



**UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA  
FACULTAD DE ENFERMERÍA  
DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA COMUNITARIA**

# **ROL DEL LICENCIADO EN ENFERMERÍA EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN EN PREVENCIÓN DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL**

**Autores:**

Camila Araujo  
Silvia Javier  
Charline Silva  
Florencia Varela

**Tutoras:**

Prof. Adga. Silvia Crosa  
Prod. Agda. Mariana Mugico

Facultad de Enfermería  
BIBLIOTECA  
Hospital de Clínicas  
Av. Italia s/n 3er. Piso  
Montevideo - Uruguay

**Montevideo, 2020**

## ABREVIATURAS

ACV: Accidente cerebro vascular.

ENT: Enfermedades no transmisibles.

HA: Hipertensión arterial.

Lic. Enf: Licenciado en Enfermería.

MS: Ministerio de Salud.

ODH: obesos, diabéticos, hipertensos

OMS: Organización Mundial de la Salud.

PA: Presión arterial.

PNA: Primer nivel de Atención.

RCB: Reanimación cardio básica

RRHH: Recursos Humanos.

RRMM: Recursos Materiales.

## TABLA DE CONTENIDO

RESUMEN.....	<u>4</u>
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	<u>6</u>
ANTECEDENTES.....	<u>7</u>
.FUNDAMENTO TEÓRICO.....	<u>9</u>
OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN.....	<u>15</u>
DISEÑO METODOLOGICO.....	<u>16</u>
RESULTADOS.....	<u>21</u>
ANÁLISIS.....	<u>42</u>
CONCLUSIONES.....	<u>50</u>
SUGERENCIAS.....	<u>52</u>
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	<u>53</u>
ANEXO 1.....	<u>55</u>
ANEXO 2.....	<u>56</u>
ANEXO 3.....	<u>60</u>
ANEXO 4.....	<u>62</u>
ANEXO 5.....	<u>65</u>

## RESUMEN

El trabajo que se presenta a continuación fue realizado por cuatro estudiantes de la Facultad de Enfermería, con el fin de obtener el título de licenciado en Enfermería.

El tema fue propuesto por el Departamento de Enfermería Comunitaria “Rol del profesional de Enfermería en primer nivel de atención”. Dentro de esta línea de investigación elegimos enfocarnos en el rol que desempeña el Licenciado en Enfermería (Lic. Enf.) en prevención de hipertensión arterial en el primer nivel de atención (PNA).

Como futuras profesionales de Enfermería consideramos de gran importancia identificar el rol que cumple el Lic. Enf. como profesional en los servicios del PNA, identificando las actividades y las acciones desarrolladas en el cumplimiento de ese rol. El mismo es el responsable de planificar, organizar, ejecutar, dirigir y controlar todas las actividades realizadas en los servicios donde desempeña su función. Al identificar las acciones realizadas, también ayudaría a identificar lo que no se realiza y elaborar hipótesis causales y de investigación.

Entonces, se pretende conocer qué tipo de actividades de prevención primaria y secundaria realizan respecto a la hipertensión arterial en los servicios de primer nivel de atención para lograr una detección precoz de la enfermedad y un tratamiento oportuno dado el alto índice de morbimortalidad que causa esta patología a nivel mundial. La metodología utilizada es cuantitativa, descriptiva, no experimental, transversal.

## **PALABRAS CLAVE**

- Rol profesional
- Hipertensión arterial
- Primer nivel de atención
- Enfermería
- Prevención primaria y secundaria

## **DESCRIPTORES**

- Hipertensión
- Enfermería en salud comunitaria
- Atención primaria de salud
- Prevención primaria
- Prevención secundaria

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La hipertensión arterial (HA) no solo es una enfermedad, sino que también es un factor de riesgo para otro tipo de enfermedades como ser las cardiovasculares, las cuales integran el grupo de las enfermedades no transmisibles (ENT). El 70% de las muertes que hay en el mundo son consecuencia de estas, y el 60% si hablamos de Uruguay. (1)

Por lo tanto, es de fundamental importancia el rol que cumple el Lic. Enf junto con los demás profesionales de la salud, para que estos puedan brindar una atención oportuna y adecuada desde el primer contacto con el usuario, para poder prevenir, modificar factores de riesgo conductuales o tratar dicha patología de la manera más eficaz posible. En este proceso conviene conocer como desempeña ese rol la población objetivo, lo que hace relevante la pregunta problema: ¿Cuál es el rol del Lic. Enf. en el PNA en prevención primaria y secundaria de HA?

La pertinencia de la investigación radica en su relevancia tanto a nivel mundial como nacional, considerando el alto porcentaje de población que la padece y que muere a causa de la misma. Poder atender este problema en los centros de salud implica elaborar un proceso de atención adecuado y llevan a una reflexión acerca de cómo se lleva a cabo el mismo, entonces resulta relevante conocer la percepción propia del Lic. Enf. sobre su rol en el PNA frente a este problema. Los resultados obtenidos a través de la investigación posibilitan conocer y reconocer las actividades del profesional de enfermería y visibilizar su rol en el equipo de salud.

## **ANTECEDENTES**

Para la búsqueda de antecedentes documentales, se realizó una pesquisa bibliográfica mediante el sistema de bibliotecas virtuales vinculado al ámbito académico como Scielo, Lilacs, Google Académico. La búsqueda se basó en el enfoque de la investigación hacia el rol del Lic. Enf. en el PNA en prevención de HA.

Los criterios de inclusión utilizados fueron: idioma (español) y antigüedad (5 años). En cuanto a procedencia, se extendió la búsqueda a todos los países. Al no hallar ninguna investigación específicamente referida al rol del Lic. Enf. en el PNA en prevención de HA, se aplicó como criterio la prevalencia de la HA en la población, sus principales factores de riesgo y el control de la misma en el PNA. Finalmente se seleccionaron tres estudios que cumplieran con lo antes mencionado.

Los tres estudios fueron realizados por profesionales médicos. En cuanto a los países de las publicaciones fueron dos de ellos de Cuba, uno de los que toma como población muestral a los usuarios que pasan por el consultorio N° 7 del Policlínico Comunitario Docente “Ignacio Agramonte” del municipio Camaguey, y otro en la provincia de Matanzas en un policlínico del municipio cabecera. El estudio realizado en España toma todo el territorio peninsular español. Este último fue un estudio observacional, mientras que los realizados en Cuba fueron un estudio de casos y de controles elaborados mediante encuestas y el otro consistió en el estudio de revisión bibliográfica y anuarios estadísticos realizados por el MSP de la Habana Cuba en diferentes años. En cuanto a resultados y conclusiones el estudio realizado en Matanzas, Cuba, afirma que la prevalencia de la HA sigue en aumento y que el estilo de vida de los usuarios es el factor de riesgo más influyente. (2-4)

El estudio realizado en La Habana Cuba llega a la conclusión que la prevalencia de HA es mayor en hombres mayores de 35 años afrodescendientes, y que los tres factores de riesgos más influyentes son los antecedentes personales y familiares, obesidad y el abuso de sal.

Finalmente, el estudio realizado en España midió la evolución del control de la HA en atención primaria obtiene que la tasa de control entre hipertensos tratados en el primer nivel de atención en España ha mejorado de manera relevante los últimos 9 años y que hubo un incremento en las tasas de control estricto de la presión arterial. (2-4)

## FUNDAMENTO TEÓRICO

### **Hipertensión arterial**

La HA es una enfermedad cardiovascular, de origen complejo que se diagnostica por la elevación de la PA. El procedimiento básico para la detección de la misma es la medición protocolizada de la PA a todos los usuarios que concurren a consulta médica y se diagnostica mediante la elevación de la misma por encima de 130/80 mmHg. Existen tratamientos farmacológicos y no farmacológicos para tratar dicha patología, dentro de los no farmacológicos se encuentran las modificaciones en el estilo de vida. Es necesario llevar un control eficaz de la PA y objetivar su cumplimiento. (5)

### **Prevención primaria y secundaria de la HA**

La prevención primaria de salud son todas aquellas acciones que se realizan con el fin de modificar factores de riesgo presentes en la población sana. (1)

Dentro de estos factores de riesgo se encuentran dos tipos: los modificables y los no modificables. Dentro de los primeros se encuentra el colesterol elevado total y LDL, niveles de HDL bajos, tabaquismo, tipo de alimentación, sedentarismo, obesidad, estrés, entre otros y dentro de los no modificables están los factores hereditarios o congénitos. Las acciones preventivas tienen como fin promover el control de salud y la inclusión de hábitos saludables es fundamental para obtener el mismo. (1)

Para realizar dichas actividades se utilizan todas las instancias posibles, (ejemplo la consulta del usuario con el Médico, Lic. Enf, Nutricionista, etc), para informar y promover el desarrollo de hábitos saludables. La modificación de factores de riesgo son medidas que van desde el hogar, hasta la escuela, el trabajo, etc. Por ejemplo, los padres influyen en la alimentación de los niños y esta puede influir a futuro en la salud de sus hijos. La alimentación y nutrición del niño deben ser mencionados en el contacto con la familia. Se deben incluir mensajes sobre medidas de prevención, por ejemplo, que se estimule en el hogar el consumo de frutas y verduras desde pequeños y reducir la ingesta de grasas animales y azúcares, entre otros. (1)

Realizar actividades grupales educativas en sala de espera en los centros comunitarios también forman parte de estas acciones de prevención primaria. (1)

Por todo esto, como anteriormente mencionábamos, la prevención primaria es fundamental para poder evitar un futuro desarrollo de la patología disminuyendo sus factores de riesgo que pueden ser modificables a través de este tipo de acciones en el PNA. (1)

La prevención secundaria son todas aquellas acciones destinadas al diagnóstico precoz (por ejemplo, el control sistemático de PA en los usuarios que concurren a policlínica), tratamiento oportuno al usuario que ya fue diagnosticado (farmacológico y no farmacológico), hay que verificar que el usuario cumple con el mismo y realizar un seguimiento adecuado para evitar posibles consecuencias y agravamiento de la enfermedad. (1)

## **El rol del Licenciado en Enfermería**

El profesional de Enfermería desempeña una función muy importante en la atención de los usuarios y comunidades, es una pieza clave en los equipos de salud interdisciplinarios y proporciona servicios a todos los niveles del sistema de salud. (6).

