



Adherencia terapéutica y calidad de vida en pacientes hipertensos que acuden a un hospital de la ciudad de Juliaca

OPEN ACCESS

EDITADO POR
Glendy Larico-Calla
Universidad Peruana Unión,
Lima, Perú

*CORRESPONDENCIA

Branny Pari Chambi
✉ branny.pari@upeu.edu.pe

RECIBIDO 15 Ene 2025
ACEPTADO 13 Abr 2025
PUBLICADO 30 Jun 2025

CITACIÓN

Pari, B., & Mamani, R. (2025). Adherencia terapéutica y calidad de vida en pacientes hipertensos que acuden a un hospital de la ciudad de Juliaca. *Revista Científica De Ciencias De La Salud*, 18(1), 10-17.

ISSN. 2411-0094

COPYRIGHT

© 2025 Este es un artículo escrito por Pari, B., & Mamani, R. presentado para su posible publicación de acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution (CC BY) (<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>). La licencia CC BY permite el uso, distribución y reproducción del artículo en otros foros, siempre y cuando se den crédito al autor(es) original(es) y al propietario de los derechos de autor, y se cite la publicación original en esta revista, de acuerdo con la práctica académica aceptada.

Therapeutic adherence and quality of life in hypertensive patients attending a hospital in the city of Juliaca

Branny Pari Chambi¹, Rut Ester Mamani Limachi²

¹ Universidad Peruana Unión, Juliaca, Perú

² Universidad Peruana Unión, Juliaca, Perú

ORCID ID: 0000-0001-5293-7645

ORCID ID: 0000-0002-7038-0155

Correspondencia:

Branny Pari Chambi
branny.pari@upeu.edu.pe

Resumen

Objetivo: Este estudio tuvo como objetivo establecer la relación entre la adherencia terapéutica y la calidad de vida en pacientes hipertensos que acuden a un hospital de la ciudad de Juliaca. **Metodología:** Se realizó un estudio cuantitativo, correlacional y transversal, con una muestra de 150 pacientes diagnosticados con hipertensión arterial esencial, seleccionados por muestreo no probabilístico. Para la recolección de datos se emplearon los cuestionarios Martín-Bayarre-Grau (MBG) y Minichal. El análisis se efectuó mediante estadística descriptiva e inferencial, utilizando la prueba Rho de Spearman. **Resultados:** El 64.7 % de los participantes eran mujeres. En cuanto a educación, el 30 % tenía secundaria completa, el 26.3 % primaria incompleta y el 9.3 % carecía de educación básica. Además, el 71.3 % reportó ingresos menores a 500 soles mensuales. Se identificó que el 76 % presentaba adherencia terapéutica parcial y el 52 % refirió una mala calidad de vida. Se halló una correlación significativa entre adherencia terapéutica y calidad de vida ($p = 0.003$). **Conclusión:** Los resultados evidencian una tendencia hacia una mayor adherencia terapéutica, aunque acompañada de una percepción reducida de calidad de vida. Este hallazgo resalta la necesidad de promover estrategias que fortalezcan la adherencia como vía para mejorar el control de la hipertensión arterial. Asimismo, se recomienda continuar investigando la relación entre adherencia y calidad de vida, a fin de implementar intervenciones más efectivas para los pacientes hipertensos.

Palabras clave

Adherencia terapéutica₁, calidad de vida₂, hipertensión₃ (DeCS/MeSH)

Abstract

Objective: This study aimed to establish the relationship between therapeutic adherence and quality of life in hypertensive patients attending a hospital in the city of Juliaca. **Methodology:** A quantitative, correlational, and cross-sectional study was conducted with a sample of 150 patients diagnosed with essential arterial hypertension, selected through non-probability sampling. Data were collected using the Martín-Bayarre-Grau (MBG) questionnaire and the Minichal scale. The analysis was carried out using descriptive and inferential statistics, with Spearman's Rho test.

