



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Adherencia al tratamiento de los pacientes hipertensos, durante la pandemia por covid-19, desde la perspectiva de la teoría de la trayectoria de la enfermedad de Carolyn Wiener y Marylin Dodd en el Hospital San Juan de Dios de Pamplona NDS en el año 2021.

Presenta:

Kewin Duvan Quintero Palacios

Jessica Leal Pidiache

Universidad de pamplona

Programa de enfermería

Pamplona-NDS

2021-2



SC-CER96940



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Adherencia al tratamiento de los pacientes hipertensos, durante la pandemia por covid-19, desde la perspectiva de la teoría de la trayectoria de la enfermedad de Carolyn Wiener y Marylin Dodd en el Hospital San Juan de Dios de Pamplona NDS en el año 2021.

Docente:

Omar Eduardo Vergel Ropero

Ricardo José Barrera Acevedo

Universidad de pamplona

Programa de enfermería

Pamplona-NDS

2021-2



SC-CER96940



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



1. Tabla de contenido

2.	Introducción	7
3.	Planteamiento de problema.....	8
3.1	Pregunta Problema.....	12
4.	Justificación	13
5.	Objetivo General.....	17
6.	Objetivos específicos.....	17
7.	Marco referencial.....	17
7.1	Ámbito internacional.....	17
7.2	Ámbito Nacional.....	19
7.3	Ámbito Departamental	21
8.	Marco Conceptual.....	22
8.1	Hipertensión arterial	22
8.2	Cuidados farmacológicos	25
8.3	Cuidados no farmacológicos	26
8.4	Adherencia al tratamiento.....	27
8.5	Covid 19	28
8.6	Conceptualizaciones del instrumento “Cuestionario MBG (Martín-Bayarre-Grau)”	29
9.	Marco Teórico.....	29
10.	Metodología	33
10.1	Diseño de Estudio.....	33
10.2	Población y muestra.....	33
10.3	Criterios de inclusión.....	34
10.4	Criterios de exclusión:	34
10.5	Operacionalización de las Variables:	34



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



10.6 Instrumento de Recolección de la Información	35
10.7 Técnicas de análisis de la información	36
11. Resultados	37
12. Discusión	49
13. Conclusiones	52
14. Recomendaciones	53
15. Bibliografía	64



SC-CER96940



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Lista de Tablas.

Tabla 1 Clasificación de los niveles de presión arterial en adultos, según JNC	23
Tabla 2 Nivel de Adherencia.....	36
Tabla 3 Resultado del nivel de adherencia en el cumplimiento del tratamiento.....	41
Tabla 4 Resultado del nivel de adherencia en la implicación personal.....	43
Tabla 5 Resultado del nivel de adherencia en las relaciones transaccionales.....	45



SC-CER96940



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Lista de Graficas.

Gráfica 1 Datos Sociodemográficos Sexo.....	37
Gráfica 2 Datos Sociodemográficos rangos de edad.....	37
Gráfica 3 Datos Sociodemográficos Convivencia	38
Gráfica 4 Resultado cumplimiento del tratamiento.....	39
Gráfica 5 Resultado implicación personal	41
Gráfica 6 Resultado relaciones transaccionales	44
Gráfica 7 Resultado Nivel de adherencia	48



SC-CER96940



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



2. Introducción

La hipertensión arterial hace referencia a una enfermedad crónica que se caracteriza por una alteración en la cual se presenta un aumento de las cifras de tensión arterial, la cual puede ser un factor de riesgo que contribuya a la presencia consecuencias manifestadas con la existencia de enfermedades cardiovasculares. (1) Por tal motivo, los pacientes con diagnóstico de hipertensión arterial requieren llevar a cabo un régimen terapéutico estricto que incluye tratamiento farmacológico y modificación de estilos de vida, para el manejo de dicha alteración, disminuyendo de este modo el riesgo de evidenciar enfermedades cardiovasculares.

Por lo tanto, se debe destacar que la adherencia a los tratamientos terapéuticos es entendida como la colaboración y participación proactiva y voluntaria que se presenta en el paciente con su tratamiento, lo cual va más allá del cumplimiento pasivo de las indicaciones del profesional de la salud, y cuyo fin es obtener unas mejores condiciones de salud y de vida, (2) por lo que resulta de vital importancia en los pacientes hipertensos.

Más sin embargo, cabe destacar que existen diferentes factores que pueden influir en la adherencia al tratamiento en los pacientes, entre los cuales se encuentra el factor social, como se plantea en la teoría de enfermería trayectoria de la enfermedad. De tal modo, la pandemia por covid 19, obligo a las personas a realizar cambios en los hábitos de vida, actualmente, no existen estudios que den a conocer como se presentó la adherencia al tratamiento en los pacientes hipertensos bajo la



SC-CER96940



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



influencia de la pandemia por covid 19, por tal motivo se realiza la presente investigación en la ESE Hospital San Juan de Dios de Pamplona Norte de Santander.

3. Planteamiento de problema

La Hipertensión Arterial (HTA), es uno de los riesgos cardiovasculares con mayor importancia clínica y de salud pública dada su relación con problemas coronarios, falla cardiaca y renal, que cuando se controla reduce la principal causa de muerte en el mundo. Frente a esta enfermedad, se han presentado prevalencias entre el 10% y el 73% dependiendo del tipo de población, por ejemplo: España, Inglaterra y Estados Unidos presentan una prevalencia mayor al 70%, la zona urbana de China 65,2% y Colombia 22,8%. (3)

Los países con mayor prevalencia fueron Guyana, Surinam, Chile y Argentina, mientras que en Colombia, aunque la prevalencia varía según el rango de población evaluado y los criterios diagnósticos utilizados, el Ministerio de Salud y Protección Social (2020), reportó que hasta el año 2019 había 1.294.940 personas diagnosticadas con esta enfermedad, mostrando mayor prevalencia en Bogotá, Antioquia y Valle del Cauca, siendo las mujeres las más afectadas con un 59.54% de los casos reportados.. (4)

La adherencia al tratamiento médico indicado es fundamental para el control de la hipertensión arterial. La mayoría de los profesionales de la salud que atienden a pacientes con la enfermedad y la información sobre el tema reconocen esta afirmación, por ello Libertad Martín busco determinar



SC-CER96940



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



el nivel de cumplimiento de los pacientes hipertensos con el tratamiento en 2016, los resultados permiten verificar que los pacientes presentan dificultades en la adherencia al tratamiento de la hipertensión. En general, solo la mitad de los pacientes cumplen plenamente con el tratamiento prescrito. El resto lo realizó parcialmente o no llegó adherirse. (5)

Ahora bien, la pandemia por COVID-19 modificó las rutinas de las personas, incluidas aquellas con hipertensión arterial quienes, por su condición de salud, pueden sufrir cambios sobre sus hábitos y ver afectada la adherencia al tratamiento. Adicionalmente, la pandemia trajo consecuencias sociales y económicas; limitando el acceso de los pacientes a la asistencia sanitaria, las medidas de protección establecidas y el miedo al contagio han reducido los desplazamientos del paciente al hospital y la demanda asistencial por parte de los propios pacientes.

Por ello, las condiciones del confinamiento producto de la situación de salud pública asociada al COVID-19, ha trastornado las rutinas de aquellas personas las cuales padecían enfermedades de base y que por estar sufriendo cambios mayores sobre sus hábitos, de esta manera generan cambios en los hábitos de vida y por ende conlleva a que se presenten efectos sobre la salud física y mental, debido a que no solo tienen mayores factores de riesgo de mortalidad frente a un posible contagio por Coronavirus, sino que pueden generarse complicaciones y afectar su bienestar.

Por esta razón, Morales Rosa y Grau Evelyn realizaron un estudio en el año 2021, con el fin de determinar el nivel de adherencia al tratamiento en adultos hipertensos que asisten a consulta externa de un hospital público, basado en el instrumento “Cuestionario para la evaluación de la



SC-CER96940



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



adherencia terapéutica de Martín-Bayarre-Grau (MBG)”; el cual obtuvo como resultados que: los rangos de edad con mayor prevalencia en la población estudiada correspondía a edades entre 51 y 70 años (62%), sexo femenino (63,7%), estado civil casado (50%). Prevalece el nivel de adherencia total (74%). Respecto a los componentes en los cuales se presentó mayor dificultad de adherencia comprendía la implicación personal, en cuanto a ejercicio físico y recordatorios de cumplimiento.

(6)

De esta manera, se confirma la importancia de determinar el cumplimiento del tratamiento de los pacientes hipertensos que son en este caso los sujetos de cuidado, porque este es un aspecto importante de la disciplina al cuidado de la salud y la vida. Esta es la razón por la cual los profesionales de enfermería juegan un papel importante en el campo de la educación para la salud, como parte esencial de la vida de las personas, para emprender una atención gestionada activamente, velando por la salud y la seguridad para mantener la salud.

Así mismo partiendo de la afirmación de Carolyn L. Wiener y Marylin J. Dodd en su Teoría de la trayectoria de la enfermedad; que estar enfermo representa una alteración de la vida normal. Dicha alteración afecta a todos los aspectos de la vida, incluido el funcionamiento fisiológico, las interacciones sociales y la concepción de uno mismo. Enfrentarse a ello es la respuesta a esta alteración; de esta manera y partiendo de esta conceptualización se evidencia la importancia del papel de enfermería para la adaptación a este nuevo proceso de enfermedad.



SC-CER96940



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Esta teoría también explica este fenómeno dentro de una perspectiva social de una trayectoria que hace hincapié en la experiencia de la alteración en relación con la enfermedad, dentro de los contextos cambiantes de los procesos interaccionales y sociales que, finalmente, influyen en la respuesta de la persona a dicha alteración. Debido a que la vida se centra en el cuerpo vivo, la alteración fisiológica de la enfermedad permite que otros contextos vitales creen una nueva forma de ser, un nuevo sentido de uno mismo. Las respuestas a estas alteraciones producidas por la enfermedad están entretejidas en varios contextos que se encuentran en la vida de uno y en las interacciones con otros participantes en estas situaciones de la vida. Dándose por hecho el rol que realiza la enfermera para el fomento de este cambio en el estilo de vida a través de una trayectoria enfocada en la consecución del autocuidado. (7)

Así mismo la trayectoria de la enfermedad organiza visiones para una mejor comprensión de la dinámica que desempeña la alteración de la enfermedad dentro de los contextos cambiantes de la vida. En otras palabras, la trayectoria de la enfermedad está impulsada por la experiencia de la enfermedad en un entorno que es intrínsecamente incierto e involucra a uno mismo y a los demás. Ese flujo dinámico permite que el paciente hipertenso a través de hábitos cambiantes genere una adherencia al tratamiento farmacológico y no farmacológico en el cual los profesionales de enfermería tienen en cuenta el aspecto familiar y los grupos de apoyo, para que sean partícipes de esta trayectoria de la enfermedad. (8)



SC-CER96940



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



De allí radica la importancia de estudiar el nivel de adherencia al tratamiento en los pacientes hipertensos, en tiempos de pandemia, ya que esto generó barreras de acceso a un servicio de salud oportuno y de calidad con consecuencias no solo sobre la salud física sino también sobre la salud mental, conllevando a que las personas con hipertensión tuvieran poca adherencia a su tratamiento, control y cumplimiento de metas de igual forma con los hábitos que conllevan a que se mantenga un estado de salud integral.

3.1 Pregunta Problema

Por lo anteriormente mencionado, se pretende investigar el nivel de adherencia al tratamiento de los pacientes hipertensos, bajo la influencia de la pandemia del Covid-19, desde la perspectiva de la teoría de la trayectoria de la enfermedad de Carolyn Wiener y Marilyn Dodd en el programa de crónicos del Hospital San Juan De Dios de Pamplona NDS durante el cuarto trimestre del 2021, bajo la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuál es el nivel de adherencia al tratamiento de los pacientes hipertensos, bajo la influencia de la pandemia por covid-19, desde la perspectiva de la teoría de la trayectoria de la enfermedad de Carolyn Wiener y Marilyn Dodd en el Hospital San Juan De Dios de Pamplona NDS en el año 2021?



