

I Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología
XVI Jornadas de Investigación Quinto Encuentro de Investigadores en Psicología
del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos
Aires, 2009.

Creencias acerca de la duración de la hta y desempeño en memoria verbal diferida.

Azzara, Sergio Héctor, Jeifetz, Mirta, Aguilera, Rosa Cecilia, Gazzillo, Eduardo, Taberner, María Eugenia, Gómez Llambí, Hernán y Milei, José.

Cita:

Azzara, Sergio Héctor, Jeifetz, Mirta, Aguilera, Rosa Cecilia, Gazzillo, Eduardo, Taberner, María Eugenia, Gómez Llambí, Hernán y Milei, José (2009). *Creencias acerca de la duración de la hta y desempeño en memoria verbal diferida. I Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVI Jornadas de Investigación Quinto Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-020/211>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/eYG7/6uc>

Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.

CREENCIAS ACERCA DE LA DURACIÓN DE LA HTA Y DESEMPEÑO EN MEMORIA VERBAL DIFERIDA

Azzara, Sergio Héctor; Jeifetz, Mirta; Aguilera, Rosa Cecilia; Gazzillo, Eduardo; Tabernero, María Eugenia; Gómez Llambí, Hernán; Milei, José
Universidad de Buenos Aires

RESUMEN

Objetivo. Analizar la existencia de una relación entre las creencias respecto de la HTA y el desempeño en memoria verbal diferida. **Muestra.** Se evaluaron 18 pacientes hipertensos (10 mujeres y 8 varones), con una edad promedio de 71 (+/- 10 años). **Materiales.** Se evaluó la memoria verbal diferida mediante el Rey Auditory-Verbal Learning Test y las creencias acerca de la HTA mediante el Revised Illness Perception. **Resultados.** Mediante un análisis de regresión lineal, sólo la creencia acerca de la duración de la HTA resultó ser un predictor del desempeño en memoria verbal diferida ($F= 6.1$; $p<.03$) explicando el 36% de la variabilidad en dicha tarea. **Conclusiones.** Se pone de manifiesto la relación entre percepción subjetiva de la duración de la HTA y desempeño cognitivo en memoria verbal diferida. La percepción de la HTA como crónica podría generar una mejor adherencia al tratamiento y una consecuente normalización de la presión arterial.

Palabras clave

Hipertensión Creencias Memoria

ABSTRACT

BELIEFS ABOUT THE DURATION OF THE HYPERTENSION AND THE PERFORMANCE IN DEFERRED VERBAL MEMORY
Objective. To analyze the existence of a relation between the beliefs concerning hypertension and the performance in deferred verbal memory. **Sample.** 18 hypertensive patients were evaluated (10 women and 8 men), with an average age of 71 (+/- 10 years). **Materials.** Deferred verbal memory was evaluated through the Rey Auditory-Verbal Learning Test and beliefs about the hypertension with the Revised Illness Perception Questionnaire. **Results.** By means of a linear regression analysis, only the belief "duration" of the hypertension showed to be a predictor of the performance in deferred verbal memory ($F= 6.1$; $p<.03$) explaining 36% of the variability in this task. **Conclusions.** It is shown the evidence between the subjective perception of the duration of the hypertension and the cognitive performance in deferred verbal memory. The perception of the hypertension as chronic could be generating a better adhesion to the treatment and a consequent normalization of the arterial pressure.

Key words

Hypertension Beliefs Memory

La hipertensión arterial (HTA) afecta al 26.4% de la población mundial. Las proyecciones indican que en 2025, la prevalencia se incrementará en un 60% (Kearney et al., 2005). La HTA no sólo aumenta el riesgo de enfermedades cardiovasculares sino que produce alteraciones cognitivas, evidenciadas en diferentes estudios neuropsicológicos (Anson & Paran, 2005; Swan, Carmelli & Larue, 1998; Waldstein et al., 2005). En Argentina la prevalencia oscila entre 29,7% a 39,8% (Carvajal, 2000).

La eficacia de los tratamientos antihipertensivos actuales transformaron a la HTA en un factor de riesgo modificable (Ross, Walker y MacLeod, 2004). La falta de adherencia al tratamiento es uno de los factores que más se ha relacionado con un bajo control de la HTA (Mallion & Schmitt, 2001; Thrall, Lip y Lane, 2004), por lo que este fenómeno se ha convertido en una de las áreas de mayor investigación y producción en Psicología de la

Salud (Granados y Gil Roales-Nieto, 2005, 2007). Investigaciones en el campo de la Psicología de la Salud han echado luz sobre la importancia de las creencias de los pacientes respecto de la enfermedad en el cumplimiento y adherencia al tratamiento de las patologías crónicas en general y de la HTA en particular (Leventhal et al., 1980; Muntner et al., 2004; McDermott et al., 2003). Asimismo, resultados de investigaciones en pacientes con diversas enfermedades crónicas sugieren que estas creencias son potentes predictores de la adherencia al tratamiento (Hirani & Newman, 2005; Granados y Gil Roales-Nieto, 2005, 2007).

