

Hipertensión arterial no diagnóstica en adultos de Sabaneta, un enemigo silencioso

Salazar-Flórez Jorge Emilio¹; Echeverri-Rendón Ángela Patricia²; Giraldo-Cardona Luz Stella³

¹Fundación Universitaria San Martín; jorge.salazarf@sanmartin.edu.co; ORCID 0000-0002-7666-9099

²Fundación Universitaria San Martín; 30211182032@est.sanmartin.edu.co; ORCID 0000-0001-9441-7381

³Fundación Universitaria San Martín; luz.giraldo@sanmartin.edu.co; ORCID 0000-0003-0192-2798

Autor de correspondencia: Jorge Emilio Salazar Flórez. Dirección: Calle 75 sur # 34-50, Bloque 2. Facultad de Medicina, Fundación Universitaria San Martín, Sabaneta, Antioquia, Colombia. Teléfono: 2880053 ext. 195. Correo Electrónico: jorge.salazar@sanmartinmedellin.edu.co

RESUMEN

La hipertensión impacta en la salud pública por la concentración importante de enfermedad no diagnosticada.

Objetivo: Determinar la prevalencia de hipertensión arterial no diagnosticada y sus factores asociados. Sabaneta, Antioquia, 2021-2022.

Métodos: Estudio transversal analítico con 286 participantes mayores de 18 años. Se aplicó un muestreo aleatorio sistemático, estratificado por zona de residencia y barrio. La encuesta STEP de la Organización Mundial de la Salud se utilizó para caracterizar la enfermedad, y la prueba de Pérez Rojas para evaluar el sedentarismo. Se estandarizó la medición de la presión arterial. Se estimó la prevalencia y factores asociados a la carga de hipertensión no diagnosticada mediante modelos lineales generalizados con regresión logística binomial, familia Poisson y función de vínculo logit, ajustando por sexo. Se estimaron los OR e intervalo de confianza del 95%. Un valor p inferior a 0,05 se consideró estadísticamente significativo.

Resultados: La prevalencia de hipertensión arterial fue 38,5% (n=110) con una carga de hipertensión no diagnosticada del 50,9% (n=56). Los hipertensos tenían 53 años en promedio (DE:1,8). La carga de hipertensión no diagnosticada se concentró en menores de 60 años (OR=1,37 IC 95% 1,13- 1,67), físicamente activos (OR=1,84 IC 95% 1,54-2,21), sin diagnósticos previos de comorbilidades crónicas (OR=1,81 IC 95% 1,48-2,22) y con sobrepeso (OR=1,41 IC 95% 1,12-1,78).

Conclusión: La hipertensión no diagnosticada representa un reto para la atención primaria en salud debido a la carga en la población sin condición de riesgo para contraer la enfermedad.

Palabras claves: Hipertensión, diagnóstico temprano, factores de riesgo, atención primaria de salud

Tabla 1. Factores asociados a la carga de hipertensión no diagnosticada en adultos mayores de 18 años, Sabaneta 2021-2022

Factores	OR	IC 95%	E.S	Valor p
60 o más años	1,37	1,13 - 1,67	0,14	0,001
Sin diagnóstico previo de dislipidemia o diabetes	1,81	1,48 - 2,22	0,19	0,000
Activo	1,84	1,54 - 2,21	0,17	0,000
IMC				
Obesidad	1			
Normal	1,22	0,94 - 1,58	0,16	0,130
Sobrepeso	1,41	1,12 - 1,78	0,17	0,004

Ajustado por sexo. AIC modelo ajustado: 1724,901. AIC modelo nulo: 2230,008. Bondad de ajuste valor p=0,000