

Original

Efectividad de una intervención educativa para fortalecer el conocimiento sobre hipertensión arterial en un consultorio de medicina familiar, 2021

Effectiveness of an educational intervention to strengthen knowledge about hypertension in a family medicine clinic, 2021

Luis Anrrit Navarro Gómez^{1a}, Rusanna Maydelis Regalado López^{2b}, Maey Martínez Arcos^{2c}, Aleinis Jiménez García^{2d}, Lázaro Rogelio Morell León^{2e}, Adrian González Méndez^{2f}

1. Hospital de Yaguajay, Sancti Spiritus, Cuba.
2. Universidad de Ciencias Médicas, Sancti Spiritus, Cuba.
 - a. Doctor en Medicina. Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral. Master en Longevidad Satisfactoria.
 - b. Licenciada en Enfermería. Master en Urgencias Médicas.
 - c. Licenciado en Enfermería. Instructor
 - d. Licenciada en Sistema de Información en Salud.
 - e. Doctor en Medicina. Especialista Segundo Grado Higiene y Epidemiología. Master en Educación Médica Superior.
 - f. Licenciado en Tecnología de la Salud perfil Terapia Física y Rehabilitación.

Recibido: 25/07/2025

Aprobado: 20/11/2025

Correspondencia:

Adrián González Méndez

Email:

mendez2131980@gmail.com

ORCID: 0000-0002-9147-9170

Citar como:

Gómez LAN, López RMR, Arcos MM, Et Al. Efectividad de una intervención educativa para fortalecer el conocimiento sobre hipertensión arterial en un consultorio de medicina familia, 2021. Rev Hisp Cienc Salud. 2026; 12(1): 5-13. DOI: [10.56239/rhcs.2026.121.932](https://doi.org/10.56239/rhcs.2026.121.932)

Resumen:

Introducción: La hipertensión arterial (HTA) es un problema prioritario por su asociación con daño a órganos diana y mayor morbimortalidad. **Objetivo:** Diseñar e implementar una intervención educativa para fortalecer los conocimientos sobre HTA en la población atendida en el Consultorio Médico de la Familia 20, entre enero y diciembre de 2021. **Métodos:** Estudio de intervención comunitaria con evaluación antes–después, realizado en el Consultorio Médico de la Familia 20 del Policlínico Juan Miguel Martínez Puentes (área norte, provincia Sancti Spiritus), durante 2021. Se evaluaron conocimientos sobre HTA y factores de riesgo, antes y después de la intervención educativa. **Resultados:** La HTA fue más frecuente en mujeres (54%) que en hombres (46%). Antes de la intervención, la obesidad fue el factor de riesgo menos referido (10 pacientes) y después se observó en 8 pacientes. En la evaluación basal, el mayor conocimiento correspondió al hábito de fumar, seguido de antecedentes familiares de HTA y obesidad; se evidenció desconocimiento sobre diabetes mellitus, consumo de alcohol e inactividad física. Tras la intervención, el conocimiento de estos factores de riesgo se incrementó hasta 100% de los participantes. **Conclusiones:** La intervención educativa fue efectiva para incrementar el conocimiento sobre la HTA, con énfasis en medidas preventivas y reconocimiento de factores de riesgo.

Palabras Clave: Hipertensión, Educación en salud, Factores de riesgo, Atención primaria de salud, Medicina familiar (Fuente: DECS-BIREME).

Abstract:

Introduction: Hypertension is a priority public health problem due to its association with target-organ damage and increased morbidity and mortality. **Objective:** To design and implement an educational intervention to strengthen knowledge about hypertension among the population served at Family Medicine Office 20, from January to December 2021. **Methods:** A community-based intervention study with a before–after assessment was conducted at Family Medicine Office 20 of the Juan Miguel Martínez Puentes Polyclinic (northern area, Sancti Spiritus Province) during 2021. Knowledge about hypertension and its risk factors was assessed before and after the educational intervention. **Results:** Hypertension was more frequent in women (54%) than in men (46%). Before the intervention, obesity was the least reported risk factor (10 patients), and it was observed in 8 patients after the intervention. At baseline, the highest level of knowledge concerned smoking, followed by a family history of hypertension and obesity; lack of knowledge was identified regarding diabetes mellitus, alcohol consumption, and physical inactivity. After the intervention, knowledge of these risk factors increased to 100% of participants. **Conclusions:** The educational intervention was effective in increasing knowledge about hypertension, emphasizing preventive measures and recognition of risk factors.

Keywords: Hypertension, Health Education, Risk Factors, Primary Health Care, Family Practice (Source: NLM-MeSH).



Esta obra está bajo una licencia internacional [Creative Commons Atribución 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).