Su finalidad es obtener un funcionamiento óptimo en los centros de salud y bienestar en los usuarios. El Lic. Enf cumple un rol generalista profesional, y está capacitado en la atención integral del individuo, familia y comunidad, así como para la gestión, administración, investigación y educación, donde mantiene una actitud crítica, creativa, y humana que desempeña a través del liderazgo y el trabajo en equipo, sin dejar de lado los principios éticos y morales que son pilares fundamentales en el ejercicio de su profesión. (7)

En el PNA que es la puerta de entrada del usuario al sistema de salud son fundamentales sus intervenciones orientadas a la promoción y prevención de salud, así como el diagnóstico precoz, tratamiento y control adecuado de los usuarios. (1)

En cuanto a su rol dirigido a las actividades de prevención primaria y secundaria de la HA, el Lic. Enf puede realizar de forma coordinada y organizada junto con el equipo de salud actividades tales como:

- En las consultas que tenga el usuario en la policlínica informar y educar acerca de qué medidas tomar en el hogar y los hábitos saludables que debe seguir para prevenir la HA. (1)

- ▣ Planificar actividades educativas con distintos grupos y en diferentes ámbitos vinculadas a trabajar promoción de hábitos saludables, cesación tabáquica, lactancia materna, etc. (1)
- ▣ Realizar carteles informativos y colocarlos en lugares visibles dentro del centro (1)
- ▣ Difundir información con folletería que envían al servicio y de ser necesario confeccionar material informativo. (1)
- ▣ Planificar y realizar actividades informativas a lo largo del año. (1)
- ▣ Educar a los padres que traigan a consulta a sus hijos acerca de la importancia de fomentar hábitos saludables en el hogar. (1)
- ▣ Control de PA del usuario que tenga consulta independientemente del motivo de la misma. (1)
- ▣ Realizar búsquedas oportunistas y screening en los que se realice control de PA, IMC, perímetro cintura, etc. (1)
- ▣ Derivar al usuario sin diagnóstico que tenga una PA superior a 130/85 a consulta médica programada. (1)
- ▣ Realizar consulta de enfermería periódicamente de acuerdo a las necesidades del usuario, en las que incluya:
  - Medición de PA, IMC, perímetro cintura
  - verificación de las fechas de las paraclínicas

- identificar recursos comunitarios que le brinden ayuda al usuario
  - Valorar creencias y actitudes del usuario hacia su salud (percepción ante la HA, nivel de comprensión y conocimientos de la HA, cumplimiento del tratamiento y recomendaciones prescriptas),
  - valorar la capacidad del usuario para ejercer los cuidados ante la HA (visual, auditiva, comunicacional, verbal, motora, funcional, etc.)
  - educación sobre controles de salud (tipos y frecuencia), complicaciones más frecuentes, pronóstico de la HA, conocimiento farmacológico
  - brindar espacio de escucha. (1)
- ▣ Utilizar la historia clínica recomendada por el programa nacional del adulto mayor de la RAP ASSE, para tener un seguimiento del usuario teniendo en cuenta antecedentes familiares, personales, edad, raza, situación económica, ocupación, valores de PA, etc. (1)
  - ▣ Tener un control del tratamiento farmacológico del usuario y saber si cumple o no con el mismo (1)
  - ▣ Realizar una valoración integral al usuario, incorporando los determinantes sociales de la salud, para comprender su situación actual y cuáles son sus factores de riesgo y protección. (1)
  - ▣ Llevar un control de la frecuencia con que los usuarios concurren a policlínica y programar consultas con usuarios mayores que lleven un periodo mayor a un año de no concurrir a consulta médica (1)

Estas son algunas de las actividades que el Lic. Enf realiza como prevención primaria y secundaria de la HA en el PNA.

Para llevar a cabo las mismas debe ser capaz no solo de realizarlas, sino de poder trabajar en conjunto con el equipo de salud, en red, de manera organizada, para poder ejecutar dichas actividades. Y debe ser capaz de dirigir y controlar el centro de salud para que su funcionamiento sea eficaz, eficiente y óptimo y asegurar el bienestar de la población usuaria.

## **OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN**

### **Objetivo general**

Identificar el rol del Licenciado en Enfermería respecto a la prevención primaria y secundaria de la HA en servicios del primer nivel de atención

### **Objetivos específicos**

- 1) Identificar actividades que realizan profesionales de enfermería respecto a prevención primaria de la HA.
- 2) Identificar actividades que realizan profesionales de enfermería respecto a prevención secundaria de la HA.
- 3) Relacionar las actividades con las funciones y con el rol de Enfermería.

## DISEÑO METODOLOGICO

### **Tipo de estudio:**

Cuantitativo, descriptivo, no experimental, de corte transversal.

### **Población:**

Conformada por profesionales de enfermería de las policlínicas de la IM.

### **Muestra:**

Lic. Enf de las policlínicas de la IM de la ciudad de Montevideo, según tipo de muestreo por conveniencia

### **Criterios de inclusión:**

Que sean Lic. Enf operativas

Que accedan a participar del estudio

Que tenga al menos dos años de ejercicio profesional en el PNA

Que tengan un cargo formal en la institución como Lic. Enf, becaria Lic. Enf o residente de Enf. Fliar y Comunitaria.

### **Criterios de exclusión:**

Estar usufructuando licencia reglamentada o certificación médica al momento de recolección de datos.

## Variables

<b>NOMBRE</b>	<b>DEFINICION CONCEPTUAL</b>	<b>DEFINICION OPERACIONAL</b>	<b>TIPO DE VARIABLE Y ESCALA DE MEDIDA</b>	<b>CATEGORIAS E INTERVALOS</b>
<b>Periodo de egreso</b>	Tiempo transcurrido desde que obtuvo su título de grado a la fecha	Se interroga al encuestado hace cuantos años obtuvo su título de Lic. Enf	Cualitativa ordinal	Corto: menor a 3 años Medio: 4 a 7 años Largo: 8 o más años
<b>experiencia en cargo actual</b>	Antigüedad ejerciendo la profesión	Se interroga al encuestado cuanto tiempo ha ejercido la profesión en el PNA	Cualitativa ordinal	Baja 2 a 5 años) Media 6 a 9 años) Alta 10 años o más)
<b>Actividades de prevención primaria que realiza</b>	Conjunto de acciones que el encuestado lleva a cabo de prevención primaria de HA en el PNA	Se interroga al encuestado que actividades de prevención primaria de HA realiza en la policlínica	Cualitativa nominal	Se construye un listado con las respuestas y se agrupan por similitud en su contenido
<b>población con la que realiza actividades de prevención primaria</b>	conjunto de personas con los que realiza las actividades de prevención primaria de HA	Se le pide al encuestado que especifique con que grupos de población realiza las actividades de prevención primaria	cualitativa nominal	Gestante Lactante Niño preescolar Niño escolar Adolescente Adulto Adulto Mayor Otro
<b>Ámbitos donde realiza actividades de prevención primaria</b>	Espacios donde realiza las actividades de prevención primaria de HA	Se le pide al encuestado que describa los ámbitos más frecuentes en que realiza las actividades de prevención primaria de HA	cualitativa nominal	Se construye un listado con las respuestas y se agrupan por similitud en su contenido
<b>Actividades de prevención primaria que no ha realiza-</b>	conjunto de acciones de prevención primaria que no ha realizado pero que quiera concretar	Se interroga al encuestado si hay alguna actividad de prevención primaria que desee	cualitativa nominal	Se construye un listado con las respuestas y se agrupan por similitud en su contenido

<b>do, pero quisiera</b>		realizar, pero no ha podido concretar		
<b>Actividades de prevención secundaria que realiza</b>	Conjunto de acciones de prevención secundaria de HA que realiza en el PNA	Se interroga al encuestado qué actividades de prevención secundaria de HA realiza en la policlínica	cualitativa nominal	Se construye un listado con las respuestas y se agrupan por similitud en su contenido
<b>Población con las que realiza actividades de prevención secundaria</b>	Conjunto de personas con las que realiza las actividades de prevención secundaria de HA	Se le pide al encuestado que especifique con que grupos de población realiza las actividades de prevención secundaria	cualitativa nominal	gestante lactante niño preescolar niño escolar adolescente adulto adulto mayor otro
<b>Ámbito donde realiza actividades de prevención secundaria</b>	Espacios donde realiza las actividades de prevención secundaria de HA	Se le pide al encuestado que describa los ámbitos más frecuentes en que realiza las actividades de prevención secundaria de HA	cualitativa nominal	Se construye un listado con las respuestas y se agrupan por similitud en su contenido
<b>Actividades de prevención secundaria que no realiza, pero quisiera hacerlo</b>	Conjunto de acciones de prevención secundaria de HA que no ha podido realizar pero que quisiera concretar	Se interroga al encuestado si hay alguna actividad de prevención secundaria que desearía realizar, pero no ha podido concretar	cualitativa nominal	Se construye un listado con las respuestas y se agrupan por similitud en su contenido
<b>Comentario adicional del encuestado</b>	Juicio u opinión que el encuestado quisiera agregar	Se le interroga al encuestado si hay algo que no le hayamos preguntado y que desee agregar	cualitativa nominal	Se construye un listado con las respuestas y se agrupan por similitud en su contenido

**Recolección de datos e instrumentos:**

Los datos de la investigación se recolectaron mediante entrevistas con instrumento estructurado creado por las autoras, aplicadas durante un periodo de dos meses aproximadamente, coordinándose previamente el día de la entrevista con cada una de la/los Lic. Enf de cada policlínica, en el horario matutino y tarde

El instrumento incluye las variables definidas en el diseño metodológico y consta de 11 preguntas (que se completaron luego de corroborar los criterios de inclusión y firma del consentimiento).

Previo a recolección de datos se realizó una prueba piloto, y no se modificó el instrumento en base al resultado.