SC-CER96940



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



4. Justificación

La importancia de la teoría de la trayectoria de la enfermedad para la práctica de la enfermería está en proveer un marco para el entendimiento de cómo los pacientes hacen frente al curso de la enfermedad teniendo en cuenta una amplia gama de factores o determinantes entre los que se incluye la parte social. El hecho de estar enfermo representa una alteración de la vida normal. Dicha alteración afecta a todos los aspectos de la vida, incluido el funcionamiento fisiológico, las interacciones sociales y la concepción de uno mismo. (9) La hipertensión (HTA) es conocida como una enfermedad silenciosa y letal ya que es uno de los factores de riesgo principales en la ocurrencia de las enfermedades cardiovasculares. Afectando a mil millones de personas en el mundo, provocando infartos de miocardio y accidentes cerebrovasculares. (10) Uno de los grupos sociales con mayor prevalencia relacionada a la conducta terapéutica son los adultos mayores hipertensos que llevan un estilo de vida poco saludable, una conducta terapéutica inadecuada y un déficit de conocimientos que los predispone a sufrir otras enfermedades crónicas. Esto conlleva a que sea necesario un régimen estricto de medicamentos y un cambio en su rutina de vida. (11)

La medicación antihipertensiva de adultos mayores amerita un riguroso control, que garantice un adecuado mantenimiento del estado de salud de dicho grupo poblacional. (12) En Colombia se cuenta con los programas de control de la hipertensión arterial, que tienen como reto principal lograr la adherencia a los tratamientos. Este reto se centra en poder conocer las experiencias que



SC-CER96940



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



viven las personas, lo que permite identificar los problemas que deben enfrentar e interpretar los motivos que están relacionados con su comportamiento de adherencia. (10)

Mas sin embargo, el tratamiento de la hipertensión no se limita al manejo farmacológico, ya que este debe ir acompañado de un estilo de vida saludable, pero se ha logrado evidenciar en diferentes estudios que existen diversos factores que influyen en la adherencia a los tratamientos pertinentes para el manejo de la HTA, aun así, hasta el momento existe escasa literatura sobre el nivel de adherencia al tratamiento de los pacientes hipertensos, bajo la Influencia del Covid-19, un tema de interés ya que el primer trimestre de 2020 se ha visto influenciado por la expansión de una pandemia originada por el virus SARS coronavirus 2 (Sars-CoV 2), el cual produce una afección (COVID-19) que en algunos casos llega al Síndrome de Distres Respiratorio Agudo (SDRA) y un desenlace final fatal. (13) El sistema de salud no se encontraba preparado para un evento de tal magnitud, además por el modo de transmisión, su rápido aumento y su nivel de letalidad llevo a desarrollar una estrategia drástica como el aislamiento obligatorio.

De acuerdo a los estudios y datos estadísticos, las comorbilidades como la Hipertensión aumenta el riesgo de infección con covid-19, ya que el desarrollo clínico en estos pacientes es más severo, razón por la cual, las medidas en este grupo poblacional fueron extremadas. El sistema de salud tuvo que replantear la estrategia para brindar la atención en los programas dirigidos a los pacientes con enfermedades crónicas, más, sin embargo, hasta el momento no se han evidenciado estudios



SC-CER96940



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



que den a conocer la influencia que tuvo el Covid-19 en la adherencia a los tratamientos en los pacientes con Hipertensión arterial.

Debido a las medidas establecidas durante la pandemia de Covid-19 y las limitaciones específicas en los pacientes hipertensos, se vieron obligados a afrontar la situación que se estaba presentando, razón por la cuales realizaron cambios en el manejo terapéutico, hábitos de estilos de vida saludable, como el ejercicio, la alimentación, así mismo disminuyó la capacidad de autocontrol respecto al manejo de la ansiedad y el estrés; conllevando de esta manera a que la adherencia terapéutica en los pacientes disminuyera (9)

Por esta razón, López y Chaves; realizaron un estudio midiendo la adherencia de los pacientes hipertensos respecto a su tratamiento en el cual se puso en evidencia que es baja; los principales factores son: el olvido de la toma de los medicamentos, la poca percepción del riesgo para la salud que constituye el control inadecuado de la enfermedad y la polifarmacia. Además, Ramos concluye que la adherencia al tratamiento resulta un proceso muy complejo que requiere aún de educación sanitaria a la población y también a los prestadores de salud, mayor investigación y el diseño de estrategias de intervención que incluyan redes de apoyo al enfermo y su participación activa y responsable en la construcción del tratamiento. (14)

Teniendo en cuenta, que la teoría de la trayectoria de la enfermedad estudia todas estas trampas teóricas al enmarcar este fenómeno dentro de una perspectiva social (pandemia por COVID-19) de una trayectoria que hace hincapié en la experiencia de la alteración en relación con la enfermedad,



SC-CER96940



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



dentro de los contextos cambiantes de los procesos interaccionales y sociales que, finalmente, influyen en la respuesta de la persona a dicha alteración. (9) Por lo anterior, bajo el mismo enfoque de la teoría se busca desarrollar el presente estudio investigativo.

Actualmente, existe poca documentación sobre la influencia de la pandemia por COVID-19 en la adherencia al tratamiento hipertensivo, por lo tanto, la creación de un nuevo conocimiento permitirá ampliar la documentación científica de la universidad de Pamplona, lo cual contribuiría al desarrollo de futuras investigaciones que se puedan llegar a desarrollar.

Por lo tanto, con los antecedentes planteados, la adherencia al tratamiento desde la disciplina de enfermería es importante considerando que se basa en un régimen que el individuo debe cumplir para disminuir o contrarrestar los síntomas de una enfermedad. Por consiguiente, los profesionales de la salud juegan un papel fundamental por ser formados para brindar un cuidado integral, que incluye la educación para la salud, encaminado a fomentar el autocuidado, reducir las complicaciones, mejorar la adherencia y disminuir factores que influyen en los niveles de adherencia.

Así mismo, el Hospital San Juan de Dios de Pamplona NTS podría verse beneficiada por la evidencia de una nueva situación que se puede estar presentando en la adherencia del tratamiento en pacientes hipertensos, debido a las circunstancias por la pandemia lo que permitirá desarrollar estrategias que permitan afrontar esta problemática, y de esta manera favoreciendo una adecuada adherencia al tratamiento en pacientes hipertensos del hospital.



SC-CER96940



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



5. Objetivo General

Determinar la adherencia al tratamiento de los pacientes hipertensos, bajo la influencia de la pandemia por covid-19, desde la perspectiva de la teoría de la trayectoria de la enfermedad de Carolyn Wiener y Marylin Dodd en el Hospital San Juan De Dios de Pamplona NDS en el año 2021.

6. Objetivos específicos.

- Caracterizar las variables sociodemográficas de la población de estudio.
- Identificar la adherencia en el cumplimiento del tratamiento, la implicación personal y la relación transaccional del paciente hipertenso en relación a la influencia del COVID-19.
- Relacionar la teoría de la trayectoria de la enfermedad de Carolyn Wiener y Marylin Dodd, con el cumplimiento del tratamiento, la implicación personal y la relación transaccional.

7. Marco referencial.

7.1 Ámbito internacional.

Actualmente, Existen pocos estudios sobre el nivel de adherencia al tratamiento de los pacientes hipertensos, bajo la Influencia del Covid-19, más sin embargo se evidencia una vasta gama de estudios sobre la adherencia al tratamiento hipertensivo, pero sin relación con el covid-19.



SC-CER96940



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



López, S y Chávez, R. en el 2016 desarrollaron un estudio titulado Adherencia al tratamiento antihipertensivo en pacientes mayores de 60 años en la Habana-Cuba, como conclusión de la investigación realizada, se obtuvo que la adherencia a la terapéutica de los pacientes hipertensos mayores de 60 años es baja. Es causado por diversos factores, principalmente el olvido de la toma de los medicamentos, la polifarmacia y la poca percepción del riesgo para la salud que significa el control inadecuado de la Hipertensión Arterial. (15)

De igual modo, Camacho, A, desarrollo una investigación en España en el año 2020, la cual se tituló influencia de la actividad física realizada durante el confinamiento en la pandemia del covid-19 sobre el estado psicológico de adultos: un protocolo de estudio. Este estudio tuvo como objetivo determinar las respuestas psicológicas en la población iberoamericana general para comprender el nivel de ansiedad, depresión y estrés durante el período de cuarentena de Covid-19, y cómo el nivel de actividad física durante este período excepcional puede influir en ellas. (16)

Así mismo, Carrión, M, en el año 2021 realizo una investigación sobre la adherencia al tratamiento antihipertensivo y calidad de vida en adultos de Nabón, del se puedo obtener que en cuanto a la adherencia de los pacientes hipertensos del cantón Nabón hay una falta de la misma (47.99%) y se observó que esta falta de adherencia conlleva una disminución en la calidad de vida que tienen estos pacientes, así como hemos podido observar que a una mayor adherencia al tratamiento terapéutico hay un mayor estado de ánimo de estos pacientes, y a una mayor adherencia al



SC-CER96940



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



tratamiento hay una menor tasa de manifestaciones somáticas, y si tenemos pacientes hipertensos con un mayor estado de ánimo tendremos menores manifestaciones somáticas. (17)

En un estudio realizado en Cuba respecto a la relación entre la adherencia terapéutica y el apoyo social percibido en pacientes con hipertensión arterial, basado en el instrumento “Cuestionario MBG (Martín-Bayarre-Grau)”, se obtuvo como resultado que Prevalcieron los pacientes mayores de 60 años, del sexo masculino, con más de 10 años de evolución de la enfermedad, que se adhieren parcialmente al tratamiento y que perciben la necesidad de apoyo instrumental e informacional. (18)

7.2 Ámbito Nacional

A nivel nacional se puede evidenciar diversos estudios sobre adherencia al tratamiento en pacientes hipertensos, unos con relación socioeconómica, existencia de comorbilidad, mas sin embargo al día de hoy no se cuenta con evidencia científica de la adherencia al tratamiento en pacientes hipertensos relacionado con la influencia del covid-19.

González, C; et al. En el año 2018 durante la investigación de percepción y adherencia a un programa de hipertensión arterial en un municipio de Risaralda, Colombia, se logró evidenciar variabilidad de resultados, encontrando la percepción de que la hipertensión es una enfermedad importante, lo que lleva a buena adherencia al tratamiento. Sin embargo, es difícil establecer si existe relación directa entre la buena adherencia y el adecuado control de las cifras tensionales, al no corroborarse objetivamente. (19)



SC-CER96940



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



De igual modo, Quiroz, S; et al. En el año 2020, en el estudio realizado sobre la asociación entre marcadores de posición social y adherencia al tratamiento de la hipertensión arterial en Colombia, Se evidenció una alta proporción de adherencia, siendo mayor para cumplimiento farmacológico y las citas (>50%). Las personas con menor educación e ingresos tienen menor posibilidad de adherirse al tratamiento farmacológico; mientras que quienes tienen mejor posición socioeconómica tienen menor posibilidad de adherirse a las citas y a las conductas saludables. Los afrocolombianos tienen menor posibilidad de adherirse al tratamiento farmacológico, a las citas y a la actividad física. (20)

Mas, sin embargo, Morales, R; et al. En el 2021 en el estudio realizado sobre el nivel de adherencia al tratamiento en pacientes hipertensos atendidos en un hospital público de Colombia, se obtuvo que los pacientes tenían edades entre 51 y 70 años (62%), sexo femenino (63,7%), estado civil casado (50%). Prevalece el nivel de adherencia total (74%). Entre las 32 personas que tuvieron adherencia parcial 93,7% presentaba dificultades en el componente de implicación personal, en cuanto a ejercicio físico y recordatorios de cumplimiento. Lo que permitió concluir la el estudio teniendo en cuenta que El proceso de adherencia total al tratamiento estuvo beneficiado por el componente de implicación relacional, y por el contrario la adherencia total se vio perjudicada principalmente por el componente de implicación personal. (21)

Los hábitos alimenticios, son un factor importante en el tratamiento de la hipertensión, y fue uno de los factores que se vio modificado por efectos de la pandemia, como se puede ver en la



SC-CER96940



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



investigación titulada Caracterización de la seguridad alimentaria en familias colombianas durante el confinamiento por COVID-19, elaborada por Bejarano, J, et all, en el año 2020 donde se presentó inseguridad alimentaria por falta de dinero y compra de alimentos; una alteración ponderal por ganancia de peso y modificaciones en cuanto a la compra, consumo, higiene y desperdicio de alimentos y actividad física. El 62% consideró de alta prioridad la compra de carnes. De forma general. se observa que alimentos como lácteos, cereales, frutas-verduras tuvieron alta prioridad de compra; no compraron bebidas azucaradas, alcohólicas y alimentos procesados; 64% no compra agua embotellada; 35% de las familias informaron haber tenido falta de dinero para comprar alimentos, mientras que el 15,3% refirieron comer menos en las comidas principales. (22)

7.3 Ámbito Departamental

A nivel departamental, se evidencia la existencia de estudios relacionados con la adherencia al tratamiento en pacientes hipertensos, previos al confinamiento por covid 19.

