
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE MEDICINA

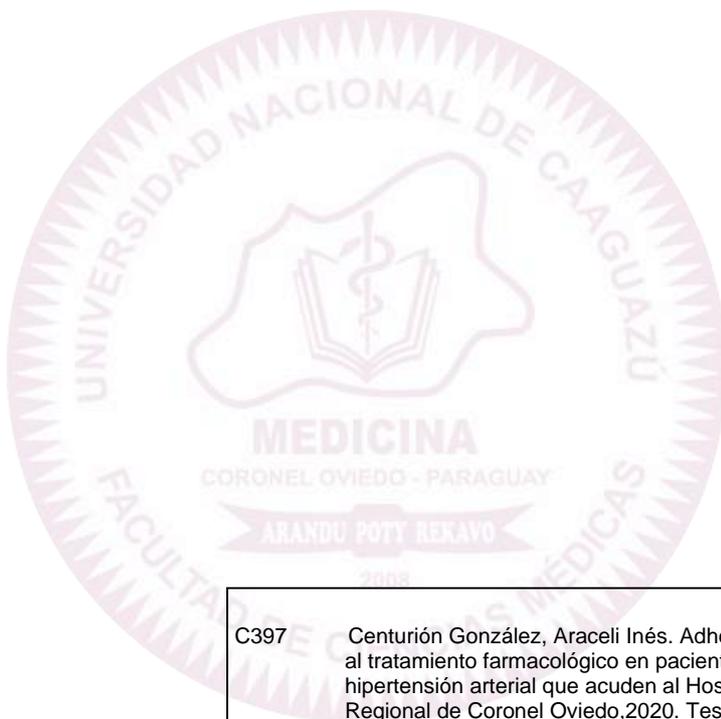


**ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO EN
PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL QUE ACUDEN AL
HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2020**

TESIS

Araceli Inés Centurión González

**Coronel Oviedo - Paraguay
2020**



C397 Centurión González, Araceli Inés. Adherencia al tratamiento farmacológico en pacientes con hipertensión arterial que acuden al Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2020. Tesis. Coronel Oviedo: Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Caaguazú; 2020.

75 pg.: 0 figuras, 7 gráficos, 7 tablas; 30 ref.

Tesis para Optar por el título de Médico Cirujano.

Tutor: Mg. Rose Marie Sachelaridi de López
Código de biblioteca: _____



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD Nº 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO EN PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL QUE ACUDEN AL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2020

ARACELI INÉS CENTURIÓN GONZÁLEZ

TUTOR/A: Mg. ROSE MARIE SACHELARIDI DE LÓPEZ

Tesis presentada a la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Caaguazú para la obtención del título de Médico-Cirujano



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD Nº 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO EN PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL QUE ACUDEN AL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2020

Araceli Inés Centurión González

Tesis presentada para obtener el título de grado de Medico-Cirujano

Coronel Oviedo - Paraguay

Miembros del Tribunal Examinador

.....
Examinador
2008

.....
Examinador

.....
Examinador

.....
Examinador

.....
Examinador

CALIFICACIÓN FINAL.....



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Dedicatoria

Primeramente, a Dios Todopoderoso por su bendición e infinito amor.

A la Virgen María por guiarme por el sendero correcto, por darme la vida, la hermosa familia que me ha regalado, a mi Santo protector el Divino Niño Jesús, por la posibilidad de estudiar esta noble carrera y permitirme llegar a estas instancias.

Y de manera muy especial les dedico con profundo amor a mis queridos padres Amado Centurión Guerrero y Zulma G. González de Centurión por darme la vida y lo mejor de ellos, por su sacrificio, su inmenso amor, por ser mi sustento y fortaleza en todo momento, por darme su apoyo incondicional en los momentos duros y difíciles que me tocó vivir en estos años y por ayudarme a cumplir uno de mis más grandes anhelos de ser MÉDICA.

A mis hermanos, Nicolás, David y Alan por el acompañamiento y las palabras de aliento que me ofrecían diariamente. A quienes inculco luchar por sus sueños ya que solo con la fe y esfuerzo se llega a la meta.

A toda mi familia, abuelos, amigos y seres queridos que confiaron en mí, y en ningún momento bajaron la cabeza y recorrieron conmigo este largo trayecto.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



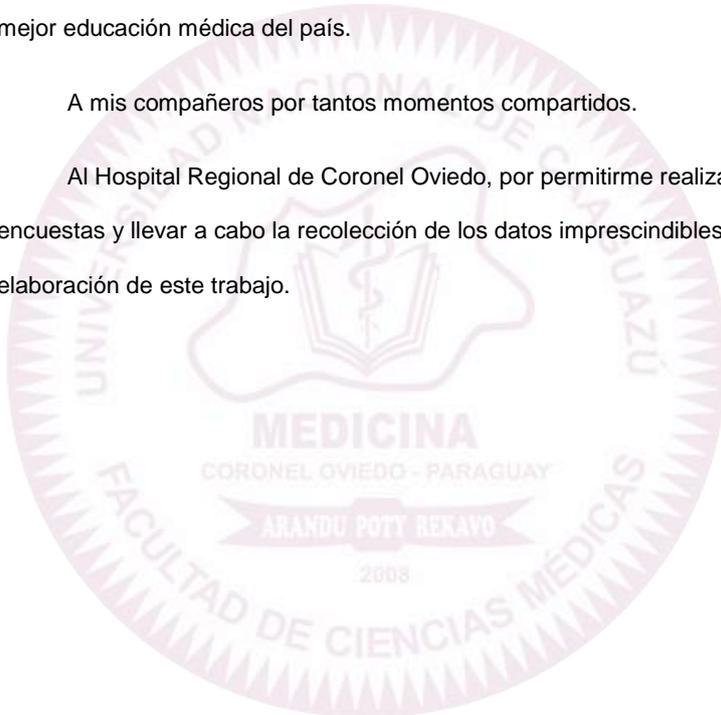
FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Agradecimientos

A la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Caaguazú por abrirme las puertas de su institución y por medio de ella recibir la mejor educación médica del país.

A mis compañeros por tantos momentos compartidos.

Al Hospital Regional de Coronel Oviedo, por permitirme realizar las encuestas y llevar a cabo la recolección de los datos imprescindibles para la elaboración de este trabajo.





UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Biografía

Araceli Inés Centurión González, nacida el 11 de mayo de 1996, en la ciudad de Asunción, departamento Central, hija de Amado Centurión Guerrero y Zulma González.

Realizó sus estudios primarios en la Escuela Básica Nro. 1117 subvencionada Parroquial San Francisco Javier destacándose como mejor alumna y mejor egresada de su promoción, sus estudios secundarios en el Colegio Nacional Agustina Miranda González ambos en la ciudad de La Colmena, culminando con 17 años en el año 2013.

En el año 2015 ingresa como estudiante universitaria de la carrera de Medicina de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Caaguazú.

En el 2020 realizó el internado rotatorio y actualmente se encuentra cursando el sexto año de la carrera.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD Nº 141/2019 DE
LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Índice

Miembros del Tribunal Examinador	iv
Dedicatoria	v
Agradecimientos	vi
Biografía	vii
Índice	viii
Lista de Tablas	x
Lista de Gráficos	xi
Resumen	xii
Ñemombyky	xiii
Resumo	xiv
Abstract	xv
Introducción	1
1- Antecedentes de la Investigación.	3
2- Planteamiento del Problema	6
3- Justificación	8
4- Objetivos de la investigación.....	10
5.1- General:	10
5.2- Específicos:	10
6- Fundamento Teórico	11
5.3- Factores de riesgo para Hipertensión Arterial	14
5.4- Diagnóstico.....	14
	viii



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

5.5- Tratamiento.....	14
5.6- Complicaciones.....	15
5.7- Adherencia al tratamiento farmacológico.....	16
5.8- Factores que determinan la no adherencia farmacológica.....	16
5.9- Evaluación de la adherencia farmacológica.....	17
7- Marco Metodológico.....	18
7.1 Tipo de estudio y diseño general.....	18
7.2 Universo de estudio, selección y tamaño de muestra, unidad de análisis y observación. Criterios de inclusión y exclusión.....	18
7.2.4- Criterios de inclusión:.....	19
7.2.5- Criterios de exclusión:.....	19
7.3. Variables de Estudio o Categorías de análisis:.....	19
7.3.1. Operacionalización de las variables.....	20
7.4 Procedimientos para la recolección de la información, instrumentos.....	22
7.5 Procedimientos para garantizar aspectos éticos de la investigación.....	23
7.7 Plan de análisis.....	24
8- Resultados.....	25
9- Discusión.....	39
10- Conclusión.....	42
11- Recomendaciones.....	43
12- Referencias Bibliográficas.....	44
13- Anexo.....	49



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Lista de Tablas

Tabla N°1: Clasificación de la presión arterial en mayores de 18 años.	12
Tabla N° 2: Distribución por edad en Hipertensos que acuden al Hospital Regional de Coronel Oviedo, septiembre, 2020. n= 168	25
Tabla N° 3: Preguntas del Test Morisky Green Levine en Hipertensos del Programa de Hipertensión Arterial de Hospital Regional de Coronel Oviedo, septiembre, 2020. n=168.....	31
Tabla N° 4: Adherencia al tratamiento farmacológico según sexo en Hipertensos del Programa de Hipertensión Arterial de Hospital Regional de Coronel Oviedo, septiembre, 2020. n=168.....	33
Tabla N° 5: Adherencia al tratamiento farmacológico según edad en Hipertensos del Programa de Hipertensión Arterial de Hospital Regional de Coronel Oviedo, septiembre, 2020. n=168.....	34
Tabla N° 6: Adherencia al tratamiento farmacológico según procedencia en Hipertensos del Programa de Hipertensión Arterial de Hospital Regional de Coronel Oviedo, septiembre, 2020. n=168	35
Tabla N° 7: Adherencia al tratamiento farmacológico según nivel educativo en Hipertensos del Programa de Hipertensión Arterial de Hospital Regional de Coronel Oviedo, septiembre, 2020. n=168	36
Tabla N° 8: Adherencia al tratamiento farmacológico según estado civil en Hipertensos del Programa de Hipertensión Arterial de Hospital Regional de Coronel Oviedo, septiembre, 2020. n=168	37



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD Nº 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Lista de Gráficos

Gráfico N° 1: Distribución por sexo en Hipertensos que acuden al Hospital Regional de Coronel Oviedo, septiembre, 2020. n= 168	26
Gráfico N° 2: Distribución por procedencia en Hipertensos que acuden al Hospital Regional de Coronel Oviedo, septiembre, 2020. n= 168	27
Gráfico N° 3: Distribución según nivel educativo en Hipertensos que acuden al Hospital Regional de Coronel Oviedo, septiembre, 2020. n= 168	28
Gráfico N° 4: Distribución según estado civil en Hipertensos que acuden al Hospital Regional de Coronel Oviedo, septiembre, 2020. n= 168	29
Gráfico N° 5: Distribución según raza en Hipertensos que acuden al Hospital Regional de Coronel Oviedo, septiembre, 2020. n= 168	30
Gráfico N° 6: Adherencia según el Test Morisky Green Levine en Hipertensos del Programa de Hipertensión Arterial de Hospital Regional de Coronel Oviedo, septiembre, 2020. n=168.....	32
Gráfico N° 7: Distribución según medicamentos en Hipertensos del Programa de Hipertensión Arterial de Hospital Regional de Coronel Oviedo, septiembre, 2020. n=168	38



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Resumen

Introducción: La Hipertensión Arterial (HTA) como enfermedad crónica no transmisible es una de las epidemias del siglo XXI.