### **Procesamiento y análisis de datos**

Para el procesamiento de datos de las variables periodo de egreso y experiencia en PNA se parte de la recolección de datos cuantitativos que a los efectos del procesamiento se clasifican tomando una escala ordinal.

Para las preguntas 3 y 7 se otorgaron las respuestas por grupo de población (gestante, lactante, niños preescolares, niños escolares, adolescentes, adulto, adulto mayor y otros). El resto de las preguntas fueron abiertas, para procesar los datos de estas variables cualitativas se construyó un listado con todas las respuestas, se unieron y agruparon por similitud en base a su contenido.

En una segunda instancia se llevó a cabo el análisis univariado de los datos en Excel, aplicando análisis de frecuencias y medidas de resumen según el tipo de variables.

Los datos fueron tabulados en tablas y gráficos según correspondiera

### **Consideraciones éticas**

Previo a la recolección de datos, se presentó la solicitud de autorización dirigida a la Dirección de la División de Salud de la Intendencia de Montevideo (Anexo 3)

En segundo lugar, se realizó un encuentro con la Directora a cargo de la división salud de la IM, a los efectos de informarle sobre los objetivos y la planificación de la investigación.

En el momento de la recolección de datos se abordaron a los Lic. Enf y se comprobó que cumplieran con los criterios de inclusión seleccionados. Luego de aceptar participar del estudio, se explicó el procedimiento y presentó una versión por escrito para que leyeran y firmaran el consentimiento informado (Anexo 2), de acuerdo con el Decreto N° 379/008 – Investigación en seres humanos en relación a los principios éticos para las investigaciones médicas con seres humanos y la Ley N° 18331 (Ley de protección de datos personales).

En todo el momento del proceso se mantuvo una actitud de respeto y la persona entrevistada tuvo la opción de retirarse en cualquier momento que quisiera.

Se resguardo la confidencialidad de las respuestas e identidades durante todo el proceso.

## RESULTADOS

La recolección de datos se llevó a cabo en el periodo comprendido entre el 24 de Julio y el 31 de Setiembre de 2019. Las entrevistas se realizaron a 14 Lic. Enf operativas correspondientes a 13 de las 18 policlínicas pertenecientes a la IM de la ciudad de Montevideo. En cinco servicios no se realizaron entrevistas por los siguientes motivos: por ser policlínica odontológica una de ellas y el resto por no contar con Lic. Enf que cumplieran los criterios de inclusión (no cumplían con dos años mínimo de ejercicio profesional en el PNA).

Cada una de las policlínicas contaba con un Lic. Enf excepto una que contaba con 2 y otra con 3. De los 3 Lic. Enf pertenecientes a esta última se entrevistó a uno dado que el día de la entrevista era el único disponible. El resto de la población fue entrevistada en su totalidad.

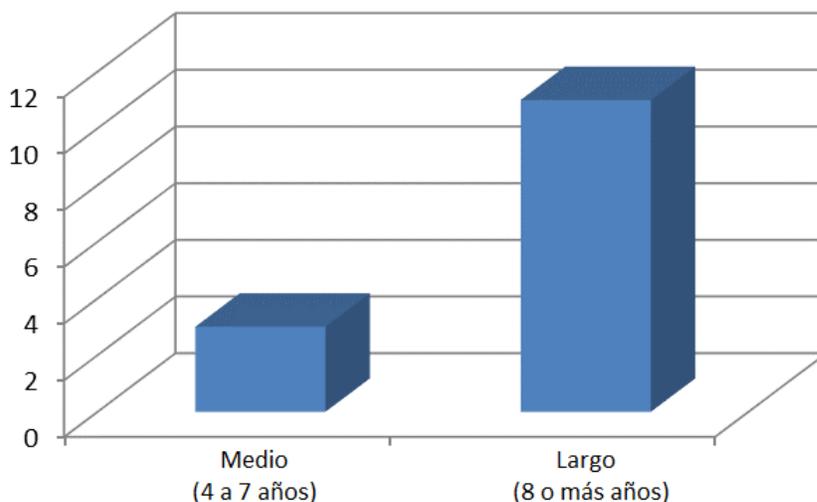
A continuación se presentan los datos obtenidos de las entrevistas realizadas a los Lic. Enf del PNA representados de forma gráfica.

**Tabla N° 1: Distribución de los Lic. Enf de las policlínicas de la IM según período de egreso. Montevideo, 24 Julio al 31 Setiembre de 2019**

Período de egreso	FA	FR%
Medio (4 a 7 años)	3	21,42
Largo (8 o más años)	11	78,58
TOTAL	14	100,00

Fuente: entrevistas a Lic. Enf de policlínicas de la IM. Montevideo, 2019.

**Gráfica N° 1: Distribución de los Lic. Enf de las policlínicas de la IM según período de egreso. Montevideo, 24 Julio al 31 Setiembre de 2019**



Fuente: elaboración propia en base a entrevistas a Lic. Enf de policlínicas de la IM. Montevideo, 24 de julio al 31 de setiembre de 2019

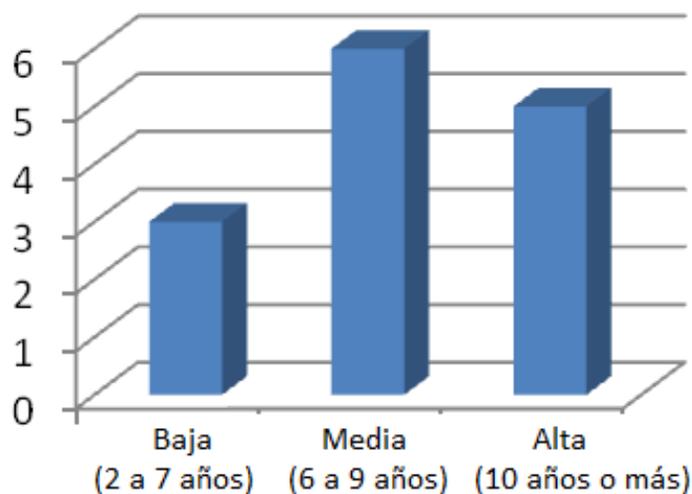
El rango predominante en cuanto a los años de egreso fue el comprendido entre 8 años y más con un 78,58%, siguiéndole en menos proporción el rango de 4 a 7 años, no habiendo ninguno con menos de 4 años de egreso.

**Tabla N° 2: Distribución de los Lic. Enf de las policlínicas de la IM según experiencia en cargo actual. Montevideo, 24 Julio al 31 Setiembre de 2019**

Experiencia en cargo actual	FA	FR%
Baja (2 a 5 años)	3	21,42
Media (6 a 9 años)	6	42,85
Alta (10 o más años)	5	35,73
TOTAL	14	100

Fuente: entrevistas a Lic. Enf de policlínicas de la IM. Montevideo, 2019.

**Gráfica N° 2: Distribución de los Lic. Enf de las policlínicas de la IM según experiencia en el cargo actual. Montevideo, 24 Julio al 31 Setiembre de 2019**



Fuente: elaboración propia en base a entrevistas a Lic. Enf de policlínicas de la IM. Montevideo, 24 de julio al 31 de setiembre de 2019

En cuanto al tiempo que ejerce el cargo actual de Lic. Enf el intervalo predominante fue entre 6 a 9 años con un 42,85%, siguiéndole el rango de 10 años o más y 2 a 5 años respectivamente.

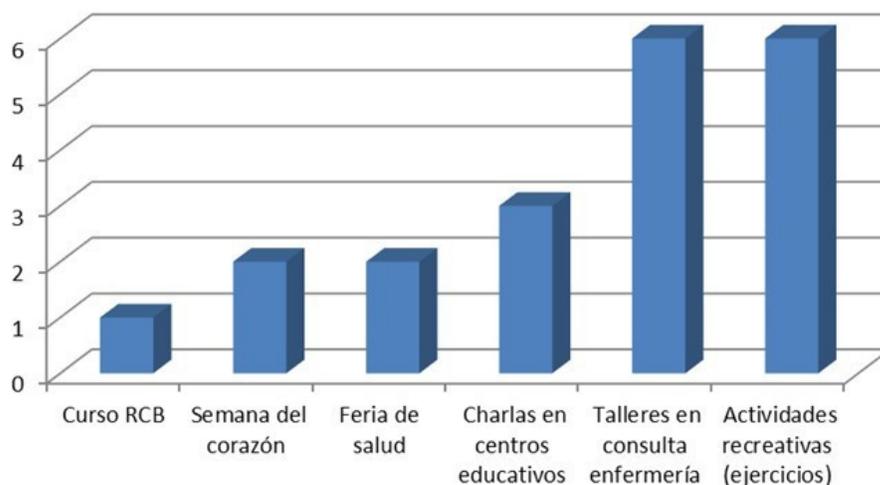
En la siguiente tabla N° 3 se presenta el porcentaje de respuestas, en relación al número de Lic. Enf que tuvieron esa respuesta.

**Tabla N.º 3: Distribución de las respuestas: actividades de prevención primaria que realizan los Lic. Enf de las policlínicas de la IM. Montevideo, 24 Julio al 31 Setiembre de 2019**

Actividades prevención primaria	FA	FR%
Curso RCB	1	7,1
Talleres en consulta enfermería	6	42,9
Semana del corazón	2	14,3
Charlas en centros educativos	3	21,4
Feria de salud	2	14,3
Actividades recreativas (ejercicios)	6	42,9

Fuente: entrevistas a Lic. Enf de policlínicas de la IM. Montevideo, 2019.

**Gráfica N° 3: Distribución de las respuestas: actividades de prevención primaria que realizan los Lic. Enf de las policlínicas de la IM. Montevideo, 24 Julio al 31 Setiembre de 2019**



Fuente: elaboración propia en base a entrevistas a Lic.Enf de policlínicas de la IM. Montevideo, 24 de julio al 31 de setiembre de 2019

En cuanto a las actividades de prevención primaria que realizan los Lic. Enf en el PNA como eran preguntas abiertas, agrupamos las diferentes respuestas en subgrupos dentro de las actividades, en donde cada subgrupo comprendía actividades similares.

