

ESTUDIO DE LOS FACTORES SOCIALES, FAMILIARES, LABORALES Y PERSONALES QUE INFLUYEN EN LA SALUD AMOR Y SEXUALIDAD EN LA PERSONA HIPERTENSA

M^a Ángeles Prieto, Maite Barahona Muñoz, Remedios Peláez,
Carmen de la Morena, Pilar Santamaría

Ambulatorio de San Blas. Hospital Ramón y Cajal. Madrid

1. INTRODUCCIÓN

Los problemas sociales, familiares, laborales y personales llevan al hombre a hacerle hipertenso y a perder su salud.

La enfermera, en su trabajo diario cuida y educa al paciente. La buena comunicación que se establece entre ambos puede llevarle a influir positivamente en su vida y en su salud.

La familia tiene una gran importancia para el buen control de la hipertensión. Según un estudio realizado en Méjico, existe una asociación entre el apoyo familiar y el apego al tratamiento de la hipertensión (1). **La buena relación de pareja** influye no sólo como apoyo al tratamiento. El sexólogo clínico Dr. Oscar Sopena Pastor, explicó que las ansias de superación económica impactan en el organismo y en **la sexualidad** de las parejas. Él mismo, recomienda la práctica de deporte y una alimentación sana (2). La hipertensión se da generalmente en las personas que tienen excesivo trabajo. **El estrés laboral** aumenta el riesgo de hipertensión. El mal uso del ocio nos conduce a la hipertensión y a la obesidad. En su vida diaria el hombre refleja su nivel socio económico, su nivel educacional y cultural. En el mismo estudio revela la importancia que tienen las técnicas de relajación sobre la salud (3). **La vida espiritual**, proporciona apoyo socioemocional, comunicación y relajación (4, 5). **Los rasgos de personalidad** influyen en la salud de la persona (6), el estrés se asocia a enfermedades psicosomáticas, mientras que por el contrario en un estilo de vida sano se expresan los mecanismos internos de regulación de la personalidad. Por todas estas cuestiones nos planteamos los siguientes objetivos:

2. OBJETIVOS

Conocer la influencia de factores sociológicos tales como: la vida familiar, la relación de pareja, la vida sexual, la vida de ocio, la vida espiritual, el estrés laboral y estrés familiar. La vida saludable y la personalidad en la salud.

3. METODOLOGÍA

La población fue de 574 pacientes, la muestra de 50 pacientes. La distribución es no aleatoria, estudio cuasiexperimental con pretest y posttest. Los datos valorados de la (P:A) son los del posttest. Se valoró en la estadística probabilística. La variable dependiente, la (P.A) y la salud. Las independientes, la familia, pareja, vida sexual, ocio, vida espiritual, estrés laboral, vida saludable y personalidad.

¿Cómo se llevó a cabo?

El estudio se realizó en la consulta de enfermería en hipertensión del ambulatorio durante el año 2003, aunque en la última etapa se unirá la del hospital. Los pacientes son los que acuden a dicha consulta. El único criterio de selección fue el interés del paciente por asistir a la consulta para su cuidado y educación. La encuesta se realiza cuando la enfermera en su sentido común la puede realizar. El título responde a las historias amorosas que cuentan y a la buena relación que se establece entre paciente, familia y enfermera. El estudio es cualitativo-cuantitativo. Nivel significación 0.5.

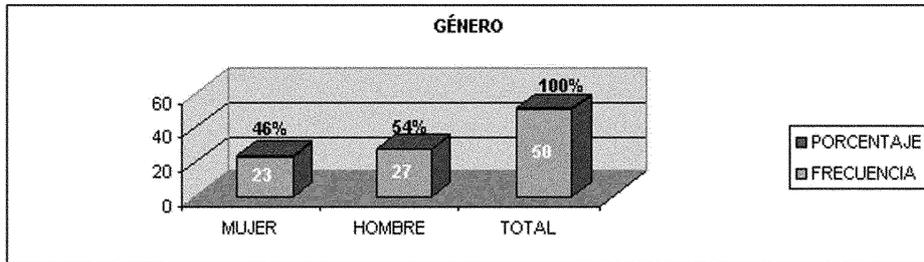
Diseño de resultados:

1. Datos sociodemográficos.
2. Familia, pareja y sexualidad.
3. Vida de ocio, vida religiosa.
4. Estrés laboral.
5. Vida saludable y personalidad.

