

UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE EDUCACIÓN CONTINUA
POST GRADO

MED
tesis
2005
R 996.h

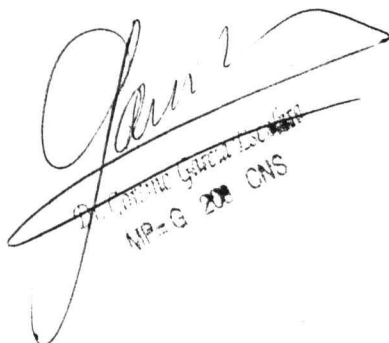
24. ✓

**HIPERTENSIÓN ARTERIAL INCIDENCIA Y PREVALENCIA EN
CARDIOLOGÍA, DEPARTAMENTO DE MEDICINA, HOSPITAL OBRERO N° 2
DE LA C.N.S.**


DR. JOSE A. CLAVIJO MAIDANA
JEFE DPTO. MEDICINA
Mat. Prof. C-450 C.N.S.

AUTOR: Dr. Juan Gabriel Rubin de Celis Zabala
Residente Segundo año - Medicina Interna
TUTOR: Dr. Corsino García E.
Cardiólogo

Cochabamba Febrero del 2005


DEPARTAMENTO DE MEDICINA
MAT - G 208 CNS


Dr. Corsino Garcia E.
MEDICINA INTERNA
MAT - A - 371
CAJA DE SALUD

INDICE

	PÁGINA
CARÁTULA.....	1
INDICE.....	2
1. JUSTIFICATIVO.....	3
2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	3
3. OBJETIVOS.....	3
3.1 Objetivo General.....	3
3.2 Objetivos Específicos.....	3
4. MARCO TEORICO.....	4
5. METODOLOGIA.....	18
5.1. Diseño y Tipo de Investigación.....	18
5.2 Área de estudio.....	18
5.3. Universo y Muestra.....	18
5.4. Variables.....	18
5.5. Criterios de Inclusión.....	18
5.6 .Material y métodos.....	18
6. RESULTADOS.....	19
7. DISCUSIÓN.....	20
8. CONCLUSIÓN.....	21
9. RECOMENDACIONES.....	21
10. BIBLIOGRAFIA.....	22
11. ANEXOS.....	23

HIPERTENSION ARTERIAL INSIDENCIA Y PREVALENCIA EN EL HOSPITAL OBRERO N° 2 DE LA C.N.S.

1. JUSTIFICATIVO

Al ser la hipertensión una patología que si no se la diagnostica y se la trata en forma oportuna pone en riesgo la vida del paciente, y al no contar con datos propios de la incidencia prevalencia de esta enfermedad en nuestro hospital; y siendo este un servicio que tiene un número importante de pacientes que acuden a consulta; esto nos motivó para investigar la frecuencia de hipertensión y de esta manera poder tener datos que nos permitan tener información y mejorar la atención y educación para de esta manera evitar complicaciones futuras y mejorar la calidad de vida de nuestros pacientes.

2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

¿Cuál es la incidencia y prevalencia de la hipertensión arterial en la consulta de cardiología del departamento de medicina del hospital Obrero N° 2 de la C.N.S ?

3. OBJETIVO

3.1 OBJETIVO GENERAL.

Determinar la incidencia, prevalencia, de la Hipertensión Arterial, en pacientes que consultan en cardiología del departamento de medicina del Hospital Obrero N° 2 de la C. N. S. Del 01 de agosto al 31 de diciembre del 2004

3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- 3.2.1 Determinar la hipertensión arterial según sexo en pacientes que acuden a consulta externa de cardiología del Hospital Obrero N° 2.
- 3.2.2 Determinar la Hipertensión Arterial según grupo etáreo en pacientes que acuden a consulta externa de cardiología del Hospital Obrero N° 2.
- 3.2.3 Determinar EL tipo de hipertensión arterial en pacientes que consultan en cardiología del Hospital Obrero N°
- 3.2.4 Determinar tipos de esquema de tratamiento de la hipertensión arterial.1.

4. MARCO TEÓRICO

Definición

Según la última clasificación de hipertensión arterial del Joint National Comité y OMS/ International Society of Hipertensión, un paciente presenta hipertensión tipo 1 cuando la presión diastólica es mayor a 90 y menor a 100 mmHg. La sistólica de 140 a 159 mmHg. Hipertensión tipo 2 cuando la presión diastólica es mayor o igual a 100 mmHg y la sistólica mayor o igual a 160 mmHg.

También se incluye el término de pre hipertensión cuando la presión sistólica se encuentra entre 120 y 139 mmHg y la diastólica entre 90 y 99 mmHg. se considera normal cuando la presión sistólica es menor a 120 mmHg y la diastólica es menor a 80 mmHg.

El diagnóstico de hipertensión se realiza cuando el promedio de dos o más cifras de presión arterial (BP) diastólica en un mínimo de dos consultas es >90 mmHg, o cuando el promedio de las presiones sistólicas en dos o más consultas es >140 mmHg. Hay que informar al paciente que una sola lectura elevada no significa hipertensión, pero indica que se le debe mantener en observación. Cuando las presiones sistólica y diastólica caen en diferentes categorías, se debe seleccionar la categoría más alta para calificar el estado de presión arterial del individuo. Por ejemplo 160/92 mmHg se cataloga como tipo 1. La *hipertensión sistólica aislada* se define como una BP sistólica >140 mmHg y BP diastólica <90 mmHg.

La *hipertensión esencial, primaria o idiopática* es la hipertensión generalizada sin causa evidente. Más de 95% de los casos de hipertensión pertenecen a esta categoría.

Hipertensión secundaria es la hipertensión arterial de causa conocida. Menos de 5% de los casos de hipertensión sistémica se encuentran en esta categoría. La importancia de identificar a los pacientes con hipertensión secundaria es que en ocasiones pueden curarse con cirugía o controlarse con facilidad mediante tratamiento médico específico. En consecuencia, es posible evitar la morbilidad y mortalidad del tratamiento médico empírico potencialmente ineficaz y reducir el costo acumulativo del tratamiento médico.

Se llama *hipertensión complicada* a la hipertensión arterial de cualquier origen en la que existen pruebas de daño cardiovascular relacionado con la elevación de la presión