



Yamile Yenitzi Pérez Vázquez

Marcos Jhodany Arguello Gálvez

Cuadro sinóptico

Práctica clínica en enfermería I

PASIÓN POR EDUCAR

Grado: 6 cuatrimestre

Grupo: "A"

Hipertensión arterial

¿Qué es?

es considerada como un predictor de morbilidad para enfermedades cardiovasculares

clasificación

Óptima

menor de 120 (PAs) y menor de 80 (PAd) → Felicitar a la persona.

Normal

menor de 130 (PAs) y menor de 85 (PAd) → Controlar cada cinco años.

Normal- alta

130-139 (PAs) y 85-89 (PAd) → Controlar cada año.

Hipertensión I

140-159 (PAs) o 90-99 (PAd) → Tratamiento.

Hipertensión II

160-179 (PAs) o 100-109 (PAd) → Tratamiento.

Hipertensión III

180 (PAs) o 110 (PAd) → Tratamiento.

Prevención primaria

Evidencia

existe una asociación entre la hipertensión arterial y el excedente de peso

estudios epidemiológico sugieren que la actividad física aerobica

el estres puede contribuir a la elevación de la presión arterial

recomendación

aconsejar a las personas mantener un índice de masa corporal .

para el estres se recomienda terapias conductuales

la alimentación de debe de estar en altos de frutas y vegetales.

Prevención secundaria

Evidencia

la evaluación de daño a órgano blanco se establece a nivel renal

identificación de microalbuminuria 30- 300 mg/ dl

tasa de filtración glomerular

la determinación de niveles de perfil de lipidos

el diagnostico tienen dos di menciones de la presión arterial.

recomendación

realizar exploración neurología para identificar probable daño

realizar el examen de agudeza visual.

estimular el riesgo de RCV en los pacientes adultos

Tratamiento

tratamiento farmacológico

reduce el RCV y cardiovasculares y cerebrovascular.

Regímenes terapeuticos

son utilizadas para alcanzar y mantener aunque no son de calidad las evidencias para analizar eventos

fármacos de primera línea y segunda

1. Diuréticos tiazidicos
2. beta-bloqueadores
3. IECA
4. ARA-II
5. Calcio-antagonista de acción prolongada.

en la segunda son combinaciones de la primera