Objetivo: Determinar la adherencia al tratamiento farmacológico en pacientes con Hipertensión Arterial que acuden al Hospital Regional de Coronel Oviedo del año 2020

Material y métodos: Se realizó un estudio observacional, descriptivo, corte transversal. Fueron seleccionados 168 pacientes del programa de Hipertensión Arterial del Hospital Regional de Coronel Oviedo. Los registros de adherencia al tratamiento farmacológico se lograron por medio del test validado Morisky Green Levine. Para el análisis posterior de los datos se utilizó el software estadístico Epi info 7 © y se presentaron en tablas y gráficos.

Resultados: La edad media de la población estudiada fue de $(60,04 \pm 1,67)$ años. La adherencia al tratamiento según las respuestas del test Morisky Green Levine, muestra que 40,48%(68) eran adherentes, 32,4%(9) se encontraba entre las edades comprendidas entre 40 a 49 y 50 a 59 años, 55,88%(38) provenían del área urbana, del sexo femenino 77,94%(53), con nivel educativo primario de 58,82%(40) y casados/as con una adherencia de 76,47%(52). El 54,16%(91) consumía antagonista del receptor de angiotensina II (ARA III).

Conclusión: se encontró una baja adherencia al tratamiento farmacológico, mayor adherencia en el sexo femenino, en casados/as, en pacientes con nivel educativo primario y provenientes del área urbana.

Palabra clave: adherencia, tratamiento, hipertensión.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Ñemombyky

Ñepyrumby: Tuguy jejopy yvate mba'asy puku ndaikatúiva oñembohasa ambue tapichápeicha ha'e tasypaguasú sa ro'y XXI pegua.

Jehupytyrã: Japouka jehe'ambete ñepohano ho'úva ava oguerékova tuguy jejopy yvate ohóva Tasyo táva Coronel Oviedo.

Mba'e aporã ha mba'apokatuhaicha: Ojejapo peteĩ tembiapo ojehecháva, oñeñe'eva hese, imboja'o hasapava. Oñemoinge pype 168 tapicha ohóva Jejaporã Tuguy jejopy yvate pegua Tasyo táva Coronel Oviedo. Jehe'ambete jeheka ojejapo peteĩ mba'eporandu aty rupive hérava Morisky Green Levine. Uperire umi apopyme'ẽ oñemoinge peteĩ mohendahape ojeipapa ha'gua hérava Epi info 7 © ha oñemohenda techaukahakuéra ha ta'angape.

Tembiapogui oseva: Ary mbytepegua avakuéra oikéva tembiapópe ha'e (60,04±1,67); jehe'ambete ñepohano oje'úva rehegua mba'eporandu aty Morisky Green Levine rupive ha'e 40,48%(68), umiva oĩ ary 40 guive ary 49 peve ha ary 50 guive ary 59 peve; 55,88%(38) ou táva mbytegui; kuñakuéra 77,94%(53); ñemo'arandu mbo'esryry poteiha peve 58,82%(40) ha omendáva oguereko jehe'ambete 76,47%(52). 54,16%(91) ho'u pohã ombojoavýva mbo'guahêha Angiotensina II rehegua.

Tempiapo paha: Ojetopa sa'i jehe'ambete ñepohano oje'úva rehegua, hetave jehe'ambete kuñame, omendáva, ava oñemo'arandúva mbo'esryry poteiha peve ha oúva táva mbytegui.

Ñe'ëndytee: Jehe'ambete, ñepohano, tuguy jejopy yvate.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Resumo

Introdução: A Hipertensão Arterial como doença crônica não transmissível é uma das epidemias do século XXI.

Objetivo: Determinar aderência ao tratamento farmacológico em pacientes com Hipertensão Arterial que frequentam o Hospital Regional de Coronel Oviedo do ano 2020.

Materiais e método: Foi realizado um estudo observacional descritivo, corte transversal. Foram seleccionados 168 pacientes do programa de Hipertensão Arterial do Hospital Regional de Coronel Oviedo. Os cadastros da aderência ao tratamento farmacológico foram alcançados por meio do teste validado Morisky Green Lvine. Para o análise subsequente dos dados foi utilizado o software estadístico Epi info 7 © e se apresentaram em tabelas e gráficos.

Resultados: A idade meia da população estudada foi de $(60,04 \pm 1,67)$ anos. A aderência ao tratamento de acordo das respostas do teste Morisky Green Levine, mostra que 40,48%(68) eram adeptos, 32,4%(9) se encontrava entre as idades compreendidas entre 40 a 49 e 50 a 59 anos, 55,88%(38) vieram da área urbana, 77,94%(53) do sexo feminino com nível educativo primário e casados com uma aderência de 76,47%(52). O 54,16%(91) usaram um antagonista do receptor do angiotensina II (ARA II).

Conclusão: foi encontrada uma baixa aderência ao tratamento farmacológico, maior aderência adesao em o sexo feminino, em casados/as, em pacientes com nível educativo primário e da área urbana.

Palavras-chave: aderência, tratamento, hipertensão



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Abstract

Introduction: Arterial Hypertension (HT) as a non-communicable chronic disease is one of the epidemics of the 21st century.

Objective: To determine adherence to pharmacological treatment in patients with Arterial Hypertension who attend the Regional Hospital of Coronel Oviedo in 2020.

Materials and method: An observational, descriptive cross-sectional study was carried out 168 patients registered in the National Arterial Hypertension Control Program of the Regional Hospital of Coronel Oviedo during 2020 were selected. The adherence to treatment records were achieved through the validated Morisky Green Levine test. For the subsequent analysis Epi info 7 © statistical software has been used and presented in tables and graphs.

Results: The mean age of the studied population was (60.04 ± 1.67) years. Adherence to treatment according to the responses of the Morisky Green Levine test, shows that 40.48% (68) were adherent, 32.4% (9) were between the ages of 40 to 49 and 50 to 59 years, 55, 88% (38) came from urban areas, 77.94% female (53), with a primary education level of 58.82% (40) and married with an adherence of 76.47% (52). 54.16% (91) were using angiotensin II receptor antagonist (ARA II).

Conclusion: Low adherence to pharmacological treatment was found, as well as greater adherence in females, married couples, in patients with a primary educational level and from urban areas.

Key words: adherence, treatment, hypertension



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Introducción

La Hipertensión Arterial (HTA) como enfermedad crónica no transmisible es una de las epidemias del siglo XXI, el 30% de la población mundial la padece, esto es igual a aproximadamente un billón de personas (1) , aparte de ser una enfermedad es también un factor de riesgo para enfermedades cerebrovasculares, cardiovasculares y renales. A la vez, puede desencadenar afectaciones vasculares periféricas y de la retina (2).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) hace hincapié sobre detener el avance de las enfermedades crónicas con prácticas de manejo que incluyan una intervención eficaz y que éstas se encuentren al alcance de todas las personas afectadas. Por ello, se inculcan las medidas preventivas como el cambio de los hábitos higiénicos-dietéticos, a pesar de ello, la práctica médica incluye también la prescripción de fármacos con los que se pueda controlar la patología y sobrellevar una mejor calidad de vida (3).

Con respecto a eso, la adherencia al tratamiento es la participación y colaboración voluntaria del paciente para cumplir y seguir correctamente el tratamiento propuesto (4).

Así como todas las enfermedades crónicas, la Hipertensión Arterial requiere de una terapéutica para toda la vida, sin embargo, la literatura científica corrobora la gran dificultad que presentan los pacientes hipertensos para adherirse correctamente a estos tratamientos farmacológicos (5).



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Por todo esto, la correcta adherencia al tratamiento con fármacos constituye un reto para el personal de salud ya que de ella depende el control y manejo de la enfermedad (6) .

La proyección de este trabajo es conocer la adherencia que tienen los hipertensos que concurren al Programa de Hipertensión Arterial del Hospital Regional de Coronel Oviedo que corresponde a una institución especializada de nivel de atención III en el cual acuden gran cantidad de pacientes, cuenta con los servicios de clínica médica, cirugía, unidad de cuidados intensivos, pediatría, ginecología y obstetricia y un buen programa de control sobre enfermedades crónicas, al mismo tiempo las cifras de Hipertensión Arterial van en aumento y sería interesante conocer si la adherencia es la adecuada o no además de otras características propias que posee cada paciente.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

1- Antecedentes de la Investigación.

Rodríguez Elianne *et al* (2015-Cuba) realizaron un estudio para establecer la adherencia del tratamiento farmacológico de 90 hipertensos y encontraron que solamente un cuarto de ellos reconoció ingerir los fármacos indicados todos los días, 37,7% lo hacía entre 1 y 3 días por semana e incluso 6,6% refirió no ingerirlo nunca (7).

Aid Jorge (2015-Paraguay) buscó determinar la adherencia al tratamiento antihipertensivo y los factores asociados para el cumplimiento en la Clínica Periférica del Instituto de Previsión Social de Capiatá y halló que sólo 39,7% presentaban adherencia y tenían como características menor tiempo de evolución de la hipertensión, mayor grado de conocimiento, nivel de instrucción superior, menor número de comorbilidades y menor consumo de otros medicamentos (8).

Rodríguez José Carlos *et al* (2015-Perú) con el propósito de evaluar si existe asociación entre conocimientos sobre hipertensión y adherencia al tratamiento realizaron una investigación en 340 hipertensos en un hospital de Lima y con ello concluyeron que hay asociación entre bajo conocimiento de hipertensión y adherencia parcial al tratamiento (RP=1.4; IC95%:1.2-1.8)(9).

Guarín Gloria *et al* (2016-Colombia) utilizaron el test de Morisky–Green (MGL) para hallar la adherencia y el MINICHAL para relacionarlo con la calidad



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

de vida, 31.4% de los pacientes tenía adherencia y 81% tenían hipertensión arterial controlada con una calidad de vida relacionada con la salud en un rango medio de 49.2%. Por lo tanto, existe asociación entre la variable calidad de vida y adherencia al tratamiento farmacológico ($p < 0.001$) (10).

Luna Ulises *et al* (2017-México) realizaron un estudio para establecer el nivel de adherencia terapéutica en una unidad de medicina familiar, de los 348 hipertensos 47.99% no presentaron adherencia y que el 52.30% refirió incumplimiento en su tratamiento (4).

