

## EFFECTIVIDAD DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE LOS REQUERIMIENTOS PARA OBTENER UNA CORRECTA MEDICIÓN DE LA PRESIÓN ARTERIAL

### Effectiveness of an educational intervention on the requirements to obtain a correct blood pressure measurement

### Efetividade de uma intervenção educativa sobre os requisitos para obtenção da medida correta da pressão arterial

MSc. Santiago Quesada Vidal, \*<https://orcid.org/0009-0001-8407-9638>

MSc. Maidilis Beltrán Moret, <https://orcid.org/0000-0001-2349-3464>

Dr. C. Odalis Querts Méndez, <https://orcid.org/0000-0002-8200-3851>

MSc. Ana Rosa Rubié Faure, <https://orcid.org/0000-0002-8669-8395>

Lic. Elianny Aldana Labrador, <https://orcid.org/0009-0004-6478-7268>

Universidad de Ciencias Médicas, Facultad de Medicina No. 2 de Santiago de Cuba, Cuba

\*Autor para correspondencia. email [squesadaavidal@gmail.com](mailto:squesadaavidal@gmail.com)

**Para citar este artículo:** Quesada Vidal, S., Beltrán Moret, M., Querts Méndez, O., Rubié Faure, A. R., Aldana Labrador, E. (2026). Efectividad de una intervención educativa sobre los requerimientos para obtener una correcta medición de la presión arterial. *Maestro y Sociedad*, 23(2), 1782-1789. <https://maestroysociedad.uo.edu.cu>

#### RESUMEN

Introducción: La medición clínica de la presión arterial es un proceder sencillo, de bajo costo y útil, tanto para el diagnóstico de la hipertensión arterial como para el seguimiento de los pacientes hipertensos. Es por ello que resulta de gran relevancia que los estudiantes de las Ciencias Médicas aprendan a realizar una medición correcta de la misma. Objetivo: Evaluar la efectividad de una intervención educativa sobre requisitos para la medición de la tensión arterial en estudiantes de las Ciencias Médicas en el curso escolar 2022-2023. Materiales y métodos: Se realizó un estudio cuasi-experimental de intervención educativa en el Policlínico Docente Municipal donde la muestra estuvo representada por 76 estudiantes de cuarto y quinto años, respectivamente, que se encontraban realizando educación en el trabajo en esa área de salud. La intervención se llevó a cabo en tres etapas: diagnóstico, intervención y evaluación. Resultados: Antes de efectuar la intervención fueron evaluados de mal y regular la mayoría de los estudiantes; después que se aplicó la intervención educativa se logró la calificación de excelente y bien, respectivamente, en más del 50 %. Discusión: Estos resultados coinciden con los de Roméu Escobar y colaboradores quienes concluyeron que los estudiantes evaluados tienen insuficiencias en el aprendizaje de aspectos esenciales sobre la hipertensión arterial. Conclusiones: Se demostró que antes de la intervención educativa los conocimientos sobre los requisitos para medir la tensión arterial eran muy limitados; posteriormente, se logró modificar significativamente éstos, lo cual contribuye con un adecuado desempeño profesional en los estudiantes de Ciencias Médicas.

**Palabras clave:** estudiantes de medicina, conocimientos, intervención educativa, medición, tensión arterial.

#### ABSTRACT

Introduction: Clinical measurement of blood pressure is a simple, low-cost and useful procedure, both for the diagnosis of arterial hypertension and for the monitoring of hypertensive patients. That is why it is of great relevance for students of Medical Sciences to learn how to make a correct measurement of it. Objective: To evaluate the effectiveness of an educational intervention on requirements for measuring blood pressure in students of Medical Sciences in the 2022-2023 school year. Materials and methods: A quasi-experimental study of educational intervention was carried out at the Municipal Teaching Polyclinic where the sample was represented by 76 fourth and fifth year students, respectively, who were doing work-based education in that health area. The intervention was carried out in three stages: diagnosis, intervention and evaluation. Results: Before carrying out the intervention, most of the students were evaluated as poor and fair; After the educational intervention was applied, the rating of excellent and good, respectively, was achieved

in more than 50%. Discussion: These results coincide with those of Roméu Escobar and collaborators who concluded that the students evaluated have deficiencies in learning essential aspects of arterial hypertension. Conclusions: It was shown that before the educational intervention, knowledge about the requirements for measuring blood pressure was very limited; Subsequently, it was possible to significantly modify these, which contributes to adequate professional performance in Medical Sciences students.