4. RESULTADOS

4.1.1. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

GÉNERO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
MUJER	23	46%
HOMBRE	27	54%
TOTAL	50	100%



* La muestra estuvo formada el 46% de mujeres y el 54% de hombres. El 88% eran casados, 4% solteros y 8% viudos. El 8% tenía entre 30-40 años, 4% entre 41-50 años, 24% entre 51-60 años, el 42% tenían entre 61-70 años y el 22% entre 71-80 años.

4.2. FAMILIA, PAREJA Y SEXUALIDAD

En este apartado contestaremos las preguntas formuladas a las personas:

¿Se siente apoyado por su familia? ¿Cómo es su vida de pareja? ¿Cómo es su vida sexual? Ulrich Beck y Elisabeth Beck-Gernsheim en su libro "El normal caos del amor" afirman que una de las principales características de los tiempos que nos ha tocado vivir, es el choque de intereses entre amor, familia y libertad personal.

* Un 80% consideran que su familia proporciona una influencia buena.

* El 8% consideran que su influencia es negativa.

* El 100% de las viudas, creen que la familia les proporciona una influencia buena.

Existe influencia entre la familia y el control de la tensión, la diferencia es significativa, a favor de los que la relación es buena P.- .003.

La familia supone un apoyo en el llevar una vida saludable P.- .000 muy significativa.

4.2.2 VIDA DE PAREJA, DETALLES SOBRE EL AMOR

Siguiendo con nuestro autor; el amor es placer, confianza, cariño, pero también es aburrimiento, rabia, costumbre, traición, discusión, soledad, desesperación y risa.

Cuando Feliciano habla de su mujer dice: “Si no fuera por ella, donde estaría yo”. Llevan muchos años casados, sus hijos están fuera de casa, se divierten yendo a bailar. “Vamos hasta cuatro días a la semana, los vecinos nos dicen, si estamos locos”.

¿Influye la relación de pareja en el buen control de la tensión arterial?.

RELACIÓN PAREJA	N	MEDIA
BUENA	29	135.2 +-12
MALA	16	149.8 +-15
TOTAL	45	

Se han excluido las personas sin pareja. Existen diferencias significativas P.- .003. Los que mantienen una buena relación consiguen mejores resultados que los que no la tienen.

4.2.3 LA VIDA SEXUAL SE OPONE AL INDIVIDUALISMO

Siguiendo con nuestro autor, la dinámica individualista empuja a las personas a unas relaciones cada vez más pobres en la vida de pareja y en la búsqueda de la felicidad amorosa y del placer. Vemos cómo un elevado número de personas se quejan de no practicar el sexo.

¿Influye la vida sexual en nuestra vida?. Si influye, con una asociación entre sexo y edad. Entre el 42% que representa la población de 61-70 años cerca del 50% no practicaban el sexo. El estrés familiar es lo que más afecta a la vida sexual.

¿Influye las relaciones de pareja, en la vida sexual?. Existen diferencias significativas. Las buenas relaciones de pareja llevan a una vida activa sexualmente P.- .000 muy significativa.

¿Influye la espiritualidad en la vida sexual?. La relación no es significativa Practican el sexo un 22%, de las que un 11% son practicantes de la vida religiosa.

¿Influye el género en la vida sexual?. Existen diferencias significativas en la práctica de la vida sexual a favor del hombre P.- .025.

