

**CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES CON
HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN LOS HOTELES BARLOVENTO,
SUN BEACH Y PALMA REAL DE VARADERO.**

**MSc. Maray González Domínguez¹, Lic. Dimelys Hernández
Navarro²**

1. *Filial Universitaria Municipal Limonar, Calle I entre
Capitán Calderin y Clemente Gómez, Cuba.*
2. *Policlínico Docente Nelson Fernández Oliva, Limonar, Cuba*

Resumen.

Se realizó un estudio Descriptivo Retrospectivo Transversal a todos los trabajadores diagnosticados con Hipertensión Arterial que fueron atendidos en los consultorios de los Hoteles Barlovento, Sun Beach y Palma Real de Varadero en el periodo de Marzo de 2012 a Marzo de 2014.

Es por ello que el objetivo de la investigación consiste en diseñar una estrategia de capacitación sobre Hipertensión Arterial para perfeccionar el conocimiento del personal que labora en los Hoteles Barlovento, Sun Beach y Palma Real de Varadero. Las variables analizadas fueron, edad, genero, raza, factores de riesgo y conocimiento de los medios sobre el manejo de hipertensión. Los pacientes más afectados fueron entre 35-44 años predominando el sexo masculino, la obesidad fue el factor de riesgo que más influyó, y la raza negra fue la que mayor incidencia presentó, el porcentaje fue la medida de resumen utilizado.

Por lo que se demuestra la estrategia de capacitación al personal, que labora en dichos hoteles mediante diferentes técnicas de comunicación conocidas (charlas educativas, cara-cara, conferencias, plegables.), para prevenir la incidencia de Hipertensión Arterial en la población y se establece la base para su puesta en práctica. Los resultados obtenidos responden a los objetivos de la investigación.

***Palabras claves:** Hipertensión Arterial; Sistólicas; Diastólicas; Dislipidemia.*

Introducción.

La historia del conocimiento, al igual que la historia de la humanidad, está marcada por una serie interrumpida de descubrimientos que comienza con el origen mismo del hombre y llega a nuestros días. La Hipertensión Arterial (HTA) no escapa a este comportamiento, el conocimiento actual es la sumatoria del trabajo de un grupo de investigadores que a través del tiempo, han construido los fundamentos científicos de la medicina basada en la evidencia.

La Hipertensión Arterial consiste en una elevación persistente o mantenida de las presiones sanguíneas sistólicas, diastólicas o ambas; por lo que el diagnóstico de esta afección es eminentemente clínico y se realiza mediante la comprobación en el paciente de cifras elevadas de TA. La hipertensión puede definirse como la TA superior ó igual a 140/90 mm Hg, es la enfermedad crónica de mayor prevalencia mundial, la cual afecta a casi 1 de cada 3 adultos en el mundo (prevalencia entre el 28 y 32%). Si a esto se suma que esta enfermedad constituye un factor de riesgo para otras más graves como son los accidentes coronarios, cerebrales y renales, se comprenderá la importancia de detectar, clasificar, ofrecer tratamiento y controlar, con un seguimiento adecuado, la vida de los pacientes que presentan estas dolencias.

Datos estadísticos en países desarrollados como Estados Unidos muestran una prevalencia de hipertensión en alrededor de los 70 millones de habitantes; la gran mayoría de estos pacientes tienen hipertensión esencial, menos del 1% de estos desarrollará uno o múltiples episodios de crisis hipertensivas, además la incidencia de las crisis es mayor en la raza negra y en la ancianidad, predominando el diagnóstico previo de hipertensión con inadecuado control de la tensión en estos pacientes.

El problema de la Hipertensión Arterial tiene mayor relevancia en Latinoamérica como causa de enfermedad cardiovascular considerada enfermedad aterosclerótica y establecida como la epidemia del siglo XXI, donde las tasas de mortalidad según la Organización Panamericana de la Salud (OPS) son altas desde 1990 ,se reporta Argentina 46.6%, Chile 46,4% y Puerto Rico 40.5%, latinoamérica vive una transición epidemiológica, la mortalidad cardiovascular representa 26% de las muertes por todas las causas, este aumento es debido a la creciente prevalencia de los factores de riesgo.

