

# ATENCIÓN INTEGRAL PARA MEJORAR EL CONTROL DE LA HIPERTENSION EN UN CENTRO DE SALUD DE CALI, COLOMBIA

Micolta Flórez Hamilton Jr.  
Enfermero. Programa Adultez y Vejez Red de Salud de la Ladera - Cali.

## INTRODUCCIÓN

En Cali, la hipertensión arterial representa el 32% de la carga de enfermedad, con alta prevalencia en adultos mayores, especialmente en el barrio Meléndez. El sistema de salud enfrenta fragmentación y baja adherencia terapéutica. Ante esto, profesionales de enfermería implementaron una intervención integral centrada en el paciente. Se combinaron educación para el autocuidado, tecnología móvil y empoderamiento. La estrategia buscó mejorar el control tensional y reducir complicaciones y costos asociados.



## OBJETIVOS

Incrementar en un 20% el número de pacientes con hipertensión controlada ( $\leq 140/90$  mmHg).

- \* Mejorar la adherencia terapéutica con educación y tecnología móvil.
- \* Reducir en 10% las hospitalizaciones por complicaciones.

## METODOLOGIA

Estudio cuasiexperimental sin grupo control.



280 adultos mayores de 29 años con hipertensión



Consultas de enfermería cada 5 semanas.  
Talleres mensuales de autocuidado.  
Recordatorios vía SMS.



Evaluación con ficha electrónica y escalas validadas.  
Análisis comparativo de indicadores.

## RESULTADOS

\* 67% de los participantes eran mujeres, edad promedio 68 años.

**Clínicos:**  
Presión arterial controlada aumentó de 41% a 62% ( $\uparrow 21\%$ ,  $p < 0.001$ )

**Empoderamiento:**  
78% mostró autogestión alta (Escala Anderson  $\geq 4.2$ )

**Proceso:**  
\* Adherencia terapéutica subió de 38% a 56% ( $\uparrow 18\%$ ,  $p < 0.05$ )  
\* Hospitalizaciones por hipertensión  $\downarrow 9\%$

## DISCUSIÓN Y

### CONCLUSIONES

\* La intervención que integró educación culturalmente adaptada y tecnología accesible, mejoró el control tensional y redujo hospitalizaciones. La participación familiar fue clave para superar barreras culturales. Estos resultados coinciden con experiencias exitosas en América Latina. Se requiere sostenibilidad e integración con otros niveles del sistema de salud.

\* La intervención mejoró el control de la hipertensión en población vulnerable. El rol de Enfermería como educador y gestor de autocuidado fue determinante. Recomendación: escalar la estrategia y fortalecer la articulación intersectorial.