Ríos Carlos (2017-Paraguay) determinó la adherencia al tratamiento farmacológico en pacientes con hipertensión arterial y diabetes de la USF de Aguapety Rugua, del total de los hipertensos sólo el 41% reportó adherencia al tratamiento y un 39% en el grupo de los diabéticos(11).

Lefort Matilde *et al* (Francia-2018) buscaron identificar los factores asociados con la adherencia al tratamiento de la hipertensión y evaluar si existe diferencia según el sexo, de un total de 2743 hipertensos, la adherencia fue mayor entre las mujeres y disminuye a la vez con el número de tabletas recetadas(12).

Ventura María José *et al* (2019-Perú) realizaron un estudio en hipertensos y diabéticos sobre el nivel de adherencia al tratamiento presentado, el 15,2 % no



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

tuvo ninguna dificultad para seguir el tratamiento; al 64.9% le resulta difícil cumplirlo; el 35,02% de hipertensos y el 36,95 de diabéticos creen que es difícil seguir todas las recomendaciones prescritas por su médico (13).





UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD Nº 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

2- Planteamiento del Problema

La Hipertensión Arterial representa una de las enfermedades crónicas no transmisibles más prevalentes a nivel mundial, afecta a los países desarrollados como también a los países en vía de desarrollo (5)

En África se constata la mayor prevalencia, donde 46 % de los adultos mayores de 25 años de edad la padecen, sin embargo, es más baja en las Américas, en el Paraguay la prevalencia es de 30 %, es similar en Argentina (25-36%), Uruguay (30%) y el sur de Brasil (31-33%). En EE. UU afecta a casi un tercio de la población mayor de 18 años y en aproximadamente la mitad, la presión arterial no está rigurosamente controlada. (14),(10),(15),(16).

Los grupos más afectados con esta patología son los mayores de 65 años, con bajo nivel educacional, con obesidad o sobrepeso, población urbanas, sexo femenino, alcohólicos y personas con desconocimiento de la enfermedad y también pacientes que no presentan adherencia al tratamiento farmacológico después de su diagnóstico (17).

La falta de la adherencia a los tratamientos es una problemática a nivel mundial que conlleva un mal manejo de la patología y causa a la vez complicaciones, reduce la calidad de vida, desperdicia recursos y aumenta los costos de salud (15) (7).



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Según la OMS, se estima que la adherencia a tratamientos crónicos en países desarrollados ronda el 50 % y es incluso menor en países en vía de desarrollo, la considera como un comportamiento complejo influenciado por varios factores como la no sintomatología de la enfermedad, la no comprensión del riesgo de la patología, mala comunicación entre médico-paciente, dudas sobre la efectividad del tratamiento, creencias personales, complejidad de la medicación, dosificación y los efectos secundarios del mismo (18) (4).

Mejorar esto en pacientes hipertensos tendría como resultado una reducción de las consultas en urgencias e ingresos en los hospitales, así como un ahorro de los recursos sanitarios disponibles (13).

En base de lo anterior surge la interrogante: ¿Cuál es la adherencia al tratamiento farmacológico en pacientes con Hipertensión Arterial que acuden al Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el mes de septiembre del año 2020?



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

3- Justificación

La Hipertensión Arterial tiene una alta prevalencia en nuestro país, es una enfermedad que se puede tratar correctamente y esto nos brindaría importantes beneficios sanitarios, sociales y económicos, de igual forma a la vez con esta estrategia se podrá reducir la morbimortalidad de hipertensos por las complicaciones que dicha enfermedad acarrea.

Por lo tanto, es necesario que la comunidad médica esté preparada para su manejo, como ya se ha expuesto, es la mala adherencia al tratamiento farmacológico la causante de que aún no se consigan las metas de control de esta patología.

Este estudio tendrá el fin de aportar una visión actual del comportamiento de la adherencia al tratamiento farmacológico para determinar si las acciones actualmente llevadas a cabo para el manejo de ella, son las más adecuadas y eficaces en nuestra población y poder ajustarlas a nuestro universo de acuerdo a los hallazgos en este estudio. Todo ello con la finalidad de reducir las complicaciones que la Hipertensión Arterial acarrea para la población que la padece y también para el sector de la salud pública.

Al culminar este estudio, se remitirá un informe a las autoridades respectivas del Hospital Regional de Coronel Oviedo donde se detallen los resultados y conclusiones para que los mismos analicen la situación actual sobre



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

la adherencia al tratamiento y por ende otorgar una mejor atención a hipertensos del servicio.





UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

4- Objetivos de la investigación

5.1- General:

5.1.1- Determinar la adherencia al tratamiento farmacológico en pacientes con Hipertensión Arterial que acuden al Hospital Regional de Coronel Oviedo del año 2020.

5.2- Específicos:

5.2.1- Identificar las características demográficas de la población de estudio.

5.2.2- Describir la adherencia al tratamiento de acuerdo a las características demográficas según datos arrojados en el Test de Morisky Green Levine.

5.2.3- Establecer el tipo de medicamento antihipertensivo de la población de estudio.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

6- Fundamento Teórico

6.1- Definición y clasificación de la Hipertensión Arterial

La Hipertensión Arterial se considera como el incremento sostenido de la presión arterial sistólica ≥ 140 mmHg y/o presión arterial diastólica ≥ 90 mmHg (19).

Según la causa se considera desconocida en el 85- 90% de los casos, por lo cual se la define Hipertensión Arterial primaria o esencial, y el 10-15 % Hipertensión Arterial secundaria, porque existen enfermedades que cursan con un aumento de la presión arterial (hiperaldosteronismo, feocromocitoma, alteraciones de la función tiroidea, poliquistosis renal, acromegalia, etc.) (20).

Existe además otra clasificación que tienen valor pronóstico y clínico que se expresa en la siguiente tabla.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD Nº 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Tabla N°1: Clasificación de la presión arterial en mayores de 18 años.

Tabla 1 Clasificación de la presión arterial en mayores de 18 años ⁷		
Categoría	PA Sistólica (mmHg)	PA Diastólica (mmHg)
PA optima	<120	<80
PA normal	<130	<85
PA normal alta	130-139	85-89
Hipertensión		
Grado 1	140-159	90-99
Grado 2	160-179	100-109
Grado 3	≥180	≥110
Sistólica aislada	≥140	<90

Fuente: Boletín oficial de Hipertensión Arterial, Año 2015, Vol 2, N° 3.

6.2- Epidemiología:

Como enfermedad crónica no transmisible, la Hipertensión Arterial es causante del 13% de muertes a nivel mundial, esto equivale a aproximadamente 9.4 millones de muertes cada año (21) (22).

A la vez, tiene la capacidad de producir complicaciones, entre ellas podemos citar los accidentes cerebrovasculares y las enfermedades coronarias isquémicas, donde la Hipertensión Arterial es la causante de muerte en el 69% y 49% de estas, respectivamente.(6)

Su prevalencia se encuentra en aumento y especialmente en países en vías de desarrollo, en los últimos 25 años se observó que ha posicionado del

Comentado [A1]: Mencionar fuente



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

cuarto al primer lugar como carga de enfermedad y muerte por cualquier causa (16).

En los distintos países de Latinoamérica, se observaron cifras similares, donde 140 millones de personas la padecen, de los cuales 60 millones son de Estados Unidos, causando así cada año graves incapacidades y muertes prematuras (15).

En Paraguay, la prevalencia de personas con hipertensión es de 46.8%, por lo tanto, podemos afirmar que 5 de cada 10 paraguayos presentan cifras de presión arterial aumentadas, según datos del Ministerio de Salud y Bienestar Social (23). Además, las enfermedades cerebrovasculares ocupan la primera causa de mortalidad, responsables en un 27% de todas las muertes (20). A todo esto, en la ciudad de Coronel Oviedo se encontró una prevalencia de 21% en el año 2012 en un estudio realizado en una población de 20 a 40 años (21) y en otro estudio cifras similares de 20,4 % en uno de los barrios conocidos de dicha localidad (24).

Otra problemática de esta patología es la adherencia al tratamiento farmacológico y no farmacológico. En Latinoamérica se encontraron cifras de 40 % en la no adherencia para el tratamiento farmacológico y entre el 60 y 90 % para el tratamiento no farmacológico relacionado a un cambio de estilo de vida más saludable (5) y en nuestro país cifras aún más elevadas de 69% (11).



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

5.3- Factores de riesgo para Hipertensión Arterial

Se dividen en factores de riesgo no modificables como la historia familiar de hipertensión arterial, sexo masculino, edad mayor a 60 años, raza negra y los factores modificables como elevada ingesta de sal; sedentarismo, obesidad, estrés excesivo y el hábito de fumar cigarrillos. (25) (26)

5.4- Diagnóstico

Para el diagnóstico de la Hipertensión Arterial se llevan en cuenta la presión sistólica y/o la diastólica (27) , ≥ 140 mmHg y/o ≥ 90 mmHg, respectivamente, en todo paciente de 18 años o más, en 2 o más tomas de la misma, separados por un lapso de tiempo de 2 minutos como mínimo entre cada medición.

A todo lo anterior, también debe incluirse una cuidadosa anamnesis para buscar los principales factores de riesgo y las posibles complicaciones ya instaladas de la patología (14).

5.5- Tratamiento

En el tratamiento de la patología, además de los fármacos, se deben incluir los cambios en el estilo de vida que son: restricción de la ingesta de sal, alimentación variada con frutas y verduras, actividad física regular y evitar el alcoholismo y tabaquismo (28).



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Para dar inicio el tratamiento farmacológico se valoran los niveles de la presión arterial y el riesgo cardiovascular que el paciente presenta (20), las indicaciones son las siguientes:

- 1) Hipertensos que inician un estilo de vida más saludable por 3 a 6 meses consecutivos e igual cursan con mal control de la presión arterial y riesgo cardiovascular mínimo o bajo.
- 2) Hipertensos con presión arterial sistólica es de ≥ 160 mmHg o diastólica de ≥ 100 mmHg, sin llevar en cuenta el riesgo cardiovascular.
- 3) Hipertensos con riesgo cardiovascular moderado, independiente de la lectura de la presión arterial.

No existe un único fármaco recomendado estrictamente para dar tratamiento de la hipertensión arterial por lo que se debe valorar una terapéutica aplicada y personalizada para cada hipertenso que la padece. Sin embargo, en la actualidad existen de medicamentos antihipertensivos de primera elección que incluyen: fármacos que inhiben a la enzima de conversión de la angiotensina (IECA), bloqueantes de los canales de calcio o calcio antagonistas (BCA) antagonistas de los receptores angiotensina II (ARA II) y por último los diuréticos (D) , estos medicamentos pueden ser prescritos solos o combinados (14).

Comentado [A2]: Se encuentra en gris

5.6- Complicaciones

La Hipertensión Arterial tiene la particularidad de ser una patología silenciosa y asintomática en la gran mayoría de los casos por lo que cursa sin



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

síntomas al comienzo y por consiguiente acarrea graves complicaciones en diversos órganos diana, a nivel cardiovascular puede producir infarto del miocardio, arritmias, angina, disección aórtica o en el peor de los casos una insuficiencia cardiaca, a nivel renal una insuficiencia renal y a nivel cerebral puede producir accidentes cerebrovasculares como hemorragias o infartos cerebrales dejando al paciente con secuelas importantes por el resto de su vida (10).

