasivo de las indicaciones del profesional de la salud. En la misma línea, el término adhesión se emplea para hacer referencia a una implicación más activa y de colaboración voluntaria del paciente en un curso de comportamiento aceptado de mutuo acuerdo, con el fin de producir un resultado preventivo o terapéutico deseado<sup>3</sup>.

Esta investigación se realizó con el objetivo de determinar los factores biosocioculturales relacionados con el cumplimiento del tratamiento dietético en pacientes con hipertensión arterial. En la parte clínica del Hospital Es Salud Albrecht – Trujillo se observó que los pacientes no podían adaptarse al tratamiento dietético dado por el profesional, fue así como surgió la motivación para realizar esta investigación que es para conocer los factores que están incidiendo en el cumplimiento o no de las indicaciones del profesional en el control de la HTA desde la perspectiva de los propios pacientes, evaluando el aspecto cultural, social o genético, por esta razón el presente estudio se llegó a realizar en el Hospital Regional "Eleazar Guzmán Barrón" de Chimbote.

La HTA, es un síndrome de etiología múltiple caracterizada por un aumento persistente de la resistencia vascular periférica; es la más común de las condiciones que afectan la salud en los individuos adultos y adultos mayores a nivel mundial, es la causa más común y a la vez factor de riesgo de ictus, insuficiencia cardíaca y cardiopatía isquémica, lo cual lo convierte en un importante problema de salud pública regional, nacional y mundial.

De Mendonca<sup>4</sup>, realizó un estudio denominado "Perfil de adhesión al tratamiento de pacientes

hipertensos atendidos en la Unidad Municipal de Salud de Belén, Estado de Pará, Brasil", donde fueron entrevistados 100 pacientes en el período de setiembre a octubre del 2008, encontrándose que el 93% disminuyó el consumo de sal, el 87% redujo el consumo de grasas, el 23% cumplía con realizar actividad física, el 5% continuaba con el hábito tabáquico y el 3% continuaba con el hábito de consumir alcohol. Horvathova et al<sup>5</sup>, ejecutaron un estudio retrospectivo de registros de historias clínicas en el Departamento de Medicina Interna del Hospital de Mikiewiczova, con 101 pacientes hipertensos, cuyo objetivo fue analizar el efecto terapéutico del tratamiento antihipertensivo incluido el tratamiento dietético; determinando la influencia del cumplimiento del paciente. Sus resultados fueron que solo el 7% era completamente cumplidor; el 37% no estaba dispuesto a hacer dieta hiposódica, el 12% no dejaron de fumar y el 11% no perdieron peso.

Los pacientes cumplidores presentaron descensos de presión arterial sistólica de 11mm Hg y 9mm Hg de presión arterial diastólica, frente a 3 - 4mm Hg, respectivamente, en los no cumplidores. Libertad et al<sup>6</sup>, ejecutaron un estudio transversal con 103 pacientes hipertensos de varios consultorios pertenecientes al área de salud que atiende el Policlínico Docente "Dr. Carlos J. Finlay", del Municipio Marianao, de Ciudad de La Habana, teniendo como objetivo identificar la frecuencia de la adherencia terapéutica en pacientes hipertensos.

Sus resultados fueron que el 52,4 % de pacientes hipertensos siguen correctamente el tratamiento dietético destacándose como más cumplidoras las personas del sexo femenino y las de 60 años. De La Noval<sup>7</sup>, ejecutó un estudio con el objetivo de validar la calidad de la atención médica ofrecida por sus médicos de familia; evaluaron a mil pacientes atendidos como hipertensos y pertenecientes a 5 áreas de salud, encontrándose que la dieta sin sal fue la medida más cumplida con el 93%, seguida de la indicación de ejercicios con 63,8%. Otras medidas de importancia como la reducción del peso corporal a individuos sobrepesos y obesos y la cesación del hábito de fumar a los fumadores; sólo se cumplieron en el 55,2% y 38,8% respectivamente. Concluyendo finalmente que la HTA tiene una elevada prevalencia en

