



Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, Ciudad de México, México.
ISSN 2707-2207 / ISSN 2707-2215 (en línea), julio-agosto 2025,
Volumen 9, Número 4.

https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v9i2

INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA EN UNA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR

**EDUCATIONAL INTERVENTION IN PATIENTS WITH
SYSTEMIC ARTERIAL HYPERTENSION IN A FAMILY
MEDICINE UNIT**

Denise Munive Villa

Instituto Mexicano del Seguro Social

Nora Alicia Becerril Ramos

Instituto Mexicano del Seguro Social

Santiago Óscar Pazarán Zanella

Instituto Mexicano del Seguro Social

Berenice Melchor Yobal

Instituto Mexicano del Seguro Social

DOI: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v9i4.18923

Intervención educativa en pacientes con hipertensión arterial sistémica en una unidad de medicina familiar

Denise Munive Villa¹denise.munivev@gmail.com<https://orcid.org/0009-0000-5250-8293>Instituto Mexicano del Seguro Social
Puebla, México**Nora Alicia Becerril Ramos**golgi_85@hotmail.com<https://orcid.org/0000-0002-9057-3288>Instituto Mexicano del Seguro Social
Puebla, México**Santiago Óscar Pazarán Zanella**santiago.pazaran@imss.gob.mx<https://orcid.org/0000-0001-5710-0094>Instituto Mexicano del Seguro Social
Puebla, México**Berenice Melchor Yobal**beremy2@gmail.com<https://orcid.org/0009-0000-9723-3836>Instituto Mexicano del Seguro Social
Puebla, México

RESUMEN

El presente estudio se enfocó en determinar la mejora en el conocimiento sobre la hipertensión arterial sistémica posterior a la implementación de una intervención educativa audiovisual en población que cuenta con el diagnóstico. Se realizó un estudio cuasi-experimental en la unidad de medicina familiar número 6, de Puebla, con pacientes de 20 a 59 años que acudieron a los servicios de la unidad, inicialmente se les aplicó el cuestionario de conocimientos sobre hipertensión (CSH), seguido de la intervención educativa y en una segunda visita nuevamente se les solicitó responder el cuestionario. La población estudiada (n=180) tuvo una distribución mayoritaria de mujeres (56.1%), con una mediana de edad de 52 años y un RIC de 1; se analizaron los datos mediante la prueba estadística de Wilcoxon, reportando que las respuestas correctas ascendieron de un 31.1% hacia un 92.8%, obteniendo una $p < 0.00$, concluyendo que el conocimiento sobre la patología tiene un incremento significativo posterior al proceso educativo.

Palabras clave: hipertensión, educación en salud, conocimiento de salud

¹ Autor principal.

Correspondencia: denise.munivev@gmail.com

Educational intervention in patients with systemic arterial hypertension in a family medicine unit

ABSTRACT

The present study focused on determining the improvement in knowledge about systemic arterial hypertension after the implementation of an audiovisual educational intervention in a population diagnosed with it. A quasi-experimental study was conducted in the family medicine unit number 6, in Puebla, with patients aged 20 to 59 years who attended the services of the unit. Initially, the knowledge questionnaire on hypertension (CSH) was applied to them, followed by the educational intervention, and in a second visit, they were again asked to respond to the questionnaire. The studied population (n=180) had a majority distribution of women (56.1%), with a median age of 52 years and a RIC of 1; the data was analyzed using the Wilcoxon statistical test, reporting that correct responses increased from 31.1% to 92.8%, obtaining a $p < 0.00$, concluding that knowledge about the pathology has a significant increase after the educational process.

Keywords: hypertension, health education, health knowledge

Artículo recibido 05 julio 2025

Aceptado para publicación: 06 agosto 2025



INTRODUCCIÓN

La hipertensión arterial sistémica se define como la elevación persistente de la presión arterial sistólica mayor o igual a 140 mmHg y la presión arterial diastólica mayor o igual a 90 mmHg, es una enfermedad crónico degenerativa que se posiciona como una de las más prevalentes a nivel mundial, ocupando la tercera posición, atribuyéndole 1 de cada 8 muertes (Baglietto-Hernández et al., 2020) siendo en la edad adulta hasta un 30-45% (Gopar-Nieto et al., 2021), con un total de más de diez millones de defunciones al año por lo cual es de suma importancia iniciar un monitoreo temprano de la presión arterial, así como llevar un adecuado estilo de vida para prevenir su instauración. Esta patología, es un importante problema de salud pública y constituye el factor de riesgo modificable más común (Gómez et al., 2019) para los eventos cardiovasculares, cuyas complicaciones son el infarto agudo al miocardio con un 24%, las enfermedades vasculares periféricas del 21% y la cardiopatía isquémica en un 16% (Andrew et al., 2022).