Estudios epidemiológicos actuales establecen que los factores de riesgo vascular deben considerarse factores de riesgo de deterioro cognitivo. Las investigaciones realizadas en este campo apoyan la hipótesis de que el mejoramiento en la función cognitiva de los pacientes hipertensos estaría relacionado con el decrecimiento de la presión arterial (Forette et al., 2002; Forette et al., 1998; Larkin, 2005; Tisaire-Sánchez, et al., 2006; Casado Naranjo & Ramírez Moreno, 2008). La probada incidencia de las creencias sobre el comportamiento de autocuidado y la normalización de la presión arterial justificaría pensar en la existencia de una asociación entre creencias y evolución del perfil cognitivo en pacientes HTA.

OBJETIVO

El objetivo de este estudio es analizar la existencia de una relación entre las creencias respecto de la HTA y el perfil cognitivo de los pacientes, analizando de manera preliminar el desempeño en memoria a largo plazo (específicamente, memoria verbal diferida).

MATERIALES Y MÉTODOS

La muestra está compuesta por 18 pacientes con diagnóstico de HTA y tratamiento prescripto (10 mujeres y 8 varones) con un promedio de edad de 71 años ($DS = 10$ años). Los pacientes cumplen con el criterio de no tener ningún otro trastorno grave. Todos los sujetos prestaron su consentimiento para la participación en el estudio.

Se trata de un estudio analítico-transversal de carácter correlacional para analizar la relación entre percepciones acerca de la HTA y perfil cognitivo, de manera preliminar se evaluará la memoria a largo plazo denominada memoria verbal diferida.

La evaluación de las creencias acerca de la HTA se llevó a cabo con la versión española del *Illness Perception Questionnaire-Revised (IPQ-R)* (Moss-Morris, et al., 2002). Para evaluar la memoria verbal diferida se seleccionó el *Test de Aprendizaje Auditivo Verbal de Rey (RAVLT, 1964)*.

Las pruebas se administraron en dos sesiones separadas entre sí por un intervalo de una semana. En la primera sesión los sujetos completaron el IPQ-R. y en la segunda el RAVLT.

RESULTADOS

Se halló una correlación significativa solamente entre la variable duración de la HTA del IPQ-R y el desempeño en memoria verbal diferida ($r=0.59$; $p=0.032$). Los sujetos que percibían la HTA como una enfermedad crónica (puntuajes altos en la variable duración de HTA) recordaban más palabras en la tarea de memoria verbal diferida. Mediante un análisis de regresión lineal por pasos sucesivos controlando la variable edad, de todos los factores que evalúa el IPQ-R, la variable duración de la HTA resultó ser el único predictor significativo del desempeño en la prueba de memoria verbal diferida ($F=6.1$; $p<.03$) explicando el 36% de la variabilidad en dicha tarea.

Se consideró la variable duración de la enfermedad del IPQ-R y se dividió a los sujetos según tuvieran puntuajes por debajo (percepción de enfermedad aguda) o por encima de la mediana (percepción de enfermedad crónica). El análisis t de student para muestras independientes ($t=2.4$; $p<.03$) encontró que los sujetos con percepción de la HTA como enfermedad aguda tenían un desempeño en el test de memoria verbal diferida significativamente menor (4.20 ± 1.5) que aquellos con percepción de la HTA como crónica (8.25 ± 0.8).

CONCLUSIÓN

Estos resultados pondrían de manifiesto de manera preliminar la relación existente entre la percepción subjetiva de la duración de

la HTA (aguda/crónica) y el desempeño en determinadas funciones cognitivas en el paciente hipertenso. Posiblemente, la percepción de la HTA como crónica podría estar promoviendo una mejor adherencia al tratamiento antihipertensivo y una normalización de la presión arterial.

Siguiendo esta línea de análisis, los resultados de los últimos estudios epidemiológicos ponen de manifiesto que los factores de riesgo vascular deben considerarse factores de riesgo de deterioro cognitivo. En este sentido, la HTA aparece como un factor de riesgo modificable de deterioro de la función cognitiva por su efecto demostrado sobre los tejidos y vasos del cerebro (Larkin, 2005; Tisaire-Sánchez, et al., 2006; Casado Naranjo & Ramírez Moreno, 2008)

Serán necesarios ulteriores estudios que permitan dilucidar la existencia de la relación entre creencias y percepciones acerca de HTA y desempeño en otras funciones cognitivas.