**Keywords:** medical students, knowledge, educational intervention, measurement, blood pressure.

## RESUMO

**Introdução:** A medida clínica da pressão arterial é um procedimento simples, de baixo custo e útil, tanto para o diagnóstico da hipertensão arterial quanto para o acompanhamento de pacientes hipertensos. Por isso é de grande relevância que os estudantes de Ciências Médicas aprendam a fazer uma medição correta do mesmo. **Objetivo:** Avaliar a eficácia de uma intervenção educativa sobre requisitos para medição da pressão arterial em estudantes de Ciências Médicas no ano letivo 2022-2023. **Materiais e métodos:** Foi realizado um estudo quase-experimental de intervenção educativa na Policlínica Municipal de Ensino onde a amostra foi representada por 76 alunos do quarto e quinto ano, respectivamente, que realizavam educação laboral naquela área da saúde. A intervenção foi realizada em três etapas: diagnóstico, intervenção e avaliação. **Resultados:** Antes de realizar a intervenção, a maioria dos alunos era avaliada como ruim e regular; Após a aplicação da intervenção educativa, a classificação de excelente e bom, respectivamente, foi alcançada em mais de 50%. **Discussão:** Estes resultados coincidem com os de Roméu Escobar e colaboradores que concluíram que os alunos avaliados apresentam deficiências na aprendizagem de aspectos essenciais da hipertensão arterial. **Conclusões:** Evidenciou-se que antes da intervenção educativa o conhecimento sobre os requisitos para aferição da pressão arterial era muito limitado; Posteriormente, foi possível modificá-los significativamente, o que contribuiu para um adequado desempenho profissional dos estudantes de Ciências Médicas.

**Palavras-chave:** estudantes de medicina, conhecimento, intervenção educativa, medida, pressão arterial.

Recibido: 5/2/2026 Aprobado: 28/3/2026


## INTRODUCCIÓN

La hipertensión arterial (HTA) constituye la más común de las condiciones que afectan la salud de los individuos y las poblaciones, atendiendo a factores de índole económico, social, cultural, ambiental y étnico. Igualmente, despierta gran interés clínico-epidemiológico por su efecto y consecuencias ya que representa una enfermedad y un factor de riesgo importante para otras afecciones, siendo una causa de mortalidad precoz e invalidez en época productiva de la vida. (Pérez et al., 2017)

La literatura internacional y nacional reconocen la HTA como una enfermedad de etiología múltiple, caracterizada por la elevación persistente de la (TAS) Tensión Arterial Sistólica, (TAD) Tensión Arterial Diastólica o ambas cifras; definición sólo aplicable a adultos. (Beaglehole et al., 2013) Cabe señalar que la HTA se presenta cuando las cifras de tensión arterial, medidas como promedio en tres tomas realizadas en condiciones apropiadas, con intervalos de 3 a 7 días entre cada toma, se encuentran por encima de 140 mmHg de TAS y 90 mmHg de TAD. Esta definición se aplica en adultos a partir de los 18 años. (Noya, Moya y Roca, 2013)

De esta manera, la prevención, diagnóstico y tratamiento, principalmente en la Atención Primaria, se torna una de las primeras demandas de asistencia, convirtiéndose en una prioridad para el trabajo conjunto del Médico y la Enfermera de la Familia, pues es precisamente, donde encuentra primordial ejecución el Programa Nacional de Hipertensión Arterial. La pesquisa activa a través de las acciones diagnósticas con la finalidad de establecer los factores de riesgo existentes, también, favorecerá descubrir tempranamente la morbilidad oculta, así como la garantía de una atención continuada.

Según datos ofrecidos por la Organización Mundial de la Salud (OMS) se estima que en el mundo hay 1130 millones de personas con hipertensión arterial. Esta enfermedad afecta entre el 20-40 % de la población adulta en la región de las Américas, lo cual significa que alrededor de 250 millones de personas padecen de presión alta. La prevalencia de esta enfermedad seguirá aumentando, en gran parte, debido al incremento de los factores de riesgo, sobre todo en países de bajos y medianos ingresos. Se calcula que el número de personas con HTA aumentará en un 15,0 – 20,0 % en 2025, y llegará a 1.500 millones. Ésta ya se considera una epidemia a nivel mundial, y es el factor de riesgo independiente responsable del mayor número de muertes al año. (Guía de la Sociedad Argentina de Hipertensión para el diagnóstico, estudio, tratamiento y seguimiento de la Hipertensión Arterial, 2017)