En Cuba se encuentran registrados 2 200 000 personas, de 15 años o más, con hipertensión arterial y de seguro no se han localizado todos los casos, sospechándose que aún quedan por descubrir entre el 9 y el 10% de la población con este padecimiento .Pudo comprobarse, mediante estudios realizados a nivel nacional, que el 20 % de la población cubana rural y el 33 % de la urbana, se incluyen en el grupo de los hipertensos. No obstante, el control de estos pacientes aún no es el más adecuado, puesto que para lograr disminuciones importantes en la mortalidad cardiovascular y Cerebrovascular por hipertensión arterial, deben controlarse a más del 85 % de los enfermos, debido a que el 90% de este tipo de mortalidad constituye la mayor discapacidad de salud en Cuba y por consiguiente provoca los mayores gastos en ese sentido a nivel nacional.

A partir del año 1998 comienza en Cuba la implementación del Programa de Diagnóstico, Prevención y Control de la Hipertensión Arterial, con lo cual se inicia una fase superior en las pesquisas para detectar la presencia de esta enfermedad en la población, con la plena participación de los médicos y enfermeras de la Familia. Este Programa, encaminado a captar el mayor número posible de personas hipertensas en la provincia, posibilitó conocer la prevalencia de HTA en Matanzas a partir del año 2000, lo cual sobrepasó la cifra estimada y se situó por encima del 25 % entre la población de 15 o más años de edad.

Según datos estadísticos en los hoteles del estudio, la mayoría de las enfermedades no transmisibles no cumplen con los indicadores de prevalencia establecidos en el país para

esas patologías y en el caso de la HTA, el índice de prevalencia es del 36.5 %, lo que puede estar dado por un mal control en la pesquias por parte del personal médico del área de salud del trabajador.

A lo anterior se asocia la falta de rigor sistemático en el control y seguimiento de los factores de riesgo de la HTA, desde la propia actividad que se realiza en los consultorios médicos, donde se garantiza la atención primaria a la salud.

Se considera la significativa importancia de incidir en los factores de riesgo de la hipertensión arterial, tales como el alcoholismo, el hábito de fumar, la obesidad, sedentarismo, las dislipidemias, y aumento del consumo de sal, todos ellos con un insuficiente control, y con un riguroso seguimiento desde edades más tempranas de la vida.

Sobre la base de los antecedentes expresados, se plantea el problema de investigación.

¿Cómo contribuir a la reducción de las cifras de Tensión Arterial (TA), en los trabajadores de los Hoteles Barlovento, Sun Beach y Palma Real de Varadero?

Objetivo General:

- Elaborar un plan de medidas para aumentar los conocimientos sobre Hipertensión Arterial (HTA) en los trabajadores de los Hoteles Barlovento, Sun Beach y Palma Real de Varadero.

El Objetivo General se cumple si se responden las preguntas científicas asociadas a las correspondientes tareas de la investigación.

Se considera que la investigación es necesaria, debido a la alta incidencia de HTA en el mundo, incluyendo a Cuba, siendo un factor de riesgo modificable, encontrándose como antecedentes en varias patologías cardiovasculares, cerebrales y renales.

Sobre la base de los antecedentes expresados, se plantea el problema de investigación

¿Cómo contribuir al correcto manejo de la en el Hipertensión Arterial (HTA) en los trabajadores de los Hoteles Barlovento, Sun Beach y Palma Real de Varadero.

El objeto de investigación que se asume en este trabajo es evaluar el comportamiento de salud de los hoteleros con hipertensión arterial después de pesquias la enfermedad y control de los factores de riesgo presentes en el área de trabajo ,mientras que su campo de acción es influir sobre los factores de riesgo que inciden directamente en la aparición de esta enfermedad, así como proponer una estrategia de capacitación para disminuir la presencia de esta afección en la red hotelera, con el apoyo preventivo del equipo de salud y responsable de calidad del hotel. Sobre la base del problema científico anteriormente planteado se define como objetivo de la investigación, promover acciones de capacitación que influya sobre el personal hotelero relacionado con la hipertensión arterial.

Con vista a dar respuestas al problema científico planteado y garantizar el cumplimiento del objetivo de la investigación, dando respuestas a las siguientes preguntas científicas:

¿Cuáles son los fundamentos teóricos que existen sobre la HTA en el personal de trabajo que labora en los Hoteles Barlovento, Sun Beach y Palma Real de Varadero?