De aquí el 42,9 % respondió que realizan talleres en la consulta de enfermería, y de igual manera con un 42,9% realizan actividades recreativas (dentro de estas: ejercicio físico, así como caminatas al aire libre), un 21,4% realiza actividades educativas en centros educativos, un 14,3% participa en la semana del corazón y en feria de salud con igual porcentaje (14,3%), y un 7,1% realiza cursos de RCB. Dentro de todas estas actividades se contempla que un Lic. Enf realice más de una actividad.

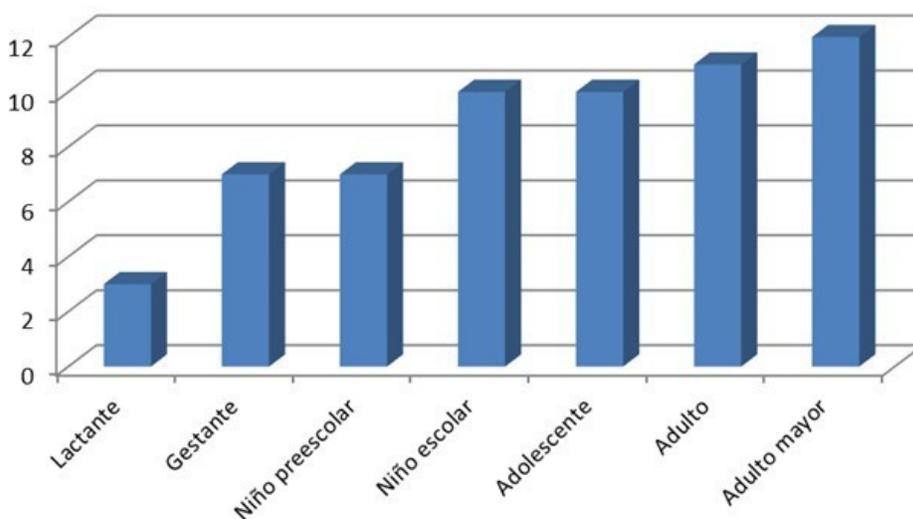
En la siguiente tabla N.º 4 se presenta el porcentaje de respuestas, en relación al número de Lic. Enf que tuvieron esa respuesta.

**Tabla N° 4: Distribución de las respuestas: población con que realizan actividades de prevención primaria los Lic. Enf de las policlínicas de la IM. Montevideo, 24 Julio al 31 Setiembre de 2019**

Población con que realiza actividades de prevención primaria	FA	FR%
Gestante	7	50
Lactante	3	21,4
Niño preescolar	7	50
Niño escolar	10	71,4
Adolescente	10	71,4
Adulto	11	78,6
Adulto mayor	12	85,7

Fuente: entrevistas a Lic. Enf de policlínicas de la IM. Montevideo, 2019

**Gráfica N° 4: Distribución de las respuestas: población con que realizan actividades de prevención primaria los Lic. Enf de las policlínicas de la IM. Montevideo, 24 Julio al 31 Setiembre de 2019**



Fuente: elaboración propia en base a entrevistas a Lic. Enf de policlínicas de la IM. Montevideo, 24 de julio al 31 de setiembre de 2019

Respecto a la población con las que realiza estas actividades de prevención primaria refirieron un 85,7% realizarlas con adultos mayores siendo el de mayor porcentaje, un 78,6% adultos, 71,4% adolescentes y niños escolares con igual porcentaje, siguiéndole gestante y niños preescolares con un 50% cada uno y por último lactantes con un 21,4%.

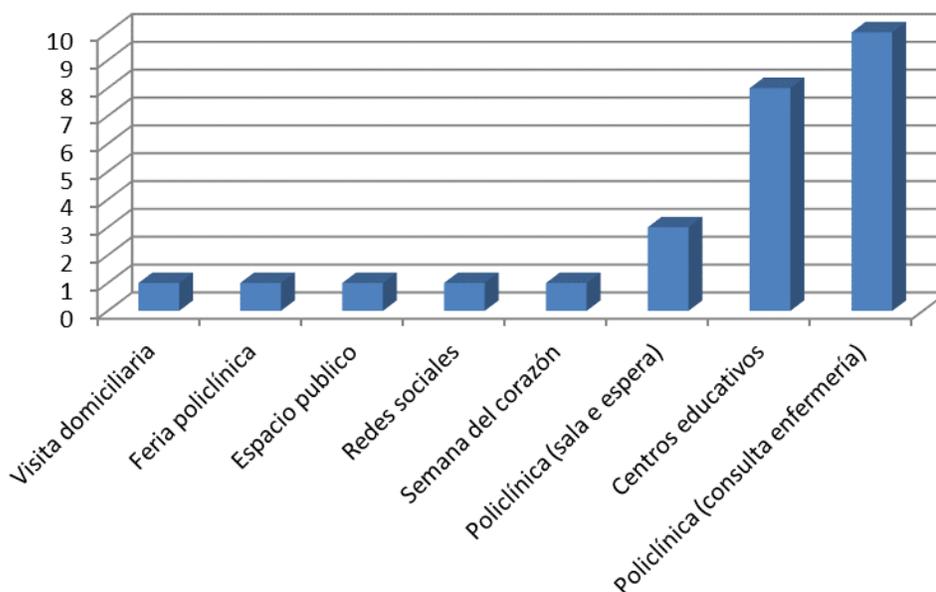
En la siguiente tabla (tabla N° 5) se presenta el porcentaje de respuestas, en relación al número de Lic. Enf que tuvieron esa respuesta.

**Tabla N° 5: Distribución de las respuestas: ámbitos donde realizan actividades de prevención primaria los Lic. Enf de las policlínicas de la IM. Montevideo, 24 Julio al 31 Setiembre de 2019.**

Ámbitos donde realiza actividades de prevención primaria	FA	FR%
Policlínica (consulta enfermería)	10	71,4
Visita domiciliaria	1	7,1
Centros educativos	8	57,1
Feria policlínica	1	7,1
Policlínica (sala de espera)	3	21,4
Espacio publico	1	7,1
Redes sociales	1	7,1
Semana del corazón	1	7,1

Fuente: entrevistas a Lic. Enf de policlínicas de la IM. Montevideo, 2019.

**Gráfica N° 5: Distribución de las respuestas: ámbitos donde realizan actividades de prevención primaria los Lic. Enf de las policlínicas de la IM. Montevideo, 24 Julio al 31 Setiembre de 2019**



Fuente: elaboración propia en base a entrevistas a Lic. Enf de policlínicas de la IM. Montevideo, 24 de julio al 31 de setiembre de 2019

Respecto a los ámbitos donde se realizan las actividades de prevención primaria, la mayor parte con un 71,4% respondió que las realiza en la policlínica en el ámbito de la consulta de enfermería, un 57,1% en centros educativos, un 21,4% en la sala de espera de la respectiva policlínica, y un 7,1% en la visita domiciliaria, feria de la policlínica, ambientes públicos, semana del corazón y redes sociales todas ellas con el mismo porcentaje.

**Tabla N° 6: Distribución de las actividades de prevención primaria que los Lic Enf de la Policlínicas de la IM no han realizado, pero quisieran concretar, 24 Julio al 31 Setiembre de 2019**

Actividades de prevención primaria que no ha realizado	FA	FR%
Ninguna	9	64,3
Talleres de concientización	1	7,1
Actividades recreativas (ejerc. Físico)	1	7,1
Creación grupo ODH	1	7,1
Mayor participación de usuarios en actividades	1	7,1
Consulta enfermería	1	7,1
<b>TOTAL</b>	<b>14</b>	<b>100</b>

Fuente: entrevistas a Lic. Enf de policlínicas de la IM. Montevideo, 2019.

**Gráfica N° 6: Distribución según actividades de prevención primaria que no han realizado, pero quisieran concretar los Lic. Enf de las policlínicas de la IM. Montevideo, 24 Julio al 31 Setiembre de 2019**



Fuente: elaboración propia en base a entrevistas a Lic. Enf de policlínicas de la IM. Montevideo, 24 de julio al 31 de setiembre de 2019

Respecto a las actividades de prevención primaria que no han podido realizar, pero quisieran concretar un 64,3% respondió que no hay actividades que no hayan podido realizar, y un 7,1% respondió actividades tales como talleres de concientización de la HA, actividades recreativas, creación de grupo ODH, y obtener una mayor participación de los usuarios en las actividades que se realizan, todas ellas con el mismo porcentaje.

Cabe destacar que creación del grupo ODH no se corresponde con una actividad de prevención primaria, pero dado que forma parte de las respuestas de los entrevistados se contabilizó como tal.

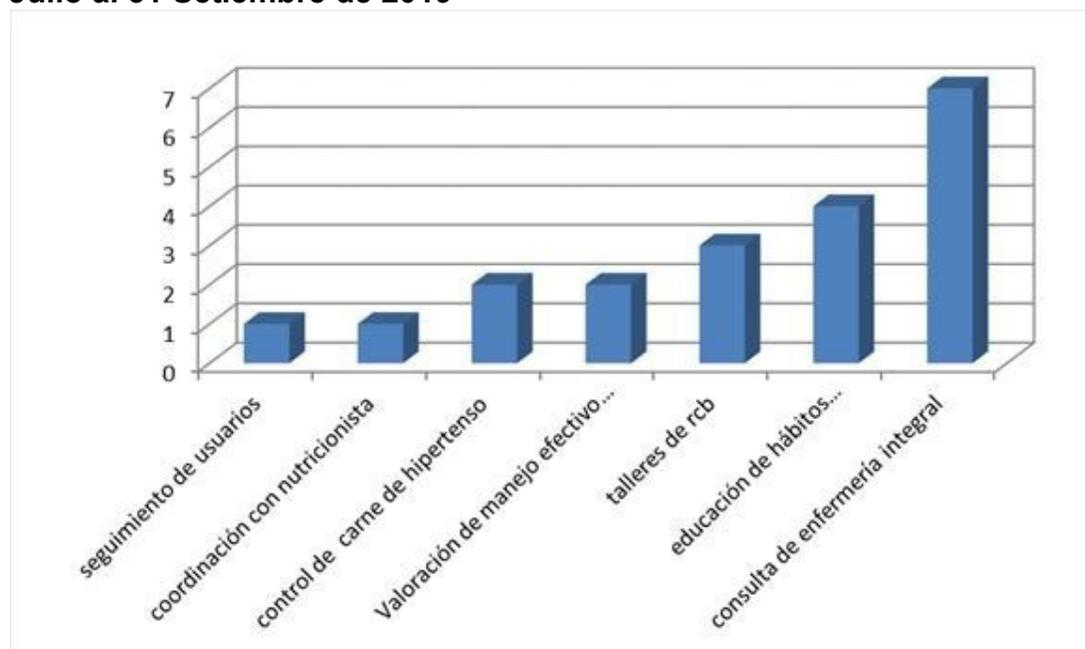
En la siguiente tabla (tabla N° 7) se presenta el porcentaje de respuestas, en relación al número de Lic. Enf. que tuvieron esa respuesta.