Cruz, W y Rincon, J en el 2018 en el estudio de factores influyentes en la adherencia al tratamiento farmacológico y no farmacológico en adultos mayores hipertensos de una institución de salud I nivel, 2018, dieron a conocer, que la población se encuentra en un buen nivel de adherencia (83,2%), donde el 70,8% de la población se clasifica en rango de buena adherencia, siendo los factores relacionados con el sistema y equipo de salud, los relacionados con la terapia y los factores relacionados con el paciente, los que están contribuyendo a este resultado. Sin embargo, el 24,6% de la población se encuentra en riesgo de no adherencia, y el 4,6% no son adherentes, que de no



SC-CER96940



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



ser realizada una intervención oportuna, este nivel de adherencia total podría disminuir y se aumentaría el riesgo de complicaciones derivadas del no cumplimiento al tratamiento. (23)

Así mismo, Salguero, N, en el año 2020, durante el estudio de adherencia al tratamiento farmacológico en personas con diagnóstico de hipertensión arterial, se obtuvo que los principales factores que intervienen en la no adherencia al tratamiento farmacológico están relacionados a la persona y al componente socioeconómico. En el control de la HTA, la adherencia al tratamiento juega un papel fundamental y como vemos en otros estudios, la baja adherencia se presenta como un escenario frecuente. La intervención de los factores que hacen parte de la no adherencia al tratamiento permite disminuir o evitar las complicaciones, los ingresos hospitalarios, riesgo de transmisión de enfermedades contagiosas y los costos individuales y sociales. (24)

Ahora bien, en Norte de Santander se realizó un estudio en el año 2017, en el cual se determinó la adherencia al tratamiento en pacientes hipertensos utilizando el instrumento “Cuestionario MBG (Martín-Bayarre-Grau)”, obteniendo como resultado que 53% está completamente adherido, el 29% adheridos parcialmente, 17% no adheridos. (25)

8. Marco Conceptual.

8.1 Hipertensión arterial

La tensión arterial es la fuerza que ejerce la sangre contra las paredes de las arterias, que son grandes vasos por los que circula la sangre en el organismo. (26)



SC-CER96940



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



La hipertensión arterial sistémica es una enfermedad crónica que se caracteriza por ser un trastorno vascular cuya manifestación clínica más evidente es la elevación anormal de las cifras de TA y cuya consecuencia puede ser la presentación de eventos vasculares aterotrombóticos (infarto de miocardio, ataque cerebrovascular, entre otros), falla cardíaca o falla renal. Más del 90% de los casos de HTA no tienen una causa identificable y corregible, por lo que requieren de tratamiento crónico. (1)

La hipertensión arterial es más frecuente en ancianos, tanto en la modalidad sistólica aislada como en la sistodiastólica, representa un factor de riesgo importante para otras enfermedades. La hipertensión arterial sistólica es más frecuente en el anciano por la rigidez de la aorta ocasionada por los cambios del envejecimiento y los factores de riesgo, situación menos frecuente en la población joven. (27) Teniendo en cuenta los niveles de la presión arterial se puede clasificar la hipertensión de la siguiente manera:

Tabla 1 Clasificación de los niveles de presión arterial en adultos, según JNC

CATEGORÍA	SISTÓLICA mm Hg	DIASTÓLICA mm Hg
Normal	< 120 y < 80	
Prehipertensión	120 – 139 ó 80-89	
Hipertensión		
Estado 1	140 – 159 ó 90-99	
Estado 2	≥ 160 o ≥ 100	

Fuente: VII Report of the Joint National Committee on Prevention, Detection, Evaluation, and Treatment of High, Blood Pressure.



SC-CER96940



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Se debe tener en cuenta, que el comportamiento clínico de la hipertensión arterial puede manifestarse muchas veces porque los pacientes presentan una sintomatología como cefalea, mareos, visión borrosa o náuseas. Generalmente los trastornos cognitivos agudos se asocian a encefalopatía hipertensiva o accidentes vasculares cerebrales, ya sea isquémicos o hemorrágicos en casos de crisis hipertensiva. (28)

Sin embargo, en muchos casos, no aparecen síntomas clínicos que acompañen significativamente a la hipertensión arterial y la ausencia de éstos resulta una característica más común definida en diferentes estudios y de lo referido en el reporte de la Organización Panamericana para la Salud acerca del comportamiento de la hipertensión arterial, donde predominó la ausencia de síntomas en los hipertensos. (29)

Existen dos tipos de hipertensión: hipertensión arterial esencial, primaria o idiopática y la hipertensión arterial secundaria.

- Hipertensión primaria

Presión arterial alta (más de 140/90 mmHg) sin una causa reconocible. Se calcula que el 95% aproximadamente de los pacientes con hipertensión tienen hipertensión primaria. Esta provocada por la interacción de diversos factores genéticos y ambientales que alteran el funcionamiento de uno o de más de entre los sistemas participantes en la regulación de la presión arterial, lo que provoca que la presión arterial se mantenga en un nivel más elevado. El riesgo de desarrollo de hipertensión arterial aumenta con: consumo excesivo de sodio, poca



SC-CER96940



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



actividad física, obesidad (sobre todo abdominal) y el estrés psicológico que condiciona un aumento de la tensión del sistema nervioso simpático. (30)

- Hipertensión secundaria

El término hipertensión secundaria se utiliza cuando la hipertensión está producida por un mecanismo subyacente, detectable. Existen numerosos estados fisiopatológicos como estenosis de la arteria renal, feocromocitoma y coartación aórtica, que pueden producir hipertensión arterial. En alguno de estos casos, la elevación de la presión arterial es reversible cuando la enfermedad subyacente se trata con éxito. Es importante identificar la pequeña cantidad de pacientes con una forma secundaria de hipertensión, porque en algunos casos existe una clara posibilidad de curación del cuadro hipertensivo. (31)

8.2 Cuidados farmacológicos

La conjunto terapéutico de fármacos antihipertensivos es actualmente muy extensa, incluyendo diferentes familias de fármacos con diferentes mecanismos de acción. El uso de varias familias de fármacos antihipertensivos propuestos por la OMS y la Sociedad Internacional de Hipertensión debe basarse en varios parámetros, como el costo, la existencia de enfermedades relacionadas, la efectividad, los efectos secundarios, la tolerabilidad o el impacto en la calidad de vida. (21)

Recomendaciones sobre objetivos terapéuticos en hipertensos

En adultos con HTA confirmada y enfermedad CV conocida o un riesgo de ECVA $\geq 10\%$ se recomienda un objetivo tensional $<$ de 130/80 mmHg CdR: I. NdE para PAS B- A (aleatorizado) y para PAD: C OE (opinión de expertos) En adultos con HTA confirmada sin marcadores



SC-CER96940



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



adicionales de incremento en riesgo de ECV, es razonable un objetivo tensional < 130/80 mmHg.
(20)

Recomendaciones para el seguimiento tras el inicio del tratamiento hipertensivo farmacológico.

Los adultos que han comenzado o reajustado su régimen de medicación antihipertensiva deben recibir seguimiento una vez al mes para evaluar el cumplimiento y la respuesta al tratamiento hasta lograr el control.

Recomendaciones sobre estrategias de seguimiento para mejorar el control tensional de los pacientes en tratamiento con fármacos antihipertensivos: El seguimiento y monitoreo después del inicio del tratamiento médico para controlar la hipertensión debe incluir estrategias sistemáticas para mejorar la presión arterial, incluido el uso de AMPA, trabajo en equipo y estrategias de asistencia remota. (17)

8.3 Cuidados no farmacológicos

En pacientes hipertensos se enfatiza para su tratamiento, estrategias no farmacológicas que permiten controlar el estado de salud del paciente, dentro de estas se encuentra; dieta saludable, reducción del consumo de sal, aumento en consumo de potasio, actividad física, moderación del consumo de alcohol.

A través de la documentación realizada por Villa Guija Eduardo, en el año 2017; este enumera recomendaciones para intervenciones no farmacológicas en pacientes hipertensión dentro de las cuales describe:



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



- En individuos con sobrepeso u obesos, se recomienda perder peso
- Se recomienda para adultos con PA elevada o hipertensos una dieta cardiosaludable como la DASH, para alcanzar el peso deseable, acompañada de actividad física
- En adultos con PA elevada o hipertensos se recomienda reducir el sodio.
- En adultos con PA elevada o hipertensión se recomiendan los suplementos de potasio preferiblemente mediante una modificación de la dieta, al menos que esté contraindicado por la presencia de enfermedad renal crónica o uso de fármacos que reduzcan la excreción de potasio
- En hombres y mujeres adultas con PA elevada o hipertensas que actualmente consuman alcohol, recomendar no beber más de 2 y una unidad de bebida estándar diaria, respectivamente. (32)

8.4 Adherencia al tratamiento

La adherencia al tratamiento implica el cumplimiento de las indicaciones médicas en cuanto a la toma de fármacos y a las modificaciones en la dieta, actividad física y consumo de tabaco. Es entendida como la colaboración y participación proactiva y voluntaria del paciente con su tratamiento, que va más allá del cumplimiento pasivo de las indicaciones del profesional de la salud, y cuyo fin es obtener unas mejores condiciones de salud y de vida. (2)

Garcés Juan, 2020, vincula el incumplimiento de los pacientes hipertensos con factores relacionados con el paciente, que conlleva a que se creen costos adicionales para el sistema de



SC-CER96940



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



salud debido a la no adherencia al tratamiento establecido, lo que genera afecciones médicas además de enfermedades de varios órganos.

Las consecuencias de no cumplir bien con el tratamiento se deben al fracaso en el control de la enfermedad, dando lugar a complicaciones fáciles, mayor número de visitas al hospital, más hospitalización, exámenes adicionales y costos adicionales al sistema de salud público afectando la calidad y expectativa de vida de los pacientes. (33)

8.5 Covid 19

Es la enfermedad causada por el nuevo coronavirus conocido como SARS-CoV-2. La OMS tuvo noticia por primera vez de la existencia de este nuevo virus el 31 de diciembre de 2019, al ser informada de un grupo de casos de «neumonía vírica» que se habían declarado en Wuhan (República Popular China). (34)

Los coronavirus (CoV) son virus que surgen periódicamente en diferentes áreas del mundo y que causan Infección Respiratoria Aguda (IRA), es decir gripa, que pueden llegar a ser leve, moderada o grave (35). No obstante, el virus como la enfermedad era desconocidos antes de que estallara el brote en Wuhan (China) en diciembre del 2019. La OMS ha dicho que los coronavirus (CoV) son una amplia familia de virus que pueden causar diversas afecciones, desde el resfriado común hasta enfermedades más graves, como ocurre con el coronavirus causante del síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS-CoV) y el que ocasiona el síndrome respiratorio agudo severo (SRAS-



SC-CER96940



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



CoV). Un nuevo coronavirus es una nueva cepa de coronavirus que no se había encontrado antes en el ser humano. (36)

Los síntomas más comunes son fiebre, fatiga, tos seca, dificultad respiratoria y malestar general.