5.7- Adherencia al tratamiento farmacológico

La adherencia al tratamiento ha sido catalogada de diferentes formas, pero finalmente se la atribuye como el cumplimiento o seguimiento de las instrucciones o indicaciones prescriptas por el médico (15).

La OMS como la define mejor de la siguiente forma: "El grado en el que la conducta de un paciente, en relación con la toma de medicación, el seguimiento de una dieta o la modificación de hábitos de vida, se corresponde con las recomendaciones acordadas con el profesional sanitario" (29 p634).

5.8- Factores que determinan la no adherencia farmacológica

Existen muchos factores que podrían influir en la falta de adherencia al tratamiento farmacológico (6) entre ellos podemos mencionar:

- El olvido por parte del paciente de tomar las medicaciones indicadas.
- Consumir las medicaciones en un horario inadecuado.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

- Dejar la medicación por una mejoría en la sintomatología.
- Efectos adversos de los antihipertensivos.
- Elevado costo de los medicamentos.
- La no presencia de síntomas de la patología.
- Hipertenso con un bajo nivel cultural e intelectual.
- Nulo apoyo social y familiar para el paciente enfermo.

5.9- Evaluación de la adherencia farmacológica.

Existen varios métodos para poder medir la adherencia farmacológica y se clasifican en directos e indirectos (30).

Los directos consisten en medir las concentraciones séricas o metabolitos del fármaco en orino u otro fluido del cuerpo, de menor uso, por tener un elevado costo y complejidad para su realización.

Entrevistas clínicas, cuestionarios validados, dispositivos electrónicos o el análisis del registro de dispensaciones y recuento de la medicación farmacológica corresponden a los métodos indirectos (30)

Generalmente el más utilizado es el cuestionario y existen diversos tipos, entre ellos, uno muy utilizado para las diferentes enfermedades crónicas, el test de Morisky Green Levine (MGL) fue creado por Morisky, Green y Levine en el año 1986 y es útil también para valorar la adherencia farmacológica en pacientes con Hipertensión Arterial, el mismo está compuesto de 4 preguntas sencillas que pueden ser respondidas por el hipertenso sin ninguna dificultad (10)

Comentado [A3]: Evitar el copy paste



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

7- Marco Metodológico

7.1 Tipo de estudio y diseño general

Estudio de tipo observacional, descriptivo de corte transversal.

7.2 Universo de estudio, selección y tamaño de muestra, unidad de análisis y observación. Criterios de inclusión y exclusión

7.2-1- Universo de Estudio: Pacientes con el diagnóstico de Hipertensión Arterial

7.2.2- Selección y tamaño de la muestra: Para el cálculo del tamaño de la muestra se utilizó el software Epidat 4.2 ©, donde se consideran los siguientes parámetros:

- **Tamaño poblacional:** 240 (según datos del programa de Hipertensión Arterial del Hospital Regional de Coronel Oviedo)
- **Precisión:** 4.1 %
- **Índice de confianza:** 95%
- **Proporción esperada:** 41 (11)

El programa arrojó un tamaño de la muestra de **168** pacientes hipertensos.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

El muestreo será probabilístico aleatorio simple, en donde todos los hipertensos que se incluyen en la población de estudio tienen la idéntica probabilidad de ser seleccionados para la investigación.

7.2.3- Unidad de análisis: Pacientes hipertensos que acuden al programa de Hipertensión Arterial del hospital Regional de Coronel Oviedo en el mes de septiembre del año 2020.

7.2.4- Criterios de inclusión:

- Pacientes mayores de 18 años, con diagnóstico de Hipertensión Arterial, con capacidad para leer o entender el consentimiento informado, que además requieran tratamiento farmacológico en el programa de Hipertensión Arterial del Hospital Regional de Coronel Oviedo del mes de septiembre del año 2020.
- Pacientes que vienen adquiriendo tratamiento antihipertensivo de forma regular al menos 3 meses en el programa de Hipertensión Arterial del Hospital Regional de Coronel Oviedo del mes de septiembre del año 2020.

7.2.5- Criterios de exclusión:

- Pacientes con enfermedad psiquiátrica no compensada que afecte su capacidad de decisión.

7.3. Variables de Estudio o Categorías de análisis:

- Adherencia terapéutica.

Comentado [A4]: Mencionar como se realizara dicho proceso



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD Nº 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

- Características socio demográficas: edad, procedencia, sexo, nivel educativo, estado civil, raza.
- Tipo de medicación antihipertensiva.

7.3.1. Operacionalización de las variables.

Variable	Definición conceptual	Definición operative	Tipo de variable	Indicador
Adherencia terapéutica	La adherencia es la estrategia que permite que el paciente mantenga y continúe el tratamiento y de esta manera logre cambios significativos en su comportamiento o que mejoren su vida	La adherencia al tratamiento farmacológico de la siguiente manera: NO ADHERENTE: Contesta incorrectamente en al menos una de las preguntas del Test Morisky-Green-Levine ADHERENTE: Contesta correctamente todas las preguntas.	Cualitativa dicotómica	NO ADHERENTE: 1 a 4 preguntas incorrectas. ADHERENTE: 0 preguntas incorrectas.
Edad	Tiempo que ha vivido una persona desde su nacimiento	Años cumplidos desde el nacimiento hasta la fecha de la realización de la encuesta	Cuantitativa discreta	Numérica
Procedencia	Lugar donde vive la persona	Datos de procedencia que se evidencia en la encuesta	Cualitativa nominal	1. Rural 2. Urbana



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Sexo	Condición orgánica que distingue a los machos de las hembras.	Característica biológica que diferencia a varón y mujer	Cualitativa, nominal, dicotómica	1. Femenino 2. Masculino
Nivel educativo	El grado más elevado de estudios realizados o en curso	Datos del nivel educativo superior que se evidencia en la encuesta	Cualitativa ordinal	1. Primario 2. Secundario 3. Terciario
Estado civil	Condición de una persona según el registro civil en función de si tiene o no pareja y su situación legal respecto a esto	Condición de una persona según el registro civil en función de si tiene o no pareja y su situación legal respecto a esto que se evidencia en la encuesta	Cualitativa nominal, politómica	1. Soltero/a 2. Casado/a 3. Unión libre 4. Otros
Raza	Grupo de humanos caracterizado por un mismo rasgo físico, color de piel o la fisionomía	Datos de la raza que se evidencia en la encuesta	Cualitativa nominal	1. Negra 2. Mestiza 3. Otros
Medicación antihipertensiva	Fármacos prescritos por un médico para el control y manejo de la hipertensión arterial	Entrevistados masculino/femenino que en respuesta a preguntas puedan identificar tipo de medicación antihipertensiva que se encuentran indicadas para la patología	Cualitativa nominal	1. IECA 2. ARA II 3. CALCIO ANTAGONISTA 4. DIURETICOS 5. BETA BLOQUEANTES.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

7.4 Procedimientos para la recolección de la información, instrumentos

El método de recolección de datos fue mediante una encuesta por el cual se estableció la relación entre el investigador y el paciente para la investigación de los datos.

En un principio el investigador identificó al paciente con Hipertensión Arterial según los criterios de inclusión y exclusión. Luego se conversó con el participante acerca de los objetivos, se le solicitó que lea y firme la hoja de consentimiento informado, en caso de no saber leer o escribir, se leyó dicho documento. Posteriormente, se llevó a cabo la recolección de datos.

Se colocó al hipertenso en una posición cómoda frente al investigador y se inició la entrevista anotando todas las respuestas de los indicadores establecidos en la hoja de recolección de datos.

Finalmente, el paciente fue interrogado acerca de la forma cómo toma sus medicamentos mediante el test y es cuando finaliza el proceso.

El instrumento utilizado estuvo compuesto de 4 secciones:

- Sección 1: consentimiento informado.
- Sección 2: datos socio demográficos.
- Sección 3: tipo de medicación antihipertensiva.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

- Sección 4 al test de adherencia Morisky Green Levine que consiste en una serie de 4 preguntas de contraste con respuesta dicotómica sí/no (ver anexo 1 sección4), que refleja la conducta del enfermo respecto al cumplimiento y se considerada como cumplidor si se responde de forma correcta a las 4 preguntas, es decir, **No/Sí/No/No**.
- Validación del instrumento
Para la validación del instrumento de recolección de datos, se realizó una prueba piloto a 10 hipertensos del Instituto de Previsión Social de Coronel Oviedo, a quienes se le solicitó su aprobación. Cabe resaltar que estos ya no fueron incluidos en la población del presente estudio.
Tras la obtención de los datos en la prueba piloto a través del cuestionario en formato impreso, se realizó el alfa de Cronbach, arrojando un valor de 0.7, lo que significa que el instrumento obtuvo una alta consistencia y confiabilidad.

7.5 Procedimientos para garantizar aspectos éticos de la investigación

Para llevar a cabo las encuestas en el Hospital Regional de Coronel Oviedo se realizó una solicitud de aprobación, el cual fue dirigido a las autoridades correspondientes de acuerdo al flujograma de presentación de trabajos de dicha institución.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Se realizó las entrevistas con previo consentimiento informado de todos los pacientes hipertensos.

En todo momento se mantuvo la confidencialidad, igualdad, justicia y el respeto en el manejo de los datos de los pacientes, de acuerdo a los principios éticos de Helsinki, de manera igualitaria sin discriminación social ni religiosa.

Para la realización del estudio, se solicitó la aprobación del comité de ética de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional del Caaguazú.

7.7 Plan de análisis

El procedimiento la realizó por el propio investigador, con el fin de obtener la muestra deseada.

Una vez recolectados los datos fueron cargados en una planilla de Excel 2016 © y luego se analizaron con el paquete estadístico Epi info 7 versión 4.2.4.0 ©.

Las variables cuantitativas fueron descriptas a través de medidas de tendencia central y dispersión.

Las variables cualitativas fueron descriptas a través de frecuencias absolutas y gráficos.

Los datos analizados se presentaron en tablas y gráficos.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

8- Resultados

La muestra estuvo constituida por 168 hipertensos que se encontraban bajo tratamiento con antihipertensivos en el Programa de Hipertensión Arterial en el Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el mes de septiembre del año 2020.

Tabla N° 2: Distribución por edad en Hipertensos que acuden al Hospital Regional de Coronel Oviedo, septiembre, 2020. n= 168

Edades	Frecuencia	Porcentaje
<=39	1	0,59%
40-49	30	17,85%
50-59	59	35,11%
60-69	47	27,97%
70-79	22	13,09%
80-89	9	5,35%
Total	168	100%

Fuente: encuesta aplicada a los Hipertensos del Programa de Hipertensión Arterial del Hospital Regional de Coronel Oviedo.

