

Delia Nathaly Villafuerte Moreno ^a; Carlos Pedro Marcillo Carvajal ^b;
Leonardo Alfredo Mera Villamar ^c

Dislipidemia y su relación con la hipertensión arterial en adultos de 30 a 60 años
que habitan en la Parroquia Pedro Pablo Gómez del Cantón Jipijapa

*Revista Científica de Investigación actualización del mundo de las Ciencias. Vol. 2 núm., 1,
febrero, ISSN: 2588-0748, 2018, pp. 655-668*

DOI: [10.26820/reciamuc/2.1.2018.655-668](https://doi.org/10.26820/reciamuc/2.1.2018.655-668)

Editorial Saberes del Conocimiento

Recibido: 09/08/2017

Aceptado: 17/01/2018

a. Universidad Estatal del Sur de Manabí; freddy.quinchimbla@utc.edu.ec

b. Universidad Estatal del Sur de Manabí; raul.montaluisa@utc.edu.ec

c. Universidad Estatal del Sur de Manabí; cristian.eugenio@utc.edu.ec

Dislipidemia y su relación con la hipertensión arterial en adultos de 30 a 60 años que habitan en la Parroquia Pedro Pablo Gómez del Cantón Jipijapa

Vol. 2, núm. 1., (2018)

Delia Nathaly Villafuerte Moreno; Carlos Pedro Marcillo Carvajal; Leonardo Alfredo Mera Villamar

RESUMEN

La Universidad Estatal del Sur de Manabí a través de la carrera de laboratorio clínico tuvo como propósito realizar una serie de actividades que permitieran mantener una vinculación con la comunidad. El presente proyecto busco mejorar la calidad de vida de los adultos que habitan en la parroquia Pedro Pablo Gómez y que tuvo como finalidad detectar los niveles de lipídemia e hipertensión arterial y con ello colaborar con el mejoramiento de la salud de las personas atendidas. Se desarrollaron diferentes actividades que conllevaron a una permanente comunicación y educación con los adultos a fin de mejorar los hábitos alimenticios, ya que es uno de los principales factores de riesgo. Se utilizaron dos tipos de metodologías, la primera es una revisión bibliográfica de tipo documental apoyados en artículos de opinión de páginas web, revistas y artículos referentes a la hipertensión arterial y dislipidemia, y la segunda parte se trata de un estudio descriptivo de corte transversal. Se realizaron pruebas de perfil lipídico en adultos de 30 a 60 años, donde se determinó que alrededor del 60% de la población padece de hipertensión arterial, debido a una inadecuada alimentación. En este trabajo de vinculación se plasmaron los resultados de una serie de exámenes, ejecutados para detectar los niveles de lipídemia como probable indicador de la hipertensión arterial. Del resultado obtenido se consideró la realización de talleres que permitan a la ciudadanía generar cambios en sus hábitos alimenticios y con ello eviten este tipo de problemas de salud.

Palabras clave: Hipertensión, Arterial, Alimentación, Salud, Lipidemia.

Dislipidemia y su relación con la hipertensión arterial en adultos de 30 a 60 años que habitan en la Parroquia Pedro Pablo Gómez del Cantón Jipijapa

Vol. 2, núm. 1., (2018)

Delia Nathaly Villafuerte Moreno; Carlos Pedro Marcillo Carvajal; Leonardo Alfredo Mera
Villamar

ABSTRACT

The South State University of Manabí through the career of clinical laboratory had as purpose to carry out a series of activities that allowed to maintain a link with the community. This project seeks to improve the quality of life of the adults who live in the Pedro Pablo Gómez parish and whose purpose was to detect the levels of lipidemia and arterial hypertension and with this, collaborate with the improvement of the health of the people served. Different activities were developed that led to a permanent communication and education with adults in order to improve eating habits, as it is one of the main risk factors. Two types of methodologies were used, the first is a bibliographic review of a documentary type supported by opinion articles from web pages, journals and articles referring to arterial hypertension and dyslipidemia, and the second part is a descriptive cross-sectional study. Lipid profile tests were performed on adults aged 30 to 60 years, where it was determined that around 60% of the population suffers from high blood pressure, due to inadequate nutrition. In this work of linking the results of a series of examinations were made, executed to detect the levels of lipidemia as a probable indicator of arterial hypertension. The results obtained were considered workshops that allow citizens to generate changes in their eating habits and avoid this type of health problems.