**Tabla N° 7: Distribución de las respuestas: actividades de prevención secundaria que realizan los Lic. Enf de las policlínicas de la IM. Montevideo, 24 Julio al 31 Setiembre de 2019**

Actividades de prevención secundaria que realiza	FA	FR%
consulta de enfermería integral	7	50
talleres de RCB	3	21,4
seguimiento de usuarios	1	7,1
control de carne de hipertenso	2	14,3
coordinación con nutricionista	1	7,1
Valoración de manejo efectivo de la medicación en hipertensos	2	14,3
Educación de hábitos saludables en grupo de hipertensos	4	28,6

Fuente: entrevistas a Lic. Enf de policlínicas de la IM. Montevideo, 2019.

**Gráfica N° 7: Distribución de las respuestas: actividades de prevención secundaria que realizan los Lic. Enf de las policlínicas de la IM. Montevideo, 24 Julio al 31 Setiembre de 2019**



Fuente: elaboración propia en base a entrevistas a Lic. Enf de policlínicas de la IM. Montevideo, 24 de julio al 31 de setiembre de 2019

Respecto a las actividades de prevención secundaria que realizan un 50% respondió consulta de enfermería integral, un 28,6% educación de hábitos saludables en grupos de usuarios hipertensos de la policlínica, un 21,4% talleres de RCB, un 14,3% control de carne del hipertenso y valoración del manejo efectivo de la medicación ambas actividades y un 7,1% las restantes, siendo estas: seguimiento de usuarios, y coordinación con Nutricionista.

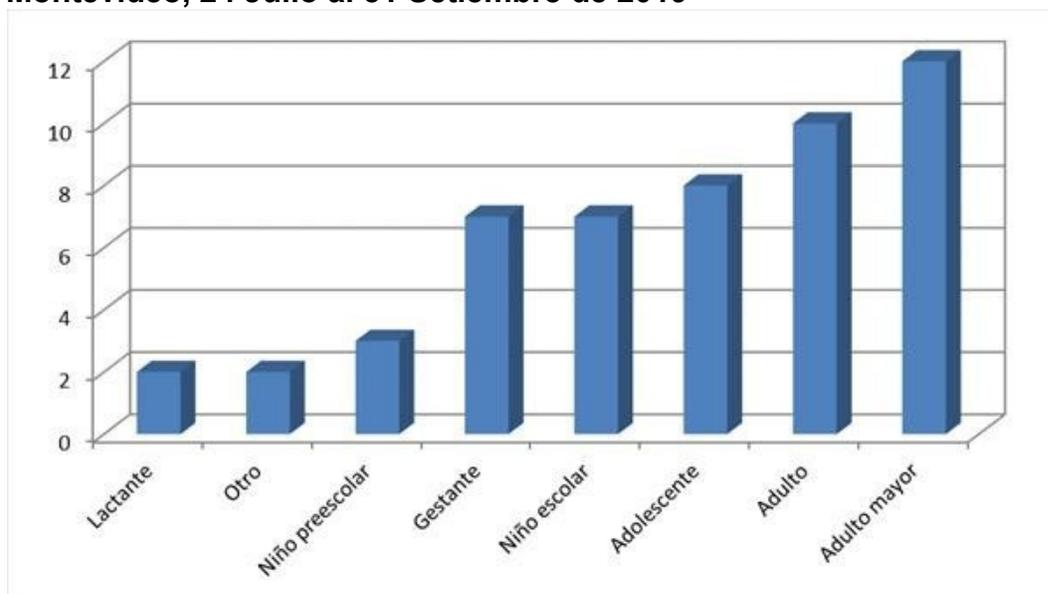
En la siguiente tabla (tabla N° 8) se presenta el porcentaje de respuestas, en relación al número de Lic. Enf que tuvieron esa respuesta.

**Tabla N° 8: Distribución de las respuestas: población con la que realizan actividades de prevención secundaria los Lic. Enf de las policlínicas de la IM. Montevideo, 24 Julio al 31 Setiembre de 2019**

Población con la que realiza actividades de prevención secundaria	FA	FR%
Gestante	7	50
Lactante	2	14,3
Niño preescolar	3	21,4
Niño escolar	7	50
Adolescente	8	57,1
Adulto	10	71,4
Adulto mayor	12	85,7
Otro	2	14,3

Fuente: entrevistas a Lic. Enf de policlínicas de la IM. Montevideo, 2019.

**Gráfica N° 8: Distribución de las respuestas: población con la que realizan actividades de prevención secundaria los Lic. Enf de las policlínicas de la IM. Montevideo, 24 Julio al 31 Setiembre de 2019**



Fuente: elaboración propia en base a entrevistas a Lic. Enf de policlínicas de la IM. Montevideo, 24 de julio al 31 de setiembre de 2019

Respecto a la población con las que realiza actividades de prevención secundaria la mayor parte respondió con adultos mayores con un 85,7%, adulto 71,4%, adolescentes un 57,1% niño escolar un 50% al igual que gestante, un 21,4% niño preescolar, un 14,3% lactante y el mismo porcentaje realiza las actividades con otro tipo de población.

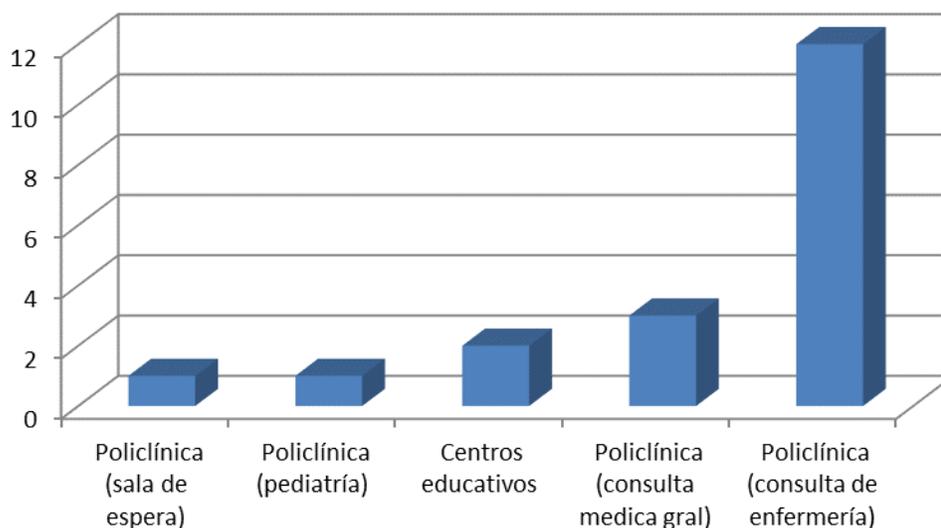
En la siguiente tabla (tabla N° 9) se presenta el porcentaje de respuestas, en relación al número de Lic. Enf que tuvieron esa respuesta.

**Tabla N° 9: Distribución de las respuestas: ámbitos donde realizan actividades de prevención secundaria los Lic. Enf de las policlínicas de la IM. Montevideo, 24 Julio al 31 Setiembre de 2019**

Ámbitos donde realiza actividades de prevención secundaria	FA	FR%
Policlínica (consulta de enfermería)	12	85,7
Policlínica (consulta medica gral)	3	21,4
Centros educativos	2	14,3
Policlínica (sala de espera)	1	7,1
Policlínica (pediatría)	1	7,1

Fuente: entrevistas a Lic. Enf de policlínicas de la IM. Montevideo, 2019.

**Gráfica N° 9: Distribución de las respuestas: ámbitos donde realizan actividades de prevención secundaria los Lic. Enf de las policlínicas de la IM. Montevideo, 24 Julio al 31 Setiembre de 2019**



Fuente: elaboración propia en base a entrevistas a Lic. Enf de policlínicas de la IM. Montevideo, 24 de julio al 31 de setiembre de 2019

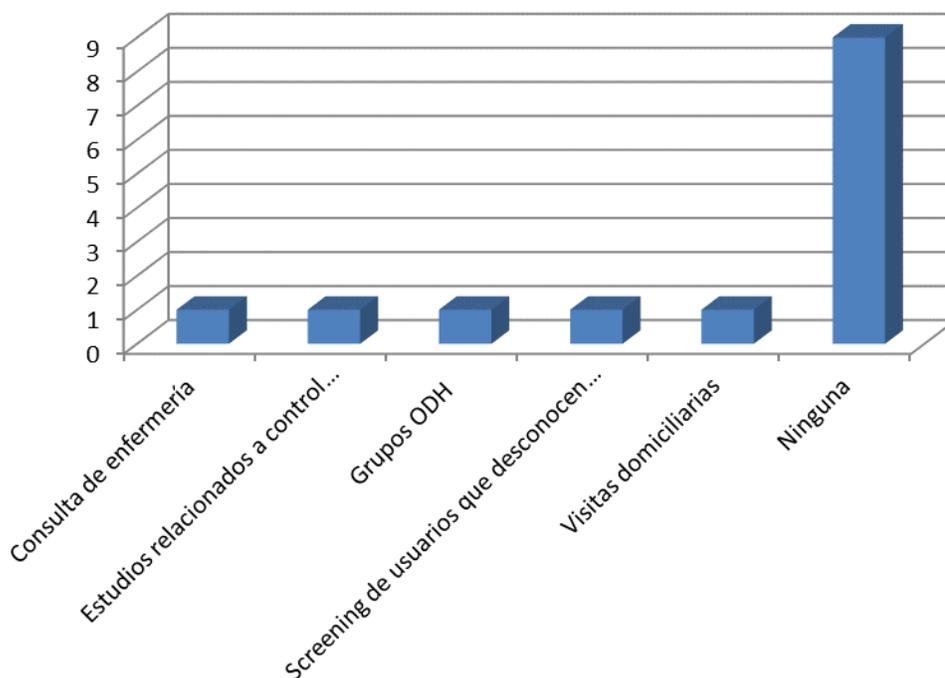
Respecto a los ámbitos donde realiza las actividades de prevención secundaria un 85,7% respondió en la consulta de enfermería, un 21,4% en consulta médica, un 14,3% en centros educativos, 7,1% en sala de espera y pediatría con el mismo porcentaje.