4.3. VIDA DE OCIO, VIDA RELIGIOSA

La vida de ocio representa uno de los tres parámetros recomendados por la enfermera para el buen control de la tensión. Por esto, resultaba importante conocer el tiempo que dedica la persona a disfrutar de la vida.” Me gusta hacer crucigramas y ganchillo” nos decía Irene, pero en cambio consideraba que toda la vida la había pasado trabajando. Responderemos a...

¿Dedica tiempo al ocio? ¿Se siente una persona religiosa? ¿Controla usted su vida?

4.3.1 ¿Influye el ocio en el buen control de la tensión arterial?.

OCIO	N	MEDIA DE LA T.A- POSTEST
SI	36	140,50mmHg+- 18
NO	14	141,50 mmHg.+- 16
		TOTAL 50

Existen diferencias en la relación entre la persona que disfruta de ocio y la tensión arterial comparada con las que no lo disfrutan. (NS). El hombre disfruta más del ocio que la mujer (NS).

4.3.2 ESPIRITUALIDAD

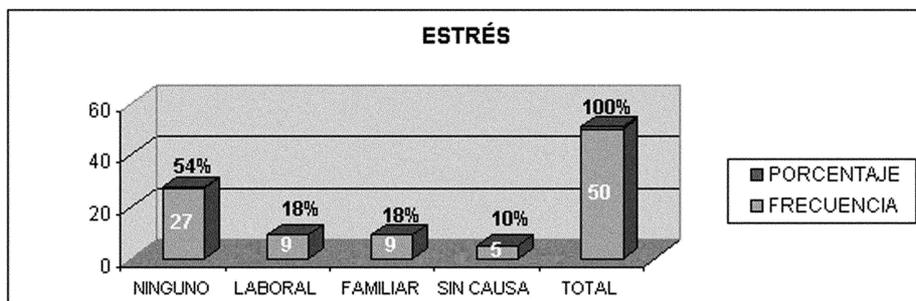
La religión ha controlado la vida del hombre. Nuestros pacientes se refieren a la hipertensión es... “como la vida misma” diría Soledad.

Preguntamos a Javier Ortiz, psiquiatra de nuestro Ambulatorio y nos dio una explicación. Los hombres ven a Dios o a la Virgen como si de su padre o su madre se tratara. No resultó significativa la relación entre ser una persona religiosa y el estrés.

¿Influye la religiosidad en el buen control de la tensión arterial?. Siempre hablamos de la tensión arterial en el postest. Si existen diferencias en el control de la (P.A), las personas religiosas consiguen mejores controles P.- (NS).

4.4 VIDA LABORAL SU ESTRÉS

Siguiendo el hilo, por fin llegamos al final en cuanto al control del estrés se refiere. Sabemos que la persona estresada, es principalmente hombre, sabemos qué edad tiene y cómo se distribuye. El estrés familiar para el jubilado y el laboral para la persona entre 31 y 40 años. Pero principalmente observamos al universitario que entre 41 y 50 años que, estando en la cúspide de su vida profesional y sin ninguna patología se hace hipertenso ocasionado simplemente por el estrés. Las diferencias son significativas en una P= .005.



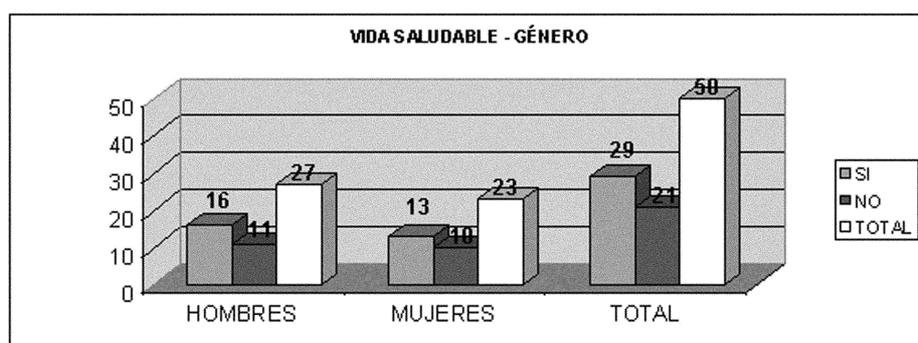
4.5 VIDA SALUDABLE Y PERSONALIDAD

Tres son las recomendaciones que pedimos al paciente para controlar la tensión arterial.* Una dieta equilibrada*. Caminar cada día al menos media hora*, Disfrutar de la vida. “La hipertensión, tiene que ver con el mundo que te rodea”.