1. Hospital de Yaguajay, Sancti Spiritus, Cuba.
2. Universidad de Ciencias Médicas, Sancti Spiritus, Cuba.
 - a. Doctor en Medicina. Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral. Master en Longevidad Satisfactoria.
 - b. Licenciada en Enfermería. Master en Urgencias Médicas.
 - c. Licenciado en Enfermería. Instructor
 - d. Licenciada en Sistema de Información en Salud.
 - e. Doctor en Medicina. Especialista Segundo Grado Higiene y Epidemiología. Master en Educación Médica Superior.
 - f. Licenciado en Tecnología de la Salud perfil Terapia Física y Rehabilitación.

Recibido: 25/07/2025

Aprobado: 20/11/2025

Correspondencia:

Adrián González Méndez

Email:

mendez2131980@gmail.com

ORCID: [0000-0002-9147-9170](https://orcid.org/0000-0002-9147-9170)

Citar como:

Gómez LAN, López RMR, Arcos MM, Et Al. Efectividad de una intervención educativa para fortalecer el conocimiento sobre hipertensión arterial en un consultorio de medicina familia, 2021. Rev Hisp Cienc Salud. 2026; 12(1): 5-13. DOI: [10.56239/rhcs.2026.121.932](https://doi.org/10.56239/rhcs.2026.121.932)

Introducción

Durante las últimas tres a cuatro décadas, las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) se han consolidado como un problema prioritario de salud global, con impacto creciente en países desarrollados y en vías de desarrollo. La hipertensión arterial (HTA) es una de las ECNT más frecuentes y afecta aproximadamente a uno de cada tres adultos en el mundo; se estima que cerca de mil millones de personas viven con HTA, con una prevalencia general entre 15% y 30% en adultos, que se incrementa con la edad y puede aproximarse al 50% en mayores de 50 años¹.

La HTA representa un desafío relevante por su asociación con daño a órganos diana —corazón, sistema nervioso central y riñón—, lo que incrementa la morbimortalidad y los costos para los sistemas de salud¹. Se define como una elevación persistente de la presión arterial sistólica (PAS) ≥ 140 mmHg y/o de la presión arterial diastólica (PAD) ≥ 90 mmHg, confirmada en al menos dos mediciones realizadas en diferentes ocasiones; este umbral es ampliamente aceptado para el diagnóstico en personas ≥ 18 años. Asimismo, entre 90% y 95% de los casos corresponden a hipertensión primaria o esencial, sin una causa secundaria identificable¹.

A nivel mundial, la HTA genera una elevada carga para los sistemas sanitarios y constituye un factor de riesgo mayor de enfermedad cardiovascular. De los aproximadamente 15 millones de muertes anuales atribuibles a enfermedades circulatorias, una

proporción sustantiva corresponde a cardiopatía isquémica y enfermedad cerebrovascular, condiciones en las que la HTA está presente en la mayoría de los casos². En Estados Unidos se estima que alrededor de 50 millones de personas son hipertensas y se reportan cerca de 60 000 muertes anuales directamente relacionadas con complicaciones como infarto de miocardio, insuficiencia cardíaca y accidente cerebrovascular².

En América Latina y el Caribe, la prevalencia de HTA habría aumentado de aproximadamente 38% en el año 2000 a un estimado de 42% para 2025, en asociación con la urbanización y cambios en el estilo de vida, tales como aumento de la obesidad, dietas poco saludables y sedentarismo². La obesidad y la inactividad física son determinantes clave que elevan la presión arterial; su presencia en edades cada vez más tempranas favorece que la HTA afecte a múltiples grupos etarios. A escala global, la HTA se asocia con alrededor de 7,5 millones de muertes anuales ($\approx 12,8\%$ de todas las defunciones), por lo que su prevención y control son prioridades para reducir la carga de enfermedad cardiovascular, principal causa de muerte en la región².

Evidencia regional muestra prevalencias relevantes y heterogéneas. En Venezuela (2017), se reportó una prevalencia de 33% en zonas rurales y de 24–31% en zonas urbanas, y de 2,5% en población infantil³. En Sudamérica, se estima que entre 20% y 35% de los adultos padece HTA, y un problema crítico es el alto porcentaje de personas que desconoce



Esta obra está bajo una licencia internacional [Creative Commons Atribución 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).

1. Hospital de Yaguajay, Sancti Spiritus, Cuba.
2. Universidad de Ciencias Médicas, Sancti Spiritus, Cuba.
 - a. Doctor en Medicina. Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral. Master en Longevidad Satisfactoria.
 - b. Licenciada en Enfermería. Master en Urgencias Médicas.
 - c. Licenciada en Enfermería. Instructor
 - d. Licenciada en Sistema de Información en Salud.
 - e. Doctor en Medicina. Especialista Segundo Grado Higiene y Epidemiología. Master en Educación Médica Superior.
 - f. Licenciado en Tecnología de la Salud perfil Terapia Física y Rehabilitación.

