

Modificación de los conocimientos sobre la hipertensión arterial en mujeres con riesgo preconcepcional

Objetivo. Modificar los conocimientos sobre hipertensión arterial (HTA) en mujeres con esta enfermedad incluidas en el programa de riesgo preconcepcional.

Diseño. Se realizó un estudio de intervención comunitaria.

Participantes. Muestra aleatoria de 40 mujeres elegidas entre los casos con diagnóstico de HTA incluidas en el programa de riesgo preconcepcional del Policlínico Docente Armando García Aspurú de la Ciudad de Santiago de Cuba, a las que se impartió un programa de preconcepción entre el 1 de septiembre de 2005 hasta el 30 de mayo de 2006.

Mediciones principales. Edad, modificación de conocimientos sobre HTA y sus riesgos para el embarazo antes y después de la intervención comunitaria.

Resultados. Se observó que predominaron las mujeres en el grupo de edad de 30-39 años ($n = 17$; 42,5%) y con un nivel escolar preuniversitario (52,5%), indicadores que están en correspondencia con el buen nivel escolar de la población en la que se desarrolló la investigación, donde anteriormente habían sido educadas por los médicos de familia en relación con la edad óptima del embarazo.

Se demostró una alta eficacia del programa de intervención, elevándose un 95% el nivel de conocimientos de las mujeres en edad fértil sobre HTA.

Palabras clave: Modificación de conocimientos. Hipertensión arterial. Intervención educativa.

Antes	Después					
	Adecuado		Inadecuado		Total	
	n	%	n	%	n	%
Adecuado	1	2,5	—	—	1	2,5
Inadecuado	37	92,5	2	5,0	39	97,5
Total	38	95,0	2	5,0	40	100

$p < 0,05$

Discusión y conclusiones. Con la aparición del médico de la familia se produce un cambio trascendental e iniciador de una etapa de desarrollo cualitativo en la atención primaria, lo que facilita las investigaciones científicas sobre las causas de muerte fetales-neonatales y exige una mayor profundización de los factores de riesgo y, entre ellos, la HTA^{1,2}.

La hipertensión gravídica constituye la principal causa de morbilidad y mortalidad materna en países desarrollados donde se produce el mayor número de muertes de mujeres en edad fértil eclámpicas. En los países latinoamericanos constituye un problema de salud y aún es más significativo su papel como causa de mortalidad infantil, así como de mortalidad y morbilidad neonatales³⁻⁶.

En nuestro trabajo encontramos que el 95% de las mujeres estudiadas no dominaba los factores de riesgo de presentar en algún momento de su embarazo HTA, ni sus conse-

un 97,5% con conocimientos adecuados después de la intervención, lográndose un efecto positivo en este aspecto tan importante de la enfermedad.

Hubo un escaso control de la influencia de los hábitos tóxicos, el estrés y el mal hábito alimentario, donde hay deficiencias en las concepciones alimentarias de la población en sentido general y muy particularmente en las mujeres en edad fértil estudiadas, como los alimentos que deben consumir para reducir el riesgo de HTA.

Como evaluación final de la intervención se observa en la tabla 1 que 38 mujeres en edad fértil (95%) fueron calificadas con conocimientos «adecuados» y sólo 2 (5%), mantuvieron sus conocimientos «inadecuados» desde el inicio de las comprobaciones y las clases.

Estos resultados coinciden con otros estudios que lograron modificar favorablemente los conocimientos de las pacientes estudiadas con técnicas de intervención

educativas. Estos resultados avalan como eficaz la intervención aplicada. Sería recomendable extender este tipo de intervenciones a otras áreas de salud.

José R. Labori Ruiz^a, Danay Pérez Guerra^b y Santiago Mock Hung^c

^aMedicina Familiar y Master en APS. Instituto Superior de Ciencias Médicas. Departamento de Maestrías. Santiago de Cuba. Cuba. ^bMedicina Familiar. Policlínica Armando García. Santiago de Cuba. Cuba.

^cEspecialista en Gineco-Obstetricia. Policlínica Armando García. Santiago de Cuba. Cuba.

1. Álvarez Sintes R. Temas de medicina general integral: salud y medicina. Vol I. La Habana: Ed Ciencias Médicas; 2001.
2. Sellén Crombet J. Hipertensión arterial. Diagnóstico, tratamiento y control. La Habana: Ed Félix Varela; 2002.
3. Roca Goderich R. Temas de Medicina Interna. Vol I. La Habana: Ed Ciencias Médicas; 2002. p. 325, 327, 330 y 345.
4. Álvarez Sintes R. Temas de medicina general integral: principales afecciones del individuo en los contextos familiar y social. Vol II. La Habana: Ed Ciencias Médicas; 2001. p. 526-7 y 534.
5. Report of the National high blood pressure in pregnancy. Am J Obstet Gynecol. 2001;183:1-22.
6. Ministerio de Salud Pública de Cuba. Carpeta metodológica de atención primaria de salud y medicina familiar. La Habana: MINSAP; 2001.