Key words: Hypertension, Arterial, Feeding, Health, Lipidemia.

Dislipidemia y su relación con la hipertensión arterial en adultos de 30 a 60 años que habitan en la Parroquia Pedro Pablo Gómez del Cantón Jipijapa

Vol. 2, núm. 1., (2018)

Delia Nathaly Villafuerte Moreno; Carlos Pedro Marcillo Carvajal; Leonardo Alfredo Mera Villamar

Introducción.

Se conoce como dislipidemia al conjunto de enfermedades asintomáticas que tienen en común concentraciones anormales de lípidos en la sangre. Son factores de riesgo para el desarrollo de enfermedades cardiovasculares y están dentro de las cuatro primeras causas de mortalidad en México. Entre los factores desencadenantes se encuentran el consumo excesivo de grasas y azúcares, alcohol, defectos hereditarios, algunos medicamentos y enfermedades como diabetes, hipotiroidismo, sobrepeso y obesidad (Alvirde-García, 2016).

La hipertensión arterial (HTA) y la dislipidemia son factores de riesgo mayores para desarrollar enfermedad cardiovascular; y la prevalencia de ambas condiciones se incrementa a medida que aumenta el grado de adiposidad. Se ha estimado que el 75 % de la HTA puede ser atribuida a la obesidad. También se ha descrito que la dislipidemia relacionada con obesidad está caracterizada por un aumento en los triglicéridos, disminución del HDLc, y por la presencia partículas de colesterol LDL (LDLc) pequeñas, densas y altamente aterogénicas (Nieto-Martínez, y otros, 2011).

La hipertensión es un factor de riesgo cardiovascular muy prevalente en el mundo, que es especialmente abrumador en los países de bajos y medianos ingresos. Informes recientes de la OMS¹ y del Banco Mundial² destacan la importancia de las enfermedades crónicas tales como la hipertensión, como obstáculo al logro de un buen estado de salud. Se debe agregar que, para la mayoría de los países de bajos y medianos ingresos, estrategias deficientes de la atención primaria de la salud son obstáculos mayores para el logro del control de la presión arterial³. Es más, la epidemiología de la hipertensión y enfermedades relacionadas, los recursos y las

Dislipidemia y su relación con la hipertensión arterial en adultos de 30 a 60 años que habitan en la Parroquia Pedro Pablo Gómez del Cantón Jipijapa

Vol. 2, núm. 1., (2018)

Delia Nathaly Villafuerte Moreno; Carlos Pedro Marcillo Carvajal; Leonardo Alfredo Mera Villamar

prioridades de salud, el estado socioeconómico de la población, varían considerablemente en diferentes países y en diferentes regiones de países individuales (Sánchez, y otros, 2010).

Dentro de la epidemia de enfermedades crónicas no transmisibles que estamos viviendo, las enfermedades cardiovasculares son las que lideran el impacto, la carga de enfermedad y el mayor costo en su atención ⁽³⁾. Estas enfermedades cardiovasculares se producen sobre la base de factores de riesgo que, actuando por largo tiempo, desencadenan en infartos de miocardio o enfermedad cerebrovascular, por lo que el adecuado manejo y control de factores de riesgo es indispensable. Dentro de los factores de riesgo más importantes en todas las latitudes y poblaciones para el desarrollo de enfermedades cardiovasculares están la hipertensión arterial y la dislipidemia (Vásquez-Kunze & Málaga, G, 2014).

La mayoría de los eventos cardiovasculares se asocian con factores de riesgo modificables o no, pero está demostrado que una intervención oportuna buscando cambiar los factores de riesgo asociados a los estilos de vida, puede reducir la morbilidad y mortalidad por eventos coronarios y enfermedad cerebrovascular (Machado-Alba & Machado-Duque, 2013).