Results: Among the participants, 64.7% were women. Regarding education, 30% had completed secondary school, 26.3% had incomplete primary education, and 9.3% had no basic education. Additionally, 71.3% reported a monthly income of less than 500 soles. It was found that 76% of participants had partial therapeutic adherence and 52% reported a poor quality of life. A significant correlation was found between therapeutic adherence and quality of life ($p = 0.003$). **Conclusion:** The results reveal a trend toward higher therapeutic adherence, although accompanied by a lower perceived quality of life. This finding highlights the need to promote strategies that strengthen adherence as a means to improve hypertension control. Further research is recommended to explore the relationship between adherence and quality of life in order to implement more effective interventions for hypertensive patients.

Keywords

Therapeutic adherence₁, quality of life₂, hypertension₃ (DeCS/MeSH)

I Introducción

La hipertensión es reconocida mundialmente como un factor de riesgo cardiovascular frecuente, especialmente en países de ingresos bajos y medios. Informes recientes de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Banco Mundial (BM) destacan la relevancia de las enfermedades crónicas, como la hipertensión, al considerarlas obstáculos significativos para la salud pública. A nivel global, se estima que aproximadamente 1,280 millones de personas padecen esta condición (Kulkarni et al., 2021; OMS, 2023).

En el caso de Perú, según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), la prevalencia de hipertensión es del 24.1%, y solo un 10.8% de la población ha sido diagnosticada de manera precisa (INEI, 2023). Frente a este panorama, el Congreso de la República del Perú (2024) aprobó los proyectos de ley N.º 521, 7199 y 7362, orientados a la promoción de la salud y la prevención de enfermedades cardiovasculares.

Investigaciones recientes han mostrado que el 43.7% de los adultos mayores con hipertensión presentan una calidad de vida moderada, relacionada con el sexo y el estado funcional (Monterrey et al., 2021). Asimismo, se ha identificado que factores sociodemográficos y de salud influyen en la adherencia terapéutica y en la calidad de vida. El 56% de los participantes en estos estudios corresponde al sexo femenino. Además, se ha encontrado una relación positiva entre la adherencia al tratamiento y el estado de ánimo, mientras que las manifestaciones somáticas se relacionan de forma débil y negativa (Carrión et al., 2021).

Otros hallazgos relevantes indican que el 39% de los pacientes muestran adherencia al tratamiento, y que dicha adherencia se asocia con mejor calidad de vida, especialmente cuando existe una situación laboral estable y ausencia de comorbilidades (Lozada et al., 2020). Las razones más comunes de no adherencia incluyen el olvido (41%) y la sensación de mejoría (27%) (Hernández et al., 2021). Asimismo, la calidad de vida relacionada con la salud se ve afectada por factores como la edad, el tiempo en tratamiento

antihipertensivo, la falta de apoyo social, la inactividad física, la comorbilidad y la viudez (Adamu et al., 2022).

La adherencia al tratamiento para la hipertensión es fundamental para lograr un adecuado control de la presión arterial y prevenir complicaciones (Xu et al., 2022; Hamrahian, Maarouf, & Fülöp, 2022). La falta de adherencia puede dar lugar a cuadros de hipertensión pseudo-refractaria, los cuales deben ser identificados y tratados oportunamente (Bourque et al., 2019).

La calidad de vida también está estrechamente vinculada con la adherencia terapéutica. Se ha demostrado que una baja adherencia puede deteriorarla significativamente (Nevarez et al., 2023; Wong, Xu, & Cheung, 2019; Parra, López, & Vera, 2021). Estudios previos, como los de Cárdenas y Machacuay (2019), Purizag y Susaya (2023) y Aguilera et al. (2019), han evidenciado que una mayor adherencia al tratamiento se asocia con una mejor calidad de vida.

En este contexto, resulta pertinente investigar la relación entre la adherencia terapéutica y la calidad de vida en pacientes hipertensos que acuden a un hospital de la ciudad de Juliaca.

2 Metodología

2.1. Diseño Metodológico

Este estudio empleó un enfoque cuantitativo con un diseño correlacional para evaluar la relación entre las variables de interés y no experimental, donde las variables fueron observadas en su estado natural sin intervención alguna, y se realizó un análisis de corte transversal, aplicando la metodología en un único punto temporal (Romero et al., 2021).

