

AUTOCUIDADOS DE PACIENTES HIPERTENSOS EN EL HOSPITAL EL CRUCE, DURANTE EL 2018

Gona Cristian H., Lujan Jorge L., Ramírez Soledad M., Priore Mariana S., Ojeda Guillermo D.

Introducción: La hipertensión arterial es el principal factor de riesgo de las enfermedades renales y cerebrovasculares, por lo cual su detección y adecuado manejo representan un logro en la prevención de dichas enfermedades. Se ha demostrado que es posible reducir la muerte por esta causa en un 40%; de este porcentaje, dos terceras partes se debe a medidas tales como: dieta adecuada, peso adecuado, control de la hipertensión, actividad física y abandono del hábito de fumar. El presente estudio de tipo descriptivo, exploratorio de corte transversal se llevó a cabo con 37 pacientes hipertensos, mayores de 50 años internados por otra patología de origen en el servicio de unidad de cuidados intermedios durante los meses de febrero a junio de 2018. Este estudio apuntó a indagar las actividades de autocuidado que implementan estos pacientes respecto a su enfermedad.

Métodos: El trabajo es descriptivo, exploratorio de corte transversal, muestreo por conveniencia. Se seleccionaron los pacientes hipertensos mayores de 50 años internados en el servicio de unidad de cuidados intermedios durante los meses de febrero a junio de 2018. El instrumento de recolección de datos consistió en una herramienta de cotejo semiestructurada, con preguntas de múltiples opciones y preguntas abiertas que se entregaron a los pacientes.

Resultados: Al relacionar las variables control de TA con nivel de instrucción se ha encontrado que del total de los pacientes que refirieron que nunca controlaban la TA el 80% contaba con primario completo, el 10% con secundario incompleto y el 10% restante con secundario completo; en tanto del total de pacientes que refirieron que a veces se controlaban la TA el 40% contaba con secundario completo y el 60% restante con secundario incompleto, mientras que los que refirieron que casi siempre se controlaban la TA el 43,4% contaba con secundario incompleto y el 56,6% con secundario completo, lo que demuestra que a medida que incrementa el nivel de instrucción se incrementa el autocuidado en el aspecto de control de TA. Al determinar la relación existente entre el cumplimiento de la dieta y el nivel de ocupación del total de los que refirieron que casi siempre tenían dificultad para cumplirla el 50% eran jubilados.

Conclusiones: La situación de enfermedad puede generar modificaciones en los estilos de vida y factores psicosociales como la ansiedad, aislamiento social y estrés, que pueden influir en la ocurrencia de un evento coronario o la muerte, por ende, desarrolla el individuo un autocuidado adquirido para conservar la salud, cuidarla y protegerla. El tratamiento de la hipertensión arterial está caracterizado por el marcado impacto emocional, los cambios necesarios en el estilo de vida y la capacidad de autocuidado que el individuo y su familia requieren para minimizar los factores de riesgo cardiovascular; dentro de las medidas protectoras como parte del tratamiento de la hipertensión arterial. El autocuidado como valor inherente a cada ser humano y percibido esté como un deber y un derecho para consigo mismo y con la sociedad, es una estrategia que responde a las metas y prioridades del equipo de salud en su conjunto, que toma la tendencia hacia el autoconocimiento y empoderamiento del individuo y de la sociedad de su propia salud y a tratar de sensibilizar a toda la población con estas características de la relevancia que tiene esta estrategia de cuidado, contemplando las disímiles situaciones económicas y sociales que contextualizar a esta población objeto de estudio.