Del total de la población estudiada, 35,11%(59) se comprendía en las edades entre 50 a 59 años. La edad media fue de 60 años con un límite inferior de 38 años y un límite superior de 89 años.



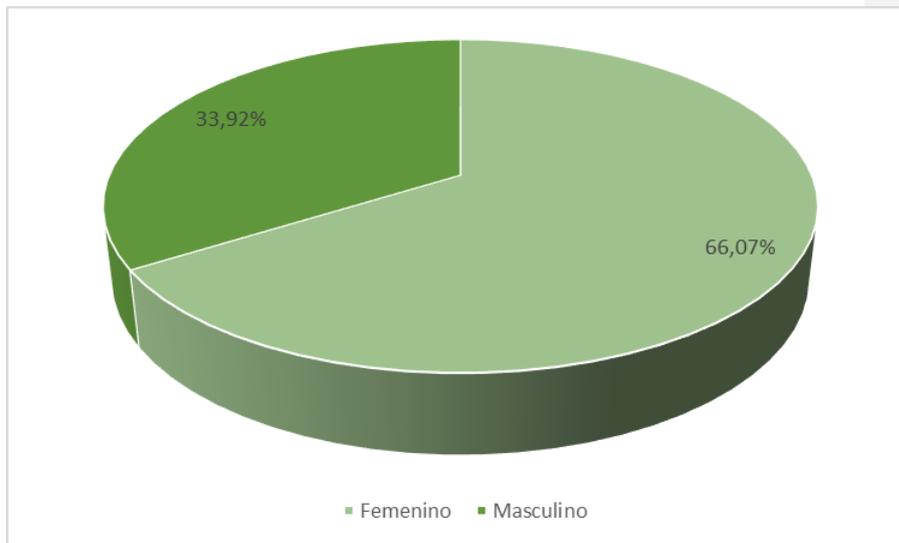
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD Nº 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Gráfico N° 1: Distribución por sexo en Hipertensos que acuden al Hospital Regional de Coronel Oviedo, septiembre, 2020. n= 168



Fuente: encuesta aplicada a los Hipertensos del Programa de Hipertensión Arterial del Hospital Regional de Coronel Oviedo.

De la totalidad de la población participante 66,07%(111) correspondía al sexo femenino.



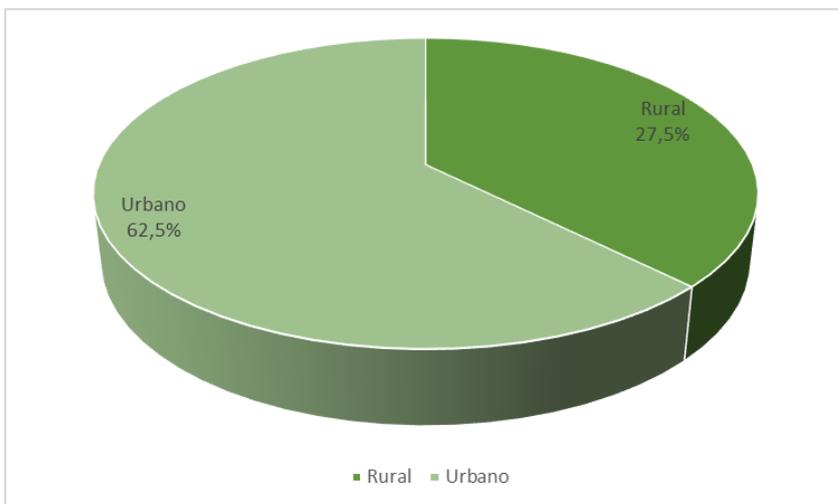
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD Nº 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Grafico N° 2: Distribución por procedencia en Hipertensos que acuden al Hospital Regional de Coronel Oviedo, septiembre, 2020. n= 168



Fuente: encuesta aplicada a los Hipertensos del Programa de Hipertensión Arterial del Hospital Regional de Coronel Oviedo.

Del total de la población estudiada 62,5%(105) provenía de la zona urbana.



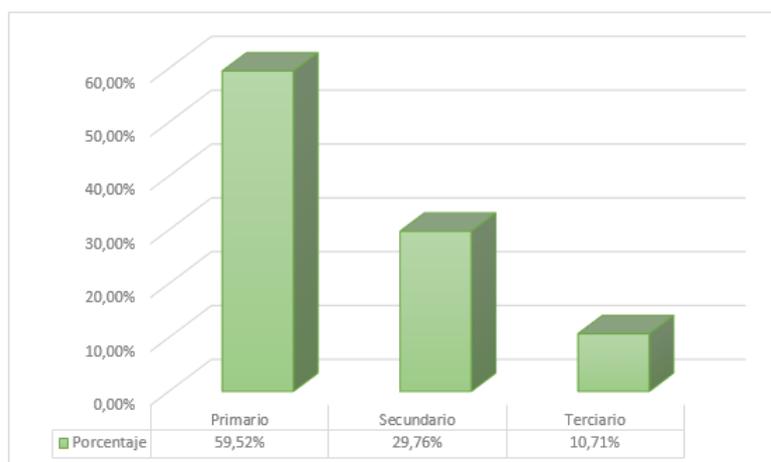
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD Nº 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Gráfico N° 3: Distribución según nivel educativo en Hipertensos que acuden al Hospital Regional de Coronel Oviedo, septiembre, 2020. n= 168



Fuente: encuesta aplicada a los Hipertensos del Programa de Hipertensión Arterial del Hospital Regional de Coronel Oviedo.

Del total de los participantes del estudio 59,52% (100) presentaban un nivel educativo primario.



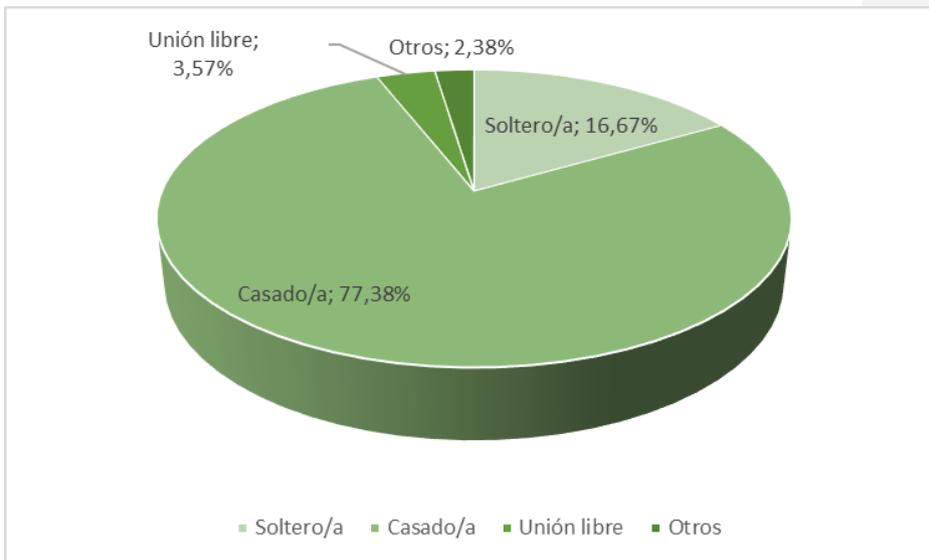
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD Nº 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Grafico N° 4: Distribución según estado civil en Hipertensos que acuden al Hospital Regional de Coronel Oviedo, septiembre, 2020. n= 168



Fuente: encuesta aplicada a los Hipertensos del Programa de Hipertensión Arterial del Hospital Regional de Coronel Oviedo.

Del total de la población estudiada 77,38%(130) se encontraba casado/a.



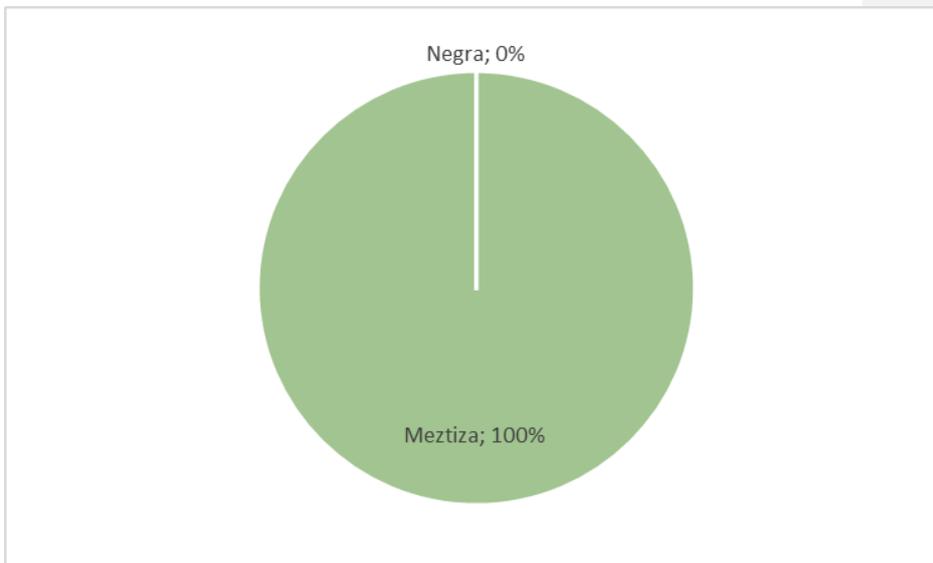
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Grafico N° 5: Distribución según raza en Hipertensos que acuden al Hospital Regional de Coronel Oviedo, septiembre, 2020. n= 168



Fuente: encuesta aplicada a los Hipertensos del Programa de Hipertensión Arterial del Hospital Regional de Coronel Oviedo.

Del total de la población encuestada 100%(168) era de la raza meztiza.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Tabla N° 3: Preguntas del Test Morisky Green Levine en Hipertensos del Programa de Hipertensión Arterial de Hospital Regional de Coronel Oviedo, septiembre, 2020. n=168

Preguntas	Si		No	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
1. ¿Deja de tomar alguna vez los medicamentos para tratar su enfermedad?	84	50%	84	50,00%
2. ¿Toma los medicamentos a las horas indicadas?	121	72,02%	47	27,98%
3. Cuando se encuentra bien. ¿Deja de tomar la medicación?	68	40,48%	100	59,52%
4. Si alguna vez le sienta mal. ¿Deja usted de tomarla?	50	29,76%	118	70,24%

Fuente: Test de Morisky Green Levine aplicada a los Hipertensos del Programa de Hipertensión Arterial del Hospital Regional de Coronel Oviedo.

Según el test de Morisky Green Levine, las respuestas de los hipertensos en la primera pregunta no en un 50% (84), en la segunda pregunta fue de si en un 72,02%(121), en la tercera pregunta fue de no en 59,52%(100) y en la última pregunta la respuesta fue de no en el 70,24%(118).