2.2. Participantes

La muestra incluyó 150 pacientes hipertensos, mayores de 20 años, que asistían al Hospital Carlos Monje Medrano en Juliaca durante 2024. La selección de los participantes se realizó mediante un muestreo no probabilístico.

2.3. Instrumentos

Se utilizó una encuesta basada en el formulario desarrollado por Martin-BayarreGrau (MBG), Martín et al. (2008) para evaluar la adherencia terapéutica en pacientes hipertensos. Este cuestionario, previamente validado en Perú por Marrufo (2022) consta de 12 ítems en una escala Likert de 3 dimensiones con 5 posibilidades de respuesta que va desde, nunca a 0, casi nunca a 1, a veces a 2, casi siempre a 3 y siempre a 4.

Para evaluar la calidad de vida, se empleó el Minicuestionario de calidad de vida en hipertensión arterial (MINICHAL), validado en España por, Badia et al. (2002) siendo una derivación del cuestionario Calidad de vida en hipertensión arterial (CHAL) de Dalfó et al. (2000) y posteriormente adaptado en Perú por Maluquis (2022).

Clasificado dimensiones de:

- Estado de ánimo el rango 0 - 11 (mejor nivel de calidad de vida) y 12 - 30 (pésimo nivel de calidad de vida).
- Manifestaciones somáticas el rango 0 – 6 (mejor nivel calidad de vida) y 7 - 18 (pésimo nivel de calidad de vida).

La adición de los ítems determina el resultado final de la siguiente manera:

- 0-15 puntos: Buena o mejor calidad de vida.
- 16-48 puntos: Mala o pésima calidad de vida.

2.4. Consideraciones éticas

El estudio respetó los principios éticos de autonomía, beneficencia y no maleficencia, garantizando la confidencialidad y el bienestar de los participantes.

3 Resultados

Se observa en la tabla I, entre los encuestados, un 64,7% es de género femenino, mientras que el 35,3% es de género masculino. Asimismo, respecto a la ocupación a la que se dedican a ama de casa el 38,7% y 32% sin ocupación alguna. Referente al grado de instrucción el 30% con secundaria completa y 26,3% cursaron una educación primaria incompleta y el 9,3% no cuenta una educación básica. Por otra parte, el ingreso salarial mensual el 71,3% es menor a 500 soles. Respecto al tratamiento el 100% recibía medicación para la presión arterial.

Tabla I. Características sociodemográficas de pacientes hipertensos que acuden a un hospital de Juliaca

Características sociales	n = 150	
	fi	%
Genero		
Femenino	97	64,7
Masculino	53	35,3
Ocupación		
Ama de casa	58	38,7
Independiente	1	,7
Agricultor	19	12,7
Comerciante	13	8,7
Docente	3	2,0
Policía	1	,7
Chofer	2	1,3
Obrero	1	,7
Obstetricia	1	,7
Enfermera	2	1,3
Jubilado	1	,7
Sin ocupación	48	32,0
Instrucción		
Sin educación	14	9,3
Primaria incompleta	39	26,0
Primaria completa	26	17,3
Secundaria incompleta	14	9,3
Secundaria completa	45	30,0
Superior	12	8,0
Ingreso económico mensual		
< 500 soles	107	71,3
500 - 1020 soles	31	20,7
1020 - 2000 soles	8	5,3
2000 - 5000 soles	4	2,7
Tratamiento con medicamentos		
Si	150	100,0

En la tabla 2, en cuanto a la adherencia terapéutica se pudo observar que 23,3% presentan una buena adherencia y 76% de los participantes una adherencia parcial, además en menor cantidad el 0,7% no es adherente al tratamiento.

Tabla 2. Datos descriptivos de la adherencia terapéutica de pacientes hipertensos que acuden a un hospital de Juliaca

	fi	%
No adherencia	1	,7
Adherencia parcial	114	76,0
Buena adherencia	35	23,3
Total	150	100,0

Para el caso de la variable calidad de vida base a los resultados de la tabla 3 se observa que el 52% de los participantes lleva una mala calidad de vida. Por otra parte, el 48% pertenecen al grupo de buena calidad de vida.