Este organismo de la Organización de las Naciones Unidas ha publicado su primer informe sobre los efectos devastadores a escala mundial de la hipertensión arterial, que incluye, además recomendaciones sobre cómo vencer a este asesino silencioso. Según el informe, aproximadamente cuatro de cada cinco personas con hipertensión arterial no reciben un tratamiento adecuado; con todo, si los países logran ampliar la cobertura, podrían evitarse 76 millones de muertes entre 2023 y 2050. (OMS, 2023)

En correspondencia con lo anterior los autores del presente artículo, enfatizan en la correcta medición y su interpretación, pues todos los individuos reaccionan de forma diferente producto a aspectos particulares de la fisonomía de cada persona. Por tanto, resulta indispensable tener conocimientos adecuados sobre la técnica de la medición; en ocasiones puede ser que se interprete erróneamente una cifra, trayendo esto efectos negativos en cuanto a conductas terapéuticas o un verdadero diagnóstico.

La medición clínica de la presión arterial es un proceder sencillo, de bajo costo y útil, tanto para el diagnóstico de la hipertensión arterial como para el seguimiento de los pacientes hipertensos. Sin embargo, varios estudios han mostrado errores de medición que dependen tanto de problemas en los aparatos de medida (inadecuada calibración, aparatos no validados y técnica e interpretación inapropiada por el examinador). (Hernández et al., 2024)

De acuerdo a lo expresado en la literatura científica, la presión arterial (PA) es la fuerza ejercida por la sangre sobre las paredes de las arterias, mantenida por la elasticidad de sus paredes y regulada por la resistencia vascular periférica. (Tratamiento de la hipertensión arterial, 2024) Este parámetro en la fisiología del cuerpo humano constituye una medida clave mantenerlo dentro de los límites normales ya que al ocurrir variaciones que tiendan a su aumento puede producir diferentes complicaciones en algunos órganos, las cuales suelen mantenerse silente por mucho tiempo, trayendo éstos, consecuencias catastróficas para la salud, a veces a mediano o a largo plazo.

Además, no puede definirse únicamente por el incremento de los valores de presión por encima de su umbral; su progresión se asocia con daño en órganos diana, lo que la convierte en el factor de riesgo cardiovascular más importante, pues está asociada a la cardiopatía isquémica, insuficiencia cardíaca, enfermedad cerebrovascular e insuficiencia renal, por lo que se convierte en una de las causas que determinan con mayor frecuencia HVI. (Coca y Sierra, 2002)

La mayoría de los errores de medición e interpretación de la PA conducen a sobrestimarla, ello puede llevar a tratamientos innecesarios, con exposición a los efectos adversos de los fármacos. Además, el diagnóstico de la HTA, por consiguiente, como paciente hipertenso, se asocian a menor calidad de vida y a mayor ausentismo laboral. En algunos casos, sin embargo, la medición inadecuada subestima la PA y, por lo tanto, dificulta el control. (¿Cuáles son las posibles causas de diferencia en cifras de presión arterial medida en ambos brazos?, 2024)

El Doctor en Medicina es un graduado de perfil amplio, que deberá contribuir al desarrollo del país mediante el mejoramiento del estado de salud de la población. Para ello deberá aplicar e integrar los conocimientos adquiridos durante sus estudios universitarios y los nuevos generados a partir de la concepción científica del mundo, identificado con el carácter de la Revolución Científico-Técnica. Todo ello deberá realizarlo en la atención médica integral en función de los intereses de la sociedad y de la satisfacción de las crecientes necesidades de salud del pueblo, siempre con un enfoque ético humanista.

Además, se pretende que desarrolle modos de actuación que le permitan brindar respuestas, de manera innovadora, a los problemas más generales y frecuentes que se presentan en el eslabón de base de la profesión profesional. En este sentido, realizará el proceso de dispensarización (hipertensión arterial y diabetes, fundamentalmente) como parte de la atención médica integral, con participación activa de la comunidad y sus organizaciones, contribuyendo al desarrollo de un individuo sano con estilos de vida saludables, aunque para ello deberá adquirir los conocimientos necesarios para desempeñar esta función.

Según la bibliografía científica revisada, habitualmente la PA se mide en reposo, y la gran mayoría de los estudios clínicos y epidemiológicos en los que se basa el diagnóstico, pronóstico y tratamiento de la HTA fundamentan sus mediciones en condiciones basales.