este municipio, y aún existen dificultades con el conocimiento de la enfermedad, la adherencia al tratamiento, la ingestión diaria de los medicamentos, así como también con el cumplimiento en los cambios en los estilos de vida entre la población hipertensa. Contreras<sup>8</sup>, realizó un estudio denominado "Factores que influyen en la adherencia a tratamientos farmacológicos y no farmacológicos en los pacientes inscritos en el Programa de Control de la Hipertensión Arterial de la Unidad Básica de Atención de COOMEVA", donde el promedio de edad de los participantes fue de 61,5 años. Como factores relevantes se encontró que el 95% manifestó contar con el apoyo familiar para cumplir con el tratamiento, el 98% de los participantes siempre han tenido conocimiento respecto a

las citas de control y expresaron que el tratamiento ha sido beneficioso. Un 52% manifestó que padecer de HTA le genera preocupación y angustia por los cambios que tienen que hacer en su vida diaria sobre todo lo referente a la dieta por lo que difícilmente se pueden ceñir a las prescripciones y cumplimiento de la misma. Los resultados reflejan un grupo comprometido con el cuidado de su salud y un sistema de atención que promueve en los pacientes comportamientos positivos que favorecen la adherencia terapéutica. Sin embargo, se hace necesario fortalecer en el 52% de los participantes, las estrategias de afrontamiento de la enfermedad que permita un mejor control de los estados de angustia identificados.

## II. MATERIAL Y MÉTODOS

La técnica utilizada para la recolección de datos fue la encuesta y su correspondiente instrumento el cuestionario, siendo validado por un panel de expertos de cinco nutricionistas. El estudio es de tipo observacional - cuantitativo de nivel correlacional. Se utilizó el diseño no

experimental, de corte transversal y correlacional. La población estuvo constituida por Adultos mayores que sufren de HTA, asociados al Club del Adulto del Hospital Regional de Chimbote, ubicado en el distrito de Nuevo Chimbote, región Ancash. La muestra la conformaron 36 pacientes adultos con HTA.

## III. RESULTADOS

Tabla 1: Factores biosocioculturales en pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Club del Adulto Hospital Regional "Eleazar Guzmán Barrón" de Chimbote 2014.

FACTORES BIOSOCIOCULTURALES		N	%
SEXO	Masculino	13	36.1 %
	Femenino	23	63.9%
EDAD	20-40	9	25.0%
	41-60	27	75.0%
	Más de 60	0	0.0%
	Sin instrucción	0	0.0%
GRADO DE INSTRUCCIÓN	Primaria	4	11.1%
	Secundaria	12	33.3%
	Superior	20	55.6%
CONSUMO DE ALCOHOL	Si	11	30.6%
	No	25	69.4%
CONSUMO DE TABACO	Si	3	8.3%
	No	33	91.7%

Fuente: Test aplicado a los pacientes del HREGB año 2014.

Tabla 2: Cumplimiento del tratamiento dietético en pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Club del Adulto Hospital Regional "Eleazar Guzmán Barrón" de Chimbote 2014.

<b>CUMPLIMIENTO DEL TRATAMIENTO DIETETICO</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
DEFICIENTE	0	0.0%
REGULAR	25	69.4%
BUENO	11	30.6%

Fuente: Test aplicado a los pacientes del HREGB año 2014

Tabla 3: Factores biosocioculturales relacionados con el cumplimiento del tratamiento dietético en pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Club del Adulto Hospital Regional "Eleazar Guzmán Barrón" de Chimbote 2014.

