

#### **Mesa 4. Comunicación y Extensión POSTER**

**Título: Actividad “callejera” de promoción de la salud: La Hipertensión Infantil.**

**Autores: Marraiso, M<sup>1</sup>; Moncagatta, T<sup>2</sup>**

**1 Méd. Dirección de Atención Primordial en Salud Municipalidad de Santa Fe (DAPSMSF); 2 Promotor de Salud DAPSMSF**

La incidencia de la hipertensión arterial (HTA) en la infancia no está bien evaluada, ya que no se mide en forma sistemática en consultorio y por ende no existen documentos de referencia confiables para estudiarla. Sin embargo, con los datos hasta el día obtenidos se cree que su incidencia es del 1-3 % en niños, y hasta del 10 % en adolescentes. Desde la Dirección de Atención Primordial en Salud, de la Subsecretaría de Salud de la Municipalidad de Santa Fe, a partir de la efeméride que propone la OMS como “14 de mayo, Día Mundial de la Hipertensión Arterial” en conjunto con el voluntariado de la Facultad de Ciencias Médicas de la UNL realiza esta actividad integrada a “Miércoles Saludables”, en la que se efectuaron tomas de tensión arterial (TA) a niños en un sector de la ciudad y de esta manera detectar factores predisponentes, poniendo en alerta a los padres y realizando la prevención correspondiente haciendo conserjería de signos de alarma. Para la realización de este trabajo montamos una actividad “callejera”, pública, donde colocamos una carpa de dimensiones importantes, y dentro de ella, diferentes estaciones por las que el niño debe sucesivamente participar, entre ellas: medición de peso, medición de talla, toma de TA y percentilado final. La toma de TA en niños esta estandarizada según el estudio Task Force, en el cual se elaboraron tablas de acuerdo a edad y sexo de niños entre 0 y 18 años, en donde figuran los percentilos correspondientes según la toma realizada. Debe tenerse en cuenta que la actividad, debido a reciente desarrollo y aplicación en niños, fue concertada especialmente para promoción de la salud y prevención de la HTA infantil, por lo que la propuesta más importante desarrollada fue la conserjería a los padres, ya que no se hace diagnóstico de HTA en una sola medición, sino como mínimo con un promedio de tres mediciones en días consecutivos que superen el percentil 95 para edad y sexo. Para los estudiantes de Medicina es fue una práctica en terreno valiosa desde el punto de vista de la interacción del médico con el paciente desde la prevención y no en la intervención propia en la patología ya declarada, lo que propicia la formación de profesionales capacitados para la prevención. Desde otro aspecto fue una actividad valiosa en la adquisición de habilidades y destrezas para medir antropométricamente a niños y percentilarlos, meta destacada en el plan de estudios de la carrera. La captación del público se realizó mediante la confección de un folleto y su correspondiente divulgación.

Como conclusión podemos decir que la HTA en la infancia es un trastorno clínico importante ya que los niveles de TA tienden a perpetuarse, esto significa que niños y adolescentes con presión arterial en los percentilos superiores, tendrán mayor probabilidad de ser adultos hipertensos. También esta demostrado que el nivel de TA en la infancia esta relacionado con la aterosclerosis aórtica y coronaria. Debemos tener en cuenta que el 80-85 % de los niños con HTA tienen una causa definida la cual en la mayoría de los casos se debe a afecciones renales o renovasculares; 15-20 % se deben a causas esenciales y en general son asintomáticos. Por estas razones la detección precoz de HTA y la estimulación de suscitador pautas para toma sistemática de TA, así como generar conciencia de esta patología en adultos que son padres, es indispensable para un mejor desarrollo de medidas preventivas y expectativas de excelente pronóstico para quienes posean factores de riesgo.