Sin embargo, la frecuencia de errores estimados por el bajo conocimiento e interpretación de las cifras tensionales en estudiantes de medicina es alta, por lo que es un imperativo que el personal que atiende un paciente, sea una persona ajena profesionalmente a las Ciencias de la Salud, estudiante de medicina o un graduado en la materia, debe ser lo más responsable posible, desde el punto de vista del conocimiento científico, ya que debe aplicar la técnica correcta, interpretar los resultados esperados, así como valorar algunas particularidades

fisiológicas en la interpretación. (El estrés y la presión arterial alta: ¿cuál es la conexión?, 2024)

Al respecto, es válido destacar que, en la actualidad constituye una de las constantes preocupaciones para los docentes, pues han detectado insuficiencias en torno al aprendizaje de las habilidades clínicas para tomar la presión arterial, que desde el primer año de la carrera hasta llegar al 6to año están contempladas, fundamentalmente en la educación en el trabajo. No obstante, reconocen que esto está condicionado por una amplia variedad de causas, entre las que se destacan: masividad de estudiantes dadas por las actuales demandas que exige el Sistema Nacional de Salud para la formación del recurso humano, diversidad de escenarios donde obtuvieron el aprendizaje y, por último, la desigual disponibilidad de docentes para realizar esta actividad con calidad.

Como se ha documentado previamente, desde la OMS hasta las diferentes sociedades científicas, demuestran un interés por reducir las complicaciones de la hipertensión arterial, así como por trabajar en la prevención de la misma. Al respecto, casi siempre se habla desde el ámbito médico, pero desde el punto de vista educativo, se hace visible abordar esta problemática con enfoque pedagógico para comprender cómo se desarrolla la habilidad específica de la toma de presión arterial en los profesionales de la salud durante su proceso formativo.

Es por esta razón que los autores se motivaron para llevar a cabo el presente estudio. Abordar la problemática desde la realización de una intervención educativa para modificar los conocimientos en los estudiantes, contribuirá sobremedida con el perfeccionamiento del desempeño de las actividades profesionales y desarrollo de altas competencias de manera que se logre formar un Médico General que garantice la calidad de los servicios de Salud para Cuba y el mundo.

Por lo que, con base en lo anterior, y después de realizar una exhaustiva revisión de la literatura actualizada, se formuló como problema científico en la investigación el siguiente: ¿cuál será la efectividad de una intervención educativa sobre los requerimientos para obtener una correcta medición de la presión arterial en estudiantes de la Universidad Médica de Santiago de Cuba?

En correspondencia con ello se ha precisado como hipótesis: si se aplica una intervención educativa sobre los requerimientos para obtener una correcta medición de la presión arterial en estudiantes de la Universidad Médica de Santiago de Cuba, entonces se incrementarán los conocimientos sobre este tema, por consiguiente, se lograrán, adecuados modos de actuación profesionales y servicios de calidad a todos los niveles de salud.

De esta manera, se declara como objetivo en la investigación: evaluar la efectividad de una intervención educativa sobre los requerimientos para obtener una correcta medición de la presión arterial en estudiantes de la Universidad Médica de Santiago de Cuba.

## **MATERIALES Y MÉTODOS**

Se realizó un estudio cuasi-experimental en estudiantes de Medicina que cursaban 4to y 5to año de la carrera, los cuales se encontraban realizando actividades de la educación en el trabajo en el área de salud Municipal en el periodo comprendido enero de 2022.

El universo estuvo conformado por los estudiantes de 4to y 5to año de las Facultades de Medicina No.1 y No. 2, pertenecientes a la Universidad Médica de Santiago de Cuba. La muestra estuvo representada por 76 estudiantes de ambas facultades aptos física y mentalmente, seleccionados por muestro no probabilístico intencional durante el periodo antes mencionado, los cuales dieron su consentimiento informado por escrito para participar en el estudio.

Por ser un estudio de intervención educativa se dividió el mismo en tres etapas:

- Etapa de diagnóstico
- Etapa de intervención
- Etapa de evaluación

### **Etapa de diagnóstico**

Primeramente, se les explicó a los estudiantes las características del estudio, así como se aplicó el cuestionario inicial para obtener información referente a los conocimientos sobre los requisitos para realizar una medición correcta de la presión arterial y los parámetros fisiológicos que poseían los estudiantes. En este sentido,

después de evaluar cada pregunta se definieron las categorías siguientes:

Adecuado: Cuando respondieron adecuadamente 4 o más de las preguntas de conocimientos realizadas.