En la atención médica primaria, esta enfermedad representa una de las causas más frecuentes de consulta. Está asociada a importantes repercusiones socioeconómicas y puede contribuir al deterioro de la fragilidad, la calidad de vida, la discapacidad y, en consecuencia, a la dependencia de quienes la padecen (Hisamatsu et al., 2020).

De acuerdo a los diagnóstico de salud realizados en la unidad de medicina familiar, se evidencia la alta demanda de servicios por parte de los derechohabientes con diagnóstico de hipertensión arterial sistémica, ya sea en consulta de primera vez, subsecuente y de urgencias, por lo que darle énfasis al abordaje integral y visualizar el nivel de conocimiento con el que cuenta la población que padece dicha enfermedad, resulta una gran área de oportunidad para ser estudiada, implementando estrategias que brinden información clara, didáctica, visualmente atractiva y de fácil acceso, para lograr fomentar mayor autocuidado y disminuir la instauración temprana de complicaciones, beneficiando mantener una adecuada calidad de vida.

Mediante la búsqueda intencionada se encuentran diversos estudios, uno de ellos prospectivo, realizado en población que padece hipertensión arterial sistémica (Paczkowska et al., 2019), donde posterior a una evaluación sobre los conocimientos acerca de la enfermedad, reportan que los resultados más sobresalientes son obtenidos por aquellos con un grado académico mayor y quienes eran atendidos por



médicos especialistas. En Colombia, un estudio cuasi-experimental realza que una capacitación en el conocimiento de pacientes hipertensos, propicia un incremento en el total de respuestas correctas (61% a 77%) en la evaluación final (Castro et al., 2018). Mientras que en la India, se organizaron cinco grupos a quienes se les brindó información sobre hipertensión, dos de ellos recibieron una intervención directa por personal médico, dos más a través de un video y el último fue el grupo control; el primer método resultó ser el más eficaz, en comparación con el medio audiovisual, que por tener una exposición repetitiva al mismo, puede generar ansiedad en el paciente, sin embargo no lo descartan totalmente, ya que se puede beneficiar por su alcance a través de redes sociales (Andrew et al., 2022), comparado con lo encontrado en Rusia, donde el grupo que recibió la intervención educativa inicial con un texto y después un vídeo informativo de la patología, reportó mejor rendimiento en el cuestionario de conocimiento de enfermedades cardíacas (HDKQ) (Bezzubtseva et al., 2022).

Una revisión sistemática de artículos relacionados con el efecto de educación para la salud a través del teléfono celular en pacientes con hipertensión, mediante mensajes de texto o instalación de aplicaciones especiales denotó el incremento del conocimiento, además de mejorar el autocontrol y adherencia al tratamiento farmacológico y no farmacológico (Israfil et al., 2021).

Es importante que el área médica reciba formación que impulse sus destrezas de comunicación con su población, ya que ello permitirá identificar a pacientes que presenten problemas en la recepción de los mensajes tanto orales como escritos y programar una intervención individualizada, que beneficie a ambas partes, mejorando la relación médico-paciente, y mayor apego a tratamiento (Tavakoly et al., 2020).

Por lo que la finalidad del presente trabajo es determinar el grado de conocimiento sobre hipertensión arterial sistémica posterior a la implementación de una intervención educativa, conformada por información clara, didáctica, visualmente atractiva y de fácil acceso para la población, de modo que se logre aumentar su conocimiento sobre la patología así como su nivel de compromiso a favor de su salud, siendo ejemplos pilares para el resto de la población y emisores de información válida y consistente de esta enfermedad que apoyen a la distribución de la misma.



METODOLOGÍA

Se realizó un estudio cuasi-experimental en las instalaciones de la unidad de medicina familiar número 6, perteneciente al Instituto Mexicano del Seguro Social, del estado de Puebla, de manera prospectiva y longitudinal, seleccionando a los pacientes, mediante un muestreo no probabilístico a conveniencia, con un total de 180 pacientes que respondieron los cuestionarios correcta y completamente, adscritos a la unidad médica y de ambos sexos, quienes recibieron información general sobre el proceso.