1. ¿Cuál es el estado actual de la capacitación para disminuir los factores de riesgo de hipertensión arterial en el personal que labora en los Hoteles Barlovento, Sun Beach y Palma Real de Varadero?
2. ¿Qué acciones educativas deben ser concebidas para proponer una estrategia de capacitación al personal que labora en Hoteles Barlovento, Sun Beach y Palma Real de Varadero?

Para dar respuesta a las preguntas científicas anteriormente formuladas, las autoras planificaron el cumplimiento de las tareas de investigación que a continuación se señalan:

1. Determinación de los presupuestos teóricos que sustentan la estrategia de capacitación para perfeccionar el manejo de la HTA por parte del personal que labora en los Hoteles Barlovento, Sun Beach y Palma Real de Varadero

2. Constatación del estado actual de conocimientos que poseen el personal que labora en los Hoteles Barlovento, Sun Beach y Palma Real de Varadero.
3. Selección de las acciones que deben integrarse al diseño de la estrategia de capacitación para perfeccionar el manejo de la HTA al personal que labora en los Hoteles Barlovento, Sun Beach y Palma Real de Varadero

La novedad científica de la presente investigación consiste en que por primera vez en los Hoteles Barlovento, Sun Beach y Palma Real de Varadero, se realiza un trabajo con la finalidad de crear una estrategia de capacitación dirigido al personal que labora, con el objetivo de disminuir la incidencia de la Hipertensión Arterial, así como evaluar el comportamiento de la misma después de realizada la capacitación al personal.

En cuanto a la contribución científica que se deriva de esta investigación, destaca la actualización que se realiza del tema en cuestión, así como la repercusión que aporta la puesta en práctica de una estrategia para mejorar el control de la Hipertensión Arterial en los hoteles.

En cuanto a la significación práctica de la investigación, esta se sustenta en la elaboración de una estrategia de capacitación, que contribuya a un mejor accionar del personal que labora en los Hoteles Barlovento, Sun Beach y Palma Real de Varadero.

En lo concerniente a la contribución a la docencia de la presente labor investigativa, se considera que la actualización y revisión bibliográfica del tema puede ser utilizada por los profesores en las diferentes actividades de Pre y Postgrado así como utilizados en otras red hoteleras del país.

Las investigadoras consideran la importancia y actualidad de su trabajo, en tanto que el mismo asume un problema real de salud y garantiza la capacitación necesaria del personal hotelero implicado para enfrentarlo, haciendo de cada persona más que un conocedor, un promotor de los factores de riesgo asociados a la hipertensión arterial que padecen. En la actualidad todos los recursos e investigaciones se centran en el perfeccionamiento de la terapéutica para mejorar tanto la supervivencia como la calidad de vida de estos pacientes.

El método filosófico general empleado es el dialéctico-materialista, el cual constituyó una herramienta fundamental durante todo el proceso de investigación, ya que se concibió el desarrollo en todas sus dimensiones y vínculos teórico-prácticos, asumiendo las contradicciones inherentes a los objetos y fenómenos de la realidad que se investigó, lo que permitió adoptar posiciones objetivas y basadas en la lógica de la ciencia.

Además se utilizaron métodos teóricos y empíricos.

Métodos Teóricos:

Analítico-Sintético: Fue utilizado para la comprensión e interpretación del problema científico, al desmembrarlo en sus partes constituyentes y posteriormente integrarlo en un proceso inverso.

Inductivo-Deductivo: Mediante este método se analizaron los fenómenos desde sus partes hasta un todo y del todo a sus partes para poder llegar a conclusiones. Tránsito de lo abstracto a lo concreto para la definición del problema científico, el objeto de estudio y la enmarcación del campo de acción a partir de los objetivos planteados, se hicieron abstracciones, ya que estos están basados en conocimiento racional y se concretó en la obtención de datos y declaración de variables.

Histórico-Lógico: Utilizado para establecer el estudio y antecedentes del objeto de investigación en su devenir histórico así como las leyes generales del funcionamiento y desarrollo del fenómeno.

Métodos Empíricos:

Observación: Este método permitió determinar la evolución de cada hotelero, y permitió a las autoras a través de su participación directa en la atención de estos pacientes,

constatar las imperfecciones existentes en relación con el manejo inicial que comienza desde su área de salud y culmina en los consultorios de la red hotelera.