**Tabla N° 10: Distribución de las respuestas: actividades de prevención secundaria que no realizan, pero quisieran concretar los Lic. Enf de las policlínicas de la IM. Montevideo 24 julio al 31 setiembre del 2019**

Actividades de prevención secundaria que no realizan, pero quisiera concretar	FA	FR%
Ninguna	9	64,3
Consulta de enfermería	1	7,1
Estudios relacionados a control medicamentoso	1	7,1
Grupos ODH	1	7,1
Screening de usuarios que desconocen su patología (HA)	1	7,1
Visitas domiciliarias	1	7,1
<b>TOTAL</b>	<b>14</b>	<b>100</b>

Fuente: entrevistas a Lic. Enf de policlínicas de la IM. Montevideo, 2019.

**Gráfica N°10: Distribución de las respuestas: Actividades de prevención secundaria que no realizan, pero quisieran concretar los Lic. Enf de las policlínicas de la IM. Montevideo 24 julio al 31 setiembre del 2019**



Fuente: elaboración propia en base a entrevistas a Lic.Enf de policlínicas de la IM. Montevideo, 24 de julio al 31 de setiembre de 2019

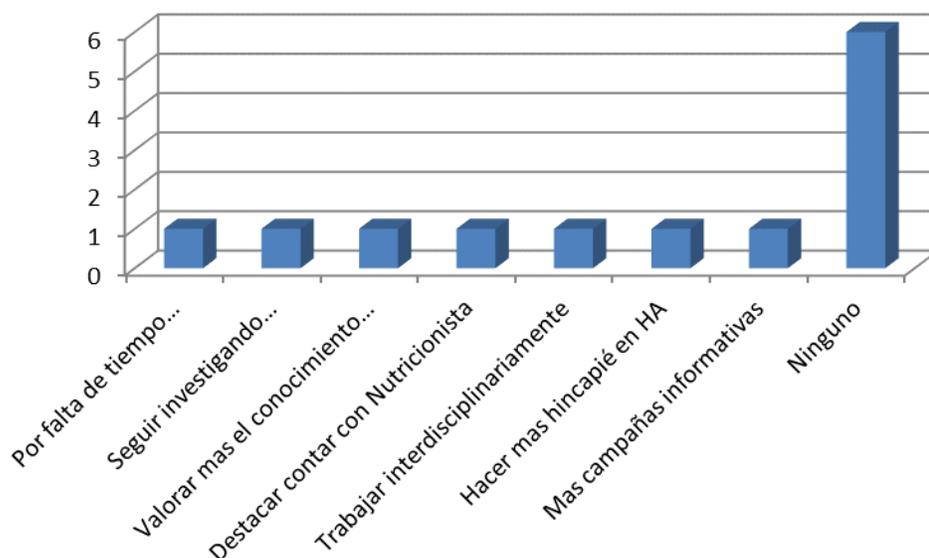
Respecto a las actividades de prevención secundaria que no realiza pero que quisiera concretar un 64,3% respondió que no hay actividades que no haya podido realizar, y un 7,1% respondió actividades tales como consulta de enfermería, estudios relacionados a control medicamentoso, creación de grupos ODH, screening de usuarios que desconocen su patología y visitas domiciliarias, todas ellas con el mismo porcentaje

**Tabla N° 11: Distribución según comentarios adicionales de los Lic.Enf de las policlínicas de la IM. Montevideo, 24 Julio al 31 Setiembre de 2019.**

Comentarios adicionales	FA	FR%
Ninguno	7	50
Por falta de tiempo no se realizan más actividades de prevención	1	7,1
Seguir realizando trabajos de investigación sobre latencia de la HA	1	7,1
Valorar más el conocimiento del usuario acerca de la HA	1	7,1
Destacar contar con Nutricionista	1	7,1
Trabajar interdisciplinariamente	1	7,1
Hacer más hincapié en HA	1	7,1
más campañas informativas	1	7,1
<b>TOTAL</b>	<b>14</b>	<b>100</b>

Fuente: entrevistas a Lic. Enf de policlínicas de la IM. Montevideo, 2019.

**Gráfica N° 11: Distribución según comentarios adicionales de los Lic. Enf de las policlínicas de la IM. Montevideo, 24 Julio al 31 Setiembre de 2019**



Fuente: elaboración propia en base a entrevistas a Lic.Enf de policlínicas de la IM. Montevideo, 24 de julio al 31 de setiembre de 2019

Por último se le pregunto a los encuestados si había algo que quisieran agregar que no se le haya preguntado a lo cual respondieron que no un 50%, y el resto agregaron los siguientes comentarios: por falta de tiempo no se realizan más actividades de prevención, se debería seguir realizando trabajos de investigación sobre la latencia de la HA, valorar más el conocimiento de los usuarios acerca de la HA, trabajar interdisciplinariamente, hacer más hincapié en la HA, realizar más campañas informativas y destacar que se cuenta con nutricionista en el centro.

## ANÁLISIS

En cuanto a los años de egreso 11 de los 14 Lic. Enf entrevistados (correspondiente a un 78,58%) hacía 8 años o más que habían egresado, por lo que en su mayoría los entrevistados eran profesionales con experiencia en el PNA. Un segundo grupo está formado por 3 Lic. Enf. correspondiente al 21,42% de la población que manifiestan ejercer entre 2 y 5 años, 6 Lic. Enf. entre 6 y 9 (42,85%) y un 35,73% correspondiente a 5 Lic. Enf refirió hace diez años o más. La mayoría de las personas entrevistadas presenta varios años de antigüedad, lo que implica oportunidades para realizar actividades de prevención en HA y de formación continua.

Respecto a las actividades de prevención primaria 6 de los 14 entrevistados refieren realizar actividades recreativas y talleres en consulta de enfermería. El resto de las actividades se distribuye en menor proporción atendiendo a actividades como ser: actividades educativas en centros educativos, semana del corazón, curso RCB, etc.

De estos datos pudimos ver que todos los entrevistados realizan actividades de prevención primaria de HA, algunos de ellos realizan más actividades que otros. Realizar actividades de prevención primaria es muy beneficioso para la población que las recibe, ya que esto implica que los usuarios no solo tengan conocimiento de lo que es la HA, sino que también les brinda las herramientas para poder prevenirla y poder llevar un estilo de vida saludable. También pudimos apreciar que, si bien se realizan actividades, faltan muchas que se podrían realizar y no se

realizan por motivos tales como falta de tiempo o de recursos humanos y financieros.

Creemos que podría ser oportuno y necesario que se incorporaran otras actividades de prevención primaria tales como la utilización de la historia clínica recomendada por el programa nacional del adulto mayor de la RAP ASSE; realizar carteles informativos para colocarlos en lugares visibles dentro del centro o así también la entrega de folletería que envían al mismo y en caso contrario confeccionarla, entre otras, dado que las mismas no consumen demasiado tiempo su realización, ni recursos financieros y serian actividades muy importantes dentro del plan de trabajo atendiendo a esta patología.

En la variable de la población con la que se trabaja en la realización de actividades de prevención primaria, predomina más el adulto y adulto mayor con un 78,6% y un 85,7% respectivamente. Esto se relaciona con que el adulto es la población que más padece la enfermedad. También es la población que más habitualmente concurre a la policlínica y con la que se tiene más accesibilidad para realizar este tipo de actividades, según refieren los entrevistados, dado que la mayoría de las actividades se realizan en policlínica. Algunos de los entrevistados abarcan varias poblaciones, todos trabajan al menos con 3 poblaciones o más. Podemos ver que los entrevistados trabajan con adultos y adultos mayores todo ellos, pero ninguno trabaja con todas las poblaciones en su totalidad. Creemos que cada profesional debería abarcar a todas las diferentes poblaciones y no solo priorizar al adulto y adulto mayor, dado que esta patología puede desencadenarse también en etapas anteriores de la vida. Pero sobretodo porque la prevención primaria que intenta

disminuir los factores de riesgo y aumentar los factores de protección son mucho más eficientes en poblaciones jóvenes. Es de fundamental importancia poder prevenirlas o detectarlas a tiempo.

Dentro de los ámbitos donde realizan las actividades de prevención primaria la gran mayoría con un 71,4% respondió en la policlínica y con un 57,1% en centros educativos y en menor proporción en lugares tales como espacios públicos, redes sociales, feria salud, sala de espera, semana del corazón visita domiciliaria. Vemos variedad de ámbitos en donde se realizan estas actividades, y cuantos más ámbitos abarcados, más población será la alcanzada.

En cuanto a las actividades de prevención primaria que no han realizado, pero quisieran concretar, un 64,3% de las personas correspondiente a 9 de los entrevistados manifestó no haber ninguna actividad que quisiera realizar además de las que ya realiza. El resto de la población contestó que hay actividades que quisiera realizar, pero no ha podido concretar por falta de tiempo, de personal, de recursos financieros, o falta de interés del usuario. Con una adecuada organización previa y con más profesionales de enfermería podrían realizarse eventualmente dichas actividades, incorporándolas como parte del plan de trabajo.