Tabla 3. Datos descriptivos de la calidad de vida de pacientes hipertensos que acuden a un hospital de Juliaca

	fi	%
Buena calidad de vida	72	48,0
Mala calidad de vida	78	52,0
Total	150	100,0

Los resultados de la correlación entre adherencia terapéutica y calidad de vida el p valor calculado es de 0.003 que es menor al 0,05 por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, donde existe relación entre adherencia terapéutica y calidad de vida en pacientes hipertensos que acuden a un hospital de Juliaca.

Tabla 4. Análisis de correlación de Spearman

Rho de Spearman	Variable	Calidad de vida	
	Adherencia terapéutica	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral)	-.244** .003
	N		150

4 Discusión

Producto de la investigación se evidencian los siguientes resultados:

En cuanto a la relación entre Adherencia terapéutica y calidad de vida en pacientes hipertensos que acuden al Hospital Carlos Monje Medrano de Juliaca; se identificó un valor $p = 0.003$, el cual es menor a 0,05, lo que confirma la existencia de una relación significativa entre ambas variables. Estos hallazgos son

consistentes con los reportados por Cardenas y Machacuay (2019), quienes también encontraron una asociación entre la adherencia terapéutica y la calidad de vida, con un valor p de 0.008. De manera similar, Purizaga y Susaya (2023), observaron una relación significativa, con un valor p de 0.000. Asimismo, Aguilera et al. (2019) concluyeron que existe una relación directa entre estas variables, de modo que un incremento en la adherencia farmacológica se asocia con una mejora en la calidad de vida, o viceversa. Estos resultados subrayan que los pacientes hipertensos que siguen rigurosamente su tratamiento tienden a experimentar mejoras en su calidad de vida.

En cuanto a la adherencia terapéutica entre los pacientes hipertensos del Hospital Carlos Monje Medrano, se encontró que el 76% de ellos mostraba una adherencia parcial, indicando que, aunque siguen las indicaciones médicas, no lo hacen de manera completa. Un estudio de Zapattini y Ortiz (2021), muestra resultados comparables, con un 56,25% de los participantes presentando una alta adherencia al tratamiento médico. Por otro lado, Altamirano et al. (2021) reportaron resultados opuestos, ya que el 59,1% de los participantes no siguieron el tratamiento prescrito. Además, Conte et al. (2020) señalaron que el 40% de las personas dejaron de tomar sus medicamentos.

Respecto a la calidad de vida de los pacientes hipertensos que acuden al mismo hospital, se observó que el 52% de ellos reportó una mala calidad de vida. Este resultado contrasta con el estudio de Herrera y Oblitas (2020) donde el 77.5% de los participantes alcanzaron una mejor calidad de vida. De manera similar, los resultados de Matta (2021) indicaron que un 42,75% de los pacientes presentó un nivel alto de calidad de vida relacionada con la salud. Asimismo, Arroyo (2022) reportó que el 43,5% de los participantes experimentó un nivel elevado de calidad de vida.

5 Declaración de financiamiento y de conflictos de interés

El estudio fue financiado por los autores, quienes declaran no tener conflictos de interés.

6 Referencias

Adamu, K., Feleke, A., Muche, A., Yasin, T., Mekonen, A. M., Chane, M. G., Eshete, S., Mohammed, A., Endawkie, A., & Fentaw, Z. (2022). Health related quality of life among adult hypertensive patients on treatment in Dessie City, Northeast Ethiopia. *PLOS ONE*, 17(9), 1–14. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0268150>

Aguilera Lagos, R., Piloña Flores, E. A., Castellanos Ulloa, A. P., Lainez Lainez, E. J., & Sierra Roca, V. M. (2019). Adherencia al tratamiento antihipertensivo y su relación con calidad de vida en adultos en centros de atención primaria. *Revista Científica*, 17(1), 19–22.