Recibido: 25/07/2025

Aprobado: 20/11/2025

Correspondencia:

Adrián González Méndez

Email:

mendez2131980@gmail.com

ORCID: [0000-0002-9147-9170](https://orcid.org/0000-0002-9147-9170)

Citar como:

Gómez LAN, López RMR, Arcos MM, Et Al. Efectividad de una intervención educativa para fortalecer el conocimiento sobre hipertensión arterial en un consultorio de medicina familia, 2021. Rev Hisp Cienc Salud. 2026; 12(1): 5-13. DOI: [10.56239/rhcs.2026.121.932](https://doi.org/10.56239/rhcs.2026.121.932)

su diagnóstico; en Argentina, Chile, Colombia y Brasil, la conciencia del diagnóstico alcanzaría alrededor de 57,1%³. Este subdiagnóstico limita el tratamiento y el control, incrementando el riesgo de eventos cardiovasculares, accidente cerebrovascular y mortalidad prematura³. En Ecuador, el incremento de incidencia notificada entre 2000 y 2009 (de 256 a 1.084 por 100 000 habitantes) y la prevalencia de 25,8% en Cuenca se alinean con el patrón regional⁴. En Cuba, para 2017 se informó una prevalencia aproximada de 225,1 hipertensos por cada 1000 habitantes (22,5%), con mayores tasas en La Habana; además, un tercio de las personas hipertensas no estaba diagnosticada y, entre quienes conocían su condición, menos del 50% presentaba control adecuado².

En este contexto, conocer los factores de riesgo modificables presentes en pacientes hipertensos y su grado de control tensional permite diseñar estrategias educativo-terapéuticas orientadas a reducir complicaciones y morbimortalidad. Por ello, el presente estudio tuvo como objetivo diseñar una estrategia de intervención educativa para disminuir la incidencia de HTA en el Consultorio Médico de la Familia 20 del Policlínico Juan Miguel Martínez Puentes, durante enero a diciembre de 2021¹⁻⁴

Metodología

Se realizó un estudio preexperimental de intervención comunitaria con diseño antes–después (pretest–postest) en el Consultorio Médico de la Familia 20 del Policlínico Juan Miguel Martínez Puentes, área norte de la provincia de Sancti

Spiritus (Cuba), entre enero y diciembre de 2021.

El estudio se desarrolló en cuatro etapas:

i) selección de pacientes hipertensos adscritos al consultorio y diagnóstico basal del nivel de conocimientos mediante pretest; ii) identificación de los temas prioritarios sobre HTA a abordar, según las brechas detectadas; iii) diseño, validación y ejecución de la intervención educativa orientada a incrementar el nivel de conocimientos; y iv) evaluación posterior mediante postest.

El universo estuvo conformado por 156 pacientes con diagnóstico de HTA dispensarizados en el consultorio. Se seleccionó una muestra no probabilística de 45 participantes, de acuerdo con criterios de inclusión y exclusión establecidos por los autores. Para facilitar la implementación, los participantes se agruparon por cercanía geográfica (misma manzana).

La intervención se diseñó a partir de una revisión de la literatura nacional e internacional y de las necesidades de aprendizaje identificadas en la etapa diagnóstica. Se definieron componentes temáticos (contenidos y objetivos de aprendizaje) y metodológicos (número de sesiones, frecuencia, duración y actividades). La estrategia se adaptó al contexto cultural cubano e incluyó 12 sesiones semanales de aproximadamente 60 minutos cada una.

Se emplearon técnicas educativas variadas: conferencias, cine-debate, talleres, spots educativos y



Esta obra está bajo una licencia internacional [Creative Commons Atribución 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).

1. Hospital de Yaguajay, Sancti Spiritus, Cuba.
2. Universidad de Ciencias Médicas, Sancti Spiritus, Cuba.
 - a. Doctor en Medicina. Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral. Master en Longevidad Satisfactoria.
 - b. Licenciada en Enfermería. Master en Urgencias Médicas.
 - c. Licenciada en Enfermería. Instructor
 - d. Licenciada en Sistema de Información en Salud.
 - e. Doctor en Medicina. Especialista Segundo Grado Higiene y Epidemiología. Master en Educación Médica Superior.
 - f. Licenciado en Tecnología de la Salud perfil Terapia Física y Rehabilitación.

Recibido: 25/07/2025

Aprobado: 20/11/2025

Correspondencia:

Adrián González Méndez

Email:

mendez2131980@gmail.com

ORCID: 0000-0002-9147-9170

Citar como:

Gómez LAN, López RMR, Arcos MM, Et Al. Efectividad de una intervención educativa para fortalecer el conocimiento sobre hipertensión arterial en un consultorio de medicina familia, 2021. Rev Hisp Cienc Salud. 2026; 12(1): 5-13. DOI: [10.56239/rhcs.2026.121.932](https://doi.org/10.56239/rhcs.2026.121.932)

dramatizaciones. Al inicio de cada sesión se realizó retroalimentación del contenido previo mediante lluvia de ideas, preguntas orales y, cuando correspondió, demostraciones prácticas; se brindó reforzamiento individual a participantes que lo requirieron.