Factores de riesgo tan importantes como la obesidad, alteraciones del metabolismo de la glucosa, hipertensión arterial y un perfil lipídico en que predominan altos niveles de triacilglicéridos (TAG) y bajos niveles de colesterol unido a lipoproteínas de alta densidad (Colesterol-HDL), caracterizan el denominado síndrome metabólico, que aumenta la probabilidad de sufrir enfermedades cardiovasculares y diabetes mellitus tipo dos (Machado-Alba & Machado-Duque, 2013).

Dislipidemia y su relación con la hipertensión arterial en adultos de 30 a 60 años que habitan en la Parroquia Pedro Pablo Gómez del Cantón Jipijapa

Vol. 2, núm. 1., (2018)

Delia Nathaly Villafuerte Moreno; Carlos Pedro Marcillo Carvajal; Leonardo Alfredo Mera Villamar

Materiales y Métodos

La investigación está dividida en dos partes. La primera es una revisión bibliográfica de tipo documental apoyados en artículos de opinión de páginas web, revistas y artículos referentes a la hipertensión arterial y dislipidemia, y la segunda parte se trata de un estudio descriptivo de corte transversal, que se llevó a cabo en una muestra de 200 habitantes de la Parroquia Pedro Pablo Gómez del Cantón Jipijapa en edades comprendidas entre los 30 y 60 años, a los cuales se les hizo exámenes de sangre para medir sus niveles de colesterol y triglicéridos.

En este proyecto 20 estudiantes de la carrera Laboratorio clínico y 9 estudiantes de la carrera de Enfermería habrán realizado vinculación en parroquia Pedro Pablo Gómez.

Dislipidemia y su relación con la hipertensión arterial en adultos de 30 a 60 años que habitan en la Parroquia Pedro Pablo Gómez del Cantón Jipijapa

Vol. 2, núm. 1., (2018)

Delia Nathaly Villafuerte Moreno; Carlos Pedro Marcillo Carvajal; Leonardo Alfredo Mera Villamar

Tabla N° 1: Clasificación de la Muestra

UNIVERSIDAD ESTATAL DEL SUR DE MANABÍ		
MATRIZ DE ENFOQUE DE GÉNERO E IGUALDAD		
RESUMEN DE BENEFICIARIOS		
NOMBRE DEL PROYECTO MULTIDISCIPLINARIO DE VINCULACIÓN:		
"Dislipidemia y su relacion con la Hipertención Arterial en adultos de30 y 60 años que habitan en la Parroquia Pedro Pablo Gomez del Canton Jipijapa		
CANTON: JIPIJAPA	PARROQUIA: PEDRO PABLO GOMEZ	SITIO: COMUNIDADES DE LA PARROQUIA
ENFOQUE	DESCRIPC IÓN	BENEFICIARIOS
SEXO	Hombres	60
	Mujeres	140
	SUBTOTAL	200
ETARIO	30 - 40 AÑOS	56
	40 - 60 AÑOS	96
	60 EN ADELANTE	48
	SUBTOTAL	200
DISCAPACIDADES	Física	0
	Psicológica	0
	Mental	0
	Auditiva	0
	Visual	0
	SUBTOTAL	0
PUEBLOS Y NACIONALIDADES	Indígenas	0
	Mestizos	0
	Blancos	0
	Afroamericanos	0
	Montubios	200
	Otros	0
	SUBTOTAL	200
MOVILIDAD	Ecuatoriano en el extranjero	0
	Extranjeros en el Ecuador	0
	SUBTOTAL	0

Fuente: Elaboración Propia.