BIBLIOGRAFÍA

- ANSON, O. & PARAN, E. (2005). Hypertension and cognitive functioning among the elderly: an overview. *Am J Ther*,12(4):359-65.
- CASADO NARANJO, I., & RAMÍREZ MORENO J. (2008). Hipertensión arterial y función cognitiva. *Medicina Clínica*, 130(14):542 - 552.
- CARVAJAL, H. (2000). Epidemiología de la hipertensión arterial en la argentina. *Foro Argentino de Expertos en Hipertensión Arterial*.
- FORETTE, F.; SEUX, M.; STAESSEN, J. et al. (1998). On behalf of the Syst-Eur Investigators. Prevention of dementia in randomized double-blind placebo-controlled Systolic Hypertension in Europe (Syst-Eur) trial. *Lancet*,352:1347-1351.
- FORETTE, F.; SEUX, M.L.; STAESSEN, J.A.; et al. (2002) The prevention of dementia with antihypertensive treatment. New evidence from the Systolic Hypertension in Europe (Syst-Eur) study. *Arch Intern Med*,162:2046-2052.
- GRANADOS, G. & GIL ROALES-NIETO, J. (2005). Formación de creencias sobre falsos síntomas en pacientes con hipertensión. *International Journal of Psychology and Psychological Therapy*,5: 165-206.
- GRANADOS, G.; ROALES-NIETO, J.G.; MORENO, E.; & YBARRA, L.J. (2007). Creencias en síntomas y adherencia al tratamiento en pacientes con hipertensión. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 7(3):697-707.
- HIRANI, S.P. & NEWMAN, S.P. (2005). Patients' beliefs about their cardiovascular disease. *Heart*, 91(9): 1235-1239.
- KEARNEY, P.M.; WHELTON, M.; REYNOLDS, K.; MUNTNER, P.; WHELTON, P.K. & HE, J. (2005). Global of hypertension: analysis of worldwide. *Lancet*, 365(9455): 217-23.
- LARKIN, K.T. (2005). Regulation of blood pressure. En *Stress and Hypertension: Examining the Relation between Psychological Stress and High Blood Pressure*. New Haven & London: Yale University Press.
- LEVENTHAL, H.; MEYER, D. & NERENZ D. (1980). The common sense representation of illness danger. En S. Rachman S, editor. *Contributions to medical psychology*. Oxford: Pergamon Press.
- MALLION, J. M. & SCHMITT, D. (2001). Patient compliance in the treatment of arterial hypertension. *European Society of Hypertension Scientific Newsletter*; 2: No.7.
- MCDERMOTT, M.; MANDAPAT, A.; MOATES, A.; ALBAY, M.; CHIOU, E.; CELIC, L. & GREENLAND, P. (2003). Knowledge and attitudes regarding cardiovascular disease risk and prevention in patients with coronary or peripheral arterial disease. *Arch Intern Med*; 163(18):2157-2162.
- MUNTNER, P.; GU, D.; WU, X.; DUAN, X.; WENQI, G.; WHELTON, P.K. & HE, J. (2004). Factors associated with hypertension awareness, treatment, and control in a representative sample of the Chinese population. *Hypertension*; 43:578.
- ROSS, S.; WALKER, A. & MACLEOD, M.J. (2004). Patient compliance in hypertension: Role of illness perceptions and treatment beliefs. *Journal of Human Hypertension*, 18:607-613.
- SWAN, G.E.; CARMELLI, D. & LARUE, A. (1998). Systolic blood pressure tracking over 25 to 30 years and cognitive performance in older adults. *Stroke*, 29(11):2334-40.
- THRALL, G.; LIP, G. & LANE, D. (2004). Compliance with pharmacological therapy in hypertension: Can we do better, and how? *Journal of Human Hypertension*, 18: 595-597.
- TISAIRE-SÁNCHEZ, J.; ROMA, J.; CAMACHOAZCARGORTA, I.; BUENOGÓMEZ, J.; MORA-MACIÁ, J.; & NAVARRO, A. (2006). Assessment of cognitive function in patients with essential hypertension treated with lercanidipine. *Vascular Health and Risk Management*, 2(4): 491-498.
- WALDSTEIN, S.; BROWN, J.; MAIER, K. & KATZER, L. (2005). Diagnosis of hypertension and high blood pressure levels negatively affect cognitive function in older adults. *Annals of Behavioral Medicine*, 29(3):174-180.