Revisión de documentos: Se realiza la revisión de documentos, en particular aquellos que reflejan las estadísticas recopiladas, los resultados obtenidos en los casos atendidos, y la investigación sobre el problema científico objeto de investigación, una extensa búsqueda de material científico que aborda lo relacionado con la hipertensión, en las bases de datos de Pubmed. Medline .bibliografía impresa, así como libros de la especialidad utilizando solamente información en idioma Español e inglés. Se revisan las hojas de cargo del consultorio. Se hizo una revisión del Programa de control de la morbilidad por hipertensión arterial.

Encuestas y Entrevistas: Se realizaron al personal que laboran en los Hoteles Barlovento, Sun Beach y Palma Real de Varadero.

Métodos Estadísticos:

Mediante los mismos se lleva a cabo todo el procesamiento de la información, utilizando método descriptivo que nos permitió tabular los datos, expresándolos en números, frecuencia y porcentaje. Para la elección de los métodos se tiene en cuenta la contribución que podía hacer cada método al presente estudio científico, a la esencia del problema y a su evolución histórica, la fortaleza y debilidad de cada método.

La medida en que podían complementarse las informaciones, la necesidad de economizar recursos tanto materiales como humanos.

Características generales de la investigación

Según el estudio del conocimiento y alcance de sus resultados se realizó una investigación explicativa-observacional, de intervención educativa, transversal, al personal que laboran en los Hoteles Barlovento, Sun Beach y Palma Real de Varadero, provincia Matanzas.

Estrategia investigativa: Descriptiva-Retrospectiva, se conoce el problema y existe información bibliográfica de la Hipertensión Arterial, se describe en el cuerpo central del informe en formato de trabajo investigativa, la situación actual del trabajador hotelero con respecto al manejo de la HTA y se propone diseñar una estrategia de capacitación, como vía de solución al problema científico planteado en la introducción.

Universo

El universo estuvo formado por 420 trabajadores que fueron atendidos en los consultorios de los Hoteles Barlovento, Sun Beach, Palma Real de Varadero en el periodo de Marzo de 2012 a Marzo de 2014.

Muestra: 152 con cifras elevadas de Tensión Arterial.

Procesamiento de la Información

Los datos recogidos fueron introducidos en una base de datos con ayuda del paquete estadístico SPSS para Windows versión 10.0. Se utilizaron los programas Microsoft Word y Microsoft Excel, se utilizó el porcentaje como medida de resumen. Se confeccionaron tablas para su análisis y posterior discusión y la comprensión del lector.

Operacionalización de las variables

Variable independiente: Estrategia de capacitación para los trabajadores que fueron atendidos en los consultorios de los Hoteles Barlovento, Sun Beach, Palma Real de Varadero.

Variable dependiente: Perfeccionar la prevención y tratamiento de la Hipertensión Arterial (HTA) para disminuir la mortalidad por esta causa.

Variables	Descripción	Escala	Tipo
------------------	--------------------	---------------	-------------

Edad	Años cumplidos	25-34 35-44 45-54 54y +	Cuantitativa Continua Politémica
Género	Según característica de sexo	Masculino Femenino	Cualitativa Nominal Dicotómica
Raza	Según grupo racial	Negra Blanca Mestiza	Cualitativa Nominal
Factores de riesgo	Hábito de fumar alcoholismo Dislipidemia Obesidad Ingestión excesiva de sal	Si- cuando el individuo refiere que lo padece No- cuando no lo refiere	Cualitativa Ordinal
Conocimiento de los medios sobre el manejo de la enfermedad.	Según encuesta aplicada	-Conoce -Desconoce -Conocimiento medio	Cualitativa Ordinal

Desarrollo:

Discusión

Tabla # 1: Distribución según edad de los trabajadores con hipertensión arterial.

Grupos de edades	No	%
25-34	28	18.4
35-44	60	39.5
45-54	43	28.3
54 y +	21	13.8
Total	152	100

Fuente: Hoja de cargo del consultorio médico del hotel.

En la Tabla # 1 Se muestra la distribución de trabajadores con hipertensión arterial según grupos de edades encontrándose el mayor porcentaje en el grupo comprendido entre los 35y44 años con 60 casos para un 39.5%, por lo que la frecuencia de la crisis aumentó proporcionalmente con la edad.