Dislipidemia y su relación con la hipertensión arterial en adultos de 30 a 60 años que habitan en la Parroquia Pedro Pablo Gómez del Cantón Jipijapa

Vol. 2, núm. 1., (2018)

Delia Nathaly Villafuerte Moreno; Carlos Pedro Marcillo Carvajal; Leonardo Alfredo Mera Villamar

Resultados

Tabla N°2: Matriz de Evaluación de Resultados

UNIVERSIDAD ESTATAL DEL SUR DE MANABI			
MATRIZ DE EVALUACIÓN DE RESULTADOS			
RESUMEN NARRATIVO DE OBJETIVOS	INDICADORES VERIFICABLES OBJETIVAMENTE	PRODUCTOS O RESULTADOS ALCANZADOS	NIVEL DE CUMPLIMIENTO %
FIN: Mejorar la calidad de vida de la población en estudio	Al final del proyecto se ha contribuido disminuir en un 65 % de los riesgos de la población en estudio	Finalizado el proyecto pudimos realizar la determinación de sangre a 200 beneficiarios, contribuyendo a la mejorar la salud de los mismos.	95%
PROPÓSITO: Promover y promocionar la salud para mejorar la calidad de vida de la población en estudio a través de la ingesta de dietas balanceadas	Durante el tiempo de ejecución del proyecto los habitantes de la parroquia Pedro Pablo Gómez que forman parte del estudio participaron en el proceso de capacitación y toma de muestra para realizar exámenes de laboratorios: En este proyecto 20 estudiantes de la carrera Laboratorio clínico y 9 estudiantes de la carrera de Enfermería habrán realizado vinculación en parroquia Pedro Pablo Gómez	Con la participación de los habitantes de la parroquia, pudimos desarrollar el proyecto con total éxito, además nos permitió que este evento sirva para que los estudiantes asignados al mismo desarrollen sus horas de vinculación con la sociedad.	95%
COMPONENTE 1: 1.-. Determinar el índice de masa corporal a la población participante del estudio.	Al finalizar el primer mes de ejecutado el proyecto se ha realizado el diagnóstico al 80% de la muestra para determinar el índice de masa corporal de los beneficiarios y las necesidades de salud.	Finalizado el primer mes de ejecutado el proyecto se logra realizar el diagnóstico al 90% de la población en estudio y así poder determinar el estado nutricional	95%
COMPONENTE 2: Realizar por medio de exámenes de laboratorio niveles de perfil lipídico presentes en la población en estudio.	Al termino del segundo mes de ejecutado el proyecto se realizara en un 70% los exámenes del perfil lipídico a los beneficiarios y así dar el tratamiento adecuado y buscar las estrategias para	Culminado el segundo mes de ejecutado el proyecto se determinó en un 70% los índices hematimetricos y parasitosis existente en los niños participantes del proyecto y así dar el	95%

Dislipidemia y su relación con la hipertensión arterial en adultos de 30 a 60 años que habitan en la Parroquia Pedro Pablo Gómez del Cantón Jipijapa

Vol. 2, núm. 1., (2018)

Delia Nathaly Villafuerte Moreno; Carlos Pedro Marcillo Carvajal; Leonardo Alfredo Mera Villamar

	su mejoramiento.	tratamiento adecuado y buscar las estrategias para mejorar su salud.	
COMPONENTE 3: Diseñar un plan de prevención sobre hábitos alimenticios y aplicación de ejercicios físicos para mejorar la calidad de vida de los participantes	Al terminar del primer trimestre de la ejecución del proyecto los profesionales en Formación de la carrera de laboratorio clínico y enfermería en un 80% aplicaron todos los conocimientos adquiridos en las áreas de especialidad, encaminados a capacitar y educar a la población vulnerable.	Terminado el quinto mes de ejecución del proyecto los estudiantes de la carrera de laboratorio clínico en un 80% aplicaron sus conocimientos adquiridos en las áreas de especialidad, encaminados a capacitar y educar a la población beneficiaria.	80%
VALORACIÓN FINAL:			
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Se cumplió satisfactoriamente de acuerdo a lo programado. 			

Fuente: Elaboración Propia.

El proyecto determinó que alrededor del 60% de la población padece de hipertensión arterial, debido a una inadecuada alimentación.

La hipertensión arterial es una enfermedad asintomática, controlable pero no curable, que tiene múltiples y serias repercusiones para la salud, genera altos costos económicos a las entidades prestadoras, y requiere cambios permanentes de conducta y hábitos de vida en los pacientes, y también un compromiso activo una vez diagnosticada la enfermedad (Ferrera, Moine, & Yanez, 2010).