El estudio fue evaluado y aprobado por el Comité de Ética y el Consejo Científico de la Universidad de Ciencias Médicas de Sancti Spiritus. Se obtuvo consentimiento informado escrito de todos los participantes, explicando objetivos, voluntariedad de participación y la posibilidad de retirarse en cualquier momento. Asimismo, se solicitó el compromiso de no participar en otras intervenciones con fines investigativos durante el periodo de estudio.

Resultados

La muestra estuvo conformada por 45 pacientes con diagnóstico de HTA; 27 (60,0%) fueron hombres y 18 (40,0%) mujeres. El grupo etario predominante fue el de 58 años y más (23; 51,11%), seguido del grupo de 48–57 años (10; 22,22%) (Tabla 1).

Tabla 1. Características sociodemográficas de la muestra según grupo de edad y sexo en el Consultorio Médico de la Familia 20, 2021.

Grupos de edad	Masculino		Femenino		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
18–27 años	2	7,40	1	5,55	3	6,66
28–37 años	4	14,81	1	5,55	5	11,11
38–47 años	2	7,40	2	11,11	4	8,88
48–57 años	5	18,51	5	27,77	10	22,22
58 y más	14	51,85	9	50	23	51,11
Total	27	60	18	40	45	100

Fuente: Registro familiar Consultorio Médico de la Familia

Respecto al conocimiento de factores de riesgo, antes de la intervención la menor proporción correspondió a obesidad (10; 22,22%), mientras que el factor mejor reconocido fue el hábito de fumar (37; 82,22%). Tras la intervención se observó un incremento general del conocimiento, destacando aumentos en obesidad (38; 84,44%), estrés (42; 93,33%), raza (42; 93,33%) y consumo excesivo de sal (44; 97,77%). El mayor nivel de conocimiento posterior se alcanzó para alcoholismo (45; 100%) (Tabla 2).

Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre factores de riesgo de hipertensión arterial antes y después de la intervención educativa en el Consultorio Médico de la Familia 20, 2021.

Conocimientos sobre factores de riesgos	Antes	Después
Obesidad	10 (22,22 %)	38 (84,44 %)
Hábito de fumar	37 (82,22 %)	43 (95,55 %)
Hipercolesterolemia	35 (77,77 %)	41 (91,11 %)
Alcoholismo	28 (62,22 %)	45 (100 %)
Inactividad física	33 (73,33 %)	39 (86,66 %)
Edad	11 (24,44 %)	32 (71,11 %)
Raza	14 (31,11 %)	42 (93,33 %)
Antecedentes familiares	22 (48,88 %)	40 (88,88 %)
Consumo excesivo de sal	33 (73,33 %)	44 (97,77 %)
Niveles bajos de potasio	11 (24,44 %)	32 (71,11 %)
Estrés	17 (37,77 %)	42 (93,33 %)
Embarazo	28 (62,22 %)	31 (68,88 %)
Afecciones crónicas	18 (40 %)	28 (62,22 %)

En relación con los síntomas de HTA, antes de la intervención el síntoma más reconocido fue el dolor de cabeza (35; 77,77%), seguido de falta de aire (32; 71,11%) y sangrado nasal (19; 42,22%). Después de la intervención, el reconocimiento de dolor de cabeza y falta de aire alcanzó 45 (100%), mientras que sangrado nasal se incrementó a 32 (71,11%) (Tabla 3).



Esta obra está bajo una licencia internacional [Creative Commons Atribución 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).

1. Hospital de Yaguajay, Sancti Spiritus, Cuba.
2. Universidad de Ciencias Médicas, Sancti Spiritus, Cuba.
 - a. Doctor en Medicina. Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral. Master en Longevidad Satisfactoria.
 - b. Licenciada en Enfermería. Master en Urgencias Médicas.
 - c. Licenciada en Enfermería. Instructor
 - d. Licenciada en Sistema de Información en Salud.
 - e. Doctor en Medicina. Especialista Segundo Grado Higiene y Epidemiología. Master en Educación Médica Superior.
 - f. Licenciado en Tecnología de la Salud perfil Terapia Física y Rehabilitación.

Recibido: 25/07/2025

Aprobado: 20/11/2025

Correspondencia:

Adrián González Méndez

Email:

mendez2131980@gmail.com

ORCID: 0000-0002-9147-9170

En cuanto al conocimiento de complicaciones, antes de la intervención la mayor proporción correspondió a cambios en la memoria (36; 80,0%) y ataque cardíaco (35; 77,77%). Posterior a la intervención, el conocimiento fue universal (100%) para ataque cardíaco, insuficiencia cardíaca, problemas oculares y demencia (45 en todos los casos). Asimismo, se incrementó el reconocimiento de problemas renales (40; 88,88%) y de aneurisma y síndrome metabólico (37; 82,22% cada uno). En contraste, el ítem cambios en la memoria fue reconocido por 4 (8,88%) después de la intervención (Tabla 3).

Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre síntomas y complicaciones de la hipertensión arterial antes y después de la intervención educativa en el Consultorio Médico de la Familia 20, 2021.

Conocimiento de los síntomas de HTA	Antes		Después	
	Si	No	Si	No
Dolores de cabeza	35	10	45	-
Falta de aire	32	13	45	-
Sangrados nasales	19	26	32	13
Conocimiento de las complicaciones de HTA				
	Si	No	Si	No
Ataque cardíaco	35	10	45	-
Aneurisma	25	20	37	8
Insuficiencia cardíaca	33	12	45	-
Problemas renales	34	11	40	5
Problemas oculares	28	17	45	-
Síndrome metabólico	27	18	37	8
Demencia	34	11	45	-
Cambios en la memoria	36	9	4	32

En relación con el conocimiento de los órganos afectados por la hipertensión arterial, antes de la intervención el corazón fue el órgano más reconocido (35; 77,77%), seguido del riñón y el

cerebro (ambos 34; 75,55%). Tras la intervención, aumentó el reconocimiento de todos los órganos evaluados, destacando el riñón como el más identificado (42; 93,33%), seguido de corazón, arterias y ojos (cada uno 41; 91,11%) y cerebro (39; 86,66%) (Tabla 4).

Tabla 4. Nivel de conocimiento sobre órganos diana afectados por la hipertensión arterial antes y después de la intervención educativa en el Consultorio Médico de la Familia 20, 2021.

Conocimiento de los órganos que afectan la HTA	Antes		Después	
	Si	No	Si	No
Corazón	35	10	41	4
Arterias	27	18	41	4
Riñón	34	11	42	3
Cerebro	34	11	39	6
Ojos	29	16	41	4

Respecto al conocimiento de modificaciones del estilo de vida para la prevención y control de la HTA, antes de la intervención la medida más reconocida fue la reducción del consumo excesivo de sal (36; 80,0%), seguida de dejar de fumar (33; 73,33%) y limitar la ingesta de bebidas alcohólicas (28; 62,22%).

Posterior a la intervención, se observó un incremento global del conocimiento, con reconocimiento universal de limitar la ingesta de bebidas alcohólicas (45; 100%), y altas proporciones para reducción y control del peso corporal (41; 91,11%), dejar de fumar (40; 88,88%), reducción del consumo excesivo de sal (39; 86,66%), realizar ejercicios físicos regularmente (35; 77,77%) y sugerencias en la dieta (36; 80,0%) (Tabla 5).

Citar como:

Gómez LAN, López RMR, Arcos MM, Et Al. Efectividad de una intervención educativa para fortalecer el conocimiento sobre hipertensión arterial en un consultorio de medicina familia, 2021. Rev Hisp Cienc Salud. 2026; 12(1): 5-13. DOI: [10.56239/rhcs.2026.121.932](https://doi.org/10.56239/rhcs.2026.121.932)



Esta obra está bajo una licencia internacional [Creative Commons Atribución 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).

1. Hospital de Yaguajay, Sancti Spiritus, Cuba.
2. Universidad de Ciencias Médicas, Sancti Spiritus, Cuba.
 - a. Doctor en Medicina. Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral. Master en Longevidad Satisfactoria.
 - b. Licenciada en Enfermería. Master en Urgencias Médicas.
 - c. Licenciado en Enfermería. Instructor
 - d. Licenciada en Sistema de Información en Salud.
 - e. Doctor en Medicina. Especialista Segundo Grado Higiene y Epidemiología. Master en Educación Médica Superior.
 - f. Licenciado en Tecnología de la Salud perfil Terapia Física y Rehabilitación.

Recibido: 25/07/2025

Aprobado: 20/11/2025

Correspondencia:

Adrián González Méndez

Email:

mendez2131980@gmail.com

ORCID: 0000-0002-9147-9170

Citar como:

Gómez LAN, López RMR, Arcos MM, Et Al. Efectividad de una intervención educativa para fortalecer el conocimiento sobre hipertensión arterial en un consultorio de medicina familia, 2021. Rev Hisp Cienc Salud. 2026; 12(1): 5-13. DOI: [10.56239/rhcs.2026.121.932](https://doi.org/10.56239/rhcs.2026.121.932)

Tabla 5. Nivel de conocimiento sobre medidas de modificación del estilo de vida para la prevención y control de la hipertensión arterial antes y después de la intervención educativa en el Consultorio Médico de la Familia 20, 2021.