Estos resultados consideramos se deben a múltiples factores de riesgo tales como la obesidad, el alcoholismo, dislipidemia, hábitos higiénicos dietéticos inadecuados con un consumo elevado de sal, grasas y un marcado sedentarismo que pudiera influir en que la

enfermedad se presente en edades más tempranas de la vida y en pacientes más jóvenes ,entre otros factores.

Un estudio en República Dominicana del año 2007 muestra una mayor prevalencia de esta afección en pacientes a partir de esta edad.

Resultados similares se aprecian en estudios realizados en Argentina y Bolivia donde se plantea que la crisis hipertensiva es más frecuente en las personas adultas jóvenes.

A juicio de las autoras estas cifras también están en relación con las características de los trabajadores del estudio donde existe un predominio de personal joven, en edad activa para trabajar en el turismo.

Tabla # 2 Distribución de los pacientes con hipertensión arterial según género.

Género.	No	%
Masculino	98	64.5
Femenino	54	35.5
TOTAL	152	100

Fuente: Hoja de cargo del consultorio médico del hotel.

En la tabla # 2 Se observa la distribución por género de los trabajadores con hipertensión arterial evidenciándose un predominio del género masculino con 98 casos para un 64.5 %.

Las autoras creen que el predominio del género masculino está relacionado con hábitos propios de la población en estudio tales como la ingestión excesiva de bebidas alcohólicas, dieta con predominio de grasas y harinas, tardía atención médica al priorizar el renglón económico del hogar sobre la salud personal, conducta sedentaria y medicación sin prescripción de diversos medicamentos que pueden desencadenar elevación de la tensión arterial sobre todo antiinflamatorios no esteroideos y ser este grupo en estos hoteles los más empleados

La literatura revisada constata estos resultados tal como lo demuestra un estudio realizado en el año 2006 en la Consulta Externa de Cardiología, Nefrología y Medicina Interna del Hospital Universitario Univalle de la Ciudad de Cochabamba Bolivia donde se encontró un predominio del género masculino en un 69%; resultados similares se observan en un estudio cubano realizado en Policlínico Principal de Urgencias "Emilia de Córdova" del municipio San Nicolás, donde el predominio del género masculino fue de 62,5%. , coincidiendo con el estudio.

Tabla # 3: Distribución de los pacientes con hipertensión arterial según raza.

Raza	HTA	
	No	%
BLANCA	46	30.3
NEGRA	78	51.3
MESTIZA	28	18.4
TOTAL	152	100

Fuente: Hoja de cargo del consultorio médico del hotel.

Revisando la bibliografía se constató que algunos estudios han demostrado que los pacientes de raza negra son más vulnerables a sufrir un evento de hipertensión arterial, que los de raza blanca, al compararlos según edad, género y lugar de residencia. En estudios realizados en Alabama se reportó una incidencia en la aparición de hipertensión arterial, que es más frecuente en individuos de la raza negra.

En este estudio se determinó que la HTA predominaba en la raza negra con 78 casos para un 51.3%, esto se corresponde con la bibliografía consultada, como se observa anteriormente

Tabla # 4: Distribución de los pacientes con hipertensión arterial según factores de riesgo.

Factores de Riesgos	No	%
Hábito de fumar	20	13.1
Ingestión excesiva de sal	9	6.0
dislipidemia	15	9.8
alcoholismo	40	26.3
obesidad	68	44.7
Total	152	100

Fuente: Hoja de cargo del consultorio médico del hotel.

La Tabla # 4 Refleja la distribución de trabajadores con hipertensión arterial según factores predisponentes, evidenciándose que el mayor porcentaje se observó en los trabajadores hipertensos obesos con 68 casos para un 44,7 %, seguido por el alcoholismo con un 26,3%, mientras que el hábito de fumar ocupó el 13,1%.