Varios estudios han demostrado claramente que uno de los principales factores que inciden en el mantenimiento de la HTA y de otras enfermedades crónicas es la falta de

Dislipidemia y su relación con la hipertensión arterial en adultos de 30 a 60 años que habitan en la Parroquia Pedro Pablo Gómez del Cantón Jipijapa

Vol. 2, núm. 1., (2018)

Delia Nathaly Villafuerte Moreno; Carlos Pedro Marcillo Carvajal; Leonardo Alfredo Mera Villamar

adherencia al tratamiento de los pacientes diagnosticados, es decir, la falta de convicción personal y de responsabilidad para llevar a cabo los cambios indicados por el facultativo (Ferrera, Moine, & Yanez, 2010).

Conclusiones

- Se destaca lo importante que es la vinculación entre la universidad y la sociedad, en este caso con los habitantes de la parroquia Pedro Pablo Gómez del Cantón Jipijapa, a estos ir a la comunidad y realizar estudios de laboratorios vinculados a enfermedades o dolencias asociadas al corazón como la presión arterial y dislipidemia. Es importante de igual manera en vista de los resultados obtenidos identificar los problemas alimenticios que padece la comunidad y llegar a la resolución del mismo para detener el aumento de los niveles de presión arterial.

- Se ha concluido que el grado de conocimiento acerca de los aspectos epidemiológicos, de su asociación con el riesgo cardiovascular, de la identificación clínica y del tratamiento específico ha alcanzado un nivel de acuerdo significativo entre los expertos consultados. No obstante, se han detectado algunos aspectos que, aún hoy, continúan siendo objeto de controversia: el papel de la hipertrigliceridemia aislada como factor de riesgo, y su consideración como objetivo terapéutico tanto en prevención primaria como secundaria, los efectos ligados al cHDL y que no son estrictamente relacionados con la capacidad de producir eflujo de colesterol, la adecuación de los objetivos terapéuticos a las singularidades

Dislipidemia y su relación con la hipertensión arterial en adultos de 30 a 60 años que habitan en la Parroquia Pedro Pablo Gómez del Cantón Jipijapa

Vol. 2, núm. 1., (2018)

Delia Nathaly Villafuerte Moreno; Carlos Pedro Marcillo Carvajal; Leonardo Alfredo Mera Villamar

individuales, así como la necesidad de emplear frecuentemente tratamiento combinado para abordar correctamente la corrección del perfil lipídico en su totalidad (Aterogénica, 2013).

- **Hipertensión arterial.** Según criterios establecidos por la Sociedad Europea de Hipertensión y la Sociedad Europea de Cardiología (ESH-ESC, 2007), equiparables con los criterios estipulados en el JNC-6, se consideró: óptima (< 120/80 mmHg); normal (< 130/85 mmHg); limítrofe o normal alta, PAS 130-139 mmHg o PAD 85-89 mmHg; HTA grado 1, PAS 140-159 mmHg o PAD 90-99 mmHg; HTA grado 2, PAS 160-179 mmHg o PAD 100-109 mmHg; HTA grado 3, PAS 180 mmHg o PAD 110 mmHg. (Ferrera, Moine, & Yanez, 2010).

Recomendaciones.

- Conocer la prevalencia de riesgo cardiovascular y las variables modificables que se asocian a este debe permitir trazar políticas enfocadas a la promoción de hábitos saludables y conductas de autocuidado y de cuidado de la salud que reduzcan el peso que tienen dichos factores en la génesis del IAM, los ACV y demás morbilidades asociadas. Cada asegurador y prestador de servicios de salud debe tener caracterizada su población para enfocar y dirigir las acciones en salud pública y además brindar la mejor atención posible según la importancia de los riesgos que tienen sus asegurados. Se necesitan más estudios que establezcan el papel de nuevos factores de riesgo cardiovascular aún no descritos ⁽²⁸⁾ (Machado-Alba & Machado-Duque, 2013).