Conocimiento de las modificaciones de estilos de vida de la HTA	Antes		Después	
	Si	No	Si	No
Reducción y control del peso corporal	27	18	41	4
Reducción del consumo excesivo de sal	36	9	39	6
Realizar ejercicios físicos regularmente	22	23	35	10
Dejar de fumar	33	12	40	5
Limitar la ingestión de bebidas alcohólicas	28	17	45	-
Sugerencias en la dieta	18	27	36	9

Discusión

En esta investigación predominó el sexo masculino y el grupo etario de 58 años y más, lo que es coherente con la mayor carga de HTA en edades avanzadas. Antes de la intervención se evidenciaron brechas relevantes de conocimiento sobre factores de riesgo, síntomas, complicaciones, órganos diana y medidas de modificación del estilo de vida; tras la intervención, los resultados muestran un incremento sostenido del conocimiento en los dominios evaluados. Este hallazgo respalda la utilidad de las intervenciones educativas comunitarias en atención primaria para fortalecer capacidades de autocuidado y prevención cardiovascular en personas con HTA.

Los resultados son comparables con experiencias cubanas y regionales que reportan mejoras significativas del conocimiento después de estrategias educativas, aunque con diferencias en la composición de la muestra. Duardo reportó predominio femenino y, de forma similar, un cambio desde niveles no

adecuados hacia niveles adecuados de conocimiento tras la intervención⁵. Cantillo et al. también observaron incremento del nivel de conocimientos sobre factores de riesgo, tratamiento no farmacológico y complicaciones, en una muestra con predominio de mujeres y edades más jóvenes que las del presente estudio⁶.

Asimismo, intervenciones en otros grupos poblacionales han mostrado patrones concordantes: Prieto et al. documentaron mejoras en percepción de riesgo y en el conocimiento de factores de riesgo y síntomas en adolescentes tras una intervención educativa⁷. Pernas et al. informaron incrementos del conocimiento sobre factores de riesgo, síntomas, complicaciones y reducción de ingesta de alcohol, en línea con la mejora observada en el presente estudio en contenidos asociados a estilos de vida^{8,11}. De manera consistente, Reyes et al. evidenciaron que un programa educativo puede modificar conocimientos y prácticas inadecuadas relacionadas con dieta, alcohol, tabaco, actividad física, estrés y obesidad⁹. Nina encontró una mejora marcada del nivel de conocimiento en adultos al comparar pretest y postest¹⁰.

La persistencia de vacíos de conocimiento en población general y con HTA ha sido descrita por otros autores. Recalde et al. reportaron creencias incorrectas sobre la cronicidad de la HTA y dificultades para identificar órganos blancos, lo que subraya la pertinencia de reforzar mensajes clave y su traducción a conductas de autocuidado¹². De forma similar, González et al. describieron alto



Esta obra está bajo una licencia internacional [Creative Commons Atribución 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).

1. Hospital de Yaguajay, Sancti Spiritus, Cuba.
2. Universidad de Ciencias Médicas, Sancti Spiritus, Cuba.
 - a. Doctor en Medicina. Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral. Master en Longevidad Satisfactoria.
 - b. Licenciada en Enfermería. Master en Urgencias Médicas.
 - c. Licenciado en Enfermería. Instructor
 - d. Licenciada en Sistema de Información en Salud.
 - e. Doctor en Medicina. Especialista Segundo Grado Higiene y Epidemiología. Master en Educación Médica Superior.
 - f. Licenciado en Tecnología de la Salud perfil Terapia Física y Rehabilitación.

Recibido: 25/07/2025

Aprobado: 20/11/2025

Correspondencia:

Adrián González Méndez

Email:

mendez2131980@gmail.com

ORCID: [0000-0002-9147-9170](https://orcid.org/0000-0002-9147-9170)

Citar como:

Gómez LAN, López RMR, Arcos MM, Et Al. Efectividad de una intervención educativa para fortalecer el conocimiento sobre hipertensión arterial en un consultorio de medicina familia, 2021. Rev Hisp Cienc Salud. 2026; 12(1): 5-13. DOI: [10.56239/rhcs.2026.121.932](https://doi.org/10.56239/rhcs.2026.121.932)

desconocimiento de la enfermedad y elevada exposición a estilos de vida no saludables (inactividad física, consumo excesivo de sal y grasas), aspectos directamente abordables mediante educación en salud¹³.

En adultos jóvenes no hipertensos, Ledón et al. hallaron insuficiente conocimiento sobre factores de riesgo modificables, lo que refuerza la necesidad de intervenciones preventivas tempranas¹⁴. Finalmente, Fárdales Valdivia et al. mostraron limitaciones en conocimientos y prácticas, incluida la preferencia por remedios caseros y desconocimiento de la evolución crónica, elementos que deben considerarse al diseñar estrategias culturalmente pertinentes y centradas en el paciente¹⁵.