8.6 Conceptualizaciones del instrumento “Cuestionario MBG (Martín-Bayarre-Grau)”

- Cumplimiento del tratamiento: Es la ejecución por la persona de las indicaciones médicas prescritas.
- Implicación personal: Es la búsqueda por el paciente de estrategias para garantizar el cumplimiento de las prescripciones con la ejecución de los esfuerzos necesarios.
- Relación transaccional: Es la relación de colaboración establecida entre el paciente y su médico para instaurar el tratamiento y elaborar la estrategia a seguir que garantice su cumplimiento y aceptación por ambos.

9. Marco Teórico

Enfermería es una profesión y una disciplina que se encarga de brindar cuidados de forma integral a cada uno de los individuos, familias o comunidades que este tenga a su cargo, identificando cada una de esas alteraciones humanas que pueden estar alteradas en los mismos y creando así actividades que vayan encaminadas al mejoramiento de su salud, es por eso que esta profesión



SC-CER96940



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



contribuye no solo en el estado fisiológico de las personas sino que también integra el bienestar de cada una de ellas dentro de su quehacer diario. (37)

Para hablar de enfermería se hace necesario abordar temas como promoción, prevención, educación para la salud y cuidado, directo e indirecto, a enfermos y otros pacientes con severas limitaciones en la Atención Primaria de Salud. Al brindar los cuidados para la salud, la enfermera interviene en forma activa en la atención del individuo, la familia y la comunidad y realiza toda una serie de actividades propias a su especialidad en coordinación con el médico para cumplimentar de manera conveniente sus funciones y cumplir con las tareas y los planes de la Atención Primaria de Salud. Las principales actividades a desarrollar se enmarcan en los planes asistenciales, administrativos, docentes e investigativos (38)

Los modelos y teorías de enfermería se utilizan para promover la práctica de la enfermería en la investigación, la educación, la gestión y la práctica clínica porque ayudan a describir, explicar y predecir la forma en que los fenómenos de enfermería se presentan. Por esta razón, este estudio aplicará la teoría de la trayectoria de la enfermedad. (38)

Esta teoría menciona, las actividades de la vida y las de la vida con una enfermedad son formas de trabajo. La esfera de trabajo incluye a la persona y a las personas con las que ella interactúa, incluidas la familia y el personal sanitario. Esta red de participantes se denomina la organización total. La persona enferma (o paciente) es el trabajador central; sin embargo, el trabajo se lleva a cabo dentro y está influido por la organización total; por tanto, el paciente hipertensos tiene la



SC-CER96940



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



trazabilidad de convertirse en su cuidador principal y la familia, profesionales de salud, allegados y conocidos crearon la organización total (redes de apoyo); partiendo de estos se brinda la atención integral en salud, en base a la necesidad de este paciente.

Ahora bien, el hecho de padecer hipertensión arterial representa una alteración de la vida normal. Dicha alteración afecta a todos los aspectos de la vida, incluido el funcionamiento fisiológico, las interacciones sociales y la concepción de uno mismo. Enfrentarse a ello es la respuesta a esta alteración; los procesos que rodean la aparición de la enfermedad tienen lugar el contexto de la vida, las respuestas de afrontamiento están situadas, de forma inherente, en las interacciones sociológicas con los otros y en los procesos bibliográficos de uno mismo (39). Por tanto, en los pacientes hipertensos se valora la capacidad de afrontamiento que tiene respecto a su enfermedad, el autocuidado y las atenciones incluidas que permiten mantener un control sobre la misma.

Debido a que la vida se centra en el cuerpo vivo, la alteración fisiológica de la enfermedad permite que otros contextos vitales creen una nueva forma de ser, un nuevo sentido de uno mismo, el tener una enfermedad crónica genera cambios en el estilo de vida del paciente ya que atraviesa por un contexto cambiante, una persona que padece de hipertensión arterial debe incluir en sus hábitos de vida diaria; el consumo de tratamiento farmacológico, los cambios en el estilo de vida, la periodicidad de los controles y laboratorios, por ende esta nueva experiencia de enfermedad en la persona implican contextos que son inherentemente inciertos y que depende finalmente en la respuesta de la persona a dicha alteración.



SC-CER96940



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Las actividades de la vida y las de la vida con una enfermedad son formas de trabajo. La esfera de trabajo incluye a la persona y a las personas con las que ella interactúa, incluidas la familia y el personal sanitario. Esta red de participantes se denomina la organización total. Los tipos de trabajo se organizan alrededor de las siguientes cuatro líneas de trayectoria de trabajo llevadas a cabo por el paciente y sus familiares: (40)

- Trabajo relacionado con la enfermedad: diagnóstico, control de síntomas, régimen de cuidados y prevención de crisis; está relacionado con todo el proceso de la enfermedad (hipertensión); y su tratamiento, el cual permite tener control de las cifras de tensión arterial en el paciente, este va atribuido también al seguimiento que realice el profesional.
- Trabajo diario: actividades de la vida diaria, tareas domésticas, mantener la ocupación, mantener las relaciones y entretenerse; en este caso se hace hincapié a los cambios en el estilo de vida que debe realizar el paciente para mantener el control de la enfermedad, los cuales incluyen disminución del consumo de sal, alimentación saludable, actividad física, moderación en el consumo de alcohol, dejar el hábito del tabaco, entre otros.
- Trabajo biográfico: intercambio de información, expresiones emocionales y división de tareas mediante las interacciones con la organización total; partiendo de este concepto se evidencia la importancia del rol de enfermería y la familia del paciente; en el cual la enfermera es la facilitadora de información para mantener el estado de salud del paciente y la familia fomenta el cumplimiento en el tratamiento farmacológico y no farmacológico, la asistencia periódica a los controles y de los laboratorios,



SC-CER96940



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Por ende, esta teoría de la trayectoria de la enfermedad permite que las personas que padecen hipertensión arterial y el personal de salud organicen visiones para una mejor comprensión de la dinámica que desempeña, la alteración de la enfermedad dentro de los contextos cambiantes de la vida.

10. Metodología

10.1 Diseño de Estudio

Se trata de una investigación centrada en un interés de determinar la adherencia al tratamiento de los pacientes hipertensos, bajo la influencia de la pandemia por covid-19, desde la perspectiva de la teoría de la trayectoria de la enfermedad de Carolyn Wiener y Marylin Dodd en el Hospital San Juan De Dios de Pamplona NDS en el año 2021, con un enfoque cuantitativo, no experimental, descriptivo de corte transversal debido a que los datos se recolectan en un solo momento.

Este estudio emplea un diseño de tipo retrospectivo en el tiempo, debido a que investiga el presente con los datos del pasado, el cual manifiesta el fenómeno e intenta identificar sus principales causas desde una fuente primaria.

10.2 Población y muestra

Universo: 665 pacientes con diagnóstico de hipertensión en el HSJD de Pamplona NDS.

Muestra: La población de estudio son los pacientes con diagnóstico de hipertensión arterial del HSJD de Pamplona NDS. Se realizó un muestreo no probabilístico, ya que la población escogía



SC-CER96940



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



debía estar relacionada con las características de la investigación y obedecer a la misma, por lo tanto no dependía de la probabilidad. Por lo tanto el total de la población estudiada en la presente investigación fue de 131 pacientes que cumplían con los criterios de inclusión en el periodo de la aplicación del cuestionario MBG (MARTÍN-BAYARRE-GRAU).

10.3 Criterios de inclusión

- Pacientes con diagnóstico de Hipertensión arterial del HSJD de Pamplona NDS.
- Con tratamiento antihipertensivo superior a 2 años.
- Mayores de 18 años
- Voluntarios que quieran participar en el estudio, con consentimiento informado previo.

10.4 Criterios de exclusión:

- Pacientes Hipertensos que no se encuentren en el momento de la aplicación del instrumento.
- Pacientes con presencia de comorbilidades.
- Pacientes que no permitan el uso de la información para el desarrollo de la investigación.

10.5 Operacionalización de las Variables:

La Investigación contara con 1 variable dependiente que responde a la adherencia al tratamiento de los pacientes hipertensos de acuerdo con el objetivo de la investigación y 3 variables independientes principales de acuerdo a los objetivos específicos planteados, asimismo darán respuesta a dichos objetivos, estas variables son: Características Sociodemográficas, Cumplimiento



SC-CER96940



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



del tratamiento, implicación personal y relación transaccional y por último la relación de estos con la teoría de la trayectoria de la enfermedad de Carolyn Wiener y Marylin Dodd, los cuales se encuentran descritos en el cuadro de operacionalización de variables (*Anexo 1*).

10.6 Instrumento de Recolección de la Información

El instrumento utilizado para el desarrollo de la investigación corresponde al Cuestionario MBG (Martín-Bayarre-Grau), el cual determina el nivel de adherencia al tratamiento en los pacientes hipertensos. Este instrumento está Compuesto por 12 afirmaciones que comprenden las categorías que se considera conforman la definición operacional de adherencia terapéutica: Cumplimiento del tratamiento (CT), Implicación personal (IP), Relación transaccional (RT).

Los 12 ítems que evalúa el instrumento están agrupados de acuerdo a las categorías que maneja el instrumento, como se muestra a continuación:

- Comportamental (cumplimiento del tratamiento): ítems: 1, 2, 3, 4.
- Implicación personal: ítems: 5, 6, 8, 9, 10.
- Relacional (relación transaccional entre profesional y paciente): ítems: 7, 11, 12.

Para evaluar cuantitativamente cada ítem, se le asignó una puntuación a cada opción de respuesta, 0 a la columna nunca, 1 a casi nunca, 2 para a veces, 3 a casi siempre y 4 a siempre, siendo 0 la mínima puntuación posible y 48 el total de puntos posibles a alcanzar.



SC-CER96940



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



La clasificación de los resultados varía de acuerdo a la puntuación total obtenida como se muestra a continuación:

Tabla 2 Nivel de Adherencia

NIVEL DE ADHERENCIA	PUNTAJE
Adherencia Total	38 a 48 puntos
Adherencia Parcial	18 a 37 puntos
No adherencia	0 a 17 puntos

10.7 Técnicas de análisis de la información

Los resultados obtenidos por medio de la aplicación primaria del instrumento en Microsoft Form, serán analizados y procesados por medio del software Excel, en donde se representaran por medio de graficas los resultados obtenidos, permitiendo obtener una respuesta a los objetivos planteados en la presente investigación, conociendo las Características Sociodemográficas, Cumplimiento del tratamiento, implicación personal y relación transaccional y por último la relación de estos con la teoría de la trayectoria de la enfermedad de Carolyn Wiener y Marylin Dodd, y el nivel de adherencia al tratamiento de los pacientes hipertensos, bajo la influencia de la pandemia por covid-19, desde la perspectiva de la teoría de la trayectoria de la enfermedad de Carolyn Wiener y Marylin Dodd en el Hospital San Juan De Dios de Pamplona NDS en el año 2021.



SC-CER96940



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



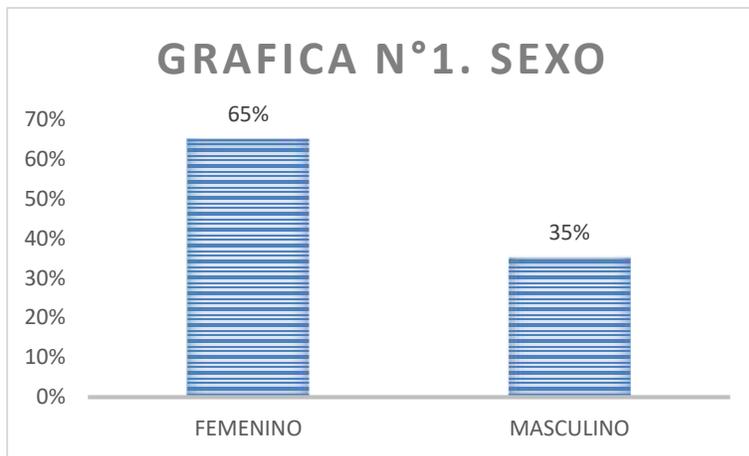
ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



11. Resultados

Del estudio realizado cabe destacar los datos sociodemográficos de la población que participo en la investigación, como se muestra en las siguientes graficas:

Gráfica 1 Datos Sociodemográficos Sexo



Fuente: Autoría propia

Análisis: Dentro de la población de estudio se logró evidenciar que la mayor parte de la población correspondiente a un 65% respecta al sexo femenino, de tal manera, el 35% restante corresponde a pacientes de sexo masculino como se puede evidenciar en la gráfica N1.