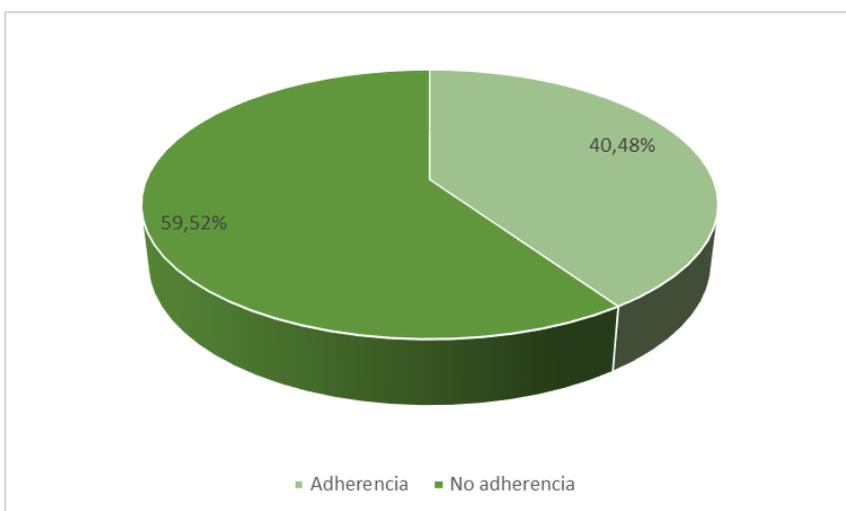
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD Nº 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Gráfico N° 6: Adherencia según el Test Morisky Green Levine en Hipertensos del Programa de Hipertensión Arterial de Hospital Regional de Coronel Oviedo, septiembre, 2020. n=168



Fuente: Test de Morisky Green Levine aplicada a los Hipertensos del Programa de Hipertensión Arterial del Hospital Regional de Coronel Oviedo.

Del total de hipertensos encuestados, fueron adherentes 40,48%(68) respondiendo correctamente al test Morisky Green Levine, es decir: NO/SI/NO/NO.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Tabla N° 4: Adherencia al tratamiento farmacológico según sexo en Hipertensos del Programa de Hipertensión Arterial de Hospital Regional de Coronel Oviedo, septiembre, 2020. n=168

Sexo	Adherencia	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	Si:	53	77,94%
	No:	58	58,00%
Masculino	Si:	15	22,06%
	No:	42	42,00%
Total	Si	68	100%
	No	100	100%

Fuente: Test de Morisky Green Levine aplicada a los Hipertensos del Programa de Hipertensión Arterial del Hospital Regional de Coronel Oviedo.

Del total de la población estudiada, en el sexo femenino se encontró una adherencia de 77,94%(53).



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Tabla N° 5: Adherencia al tratamiento farmacológico según edad en Hipertensos del Programa de Hipertensión Arterial de Hospital Regional de Coronel Oviedo, septiembre, 2020. n=168

Edad	Adherencia	Frecuencia	Porcentaje
<=39	Si	1	3,57%
	No	0	0,00%
40-49	Si	9	32,14%
	No	21	15%
50-59	Si	9	32,14%
	No	50	35,71%
60-69	Si	5	17,85%
	No	42	30%
70-79	Si	3	10,71%
	No	19	13,57%
80-89	Si	1	3,57%
	No	8	5,71%
Total	Si	28	100%
	No	140	100%

Fuente: Test de Morisky Green Levine aplicada a los Hipertensos del Programa de Hipertensión Arterial del Hospital Regional de Coronel Oviedo.

Del total de la población estudiada el 32,14%(9) corresponde a la edad comprendida entre 40 a 49 años y el 32,14%(9) se encuentra entre 50 a 59 años.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD Nº 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Tabla Nº 6: Adherencia al tratamiento farmacológico según procedencia en Hipertensos del Programa de Hipertensión Arterial de Hospital Regional de Coronel Oviedo, septiembre, 2020. n=168

Procedencia	Adherencia	Frecuencia	Porcentaje
Rural	Si	30	44,12%
	No	33	33,00%
Urbano	Si	38	55,88%
	No	67	67,00%
Total	Si	68	100%
	No	100	100%

Fuente: Test de Morisky Green Levine aplicada a los Hipertensos del Programa de Hipertensión Arterial del Hospital Regional de Coronel Oviedo.

Del total de la población estudiada se encontró adherencia en el 55,88% (38) de los hipertensos procedentes del área urbano.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Tabla N° 7: Adherencia al tratamiento farmacológico según nivel educativo en Hipertensos del Programa de Hipertensión Arterial de Hospital Regional de Coronel Oviedo, septiembre, 2020. n=168

Nivel educativo	Adherencia	Frecuencia	Porcentaje
Primario	Si	40	58,82%
	No	60	60,00%
Secundario	Si	20	29,41%
	No	30	30,00%
Terciario	Si	8	11,76%
	No	10	10,00%
Total	Si	68	100%
	No	100	100%

Fuente: Test de Morisky Green Levine aplicada a los Hipertensos del Programa de Hipertensión Arterial del Hospital Regional de Coronel Oviedo.

Del total de la población estudiada la adherencia en el nivel educativo primario fue de 58,82%.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD Nº 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Tabla Nº 8: Adherencia al tratamiento farmacológico según estado civil en Hipertensos del Programa de Hipertensión Arterial de Hospital Regional de Coronel Oviedo, septiembre, 2020. n=168

Estado Civil	Adherencia	Frecuencia	Porcentaje
Soltero/a	Si	9	13,24%
	No	19	19,00%
Casado/a	Si	52	76,47%
	No	78	78,00%
Unión libre	Si	3	4,41%
	No	3	3,00%
Otros	Si	4	5,88%
	No	0	0,00%
Total	Si	68	100%
	No	100	100%

Fuente: Test de Morisky Green Levine aplicada a los Hipertensos del Programa de Hipertensión Arterial del Hospital Regional de Coronel Oviedo.

Del total de la población estudiada se encontró adherencia de 76,47%(52) en los casados/as.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Gráfico N° 7: Distribución según medicamentos en Hipertensos del Programa de Hipertensión Arterial de Hospital Regional de Coronel Oviedo, septiembre, 2020. n=168



Fuente: Test de Morisky Green Levine aplicada a los Hipertensos del Programa de Hipertensión Arterial del Hospital Regional de Coronel Oviedo.

Del total de la población estudiada 54,16% (91) consumía antagonista del receptor de angiotensina II (ARA II).



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

9- Discusión

Es aceptado que la mala adherencia al tratamiento farmacológico antihipertensivo se relaciona sin duda alguna al bajo nivel de conocimiento y autocuidado de patología, por lo demás, es uno de los factores más imprescindible para que los hipertensos no logren controlar las cifras de presión arterial adecuadas (6).

El presente trabajo de investigación tiene la finalidad de aumentar los conocimientos sobre la adherencia terapéutica en pacientes hipertensos en nuestra región. Para hallar la adherencia, se usó un método diagnóstico indirecto, el test de Morisky Green Levine de 4 ítems.

La adherencia hallada en la investigación fue de 40,48%, cuyo resultado guarda similitud en estudios realizados a nivel de Latinoamérica, como el de Ríos C (2018) y Aid J, ambos de Paraguay (11) (8).

Con respecto a las principales características de la población de estudio, se dio a conocer que el porcentaje de mujeres (66,07%) fue mayor que el del sexo masculino al igual que el estudio de Ventura M et al., y Luna U et al (13) (4), el 55,88% de los hipertensos provenían del área urbana de la ciudad de Coronel Oviedo y en 59,2% tenía como nivel educativo el primario, esto a su vez es similar a lo encontrado por Aid J (8).



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

El 33,11% de los encuestados correspondía a edades de 50-59 años, cuyo resultado coincide con el realizado por Rodriguez E et al (8) y en su mayoría eran casados/as (77,38%) cuyo resultado también coincide con el publicado por Luna U et al (4).

En relación a la raza el 100% de los participantes eran mestizos, esto es de esperar por la característica sociodemográfica predominante de nuestro país, tal resultado contrasta con el estudio de Rodriguez E et al., (7) donde predominó la Hipertensión Arterial en la raza negra.

En cuanto a la adherencia y a las características demográficas según el Test de Morisky Green Levine, se observó que la adherencia fue mayor en el sexo femenino (77,94%) esto es igual al estudio realizado por Lefort et al, (12).

Muchos pacientes no siempre siguen las prescripciones acordadas en el consultorio, por varias razones, muchas veces por qué no logran comprenderlas, otras porque no reciben suficiente información acerca del riesgo y las consecuencias que conlleva su enfermedad o no pueden incluirlo como un hábito cotidiano. Por todo esto la participación del personal sanitario de salud para lograr una buena adherencia debería incluir el ejercicio asistencial y educativo enfocado en la prevención de las complicaciones y haciendo participe a los familiares de los mismos.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Como limitación en el estudio encontré el factor tiempo, las encuestas solo pudieron ser realizadas en el mes de septiembre, a esto debo de agregar la reducción del número de consultas en el Programa de Hipertensión Arterial por motivo de la pandemia.





UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

10- Conclusión

El análisis de los 168 hipertensos encuestados que se encuentran bajo tratamiento antihipertensivo en el Programa de Hipertensión Arterial del Hospital Regional de Coronel Oviedo arrojó los siguientes resultados:

La Hipertensión Arterial afecta más a mujeres, la mediana de edad fue 38 años, predomina en pacientes con nivel educativo primario, casados/as, procedentes del área urbana y raza mestiza.

Con respecto a los resultados del Test Morisky Green Levine se encontró que los hipertensos presentan una baja adherencia a su tratamiento farmacológico.

Según comparaciones de las variables con las respuestas del test Morisky Green Levine, se encontró mayor adherencia al tratamiento en las edades comprendidas entre 40 a 49 y 50 a 59 años, en pacientes del sexo femenino, casados/as, procedentes del área urbana y raza mestiza.

El tipo de medicación anti hipertensiva más utilizada en la población estudiada fue antagonista de receptores de angiotensina II (ARA II).



