

Carta al Editor: Hipertensión arterial en pacientes ambulatorios en una comunidad rural del Estado Nueva Esparta

Letter to the editor: Arterial hypertension in outpatients in a rural community in the State of New Esparta

Jannipsa Espinoza-Guevara¹, Marilyn A. Almora-Orellana¹

Sr. Editor

Leímos con interés el artículo publicado por Salazar y col. (1), que tuvo como objetivo determinar la prevalencia y factores de riesgo de hipertensión arterial en pacientes que acuden al Ambulatorio Rural del Municipio Maneiro, Venezuela durante el período Mayo – Julio de 2023 (1). Los autores concluyeron que existe una alta prevalencia de hipertensión arterial y demuestran que la inactividad física es un factor de riesgo significativo. Quisiéramos acotar la importancia de incluir una correcta

toma de presión arterial en la metodología de la investigación para tener un diagnóstico más certero y por ende una mejor precisión al realizar este tipo de estudio.

Los autores no mencionaron “el instrumento, el punto de corte para definir hipertensión, ni pautas antes y durante de la toma de presión arterial”. Esto podría generar desconfianza con respecto a la veracidad de los resultados que se presentaron. Lo cual limita la capacidad de replicabilidad de la investigación. Existen diversas guías que orientan a un correcto diagnóstico, estas son: Directrices conjuntas de la Sociedad Europea de Hipertensión (2) y la guía Americana de Hipertensión Arterial (3). En ambas guías se sugieren pautas para una medición correcta en donde el paciente tendrá que encontrarse relajado, en un ambiente tranquilo, sentado con la espalda apoyada en el respaldo de la silla, con las piernas no cruzadas y con el brazo apoyado a la altura del corazón. Asimismo, indican que la presión arterial se debe medir tres veces y utilizar la media de las últimas dos mediciones como presión arterial clínica (2,3). Cada una de ellas tiene un punto de corte distinto,

ORCID: <https://orcid.org/0009-0006-4659-9153>

¹Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad privada San Juan Bautista, Ica, Perú.

Correspondencia: Espinoza Guevara Jannipsa E-mail: Jannipsa.espinoza@upsjb.edu.pe

Recibido: 20 de junio 2024

Aceptado: 18 de julio 2024

según las guías norteamericanas (3) han definido hipertensión arterial como unas cifras de presión arterial iguales o superiores a 130/80 mmHg mientras que las guías europeas (2) lo definen en valores iguales o superiores a 140/90 mmHg.

Entonces es necesario que en los trabajos se detallen correctamente todos los parámetros mencionados anteriormente como en el estudio de Leszczak y col. (4), el cual aborda objetivos similares al del artículo de Salazar y col., pero que en este caso se siguieron las recomendaciones brindadas por las guías, como: distintos tamaños de brazalete, posición del paciente, con un descanso de 10 minutos y 3 lecturas de presión arterial sucesivas a intervalos de 1 a 2 minutos.

Agradecemos el trabajo de los autores ya que proporciona información sobre la hipertensión arterial. Con todo lo expuesto, esta carta pretende contribuir a que se detalle cómo se ejecutó la metodología del estudio el cual ayudará a una estimación correcta de prevalencia de hipertensión arterial.

Financiamiento. Ninguno

Conflicto de intereses. Ninguno

Responsabilidades éticas

Protección de personas y animales. Los autores declaran que en esta investigación no se han realizado experimentos en animales ni en seres humanos.

Confidencialidad de los datos. Los autores declaran que en este artículo no aparecen datos de pacientes.

Derecho a la privacidad y consentimiento informado. Los autores declaran que en este artículo no aparecen datos de pacientes.

REFERENCIAS

1. Salazar C, Costa J, García N, Pérez M, Velásquez J. Hipertensión arterial en pacientes ambulatorios en una comunidad rural del Estado Nueva Esparta. *Gac Méd Caracas*. 2024;132(Supl. 1):S5-S9.
2. Lurbe E, Agabiti-Rosei E, Cruickshank JK, Dominiczak A, Erdine S, Hirth A, et al. European Society of Hypertension guidelines for the management of high blood pressure in children and adolescents. *J Hypertension*. 2016;34(10):1887-1920.
3. Whelton PK, Carey RM, Aronow WS, Casey DE, Collins KJ, Dennison Himmelfarb C, et al. 2017 ACC/AHA/AAPA/ABC/ACPM/AGS/APhA/ASH/ASPC/NMA/PCNA Guideline for the Prevention, Detection, Evaluation, and Management of High Blood Pressure in Adults: A Report of the American College of Cardiology/American Heart Association Task Force on Clinical Practice Guidelines. *Hypertension*. 2018;(6):1269-1324.
4. Leszczak J, Czenczek-Lewandowska E, Asif M, Baran J, Mazur A, Wszyńska J. Risk factors and prevalence of hypertension in older adults from south-eastern Poland: An observational study. *Sci Rep*. 2024;14(1):1450.