Gráfica 2 Datos Sociodemográficos rangos de edad



SC-CER96940

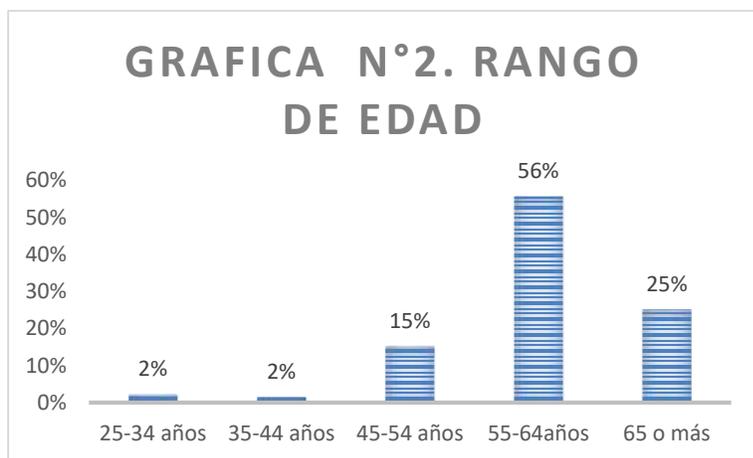


"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Fuente: Autoría propia

Análisis: Dentro de los datos sociodemográficos se demostró que el rango de edad con mayor prevalencia de la población de estudio fue entre 55-64 años de edad con una población total del 56%, seguido de 65 o más con un 25%, un 15% en el rango de 45-54 años, y el rango de edad con menor prevalencia fue de un 2% en el caso de 25-34 años y 35-44 años.

Gráfica 3 Datos Sociodemográficos Convivencia



SC-CER96940

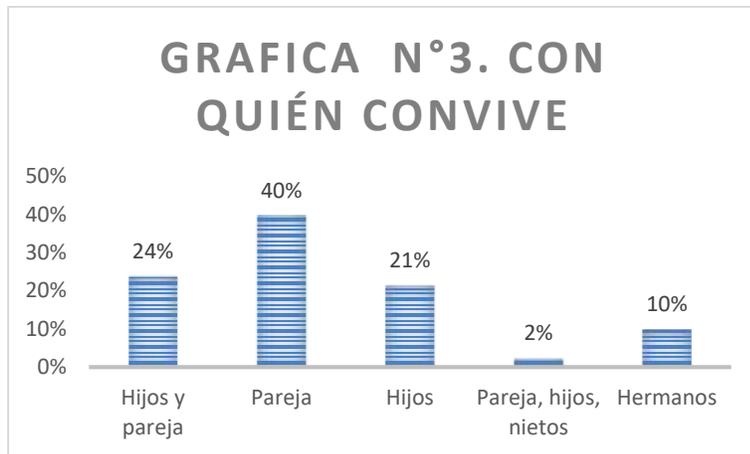


“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Fuente: Autoría propia

Análisis: Es importante destacar que el 40% de la población de estudio convivía con su pareja, el 24% con pareja e hijos, el 21% solo con hijos, el 10% con los hermanos y un 2% con la pareja, hijos y nietos, como es evidenciado en la gráfica N3.

Durante la identificación de la adherencia en el cumplimiento del tratamiento, la implicación personal y la relación transaccional del paciente hipertenso en relación a la influencia del COVID-19 se lograron obtener los siguientes resultados.

Gráfica 4 Resultado cumplimiento del tratamiento



SC-CER96940

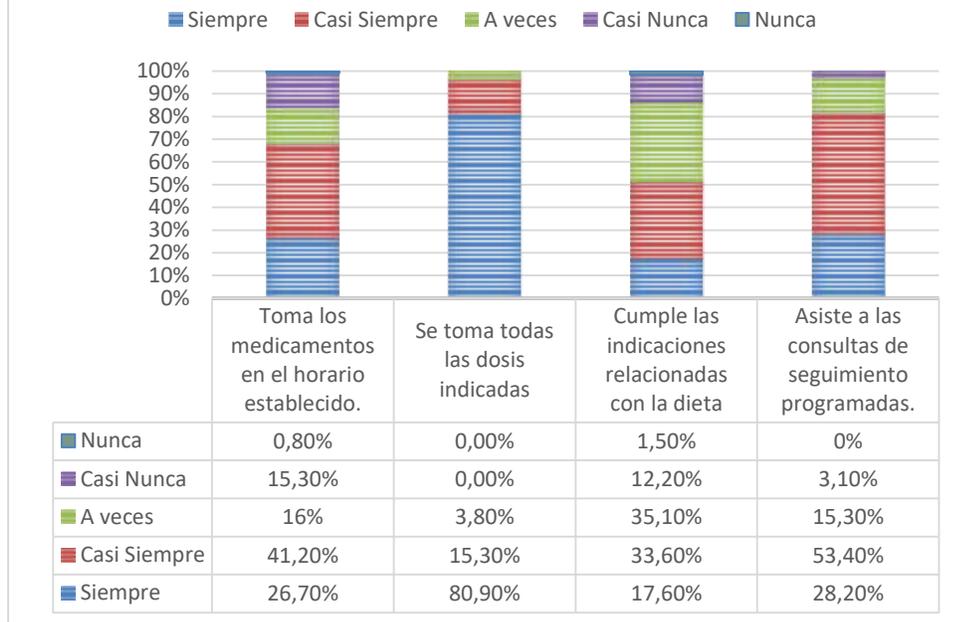


“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



GRAFICA N°4. CUMPLIMIENTO DEL TRATAMIENTO



Fuente: Autoría propia

Análisis: De la primer categoría cumplimiento del tratamiento se logró evidenciar que en el primer ítem de evaluación de la categoría toma de los medicamentos en los horarios establecidos, el 26,7% de la población siempre toma los medicamentos en el horario establecido, el 41,2% casi siempre, el 16% a veces, el 15,2% casi nunca y el 0,8% nunca; asimismo en el segundo ítem correspondiente a si se toma todas las dosis indicadas se evidencio que 80,9% siempre toma la dosis indicada, el 15,3% casi siempre y el 3,8% a veces; por otro lado, en el tercer ítem se observó que el 17,6% siempre cumple las indicaciones relacionadas con la dieta, el 33,6% casi siempre, el 35,10% a veces, el 12,2% casi nunca y el 1,5% nunca; finalmente en el cuarto ítem de la categoría se





ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



evidencio que el 28,2% siempre asistió a las consultas de seguimiento programadas, ya fuera por tele consulta o presencial, el 53,4% casi siempre, el 15,3% a veces y el 3,1% restante casi nunca, como se logra evidenciar en la gráfica N4.

Tabla 3 Resultado del nivel de adherencia en el cumplimiento del tratamiento

CATEGORIA	ADHERENCIA	ADHERENCIA	NO	TOTAL
	TOTAL	PARCIAL	ADHERENCIA	
NUMERO DE POBLACIÓN	67	64	0	131
PORCENTAJE	51%	49%	0%	100%

Fuente: Autoría propia

Análisis: Respecto a los ítems de la presente categoría se puede decir que se presenta una adherencia total en el cumplimiento del tratamiento en el 51% de la población de estudio, el 49% restante presenta una adherencia parcial.

Gráfica 5 Resultado implicación personal



SC-CER96940

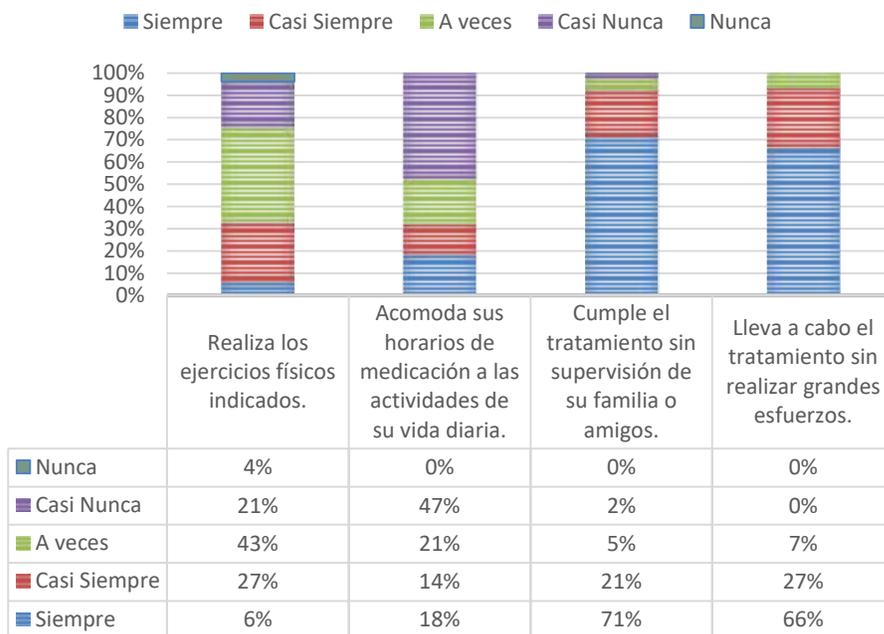


“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



GRAFICA N°5. IMPLICACIÓN PERSONAL



Fuente: Autoría propia

Análisis: En la segunda categoría de implicación personal se logró evidenciar que en el quinto ítem de evaluación de la categoría; realiza los ejercicios físicos indicados, el 6% de la población siempre realiza los ejercicios físicos indicados, el 27% casi siempre, el 43% a veces, el 21% casi nunca y el 4% nunca; asimismo en el sexto ítem correspondiente a si acomoda sus horarios de medicación a las actividades de su vida diaria se evidencio que 18% siempre acomoda sus horarios de medicación a las actividades de su vida diaria, el 14% casi siempre y el 21% a veces, el 47% casi nunca y el 4% restante nunca.



SC-CER96940



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia
 Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Por otro lado, en el octavo ítem se observó que el 71% siempre cumple el tratamiento sin supervisión de su familia o amigos, el 21% casi siempre, el 5% a veces y el 2% casi nunca; en el noveno ítem de la categoría se evidencio que el 66% siempre lleva a cabo el tratamiento sin realizar grandes esfuerzo, el 27% casi siempre y el 7% restante a veces; Por último, en el décimo ítem de la categoría se pudo observar que el 15% siempre utiliza recordatorios que faciliten la realización del tratamiento, un 30% casi siempre, un 23% a veces, un 20% casi nunca y el 12% restante nunca, como se puede evidenciar en la gráfica N5.

Tabla 4 Resultado del nivel de adherencia en la implicación personal

CATEGORIA	ADHERENCIA	ADHERENCIA	NO	TOTAL
	TOTAL	PARCIAL	ADHERENCIA	
NUMERO DE POBLACIÓN	44	87	0	131
PORCENTAJE	34%	66%	0%	100%

Fuente: Autoría propia

Análisis: En concordancia con lo anteriormente mencionado, respecto a los ítems de la presente categoría implicación personal, se puede decir que se presenta una adherencia total referente a la implicación personal en el 34% de la población de estudio, el 66% restante presenta una adherencia parcial.