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

11- Recomendaciones

- Darle la importancia de la gran problemática que representa los bajos porcentajes de adherencia al tratamiento farmacológico en un paciente hipertenso.
- Para las próximas investigaciones, es importante guiar los esfuerzos en busca de enfoques tanto cuantitativos como cualitativos para evaluar la adherencia.
- Para el estudio de la adherencia, se recomienda continuar usando métodos diagnósticos indirectos, por su bajo costo, adecuado comprensión por parte de los participantes y por ser considerados buenos métodos para evaluar la adherencia en la práctica clínica.
- Diseñar modelos de intervención en pacientes no adherentes priorizando la concientización acerca de las complicaciones cardiovasculares a largo plazo de la Hipertensión Arterial.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

12- Referencias Bibliográficas

1. Benítez MI, Martínez JA, Cálix CA, Ramírez H, Padgett E, Martínez LC, et al. Adherencia al plan integral de tratamiento antihipertensivo en pacientes de Ojojona, Francisco Morazán. Rev Med Hondur. 2018;86(1):18–21.
2. Achiong F, González Y, Vega O, Guillot O, Rodríguez A, Díaz A, et al. Algunos resultados postintervención en el control, tratamiento y complicaciones de la hipertensión arterial. Policlínico Universitario Héroes del Moncada. Cárdenas, 2014. Rev Médica Electrónica. 2016;38(4):553–64.
3. Salinas J, Espinoza V, González H. Características psicométricas de una escala de adherencia al tratamiento de diabetes mellitus II e hipertensión en una muestra de pacientes. Rev Electrónica Psicol Iztacala. 2014;17(3):905–29.
4. Luna U, Haro S del R, Uriostegui L, Barajas T, Rosa D. Nivel de adherencia terapéutica en pacientes con hipertensión arterial: experiencia en una unidad de medicina familiar de Zapopan Jalisco, México. Adherencia Ter en pacientes con Hipertens Arter. 2017;24(3):116–20.
5. José A, Avalos P, Amanda M, Núñez V, Solange E, Domínguez R. Adherencia terapéutica en pacientes con hipertensión arterial. Rev Finlay. 2017;7(2):81–8.
6. Vázquez SAL, Vega RC. Adherencia al tratamiento antihipertensivo en pacientes mayores de 60 años. Rev Habanera Ciencias Médicas. 2016;15(1):40–50.
7. Rodríguez Larraburu E, Piovet Hernández IY. Adherencia al tratamiento en hipertensos de difícil control en la Atención Primaria de Salud. Identidad Bolív. 2017;1(2):1–12.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

8. Aid J. Adherencia al tratamiento antihipertensivo en pacientes ambulatorios de un hospital urbano. Rev Virtual la Asoc paraguaya Med interna. 2015;2(2):43–51.
9. Rodríguez-Abt JC, Solís-Visscher RJ, Rogic-Valencia SJ, Román Y, Reyes-Rocha M. Asociación entre conocimiento de hipertensión arterial y adherencia al tratamiento en pacientes hipertensos del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins de Lima, Perú. 2015. Rev la Fac Med. 2017 Jan 1;65(1):55–60.
10. Guarín-Loaiza GM, Pinilla-Roa AE. Adherencia al tratamiento antihipertensivo y su relación con la calidad de vida en pacientes de dos hospitales de Bogotá, D.C. 2013-2014. Rev la Fac Med. 2016 Oct 1;64(4):651–7.
11. Ríos C. Adherencia al tratamiento farmacológico en hipertensos y diabéticos de una Unidad de Salud Familiar de Paraguay Adherence. Revista Cubana de Salud Pública [Internet]. 2018;44(3):1–4. Available from: <http://scielo.sld.cu>
12. Lefort M, Neufcourt L, Pannier B, Vaïsse B, Bayat S, Grimaud O, et al. Sex differences in adherence to antihypertensive treatment in patients aged above 55: The French League Against Hypertension Survey (FLAHS). J Clin Hypertens. 2018 Oct;20(10):1496–503.
13. Ventura MJ, Ruiz A, López M del M. ADHERENCIA AL TRATAMIENTO EN EL PACIENTE CRÓNICO: HIPERTENSIÓN Y DIABETES MELLITUS. Ther Stud y propuestas en ciencias la salud. 2019;1(11):17–44.
14. López-Jaramillo P, Sánchez RA, Díaz M, Cobos L, Bryce A, Parra-Carrillo JZ, et al. Consenso Latinoamericano de Hipertensión en pacientes con Diabetes



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

tipo 2 y Síndrome Metabólico. Red Rev Científicas América Lat el Caribe, España y Port. 2013;26(1):40–61.

15. Martínez de Murga G, Sujo M, Estévez A. Adherencia farmacológica en pacientes hipertensos. Adherencia Farm en pacientes Hipertens. 2020;36(1):1–13.
16. Delucchi AM, Majul CR, Vicario A, Cerezo GH, Fábregues G, Alcalá G, et al. Registro Nacional de Hipertensión Arterial. Características epidemiológicas de la hipertensión arterial en Argentina. Estudio RENATA 2. National Registry of Hypertension. Epidemiological Characteristics of Hypertension in Argentina. RENATA 2 Study. Rev Fed Arg Cardiol. 2017;46(2):91–5.
17. Herrera-Añazco P, Pacheco-Mendoza J, Valenzuela-Rodríguez G, Málaga G. Autoconocimiento, adherencia al tratamiento y control de la hipertensión arterial en el Perú: una revisión narrativa. Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2017 Oct 9;34(3):497.
18. González C, Mora A, Veronesi LA, Zapata D. Percepción y adherencia a un programa de hipertensión arterial en un municipio de Risaralda, Colombia. Rev Salud Pública. 2018;22(3):48.
19. Kasper DL, Hauser SL, Jameson L. Harrison Principios de Medicina Interna Ed. 19o. Edición 19. Kasper DL, editor. Madrid: MC GRAW HILL CASTELLANO; 2016. 2975 p.
20. Ortellado Maidana J, Ramírez A, González G, Olmedo Filizzola G, Ayala de Doll M, Sano M, et al. Consenso Paraguayo de Hipertension Arterial 2015. Rev Virtual la Soc Paraguaya Med Interna. 2016 Sep 12;3(2):11–57.
21. González Galeano MC, Aguilera Sánchez M, Benítez Valdez A, Biagioni Brítez N, Cabañas Huber L, Casco Larroza M, et al. Factores de riesgo



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

cardiovascular en una población joven de Coronel Oviedo, Paraguay. Rev Virtual la Soc Paraguaya Med Interna. 2014 Apr 8;1(1):37–44.

22. Organización Mundial de la Salud. Preguntas y respuestas sobre hipertensión [Internet]. World Health Organization. 2015 [cited 2020 Apr 24]. Available from: [//www.who.int/world-health-day/previous/2005/toolkit/referencias/es/](http://www.who.int/world-health-day/previous/2005/toolkit/referencias/es/)

23. Ministerio Salud Pública y Bienestar Social. Prevalencia de presión alta en adultos paraguayos es superior al 45 por ciento [Internet]. Departamento de Portales Web. 2017 [cited 2020 Apr 24]. Available from: <https://www.mspbs.gov.py/porta1/11886/prevalencia-de-presion-alta-en-adultos-paraguayos-es-superior-al-45-porciento.html>

24. Rios C. Prevalencia de Hipertensión Arterial en adultos del barrio Gral. Bernardino Caballero de Coronel Oviedo -Paraguay, Julio 2014. Rev Sci [Internet]. 2015;13(January 2015):13–7. Available from: http://www.revistasbolivianas.org.bo/pdf/rsscem/v13n1/v13n1_a03.pdf

25. Cedeño DJ. Factores de riesgo de hipertensión arterial en adolescentes. Multimed Rev Médica Granma. 2017;24(Supl 1):167–80.

26. Campos I, Hernández L, Flores A, Gómez E, Barquera S. Prevalencia, diagnóstico y control de hipertensión arterial en adultos mexicanos en condición de vulnerabilidad. Resultados de la Ensanut 100k. Salud Publica Mex. 2019;61(6, nov-dic):888.

27. Berenguer L. Algunas consideraciones sobre la hipertensión arterial. Medisan 2016. 2016;20(11):5185–90.

28. Soto JR. TRATAMIENTO NO FARMACOLÓGICO DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL. Rev Médica Clínica Las Condes. 2018;29(1):61–8.



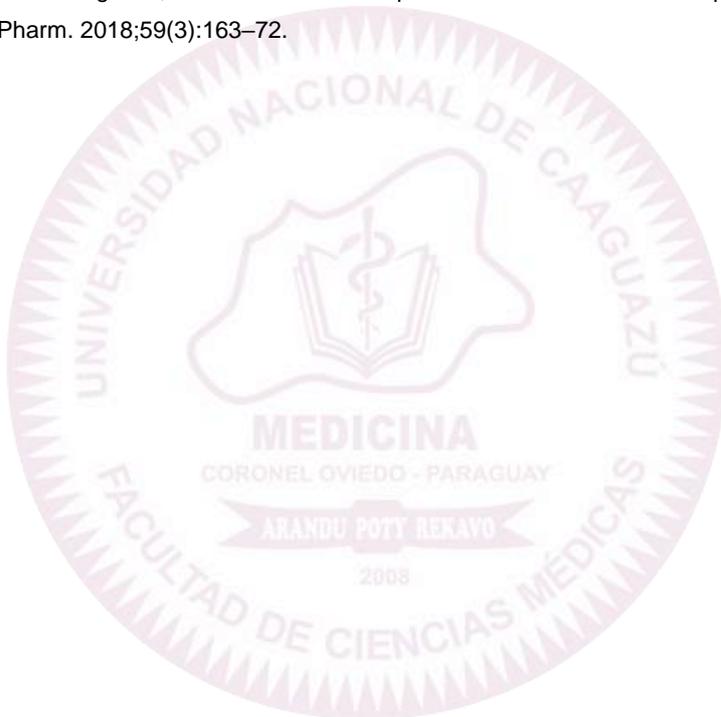
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD Nº 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

29. López-Romero LA, Romero-Guevara SL, Parra DI, Rojas-Sánchez LZ. ADHERENCIA AL TRATAMIENTO: CONCEPTO Y MEDICIÓN. Hacia la promoción la salud. 2016 Jun 5;0121-7577(2462-8425):117-37.
30. Pages N, Valverde I. Métodos para medir la adherencia terapéutica. Ars Pharm. 2018;59(3):163-72.





UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD Nº 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

13- Anexo

13.1- Instrumento de recolección de datos

ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO ANTI HIPERTENSIVO EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO

Fecha:

Número de encuesta:

MARCAR CON UNA CRUZ O CIRCULO SEGÚN CREA CONVENIENTE EN LA RESPUESTA A CADA PREGUNTA.

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS:

- 1) **Edad:**
- 2) **Procedencia:** 1. Rural 2. Urbana.
- 3) **Género:** 1. Femenino 2. Masculino
- 4) **Nivel educativo:** 1. Primario 2. Secundario 3. Terciario
- 5) **Estado civil:** 1. Soltero/a 2. Casado/a 3. Unión libre 4. Otros
- 6) **Raza:** 1. Negra. 2. Mestiza. 3. Otra



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD Nº 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO ANTI HIPERTENSIVO EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO

MARCAR CON UNA CRUZ O CIRCULO SEGÚN CREA CONVENIENTE EN LA RESPUESTA A CADA PREGUNTA (SE PUEDE MARCAR MÁS DE UNA RESPUESTA)

1. Tipo de medicación antihipertensiva:

- 1) IECA
- 2) ARA II
- 3) CALCIO ANTAGONISTAS
- 4) DIURETICOS



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD Nº 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

**ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO ANTI
HIPERTENSIVO EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL HOSPITAL
REGIONAL DE CORONEL OVIEDO**

CUESTIONARIO DE MORISKY GREEN LEVINE

1. ¿Deja de tomar alguna vez los medicamentos para tratar su enfermedad?
a. SI b. NO
2. ¿Toma los medicamentos a las horas indicadas?
a. SI b. NO
3. Cuando se encuentra bien. ¿Deja de tomar la medicación?
a. SI b. NO
4. Si alguna vez le sienta mal. ¿Deja usted de tomarla?
a. SI b. NO



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

13.2- Consentimiento informado.