Altamirano Carbajal, G. I., Bringas Villalba, E. F., & Ventura Hernández, E. M. (2021). Adherencia al tratamiento terapéutico en pacientes con hipertensión arterial que acuden a un centro de salud Lima Norte, 2021. *Revista Cuidado y Salud Pública*, 1(2), 3–8. <https://doi.org/10.53684/csp.v1i2.18>

Arroyo Pablo, D. Y. (2022). Calidad de vida relacionada con la salud en pacientes hipertensos que acuden a la consulta médica en un consultorio de cardiología en Lima Norte. [Tesis de licenciatura no publicada].

Badia, X., Roca Cusachs, A., Dalfó, A., Gascón, G., Abellán, J., Lahoz, R., Varela, C., & Velasco, O. (2002). Validation of the short form of the Spanish hypertension quality of life questionnaire (MINICHAL). *Clinical Therapeutics*, 24(12), 2137–2154. [https://doi.org/10.1016/s0149-2918\(02\)80103-5](https://doi.org/10.1016/s0149-2918(02)80103-5)

Bourque, G., Ilin, J. V., Ruzicka, M., Davis, A., & Hiremath, S. (2019). The prevalence of nonadherence in patients with resistant hypertension: A systematic review protocol. *Canadian Journal of Kidney Health and Disease*, 6. <https://doi.org/10.1177/2054358119897196>

Cárdenas Huapaya, M. M., & Machacuay Vilcatoma, G. Y. (2019). Adherencia al tratamiento farmacológico y calidad de vida relacionada a la salud en personas con hipertensión arterial atendidos en el consultorio

externo de cardiología del Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima-2018. [Tesis de licenciatura no publicada].

Carrión Contreras, M. P., Mesa Cano, I. C., Ramírez Coronel, A. A., & Jaya Vásquez, L. C. (2021). Adherencia al tratamiento antihipertensivo y calidad de vida en adultos de Nabón. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 40(3), 290–296. <http://doi.org/10.5281/zenodo.5039502>

Congreso de la República del Perú. (2024). Pleno aprueba dictamen que promueve la prevención de enfermedades cardiovasculares. *Comunicaciones e Imagen Institucional Congreso de la República*. <https://comunicaciones.congreso.gob.pe/noticias/pleno-aprueba-dictamen-quepromueve-la-prevencion-de-enfermedades-cardiovasculares/>

Conte, E., Morales, Y., Niño, C., Zamorano, C., Benavides, M., Donato, M., Llorach, C., Gómez, B., & Toro, J. (2020). La adherencia a los medicamentos en pacientes hipertensos y en muestra de la población general. *Revista de la OFIL-ILAPHAR*, 30(4), 313–323.

Dalfó Baqué, A., Badia Llach, X., Roca Cusachs Coll, A., Aristegui Ruiz, I., & Roset Gamisans, M. (2000). Validación del cuestionario de calidad de vida en España. Relación entre variables clínicas en hipertensión arterial (CHAL) para su uso. *Atención Primaria*, 26(2), 96–103. [https://doi.org/10.1016/S0212-6567\(00\)78618-5](https://doi.org/10.1016/S0212-6567(00)78618-5)

Hamrahian, S. M., Maarouf, O. H., & Fülöp, T. (2022). A critical review of medication adherence in hypertension: Barriers and facilitators clinicians should consider. *Patient Preference and Adherence*, 16, 2749–2757. <https://doi.org/10.2147/PPA.S368784>

Hernández Quintero, L., Crespo Fernández, D. A., Trujillo Cruz, L., Hernández Quintero, L. M., & Azcuy Pérez, M. (2021). Adherencia terapéutica en pacientes con hipertensión arterial. *Revista Finlay*, 11.