SC-CER96940

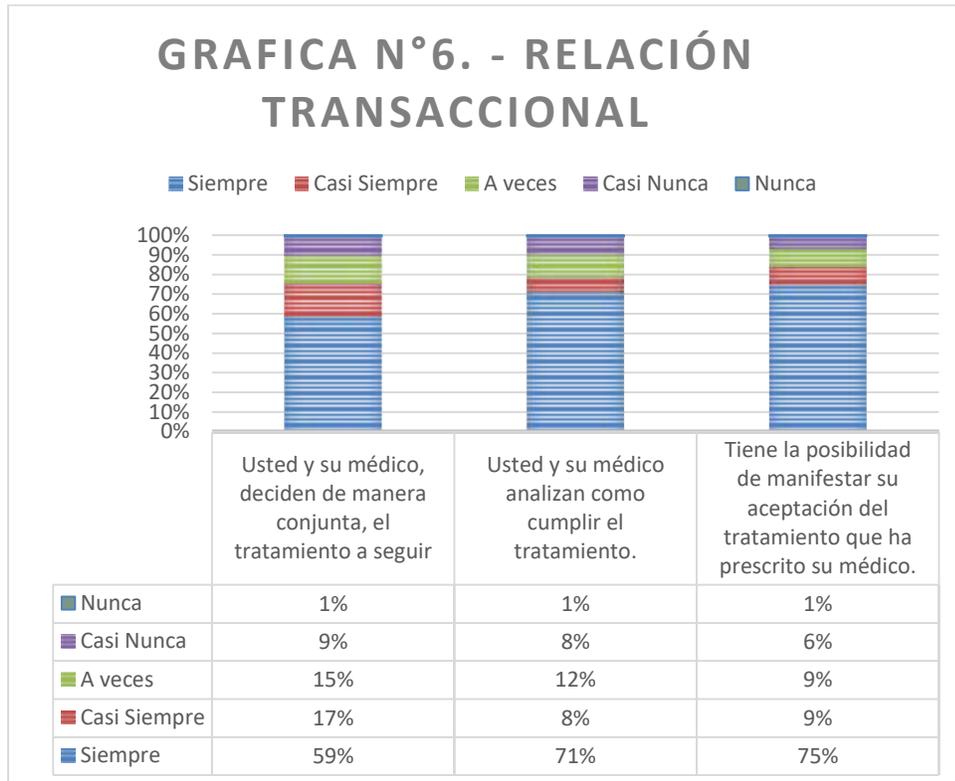


"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



Gráfica 6 Resultado relaciones transaccionales



Fuente: Autoría propia

Análisis: En la tercer categoría de relación transaccional se logró evidenciar que en el séptimo ítem de evaluación de la categoría; usted y su médico, deciden de manera conjunta, el tratamiento a seguir, el 59% de la población siempre decide de manera conjunta con el médico, el tratamiento a seguir, el 17% casi siempre, el 15% a veces, el 9% casi nunca y el 1% nunca.

Asimismo en el ítem número 11 correspondiente al análisis en conjunto con el medico sobre como cumplir el tratamiento se evidencio que el 71% siempre realiza el análisis en conjunto con el medico sobre como cumplir el tratamiento, el 8% casi siempre, el 12% a veces, el 8% casi nunca



SC-CER96940



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia
 Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



y el 1% restante nunca; por otro lado, en el ítem número 12 se observó que el 75% siempre tienen la posibilidad de manifestar su aceptación del tratamiento que ha prescrito su médico, el 9% casi siempre, el 9% a veces, el 6% casi nunca y el 1% nunca.

En promedio se pudo evidenciar que en el 68% de la población siempre presentan una relación transaccional para el cumplimiento del tratamiento, en el 11% casi siempre, el 12% a veces, el 8% casi nunca y el 1% nunca.

Tabla 5 Resultado del nivel de adherencia en las relaciones transaccionales

CATEGORIA	ADHERENCIA	ADHERENCIA	NO	TOTAL
	TOTAL	PARCIAL	ADHERENCIA	
NUMERO DE POBLACIÓN	101	20	10	131
PORCENTAJE	77%	15%	8%	100%

Fuente: Autoría propia

Análisis: Respecto a los ítems de la presente categoría se puede decir que se presenta una adherencia total en las relaciones transaccionales en el 77% de la población de estudio, un 15% presenta una adherencia parcial y el 8% restante presenta no adherencia.

En la relación de la teoría de la trayectoria de la enfermedad de Carolyn Wiener y Marylin Dodd, con el cumplimiento del tratamiento, la implicación personal y la relación transaccional se puede evidenciar que en la teoría de la trayectoria de la enfermedad los conceptos principales se



SC-CER96940



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



relacionan con los trabajos que debe realizar el paciente y/o la familia, estos tipos de trabajo se organizan alrededor de las siguientes cuatro líneas de trayectoria:

El primero es el trabajo relacionado con la enfermedad, que hace referencia al cumplimiento que da el paciente al tratamiento de su enfermedad, a los controles y el régimen de cuidados que conlleven a que exista una prevención de crisis, se identificó a través de la aplicación del “Cuestionario MBG (Martín-Bayarre-Grau)” en la categoría: cumplimiento del tratamiento que valora la ejecución por la persona de las indicaciones médicas, que los pacientes hipertensos encuestados en su mayoría con un 74% cumplen o casi siempre cumplen con el tratamiento dado por la toma de medicamentos en el horario establecido, toma de dosis indicadas, cumplimiento con las indicaciones de la dieta y asistir a las consultas de seguimiento, evidenciándose de esta manera las prácticas de autocuidado realizadas por el paciente con relación al régimen terapéutico.

En relación al segundo concepto que corresponde al trabajo diario el cual hace referencia a las actividades de la vida diaria que realiza el paciente que conllevan a cumplir con su tratamiento, se identificó a través de la aplicación del “Cuestionario MBG (Martín-Bayarre-Grau)” en la categoría de la implicación personal que valora la búsqueda por el paciente de estrategias para garantizar el cumplimiento de las prescripciones con la ejecución de los esfuerzos necesarios, que el 59% de los pacientes cumple o casi siempre cumple ya que en sus actividades de la vida diaria incluye los ejercicios físicos indicados en el tratamiento, acomoda sus horarios de medicación, cumple sin



SC-CER96940



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



supervisión de su familia o amigos con el tratamiento, lleva el tratamiento sin esfuerzos y utiliza recordatorios que facilitan el tratamiento.

Y por último en el tercer concepto del trabajo biográfico que corresponde a la búsqueda por el paciente de estrategias para garantizar el cumplimiento de las prescripciones con la ejecución de los esfuerzos necesarios, se identificó a través de la aplicación del “Cuestionario MBG (Martín-Bayarre-Grau)” en la categoría relación transaccional que valora la relación de colaboración establecida entre el paciente y su médico para instaurar el tratamiento y elaborar la estrategia a seguir que garantice su cumplimiento, que el 79% de los pacientes cumple o casi cumple, debido a que decide en conjunto con el medico el tratamiento a seguir, analizan como cumplir con el tratamiento, manifiesta la aceptación del tratamiento que se ha prescrito.

Cabe destacar, que la categoría con mayor influencia en el nivel de adherencia de los pacientes hipertensos durante la pandemia de Covid- 19 es la relación transaccional, lo cual respecta a la colaboración establecida entre el paciente y su médico para instaurar el tratamiento y elaborar la estrategia a seguir que garantice su cumplimiento y aceptación por ambos, de igual modo, el cumplimiento del tratamiento siendo esta la ejecución por la persona de las indicaciones médicas prescritas.



SC-CER96940



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

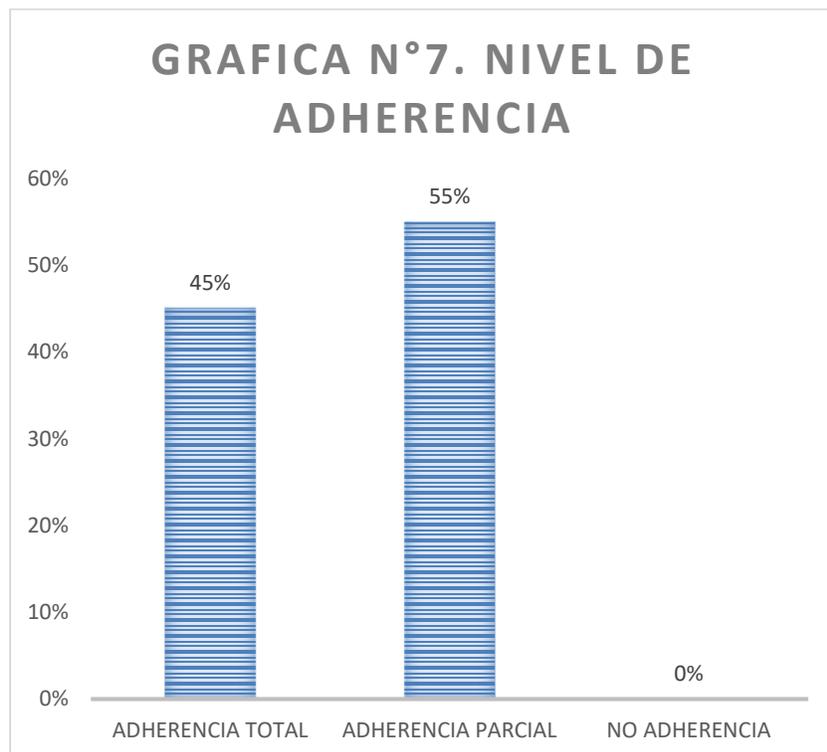
Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Gráfica 7 Resultado Nivel de adherencia



Fuente: Autoría propia

Análisis: En concordancia con la información planteada anteriormente, se comprobó que el 45% de la población total investigada presentó una adherencia total durante la pandemia de covid-19 con resultados según el instrumento entre 38 y 48 puntos, asimismo, el 55% de la población restante presentó una adherencia parcial con resultados entre 24 y 37 puntos, dado estos datos se afirma que el menor puntaje obtenido fue de 24 puntos ubicándose de esta manera entre el rango de adherencia parcial, la puntuación más alta fue de 48 puntos, representando una adherencia total, y en promedio se obtuvo un puntaje de 36.4, por lo que se puede decir que la media del nivel de adherencia de los



SC-CER96940



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



pacientes hipertensos del HSJD de Pamplona NDS durante la pandemia de covid-19 fue adherencia parcial.

12. 10. Discusión

La hipertensión arterial ha sido vista como un problema desde la salud pública puesto que afecta un elevado número de personas a nivel mundial, generando complicaciones a nivel cardiovascular y conllevando a la muerte. Proyecciones realizadas demuestran que no disminuirá en el corto plazo la prevalencia e incidencia de esta enfermedad, no obstante, existe una amplia área de mejora en la adherencia terapéutica, la cual está asociada con menores complicaciones de la enfermedad. (41)

En un centro de salud de la provincia de Cienfuegos de Cuba, se realizó un estudio en base al cuestionario MBG, donde se obtuvo que de los 116 pacientes con hipertensión arterial estudiados, se presentó un predominio de los pacientes mayores de 60 años (56,0 %), del sexo masculino (51,7 %) y con más de 10 años de evolución de la enfermedad (51,7 %). En cuanto al nivel de adherencia terapéutica, predominaron los sujetos con una adherencia parcial al tratamiento (76,7%), seguido de los pacientes que se adhieren totalmente al tratamiento (18,1%) y una no adherencia en el 5,2% de la población de estudio. (18)

De igual forma, en un estudio realizado en un hospital de primer nivel de Colombia, realizado con el fin de determinar en nivel de adherencia al tratamiento en pacientes hipertensos, se obtuvo como resultado que los pacientes tenían edades entre 51 y 70 años (62%), sexo femenino (63,7%), estado



SC-CER96940



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



civil casado (50%). Prevalece el nivel de adherencia total (74%). Entre las 32 personas que tuvieron adherencia parcial 93,7% (42)

Ahora bien, en Cucutilla, Norte de Santander se realizó un estudio en el año 2017, en el cual se determinó la adherencia al tratamiento en pacientes hipertensos utilizando el instrumento “Cuestionario MBG (Martín-Bayarre-Grau)”, obteniendo como resultado que 53% está completamente adherido, el 29% adheridos parcialmente, 17% no adheridos; por ende, se evidencia que en este estudio la población encuestada presenta un mayor índice de adherencia completa, en comparación del presente estudio en el cual prevalece la adherencia parcial, seguido de la adherencia completa. (25)

En el presente estudio se identificó que de la población encuestada el 80% tenían edades entre los 55 años hasta los 65 años o más, el sexo femenino predominó con un 64.9%, estado civil casado 63.4%. En cuanto a la adherencia, el 45% de la población total investigada presentó una adherencia total durante la pandemia de covid-19 con resultados según el instrumento entre 38 y 48 puntos; de esta manera se evidencia que, en cuanto a los rangos de la edad, el sexo y el estado civil se presenta una similitud en los dos estudios, sin embargo, en cuanto corresponde a la adherencia al tratamiento en la presente investigación se identificó una prevalencia del 54% en la adherencia parcial.