La metodología utilizada se llevó a cabo en dos fases, iniciando con la aplicación del cuestionario de conocimientos sobre hipertensión (CSH) con respuestas dicotómicas; seguida de la implementación de una intervención educativa, basada en un recurso audio visual que incluía información clara y concisa sobre el padecimiento, con una duración aproximada de cinco minutos, para en una siguiente sesión aplicar nuevamente el cuestionario, finalizando con retroalimentación sobre el tema.

Para la estadística inferencial se utilizó la prueba de Wilcoxon considerando una significancia estadística con $p < 0.05$.

Durante todo el proceso se garantizó la confidencialidad de cada uno de los participantes, quienes recibieron información previa y firmaron un consentimiento informado. Este estudio facilitó tener un panorama sobre el grado de conocimiento con el que la población cuenta, y la mejora en el mismo posterior a realizar una intervención educativa.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

En un total de 180 pacientes se aplicó la intervención educativa, quienes cuentan con una edad mínima de 23 años, la máxima de 59 años, la mediana de 52 años y un RIC de 1, datos relacionados en la tabla 1.

Tabla 1. Descripción de la variable edad.

VARIABLE	n= 180		
EDAD	23 a 53 años	Mediana= 52	RIC= 1

Fuente: creación propia.



Se estudiaron diferentes datos demográficos para analizar la población ante la que nos enfrentamos en esta investigación, la mayoría de los participantes correspondieron a mujeres con un 56.1% (n: 101) y hombres en un 43.9% (n:79), variables representadas en la tabla 2.

Tabla 2. Variables analizadas en este proyecto de investigación.

VARIABLE	CATEGORÍAS	N=180
SEXO	Mujer	101 (56.1%)
	Hombre	79 (43.9%)
ESTADO CIVIL	Casado	133 (73.9%)
	Soltero	26 (14.4%)
	Viudo	21 (11.7%)
GRADO DE ESTUDIOS	Primaria	61 (33.9%)
	Secundaria	56 (31.1%)
	Preparatoria	31 (17.2%)
	Carrera técnica	13 (7.2%)
	Licenciatura	19 (10.6%)
OCUPACIÓN	Empleado	83 (46.1%)
	Ama de casa	74 (41.1%)
	Pensionado	19 (10.6%)
	Autoempleado	4 (2.2%)

Fuente: creación propia.

La tabla 3 presenta los resultados obtenidos antes y después de la intervención educativa, los cuales fueron analizados mediante la prueba estadística de Wilcoxon

Tabla 3. Resultados pre y postintervención educativa analizados mediante la prueba estadística de Wilcoxon.

Conocimiento	Pre intervención		Post intervención		p
	n	%	N	%	
Adecuado	56	31.1	167	92.8	0.00
Bajo	124	68.8	13	7.2	0.00
Total	180	100 %	180	100 %	

Fuente: creación propia.

Se realizó el análisis de datos en SPSS.26 aplicando la prueba estadística de Wilcoxon, resultando un valor de $p=0.000$, por lo que teniendo en cuenta el nivel de significancia ($p < 0.05$), se puede determinar que existe una diferencia positiva entre los resultados pre y post intervención educativa.

Mediante las variables sociodemográficas de los entrevistados, se permite observar que en su mayoría correspondieron a mujeres en un 56.1% ($n= 101$), similar a lo reportado en Cuba (Ramírez et al., 2022) donde su estadística marcó un 57% del total de participantes, considerando que posiblemente es la población que asiste con más frecuencia a la unidad y quienes al presentarles el proyecto de investigación, se mostraron accesibles y aceptaban participar.

Una investigación similar menciona que los participantes de 45 a 60 años, sí conocían este padecimiento y representan el grupo que más acciones toma para prevenir o controlar sus niveles de presión arterial (Baglietto-Hernández et al., 2018), relacionado con este caso, ya que el grupo de edad que predominó fue de 50 a 59 años,

Posterior a una intervención educativa, el total de respuestas correctas obtenidas asciende, logrando que los conocimientos de los participantes se transformaran de un 40% a un 70% (Pérez et al., 2021), en otro caso, experimentaron que en su población estudiada, hubo una mejora de un 17,1% hacía un 70,7% (Reyes et al., 2021), en Cuba concluyeron la existencia de modificación en los aciertos que pasó del 33% a un 91% (Ramírez et al., 2022); dichos autores demuestran resultados que se relacionan ampliamente con la información obtenida en este estudio, donde posterior a analizar los resultados se visualizó un avance del conocimiento previo y posterior de la patología con una puntuación de 31.1% y

92.8% respectivamente.