Inadecuado: Cuando respondieron adecuadamente menos de 4 de las preguntas de conocimientos realizadas.

### **Etapa de intervención**

Luego, de culminar la etapa diagnóstica se realizó un análisis del cuestionario y se encontró un número elevado de estudiantes con insuficientes conocimientos sobre la temática que se aborda, por lo que se decidió aplicar un programa intervencionista. Para una mejor organización de la actividad se dividieron en dos subgrupos: 4to y 5to, ya que esto ayudó a lograr una mejor asimilación de los contenidos. Las actividades se realizaron en sesión contraria a la docencia.

Además, se impartió un programa de clase previsto durante 4 semanas (dos sesiones semanales por grupo) con 90 min cada una. Se utilizaron como formas de organización de la docencia la CTP y CP y, para dinamizar la actividad se emplearon técnicas participativas, así como se utilizaron medios audiovisuales.

### **Etapa de evaluación**

Para dar cumplimiento a esta etapa, se utilizó el mismo cuestionario inicial. En esta se comprobó la efectividad y las transformaciones ocurridas en los estudiantes en cuanto a conocimientos adquiridos, después de un mes de aplicada la intervención educativa.

### **Técnicas de recogida de la información**

Se realizó una amplia y profunda revisión de la literatura en la Biblioteca de la Facultad de Medicina No.2 y en el Centro de Información de Ciencias Médicas de Santiago de Cuba para recabar información actualizada y relevante sobre el tema. También, se accedió al Portal Infomed y a otros sitios certificados en Internet. De otro lado, se utilizó el cuestionario como fuente primaria de recolección de datos.

### **Técnicas de procesamiento y análisis de la información**

La información obtenida se procesó de forma computarizada. Como medida descriptiva se utilizó el porcentaje, así como los resultados obtenidos se presentaron en tablas estadísticas.

Se procedió al análisis de toda la información obtenida, se realizaron las comparaciones con otros estudios y la bibliografía consultada, las cuales permitieron arribar a conclusiones.

En la investigación se tuvo en cuenta los principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos, según la Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial (AMM) en la 64ª Asamblea General, Fortaleza, Brasil, octubre 2013; donde uno de los principios generales refiere que el deber del médico es promover y velar por la salud, bienestar y derechos de los pacientes. Además, previo a la aplicación del instrumento para la obtención del dato primario que aportarían los estudiantes, se le explicó el objetivo del estudio y se les pidió su consentimiento informado. Se obtuvo su aceptación para participar y se les aseguró que se mantendría confidencialidad y privacidad acerca de la información obtenida, que solo se utilizará con fines meramente científicos.

## **RESULTADOS**

En la Tabla 1, donde se evaluó el conocimiento de los estudiantes sobre los requerimientos para la correcta medición de la presión arterial antes de la intervención, se mostró cómo es significativamente bajo, o sea, el 66 % (50) obtuvo evaluación de mal. Con estos resultados se corrobora que los conocimientos anatómicos acerca de la toma de la tensión arterial deben iniciarse al comenzar la carrera, y se irán especializando a medida que se avanza en los años de estudios, siendo la base para poder llevarlos a la práctica.

En la casuística se evidenció que en ambos grupos de estudiantes investigados se manifestaron deficiencias en cuanto al aprendizaje de aspectos esenciales sobre la presión arterial, por tanto, queda claro que éstos deben tratarse desde los escenarios docentes para poder perfeccionarlos en la práctica.

Tabla 1. Estudiantes de medicina según conocimiento sobre la interpretación de algunos requisitos para la medición de la presión arterial antes de la intervención.

Conocimiento	Facultad No. 1				Facultad No. 2				Total	
	Cuarto año		Quinto año		Cuarto año		Quinto año			
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Excelente	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Bueno	2	13	3	14	2	14,5	4	15	11	14
Regular	4	27	6	29	2	14,5	3	12	15	20
Mal	9	60	12	57	10	71	19	73	50	66
Total	15	100	21	100	14	100	26	100	76	100

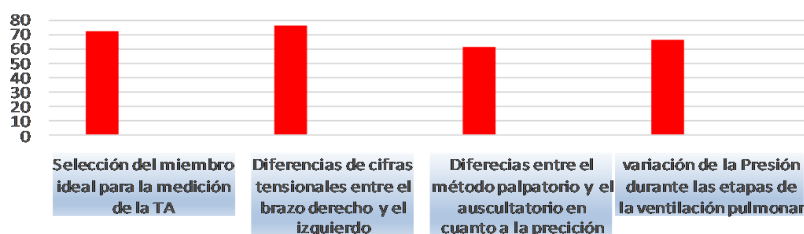


Gráfico 1. Principales errores presentados por los estudiantes al responder el cuestionario sobre los requerimientos para obtener una correcta medición de la presión arterial.