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES DE INVESTIGACIÓN

El propósito de esta ficha de consentimiento es proveer a los participantes en esta investigación una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como de su rol en ella como participantes.

La presente investigación es conducida por la Universitaria Araceli Inés Centurión González alumna de la Universidad Nacional de Caaguazú.

La meta de este estudio es **Determinar la adherencia al tratamiento farmacológico anti hipertensivo en pacientes del Hospital Regional de Coronel Oviedo**

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas en una encuesta. Esto tomará aproximadamente 10 a 15 minutos de su tiempo.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria y la información recogida será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario y a la entrevista serán codificadas usando un número de identificación, por lo tanto, serán anónimas.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma.

Si alguna de las preguntas durante la entrevista le parece incómodas, tiene usted el derecho de hacérselo saber al investigador o de no responderlas.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



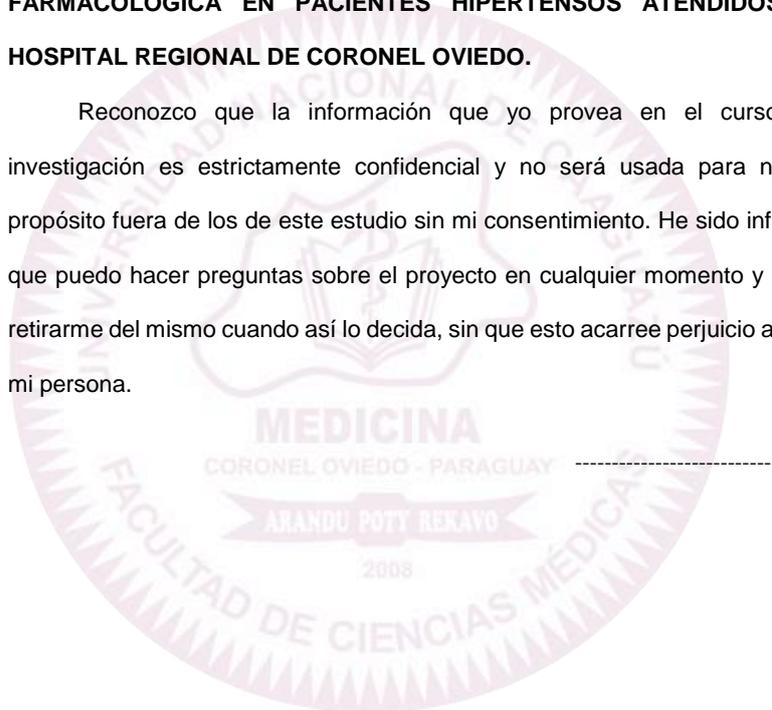
FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Desde ya agradezco su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación. He sido informado

(a) de que la meta de este estudio es **DETERMINAR LA ADHERENCIA FARMACOLOGICA EN PACIENTES HIPERTENSOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO.**

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona.





UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD Nº 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

13.3- Nota de solicitud para la elaboración de las encuestas dirigida al Director del Hospital Regional de Coronel Oviedo.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE PROTOCOLO DE INVESTIGACION, APROBADO POR RES. CD Nº 62/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Coronel Oviedo, 8 de julio del 2020

Dr. Catalino Fabio
Director del Hospital Regional de Coronel Oviedo

PRESENTE

La que suscribe, Araceli Inés Centurión González de nacionalidad paraguaya con CI 4771218 alumna del sexto curso de la Facultad de Ciencias Médicas – Carrera de medicina tiene el agrado de dirigirse a usted a los efectos de hacerle llegar los más cordiales saludos y a la vez solicitar permiso para realizar un cuestionario a los pacientes con diagnóstico de Hipertensión Arterial que acuden al programa de Hipertensión Arterial en el nosocomio del año 2020 con el objetivo de poder recolectar datos con fines científicos para el estudio titulado: **Adherencia al tratamiento farmacológico en pacientes con Hipertensión Arterial que acuden al Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2020.**

Sin otro particular y en espera de una respuesta favorable, me despido de usted.

Atentamente

Araceli Inés Centurión González

HOSPITAL REGIONAL CORONEL OVIEDO
Secretaría General
Exp. N°: _____
Recibido Por: _____
Fecha: 9/07/2020
Hora: 11:10 S.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

13.4- Nota de solicitud para la elaboración de las encuestas dirigida a la V Región Sanitaria.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE PROTOCOLO DE INVESTIGACION, APROBADO POR RES. CD N° 62/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Coronel Oviedo, 9 de julio del 2020

Dra. Lorena Ocampos
Directora de la V Región Sanitaria

PRESENTE

La que suscribe, Araceli Inés Centurión González de nacionalidad paraguaya con CI 4771218 alumna del sexto curso de la Facultad de Ciencias Médicas – Carrera de medicina tiene el agrado de dirigirse a usted a los efectos de hacerle llegar los más cordiales saludos y a la vez solicitar permiso para realizar un cuestionario a los pacientes con diagnóstico de Hipertensión Arterial que acuden al programa de Hipertensión Arterial en el nosocomio del año 2020 con el objetivo de poder recolectar datos con fines científicos para el estudio titulado: **Adherencia al tratamiento farmacológico en pacientes con Hipertensión Arterial que acuden al Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2020.**

Sin otro particular y en espera de una respuesta favorable, me despido de usted.

Atentamente

Araceli Inés Centurión González

M S P y B S
V REGIÓN SANITARIA CORONEL OVIEDO
C/TO ALMINA SATIVO
ENTRADA N° 1090
FECHA: 09-07-2020
FIRMA: [Handwritten]



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

13.5- Carta de aprobación del permiso para ejecución del trabajo

Coronel Oviedo, 04 de mayo de 2020

Señor:

Dr. Carlos Miguel Rios Gonzalez, Director
Dirección de Investigación, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Caaguazú.

En mi condición de tutor temático del protocolo de investigación titulado: **Adherencia al tratamiento farmacológico en pacientes con Hipertensión Arterial que acuden al Hospital Regional de Coronel Oviedo del año 2020**, certifico que el trabajo realizado cumple con las exigencias académicas y metodológicas establecidas; así como con los requisitos de forma del trabajo, de citación y de bibliografía. Por lo anterior, confirmo que el documento ha sido evaluado y aceptado por mi persona..

A continuación, confirmo los datos del autor:

Nombres y apellidos completos: Araceli Inés Centurión González

No. Documento de identidad: 4771218

Atentamente,

Firma

Nombre del tutor: Araceli Inés Centurión González

No. Documento de identidad: 4771218



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

13.6- Carta de aprobación del protocolo de investigación por parte del tutor metodológico

 UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ
Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA: MEDICINA 

CARTA DE APROBACIÓN DEL PROTOCOLO, DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019.

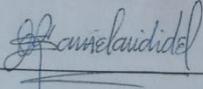
Coronel Oviedo, 25 de octubre de 2020

Señor:
Dr. Carlos Miguel Rios Gonzalez, Director
Direccion de Investigación, Facultad de Ciencias Medicas, Universidad Nacional de Caaguazu.

En mi condición de tutor tematico del protocolo de investigación titulado: **"Adherencia al tratamiento farmacológico en pacientes con hipertensión arterial que acuden al Hospital Regional de Coronel Oviedo,2020"**, certifico que el trabajo realizado cumple con las exigencias académicas y metodológicas establecidas; así como con los requisitos de forma del trabajo, de citación y de bibliografía. Por lo anterior, confirmo que el documento ha sido evaluado y aceptado por mi persona..

A continuación, confirmo los datos del autor:
Nombres y apellidos completos: Araceli Inés Centurión González
No. Documento de identidad: 4.771.218

Atentamente,

Firma 

Nombre del tutor: Mg. Rose Marie Sachelaridi de López.
No. Documento de identidad :819.420



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD Nº 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

13.7- Carta de aprobación del borrador final de investigación por parte del tutor temático y/o metodológico

 UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ
Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA: MEDICINA 

CARTA DE APROBACIÓN DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ, APROBADO POR RES. CD Nº 141/2019.

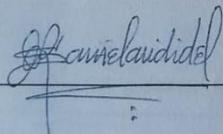
Coronel Oviedo, 25 de octubre de 2020

Señor:
Dr. Carlos Miguel Ríos González, Director
Dirección de Investigación, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Caaguazú.

En mi condición de tutor temático o metodológico de la Tesis de grado o posgrado titulado: **“Adherencia al tratamiento farmacológico en pacientes con hipertensión arterial del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2020”**, certifico que el trabajo realizado cumple con las exigencias académicas y metodológicas establecidas; así como con los requisitos de forma del trabajo, de citación y de bibliografía. Por lo anterior, confirmo que el documento ha sido evaluado y aceptado por mi persona..

A continuación, confirmo los datos del autor:
Nombres y apellidos completos: Araceli Inés Centurión González
No. Documento de identidad: 4.771.218

Atentamente,

Firma 

Nombre del tutor: Mg. Rose Marie Sachelaridi de López
No. Documento de identidad: 819420



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

13.8- Carta de declaración de conflicto de intereses.

 UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ
Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA: MEDICINA 

DOCUMENTOS DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERES, DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019.

DOCUMENTO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERES

Conforme a lo establecido en las directrices de la Dirección de Investigación de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Caaguazú, es necesario comunicar por escrito la existencia de alguna relación entre el estudiante y cualquier entidad pública o privada de la cual se pudiera derivar algún posible conflicto de interés.

Un potencial conflicto de interés puede surgir de distintos tipos de relaciones, pasadas o presentes, tales como labores de contratación, consultoría, inversión, financiación de la investigación, relación familiar, y otras, que pudieran ocasionar un sesgo no intencionado del trabajo de los firmantes de este manuscrito.

Título de la tesis de grado o posgrado:
ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO EN PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL QUE ACUDEN AL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2020

- El estudiante firmante del trabajo en referencia, declara que NO existe ningún potencial conflicto de interés relacionado con el artículo.
- A continuación, declaran los siguientes potenciales conflictos de interés:

Nombre del Autor y Firma:  AROCEN JUAN ROBERTO G.

1



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD Nº 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

13.8- Carta de autoría.

 UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ
Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA: MEDICINA 

DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD DE LA TESIS DE GRADO Y POSGRADO, DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ, APROBADO POR RES. CD Nº 141/2019.

DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD DE LA TESIS DE GRADO

Yo, Araceli Inés Centurión González con documento de identificación número 4.771.218, y estudiante de medicina la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Caaguazú, en relación con el Tesis de grado/posgrado titulado: **Adherencia al tratamiento farmacológico en pacientes con hipertensión arterial que acuden al Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2020** presentado para su defensa y evaluación en el curso, declara que asume la originalidad de dicho trabajo, entendida en el sentido de que no ha utilizado fuentes sin citarlas debidamente. Así mismo asume toda la responsabilidad que esta acarree.

Coronel Oviedo, 25 de octubre de 2020.

Firma.: 