

PRESENTA EL ALUMNO: Yélice Gabriela Hernández Maldonado

GRUPO, CUATRIMESTRE Y MODALIDAD:

6to CUATRIMESTRE "A" LICENCIATURA EN ENFERMERIA ESCOLARIZADO

DOCENTE: Marcos Jhodany Arguello Galvez

MATERIA : Practica clinica de enfermería I

TRABAJO: Cuadro sinóptico

FECHA: 06 de agosto 2020

HIPERTENSION ARTERIAL

CONCEPTO

La hipertensión arterial sistémica es un síndrome de etiología múltiple caracterizado por la elevación persistente de las cifras de presión arterial a cifras $\geq 140/90$ mmHg

CLASIFICACIÓN

Optima	→	Sistólica: < 120 , diastólica < 80
Normal	→	Sistólica: $120 - 129$, diastólica $80 - 84$
Normal alta	→	Sistólica: $130 - 139$, diastólica $85 - 89$
Hipertensión grado 1	→	Sistólica: $140 - 159$, diastólica $90 - 99$
Hipertensión grado 2	→	Sistólica: $160 - 179$, diastólica $100 - 109$
Hipertensión grado 3	→	Sistólica: ≥ 180 , diastólica ≥ 110
Hipertensión sistólica aislada	→	Sistólica: ≥ 140 , diastólica < 90

PREVENCIÓN

Primaria

- Actividad física aeróbica puede ser benéfica para la prevención y tratamiento de la hipertensión arterial.
- Manejo del estrés se recomienda terapias conductuales acompañadas de técnicas de relajación
- Aconsejar al paciente la suspensión del hábito tabáquico
- Aconsejar al paciente la reducción de sal, excesivo de café y productos con alto contenido en cafeína

Secundaria

- La determinación del RCV de forma temprana permite la identificación de daño a órgano blanco
- **Realizar:** exploración neurológica para identificar probable daño a órgano blanco (cerebro), examen de agudeza visual así como exploración de fondo de ojo para identificar retinopatía, estimar el riesgo RCV en pacientes adultos.

HIPERTENSION ARTERIAL TRATAMIENTO

FARMACOLOGICO

Sin condiciones especiales

- Diuréticos tiazidicos(o clortalidona),
- Beta-bloqueadores
- IECA (Inhibidores de la Enzima Convertidora de Angiotensina)
- ARA-II (Antagonistas de los Receptores de Angiotensina II)

Con condiciones especiales

Ante la falla terapéutica de 3 fármacos, buscar las posibles causas

- Pobre adherencia al tratamiento
- Sobrecarga de volumen diastólico
- Interacciones farmacológicas
- Condiciones asociadas (obesidad, tabaquismo,

NO FARMACOLOGICO

- Realizar cambios en el estilo de vida, en la alimentación y actividad física diaria.
- Consumo de sal de 5-6 gramos por día
- Recomienda reducción de peso corporal para lograr un IMC de 25 kg/m. 2
- De 4 a 5 frutas por día
- Aumentar el consumo de vegetales, fibra soluble, granos enteros y proteínas de origen vegetal.
- Realizar ejercicio aeróbico moderado al menos 30 min al día, de 5 a 7 días por semana.

BIBLIOGRAFIA

http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/076-GCP_HipertArterial1NA/HIPERTENSION_EVR_CENETEC.pdf