Los resultados expuestos en el Gráfico 1 revelaron que durante la primera etapa de la investigación los estudiantes presentaron varias dificultades, trayendo como resultado la evaluación de mal obtenida. En relación a las diferencias de cifras tensionales entre el brazo derecho y el izquierdo se evidenció que el 100 % (76) de los alumnos respondió que el brazo izquierdo presenta mayores cifras tensionales que el derecho; el 72 % de los estudiantes que es el brazo derecho el miembro ideal para medir la TA en la primera consulta. En cuanto a la variación de presión durante la ventilación pulmonar respondió el 66 %, así como el 61 % de ellos expresó que no existen diferencias entre el método palpatorio y el auscultatorio de acuerdo a la precisión de las cifras a obtener para la medición de la presión arterial.

Tabla 3. Estudiantes de medicina según conocimiento sobre la interpretación de algunos requisitos para la medición de la presión arterial después de la intervención.

Conocimiento	Facultad No. 1				Facultad No. 2				Total	
	Cuarto año		Quinto año		Cuarto año		Quinto año			
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Excelente	6	40	10	48	8	57	10	38	34	45
Bueno	9	60	11	52	5	36	16	62	41	54
Regular	0	0	0	0	1	7	0	0	1	1
Mal	0	0	0	0	0	71	0	0	0	0
Total	15	100	21	100	14	100	26	100	76	100

En la Tabla 3, se mostró que se modificaron satisfactoriamente los conocimientos en los estudiantes después de aplicada la intervención educativa. En este sentido, el 45 y 54 %, obtuvo evaluación de excelente y bien, respectivamente, pudiendo estar relacionado porque los estudiantes dedicaron más tiempo al estudio independiente.

De igual manera estos resultados confirman que la calidad en la técnica de tomar la presión arterial en la práctica asistencial, antes de la intervención era inapropiada, es decir, no se cumplían con las recomendaciones existentes para una correcta toma; los autores manifiestan que pudo ser porque es un procedimiento muy cotidiano, por consiguiente, tiende a ser un acto asistencial infravalorado. Esto constituye, una dificultad muy grave, porque la medición de la presión arterial es algo que un profesional de salud realiza muchas veces en el año y este impacto puede cambiar la vida de muchas personas de forma importante.

## DISCUSIÓN

El nuevo contexto en el que se desarrolla la educación médica superior, requiere de un rol más activo por parte de los estudiantes, donde la mayor parte del tiempo de la enseñanza se realiza trabajando de forma independiente con autogestión del conocimiento. Asimismo, cuando se trata de la formación de profesionales del área de la salud, los docentes deben fomentar la motivación en ellos para que el proceso de enseñanza-

aprendizaje sea pertinente, reflexivo, científico y donde se apropien del conocimiento y valores que son importantes para el desarrollo de la profesión.

En correspondencia con lo expresado, la educación en el trabajo deviene la forma de organización de la enseñanza donde se alcanzan las competencias laborales. Para desarrollar esta actividad en el pregrado, los estudiantes necesitan estar capacitados para resolver problemas médicos, tomar decisiones y poseer habilidades que permitan actuar correctamente en la práctica. Su principal objetivo como actividad presencial en los períodos interencuentros, es contribuir a la adquisición de los modos de actuación que caracterizan la actividad profesional. (Serrano et al., 2019)

Estos resultados coinciden con los de Escobar y col. quienes plantearon que es en la Atención Primaria de Salud (APS) donde se desenvuelve la asistencia médica dispensarizada, sistemática y continua de los pacientes hipertensos. Por otra parte “tomarse la presión” es uno de los más frecuentes motivos de consulta. La actuación del médico debe lograr estándares de calidad basados en buenas prácticas profesionales.