Dislipidemia y su relación con la hipertensión arterial en adultos de 30 a 60 años que habitan en la Parroquia Pedro Pablo Gómez del Cantón Jipijapa

Vol. 2, núm. 1., (2018)

Delia Nathaly Villafuerte Moreno; Carlos Pedro Marcillo Carvajal; Leonardo Alfredo Mera Villamar

Sobre la base del perfil de paciente que surge de nuestro estudio, e integrando recomendaciones de otros trabajos, podemos sugerir algunos aportes para mejorar la adherencia al tratamiento y aumentar el conocimiento de la enfermedad en pacientes de un centro de atención primaria:

- Analizar las causas para determinar qué tipo de paciente ("no cumplidor" o "cumplidor") es.
- Buscar la adherencia del paciente al tratamiento de manera estratégica. Establecer un esquema individualizado de tratamiento para cada paciente, teniendo en cuenta edad, memoria, disminución de la agudeza visual, capacidad física, enfermedades concomitantes, estilo de vida, actividades cotidianas y laborales.
- Brindar información progresiva, repetitiva y continuada.
- Transmitir la información por escrito, utilizando un lenguaje fácilmente comprensible.
- Evitar dispensaciones para largos períodos, para asegurar el retorno periódico del paciente al control.
- Facilitar consejos en la consulta médica o a través de charlas educativas breves y con lenguaje accesible, que ayuden a modificar hábitos no saludables para mejorar la calidad de vida.

Dislipidemia y su relación con la hipertensión arterial en adultos de 30 a 60 años que habitan en la Parroquia Pedro Pablo Gómez del Cantón Jipijapa

Vol. 2, núm. 1., (2018)

Delia Nathaly Villafuerte Moreno; Carlos Pedro Marcillo Carvajal; Leonardo Alfredo Mera Villamar

-
- Informar acerca de los modos de administración del medicamento y los efectos secundarios que pueden provocar.
 - Poner al personal de enfermería a disposición del paciente para la realización del control regular de la TA (Ferrera, Moine, & Yanez, 2010).

Bibliografía

- Alvirde-García, U. (2016). Dislipidemias e hipertensión arterial. *Gaceta medica de Mexico*, 56-62.
- Aterogénica, F. D. (2013). Consenso multidisciplinar sobre dislipidemia aterogénica. *Clínica e investigación en arteriosclerosis*, 83-91.
- Ferrera, N., Moine, D., & Yanez, D. (2010). Hipertensión arterial: implementación de un programa de intervención de control y adherencia al tratamiento en un Centro de Atención Primaria de la Salud de la ciudad de Paraná. *Rev. Fed. Arg. Cardiol*, 194-203.
- Machado-Alba, J. E., & Machado-Duque, M. (2013). Prevalencia de factores de riesgo cardiovascular en pacientes con dislipidemia afiliados al sistema de salud en Colombia. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 205-211.
- Nieto-Martínez, R. E., González, J., García, R., Ugel, E., Osuna, D., & Salazar, L. (2011). Prevalencia de hipertensión arterial y dislipidemias en adultos del páramo del Estado Mérida y su relación con obesidad. 193-200.
- Sánchez, R. A., Ayala, M., Baglivo, H., Velázquez, C., Burlando, G., Kohlmann, O., & Alcocer, L. (2010). Guías latinoamericanas de hipertensión arterial. *Revista chilena de cardiología*, 117-144.
- Vásquez-Kunze, S., & Málaga, G. (2014). Las nuevas guías de hipertensión arterial y dislipidemia, más allá de la controversia, ¿son guías confiables?: beyond the controversy,

Dislipidemia y su relación con la hipertensión arterial en adultos de 30 a 60 años que habitan en la Parroquia Pedro Pablo Gómez del Cantón Jipijapa

Vol. 2, núm. 1., (2018)

Delia Nathaly Villafuerte Moreno; Carlos Pedro Marcillo Carvajal; Leonardo Alfredo Mera Villamar

are they reliable guides? *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 143-150.