Siguiendo esta referencia, si el peso del paciente no ha aumentado y en nuestro test, se observa que su alimentación es equilibrada y a su vez, camina diariamente y disfruta de la vida, consideramos que lleva una vida saludable.

Los hombres llevan una vida más saludable que las mujeres.* Los mejores resultados en el control de la (P:A) y teniendo como modelo la sistólica, pertenecen a las personas que llevan una vida saludable.

*Tomando como referencia 130mmHG., 6 personas consiguieron lograr esta tensión llevando una vida saludable, frente a cuatro que se consideraba no la llevaba.



*Un 58% llevaba vida saludable frente a un 42% que no la llevaba. Los hombres en un 32% llevaban vida saludable frente a un 26% de las mujeres. Existe una diferencia (NS) entre unos y otros en una. Los más jóvenes son los que llevan una vida menos saludable en un 2% del total de la muestra.

4.5.2 RELACIONES ENTRE LA PERSONALIDAD Y LA SALUD

“El logro del bienestar psíquico y físico”.

Algunas variables de la personalidad, predispone a los individuos al desarrollo de conductas que podrían ser peligrosas para la salud, siendo conductas de riesgo. La impulsividad, el neuroticismo y el cinismo. Por el contrario son conductas saludables; la afabilidad, el tesón y la apertura mental. La enfermera, la familia, el trabajo, la pareja, el mundo que le rodea constituyen el apoyo social. La enfermera conseguirá que cambie la preocupación por la ocupación, basada en unos hábitos saludables.

5. CONCLUSIONES

- La enfermera juega un importante papel en el logro del bienestar psíquico y físico.
 - La enfermera está vinculada al bienestar social.
 - La vida familiar influye en la P.A. y en la salud en general. La vida de pareja influye en la P.A. y en las relaciones sexuales.
 - La vida espiritual no influye en las relaciones de pareja pero estas personas controlan mejor la P.A.
 - Se observa que en el hombre, el jubilarse le lleva a un estrés familiar.
 - Encontramos que la personalidad maneja y da respuesta a los problemas de la vida personal, laboral y social donde la enfermera es mediadora en su resolución.
- “La vida perfectamente puede ser sístole y diástole”.

7. BIBLIOGRAFÍA

1. Martín Reyes FI y Rodríguez Duran, M Apoyo familiar en el apego al tratamiento de la hipertensión arterial esencial. <http://www.insp.mx/salud/43/434-8.pdf>.
2. Sapena Pastor, Oscar. Estrés y matrimonio http://www.sapena.com.py/art_0029.htm.

3. Tte. Cor González y Valdes Tte. Cor. Valdes E..Hipertensión arterial y estrés. Una experiencia <http://www.infomed.sid.cul//revista/mil/vol29-1001mz<<zmzvzcxbbg>
4. Reyes Ortiz C Importancia de la religión en los ancianos.<http://colombiamedica.univalle.edu.co./Vol29No4/religion.html5>
5. Medina Perez A. Importancia de los valores y creencias en un proceso de enfermería II Congreso Virtual de Psoquiatria <http://www psiquiatria 20011>
6. Booth-Kewley y Vickers,1994; Marshall, Wortman,Vickers,Kusulas y Herving,1994; Smith, et al, 1992
7. García Ferrando, M. Ibáñez, Alvira F. El análisis de la realidad social, Alianza, Madrid 1986
8. Donati, P. Manual de sociologíaDíaz Santos,S,A.1994

Nota: Este trabajo será publicado íntegramente en la Revista de la Sociedad Española de Enfermería Nefrológica.