Además, concluyeron que los estudiantes evaluados tienen insuficiencias en el aprendizaje de aspectos esenciales sobre la hipertensión arterial y consideran probable que “...la atención que otorgarán a los pacientes hipertensos sea inadecuada por lo que es necesario mejorar la competencia clínica de los que laborarán como médicos generales. (Roméu et al., 2010) No se encontraron diferencias significativas en los resultados entre una facultad y la otra.

En un estudio que evaluó 11 habilidades requeridas para medir la presión arterial con precisión en estudiantes de diferentes universidades distribuidas a lo largo de Estados Unidos, el cual mostró que solo uno de los 159 estudiantes realizó la toma de presión arterial de forma satisfactoria, lo cual pone en evidencia su bajo rendimiento y en consecuencia la poca confiabilidad obtenida para el desempeño de esta habilidad. (Rakotz et al., 2017) Aspecto que coincide con lo obtenido en la casuística.

Cabe mencionar que en las “Guías cubanas para la prevención, diagnóstico y tratamiento de la hipertensión arterial” se describen los requisitos indispensables a tener en cuenta para medir la tensión arterial con el objetivo de detectar, evaluar y controlar con medidas específicas de los servicios médicos a los individuos que padecen de hipertensión arterial o tienen alta probabilidad de padecerla. (Guía para la prevención, diagnóstico y tratamiento de la Hipertensión Arterial, 2024)

En un estudio clínico realizado (La presión arterial debe medirse en los dos brazos, 2024) se concluyó que la presión arterial debe ser igual en ambos miembros, aunque se considera normal, una diferencia de hasta 10 mmHg entre uno y otro sin especificar ningún miembro en particular, lo cual difiere con los resultados obtenidos en el presente estudio. Esto es importante tenerlo presente ya que en algunas enfermedades puede aumentar esta diferencia, siendo un elemento vital para realizar el diagnóstico de algunas afecciones cardiovasculares en las cuales la presión arterial entre un miembro y otro se hace mayor, entre las que se destacan, la coartación de la aorta y la estenosis de la arteria subclavia principalmente. Al menos una vez debe realizarse la comparación de la TA entre los dos miembros con el objetivo de diagnosticar tempranamente afecciones cardiovasculares, y además cuando se encuentren cifras mayores en un miembro con respecto al otro, se tomará como referencia el que la cifra es superior ya que coincide más con la que genera el corazón.

Los autores también coinciden con lo expresado, sin embargo, están en desacuerdo en la selección del miembro ideal para medir la TA en la primera consulta. En este sentido, constituye un error que los estudiantes hayan seleccionado el brazo derecho, ya que cuando se le realiza un examen físico a un paciente se deben explorar los cuatros miembros con el objetivo de buscar posibles daños vasculares, entre los que se encuentran la coartación de la aorta, aneurisma de la aorta y la estenosis de la subclavia, entre otros.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Beaglehole, R., Ebrahim, S., Reddy, S., Voute, J., & Leeders, S. (2013). Prevention of chronic diseases: a call to action. *The Lancet*, 370(2), 152-157.

Coca, A., & de la Sierra, A. (2002). Diagnóstico del síndrome hipertensivo. En A. Coca & A. de la Sierra (Eds.), *Decisiones clínicas y terapéuticas en el paciente hipertenso* (3.ª ed., pp. 3-17). JIMS.

El estrés y la presión arterial alta: ¿cuál es la conexión? (s.f.). Mayo Clinic. <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/high-blood-pressure/in-depth/stress-and-high-blood-pressure/art-20044190>

Guía de la Sociedad Argentina de Hipertensión para el diagnóstico, estudio, tratamiento y seguimiento de la

Hipertensión Arterial. (2017). Sociedad Argentina de Hipertensión Arterial. [https://www.saha.org.ar/pdf/GUIA\\_SAHA\\_VERSION\\_COMPLETA.pdf](https://www.saha.org.ar/pdf/GUIA_SAHA_VERSION_COMPLETA.pdf)

Guía para la prevención, diagnóstico y tratamiento de la Hipertensión Arterial. (s.f.). Ministerio de Salud Pública, Cuba. Editorial Ciencias Médicas. [http://www.bvs.sld.cu/libros\\_texto/hipertension\\_arterial/completo.pdf](http://www.bvs.sld.cu/libros_texto/hipertension_arterial/completo.pdf)