Dentro de las variables sociodemográficas estudiadas, no se encontró relevancia sobre el sexo y el estado civil de los pacientes respecto a su conocimiento en el tema; información hallada también en Rusia (Bezzubtseva et al., 2022) donde además se menciona que en su mayoría contó con población empleada y con nivel educativo primaria, seguido de secundaria, así mismo que, en su trabajo, el mejor resultado lo obtuvo el grupo que recibió como intervención educativa, un video más un texto, método audiovisual implementado en nuestra población.

Al interrogar a los participantes, el 60.6% refirió que no había recibido previamente información sobre hipertensión arterial, por lo que se abre la oportunidad para reforzar que el equipo multidisciplinario efectúe intervenciones educativas que brinden información de manera breve y concisa sobre la patología, a través de capacitaciones que impulsen sus destrezas de comunicación con la población, para mejorar la relación médico-paciente y el apego al tratamiento, concluyendo que esto debería practicarse rutinariamente en las atenciones médicas (Sany et al., 2020).

CONCLUSIONES

La presente investigación tuvo como objetivo determinar el grado de conocimiento de la población respecto a la hipertensión arterial sistémica, ejecutando una intervención educativa y denotando que mediante la prueba de Wilcoxon existe una diferencia estadísticamente significativa posterior a su implementación, mejorando el conocimiento, con lo que se concluye que el recurso audiovisual y la aplicación del cuestionario de conocimientos sobre hipertensión fue efectivo.

Este proyecto muestra un alto potencial de ser replicado en la unidad de medicina familiar, con una muestra más amplia de pacientes y un seguimiento más prolongado, o como parte de programas enfocados en poblaciones vulnerables o con enfermedades crónicas. Del mismo modo, su contenido puede ser adaptado o integrado en actividades educativas de áreas como trabajo social, nutrición u otras disciplinas del equipo multidisciplinario.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Andrew, A., Hariharan, M., Monteiro, S. R., Padhy, M., & Chivukula, U. (2022). Enhancing adherence and management in patients with hypertension: Impact of form and frequency of knowledge intervention. *Indian Heart Journal*, 74(4), 302-306. <https://doi.org/10.1016/j.ihj.2022.06.002>
- Baglietto-Hernández JM, Mateos-Bear A, Nava-Sánchez JP, Rodríguez-García P, Rodríguez-Weber F. Nivel de conocimiento en hipertensión arterial en pacientes con esta enfermedad de la Ciudad de México. *Med Int Méx.* 2020 enero-febrero;36(1):1-14. <https://doi.org/10.24245/mim.v36i1.2844>
- Bezzubtseva, M., Demkina, A., Lipilina, M., Benimetskaya, K., Pivenstein, A., Gavriluk, N., Isaeva, A., Lobzhanidze, F., Podgorodetskaya, N., Klyashtornyj, V., Taskina, V. Y., & Pogosova, N. (2022). Video or text? Education through a social media website in hypertension. *International Journal Of Cardiology Cardiovascular Risk And Prevention*, 14, 200139. <https://doi.org/10.1016/j.ijcrp.2022.200139>
- Gavrilova, A., Bandere, D., Rutkovska, I., Šmits, D., Mauriņa, B., Poplavska, E., & Urtāne, I. (2019). Knowledge about Disease, Medication Therapy, and Related Medication Adherence Levels among Patients with Hypertension. *Medicina*, 55(11), 715. <https://doi.org/10.3390/medicina55110715>
- Ghorani, H. A., Götzinger, F., Böhm, M., & Mahfoud, F. (2021). Arterial hypertension – Clinical trials update 2021. *Nutrition Metabolism And Cardiovascular Diseases*, 32(1), 21-31. <https://doi.org/10.1016/j.numecd.2021.09.007>
- Gómez, J. F., Camacho, P. A., López-López, J., & López-Jaramillo, P. (2019). Control y tratamiento de la hipertensión arterial: Programa 20-20. *Revista Colombiana de Cardiología*, 26(2), 99-106. <https://doi.org/10.1016/j.rccar.2018.06.008>
- Gopar-Nieto, R., Ezquerro-Osorio, A., Chávez-Gómez, N. L., Manzur-Sandoval, D., & Raymundo-Martínez, G. I. M. (2021). ¿Cómo tratar la hipertensión arterial sistémica? Estrategias de tratamiento actuales. *Archivos de Cardiología de México*, 91(4). <https://doi.org/10.24875/acm.200003011>
- Hisamatsu, T., Segawa, H., Kadota, A., Ohkubo, T., Arima, H., & Miura, K. (2020). Epidemiology of