<b>FACTORES BIOSOCIOCULTURALES</b>		<b>CUMPLIMIENTO DE LAS PRESCRIPCIONES DIETÉTICAS</b>			
		<b>REGULAR</b>		<b>BUENO</b>	
		<b>N</b>	<b>%</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
SEXO	MASCULINO	9	69,23%	4	30,77%
	FEMENINO	16	69,56%	7	30,44%
Chi Cuadrado $X^2 = 0,012$		gl= 1		p=0,993	
No Significativo					
EDAD	20 - 40	7	77,78%	2	22,22%
	41 - 60	18	66,67%	9	33,33%
Chi Cuadrado $X^2 = 0,393$		gl= 1		p=0,531	
No Significativo					
GRADO DE INSTRUCCIÓN	PRIMARIA	2	50,0%	2	50,0%
	SECUNDARIA	12	100%	0	0,0%
	SUPERIOR	11	55,5%	9	44,5%
Chi Cuadrado $X^2 = 7,959$		gl= 2		p=0,019	
Significativo					
CONSUMO DE ALCOHOL	SI	6	54,55%	5	45,45%
	NO	19	76,0%	6	24,0%
Chi Cuadrado $X^2 = 1,66$		gl= 1		p= 0,2	
No Significativo					
CONSUMO DE TABACO	SI	1	33,33%	2	66,67%
	NO	24	72,73%	9	27,27%
Chi Cuadrado $X^2 = 2,011$		gl= 1		p=0,516	
No Significativo					

Fuente: Test aplicado a los pacientes del HREGB año 2014.

#### IV. DISCUSIÓN

En la Tabla 1 se muestran los factores biosocioculturales en pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Club del Adulto Hospital Regional "Eleazar Guzmán Barrón" de Chimbote 2014; en donde se puede observar que la edad del 75% de pacientes está comprendida entre 41 a 60 años de edad, mientras que el 25% tienen 20 a 40 años de edad.

El 63,9% son mujeres y el 36,1% de los pacientes son varones. Además el 55,6% tienen educación superior, el 33,3% educación secundaria y el 11% de los pacientes tienen educación primaria. Asimismo el 69,4% no consumen alcohol mientras que el 30,6% sí lo hace. Para finalizar el 91,7% pacientes que no consumen tabaco mientras el 8,3% de los pacientes si lo hace. Similares resultados encontró Contreras<sup>8</sup> en su estudio denominado "Factores que influyen en la adherencia a tratamientos farmacológicos y no farmacológicos en los pacientes inscritos en el Programa de Control de la Hipertensión Arterial de la Unidad Básica de Atención de COOMEVA", donde para el factor edad se reporta un mayor predominio en el grupo de 56 a 70 años (60%), y en un segundo lugar en el grupo de 36 - 55 años (30%). En cuanto al sexo, se encontró que el 68% correspondió al sexo femenino y un 32% al masculino. En lo que respecta a la adherencia terapéutica, es importante anotar que los referentes teóricos sobre adherencia reportan que la edad y el sexo son factores poco consistentes como predictores de la adherencia porque dependen de otros factores como tipo de enfermedad, régimen terapéutico y el entorno del paciente. En la Tabla 2, se muestran los resultados del nivel de cumplimiento del tratamiento dietético en pacientes con Hipertensión arterial atendidos en el club del adulto Hospital Regional "Eleazar Guzmán Barrón" de Chimbote 2014; donde se observa que el 69% de pacientes presenta un nivel regular en el cumplimiento del tratamiento, mientras que el 31% se

