.

# MAESTRIA EN ADMINISTRACION

# Y POLITICAS PÚBLICAS.

**MATERIA**

ESTADISTICA ADMINISTRATIVA

**DOCENTE**

DR. ENRIQUE ANTONIO PANIAGUA MOLINA

ALUMNO:

MERVIN FAUSTO GALVEZ RAMIREZ

TAPACHULA CHIAPAS OCTUBRE 2015

INDICE

[1.- TEMA 2](#_Toc431676206)

[2.- TITULO 2](#_Toc431676207)

[3.- INTRODUCCION 3](#_Toc431676208)

[4.- PROBLEMA DE INVESTIGACION. 4](#_Toc431676209)

[5.- DELIMITACION 5](#_Toc431676210)

[6.- APLICACIÓN REAL DEL PROYECTO 6](#_Toc431676211)

[7.- OBJETIVO GENERAL 7](#_Toc431676212)

[OBJETIVOS ESPECIFICOS 7](#_Toc431676213)

[8.- PROPOSITOS 8](#_Toc431676214)

[9.- METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION 8](#_Toc431676215)

[TIPO DE ESTUDIO 8](#_Toc431676216)

[UNIDAD DE ANALISIS 8](#_Toc431676217)

[AREA DE ESTUDIO 8](#_Toc431676218)

[UNIVERSO Y MUESTRA 9](#_Toc431676219)

[CRITERIOS DE INCLUSION Y DE EXCLUSION 9](#_Toc431676220)

[10.- CONCLUSION 9](#_Toc431676221)

[11.-BIBLIOGRAFIA 10](#_Toc431676223)

# 1.- TEMA

LA HIPERTENSION ARTERIAL EN EL AYUNTAMIENTO DE TAPACHULA.

# 2.- TITULO

PREVALENCIA DE HIPERTENCION ARTERIAL Y FACTORES DE RIESGOS ASOCIADOS, EN LA POBLACION MAYOR DE 20 AÑOS DE LS TRABAJADORES DEL AYUNTAMIENTOS DE TAPACHULA, CHIAPAS MARZO-ABRIL DEL 2015

# 3.- INTRODUCCION

La hipertensión arterial es una de las enfermedades crónico- degenerativas que por sus características propias se ha convertido en uno de los mayores obstáculos para que la población pueda tener una mejor calidad de vida.

En la actualidad constituye un problema de salud por la magnitud y transcendencia de sus complicaciones. En los últimos años, debido probablemente al mejor diagnóstico y a los programas de detención oportuna, el número de hipertensión diagnosticados se ha elevado en forma considerable en las unidades de primer nivel de atención de igual manera se ha observado incremento en la demanda de hospitalización por hipertensos en los últimos año, casi cinco veces mayor que otros padecimientos.

Cada año aparecen múltiples publicaciones que abordan métodos de diagnóstico y avances en la terapéutica, sin embargo, pocos estudios se refieren al impacto de la atención en el adecuado control de la presión arterial del paciente hipertenso. La importancia del buen control de la presión arterial es incuestionable.

Existen confirmaciones recientes de los efectos preventivos del buen control metabólico de la aparición y velocidad de progresión de las complicaciones crónicas asociadas con la hipertensión.

Los factores que se han identificados como determinantes en el control de la presión arterial son: la dieta, activación física, el acceso a los servicios de salud, la adherencia al tratamiento y la educación al paciente con hipertensión. (Epidemiologica, 5 de Abril 2010)

Se tiene conocimiento por publicaciones aparecidas de la prevalencia de la hipertensión arterial en México, que va de 6% hasta el 35.1% dependiendo el lugar realizado, en Chiapas va la prevalencia de 22% a 25.9% y que esta modifica dependiendo de los factores ya sean modificables (tabaquismo, obesidad, etc.) o no modificables (genero, edad, etc.)

A pesar de tener un amplio conocimiento de la hipertensión arterial que nos habla del incremento de la enfermedad, así como las complicaciones que secundariamente se presentan, no se tiene un amplio panorama de la hipertensión en Chiapas, ni mucho menos en comunidades rurales.