Así mismo en Luquina Chico, se realizó un estudio en Perú para determinar el nivel de adherencia terapéutica en adultos mayores con hipertensión arterial del Puesto de Salud, se identificó que el



SC-CER96940



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



68.4% de adultos mayores con hipertensión arterial, presentan adherencia terapéutica parcial, seguido de 26.3% no adherencia y 5.3% con adherencia total. Según las dimensiones, el 73.7% se caracteriza con el nivel adherencia parcial en el cumplimiento del tratamiento, el 82.2% se caracteriza con nivel de no adherencia en la implicación personal y el 52.6% se caracteriza con el nivel de adherencia parcial en la relación transaccional. (43)

De esta manera se evidencia que al igual que el presente estudio hay similitud en cuanto al nivel de adherencia en los pacientes ya que prevalece en un 54% la adherencia parcial, en cuanto a las dimensiones, el 51% presenta un cumplimiento total del tratamiento, en cuanto a la implicación personal predomina la adherencia parcial en el 64% de la población de estudio, finalmente en las relaciones transaccionales prevalece en un 77% la adherencia total.

Mas sin embargo cabe destacar, que el presente estudio se realizó teniendo en cuenta la influencia de la pandemia por covid 19 como una situación social que genero compromiso en la adherencia al tratamiento de en esta población con hipertensión arterial, de igual modo se realizó la relación con la teoría de enfermería la trayectoria de la enfermedad de Carolyn Wiener y Marylin Dodd, teniendo en cuenta el amplio enfoque que incluye la teoría y que permite de esta manera entender la relación del factor social en la adherencia al tratamiento de los pacientes.



SC-CER96940



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



13. 11. Conclusiones

La hipertensión arterial es una enfermedad crónica no transmisible que se presenta con mayor frecuencia en los adultos mayores, siendo esta una de las principales causas para la existencia de enfermedades cardiovasculares las cuales son la principal causa de muerte a nivel mundial y nacional. Por lo que se destaca la importancia de la adherencia al tratamiento siendo esta el cumplimiento de las indicaciones médicas en cuanto a la toma de fármacos y a las modificaciones de estilos de vida.

- Dentro de las variables sociodemográficas se destaca que la población con mayor participación respecta al al sexo femenino, asimismo, el rango de edad con mayor prevalencia fue entre 55-64 años de edad, además es importante destacar que el 100% de la población convive ya sea con la pareja, hijos, hermanos o padres, siendo este último un factor protector que contribuyo a mantener una adecuada adherencia al tratamiento durante la pandemia.
- En la identificación de la adherencia en el cumplimiento del tratamiento, la implicación personal y la relación transaccional del paciente hipertenso en relación a la influencia del COVID-19, se destacó la categoría de relaciones transaccionales, ya que estas obtuvieron un en un mayor porcentaje una adherencia total, de esta manera contribuyendo significativamente en el logro de la adherencia al tratamiento en los pacientes hipertensos



SC-CER96940



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



durante la pandemia del covid 19, seguido a este encontramos la categoría de cumplimiento del tratamiento y finalmente la de implicación personal.

- Asimismo, en la relación de la teoría de la trayectoria de la enfermedad de Carolyn Wiener y Marilyn Dodd, con el cumplimiento del tratamiento, la implicación personal y la relación transaccional, es importante resaltar que los conceptos principales se relacionan con las categorías para la evaluación de la adherencia al tratamiento, ya que estas incluyen al paciente, la familia y equipo interdisciplinario, los cuales contribuyeron en la adherencia al tratamiento del paciente hipertenso durante la pandemia de covid 19.

El estudio realizado sobre la adherencia al tratamiento en un grupo pacientes hipertensos de la ESE HSJD de Pamplona durante la pandemia de covid-19 mostro que en promedio la población con diagnóstico de hipertensión presento una adherencia parcial al tratamiento, siendo este un aspecto positivo a resaltar del estudio realizado, teniendo en cuenta la influencia social que se presentó debido a la pandemia por covid 19.

14. 12. Recomendaciones

- La teoría de la trayectoria de la enfermedad contribuye en gran medida en el desarrollo de la práctica de enfermería ya que permite al profesional comprender la situación a la cual se enfrentan los pacientes debido a la enfermedad que pueden presentar, asimismo la manera en la que hacen frente al curso de la enfermedad y las situaciones externas que pueden



SC-CER96940



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



influir en la adherencia a los tratamientos de la misma, como lo fue la pandemia del covid 19.

- La medicación antihipertensiva de adultos mayores amerita un riguroso control, para el adecuado manejo de la enfermedad, por lo cual el profesional de enfermería debe garantizar una adecuada estrategia de educación a cada uno de estos pacientes para la toma de los medicamentos indicados, mas sin embargo, el tratamiento de la hipertensión no se limita al manejo farmacológico, ya que este debe ir acompañado de un estilo de vida saludable, los cuales deben ser enseñados a los pacientes.
- El uso del cuestionario MBG (MARTÍN-BAYARRE-GRAU) para los estudios de adherencia al tratamiento en pacientes hipertensos desde los diferentes contextos sociales, garantiza una confiabilidad de los resultados, debido a que es un instrumento muy completo por las categorías que abarca, lo cual permite obtener un amplio conocimiento sobre las situaciones internas y externas referentes al cumplimiento del tratamiento, la implicación personal y la relación transaccional.



SC-CER96940



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Anexo 1: Cuadro de Operacionalización de las Variables.

Objetivo	Variable	Definición	Tipo de variable	Dimensión	Instrumento
Determinar la adherencia al tratamiento de los pacientes hipertensos	Nivel de adherencia al tratamiento en pacientes hipertensos	La adherencia terapéutica es la conducta del paciente en relación con el tratamiento farmacológico, no farmacológico y controles que indica el profesional de salud capacitado, asimismo la responsabilidad del mismo para crear clima de diálogo que facilite la toma de decisiones	Dependiente	Adherencia total Adherencia Parcial No adherencia	Cuestionario MBG (Martín-Bayarre-Grau)



SC-CER96940



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia
 Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
 www.unipamplona.edu.co



		compartidas con relación al tratamiento con el fin de producir resultado terapéutico deseado y lograr un control óptimo de la presión arterial y evitar las complicaciones a largo plazo. (43)			
Identificar la adherencia en el cumplimiento del tratamiento, la implicación	Adherencia en el cumplimiento del tratamiento, la implicación personal y la relación transaccional del	Las categorías que recorren la definición operacional de adherencia terapéutica que se propone quedaron reformuladas y	Independiente	Adherencia total Adherencia parcial No adherencia	Cuestionario MBG (Martín-Bayarre-Grau)





<p>personal y la relación transaccional del paciente hipe rtenso</p>	<p>paciente hiperten so</p>	<p>definidas a partir del proceso de validación de contenido de la siguiente manera: Cumplimiento del tratamiento: es la ejecución por la persona de las indicaciones médicas prescriptas (CT). Implicación personal: es la búsqueda por el paciente de estrategias para garantizar el cumplimiento de las</p>			
--	---------------------------------	--	--	--	--





ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



		<p>prescripciones con la ejecución de los esfuerzos necesarios (IP).</p> <p>Relación transaccional: es la relación de colaboración establecida entre el paciente y su médico para instaurar el tratamiento y elaborar la estrategia a seguir que garantice su cumplimiento y aceptación por ambos (RT)</p>			
--	--	--	--	--	--



SC-CER96940



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



<p>Caracterizar las variables sociodemográficas de la población de estudio.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Sexo • Edad • Estado civil • ¿con quién convive? • Tipo de afiliación a salud • ¿dónde vive? • Estrato socioeconómico • Nivel de educación 	<p>Son el conjunto de características biológicas, socioeconomicoculturales que están presentes en la población sujeta a estudio, tomando aquellas que puedan ser medibles. Modalidad en los diversos medios donde se desenvuelva el sujeto.</p>	<p>Independiente</p>	<p>(Femenino Masculino) (25-34 años 35-44 años 45-54 años 55-64 años 65 o más) (Casado Soltero Viudo Unión libre Separado) (Hijos y pareja Pareja Hijos Pareja, hijos, nietos Hermanos Madre y/o padres) (Subsidiado o Contributivo o</p>	<p>Instrumento de datos sociodemográficos</p>
---	---	---	----------------------	---	---





ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



	<ul style="list-style-type: none"> • Antecedentes familiares 			Vinculado Especial) (Primaria Secundaria Técnico Pregrado Postgrado)) (Diabetes Hipertensión EPOC Trastornos mentales Otros)	
--	---	--	--	--	--





ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Anexo N2. CUESTIONARIO MBG (MARTÍN-BAYARRE-GRAU)

A continuación, usted encontrará un conjunto de afirmaciones. Por favor, no se preocupe en pensar si otras personas estarían de acuerdo con usted y exprese exactamente lo que piense en cada caso. Marque con una **X** la casilla que corresponda a su situación particular:

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS	
SEXO	<ul style="list-style-type: none"> a) Femenino b) Masculino
EDAD	<ul style="list-style-type: none"> a) 25-34 años b) 35-44 años c) 45-54 años d) 55-64 años e) 65 o más
ESTADO CIVIL	<ul style="list-style-type: none"> a) Casado b) Soltero c) Viudo d) Unión libre e) Separado
¿CON QUIÉN CONVIVE?	<ul style="list-style-type: none"> a) Hijos y pareja b) Pareja c) Hijos d) Pareja, hijos, nietos e) Hermanos f) Madre y/o padres
TIPO DE AFILIACIÓN A SALUD	<ul style="list-style-type: none"> a) Subsidiado b) Contributivo c) Vinculado d) Especial
¿DÓNDE VIVE?	<ul style="list-style-type: none"> a) Zona Urbana b) Zona Rural
ESTRATO SOCIOECONÓMICO	<ul style="list-style-type: none"> a) Bajo-bajo b) Bajo c) Medio-bajo d) Medio e) Medio-alto f) Alto
NIVEL DE EDUCACIÓN	<ul style="list-style-type: none"> a) Primaria b) Secundaria c) Técnico d) Pregrado e) Postgrado
ANTECEDENTES FAMILIARES	<ul style="list-style-type: none"> a) Diabetes b) Hipertensión



SC-CER96940



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia
 Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



	c) EPOC d) Trastornos mentales e) Otros
--	---

1. Las siguientes preguntas se responden en base a lo vivido/realizado durante la pandemia

Afirmaciones		Siempre	Casi Siempre	A veces	Casi Nunca	Nunca
1	Toma los medicamentos en el horario establecido.					
2	Se toma todas las dosis indicadas					
3	Cumple las indicaciones relacionadas con la dieta.					
4	Asiste a las consultas de seguimiento programadas.					
5	Realiza los ejercicios físicos indicados.					
6	Acomoda sus horarios de medicación a las actividades de su vida diaria.					
7	Usted y su médico, deciden de manera conjunta, el tratamiento a seguir.					
8	Cumple el tratamiento sin supervisión de su familia o amigos.					
9	Lleva a cabo el tratamiento sin realizar grandes esfuerzos.					
10	Utiliza recordatorios que faciliten la realización del tratamiento.					
11	Usted y su médico analizan como cumplir el tratamiento.					
12	Tiene la posibilidad de manifestar su aceptación del tratamiento que ha prescrito su médico.					