encuentra en un nivel bueno. En referencia al modo de evaluar el cumplimiento de las recomendaciones en este grupo poblacional, resulta de interés comentar que se halló por medio de la consulta bibliográfica un estudio realizado por Libertad et al,<sup>6</sup> donde se evaluó la adherencia de las pautas nutricionales en pacientes hipertensos de varios consultorios pertenecientes al área de salud que atiende el Policlínico Docente "Dr. Carlos J. Finlay", del Municipio Marianao, de Ciudad de La Habana, cuyos resultados fueron que el 5,4% de pacientes hipertensos siguen correctamente el tratamiento dietético destacándose como más cumplidoras las personas del sexo femenino y las de 60 años. En la Tabla 3 se presentan la relación entre los factores biosocioculturales y el cumplimiento del tratamiento dietético en pacientes con HTA, donde se observa que independientemente del sexo, el mayor porcentaje de pacientes presentan nivel de cumplimiento regular (69,23% en pacientes del sexo femenino y 69,56% en pacientes del sexo masculino), lo que indica que no existe relación entre el sexo y el nivel cumplimiento del tratamiento dietético en los pacientes, esto se corroboró mediante la prueba Chi Cuadrado la cual reporta un valor  $X^2$  de 0,012 con una probabilidad  $p=0,993 > 0,05$ . En cuanto a la relación entre edad y cumplimiento del tratamiento dietético, se observa que independientemente de la edad, los mayores porcentajes de pacientes presentan nivel de cumplimiento regular, demostrando que no existe relación entre la edad y el cumplimiento del tratamiento dietético, lo que se corroboró mediante la prueba  $X^2$  la cual reporta un valor 0,393 con una probabilidad  $p=0,531 > 0,05$ . Al analizar la relación entre el grado de instrucción y el cumplimiento del tratamiento dietético, se observó que el 100% de pacientes con nivel de instrucción secundaria presenta un nivel de cumplimiento regular, mientras entre los pacientes con educación superior

se observa un porcentaje considerable de pacientes con nivel de cumplimiento bueno (45%) al analizar la relación mediante la prueba Chi Cuadrado se observó que sí existe relación entre el Grado de Instrucción y el nivel cumplimiento del tratamiento dietético en los pacientes, pues se obtuvo un valor  $X^2$  de 7,959 con una probabilidad de error  $p=0,019 < 0,05$ . Cuando se analizó la relación entre el consumo de alcohol y el cumplimiento del tratamiento dietético, se observó que independientemente si los pacientes consumen o no alcohol, el mayor porcentaje de pacientes presentan nivel de cumplimiento regular, lo que indica que no existe relación entre éstas variables, lo que se comprobó mediante la prueba  $X^2$  al obtener un valor  $X^2$  de 1,66, con un valor  $p=0,2 > 0,05$ . Del mismo modo en cuanto al consumo de tabaco no existe relación estadísticamente relevante en la medida que el 67% de los consumidores de tabaco tiene un nivel de cumplimiento bueno y en el caso de los no consumidores, el mayor porcentaje (72,7%) tiene un nivel de cumplimiento regular. Esto podría tener una explicación en el hecho de que la mayoría de los participantes (8,3%) no eran consumidores. Es importante anotar que después de la intervención todo el grupo expresó la intención de dejar totalmente el consumo de alcohol y cigarrillo.

Se observó que en todos los rangos de edad, los pacientes presentaron algún predominio al incumplimiento respecto a las guías alimentarias de régimen hiposódica; los resultados de este estudio coinciden con lo expuesto por Olguín, quien reporta que todos los grupos de edad tuvieron algún factor de incumplimiento de su régimen terapéutico. Esta actitud se debe a que los pacientes adultos con HTA, al iniciar este tratamiento, se enfrentan a la necesidad

de una serie de cambios en su estilo de vida, imponiéndoseles una serie de restricciones y discapacidades, unido a tratamientos altamente invasivos y con una evolución incierta; pueden manifestar posiciones pesimistas, se deprimen, reflejan agresividad, ansiedad, reacciones patológicas de temor, dificultades en las relaciones interpersonales y conflictos familiares por lo que en función de garantizar una calidad de vida es básico lograr la adaptación a estas nuevas exigencias de cumplimiento de las guías alimentarias de régimen hiposódica, a través de la aceptación de las limitaciones y pérdidas, lo cual también se reflejará en su bienestar. En este trabajo se observó que influye mucho el grado de instrucción del paciente. Los pacientes con grado de instrucción secundaria y superior presentan el mayor porcentaje en cuanto al cumplimiento regular y bueno; del tratamiento dietético; así mismo en relación a la edad para el cumplimiento de las pautas alimentarias; aproximadamente la mitad de los pacientes se adhieren correctamente a las pautas propuestas, con similar actitud con respecto a la restricción hídrica y de sodio.