En este estudio se trata de conocer el impacto que tiene la hipertensión arterial en los trabajadores del ayuntamiento de Tapachula, Chiapas, conociendo la prevalencia y los factores asociados a esta enfermedad. Y así tener más productividad en el ayuntamiento y generar una política pública participante

# 4.- PROBLEMA DE INVESTIGACION.

Actualmente en México la hipertensión ha ido en aumento , en Chiapas no es la excepción por lo que la Secretaria de Salud Estatal ha implementado estrategias de prevención en los centros de salud tanto urbanos como rurales, actualmente con el programa prospera que anteriormente se llamaba Oportunidades lleva a todo los lugares la prevención d esta enfermedad con su chequeo de la presión periódicamente por lo menos una vez cada seis meses y así poder tener controlada la presión arterial, posteriormente si son detectados como pacientes hipertensos tienen cita una vez al mes si están en control la presión, en Tapachula, los trabajadores del ayuntamiento reciben la atención médica, pero hasta el momento no se lleva un control de las personas si es que se detectan con la presión arterial, tampoco tenemos un censo de pacientes que estén llevando el control de los pacientes por lo que nace la inquietud de realizar este estudio para saber en su momento la incidencia de los casos y así también una prevalencia de la enfermedad, con el objetivo de tener un mejor control de los pacientes y estos no se complique a la larga, o pueda llegar a una muerte temprana por el mal cuidado de la enfermedad, de ahí surge por el impacto en materia de salud y que nos ocasionen ausencia laboral en la población trabajadora y esto nos traiga más adelante gasto elevados al estar tratando una enfermedad que se pudo evitar en su momento.

# 5.- DELIMITACION

En este estudio solo se realizará con trabajadores del Ayuntamiento, que tengan base, descartando a todas las personas que sean eventuales y a los familiares de los trabajadores también se excluirán a la población en general de todo el Ayuntamiento de Tapachula, así como la población de otros municipios siendo por la característica de la enfermedad a la población mayo de 30 años.

Salud Municipal





# 6.- APLICACIÓN REAL DEL PROYECTO

Las enfermedades no transmisibles han duplicado su incidencia en los países en vías de desarrollo, generalmente donde las personas están más expuestas al sedentarismo, tabaquismo, alcoholismo, dieta rica en grasas y carbohidratos y al estrés todo derivado a las enfermedades crónicas como hipertensión arterial crónica.

No todos los sujetos reaccionan igual ante un agente productor de enfermedades, siendo esto aplicable a las poblaciones. Por lo tanto las enfermedades cardiovasculares pueden ser diferentes de un país a otro, debido a la distinta prevalencia de los factores de riesgo. En los últimos cinco años se han notado cambios en el panorama epidemiológico de México relacionados con las enfermedades infecciosas, y que, combinados en el estilo de vida, han dado lugar al aumento progresivo de las enfermedades crónico-degenerativas, particularmente las cardiovasculares, de las cuales la hipertensión arterial es una de las más relevantes.

En México se considera la presión arterial alta como un problema de salud ya que favorece la aparición de otras enfermedades, acorta la vida de quien la padece y traduce en años potencial de vida perdidos, afecta a sujetos en las etapas más productivas de la vida, la importancia radica en su repercusión por que no se diagnostica oportunamente y cursa un asintomático hasta que aparecen una o varias complicaciones. (Huerta, 2011)

Actualmente en el Ayuntamiento de Tapachula no se cuenta con reporte epidemiológico de pacientes con HTA, ya que solo llegan a consulta algunos pacientes y no se lleva un censo o control de los pocos pacientes que llegan por su tratamiento, por muchas índoles ya sea por falta de tiempo, por la apatía de los trabajadores de la salud y de los derechohabientes, etc., no se cuenta con datos confiables que permitan estimar la prevalencia. De aquí se desprende la importancia de conocer la prevalencia, no solo por la falta de datos confiables sino también porque estos datos pueden generar información para poder llevar un buen control de TA de las personas encontradas con hipertensión y darnos cuenta de la magnitud del problema que aún no se sabe.

# 7.- OBJETIVO GENERAL

Estimar la prevalencia de hipertensión arterial y factores de riesgo asociados, en la población mayor de 20 años en los trabajadores del ayuntamiento de Tapachula, Chiapas

## OBJETIVOS ESPECIFICOS

* Conocer la prevalencia por edad de hipertensión
* Valorar la prevalencia por sexo de la hipertensión
* Indicar el grado de escolaridad más afectado
* Conocer el grupo más afectado dependiendo de abundantes en casa
* Valorar cuantos saben que son hipertenso
* Conocer cuántas personas saben que han padecido infarto al miocardio
* Indicar cuantas personas saben que han padecido accidente cerebro vascular
* Conocer cuántas personas saben que han padecido diabetes mellitas
* Saber cuántas personas tiene antecedentes heredo-familiar de hipertensión arterial de primera línea
* Valorar cuantas personas alguna vez han fumado
* Conocer cuántas personas alguna vez han tomado
* Saber cuánto tiempo se la pasan sentadas las personas durante su trabajo diario
* Indicar cuantos practican algún tipo de deporte
* Informar el índice de masa corporal de los encuestados

# 8.- PROPOSITOS

Tener un mejor control de los trabajadores del ayuntamiento con respecto a salud y así poder evitar a la larga complicaciones de la hipertensión arterial, ya que como sabemos la hipertensión arterial es conocida como la enfermedad silenciosa que nos puede dar un infarto y ocasionar la muerte súbita

# 9.- METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION

## TIPO DE ESTUDIO

Se realizará un estudio observacional, descriptivo-correlacional, prospectivo, transversal de prevalencia.