SC-CER96940



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia
 Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
 www.unipamplona.edu.co



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Anexo N3. Autorización de coordinación de promoción y mantenimiento de la salud de la ESE HSJD de Pamplona.



SC-CER96940



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”
Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



ACREDITADA INSTITUCIONALMENTE
¡Seguimos avanzando!



Pamplona, Norte de Santander, 20 de noviembre del 2021

Señora:

Coordinadora de Promoción y mantenimiento de la salud de la E.S.E San Juan De Dios De Pamplona

Enfermera: Sandra Fabiola Gamboa

Asunto: Solicitud de permiso de investigación en el Programa de riesgo cerebro cardio vascular y metabólico de la E.S.E San Juan De Dios De Pamplona.

Coordial saludo

Yo Kewin Duvan Quintero Palacios con CC: 1.006.533.163 y Jessica Leal Pidiache con CC 1.119.667.957 como estudiantes de ultimo semestre de enfermería de la universidad de Pamplona, de manera atenta y respetosa nos dirigimos a usted, con el fin de solicitar el permiso para el desarrollo de un estudio investigativo en el programa de riesgo cerebro cardio vascular y metabólico de la ESE Hospital San Juan de Dios de Pamplona, el cual tiene como objetivo, determinar la adherencia al tratamiento de los pacientes hipertensos, bajo la influencia de la pandemia por covid-19, desde la perspectiva de la teoría de la trayectoria de la enfermedad de Carolyn Wiener y Marylin Dodd en el Hospital San Juan De Dios de Pamplona NDS en el año 2021.

Autoriza
Sandra Fabiola Gamboa



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"
Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co

1

15. Bibliografía



SC-CER96940



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"
Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



1. Ministerio de Salud y Protección Social. Guía de práctica clínica HTA. Colciencias. 2013;(18).
2. Cedano L. GRADO DE ADHERENCIA TERAPÉUTICA EN PACIENTES HIPERTENSOS ATENDIDOS EN BOTICA FELICIDAD DEL DISTRITO EL PORVENIR - TRUJILLO. ABRIL A DICIEMBRE 2013. UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES CHIMBOTE. 2018.
3. Martínez G SMEP. Adherencia farmacológica en pacientes hipertensos. Revista Cubana de Medicina General Integral. 2020;; p. 36(1).
4. Quera R SDFLIPFP. Impacto de la pandemia covid-19 en la adherencia al tratamiento en pacientes con enfermedad inflamatoria intestinal: experiencia de un centro terciario en Chile. Elsevier Public Health Emergency Collection. 2020;; p. 53-63.
5. Caro Delgado A PJY. Adherencia al tratamiento y razones para vivir en pacientes con ECNT durante el covid 19. Institución Universitaria Politécnico Gran Colombiano. 2020.
6. Aguilar¹ RdSM, Blanco² EPG. Nivel de adherencia al tratamiento en pacientes hipertensos atendidos en un hospital público de Colombia. Revista Paranaense de Enfermagem. 2021;; p. 21-29.
7. Valencia² AFBMMA. Vivir con epilepsia: significados construidos por las personas que padecen la enfermedad. Scielo. 2017.
8. M^a Anunciación Martínez Arroyo¹ JLGG. Formalización del concepto de Afrontamiento: una aproximación en el cuidado de la Salud. Scielo. 2017;; p. 30-38.
9. Raile M, Marriner A. Modelos y Teorías en Enfermería. séptima ed.: ELSEVIER; 2011.
10. Palomina N, Vilchez M. EFECTIVIDAD DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA DE ENFERMERÍA EN AUTOAYUDA PARA MEJORAR LA ADHERENCIA AL



SC-CER96940



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



TRAMIENTO Y EL CONTROL DE LA PRESION ARTERIAL EN PACIENTES HIPERTENSOS. UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER. 2018.

11. Ordoñez C, Aguilar J, Ortiz Y. Intervención de enfermería en la conducta terapéutica y el conocimiento en pacientes con hipertensión arterial. *casus*. 2018; 3(1): p. 19-25.
12. Linares L, Lemus N, Linares L, Lazo H, Diaz G. Caracterización de pacientes adultos mayores con tratamiento farmacológico antihipertensivo atendidos en el hospital “Dr. León Cuervo Rubio”. *Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta*. 2017; 42(6).
13. Giral A, Rojas J, Leiva J. Relación entre COVID-19 e Hipertensión Arterial. *CIENCIAS CLÍNICAS Y PATOLÓGICAS*. 2020; 19(2).
14. Arteaga Suarez KMSAJD. Hipertensión arterial y la no adherencia a los programas de promoción y prevención de los servicios en salud, en el Municipio de Chiriguaná-Cesar en el segundo semestre del año 2019. *Dspace*. 2019.
15. Lopez S, & Chávez R. Adherencia al tratamiento antihipertensivo en pacientes mayores de 60 años. *Habana-Cuba. Revista Habanera de Ciencias Médicas*.. 2016; 15(1): p. 40-50.
16. Camacho A, all. e. INFLUENCIA DE LA ACTIVIDAD FÍSICA REALIZADA DURANTE EL CONFINAMIENTO EN LA PANDEMIA DEL COVID-19 SOBRE EL ESTADO PSICOLÓGICO DE ADULTOS: UN PROTOCOLO DE ESTUDIO. *Rev Esp Salud Pública*. 2020; 94(12).
17. - Carrión M, Terapéutica. ea. Adherencia al tratamiento antihipertensivo y calidad de vida en adultos de Nabón. *AVFT Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapeutica*. 2021; 40(3): p. 290-296.
18. Pomares A, Benitez M, Vazquez M, Santiesteban R. Relación entre la adherencia terapéutica y el apoyo social percibido en pacientes con hipertensión arterial. *Revista Cubana de Medicina General Integral*. 2020; 36(2).



SC-CER96940



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



19. - González C, al. e. Percepción y adherencia a un programa de hipertensión arterial en un municipio de Risaralda, Colombia. Revista de Salud Pública. 2018; 22(3): p. 48-56.
20. - Quiroz S, al. e. Asociación entre marcadores de posición social y adherencia al tratamiento de la hipertensión arterial en Colombia. Rev Chil Salud Pública. 2020; 24(1): p. 11-22.
21. Morales R, al. e. Nivel de adherencia al tratamiento en pacientes hipertensos atendidos en un hospital público de Colombia. Barranquilla,-Atlántico-Colombia. Rev. Parana. Enferm. 2021; 4(1): p. 21-29.
22. Bejarano Jea. Caracterización de la seguridad alimentaria en familias colombianas durante el confinamiento por COVID-19. Rev Esp Nutr Comunitaria. 2020; 26(4).
23. Cruz W&RJ. factores influyentes en la adherencia al tratamiento farmacológico y no farmacológico en adultos mayores hipertensos de una institución de salud I nivel, 2018. UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA. 2018.
24. Salgado N. adherencia al tratamiento farmacológico en personas con diagnóstico de hipertensión arterial. UNIVERSIDAD SANTO TOMAS. 2020.
25. MILENA POE. Estrategia de mejoramiento de la adherencia al tratamiento antihipertensivo en pacientes adscritos al programa de riesgo cardiovascular del Centro de Salud Divino Niño de Cucutilla. 2017.
26. OMS. Hipertensión. [Online]; 2021. Acceso 10 de octubre de 2021. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hypertension>.
27. Gonzalez Mea. Caracterización de hipertensión arterial en adultos mayores. El Polígono. Policlínico Jimmy Hirzel. 2014. Multimed. 2015; 4(19).
28. Organización panamericana de la salud. Hipertensión Arterial. Pro salute. 2005; 2.



SC-CER96940



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



29. Cisnero Dea. Comportamiento Clínico Epidemiológico de la Hipertensión Arterial en el anciano. 2012.
30. interna m. empedium. [Online]; 2020. Disponible en: <https://empendium.com/manualmibe/chapter/B34.II.2.20.1>.
31. castelles b. hipertension arterial. hospital universitario villa de la victoria malaga. .
32. Vill EG. TRADUCCIÓN DE LOS PUNTOS DESTACADOS DE LAS GUÍA ESTADOUNIDENSE. AHA. 2017.
33. Pablo Garcés Ortega EPDAPZA. Adherencia al tratamiento de la hipertensión arterial en adultos mayores. Revhipetensión. 2020.
34. OMS. Que es Covid -19. [Online]; 2020. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/coronavirus-disease-covid-19>.
35. Minsalud. CORONAVIRUS (COVID-19). [Online]; 2020. Disponible en: https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PET/Paginas/Covid-19_copia.aspx.
36. OMS. Coronavirus (CoV) GLOBAL. [Online]; 2020. Disponible en: <https://www.who.int/es/health-topics/coronavirus>.
37. Arevalo M LDCF. Adherencia a la Terapéutica Farmacológica en Pacientes con Hipertensión Arterial. Revista Medica HJCA. 2016.
38. Hernández DCYN, Machado MNJ, González ML. Análisis de algunas teorías de Enfermería y su vigencia de aplicacion en cuba. Rev. Arch Med Camagüey. 2018.



SC-CER96940



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



39. Parra S NGMC. ANTECEDENTES DE ADHERENCIA A TRATAMIENTO EN PACIENTES HIPERTENSOS DE UN CENTRO DE SALUD CHILENO. Hacia la Promoción de la Salud. 2018;; p. 67-78.
40. M^a Anunciación Martínez Arroyo1 JLGG. Formalización del concepto de Afrontamiento: una aproximación en el cuidado de la Salud. Scielo. 2017.
41. Francisco Javier Maldonado-Reyes VHVMJILMMOP. Prevalencia de adherencia terapéutica en pacientes hipertensos con el uso del cuestionario Martín-Bayarre-Grau. Aten Fam. 2016;; p. 23(2):48-52.
42. Rosa del Socorro Morales Aguilar EPGBLMPDGDCCDRDMDLHOMMSP. NIVEL DE ADHERENCIA AL TRATAMIENTO EN PACIENTES HIPERTENSOS ATENDIDOS EN UN HOSPITAL PÚBLICO DE COLOMBIA/LEVEL OF ADHERENCE TO TREATMENT OF HYPERTENSIVE PATIENTS AT A PUBLIC HOSPITAL IN COLOMBIA. Revista Paranoense de Enfermagem. 2021;; p. V.4, n,1.
43. CUSACANI SQ. Nivel de adherencia terapeutica en adultos mayores con hipertension arterial del puesto de salud Liquina Chico. Puno 2020. 2021.
44. Peralta KMCCALJ. Intervención educativa de enfermería en la adherencia terapéutica de adultos mayores con diagnósticos de hipertensión y diabetes durante la pandemia COVID-19. Qhaly Kay Revistas de ciencias de Salud. 2021;; p. 46-55.
45. Cardenas L. CUIDANDO LA ADHERENCIA TERAPÉUTICA EN ÉPOCA COVID: DIGITALIZACIÓN DE LA ATENCIÓN FARMACÉUTICA. 2020.
46. Lopez SCR. Adherencia al tratamiento antihipertensivo en pacientes mayores de 60 años. SciElo. 2016 de Julio.



SC-CER96940



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



47. Pomares-Avalos A VNMRDE. Adherencia terapéutica en pacientes con hipertensión arterial. Finlay. 2017.
48. Salud OMdl. Hipertensión. OMS. 2021.
49. Zurique M CPSM. Prevalencia de hipertensión arterial en Colombia. Revisiones. 2019.
50. A C. Caracterización clínica-epidemiológica de la hipertensión arterial. Scielo. 2019.
51. C R. INFORMACIÓN SOBRE ANTIHIPERTENSIVOS INFORMACIÓN SOBRE ANTIHIPERTENSIVOS. Clinica del rosario. 2018.
52. Perez C, al. e. Cambios en los hábitos alimentarios durante el periodo de confinamiento por la pandemia COVID-19 en España. Rev Esp Nutr Comunitaria. 2020; 26(2): p. 101-111.



SC-CER96940



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750
www.unipamplona.edu.co