La obesidad es una enfermedad común y cada vez más prevalente. En nuestro medio tiene una prevalencia del 13%. La HTA y la obesidad son problemas médicos, y en las sociedades occidentalizadas suelen estar cada vez más frecuentemente asociados y aumentan de manera independiente el riesgo cardiovascular. Existe una alta prevalencia de

hipertensión inducida por la obesidad: se considera que el 70% de los varones y el 60% de las mujeres que presentan hipertensión arterial podría deberse al exceso de peso el tipo de obesidad también es un determinante importante de la prevalencia de hipertensión. Los sujetos con obesidad central o abdominal presentan mayor riesgo de desarrollar HTA y tener otros factores de riesgo cardiovascular. Recientemente, Julius expuso que los sujetos hipertensos tienen mayor predisposición para desarrollar obesidad que los normotensos. En el ámbito clínico, los hipertensos obesos tienen más probabilidades de desarrollar hipertrofia ventricular izquierda o daño renal. La obesidad es uno de los factores relacionados con el fracaso terapéutico en la HTA y se ha relacionado con la necesidad de utilizar más fármacos para lograr control tensional.

Hemos visto estudios realizados en Venezuela donde los resultados pudieran estar en relación con el descontrol en el tratamiento farmacológico y dietético en los pacientes ya diagnosticados como hipertensos, el cambio sin prescripción médica del tratamiento antihipertensivo, que existe, esto pudiera deberse a que donde predomina la medicina curativa no preventiva lo que hace que estos pacientes asistan a consulta cuando la hipertensión se encuentra en estadios avanzados, basando su tratamiento fundamentalmente en la terapia farmacológica y restándole importancia a las modificaciones del estilo de vida.

Tabla # 5: Total de trabajadores por departamentos con cifras elevadas de tensión arterial.

Departamento	total	%
A+B	55	36.2
Cocina	50	32.9
Ama de Llaves	35	23.0
Animación	4	2.6
Mantenimiento	8	5.3
Total	152	100

Fuente: Hoja de cargo del consultoriomédico del hotel

La tabla# 5 refleja la distribución de los trabajadores por departamentos donde se puede apreciar que el departamento más afectado es el de A+B (gastronomía) con 55 casos para un 36.2 %, seguido del de cocina con 50 casos para un 32.9% esto demuestra que estos departamentos son los más vulnerables por las funciones que en ellos se realizan.

Resultados

- En el trabajo realizado se encontró que en el período de Marzo 2012-Marzo 2014, 152 trabajadores presentaron hipertensión arterial, de ellos un 40.7% pacientes son mayores de 60 años.
- Predominó el género masculino con 90 trabajadores para un 59,2%.
- La raza en que más signos de HTA hubo fue la negra, con 78 trabajadores para un 51.3%.

- Los factores de riesgo con más relevancia fue la obesidad con 68 trabajadores para un 44.7%, seguido por el alcoholismo que ocupa con 40 trabajadores para un 26.3%.
- La encuesta realizada al personal hotelero (Anexo1), que laboran en los Hoteles Barlovento, Sun Beach, Palma Real de Varadero arrojó que el departamento con más problemas de hipertensión es el de A+B con 55 trabajadores para un 36.2 %.
- Se propone el diseño de una charla educativa donde se aborde el tema signos y síntomas de hipertensión, factores de riesgo, causas, complicaciones, de la hipertensión arterial.

Estrategia de capacitación de Hipertensión Arterial al personal que labora en los hoteles Barlovento, Sun Beach y Palma Real de Varadero.

El objetivo de la investigación está dirigido a capacitar al personal de trabajo de los hoteles Barlovento, Sun Beach y Palma Real de Varadero, para disminuir los factores de riesgo de hipertensión arterial, mediante la puesta en práctica de un sistema de acciones a cumplimentar. Se concibe, con el cumplimiento de este objetivo, que nuestros hoteleros reciban ayuda con las diferentes técnicas de comunicación conocidas (charlas educativas, cara-cara, conferencias, plegables.) para que los mismos se proyecten como promotores de salud en el ámbito comunitario y personal exponiendo sus experiencias y conocimientos sobre la hipertensión arterial y las medidas necesarias para disminuir el riesgo de contraer este tipo de dolencia.

La estrategia de capacitación, elaborada se ha concebido para que su aplicación sea responsabilidad del personal médico y enfermera de estos consultorios médicos de hoteles. La misma se realizará por los departamentos en los días señalados, y se dará una reseña de la enfermedad, concepto, forma de manifestarse, factores de riesgo, complicaciones, y tratamiento, se llevará a cabo en la educación sanitaria de cada mes y se supervisará.