De todas las respuestas de los entrevistados que sí deseaban realizar más actividades, ninguno incluye, como mencionábamos en párrafos anteriores, actividades tales como: la incorporación de la historia clínica del adulto mayor recomendada por RAP ASSE, difusión de información con folletería a la población o cartelera en lugares visibles del centro, como ser por ejemplo la sala de espera, siendo que ninguna de ellas fue nombrada como actividad realizada por ninguno

de los entrevistados. También, si bien hay una atención integral del individuo y la comunidad, muchos de los entrevistados no tenían deseo de realizar ninguna actividad más de las que ya realizaba. Esto nos lleva a preguntarnos, cuáles son los motivos por los que no encuentran necesidad de desarrollar más actividades de prevención primaria respecto a HA. La búsqueda de respuestas abre caminos hacia nuevos temas de investigación.

Dentro de las actividades de prevención secundaria que realizan los entrevistados en su gran mayoría respondieron consulta integral de enfermería, siendo la mitad de la población que manifestó realizarla. En menor proporción se realizan actividades tales como: talleres RCB, control del carné de hipertenso, coordinación con nutricionista, educación de hábitos saludables, valoración de manejo efectivo de la medicación y seguimiento de usuarios.

En esta variable encontramos que, si bien se realizan actividades de prevención secundaria, ninguna de las personas entrevistadas manifiesta realizar todas las actividades de prevención secundaria. Además, solo un entrevistado manifestó realizar seguimiento de usuarios y dos de ellos, mencionan que valoran el manejo efectivo de la medicación en estos pacientes, lo cual vemos insuficiente que tan pocos Lic. Enf realicen este tipo de actividades de prevención secundaria, ya que son actividades sumamente importantes en usuarios ya diagnosticados, teniendo en cuenta que realizar un tratamiento correcto de la HA minimiza el riesgo para el desarrollo de otras patologías cardiovasculares. Por eso creemos que sería fundamental que todos los Lic. Enf realicen este tipo de actividades de prevención

secundaria y que estén contempladas dentro de su función de atención integral al usuario y su familia.

La variable población con la que se realizan actividades de prevención secundaria de HA, la mayoría refirió trabajar con adultos y adultos mayores siendo un 71,4% y un 85,7% respectivamente, cifra con la que se asemeja a la población con la que realizan también las actividades de prevención primaria. En menor proporción mencionan a gestantes, niños escolares y adolescentes con un 50%, 50%, 57,1% respectivamente.

Se observa que no todos los Lic. Enf que realizan actividades de prevención primaria con esta población también realicen actividades de prevención secundaria. En menor proporción aún se trabaja con preescolares y lactantes.

Podemos ver que es más la población (desde el gestante al adolescente) con las que se realiza actividades de prevención primaria que secundaria. En adultos y adultos mayores se trabaja prevención primaria y secundaria con la misma insistencia. Vemos razonable que se realicen actividades de prevención secundaria mayormente con el adulto y adulto mayor, dado que es la población que más posibilidades presentan de estar desarrollando HA.

Respecto a los ámbitos donde se realizan las actividades de prevención secundaria la mayoría de los Lic. Enf las realizan en la policlínica (12 de ellos en la consulta de enfermería, 3 de ellos en la consulta médica, y uno de ellos en sala de espera). También dos de ellos manifestaron realizarlas en centros educativos. Se desprende que algunos de los entrevistados realizan las actividades no solo en la

policlínica, sino que también en otros ámbitos, los cual vemos favorable ya que utilizando diferentes ámbitos de difusión se puede llegar a más población.

De las actividades de prevención secundaria que no realiza, pero desearía concretar la gran mayoría con un 64,3% respondió que no había actividad que quisiera realizar más allá de las que actualmente ejecuta. El resto de la población correspondiente a 5 Lic. Enf manifestaron actividades tales como: visitas domiciliarias, grupos ODH, consulta de enfermería, estudios relacionados a control medicamentoso y screening de usuarios que desconocen su patología.

También aquí creemos que, con una buena coordinación, y organización previa y con el trabajo de todo el equipo interdisciplinario (medico gral, nutricionista, pediatra, etc), podrían realizarse efectivamente estas actividades mencionadas por los entrevistados.

También cabe destacar que, si bien se realizan actividades como la valoración del manejo efectivo de la medicación, no se menciona la valoración de la capacidad del usuario para ejercer los demás cuidados ante la HA, como ser por ejemplo el plan alimenticio que lleva o si se realiza valoración del núcleo y entorno familiar a los efectos de determinar apoyo si es que no cuentan con redes propias.

Una actividad que no se menciona es la verificación de fechas de última paraclínica, (para corroborar que el usuario cumple con la realización de las mismas dentro del tiempo que se estima necesario).

Finalmente, de las personas entrevistadas que quisieron agregar comentarios se destacan comentarios como ser: “por falta de tiempo no se realizan más actividades”, “habría que realizar más trabajos de investigación acerca de la

latencia de HA”, “valorar más el conocimiento de los usuarios acerca de la HA”, “trabajar más interdisciplinariamente”, “realizar más campañas informativas”

Estos comentarios demuestran el interés que hay por parte de los entrevistados de querer hacerle llegar a más población el conocimiento de todo lo que implica la HA, y las ganas y expectativas que hay por parte de ellos de incrementar las actividades dentro de los que es la atención y educación, lo cual es favorable para poder mejorar la atención del usuario dentro del servicio y para que el usuario logre tener los conocimientos necesarios para poder llevar un estilo de vida saludable fuera del centro. Y también la intención de agregar actividades dentro de lo que es investigación, como una función fundamental del Lic.Enf para poder seguir creciendo como profesional y mantener una continua actualización respecto a la HA y su prevención.

Las actividades de prevención tanto primaria como secundaria que realizan los entrevistados son beneficiosas todas para la población que las recibe, ya que les brinda el conocimiento para poder mantener una actitud saludable frente a la vida, para prevenir esta patología o para poder detectarla y tratarla a tiempo de manera oportuna y correcta y evitar así consecuencias más graves luego. Por eso vemos positivo todas las actividades que se realizan en los servicios por parte de los Lic.Enf, donde llevan a cabo su rol con disciplina y liderazgo, donde las funciones de gestión, administración, educación, investigación logran integradas para lograr un fin común.

Pero así también, las actividades que no se realizan tienen un impacto negativo en la población, ya que estas, si se realizaran, sin dudas favorecerían muchísimo los resultados obtenidos.

En este estudio se destaca que Lic Enf son un recurso escaso. La escasez de tiempo y las actividades que no se realizan a pesar del interés son una muestra de ello. Otros trabajos mencionan la necesidad de aumentar el número de los profesionales de enfermería en relación a la población y en referencia a otros integrantes del equipo de salud. Así expresan Cassiani, Hoyos y otros que “es clara la necesidad de aumentar la proporción de los enfermeros licenciados respecto al resto del recurso humano en enfermería en la región, para fortalecer los servicios, la calidad de la atención a la salud y la seguridad de los pacientes” en el artículo “Distribución de la fuerza de trabajo en enfermería en la Región de las Américas” (8)

## CONCLUSIONES

El desarrollo de la investigación realizada permitió en primer lugar cumplir con los objetivos propuestos. En efecto, se logró identificar las actividades que realizan los profesionales de enfermería respecto a prevención primaria y secundaria de la HA y poder relacionar las mismas con las funciones y el rol del Lic. Enf. Si bien una población de 14 Lic. Enf es un número limitado, nos permitió responder nuestras interrogantes y cumplir los objetivos planteados.

El trabajo presentado puede considerarse como pionero en términos de investigación en lo que relaciona el rol del Lic .Enf en el PNA con las actividades de prevención primaria y secundaria que realiza respecto a la HA específicamente y refleja el conocimiento, interés, disposición, capacidad de gestión, e investigación que tienen los profesionales respecto a este tema y que comprende este rol.

Si bien la mayoría de los entrevistados tienen más de cinco años de antigüedad, se presentan confusiones respecto a actividades de prevención primaria y secundaria.

Todos los Lic. Enf realizan actividades de prevención primaria y secundaria respecto a la HA, y si bien existen actividades que podrían realizarse y que no se han concretado, la mayoría de ellos cuenta con la intención y la disposición para en un futuro poder implementarlas en su plan de trabajo junto con el equipo interdisciplinario de salud. También se observa que todos ellos realizan las actividades con diferentes grupos de población mayormente con adultos y adultos

mayores, si bien no todos abarcan individualmente a la población total. También manifiestan que se implementan estas actividades en variados ámbitos con el fin de llegar no solo a la población que concurre a los servicios sino también a la comunidad en general de las respectivas zonas correspondientes a las policlínicas. Se destaca que realizan múltiples actividades siendo en ocasiones el único profesional de enfermería de la policlínica.

Se realiza una buena labor por parte de los entrevistados en cuanto a prevención primaria y secundaria de la HA, dado que se le da la importancia que el mismo amerita, pero también creemos que se puede mejorar a futuro implementando un plan de trabajo que abarque más actividades, más ámbitos y más población, con una buena organización por parte de todo el equipo de salud.

Conocer la percepción de los profesionales respecto a este tema de investigación contribuye a que podamos apreciar cual es el grado de conocimiento que tienen y de interés que se le da a la prevención de la HA, por parte de los profesionales y entender cuáles son los motivos por los cuales no se destaca en el PNA este tipo de actividades. Teniendo en cuenta en que vivimos en una sociedad que está cada vez más expuesta a padecer esta patología, es fundamental el compromiso en términos de atención sanitaria.

La investigación ha generado un espacio de reflexión y de propuesta ante un problema de salud como es la HA y las repercusiones que trae tanto para el usuario, la familia y los servicios de salud, incluidos los equipos y especialmente la población estudiada: Licenciadas/os en Enfermería.

## **SUGERENCIAS**

Para futuras investigaciones respecto a este tema, se sugiere en primera instancia extender la población objetivo. En efecto sería de gran interés para el equipo de salud conocer la percepción de los Lic. Enf respecto a este tema y así poder medir el grado de eficiencia y calidad en este proceso asistencial.

