
**DETERMINANTES SOCIALES DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL, SEGÚN
CASEN 2020**

**JUAN CARLOS GÓMEZ QUINTANA
MAGÍSTER EN GESTIÓN DE SISTEMAS DE SALUD**

RESUMEN

Introducción: Los cambios globales de nuestro entorno han provocado que las enfermedades crónicas no transmisibles superen a las enfermedades infecciosas como primera causa de muerte. Chile no ajeno a ese fenómeno, ha liderado los esfuerzos regionales por mejorar las tasas de detección y control, sin embargo, mueren más personas por enfermedades cardiovasculares que por cualquier otra causa, mostrando además que su impacto difiere en subgrupos de la población en función de sus determinantes sociales. Objetivo: Establecer la incidencia de las determinantes sociales en la Hipertensión Arterial de las personas mayores en base a los resultados entregados por la encuesta CASEN 2020. Metodología: Estudio retrospectivo, transversal, descriptivo y estadístico, utilizando un modelo de regresión logística binomial. El estudio consideró como variable dependiente el tratamiento por hipertensión arterial en las personas de 60 años o más, en los últimos 12 meses, según CASEN 2020. Las variables independientes fueron sexo, zona, previsión de salud, zona geográfica, escolaridad, etnia, nacionalidad, índice de saneamiento y hacinamiento de la vivienda, actividad, pobreza y nivel socioeconómico. Conclusiones: El 23,3% de las personas adultas presentan hipertensión arterial. A menor nivel de escolaridad (básica, completa o sin educación) mayor es la probabilidad (2%) de presentar hipertensión arterial respecto los que tienen educación superior. Del mismo rango etario, quienes habitan en zonas urbanas tienen menos probabilidad (3,8%) que quienes residen en zonas rurales de presentar hipertensión arterial, producto de una “aculturización” como consecuencia de la adopción de hábitos de vida poco saludables propios de la modernización occidental.

ABSTRACT

Introduction: Global changes in our environment have caused chronic noncommunicable diseases to surpass infectious diseases as the leading cause of death. Chile is no stranger to this phenomenon, it has led regional efforts to improve detection and control rates, however, more people die from cardiovascular diseases than from any other cause, also showing that its impact differs in subgroups of the population depending on its social determinants. Objective: To establish the incidence of social determinants in Arterial Hypertension in the elderly based on the results delivered by the CASEN 2020 survey. Methodology: Retrospective, cross-sectional, descriptive and statistical study, using a binomial logistic regression model. The study considered treatment for arterial hypertension in people aged 60 or over in the last 12 months as the dependent variable, according to CASEN 2020. The independent variables were sex, area, health insurance, geographic area, education, ethnicity, nationality, index of sanitation and overcrowding of housing, activity, poverty and socioeconomic level. Conclusions: 23.3% of adults have arterial hypertension. The lower the level of schooling (basic, complete or no education) the greater the probability (2%) of presenting arterial hypertension compared to those with higher education. Of the same age range, those who live in urban areas are less likely (3.8%) than those who live in rural areas to present arterial hypertension, a product of "acculturation" as a consequence of adopting unhealthy lifestyle habits typical of the western modernization.