En conjunto, la evidencia sugiere que las intervenciones educativas sistemáticas en el primer nivel pueden mejorar el conocimiento relacionado con HTA; sin embargo, para fortalecer la inferencia causal y la aplicabilidad, futuros estudios deberían incorporar diseños con grupo comparación y medir desenlaces clínicos (por ejemplo, control tensional, adherencia y cambios conductuales) además del conocimiento.

Conclusiones

La intervención educativa implementada en el Consultorio Médico de la Familia 20 fue efectiva para incrementar el nivel de conocimiento sobre hipertensión arterial en la población estudiada, particularmente en factores de riesgo, síntomas, complicaciones, órganos diana y medidas de modificación del estilo de

vida. Estos hallazgos respaldan la incorporación de estrategias educativas estructuradas en la atención primaria como componente del abordaje integral de la HTA y justifican su evaluación en muestras mayores, con diseños comparativos y seguimiento de resultados clínicos.

Financiamiento

Autofinanciado

Conflictos de interés

Los autores niegan tener conflictos de interés.

Referencias Bibliográficas

1. Campos-Muñoz M, Rodríguez-Campos D de la C, Chacón-Reyes OD. Efectividad de la terapia floral en el tratamiento de la hipertensión arterial. En: VI Jornada Provincial Natuguasco 2020; 2020. Disponible en: <https://www.natuguasco2020.sld.cu/index.php/natuguasco/2020/paper/download/43/28>
2. Rivera-Ledesma E, Junco-Arévalo JV, Martínez-Milagros F, Fornaris-Hernández A, Ledesma-Santiago RM, Afonso-Pereda Y. Clinical-epidemiological description of arterial hypertension. Rev Cubana Med Gen Integr. 2019;35(3):e807. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252019000300004&lng=es
3. Serra-Colina J. Caracterización de la hipertensión arterial y algunas enfermedades asociadas, en el consultorio médico de La Logia. En: II Jornada Científica de Residentes y Profesionales de la APS; 2023. Disponible en: <https://jorcienciapdcl.sld.cu/index.php/jorcienciapdcl23/2023/paper/view/405>



Esta obra está bajo una licencia internacional [Creative Commons Atribución 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).

1. Hospital de Yaguajay, Sancti Spiritus, Cuba.
2. Universidad de Ciencias Médicas, Sancti Spiritus, Cuba.
 - a. Doctor en Medicina. Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral. Master en Longevidad Satisfactoria.
 - b. Licenciada en Enfermería. Master en Urgencias Médicas.
 - c. Licenciado en Enfermería. Instructor
 - d. Licenciada en Sistema de Información en Salud.
 - e. Doctor en Medicina. Especialista Segundo Grado Higiene y Epidemiología. Master en Educación Médica Superior.
 - f. Licenciado en Tecnología de la Salud perfil Terapia Física y Rehabilitación.

Recibido: 25/07/2025

Aprobado: 20/11/2025

Correspondencia:

Adrián González Méndez

Email:

mendez2131980@gmail.com

ORCID: [0000-0002-9147-9170](https://orcid.org/0000-0002-9147-9170)

Citar como:

Gómez LAN, López RMR, Arcos MM, Et Al. Efectividad de una intervención educativa para fortalecer el conocimiento sobre hipertensión arterial en un consultorio de medicina familia, 2021. Rev Hisp Cienc Salud. 2026; 12(1): 5-13. DOI: [10.56239/rhcs.2026.121.932](https://doi.org/10.56239/rhcs.2026.121.932)



Esta obra está bajo una licencia internacional [Creative Commons Atribución 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).