En el área asistencial se propone fomentar el protagonismo de los Lic. Enf en este tema, dado que en su profesión han desarrollado herramientas para poder llevarlas a cabo. En este sentido se hace hincapié en promover el rol de enfermería en el abordaje de la población a la que afecta esta patología y que genera situaciones y necesidades de salud que deben ser contempladas por el cuidado enfermero, con el fin de, acompañar y mejorar la calidad del proceso asistencial.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- (1) Administración de los Servicios de Salud del Estado. Guías de práctica clínica de hipertensión arterial y diabetes mellitus tipo 2 para el primer nivel de atención. Montevideo: ASSE/MSP, 2010.
- (2) Coca Payeras A. Evolución del control de la hipertensión arterial en Atención Primaria en España. Hipertensión [Internet]. 2005; 22(4). Disponible en: [https://doi.org/10.1016/S0212-8241\(05\)74809-X](https://doi.org/10.1016/S0212-8241(05)74809-X)
- (3) Dotres C, Pérez R, Córdoba Vargas L. Programa de prevención, diagnóstico, evolución y control de la Hipertensión Arterial. Revista cubana de medicina general integral [Internet] 12(2). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.-php?pid=S0864-21251996000200007&script=sci\\_arttext&lng=en](http://scielo.sld.cu/scielo.-php?pid=S0864-21251996000200007&script=sci_arttext&lng=en)
- (4) Alfonso Príncipe JC, Salabert Tortoló I, Alfonso Salabert I, Morales Díaz M, García Cruz D, Acosta Bouso A. La hipertensión arterial: un problema de salud internacional. Revista Médica Electrónica [Internet]. 2017;39(4). Disponible en: <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/2091/3570>
- (5) Macías J, Robles NR, Herrera J. Recomendaciones para la detección y el tratamiento del anciano con hipertensión arterial. Nefrología [Internet]. 2007; 27(3): 270-8. Disponible en: <https://www.revistanefrologia.com/es-recomendaciones-para-la-deteccion-y-articulo-X0211699507021217>

- (6) Organización Panamericana de la Salud. Enfermería [Internet] Disponible en: [https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_topics&view=article&id=189&Itemid=40855&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=189&Itemid=40855&lang=es)
- (7) Behn Theune V, Jara Concha P; Nájera, RM. Innovación en la formación del Licenciado en enfermería, al inicio del siglo XXI. Investigación y educación en Enfermería [Internet]. 2002; 20(2):48-56. [Fecha de consulta 18/05/2019]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/1052/105217997004.pdf>
- (8) Cassiani SHB, Hoyos MC, Barreto MFC, Sives K, da Silva FAM. Distribución de la fuerza de trabajo en enfermería en la Región de las Américas. Rev Panam Salud Pública [Internet]. 2018; 42:72. Disponible en: <https://doi.org/10.26633/RPSP.2018.72>

# ANEXO 1



Intendencia Municipal de Montevideo  
Desarrollo Social

## AUTORIZACION

Fojas 1

DIVISION SALUD  
SERVICIO DE ATENCION A LA COMUNIDAD  
Dirección Profesional

Montevideo 1° de julio de 2019

Ante solicitud de un grupo de estudiantes de Licenciatura de Enfermería, de la Facultad de Enfermería de la UDELAR: Br. Charline Silveira, Br. Silvia Javier, Br. Camila Araujo, Florencia Yarela, cumpliendo con el requisito curricular de realizar el Trabajo Final de Investigación, se autoriza a recabar información para cumplir con el protocolo sobre el tema:

“Rol del Licenciado en Enfermería en el Primer Nivel de Atención en prevención de hipertensión arterial”.

Se le informará a los Directores Regionales a los efectos de coordinar con los equipos de cada lugar, a través del Coordinador y técnicos involucrados en la atención de la población objetivo.

Considerando de interés la información que se recoja, la que sin duda contribuirá en la ampliación de conocimientos sobre la población que se atiende, solicitamos de ser posible que compartan con el Servicio, los resultados obtenidos.



Lic. Alicia Guerra

Dirección (1)

Edificio Sede: Av. 18 de julio 1350, piso 2, puerta 2059 - Montevideo, Uruguay  
Tel: 1950 - 8639

## ANEXO 2

### INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

FECHA //

Identificación del encuestado (CI).....

1) ¿Periodo transcurrido desde que obtuvo el título universitario de  
Licenciado en Enfermería?

De 0 a 3 años

De 4 a 7 años

más de 8 años

¿Qué experiencia tiene como Lic Enf en el PNA?

De 2 a 5 años

De 6 a 9 años

Más de 10 años...

2) ¿Qué actividades de prevención primaria de HA realiza Ud. en la  
policlínica? (escribir literalmente lo que la persona encuestada expresa)

.....  
.....  
3) Especifique con qué grupos de población realiza las actividades mencionadas en la pregunta 2. (hacer la pregunta abierta, sin mencionar las opciones. Marcar lo que corresponda)

- Gestante
- Lactante
- Niños preescolares
- Niños escolares
- Adolescentes
- Adultos
- Adultos mayores
- Otros (especificar)

.....  
4) Describa los ámbitos más frecuentes en que realiza las actividades mencionadas en la pregunta 2. (escribir literalmente lo que la persona encuestada expresa)

.....  
.....

5) ¿Hay alguna actividad de prevención primaria que desearía realizar pero no ha podido concretar? En caso afirmativo, especifique cuál/es. (escribir literalmente lo que la persona encuestada expresa)

.....  
.....

6) ¿Qué actividades de prevención secundaria de HA realiza Ud. en la policlínica? (escribir literalmente lo que la persona encuestada expresa)

.....  
.....

7) Especifique con qué grupos de población realiza las actividades mencionadas en la pregunta 6. (hacer la pregunta abierta, sin mencionar las opciones. Marcar lo que corresponda)

- Gestante
- Lactante
- Niños preescolares
- Niños escolares
- Adolescentes
- Adultos
- Adultos mayores
- Otros

8) Describa los ámbitos más frecuentes en que realiza las actividades mencionadas en la pregunta 6. (escribir literalmente lo que la persona encuestada expresa)

.....  
.....

9) ¿Hay alguna actividad de prevención secundario que desearía realizar, pero no ha podido concretar? En caso afirmativo, especifique cuál/es. (escribir literalmente lo que la persona encuestada expresa)

.....  
.....

10)¿Hay algo que no le hayamos preguntado y que desee agregar?

.....  
.....

**Le agradecemos mucho por su tiempo y disposición.**

## ANEXO 3



### CONSENTIMIENTO INFORMADO



**Montevideo.....de....**

**del.....**

Nos dirigimos a usted como grupo de estudiantes de la Licenciatura de Enfermería de la Universidad de la República, que estamos realizando una investigación con el título: "Rol del Licenciado de Enfermería en el Primer Nivel de Atención en prevención de Hipertensión arterial", para la obtención del título de grado.

Para su logro es importante la información recabada a Licenciados/as de Enfermería que ejercen su profesión en la policlínica..... del barrio....de la ciudad de Montevideo, que ocupen el puesto de titular y que haya ejercido como mínimo dos años su profesión.

Quienes participan no serán identificados personalmente, utilizando como identificación las iniciales de su nombre, no correrán riesgos ni daños físicos.

Consistirá en una serie de preguntas que podrá dejar de responder si lo cree conveniente y los resultados estarán a su disposición, siendo utilizados solamente con fines académicos.

En caso que lo requiera responderemos sus preguntas al respecto.

Por el presente consentimiento: yo: -----

Declaro que fui informado/a, de forma clara y detallada, de los objetivos, fundamentos y beneficios de este proyecto de investigación y mis preguntas han sido respondidas.

Por lo tanto estoy de acuerdo en participar del estudio, notificando con mi firma la aceptación.

**Por grupo de estudiantes  
autorización**

**Firma para**



## ANEXO 4



Universidad de la República

Facultad de Enfermería

Departamento de Enfermería Comunitaria

Montevideo, 24 de junio de 2019

Intendencia de Montevideo

División Salud

Directora (i) Atención a la Salud

Lic. Esp. Alicia Guerra

Por medio de la presente, nos dirigimos a usted a los efectos de solicitar aval institucional par la realización de un trabajo de investigación.

El mismo es requisito para la obtención del título de grado en la carrera Licenciatura de Enfermería, Facultad de Enfermería, Universidad de la República.

La investigación se denomina "Rol del Licenciado en Enfermería en el Primer Nivel de Atención en prevención de hipertensión arterial" y tiene como tutoras a la Prof Agda. Lic Enf. Silvia Crosa y Prof Adj Lic Enf. Mariana Mugico.

Se desarrolla dentro de las líneas de investigación del Departamento de Enfermería Comunitaria.

Es un estudio cuantitativo, descriptivo, no experimental de corte transversal, que intenta indagar sobre las actividades de los Licenciados en Enfermería que se desempeñan en las policlínicas de la Intendencia de Montevideo, relativas a la prevención primaria y secundaria de la hipertensión arterial.

Para la recolección de datos se propone aplicar una encuesta, mediante un cuestionario de elaboración propia.

De contar con la autorización, sería necesario que el servicio defina en qué policlínicas se recolectarán los datos.

Como futuras profesionales de Enfermería consideramos de gran importancia identificar el rol que cumple el Lic. Enf. Como profesional en los servicios del primer nivel de atención, identificando las actividades y las acciones desarrolladas en el cumplimiento de ese rol.

Las mismas son las responsables de planificar, organizar, ejecutar, dirigir y controlar todas las actividades realizadas en los servicios donde desempeñan sus funciones. Al identificar las acciones realizadas, también ayudaría a identificar lo que no se realiza y elaborar hipótesis causales y de investigación.

A la espera de una pronta y favorable respuesta, estamos a las órdenes y saludamos atentamente

Br. Charline Silva

Br. Silvia Javier

Br Camila Araujo

Br. Florencia Varela

## ANEXO 5

### CRONOGRAMA

Actividad	m.1	m.2	m.3	m.4	m.5	m.6	m.7
Redacción marco teórico	xxxx	xxxx					
Redacción del marco metodológico			xxxx				
Realización de los instrumentos de recolección de datos				xxxx			
Búsqueda de los permisos				xxxx			
Realización de la encuesta					xxxx		
Análisis de los resultados					xxxx	xxxx	
Redacción de resultados							xxxx