## UNIDAD DE ANALISIS

Adulto que acuda a la unidad de salud, participando en la entrevista y mediciones de peso, talla y prensión arterial.

## AREA DE ESTUDIO

Ayuntamiento de Tapachula, Chiapas

Se hará una campaña, para realizar la encuesta a toda la población Mayor de 20 años de edad, tanto a hombres y mujeres, citando a tres grupos, con recomendaciones del día anterior de acudir en ayunas en la unidad de salud, dejándolo descansar por lo menos 5 minutos, para posteriormente realizarle la toma de la presión arterial y por ultimo realizarse el cuestionario.

## UNIVERSO Y MUESTRA

Se incluirán hombres y mujeres de la población mayor de 20 años de edad, Trabajadores del ayuntamiento, siendo esta un total de 937 personas.

## CRITERIOS DE INCLUSION Y DE EXCLUSION

CRITERIOS DE INCLUSION

1**.** Toda persona mayor de 20 años de edad, hombre o mujer que acudió a la casa de salud para la realización del cuestionario y toma de la presión arterial.

**2.** Que fuera trabajador no derechohabiente.

**3.** Que acuda posteriormente si es que presento presión arterial elevada a la corroboración tres días consecutivos posteriormente al cuestionario

CRITERIOS DE EXCLUSION

**1.** personas menores de 20 años de edad

**2.** pacientes con enfermedades crónicas terminales

**3.** personas que no acudan a su cita de los tres días seguidos para el diagnóstico definitivo.

# 10.- CONCLUSION

# se sabe que la hipertensión arterial es la segunda causa de muerte a nivel mundial atrás de la diabetes mellitus, y en la política publica se ve afectada ya que esto nos ocasiona ausentismo laboral y así no poder dar una buena atención a la población, en este estudio correlacionaremos si el ayuntamiento se encuentra en la media de casos así como también encontraremos la edad más común y saber en qué sexo es más frecuente entre otras características de esta enfermedad y poder empezar a buscar una estrategia dentro del ayuntamiento para empezar en casa y posterior esto llevarlo a la población general. Se espera encontrar ligeramente arriba de la media nacional de la población con hipertensión arterial.

# 15.-BIBLIOGRAFIA

A.S., J. (2008). Prevalencia de Hipertension Arterial en un consultorio de Mexico Familiar. *Medisan*, 6-10.

Cejudo, R. (2008). Prevalencia de Hipertension arterial y Factores Asosiados en la Poblacion rural marginal. *Salud Publica de mexico*, 339-346.

Cols, G. D. (2011). La Hipertension Arterial como Problema de Salud Publica. *Salud Publica de Mexico*, 365-373.

Epidemiologica, C. d. (5 de Abril 2010). Norma Oficial para la Prevencion, Tratamiento y Control de la Hipertension Arterial. En S. d. Salud, *Subsecretaria de Prevencion y Control de Enfermedades.* Mexico.

F.G., J. (2008). Hipertension Arterial: actualizacion de su tratamiento. *Sistema nacional de salud*, 81-94.

Florentina, M. (2011). Apoyo Familiar en el Apego al Tratamiento de la Hipertension arterial Esencial. *Salud Publica de Mexico*, 336-339.

GH, W. (2008). *Harrison´s Principles of internal medicine 16 ediccion.* New York: McGraw-Hill.

Huerta, B. (2011). Factores de Riesgos Para la Hipertension Arterial. *Archivos de Cardiologia en Mexico*, 126-138.

Joint National Committee on Prevention, D. E. (2013). The Eigth Report of The Joint National Committee on Prevention, Detection, Evaluation and Treatment of Higt Blood Pressure. *JAMA*, 2560-2572.

M., C. C. (2011). Panorama Epidemiologico de la Hipertensiòn Aretrail en Mexico. *Archivos de Cardiologia En Mexico*, 192-197.

V.M., O. (2012). Hipertension Arterial En Mexico: Resultado de la Encuesta Nacional de Salud (ENSA). *Salud Publica De Mexico*, 71-84.