Estos resultados probablemente se deben a que a mayor grado de instrucción, mejora el nivel de comprensión de los beneficios de un tratamiento adecuado que involucra el cumplimiento del tratamiento dietético. Poniendo en consideración las edades de los pacientes no cumplidores, teniendo en cuenta que el estudio se realizó en una población adulta, varía la conducta de los mismos. En este estudio, la variable edad resulta confusa al momento de correlacionarla con respecto a las pautas alimentarias, y la misma no sería un factor determinante del cumplimiento (ver Tabla 3), sino que muestra una tendencia, siendo necesario el apoyo del entorno familiar.

## V. CONCLUSIONES

1. Los factores biosocioculturales que prevalecen en los pacientes asociados al Club del adulto del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, son: sexo femenino (63,9%), edad entre 41 a 60 años (75%), instrucción superior (55,6%), no consumo de alcohol (69,4%) y no consumo de tabaco (91,7%)
2. La mayoría de pacientes asociados al Club del adulto del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón presenta nivel de cumplimiento del tratamiento dietético regular (69,4%).
3. NO existe relación entre el sexo ( $p=0,993$ ), la edad ( $p= 0,531$ ), el consumo de alcohol ( $p= 0,2$ ), el consumo de tabaco ( $p=0,516$ ) y el nivel de cumplimiento del tratamiento dietético en los pacientes asociados al Club del adulto del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón.
4. Existe relación significativa entre el grado de instrucción y el nivel de cumplimiento del tratamiento dietético en los pacientes asociados al Club del adulto del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón ( $p=0,019$ )

## VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Guía española de hipertensión arterial. Hipertensión. 2005; 22 (2):47-57..
2. Garay C. Eficacia del Captopril Vs. Enalapril en pacientes con diagnóstico de hipertensión arterial del centro médico de Coishco – Essalud 2011. Chimbote Perú. Universidad de san Pedro; 2013.
3. Acosta H, P. Chaparro L, L. & Rey AC. Calidad de vida y estrategias de afrontamiento en pacientes con hipertensión arterial. En: Revista Colombiana de Psicología, (Bogotá – Colombia). 2008; 17(10):9-26.
4. De Mendonça T, Soler O, Milward de Azevedo M. Perfil de adhesión al tratamiento de pacientes hipertensos atendidos en la Unidad Municipal de Salud de Fátima, en Belém, Pará, Amazonía, Brasil. Rev Pan-AmazSaude. 2010; 1(2):113-120.
5. Horvathova H, Kimlikova K, Balazovjeh I, Kyselovic I. Compliance and the therapeutic effect in patients with arterial hypertension. Rev. BratislLekListy. 2003; 104(4-5):149-54.
6. Libertad M, Agramonte M, Bayarre H. Frecuencia de cumplimiento del tratamiento médico en pacientes hipertensos. Rev Cubana Med Gen Integr. 2003; 19. (2). [Consulta en línea 11 de Abril 2010]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S086421252003000200009&script=sci\\_arttext#cargo](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S086421252003000200009&script=sci_arttext#cargo).
7. De la Noval R. Debs G. Dueñas A, González J. Acosta M, Control de la hipertensión arterial en el "Proyecto 10 de octubre" Rev Cubana Cardiol Cir Cardiovasc. 2001; 13(2):136-41 [Consulta en línea 11 de Abril 2010]. Disponible en: [http://www.Sld.Cu/Servicios/Hta/Doc/Hta\\_10octubre.Pdf](http://www.Sld.Cu/Servicios/Hta/Doc/Hta_10octubre.Pdf).
8. Contreras O. "Factores que influyen en la adherencia a tratamientos farmacológicos y no farmacológicos en los pacientes inscritos en el programa de control de la hipertensión arterial de la unidad básica de atención de COOMEVA. Sincelejo (Colombia), 2006. [Consulta en línea 13 de mayo 2013]. Disponible en: <http://rcientificas.uninorte.edu.co/index.php/salud/article/viewFile/961/826>