Hernández Veliz, D., et al. (s.f.). Importancia de variabilidad de la presión arterial. Revista de Cardiología. [http://www.revcardiologia.sld.cu/index.php/revcardiologia/article/view/632/html\\_34](http://www.revcardiologia.sld.cu/index.php/revcardiologia/article/view/632/html_34)

La presión arterial debe medirse en los dos brazos. (2012, enero 30). BBC Mundo. [https://www.bbc.com/mundo/noticias/2012/01/120130\\_presion\\_arterial\\_dos\\_brazos\\_men](https://www.bbc.com/mundo/noticias/2012/01/120130_presion_arterial_dos_brazos_men)

Noya, M. E., & Moya, N. L. (2017). Roca Goderich. Temas de Medicina Interna (5.ª ed.). Editorial Ciencias Médicas.

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2023, septiembre 19). La OMS detalla, en un primer informe sobre la hipertensión arterial, los devastadores efectos de esta afección y maneras de ponerle coto. <https://www.paho.org/es/noticias/19-9-2023-oms-detalla-primer-informe-sobre-hipertension-arterial-devastadores-efectos-esta>

Pérez Caballero, M. F., León Álvarez, L., Dueñas Herrera, A., Alfonso Guerra, J. P., Navarro Despaigne, D. A., & Noval García, R. de la. (2017). Guía cubana de diagnóstico, evaluación y tratamiento de la hipertensión arterial. Revista Cubana de Medicina, 56(Número especial). [https://bvs.sld.cu/revistas/med/vol56\\_sup\\_17/sumario.htm](https://bvs.sld.cu/revistas/med/vol56_sup_17/sumario.htm)

¿Cuáles son las posibles causas de diferencia en cifras de presión arterial medida en ambos brazos? (s.f.). MurciaSalud. <https://www.murciasalud.es/preevid/19785>

Rakotz, M. K., Townsend, R. R., Yang, J., Alpert, B. S., Heneghan, K. A., Wynia, M., & Wozniak, G. D. (2017). Medical students and measuring blood pressure: Results from the American Medical Association blood pressure check challenge. The Journal of Clinical Hypertension, 19(6), 614-619. <https://doi.org/10.1111/jch.13018>

Roméu Escobar, M., Padrón Velásquez, L., Sabina Roméu, B., & Bos Rodríguez, Z. (2010). Exploración de los conocimientos de alumnos internos de la carrera de Medicina sobre hipertensión arterial. MediSur, 8(6), 53-58. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=180019985009>

Serrano Díaz, C. A., Monzón Pérez, M., Zequeira Corzo, M., Planells Rodríguez, M. A., Robles Mirabal, V., & Enseñat Guerra, J. V. (2019). La educación en el trabajo en la carrera de Medicina y su relación con el derecho médico. Revista Médica Electrónica, 41(4), 1053-1062. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1684-18242019000401053](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242019000401053)

Tratamiento de la hipertensión arterial. (s.f.). Sociedad Venezolana de Hipertensión Arterial. <https://www.svhta.net/recursos/PublicacionesPDF/nejmoa1901113.pdf>

### **Conflicto de intereses**

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

### **Declaración de responsabilidad de autoría**

Los autores del manuscrito señalado, DECLARAMOS que hemos contribuido directamente a su contenido intelectual, así como a la génesis y análisis de sus datos; por lo cual, estamos en condiciones de hacernos públicamente responsable de él y aceptamos que sus nombres figuren en la lista de autores en el orden indicado. Además, hemos cumplido los requisitos éticos de la publicación mencionada, habiendo consultado la Declaración de Ética y mala praxis en la publicación.

MSc. Santiago Quesada Vidal: Propuso a los coautores participar en la publicación del manuscrito, recogió parte de la información primaria, realizó la búsqueda de la bibliografía, revisión de estas, el análisis estadístico y aprobó la versión final. Participación: 40 %.

MSc. Maidilis Beltrán Moret: Participó en la búsqueda de la bibliografía acerca del tema, redactó la versión enviada a la revista, contribuyó con la corrección de estilo y aprobó la versión final. Participación: 30 %.

Dr. C. Odalis Querts Méndez: Participó en la tabulación, análisis estadístico y aprobó la versión final. Participación: 20 %.

MSc. Ana Rosa Rubié Faure: Participó en la búsqueda de la bibliografía acerca del tema y aprobó la versión final. Participación: 5 %.

Lic. Elianny Aldana Labrador: Participó en la búsqueda de la bibliografía acerca del tema y aprobó la versión final. Participación: 5 %.