

Procedimiento básico para la toma de la P.A.

NOM-030-SSA2-1999

Aspectos generales:

- * La medición se efectuará después de por lo menos, cinco minutos en reposo.
- *El paciente se abstendrá de fumar, tomar café, productos cafeinados y refrescos de cola, por lo menos 30 minutos antes de la medición.
- *No deberá tener necesidad de orinar o defecar.
- *Estará tranquilo y en un ambiente apropiado.

Posición del paciente:

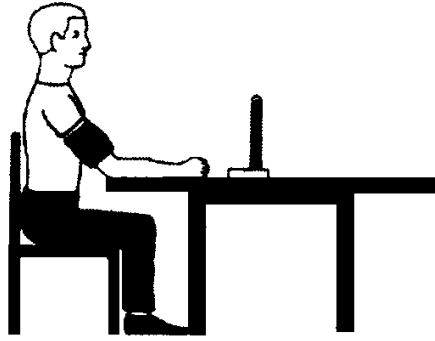
- *La P.A. se registrará en posición de sentado con un buen soporte para la espalda, y con el brazo descubierto y flexionado a la altura del corazón.
- *En la revisión clínica más detallada y en la primera evaluación del paciente con HAS, la P.A. debe ser medida en ambos brazos y, ocasionalmente, en el muslo. La toma se le hará en posición sentado, supina o de pie con la intención de identificar cambios posturales significativos.

Equipo y características:

- *Preferentemente se utilizará el esfigmomanómetro mercurial, o en caso contrario un esfigmomanómetro aneroides recientemente calibrado.
- *El ancho del brazalete deberá cubrir alrededor del 40% de la longitud del brazo y la cámara de aire del interior del brazalete deberá tener una longitud que permita abarcar por lo menos 80% de la circunferencia del mismo.
- *Para la mayor parte de los adultos el ancho del brazalete será entre 13 y 15 cm y, el largo, de 24 cm.

Posición para la toma de la presión arterial

El paciente debe estar relajado con el brazo apoyado y descubierto



El brazalete se colocará a la altura del corazón y el diafragma del estetoscopio sobre la arteria braquial

Técnica:

*El observador se sitúa de modo que su vista quede a nivel del menisco de la columna de mercurio.

*Se asegurará que el menisco coincida con el cero de la escala, antes de empezar a inflar.

*Se colocará el brazalete, situando el manguito sobre la arteria humeral y colocando el borde inferior del mismo 2 cm por encima del pliegue del codo.

*Mientras se palpa la arteria humeral, se inflará rápidamente el manguito hasta que el pulso desaparezca, a fin de determinar por palpación el nivel de la presión sistólica.

*Se desinflará nuevamente el manguito y se colocará la cápsula del estetoscopio sobre la arteria humeral.

*Se inflará rápidamente el manguito hasta 30 o 40 mm de Hg por arriba del nivel palpatorio de la presión sistólica y se desinflará a una velocidad de aproximadamente 2 mm de Hg/seg.

*La aparición del primer ruido de Korotkoff marca el nivel de la presión sistólica y, el quinto, la presión diastólica.

*Los valores se expresarán en números pares.

*Si las dos lecturas difieren por más de cinco mm de Hg, se realizarán otras dos mediciones y se obtendrá su promedio.