4. Chibas-Muñoz E, Herrera-Ortega S, Bouyou-Lelo P, Creagh-Bandera R. Caracterización epidemiológica de pacientes hipertensos de un consultorio médico de familia. Gac Med Estud. 2022;2(3). Disponible en: <https://revgacetaestudiantil.sld.cu/index.php/gme/article/view/177>
5. Duardo-Tamayo Y, Mojena-Fernández O, Peña-Valdés A. Intervención educativa sobre los factores de riesgo de la hipertensión arterial en el CMF La Caridad. Jobabo. Rev Caribeña Cienc Soc. 2019. Disponible en: <https://www.eumed.net/rev/caribe/2019/07/riesgo-hipertension-arterial.html>
6. Cantillo-Cobas B, Vidal-Cobo JM, Maceo-Rojas A. Intervención educativa sobre hipertensión arterial en el consultorio médico 14. En: Jornada MEFAGRAM 2022; 2022. Disponible en: <https://mefagram.sld.cu/index.php/jornada/mefagram2022/paper/viewPaper/95>
7. 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 Med Electron. 2021;43(3):644-55. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242021000300644&lng=es
8. Pernas-Cabrera CM, Barocela-Arguelles B, Cabrera-Villalón T. Intervención educativa sobre hipertensión arterial. Consultorio médico de la familia 3. Octubre 2020–marzo 2021. En: Jornada Científica de Residentes y Profesionales de la APS; 2022. Disponible en: <https://jorcienciapdcl.sld.cu/index.php/jorcienciapdcl22/2022/paper/viewFile/254/214>
9. Reyes-Caballero MC, Menéndez-Gálvez L, Obregón Pérez JN, Núñez-Rodríguez M, García-Águila EJ. Efectividad de una intervención educativa para modificar conocimientos sobre estilos de vida en pacientes hipertensos. EduMeCentro. 2021;13(1):149-66. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742021000100149
10. Nina-Oscoco NR. Efectividad de una intervención educativa sobre el conocimiento de prevención de hipertensión arterial en adultos, San Juan de Lurigancho–2020 [tesis]. Lima (PE): Universidad César Vallejo; 2020. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/57268>
11. Pernas-Cabrera CM, Cabrera-Villalón T, Navaza-Buzón DA, Barocela-Arguelles B, Rodríguez-Oliva SI. Intervención educativa sobre hipertensión arterial. Consultorio médico de la familia 3. Octubre 2020–marzo 2021. En: Jornada Facultad de Ciencias Médicas Holguín; 2022. Disponible en: <https://fcmhlg2022.sld.cu/index.php/fcmhlg/2022/paper/viewPaper/99>
12. Recalde-Mello L, Argüello-Batista V, Báez-Morínigo PE, Benítez-Florentín CD, Cubelli-Alvarenga MJ, Jara-Cabrera NM, et al. Adherencia al tratamiento y nivel de conocimiento en adultos con hipertensión arterial, Asunción 2022. Rev Virtual Soc Parag Med Int. 2023;10(1):11-9. Disponible en: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S23123893202300010011&lng=en

1. Hospital de Yaguajay, Sancti Spiritus, Cuba.
2. Universidad de Ciencias Médicas, Sancti Spiritus, Cuba.
 - a. Doctor en Medicina. Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral. Master en Longevidad Satisfactoria.
 - b. Licenciada en Enfermería. Master en Urgencias Médicas.
 - c. Licenciado en Enfermería. Instructor
 - d. Licenciada en Sistema de Información en Salud.
 - e. Doctor en Medicina. Especialista Segundo Grado Higiene y Epidemiología. Master en Educación Médica Superior.
 - f. Licenciado en Tecnología de la Salud perfil Terapia Física y Rehabilitación.

Recibido: 25/07/2025

Aprobado: 20/11/2025

Correspondencia:

Adrián González Méndez

Email:

mendez2131980@gmail.com

ORCID: 0000-0002-9147-9170

13. González-Huacón AD, Contreras-Sánchez CV, Bajaña-Vargas FÁ, Luna-Martillo ST, Gabela-Campoverde BD. Estrategia educativa para elevar el conocimiento sobre hipertensión arterial en la población, de 20 años en adelante. *Mas Vita Rev Cienc Salud*. 2022;4(2):93-102. Disponible en: <https://www.acvenisproh.com/revistas/index.php/masvita/article/view/360>
14. Ledón-Rodríguez YN, Valero-Valero I, Terry-Rodríguez R, Rodríguez-León JE. Conocimiento sobre los factores de riesgo modificables para la hipertensión arterial en adultos jóvenes no hipertensos del consultorio No. 5. Abreus, 2020–2022. En: I Convención de Atención Primaria y Salud Comunitaria “Dr. José Raimundo Oquendo”, Abreus; 2023. Disponible en: <https://apscfg.sld.cu/index.php/apscgf/convencion2023/paper/viewFile/99/86>
15. Fárdales-Valdivia M, Quiñones-Rodríguez MC, Padrón-Castillo M, Alejo-López DR, Naranjo Verano A. Caracterización de los conocimientos, actitudes y prácticas sobre hipertensión en pacientes del área de salud Gaspar. Municipio Baraguá. En: II Jornada Virtual Internacional y XI Presencial de Medicina Familiar; 2023. Disponible en: <https://mefavila.sld.cu/index.php/MefAvila/2023/2023/paper/viewPaper/715>

Citar como:

Gómez LAN, López RMR, Arcos MM, Et Al. Efectividad de una intervención educativa para fortalecer el conocimiento sobre hipertensión arterial en un consultorio de medicina familia, 2021. *Rev Hisp Cienc Salud*. 2026; 12(1): 5-13. DOI: [10.56239/rhcs.2026.121.932](https://doi.org/10.56239/rhcs.2026.121.932)



Esta obra está bajo una licencia internacional [Creative Commons Atribución 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).

latindex
catálogo 2.0

REDIB
Red Iberoamericana
de Innovación y Conocimiento Científico

Crossref

IMBIOMED

Scilit
Scientific Literature

MIAR
Matriz de Información
para el Análisis de Revistas

Dialnet

Google
scholar

BASE
Bielefeld Academic Search Engine

REBIUN
RED DE BIBLIOTECAS

OpenAlex

WorldCat®