Herrera Ortiz, J. U., & Oblitas Gonzales, A. (2020). Calidad de vida del adulto mayor hipertenso, Chota 2017. *ACC CIETNA: Revista de la Escuela de Enfermería*, 7(1), 31–41. <https://doi.org/10.35383/cietna.v7i1.354>

Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). (2023). *Perú: Enfermedades no transmisibles y transmisibles 2022*. https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2022/SALUD/ENFERMEDADES_ENDES_2022.pdf

Kulkarni, S., Rao, R., Goodman, J. D. H., Connolly, K., & O'Shaughnessy, K. M. (2021). Nonadherence to antihypertensive medications amongst patients with uncontrolled hypertension: A retrospective study. *Medicine*, 100(14), e24654. <https://doi.org/10.1097/MD.00000000000024654>

Lozada Zapata, A., Piscocoya, J., Shiraishi Zapata, C., & Mendieta Albañil, W. (2020). Calidad de vida y adherencia terapéutica en un programa de hipertensión arterial. *Revista de Salud Pública*, 22(6), 618–625. <https://doi.org/10.15446/rsap.v22n6.88007>

Maluquis Mera, J. (2022). Calidad de vida en pacientes con hipertensión arterial atendidos en el Policlínico Dr. Nixon, Bagua Grande 2022. [Tesis de licenciatura no publicada].

Marrufo Gil, J. (2022). Asociación entre el nivel de conocimiento sobre hipertensión arterial y adherencia al tratamiento en pacientes hipertensos del Hospital de Apoyo I Santiago Apóstol – Amazonas, 2022. [Tesis de licenciatura no publicada].

Martín Alfonso, L., Bayarre Veá, H. D., & Grau Ábalo, J. A. (2008). Validación del cuestionario MBG (Martín-Bayarre-Grau) para evaluar la adherencia terapéutica en hipertensión arterial. *Revista Cubana de Salud Pública*, 34(1), 1–9.

Matta Zamudio, L. S. (2021). Calidad de vida relacionada con la salud en pacientes hipertensos que acuden a un policlínico ubicado en Los Olivos. *Revista Cuidado y Salud Pública*, 1(2), 71–77. <https://doi.org/10.53684/csp.v1i2.29>

Monterrey Hernández, M., Linares Cánovas, L. B., Toledo del Llano, R., Vázquez Ramos, A., Rivera Maestre, D., & Morales Monterrey, C. (2021). Adherencia farmacológica y calidad de vida relacionada con la salud en adultos mayores hipertensos. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*, 25(2).

Nevarez Flores, A. G., Chappell, K. J., Morgan, V. A., & Neil, A. L. (2023). Health-related quality of life scores and values as predictors of mortality: A scoping review. *Journal of General Internal Medicine*, 38(15), 3389–3405. <https://doi.org/10.1007/s11606-023-08380-4>

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2023). *Hipertensión*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hypertension>

Parra, D. I., López Romero, L. A., & Vera Cala, L. M. (2021). Calidad de vida relacionada con la salud en personas con hipertensión y diabetes mellitus. *Enfermería Global*, 20(62), 316–344. <https://doi.org/10.6018/EGLOBAL.423431>

Purizaga Gomez, V. R., & Susaya Alvarado, A. S. (2023). Adherencia farmacológica y su relación con la calidad de vida en pacientes con hipertensión arterial atendidos en la farmacia Novafarma del distrito de San Juan de Miraflores, Lima, 2023. *Repositorios Latinoamericanos*, 1–123.

Romero Urréa, H., Real Cotto, J. J., Ordoñez Sánchez, J. L., Díaz Gavino, G. E., & Saldarriaga, G. (2021). *Metodología de la investigación*. [Libro].

Wong, E. L. Y., Xu, R. H., & Cheung, A. W. L. (2019). Health-related quality of life among patients with hypertension: Population-based survey using EQ-5D-5L in Hong Kong SAR, China. *BMJ Open*, 9(9). <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2019-032544>

Xu, X., Guo, T., Liu, Z., Chen, P., Zhang, Y., Ji, Q., & Xie, H. (2022). A systematic review of patient preferences, expectations, and values for the management and treatment of hypertension. *Patient Preference and Adherence*, 16, 2867. <https://doi.org/10.2147/PPA.S388356>

Zapattini, D. H., & Ortiz Galeno, I. (2021). Adherencia terapéutica en pacientes hipertensos del consultorio de clínica médica del Hospital de Clínicas. *Anales de la Facultad de Ciencias Médicas (Asunción)*, 54(2), 89–96. <https://doi.org/10.18004/anales/2021.054.02.89>