Se invitará al departamento de promoción de salud del municipio para la ayuda con libros y pegatinas para ser puestos en murales de los trabajadores en sus departamentos.

Conclusiones.

Se constató que en las edades de 35 y 44 años, predominaron los trabajadores con cifras elevadas de tensión arterial, el género masculino fue el que más incidió y la raza negra fue la más relevante. El factor de riesgo que más predominó fue el alcohol, seguido de la obesidad y de las dislipidemias. El departamento que más aportó trabajadores con cifras elevadas de TA fue el de A+B, seguido de cocina. Se demostró la necesidad de la realización de un plan de medidas dirigida a la capacitación del personal del turismo que labora en los Hoteles Barlovento, Sun Beach y Palma Real.

Recomendaciones

Revisión y aprobación del plan de medidas para la capacitación del trabajador de turismo, para la posterior utilización del mismo en otras instalaciones hoteleras de Varadero.

Una vez elaborado el plan de medidas se generalice, para el resto de las instalaciones hoteleras del polo.

Fomentar mediante charlas educativas, plegables la prevención de los factores de riesgo de Hipertensión Arterial para todos los trabajadores.

Entrenar a nuestro personal de salud de la atención primaria en el diagnóstico clínico temprano y tratamiento precoz de esta entidad, favoreciendo y mejorando de esta manera su calidad de vida y el pronóstico de la enfermedad.

Bibliografía.

1. Alfonso Guerra, Dr.C.Jorge P.2009, La Habana. Hipertensión Arterial en la atención primaria de salud. Editorial Ciencias Médicas.

2. Cardiovascular risk factors predictive for survival in the oldest-old Framingham heart study participants. *J Am Geriatr Soc* 2005, 53(11): 1944-1950.
3. Castillo JA, et al. 2010. Factores genéticos involucrados en la Hipertensión Arterial esencial. *Acta Médica*.; 7(1):25-8
4. Aldosterone system in the management of hypertension and related disorders. *J Hypertens* 2007; 25:25–35.
5. Lanas F, Avezum A, Bautista LE, Díaz R, Luna M, Islam S, et al. 2007 INTERHEART Investigators in Latin America. Risk factors for acute myocardial infarction in Latin America: the INTERHEART Latin American study. *Circulation*; 115:1067–1074.
6. Littenberg, B. 2005. A practice guideline revisited: screening for hypertension. *Ann Intern Med*; 122(12): 937-939.
7. MINSAP.2010. Programa Nacional de Prevención, Diagnóstico, Evaluación y Control de la Hipertensión Arterial. *Rev. Cubana MED Gen Integral* 15 (1): 46-87.
8. Williams GH, Hollenberg NK. Non-modulating hypertension: a subset of sodium sensitive hypertension. *Hypertension*. 1991 Jan; 17(1 Suppl):I81-5. ↑ | PubMed |
9. Sellen Crombet, Joaquín. 2008. Hipertensión Arterial: diagnóstico, tratamiento y control. Ciudad de La Habana: Editorial Universitaria, ISBN 978-959-16-0923-6-72 Pág.-Tesis Doctor en Ciencias Médicas)
10. Sociedad española de hipertensión arterial. Clasificación y subtipos de hipertensión arterial. *Geosalud. Declaración científica de la American Herat Association (AHA)*, <http://www.seh-lelha.org/> (fecha de acceso 20 de febrero del 2012)
11. The fifth report of the Joint Committee of Detection. Evaluation and treatment of High Blood Pressure. (JNC V) *Arch Intern Med*. P. 93-1088, 1993.
12. The ONTARGET Investigators. Telmisartan, ramipril or both in patients with high risk for vascular events. *N Engl J Med* 2008; 358:1547–1559.
13. The Seventh Report of the Joint National Committee on Prevention, Detection
14. Wyngaarden, J.B.; Smith, LL.H; Bennett, J.C.: Cecil. Tratado de Medicina Interna. 19 ed. V.1. México: Interamericana, 1994. P. 290-300.
15. Sosa Acosta A.2004. Urgencias Médicas. Guías de primera atención .Ciudad de La Habana
16. Cuba. Ministerio de Salud Pública. 2010. Anuario Estadístico de Salud. Dirección Nacional de Estadística. La Habana: MINSAP.