- hypertension in Japan: beyond the new 2019 Japanese guidelines. *Hypertension Research*, 43(12), 1344-1351. <https://doi.org/10.1038/s41440-020-0508-z>
- Israfil I, Kusnanto K, Yusuf A, et al. (2021). The effect of health education intervention through mobile phone on hypertension patients : A systematic review. *Med J Malaysia*, 17(2), 232-236.
- Kristjansdottir, O. B., Vågan, A., Svavarsdóttir, M. H., Børve, H. B., Hvinden, K., Duprez, V., Van Hecke, A., Heyn, L., Strømme, H., & Stenberg, U. (2020). Training interventions for healthcare providers offering group-based patient education. A scoping review. *Patient Education And Counseling*, 104(5), 1030-1048. <https://doi.org/10.1016/j.pec.2020.12.006>
- Paczkowska, A., Hoffmann, K., Kus, K., Kopciuch, D., Zaprutko, T., Ratajczak, P., Michalak, M., Nowakowska, E., & Bryl, W. (2021). Impact of patient knowledge on hypertension treatment adherence and efficacy: A single-centre study in Poland. *International Journal Of Medical Sciences*, 18(3), 852-860. <https://doi.org/10.7150/ijms.48139>
- Pérez Pérez AM, Aguilar Penas ML, Javier Batista Pupo FJ, et al. (2021). Intervención Educativa sobre factores de riesgo de Hipertensión Arterial en el adulto mayor. Sociedad Cubana de Educadores en Ciencias de la Salud de Holguín.
- Prieto Peña AI, Molina Estévez ML, Cintra León I, García Prieto H. Intervención educativa para elevar el nivel de conocimiento sobre hipertensión arterial en adolescentes. *Rev Méd Electrón* [Internet]. 2021 May.-Jun. [citado: fecha de acceso];43(3). Disponible en: <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/3788/5167>
- Ramírez Socarras V, Cruz Zalazar D, Luque Brooks Y, et al. (2022). Intervención educativa sobre hipertensión arterial en pacientes hipertensos, consultorio 28, Policlínico 4 de agosto, 2022. *Ciencias básicas biomédicas*.
- Reyes Caballero MC, Menéndez Gálvez L, Obregón Pérez JN, et al. (2021). Efectividad de una intervención educativa para modificar conocimientos sobre estilos de vida en pacientes hipertensos. *Edumecentro*, 13(1), 149–66.
- Rosendo-Silva, B., Silva, I. B. L., Prazeres, F., & Santiago, L. M. (2022). Adherence to pharmacological therapy for hypertension: Focus group with patients. *Atención Primaria*, 55(2), 102549. <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2022.102549>



Sany, S. B. T., Behzhad, F., Ferns, G., & Peyman, N. (2020). Communication skills training for physicians improves health literacy and medical outcomes among patients with hypertension: a randomized controlled trial. *BMC Health Services Research*, 20(1).

<https://doi.org/10.1186/s12913-020-4901-8>

Vázquez Pérez JC, Vasileva Anguelova M. (2022). Intervención educativa para el afrontamiento de la hipertensión arterial en adultos mayores de Alamar. *Revista Finlay*, 12(1), 85-92.

Wright, K. D., Jones, L. M., Adams, I. R., Moss, K. O., Harmon-Still, C., Nguyen, C. M., Rose, K. M., & Klatt, M. D. (2021). Co-created health education intervention among older African American women living with hypertension. *EXPLORE*, 18(2), 234-239.

<https://doi.org/10.1016/j.explore.2021.02.004>

