UNIVERSIDAD DEL SURESTE

MATERIA:

NUTRICIÓN EN OBESIDAD Y SÍNDROME METABÓLICO

CUATRIMESTRE -GRUPO:

6° CUATRIMESTRES-LIC. EN NUTRICIÓN

PRODUCTO ACADÉMICO:

MAPA CONCEPTUAL

TEMA:

HIPERTENSIÓN ARTERIAL

ALUMNO:

ASHLEY RAQUEL FLORES CORDERO

DOCENTE:

LN. NEFI ALEJANDRO SÁNCHEZ GORDILLO

hipertensión arterial

elevación de los valores sistólico y diastólico

Por encima de

los límites de tolerancia

Lo que corresponde a

<120 mmHg Sistolica/<80mmHg Diastolica

su prevención, diagnóstico y tratamiento siguen siendo subóptimos.

Según la guía europea

Presion arterial elevada 140/90 mmHg

el diagnóstico de HTA se realiza luego de varias mediciones intervalos de tiempo variables según la severidad de la HTA

prehipertensión

se considera en el rango de

tensión arterial sistólica de 120 a 139 mm Hg o diastólica de 80 a 89 mm Hg

Para los adultos con diabetes mellitus.

Su objetivo es

menos de 130/80 mm Hg

Se considera como

Un factor de riesgo cardiovascular

modifiquen el estilo de vida, a fin de reducir la posibilidad de una progresión del daño a un órgano diana

Factores de riesgo

no modificables

Antecedentes familiares. → antecedentes familiares de este trastorno

presión arterial relacionados con el envejecimiento → la maduración y el crecimiento producen aumentos predecibles en la presión arterial

Etnia → es más prevalente entre personas de etnia negra que en las de otros grupos étnicos

Resistencia a la insulina y alteraciones metabólicas → factores de riesgo cardiovascular se denomina síndrome de resistencia a la insulina o síndrome metabólico

modificables

Consumo elevado de sal → Es posible que la sal aumente el volumen sanguíneo

Obesidad. → La pérdida de tan sólo 4,5 kg puede acompañarse de un descenso en la presión arterial

Consumo excesivo de alcohol → la presión arterial puede mejorar o regresar a la normalidad cuando se reduce o elimina la ingestión de alcohol

Ingestión de potasio, calcio y magnesio → una excreción urinaria de 60 mmol/día o más de potasio , se relaciona con un descenso en la presión sistólica de 3,4 mm Hg o más, y de 1,9 mm Hg o más en la presión diastólica

Manifestaciones

La hipertensión primaria

casi siempre es

trastorno asintomático. Cuando existen síntomas, relacionan con efectos de la hipertensión crónica

e riesgo mayor para la ateroesclerosis

riesgo de cardiopatía coronaria y accidente cerebrovascular depende en gran medida de otros factores de riesgo

incrementa la carga de trabajo del ventrículo izquierdo

La hipertensión también afecta a los ojos, a veces de manera devastadora. La retinopatía hipertensiva